DWUMIESIĘCZNIK SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

WIADOMOŚCI W CZEPKU

NR 1 (129)
grudzień 2018 - luty 2019
ISSN 1426-9558

Siedzi ptaszek na gałęzi, wiosny wypatruje,
dość już ma zimy, mrozu i śniegu...
Czy luty i marzec zimę nam szykuje,
czy już Pani Wiosna startuje do biegu?...

Helena Gąsior

fot. Urszula Trojanowska

Szanowne Koleżanki i Koledzy!

Zachęcam do lektury biuletynu, pierwszego w 2019 roku. Za nami kolejny, niełatwy rok, obfity wydarzenia związane z naszymi zawodami. To był rok zdominowany przez prace nad realizacją zadań mających na celu poprawę warunków pracy i płacy, a także wypracowaniu naszej pozycji w całym systemie ochrony zdrowia. Wiele pracy, dyskusji, argumentacji trzeba było, by w efekcie doszło do podpisania Porozumienia pomiędzy Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, Ministerstwem Zdrowia, Narodowym Funduszem Zdrowia i Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych. Miało to przełożenie w pracach na szczeblu okręgowych izb w zakresie przestrzegania prawa w zakresie wzrostu wynagrodzeń pielęgniarkom i położnym.

W kolejnym roku VII Kadencji czeka nas wiele wyzwań. Mamy wielkie obawy, jaki on będzie dla naszych grup zawodowych. Ustawiczne zmiany dotyczące kształcenia przed i podyplomowego pielęgniarek i położnych, przestrzeganie w placówkach norm zatrudnienia, problem minimalnych wynagrodzeń, czy wprowadzanie opieki koordynowanej są przedmiotem naszych oczekiwań i niepokoju.

Pozyskujemy jako Izba, środki finansowe na prowadzenie i kontynuację - bezpłatnego dla pielęgniarek i położnych – kształcenia podyplomowego, co spotyka się z aprobatą naszego środowiska zawodowego.

Przypominamy także, że SIPiP wystąpiła wraz z innym okręgowymi izbami o indywidualną interpretację do urzędu skarbowego w sprawie płacenia podatku za szkolenia. Otrzymana interpretacja jest korzystna dla naszego środowiska i za 2018 rok i dalsze lata SIPIP nie będzie wystawiała PIT-8C za szkolenia i konferencje.

Publikujemy także ostatnią z trzech zwycięskich prac w ogłoszonym Konkursie Literackim. Jest to praca Pani Arlety Nowickiej, do której lektury serdecznie zachęcam!

Mamy drugą dekadę lutego, niedługo kalendarzowa wiosna. Niech ożywająca przyroda będzie dla nas przyczynkiem do zmian nie tylko w wyglądzie zewnętrznym, ale także wewnątrz każdego z nas… Czego wszystkim serdecznie życzę!...

Przewodnicząca Rady
mgr Gabriela Hofman

KOMUNIKAT

W IMIENIU RADY
SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
INFORMUJĘ:
X OKRĘGOWY ZJAZD SPRAWOZDAWCZO - WYBORCZY
ODBĘDZIE SIĘ W DNIU 23 MARCA 2019 r.
W HOTELU RADISSON BLU PL. RODŁA 10 W SZCZECINIE.

Przewodnicząca Rady
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
mgr Gabriela Hofman

OBECNOŚĆ DELEGATÓW OBOWIĄZKOWA!

KOMUNIKAT

W DNIACH 5-6 CZERWCA 2019 r. ODBĘDZIE SIĘ
I NADZWYCZAJNY KRAJOWY ZJAZD PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH
TEMATAMI BĘDĄ M. IN.:

- **ZMIANA ORDYNACJI WYBORCZEJ,**
- **LICENCJONOWANIE ZAWODU,**
- **ZMIANY REGULAMINÓW ORGANÓW.**

Spis treści:

W numerze 1
Kalendarium 2
Informacja o wystawianych PIT-8C przez Szczecińską Izbę Pielęgniarek i Położnych 3
Korespodencja w sprawie wzrostu wynagrodzeń 3
Pismo Prezes NRPiP do Ministra Sprawiedliwości 4
Pismo do Prezes NRPiP 5
Informacja o spotkaniu z przedstawicieli NRPIP z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia w sprawie nieprawidłowościami w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych przez organizatora Interrete sp. Z.O.O. 6
Czy Pielęgniarki POZ mają możliwość zakupu... - opinia prawna 6
Opinia prawna - umarzanie składek 8
Oferta WOT skierowana do personelu medycznego 10
Listy od przyjaciela szansą na zwiększenie motywacji u osób starszych. 12
SAMORZĄD TO MY, CZYLI JA I TY 12
„… Z ludźmi może się spotkać tylko ten, kto ich kocha. Jeśli nie potrafisz kochać ludzi, zostań lepiej w swoim królestwie, albo zajmij się przedmiotami, a ludzi zostaw w spokoju…” 17
„Zbadaj cukier przed podróżą” 18
Zachodniopomorska konferencja diabetologiczna pod hasłem: „Senior z cukrzycą”. 19
Nowy projekt 19
Kondolencje 21
SKARBNIK PRZYPOMINA!... 22

Biuro
Szczecińskiej Izby
Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin, ul. Kusocińskiego 16 LU1
czynne
od poniedziałku do czwartku
w godz. 8.00 - 16.00

Sekretariat
tel. 91 432 98 61
tel./fax: 91 432 98 68
e-mail:sipip@sipip.szczecin.pl

Dyżury Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
w drugą środę miesiąca w godz. 14.00 - 16.00

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
pierwszy wtorek miesiąca o godz. 14.00

Prezydium
spotyka się co trzy tygodnie w środę o godz. 13.00

Prawnik Izby
I, III i V poniedziałek miesiąca w godz. 11.00 - 13.00
II, IV poniedziałek miesiąca w godz. 14.00 - 16.00
Wizyty proszę umawiać w sekretariacie Izby

Sekretarz Rady
tel. 91 432 98 62

Główna Księgowa
tel. 91 432 98 66
pn., wt., czw. 9.00 - 15.00

Skarbnik
tel. 91 432 98 67

Dział prawa wykonywania zawodu
tel. 91 432 98 65
poniedziałek, środa, czwartek - 8.00 - 16.00
wtorek - 10.00 - 18.00

Dział Szkoleń
tel. / fax: 91 432 98 64

UWAGA
Wszelkie płatności w formie przelewów bankowych.

Piątek jest dniem bez interesanta

PKO BP
Nr konta:
49 1440 1332 0000 0000 0340 7567

UWAGA - ZMIANA!

Opłata za szkolenie - nr konta
Santander Bank Polska S.A.
Nr konta:
34 1090 2268 0000 0001 4167 5724

Wysokość składki członkowskiej w roku 2019!!!

Składka członkowska dla osób prowadzących działalność wynosi **38,03 zł**.
Pozostałe osoby płacą składki zgodnie z tekstem jednolitym Uchwał nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w spr. wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

Wydawca: Rada Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin, ul. Kusocińskiego 16 LU1, tel. 91 432 98 61, tel./fax: 91 432 98 68, REGON 810026946
Redaguje zespół: Helena Gąsior, Katarzyna Mandes, Dorota Kalek, Magdalena Zyblewska, Edyta Osiecka.
Zdjęcia: ze zbiorów redakcji.
Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania nadesłanych materiałów oraz zmiany tytułów, nie zwraca materiałów nie zamówionych i nie ponosi odpowiedzialności za treść ogłoszeń. Redakcja przyjmuje i zamieszcza odpłatnie wszelkie ogłoszenia i reklamy.
Nakład: 1600 szt. Druk: Drukarnia Drucker, Ustowo 40d, www.drucker.pl. Druk ukończono: 18.02.2019 r. Do użytku wewnętrznego.
Egzemplarze bezpłatne dla członków SIPiP.

03.10.2018
Konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SPW ZOZ Stargard
04.10.2018
Spotkanie PTPAiIO
08.10.2018
Posiedzenie Komisji socjalnej
09.10.2018
Posiedzenie Komisji ds. położnych
10.10.2018
Posiedzenie Prezydium SIPiP
10.10.2018
Uroczyste obchody Dnia Zdrowia Psychicznego organizowane przez Środowiskowy Dom Samopomocy w Szczecinie – udział Heleny Gąsior
11 - 12.10.2018
SP ZOZ MSWiA – otwarcie nowych poradni – udział Gabrieli Hofman
12-13-14.10.2018
Konferencja organizowana przez Komisję ds. położnych przy SIPiP pt. „Od diagnozy do leczenia" – Łukęcin
13.10.2018
Warsztaty organizowane przez Komisję ds. pielęgniarstwa chirurgicznego w tematyce stomii
16.10.2018
Posiedzenie Komisji ds. medycyny szkolnej
18.10.2018
Posiedzenie Komisji ds. biuletynu
20.10.2018
Konferencja „Ciążą, poród, połóg – wyzwania dla położnych" organizowana przez SP ZOZ Szkół Wyższych – udział Gabrieli Hofman
24.10.2018
„Wielochorobowość – specyfika opieki nad pacjentem geriatrycznym," spotkanie edukacyjne organizowane przez firmę Pelargos przy współudziale SIPiP – udział Heleny Gąsior
29.10.2018
Posiedzenie Komisji socjalnej
31.10.2018
Posiedzenie Prezydium SIPiP
06.11.2018
Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
08.11.2018
Spotkanie Pełnomocnych Przedstawicieli SIPiP
08.11.2018
Konferencja pt. „Psychogeriatria wyzwaniem przyszłości" organizowanej przez MOPR w Hali Netto Arena - udział Heleny Gąsior
09.11.2018
Forum Bałtyckie - udział Gabrieli Hofman
13.11.2018
Spotkanie Kierowniczej Kadry Pielęgniarskiej
14.11.2018
Międzynarodowy Dzień Walki z Cukrzycą – Akcja profilaktyki na Dworcu Głównym w Szczecinie organizowana przez Komisję ds. pielęgniarstwa diabetologicznego SIPiP
16-17-18.11.2018
Konferencja w Międzyzdrojach „Jestem … bo chcę wiedzieć" organizowana przez Komisję ds. kształcenia SIPiP
19.11.2018
Posiedzenie Komisji socjalnej
21.11.2018
Posiedzenie Prezydium SIPiP
22.11.2018
Konferencja „Oświata – Medycyna Bliżej Dziecka" organizowana przez SPS ZOZ Zdroje i SP nr 74 w Szczecinie – udział Gabrieli Hofman i Heleny Gąsior
26.11.2018
Posiedzenie Komisji nadzoru nad IPPP
27.11.2018
Konferencja pt. „Przemoc historia bez końca?" – organizowana przez MOPR w Szczecinie w ramach IX kampanii Białej Wstążki – udział Gabrieli Hofman i Marii Matusiak
27.11.2018
Posiedzenie Komisji ds. położnych
28.11.2018
Posiedzenie Komisji ds. pielęgniarstwa chirurgicznego
28.11.2018
Konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SPWSZ w Zdunowie
29.11.2018
Konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w SPWSZ
03.12.2018
Spotkanie z Paniami odchodzącymi na emeryturę
04.12.2018
Spotkanie pielęgniarek epidemiologicznych
04.12.2018
Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
04-06.12.2018
Posiedzenie NRPiP - udział Gabrieli Hofman i Marii Matusiak
06.12.2018
Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej
10.12.2018
Posiedzenie Komisji ds. etyki
11.12.2018
Posiedzenie Komisji ds. medycyny szkolnej
12.12.2018
Posiedzenie Komisji socjalnej
13.12.2018
Posiedzenie Rady SIPiP
14.12.2018
Wojewódzka konferencja „Patogeny wielolekooporne wyzwaniem dla nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi". Organizator: Zachodniopomorski PWIS – udział Heleny Gąsior

2019

07-08.01.2019
I Krajowa Konferencja Pielęgniarskiej Kadry Zarządzającej „Nowe wyzwania pielęgniarstwa w 2019" w Warszawie – udział Gabrieli Hofman i Marii Matusiak

08.01.2019
Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
14.01.2019
Posiedzenie Komisji socjalnej
16.01.2019
Posiedzenie Prezydium SIPiP

16.01.2019
Konwent Przewodniczących OIPiP w Warszawie – udział Gabrieli Hofman
23.01.2019
Posiedzenie Komisji Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego przy NRPiP – udział Gabrieli Hofman

Informacja o wystawianych PIT-8C przez Szczecińską Izbę Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo,
Koleżanki i Koledzy

Mam przyjemność poinformować, że Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych otrzymała **Interpretację Indywidualną** przepisów prawa podatkowego dotyczącego podatku dochodowego od osób fizycznych w zakresie skutków podatkowych uczestnictwa w nieodpłatnych lub częściowo odpłatnych kursach i szkoleniach organizowanych, finansowanych w całości lub części albo refundowanych w całości lub części przez Szczecińską Izbę Pielęgniarek i Położnych ze składek członkowskich.
W związku z powyższym **Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych za 2018 rok i kolejne lata nie będzie wystawiała PIT-8C.**
Interpretacja Indywidualna do wglądu dla osób zainteresowanych w siedzibie Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Z poważaniem,
Przewodnicząca Rady
Gabriela Hofman

Korespodencja w sprawie wzrostu wynagrodzeń

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM-0025.346.2018.MK

Warszawa, dnia 13 listopada 2018 r.

Pani/Pan
Przewodnicząca/Przewodniczący
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo
W załączeniu przesyłam korespondencję z Ministrem Sprawiedliwości dotyczącą wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych dla osób pozbawionych wolności.

Z wyrazami szacunku
Wiceprezes NRPiP

Mariola Łobodzińska

Pismo Prezes NRPiP do Ministra Sprawiedliwości

Warszawa, dnia 3 października 2018r.

Pan
Zbigniew Ziobro
Minister Sprawiedliwości

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zwracam się do Pana Ministra z prośbą o podjęcie działań zmierzających do zagwarantowania środków finansowych na wzrost wynagrodzeń obejmujących pielęgniarki i położne zatrudnione w więziennej służbie zdrowia.

W dniu 9 lipca 2018r. pomiędzy Ministra Zdrowia, Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia a Prezesem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położonych oraz Przewodniczącą Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych zostało zawarte porozumienie w sprawie podjęcia działań mających w celu poprawę warunków pracy pielęgniarek i położnych w Polsce.

W przedmiotowym porozumieniu uzgodniono, że pielęgniarki i położne zatrudnione na podstawie stosunku pracy otrzymają wzrost miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego w kwocie nie mniejszej niż 1.100 zł w przeliczeniu na pełen etat. Dodatkowo dla tej grupy osób od 01 lipca 2019r. miesięczne wynagrodzenie zasadnicze wzrośnie jeszcze o dalsze100 zł (łącznie zatem o kwotę 1.200zł).

Wysokość zagwarantowanych środków finansowych została określona w §1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2018r. poz.1681) „Pielęgniarkom i położnym wykonującym zawód w ramach jednej z form o których mowa w art.19 ust.1 pkt.1 i 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2018 poz.123, z późn. zm.) i realizującym świadczenia od dnia 1 lipca 2019r. o kwotę w wysokości nie niższej niż 1.200zł miesięcznie, przy czym od dnia 1 września 2018r. o kwotę w wysokości nie niższej niż 1.100 zł miesięcznie, w przeliczeniu na pełen etat pielęgniarki albo położnej, uwzględniać kwoty, o których mowa w § 4.

Z powołanego wyżej rozporządzenia Ministra Zdrowia wynika wprost obowiązek przeznaczenia dodatkowych środków finansowych na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zna ustanowiony program ”Polityki modernizacji Służby Więziennej w latach 2017-2020” przyjęty ustawą z dnia 15 grudnia 2016 r. oraz kolejną planowaną podwyżkę uposażeń funkcjonariuszy Służby Więziennej od 1 stycznia 2019r. jednakże odnosząc się do pielęgniarek i położnych pracujących w więziennej służbie zdrowia nie jest ona na poziomie określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Zdaniem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych dla pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w więziennej służbie zdrowia powinien zostać zagwarantowany wzrost wynagrodzeń o kwotę wynikającą z ww. rozporządzenia. Należy podnieść, iż wynagrodzenie pielęgniarek zatrudnionych podmiotach leczniczych kontraktujących świadczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia znacznie odbiega od wynagrodzeń pielęgniarek w służbie więziennej.

Pracę pielęgniarki lub położnej w więziennej służbie zdrowia jest bardzo trudna, specyficzna, wymaga odpowiedniego przygotowania oraz wyjątkowej odporności psychicznej. Wyszkolenie pielęgniarki w służbie więziennej wiąże się z dodatkowym 2-3 letnim szkoleniem branżowym. Współczesne pielęgniarki są osobami z wyższym wykształceniem, które doskonalą swoją wiedzę w kształceniu podyplomowym. Brak wzrostu wynagrodzeń za pracę powoduje liczne rezygnacje pielęgniarek z pracy w podmiotach więziennej służby zdrowia.

W związku z powyższym zwracam się do Pana Ministra z uprzejmą prośbą o podjęcie działań legislacyjnych pozwalających na wzrost wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych zatrudnionych w więziennej służbie zdrowia.

Z wyrazami szacunku
Prezes NRPiP
Zofia Małas

Pismo do Prezes NRPiP

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
DEPARTAMENT WYKONANIA
ORZECZEŃ I PROBACJI

Warszawa, dnia 6 listopada 2018r.

UNP:181105-00843

Pani
Zofia Małas
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

W nawiązaniu do korespondencji dotyczącej wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych dla osób pozbawionych wolności (pismo NIPP-NRPIP-DM-002.3.2018MK z dnia 3 października br.), uprzejmie informuję co następuje.

Podkreślenia wymaga, że Minister Sprawiedliwości nie był uczestnikiem rozmów ani nie partycypował w ustaleniach porozumienia zawartego w dniu 9 lipca br. pomiędzy Ministrem Zdrowia, Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Prezesem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Porozumienie dotyczące wzrostu miesięcznego wynagrodzenia pielęgniarek i położnych znalazło swoje odzwierciedlenie w przepisach wskazanego w piśmie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2018r. poz. 1681) odnoszącego się - zgodnie z art. 132 ust.1 ustawy z dnia 17 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1510 z późn. zm.) - do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Z uwagi na fakt odrębnego finansowania podmiotów leczniczych dla osób pozbawianych wolności porozumienie nie objęło pielęgniarek i położnych zatrudnionych w tych podmiotach, zaś Służba Więzienna nie uzyskała w tym samym dodatkowych środków finansowych.

Zasadniczą większość personelu pielęgniarskiego zatrudnionego w jednostkach penitencjarnych stanowią funkcjonariusze i w odniesieniu do tej grupy obowiązującą regulacją uwzględniającą kwestie podwyżek są przepisy ustawy z dnia 15 grudnia 2016r. o ustanowieniu „Programu modernizacji Służby Więziennej w latach 2017-2020" (Dz. U. z 2016r. poz. 2176 z późn. zm.). Najbliższy - kolejny po zaistniałym w roku 2017- wzrost uposażeń będzie miał miejsce od 1 stycznia 2019r. Nadmienić należy, ze przepisy ustawy określają również środki finansowe przeznaczone na wzrost konkurencyjności wynagrodzeń pracowników cywilnych Służby Więziennej.

W podmiotach leczniczych dla osób pozbawionych wolności pracują również pielęgniarki, pielęgniarze i położne nie będące funkcjonariuszami - w odniesieniu do tej grupy osób zastosowanie mają również przepisy ustawy z dnia 8 czerwca 2017r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2017r. poz. 1473 z późn. zm.). Zauważyć należy, że przepisy tej ustawy nie były przedmiotem wspomnianego wcześniej porozumienia.

Reasumując - podstawowym działaniem zmierzającym do uatrakcyjnienia warunków wynagrodzenia pracowników i funkcjonariuszy Służby Więziennej jest realizacja przedsięwzięć określonych w ustawie z dnia 15 grudnia 2016r. o ustanowieniu „Programu modernizacji Służby Więziennej w latach 2017-2020". W oparciu o przepisy tej ustawy Służba Więzienna otrzymuje środki finansowe na wzrost wynagrodzeni i uposażeń, który realizowany jest w sposób uzgodniony z partnerem społecznym – Związkiem Zawodowym Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa.

Z poważaniem (podpis nieczytelny)

Informacja o spotkaniu z przedstawicieli NRPIP z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia w sprawie nieprawidłowościami w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych przez organizatora Interrete sp. Z.O.O.

Szanowni Państwo,

w dniu 21.12.2018r. o godz. 10:00 odbyło się spotkanie robocze w Departamencie Pielęgniarek i Położnych z przedstawicielami NRPiP w osobach: Prezes NRPiP-Zofią Małas, Sekretarz NRPiP- Joanną Walewander, Panią prof. Dorotą Karkowską oraz Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych Gretą Kanownik oraz trzema przedstawicielami Departamentu Pielęgniarek i Położnych.

Na spotkaniu zostały omówione problemy związane z nieprawidłowościami w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych przez organizatora Interrete Sp. z.o.o.

W wyniku dyskusji ustalono, iż z uwagi na ważność problemu w dniu 11 stycznia 2019r. odbędzie się spotkanie z Sekretarz Stanu Panią Józefą Szczurek-Żelazko oraz Panią Marią Królak - Dyrektorem Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych i przedstawicielami NRPiP.

O wynikach podjętych działań będziemy informować Państwa na bieżąco.

Planujemy również zwołanie Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych w pierwszej połowie stycznia 2019r.

Prezes NRPiP
Zofia Małas

Czy Pielęgniarki POZ mają możliwość zakupu... - opinia prawna

Czy Pielęgniarki POZ mają możliwość zakupu w aptekach ogólnodostępnych produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego na podstawie art. 68 Ust. 4 I 7 i art. 96 Ust. 1 Pkt 3 i ust. 2 Ustawy z dnia z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. Jedn. Dz. U. Z 2017 r., Poz. 2211 Z późn. Zm.).

OPINIA PRAWNA

Prawo farmaceutyczne, nie uznaje się za obrót detaliczny bezpośredniego zastosowania u pacjenta produktów leczniczych oraz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, których potrzeba zastosowania wynika z rodzaju udzielanego świadczenia zdrowotnego. Minister właściwy do spraw zdrowia określa, w drodze rozporządzenia: wykaz produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, uwzględniając rodzaj udzielanego świadczenia oraz wykaz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie.

Z powyższych przepisów nie wynika możliwość kupowania w aptekach ogólnodostępnych produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego przez pielęgniarki poz.

Recepta mogą być wystawiane:

a) dla osoby wystawiającej, zwanej dalej "receptą pro auctore",
b) małżonka, wstępnego, zstępnego lub rodzeństwa osoby wystawiającej, zwanej dalej "receptą pro familiae;

3) recepty na produkt leczniczy lub wyrób medyczny wystawionej przez osobę uprawnioną do wystawiania recept zgodnie z prawem państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, w którym recepta została wystawiona, podlegającej realizacji w państwie członkowskim Unii Europejskiej lub państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, zwanej dalej "receptą transgraniczną";

4) recepty dla osoby o nieustalonej tożsamości;

5) recepty wystawianej przez lekarza, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy o zawodzie lekarza, albo pielęgniarkę i położną, o której mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej. (art. 95b. Prawo farmaceutyczne).

Zgodnie z Załącznikiem nr 1 wykaz substancji czynnych zawartych w lekach, które mogą być ordynowane przez pielęgniarki i położne, o których mowa w art. 15a ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, oraz na które pielęgniarki i położne mają prawo wystawiać recepty do Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2018 r. w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne (Dz. U. z 2011 r. Nr 18, poz. 94), pielęgniarki i położne maja prawo wystawiać recepty na leki zawierające substancje czynne jak poniżej:

1) leki przeciwwymiotne
1. Ondansetronum wszystkie dostępne postacie
2. Aprepitantum wszystkie dostępne postacie
3. Thiethylperazinum wszystkie dostępne postacie
2) leki przeciwzakaźne do stosowania miejscowego
1. Nystatinum postacie do podawania na skórę i błony śluzowe
2. Metronidazolum postacie na skórę i błony śluzowe
3) ginekologiczne leki przeciwzakaźne
1. Nystatinum postacie do podawania dopochwowego
2. Natamycinum postacie do podawania dopochwowego
3. Clotrimazolum postacie do podawania dopochwowego
4. Metronidazolum postacie do podawania dopochwowego
4) leki stosowane w niedokrwistości Acidum Folicum postacie do podawania doustnego
5) leki przeciwzakaźne stosowane w chorobach gardła Phenoxymethylpenicillinum postacie do podawania doustnego
6) leki przeciwzakaźne stosowane w chorobach ucha i zatok Amoxicillinum postacie do podawania doustnego
7) leki przeciwzakaźne stosowane w chorobach dróg moczowych Trimethoprim postacie do podawania doustnego
8) leki przeciwzakaźne stosowane w chorobach przyzębia i tkanki okostnej Doxycyclinum postacie do podawania doustnego
9) leki przeciwzakaźne stosowane w chorobach skóry Oxytetracyclinum + Hydrocortisoni Acetas postacie do podawania na skórę
10) środki znieczulające działające miejscowo
1. Lidocainum postacie podawane na skórę i błony śluzowe
2. Lidocainum roztwór do wstrzykiwań**
3. Lidocainum + Prilocainum postacie do podawania na skórę i błony śluzowe
11) leki przeciwbólowe
1. Tramadolum postacie do podawania doustnego i doodbytniczego
2. Tramadolum + Paracetamolum
12) anksjolityki Hydroxyzinum postacie do podawania doustnego
13) leki przeciwpasożytnicze
1. Mebendazolum postacie do podawania doustnego
2. Pyrantelum postacie do podawania doustnego
3. Crotamitonum postacie do podawania na skórę
14 leki rozszerzające oskrzela
1. Salbutamolum postacie do podawania wziewnego
2. Ipratropii Bromidum postacie do podawania wziewnego
15) witaminy Cholecalciferolum postacie do podawania doustnego
16) płyny infuzyjne
1. sól fizjologiczna dożylnie we wlewie kroplowym
2. glukoza 5% dożylnie we wlewie kroplowym
3. płyn Ringera dożylnie we wlewie kroplowym
4. płyn wieloelektrolitowy (PWE) dożylnie we wlewie kroplowym

Zgodnie z Załącznikiem 3 wykaz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego, ratującego życie, które mogą być podawane przez lekarza, lekarza dentystę, felczera lub starszego felczera do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie (Dz.U. z 2011 r. Nr 18, poz. 94 z późn. zm.), w skład zestawu przeciwwstrząsowego, ratującego życie, które mogą być podawane przez pielęgniarkę, położną wchodzą:

1) Glucosum 20 % lub 40 % – roztwór do wstrzykiwań;
2) Hydrocortisonum hemisuccinatum – proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji lub odpowiedniki terapeutyczne;
3) Natrii chloridum 0,9 % – roztwór do wstrzykiwań;
4) Adrenalinum 1 mg/ml lub 300 μg/0,3 ml lub 150 μg/0,3 ml lub 1 mg/10 ml – roztwór do wstrzykiwań

Płyny infuzyjne:

1) Glucosum 5 % – roztwór do infuzji;
2) Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum dihydricum – (8,6 mg + 0,3 mg + 0,33 mg)/ml – roztwór do infuzji dożylnych.

Powyższe wyliczenie jest wykazem, które musi zawierać każdy zestaw przeciwwstrząsowy, brak jakiegokolwiek produktu leczniczego powoduje, że zestawu nie można uznać za przeciwwstrząsowy.

Z porównania powyższych wyliczeń produktów leczniczych zawartych w zestawie przeciwwstrząsowym oraz wykazu substancji czynnych zawartych w lekach ordynowanych przez pielęgniarki i położne wynika, że z zestawu przeciwwstrząsowego mogą one wystawić recepty jedynie na: Natrii chloridum 0,9 % – roztwór do wstrzykiwań i Glucosum 5 % – roztwór do infuzji.

Natomiast zgodnie § 1 Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2002 r. w sprawie podmiotów uprawnionych do zakupu produktów leczniczych w hurtowni farmaceutyczne (Dz. U. z 2002 r. Nr 216, poz. 1831), uprawnionymi do zakupu produktów leczniczych w hurtowni farmaceutycznej są pielęgniarki i położne prowadzące:

a) indywidualną praktykę pielęgniarską i położniczą,
b) indywidualną specjalistyczną praktykę pielęgniarską i położniczą,
c) grupową praktykę pielęgniarską i położniczą,

– w zakresie produktów leczniczych wymienionych w wykazach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 6 ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2001 r. Nr 57, poz. 602 i Nr 89, poz. 969) oraz w zakresie produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego, które mogą być podane przez pielęgniarki i położne.

Reasumując:

Z powyższych uregulowań wynika, że wszystkie produkty lecznicze wchodzące w skład zestawu przeciwwstrząsowego pielęgniarka/położna może zakupić w hurtowni farmaceutycznej, natomiast w aptece ogólnodostępnej jedynie Natrii chloridum 0,9 % – roztwór do wstrzykiwań i Glucosum 5 % – roztwór do infuzji.

Źródło: NIPiP

KANCELARIA DUDKIEWICZ
Radca Prawny Paweł Dudkiewicz

Opinia prawna
dotycząca możliwości umarzania przez okręgowe izby pielęgniarek i położnych swoim członkom wierzytelności z tytułu składek członkowskich

1. Cel i przedmiot opinii.

Niniejsza opinia sporządzona jest na zlecenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w związku z wątpliwościami podniesionymi w piśmie Przewodniczącej Okręgowej Rady Nowosądeckiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Nowym Sączu, dotyczącymi tego, czy organy okręgowych izb pielęgniarek i położnych są właściwe do umorzenia wierzytelności z tytułu składek członkowskich i do ustalenia zasad umarzania.

2. Analiza prawna.

Zgodnie z art. 20 pkt 11 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (t.j. Dz.U. 2018, poz. 916; dalej „ustawa"), określenie wysokości i częstotliwości wpłat składki członkowskiej, a także zasad jej podziału, należy do kompetencji Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.

Aktualnie obowiązującą uchwałą Krajowego Zjazdu w tym przedmiocie jest uchwała nr 18 VII Krajowego Zjazdu, zmieniona uchwałą tegoż Krajowego Zjazdu nr 22. Uchwały te nie zawierają postanowień, które dotyczyłyby możliwości umarzania wierzytelności z tytułu składek członkowskich. Określone są natomiast w § 4 sytuacje, z których członek samorządu jest zwolniony z obowiązku opłacania składek.

Na tym tle mogą pojawić się w kontekście kwestii umarzenia wierzytelności z tytułu składek członkowskich dwa podstawowe pytania.

Po pierwsze, czy Krajowy Zjazd w ramach kompetencji określonej we wskazanym wyżej przepisie ma potencjalną możliwość określenia kwestii umarzenia wierzytelności z tytułu składek członkowskich, czy też byłoby to wykroczenie poza tę kompetencję. W ocenie sporządzającego niniejszą opinię, należałoby skłonić się do poglądu, że, mówiąc ogólnie, regulacja kwestii składek członkowskich leży w całości w gestii Krajowego Zjazdu w ramach kompetencji określonej w art. 20 pkt 11 ustawy. Należy tu zauważyć, że w ramach tej kompetencji Krajowy Zjazd określił w ww. uchwałach zwolnienia z obowiązku opłacania składek, co nigdy nie było, według wiedzy sporządzającego niniejszą opinię, kwestionowane. Czytając zaś jedynie literalnie ten przepis można by powziąć wątpliwości czy Krajowy Zjazd miał w tym zakresie kompetencję.

Przy założeniu zaś, że Krajowy Zjazd ma kompetencje do regulowania wszystkich aspektów składek członkowskich, trzeba uznać, że kompetencji w tym zakresie nie mają inne organy samorządu, w tym oczywiście także organy okręgowych izb. Nie mogą więc one ustalać zasad umarzania swoim członkom wierzytelności z tytułu składek członkowskich, ani też podejmować indywidualnych decyzji w tej sprawie.

Jeżeli natomiast uznać, że kwestia umarzania wierzytelności z tytułu składek członkowskich nie jest jednak kompetencją Krajowego Zjazdu, i wobec tego, że organ ten żadnych postanowień w tym zakresie nie zawarł w ww. uchwałach, to czy organy poszczególnych okręgowych izb mogą ustalać zasady umarzania swoim członkom wierzytelności z tytułu składek członkowskich, ewentualnie podejmować indywidualne decyzje w tej sprawie. Argumentem za takim stanowiskiem miałaby być wówczas treść art. 90 ust. 3 ustawy, który mówi, że majątkiem izby zarządza właściwa rada. W ocenie sporządzającego niniejszą opinię, nie jest to argument właściwy.

Co prawda składki członkowskie są elementem, i to istotnym, z którego składa się majątek danej okręgowej izby (art. 90 ust. 2 pkt 2 ustawy), to jednak funkcja i cel płacenia składek nie ogranicza się jedynie do zapewniania środków finansowych okręgowym izbom. Jest to element pozwalający funkcjonować samorządowi zawodowemu jako takiemu, co w szczególności przejawia się w tym, że składka dzielona jest, zgodnie z uchwałą Krajowego Zjazdu, pomiędzy okręgową izbę i Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych (tzw. odpis - § 5 ww. uchwał Krajowego Zjazdu). Umorzenie wierzytelności z tytułu składki powodowałoby więc uszczuplenie przychodów Naczelnej Izby, która w ramach samorządu realizuje zadania na szczeblu ogólnopolskim.

Na marginesie wskazuję, że zadane w piśmie, o którym mowa wyżej szczegółowe pytanie, *czy umorzenie składki jest równoznaczne z ustaniem obowiązku przekazywania na rzecz NIPiP części składki członkowskiej za okres umorzenia*, jest w zasadzie bezprzedmiotowe. Uchwały Krajowego Zjazdu w sprawie składek członkowskich przewidują, że na rzecz NIPiP przekazywane jest 5% sumy uzyskanych w danym miesiącu składek. Jeżeliby więc uznać, że umarzanie wierzytelności z tytułu składek członkowskich jest dopuszczalne, to nie ma podstaw, żeby odpis obejmował także określony procent także składek umorzonych. Takiej regulacji w uchwałach tych nie ma, co jest oczywiste, gdyż uchwały te nie mówiąc nic o kwestii umarzania składek.

Z drugiej strony, obowiązek regularnego opłacania składki stanowi jeden z podstawowych obowiązków członków samorządu (art. 11 ust. 2 pkt 4 ustawy). Istotność tego obowiązku przejawia się także w treści art. 12 ust. 3 ustawy, który wyklucza bierne prawo wyborcze do organów izb w sytuacji nie wykonania obowiązku opłacenia składki członkowskiej przez okres co najmniej jednego roku. Płacenie składek członkowskich jest więc także obowiązkiem członków samorządu wobec samego samorządu, jak i innych jego członków, stanowiący element solidarności członków samorządu.

Oczywiście, w ramach tej solidarności członkowie samorządu, którzy są w szczególnej sytuacji mogą i powinni być traktowany inaczej. Wyrazem tego jest § 4 przedmiotowych uchwał Krajowego Zjazdu, który zwalania określone kategorie osób z obowiązku opłacania składek, m.in. osoby bezrobotne, przebywające na urlopie macierzyńskim itd. W tych szczególnych, często trudnych sytuacjach obowiązek opłacania składek jest wyłączony. Jest to przy tym katalog zamknięty.

Może się jednak oczywiście zdarzyć, że w trudnej sytuacji (np. sytuacje rodzinne, klęska żywiołowa) znajdzie się osoba, która z obowiązku opłacania składek nie jest zwolniona i narosły jej z tego powodu zaległości w ich opłacaniu. Takiej osobie może być udzielona przez okręgową izbę pomoc materialna (patrz art. 4 ust. 2 pkt 15 ustawy), którą osoba ta może przeznaczyć także na spłatę zaległości z tytułu składek.

3. Wnioski.

1) Odnośne uchwały Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych nie zawierają żadnej regulacji dotyczącej umarzania wierzytelności z tytułu składek członkowskich;

2) Jednocześnie należy uznać, że gdyby ta kwestia miała być w ramach samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych uregulowana, organem władnym tego dokonać mógłby być tylko Krajowy Zjazd.

3) Organy okręgowych izb nie mają więc w tym zakresie kompetencji, ani do ustalenia zasad umarzania wierzytelności z tytułu składek członkowskich, ani podejmowania indywidualnych decyzji w tej sprawie.

Warszawa, dnia 11 lipca 2018 r.

Radca prawny

Paweł Dudkiewicz

Oferta WOT skierowana do personelu medycznego

Zgodnie z art. art. 68 ust. 4 i 7 i art. 96 ust.1 pkt 3 i ust. 2 ustawy z dnia z dnia 6 września 2001 r. Wojska Obrony Terytorialnej (WOT), opracowując ofertę skierowaną do personelu medycznego, skupiały się na ważnym elemencie, jakim jest rozwój talentów i zarządzanie kompetencjami żołnierzy należących do formacji. Wielu z Państwa, czytając poprzednie wydania Magazynu Pielęgniarki i Położnej, może jednak zadawać sobie pytanie, czym jest wspominany program zarządzania kompetencjami WOT oraz jak dokładnie wygląda oferta, która jest do Państwa kierowana. Postaramy się omówić właśnie te aspekty.

Każdy Terytorials wnosi do służby cenne doświadczenie nabyte w pracy zawodowej. Dowództwo WOT wie, że zarządzanie kompetencjami i potencjałem jest kluczowe dla osiągania jak najlepszych efektów w całym procesie szkolenia żołnierzy. Nadrzędnym zasobem formacji są bowiem ludzie, ich pasje, zaangażowanie i energia. Proces szkolenia Terytorialsów jest więc inwestycją w budowanie kompetencji, które żołnierze będą mogli z powodzeniem wykorzystywać w swojej pracy zawodowej, stając się lepszymi pracownikami. Właśnie z tego powodu WOT tak często akcentuje konieczność wykorzystania „umiejętności podwójnego zastosowania", które służą zarówno pracodawcy, jak i społeczeństwu. W przypadku personelu medycznego kompetencjami takimi są np. zdolności organizacyjne, umiejętność działania pod presją czasu, umiejętność pracy w zespole, adekwatne ocenianie sytuacji oraz umiejętność udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej. Właśnie takie kompetencje będą wykorzystywane w służbie wojskowej na rzecz społeczności lokalnych, np. podczas zarządzania kryzysowego. Z drugiej strony, nabyte podczas szkoleń wojskowych umiejętności mogą być cenne w codziennej pracy zawodowej personelu medycznego.

WOT inwestuje więc w swój największy potencjał – w ludzi. Stosownie do posiadanych kwalifikacji i rodzaju zadań wykonywanych podczas pełnienia służby Terytorials może być skierowany na kursy i szkolenia specjalistyczne. Zdobyte w ten sposób

kwalifikacje i uprawnienia to kapitał do wykorzystania nie tylko na potrzeby Sił Zbrojnych RP, ale także w przychodniach i szpitalach, a w konsekwencji na rzecz całego społeczeństwa.

To właśnie z myślą o personelu medycznym, który posiada „umiejętności podwójnego zastosowania", została przygotowana specjalna oferta WOT. W jej myśl pielęgniarki i pielęgniarze, którzy chcą wstąpić do WOT na etat medyczny, mogą rozwijać się zawodowo w 4 głównych obszarach.

Pierwszym z nim jest możliwość uczestniczenia w kursach i szkoleniach specjalistycznych organizowanych przez Wojskowe Centra Szkoleniowe. Wśród nich znajdują się takie kursy, jak:

- kurs „wkłucia doszpikowe – zaawansowane techniki ratujące życie";
- kurs doskonalący z zaawansowanych zabiegów ratujących życie w obrażeniach ciała w opiece przedszpitalnej;
- kurs USG FAST w urazach;
- kurs doskonalący z zakresu zapobiegania chorobom zakaźnym i odzwierzęcym;
- kurs doskonalący z zakresu polowego ratownictwa i stanów zagrażających życiu.

Kursy, które znajdują się w ofercie WOT, odnoszą się przede wszystkim do działań, które mogą być przydatne np. podczas wystąpienia sytuacji kryzysowej. Oscylują one wokół tematyki ratowania ludzkiego zdrowia i życia, szczególnie w ciężkich warunkach.

Drugi obszar rozwoju, oferowany przez WOT, a skierowany do personelu medycznego, to dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego. Takie dofinansowanie może być przeznaczone na skorzystanie m.in. ze:

- szkoleń specjalizacyjnych – czyli specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa lub medycyny, szczególnie w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, pielęgniarstwa operacyjnego, chirurgicznego, ratunkowego epidemiologicznego oraz w dziedzinie ochrony zdrowia pracujących – dla osób pracujących w zawodzie przez co najmniej 2 lata w okresie ostatnich 5 lat;
- kursów kwalifikacyjnych – w dziedzinie pielęgniarstwa lub medycyny, szczególnie w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, pielęgniarstwa operacyjnego, chirurgicznego, ratunkowego epidemiologicznego oraz w dziedzinie ochrony zdrowia pracujących – dla osób posiadających co najmniej 6-miesięczny staż pracy w zawodzie;
- kursów specjalistycznych – z zakresu leczenia ran, pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie, szczepień ochronnych, wykonywania konikopunkcji, odrobaczania odmy prężnej oraz wykonywania dojścia doszpikowego, resuscytacji krążeniowo-oddechowej oraz terapii bólu ostrego u dorosłych;
- kursów dokształcających – w obszarze leczenia ran bezpiecznej linii naczyniowej, warunków sanitarnych i utrzymania higieny.

WOT umożliwia więc realne podniesienie kwalifikacji zawodowych, a nabyte w trakcie służby umiejętności pozostaną na całe życie.

Kolejny, trzeci obszar korzyści to dofinansowanie lub zwrot kosztów studiów. WOT zdają sobie sprawę, jak ważne jest właściwe wykształcenie pracowników medycznych. W związku z tym dofinansowaniem lub zwrotem kosztów studiów objęte będą studia wyższe licencjackie i magisterskie na kierunku pielęgniarstwo.

Ostatnim obszarem oferty WOT są świadczenia finansowe, które wynikają z faktu pełnienia służby. Za każdy dzień szkolenia żołnierz OT otrzymuje od 90 zł wzwyż (od stopnia szeregowego). Dodatkowo żołnierzom przysługuje dodatek za „dyspozycyjność" w wysokości 320 zł za każdy miesiąc służby. Dyspozycyjność jest to stan, w którym żołnierz, w każdym przypadku wezwania, np. do udzielenia pomocy w sytuacji kryzysowej, powinien stawić się w wyznaczone miejsce i o wyznaczonym czasie. Łącznie daje to minimum 500 zł miesięcznie (na sumę tę składają się dwa dni szkolenia w miesiącu oraz utrzymywanie stałej dyspozycyjności). Wartym zaznaczenia jest również fakt, że kwota ta jest wolna od podatku.

Co istotne, przystąpić do WOT może każdy, kto spełnia wymagania formalne, z którymi mogli zapoznać się Państwo w ubiegłym wydaniu magazynu, są one również zamieszczone na stronie https://terytorialsi.wp.mil.pl/chce-wstapic.

Jeśli zaś chodzi o ofertę skierowaną do personelu medycznego (kursy, dofinasowanie studiów oraz studiów podyplomowych), mogą skorzystać z niej Ci żołnierze WOT, którzy otrzymają etat medyczny. By otrzymać dofinansowanie, tematyka wybranych kursów, szkoleń lub staży musi być zgodna ze specyfikacją zajmowanego lub planowanego do objęcia w najbliższym czasie etatu. Zwrot poniesionych koszów może nastąpić najwcześniej po roku służby, jego wysokość wyniesie wtedy 1/3 kosztów danego kursu, a kolejne transze będą wypłacane po każdym kolejnym roku służby w WOT.

Dużym plusem oferty WOT skierowanej do pielęgniarek i położnych bez wątpienia jest fakt, że niezależnie od rozwoju cywilnej ścieżki zawodowej osoby, które zdecydują się na skorzystanie z oferty, mogą wybrać również wojskową drogę kariery. Osoby te mogą zostać skierowane na kursy oficerskie bądź specjalistyczne, stosownie do potrzeb Sił Zbrojnych. Dodatkowo żołnierze OT pełniący służbę przez okres co najmniej 3 lat będą mieli pierwszeństwo powołania do służby zawodowej.

Źródło: NIPiP.

Listy od przyjaciela szansą na zwiększenie motywacji u osób starszych.

23 grudnia 2018 roku, w dniu 75 urodzin Jej Wysokości Królowej Szwecji Sylwii, zostały ogłoszone wyniki kolejnej edycji międzynarodowego konkursu o Nagrodę Pielęgniarską Królowej Sylwii – Queen Silvia Nursing Award. **Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych** już po raz trzeci objęła polską edycję konkursu Patronatem Honorowym, a Pani Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych należy do grona Komisji Konkursowej Queen Silvia Nursing Award.

Nagroda Pielęgniarska Królowej Sylwii to stypendium ustanowione przez Swedish Care International dla studentów pielęgniarstwa oraz osób będących w trakcie specjalizacji pielęgniarskiej, którym zależy na rozwoju umiejętności oraz zdobywaniu doświadczenia w opiece nad osobami starszymi.

Zdobywczynią nagrody Queen Silvia Nursing Award 2018 jest **Paulina Pergoł,** studentka I roku studiów magisterskich Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Studentka zaproponowała projekt „Listy od przyjaciela", polegający na systematycznej wymianie korespondencji między osobami przebywającymi w Domach Pomocy Społecznej lub Domach Spokojnej Starości.

„W procesie leczenia pacjentów geriatrycznych bardzo ważnym elementem jest sfera uczuć i zdrowia psychicznego. Dobra kondycja psychiczna pozwala osiągać lepsze efekty leczenia chorób osób starszych. Niestety osobie starszej często trudno jest znaleźć motywację do walki z dolegliwościami, trudno jej dostrzec cel i sens w życiu. Każdy dzień wygląda podobnie, dlatego warto zastanowić się, czy możemy wpłynąć na poprawę kondycji psychicznej, bez sięgania po środki farmakologiczne. Nie powinno się zwracać uwagi jedynie na fizyczny stan zdrowia osób starszych, ale przede wszystkim na psychikę. Osoby starsze nie mogą czuć się pozostawione, samotne. Osoba starsza, regularnie otrzymująca listy od przyjaciela czułaby, że jest dla kogoś ważna, że jest ktoś, kto poświęca jej czas, interesuje się nią." – mówi laureatka.

Po raz pierwszy w historii konkursu, zostały przyznane dwa dodatkowe wyróżnienia. Pierwsze z nich przyznała Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych. Wyróżnienie otrzymał Daniel Ślagor, student Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. rtm. Witolda Pileckiego w Oświęcimiu, który zaproponował stworzenie „Integratora", czyli portalu łączącego seniorów, potrzebujących wsparcia przy codziennych zadaniach takich, jak np. zrobienie zakupów, z osobami, które chciałby wesprzeć osoby starsze.

Drugie wyróżnienie przyznał producent materiałów chłonnych – Essity. Wyróżniony został pomysł Anny Kołodziej, studentki z Krakowa, mający na celu stworzenie przeciwodleżynowych materiałów chłonnych dla osób starszych.

Do grona członków Komisji Konkursowej należą:

- Małgorzata Kiljańska – Przewodnicząca Komisji Konkursowej, Dyrektor ds. Procesów Biznesowych w Medicover,
- dr hab. med. Katarzyna Wieczorowska-Tobis – Przewodnicząca Polskiego Towarzystwa Gerontologicznego,
- Mgr Zofia Małas – Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
- Dr n med. Ewa Kądalska – Krajowy Konsultant ds. Pielęgniarstwa Geriatrycznego, Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji,
- Mariusz Saganowski – Ordynator oddziału geriatrycznego w Szpitalu Wolskim,
- Marcin Radziwiłł – Prezes Fundacji Medicover,
- Anna Grześkowiak – opiekun medyczny, Brand Manager, Essity,

Źródło: NIPiP
(fotorelacja na 4 stronie okładki)

SAMORZĄD TO MY, CZYLI JA I TY

Danuta Kunecka
Katedra Medycyny Społecznej
Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

„Kieruj swoim życiem…"

Poniższe opracowanie będzie swoistą kontynuacją podjętego w części 6 cyklu o „KODEKSIE ETYKI…" opisu odnoszącego się do funkcjonowania w obecnych strukturach SAMORZĄDU ZAWODOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOZNYCH, w kontekście indywidualnego, osobistego zaangażowania się w prace na jego rzecz, każdego z jego członków – pielęgniarek/pielęgniarzy/położnych w Polsce.

„Zbiegi okoliczności" były, są i będą obecne w życiu każdego z nas. Przytrafiają się nam one niezależnie od naszej woli, dlatego by móc nad nimi przynajmniej próbować panować, powinniśmy być zawsze przygotowani na różne scenariusze przebiegu zdarzeń. W przypadku Autorki ww. zdecydowały, że zakończenie publikacji cyklu związanego z interpretacją „KODEKSU ETYKI ZAWODOWEJ" zbiegło się w czasie, z zakończeniem pracy w Organie

Zatrzymane w foto obiektywie…

Po egzaminie - zakończenie kursu w SP ZZOZ w Gryficach

Konferencja "Jestem... bo chcę wiedzieć" - Międzyzdroje

Konferencja "Medycyna - Oświata Bliżej dziecka" im. Marioli Budziach

Grudniowe posiedzenie Rady

Spotkanie z Naczelnymi Pielęgniarkami, Kierownikami Pielęgniarskich NZOZ-ów i Pełnomocnikami

Spotkanie z Paniami odchodzącymi na emeryturę

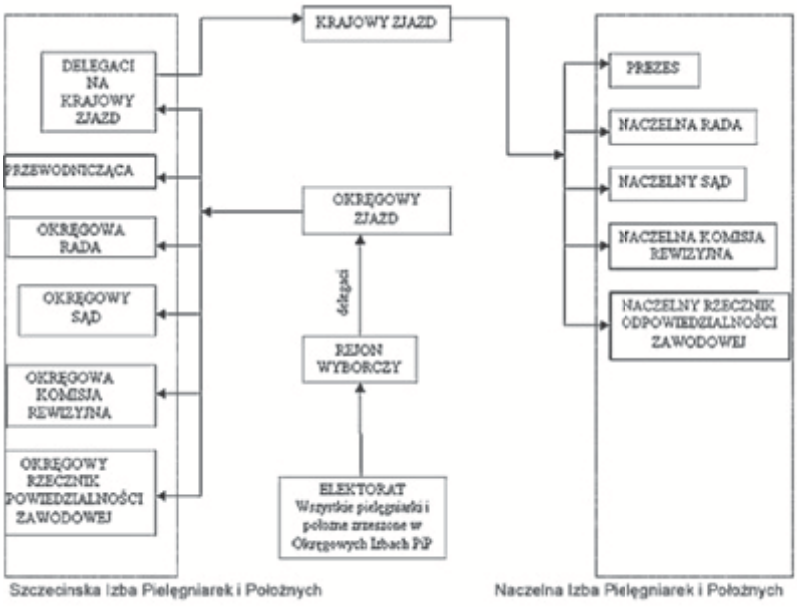
Konkurs literacki

Pierwsza z prawej - Pani Arleta Nowicka - Autorka pracy konkursowej
(zdjęcie do tekstu ze str. 17)

Zdjęcia do materiału z strony 19 - “Senior z cukrzycą”

Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Szczecińskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych. Jednak w poczuciu odpowiedzialności, także i za treści prezentowane Państwu we wspomnianych opracowaniach uznano, iż niemożliwym byłoby dalsze nie uczestniczenie w pracy na rzecz samorządu zawodowego, w jakiejś innej niż dotychczasowa, formule. Być może, będzie to wkład oceniany, jako nieistotny, niemniej w swojej naiwności Autorka liczy, że dotrze tym przekazem, choćby do kilku, spośród tysięcy koleżanek i kolegów, którzy w gonitwie codzienności, zatracili się do tego stopnia, że utracili z pola widzenia, już nie tylko istotę pielęgniarstwa, ale i zupełnie nie rozumieją i/lub zapomnieli czym jest **SAMORZĄD ZAWODOWY.** By móc to sobie przypomnieć, czy też uświadomić na nowo, warto przywołać najprostszą jego definicję ***„jest on organizacją, która skupia w swoich szeregach osoby wykonujące zawód zaufania publicznego/zawód regulowany/wolny zawód”***. *Zdaniem prof. Wojtczak „wolnym zawodem jest* ***osobiste i samodzielne*** *wykonywanie wewnętrznie spójnego zespołu czynności o charakterze intelektualnym, wymagających wysokich kwalifikacji (wiedzy i praktyki), systematycznie, w zamian za honorarium bezinteresownie ustalone, służące zapewnieniu świadczeń i usług klientom oraz* ***ochronie istotnych wartości interesu ogólnego, zgodnie z obowiązującymi normami prawnymi, zasadami etycznymi i deontologicznymi”***. Obecnie w polskim systemie prawnym obowiązują uregulowania rangi ustawowej, powołujące samorządy zawodowe jedynie

w przypadku 16 zawodów zaufania publicznego, w tym między innymi znalazły się zawody: pielęgniarki i położnej. które uwzględniane były w tworzonych w Polsce wykazach już w latach trzydziestych ubiegłego wieku np.: w Rozporządzeniu Prezydenta RP „prawo przemysłowe” z 1927 roku, czy w rozporządzeniu Prezydenta RP „prawo handlowe” z 1934 roku. Obecnie podstawę do powoływania SAMORZĄDU ZAWODOWEGO stanowi zapis art. 17 ust. 1 Konstytucji RP, który *„dopuszcza tworzenie samorządów zawodowych w drodze ustawy, jako podmiotów reprezentujących osoby wykonujące zawód zaufania publicznego i sprawujące pieczę nad należytym wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony”*. Jak wskazuje przytoczony zapis Konstytucji każdy SAMORZĄD ZAWODOWY jest powoływany na mocy ustawy, w tym przypadku Ustawy o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych, w celu reprezentowania interesów grupy zawodowej wobec instytucji państwa. Z założenia ma on funkcjonować, jako zdecentralizowany komponent administracji publicznej, któremu powierzono rolę pomocniczą w wykonywaniu władzy przy realizacji zadań publicznych, zarówno na rzecz członków danego samorządu, jako tzw. korporacji prawa publicznego, ale również, a może przede wszystkim, dla dobra wszystkich obywateli, czyli szeroko pojętego interesu publicznego. Wprowadzenie do Konstytucji RP samorządów zawodów zaufania publicznego, należy traktować jako wyraz kreowania zaufania obywateli do określonego zawodu ze względu na jego istotną rolę społeczną i znaczenie ustrojowe. Tym samym uznano, iż dla wykonywania przypisanej im roli, warunkiem niezbędnym jest zapewnienie takiemu samorządowi pewnej autonomiczności i samodzielności w wykonywaniu ich zadań, niemniej ma to mieć miejsce w określonej strukturze organizacyjnej. W przypadku samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w Polsce, struktura ta obejmuje dwa poziomy: krajowy i okręgowy. Na poziomie okręgu funkcjonuje **czterdzieści pięć izb**, na poziomie kraju Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych. Organy Naczelnej Izby Pielęgniarek Izby i Położnych to: Krajowy Zjazd, Naczelna Rada, Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, Naczelny Sąd oraz Naczelna Komisja Rewizyjna. Przez analogię na poziomie danego okręgu funkcjonują one w takich samych organach samorządowych. Dla obu poziomów wyodrębnianych w strukturze Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, wyłanianych każdorazowo w drodze wyborów, czas trwania kadencji, to cztery lata. Poniżej przedstawiono w formie graficznej obowiązującą strukturę organizacyjną przyjętą przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych w Polsce (rys.1).



Rys. 1. Struktura organizacyjna Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Polsce

Zarówno tytuł poniższego materiału, jak i przyjęty za myśl przewodnią fragment, zostały zaczerpnięte z pozycji „Idea samorządności. Wspomnienia – rozmowy – fakty", autorstwa śp. Urszuli Krzyżanowskiej-Łagowskiej, zaś impulsem do jego powstania był rozpoczynający się właśnie Nowy Rok. Autorka uznała, że początek roku, to właściwy czas na podejmowanie świadomych decyzji, także w wymiarze zawodowym. Stąd w uzupełnieniu standardowego życzenia wszelkiej pomyślności, dla wszystkich członków samorządu pielęgniarek i położnych skupionych w Szczecińskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych, dołącza tytułowe **„KIERUJ SWOIM ŻYCIEM…".** Skoro pojawia się termin „kieruj", to zrozumiałym jest, że konieczny, czy wręcz oczywisty, staje się w tym procesie element jego sobie „uświadamiania". Zdaniem Autorki Nowy Rok, to optymalny czas, by przestać pytać „co samorząd zrobił dla ciebie, lecz powiedz, coś ty zrobiła (lub zrobił) dla samorządu, a w przypadku, gdy dotychczas nic nie zrobiłaś/zrobiłeś, to zastanów się nad sobą i o ile sama/sam nie podejmiesz wyzwania, jakim jest praca na rzecz samorządu zawodowego, to przynajmniej współdecyduj, kto miałby w tych pracach Ciebie reprezentować. Wówczas nabywasz prawo do jakiejkolwiek oceny, ponieważ nabywa je ten, kto sam podjął jakiekolwiek działanie!".

Niestety ponad dwudziestoletnie doświadczenia własne oraz obserwacja środowiska zawodowego, zwłaszcza te dostrzegane w ostatnich latach, nie napawają Autorki zbyt dużym optymizmem. Czego potwierdzeniem dla potrzeb tego opracowania niech będą dane statystyczne, odzwierciedlające osobiste „zaangażowanie się", przejawiające się najprostszą z możliwych w tym przypadku formułą, czyli obecnością na spotkaniu/zebraniu wyborczym w miejscu pracy i jedynie „współdecydowanie" w wyborze swojego przedstawiciela, wyrażającego akces do pracy w strukturach samorządu zawodowego w danej kadencji.

Autorka chcąc uniknąć podejrzeń o stronniczość w prezentowaniu danych z poszczególnych okręgów/rejonów wyborczych, świadomie zrezygnowała z posiłkowania się wskazaniem imiennym dominującego w danym okręgu/rejonie wyborczym pracodawcy, ograniczając się jedynie do nadanego im numeru. Materiał zgromadzono w oparciu o analizę protokołów ze spotkań/zebrań wyborczych w XXIX okręgach/rejonach wyborczych, wyodrębnionych na terenie Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych. Pozyskane dane przedstawiono kolejno w dwóch tabelach. Tabela 1 zawiera zestawienia danych ogólnych, pozyskanych ze wszystkich okręgów/rejonów wyborczych, natomiast tabela 2 zawiera dane pogrupowane w trzy odrębne grupy, by uzmysłowić czytelnikowi dostrzeżone przez Autorkę zróżnicowanie w poziomie „zaangażowania się" w proces prac w strukturach samorządu zawodowego, w zależności od miejsca zatrudnienia.

Tabela 1. Dane z zebrań wyborczych odbywających się w 2015 roku w obrębie SIPiP

Numer okręgu/ rejonu wyborczego	Liczba uprawnionych zgodna z liczbą z centralnego rejestru	Liczba uprawnionych zgodna z protokołem z zebrania wyborczego w okręgu	Różnice wynikające niezaktualizowania danych **	Liczba osób obecnych na zebraniu wyborczym	% głosujących w okręgu (wg liczby zgodnej z listami załączonymi do protokołu z zebrania wyborczego)	Liczba przypisanych mandatów do okręgu/ rejonu wyborczego
I	674	615	59	36	5,85	15
II	598	520	78	29	5,58	15
III	639	*639	0	54	8,45	16
IV	333	*333	0	73	21,92	8
V	127	*127	0	15	11,81	4
VI	282	289	7	26	9,00	7
VII	182	183	1	11	6,01	5
VIII	144	80	64	8	10,00	3
IX	594	532	62	41	7,71	15
X	191	126	65	22	17,46	5
XI	132	141	9	7	4,96	4
XII	536	536	0	13	!!! 2,42	13
XIII	220	*220	0	21	9,54	5
XIV	190	190	0	16	8,42	5
XV	269	269	0	23	8,55	7
XVI	268	270	2	10	3,70	7
XVII	74	72	2	10	13,89	2
XVIII	238	*238	0	19	7,98	6

XIX	173	172	1	22	12,71	4
XX	138	134	4	10	7,46	3
XXI	619	*619	0	27	4,36	15
XXII	197	*197	0	28	14,21	5
XXIII	398	398	0	25	6,28	10
XXIV	266	*266	0	38	14,28	7
XXV	242	158	84	14	5,69	6
XXVI	239	246	7	11	4,47	6
XXVII	241	224	17	22	9,82	5
XXVIII	78	77	1	9	11,69	2
XXIX	66	66	0	4	6,06	2

**brak danych w protokole lub dane niezaktualizowane*

***różnice wynikające z braku dopełnienia ustawowego obowiązku zgłoszenia zmiany miejsca pracy, łącznie faktu zmiany miejsca pracy nie zgłosiły 463 osoby, co stanowi 5,83%, a jest to tylko jedna z wielu danych, której zmianę każdy z członków samorządu jest zobligowany zgłosić do 14 dni do Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych*

Tabela 2. Dane z zebrań wyborczych odbywających się w 2015 roku w obrębie SIPiP

Okręgi/ rejony wyborcze		**Średni % udział w głosowaniach oraz (min – max średni udział %)**	**Liczba przypisanych mandatów zgodnie z regulaminem**		**Liczba wybranych przedstawicieli z okręgu/rejonu do Organów SIPiP obecnej kadencji***	
Szczecin	Szpitale	10,62 (5,58 – 21,92)	100	48%	44	44%
	Inne, w tym POZ	7,35 (4,47 – 11,81)	25	12%	9	36%
Zamiejscowe, w obszarze SIPiP		8,38 (2,42 – 14,21)	82	40%	9	11%

**stan z dnia wyboru na okręgowym zjeździe w 2015 roku*

W podsumowaniu danych zawartych w obu powyższych tabelach, warto podkreślić, iż na ok. ośmiotysięczną społeczność, skupioną w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Szczecinie, przypisaną do jednego z XXIX Rejonów wyborczych, osobisty udział w spotkaniach/zebraniach wyborczych wzięło jedynie **644 osoby**, co **stanowi 8,89%** ogółu uprawnionych członków samorządu zawodowego. Tym samym, o wyborze „delegata" na zjazd okręgowy – dokonującego w przebiegu kolejnego etapu, już na Zjeździe Okręgowym, w Państwa imieniu wyboru składów osobowych do wszystkich organów samorządu zawodowego, decydowały średnio trzy głosy!!! Nie były to jednak głosy osób nieobecnych na tychże spotkaniach, ponieważ nieobecni prawa głosu nie mają!!! Będąc członkiem samorządu zawodowego nie możemy zapominać, iż tylko „JA", nikt inny decyduję o tym, czy jestem pełnoprawnym, czytaj aktywnym, członkiem SAMORZADU ZAWODOWEGO, czy jedynie bezwolnie poddana/poddany zapisom ustawodawcy, obligatoryjnie do niego przynależę?

W tym przypadku „przynależeć", a „być" nie są z sobą tożsame. Różnicuje je nie tylko świadomość posiadanego wyboru, ale także wykorzystanie jej w praktyce, w tym jakże prostym działaniu. W tym przypadku Autorka stoi dość sztywno na stanowisku, iż każdy dorosły człowiek posiada **wolną wolę** (łac. voluntas wola, velle chcieć), *„…hipotetyczną cechę ludzkiego umysłu, pozwalającą człowiekowi świadomie decydować o swoich czynach i nie być całkowicie zdeterminowanym czynnikami zewnętrznymi". Jednocześnie zdaje sobie w pełni sprawę, że „wolność woli oznacza dojrzałość, polegającą na pozbyciu się bezproduktywnych, obsesyjnych wewnętrznych uprzedzeń i założeń (włącznie z nierozpoznaną presję otoczenia), ograniczających decyzje jednostki i tym samym pomniejszające jej wolność".* Stąd tak łatwo Autorce przychodzi zgoda ze stwierdzeniem, że **„bywa, iż wolna wola najbardziej nas ogranicza", a „…czasem bywa najsroższym więzieniem…"**. Niestety dzisiaj nader często nasza „wolna wola", w gonitwie codzienności, przegrywa ze zwyczajnym lenistwem, bo jak powiedział Baruch Spinoza *„Doświadczenie uczy nas nie mniej wyraźnie niż rozum, że ludzie uważają się za wolnych po prostu dlatego, że są świadomi swych działań".*

By mogli Państwo świadomie podejmować decyzje w opisanym powyżej zakresie – w najbliższych wyborach do organów samorządu zawodowego, w dalszej części opracowania przywołane zostaną najistotniejsze, zdaniem Autorki, elementy związane

z „przeprowadzeniem" procesu wyborczego. Zazwyczaj kalendarz wyborczy uchwalano na jednym z ostatnich posiedzeń Naczelnej Rady w roku poprzedzającym wybory, co powinno nastąpić w 2018 roku, niemniej z nieznanych Autorce powodów, do dnia złożenia tego tekstu, nie był on jeszcze uchwalony, co wstrzymuje również prace nad dalszymi jego etapami. Stąd opis ten będzie odwoływał się do regulacji obowiązujących w 2015 roku, obowiązujących przy wyborach do obecnie jeszcze pracujących składów organów samorządu zawodowego.

Zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem, przede wszystkim w odniesieniu do zapisów ustawy o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych, podejmowana jest Uchwałą Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, decyzja w sprawie określenia kalendarza wyborczego na kolejną kadencję pracy samorządu. W związku z tym z początkiem danego roku wyborczego (zazwyczaj miało to miejsce na przełomie stycznia/lutego), na poziomie okręgowych izb rozpoczynają się prace, które są etapem przygotowania rejonów wyborczych przez Okręgowe Komisje Wyborcze, powoływane przez Okręgowe Rady, spośród członków Organów Izb oraz Pełnomocnych Przedstawicieli Okręgowych Rad. Następnie w ciągu danego roku wyborczego, zazwyczaj z końcem kwietnia rozpoczynały się wybory delegatów na Okręgowy Zjazd w poszczególnych Okręgach/Rejonach wyborczych, by jesienią roku wyborczego móc dokonać na tymże Zjeździe, wyboru składów wszystkich Organów Samorządu na poziomie danej Izby. Punktem zamykającym prace w danym roku wyborczym, było odbycie się Krajowego Zjazdu, przygotowywanego przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych. Ważne jest, by każdy członek samorządu zawodowego Pielęgniarek i Położnych, przynależny do Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych, miał świadomość wskazanych w kalendarzu wyborczym terminów oraz zapoznał się z obowiązującym w danym roku wyborczym Regulaminem (w chwili złożenia materiału do druku, nie została jeszcze podjęta stosowna uchwała, zazwyczaj miało to miejsce na ostatnim posiedzeniu Okręgowej Rady w roku poprzedzającym rok wyborczy). Natomiast w poczuciu własnej odpowiedzialności, warunkowanej obligatoryjną przynależnością do korporacji zawodowej, był we właściwym miejscu i czasie, tj. zgodnie z imiennym wskazaniem na liście, tworzonej według miejsca zatrudnienia, dla danego rejonu wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych. By tak mogło się stać, niezbędne wydają się następujące elementy: zapoznanie się w stosownym czasie z zapisami Regulaminu Okręgowej Komisji Wyborczej (zazwyczaj stanowi on załącznik do uchwały danej okręgowej rady, konstytuującej składy komisji wyborczych), identyfikacja, czy wręcz znajomość z imienia i nazwiska, funkcjonującego w danym miejscu pracy (zazwyczaj w danym Rejonie wyborczym) Pełnomocnika Izb.

W najbliższych, tegorocznych wyborach do organów samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, z uwagi na obecnie obowiązujące w Polsce zapisy o ochronie danych osobowych, szczególnie trudna, a jakże istotna może okazać się weryfikacja „swojego bytu" na liście uprawnionych do głosowania członków w danym Rejonie wyborczym. Ponadto ważna jest znajomość terminu i miejsca wskazanego w danym Rejonie dla celów spotkania wyborczego, ale przede wszystkim osobista chęć wyrażenia w praktyce własnej przynależności do samorządu zawodowego, potwierdzona obecnością każdego uprawnionego członka Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych, na spotkaniu wyborczym we właściwym, zgodnym z wykazem dla Rejonu wyborczego czasie. Obecność ta, jest zdaniem Autorki punktem wyjścia, swoistym minimum, wyrażającym poczucia przynależności do grupy zawodowej. Wyrazem rzeczywistego rozumienia istoty samorządności, jest realna praca na rzecz tegoż samorządu, a zatem nie tylko oddanie głosu na innych, zgłoszonych przez nas kandydatów, ale zgłoszenie własnego akcesu do prac na rzecz koleżanek i kolegów w strukturach samorządu zawodowego.

Autorka uznała, iż z Nowym Rokiem warto, by każdy z członków naszego SAMORZĄDU ZAWODOWEGO, nie tylko skupionego w Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych, zadał przede wszystkim sobie, ale i swoim najbliższym współpracownikom, przywoływane przez Autorkę kolejny raz pytanie, czy **„JA/TY" przynależę, czy już jestem … w domyśle aktywna/aktywny, w SAMORZĄDZIE ZAWODOWYM?"**

Pozostawiam z nim każdego z Państwa samych, mając w perspektywie kalendarz wyborczy w wyborach do samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych mających się odbyć w 2019 roku, do kolejnej, już VIII jego kadencji. Być może jest to wynik zbyt dużej naiwności Autorki, ale mam nadzieję, że własna refleksja każdego członka samorządu, pogłębiona lekturą tego opracowania, finalnie skutkować będzie frekwencją na poziomie, co najmniej takim jaki osiągnięto w ostatnich, odbywających się w naszym kraju wyborach, a słyszane dotychczas komentarze w stylu „nikt mi nie powiedział…", „u nas są wybierane zawsze te same osoby", „u nas o tym kto ma być wybierany, decyduje pewien <KTOŚ>" odejdą w zapomnienie.

Bibliografia u Autorki.

W uzupełnieniu, załączam Państwu wybrane zapisy Regulaminu Okręgowej Komisji Wyborczej, stanowiącego załącznik nr 1 do Uchwały Rady SIPiP nr 165/VI/14, z dn. 18.12.2014r. (regulamin obowiązujący w wyborach aktualnie trwającej jeszcze VII kadencji samorządu zawodowego):

- Okręgowa Komisja Wyborcza przygotowuje rejestr wyborców odrębnie dla każdego rejonu wyborczego. Podany jest on do wiadomości w siedzibie rejonu wyborczego na miesiąc przed terminem zebrania wyborczego;
- reklamacje związane z rejestrem wyborców składane są na piśmie w terminie 14 dni przed terminem wyborów. Od uchwały Okręgowej Komisji Wyborczej przysługuje w terminie 7 dni odwołanie do Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych (SIPiP), której decyzja jest ostateczna;
- złożenie odwołania od uchwały Okręgowej Komisji Wyborczej wstrzymuje wybory w rejonie wyborczym, którego reklamacja dotyczy;
- zawiadomienia o zebraniach wyborczych dokonuje się poprzez wywieszenie informacji w siedzibie rejonu wyborczego, na tablicy ogłoszeń w siedzibie SIPiP, na stronie internetowej SIPiP oraz w inny zwyczajowo przyjęty sposób;
- zawiadomienie o zebraniu wyborczym powinno zawierać: dzień i godzinę rozpoczęcia oraz miejsce obrad,

a także planowany porządek obrad;

- pielęgniarki i położne należące do rejonu wyborczego zostaną powiadomione o terminie i miejscu zebrania wyborczego co najmniej na 14 dni przed wyznaczonym terminem;
- zebranie wyborcze organizuje się w jednym dniu;
- zgłoszenia kandydatów na delegatów przyjmuje komisja mandatowo – skrutacyjna na ustny bądź pisemny wniosek wyłącznie od członka samorządu uczestniczącego w zebraniu;
- zgłoszony kandydat powinien posiadać bierne prawo wyborcze oraz wyrazić zgodę na kandydowanie,

w przypadku jego nieobecności zgoda musi być w formie pisemnej, nie można łączyć kandydowania z udziałem w pracach Komisji Mandatowo – Skrutacyjnej;

- liczba kandydatów na delegatów jest nieograniczona, jej zamknięcia dokonuje Przewodniczący zebrania wyborczego, jeżeli po trzykrotnym zapytaniu brak jest kolejnych zgłoszeń;
- wzór karty do głosowania stanowi odrębny załącznik do ww. Regulaminu;

Ponadto ww. Regulamin dość szczegółowo opisuje sam sposób przebiegu zebrania, jak i sposób głosowania, sposób udokumentowania jego przebiegu, sposób udostępnienia tejże dokumentacji (protokołu z zebrania wyborczego) oraz wniesienia skargi na przebieg wyborów do Okręgowej Komisji Wyborczej w terminie dwóch tygodni od daty zaistnienia nieprawidłowości w przebiegu wyborów i sposobu jej rozpatrywania przez Okręgową Komisję Wyborczą, zaś odwołania się od tych decyzji przez Okręgową Radę.

„… Z ludźmi może się spotkać tylko ten, kto ich kocha. Jeśli nie potrafisz kochać ludzi, zostań lepiej w swoim królestwie, albo zajmij się przedmiotami, a ludzi zostaw w spokoju…"

(ostatnia praca z majowego konkursu literackiego)

Człowiek to istota wyjątkowa. Według niektórych ta niezwykłość wynika z umiejętności posługiwania się językiem oraz posiadania własnej tożsamości. Jednak najważniejszym osiągnięciem w rozwoju, świadczącym o wyjątkowości człowieka jest stworzona przez niego kultura, cywilizacja, wielkie systemy etyczne i religijne oraz rozwój myśli. Istotną częścią cywilizacji i kultury jest moralna wrażliwość oraz świadomość, że człowiek jest nierozerwalną całością materii i duszy, a sensem rozwoju nauki i wartości jest nadrzędna wartość wszelkich działań określana jako służba człowiekowi. Należy jednak zaznaczyć, że nie jest to służba rozumiana jako służenie czy usługiwanie, ale służba jako obecność przy drugim człowieku będąca odruchem serca, przejawem troski, poczuciem powinności oraz odpowiedzialności.

Obyś żył w ciekawych czasach mówi stare chińskie przysłowie. I żyjemy … w czasach ciągłych i dynamicznych zmian, rozwoju najnowocześniejszych technologii i szybkiego postępu. W natłoku obowiązków, licznych spraw do załatwienia i w zalewie informacji coraz trudniej odnaleźć nam wartościowe treści. Jednocześnie to wszystko, w jaki sposób kreujemy siebie i swoją rzeczywistość wydaje się, że od wieków pozostaje niezmienne. To jest zdrowie, rodzina, szczęście, praca, dobre życie, a nader wszystko drugi człowiek. Nikogo nie trzeba przekonywać, jak bardzo w takich wymiarach życia, jak wymiar emocjonalny, duchowy czy etyczny ważna jest obecność drugiego człowieka. To obecność, w której na każdym z wymienionych poziomów doświadcza się zarówno tego wszystkiego, co dobre, jak i złe.

Podejmując rozważania na temat przewodniego motta, na wstępie należy zaznaczyć, że każde spotkanie z drugim człowiekiem wymaga szeroko rozumianej akceptacji drugiej osoby, jego zachowań i wartości. Często jest to osoba, która ma swoje cierpienia i swoja filozofię życia. Są to kwestie bardzo ważne i trudne, zwłaszcza w sytuacjach, w których pracuje się z ludźmi i dla ludzi oraz wszędzie tam, gdzie wykonywanie zawodu wymaga wzajemnych relacji oraz stałego kontaktu z innymi.

Szeroko rozumiana troska o drugiego człowieka jest przede wszystkim źródłem i istotą pielęgniarstwa, a pielęgnowanie jest najstarszą ze sztuk. Wykonując zawód pielęgniarki i położnej należy pamiętać, że niezależnie od rodzaju przemian, jakie zachodzą w sektorze ochrony zdrowia, od korzeni pielęgnowania nie jesteśmy w stanie się odciąć.

Warto w tym momencie krótko przypomnieć kilka istotnych faktów z historycznych uwarunkowań rozwoju pielęgniarstwa. Naturalnym pielęgnowaniem od pokoleń zajmowały się kobiety, sprawując opiekę nad starszymi i chorymi. Wystarczała intuicja, podstawowe umiejętności pielęgnacyjne oraz prosta wiedza medyczna. Początkowo wiedzy medycznej uczono się w szkołach klasztornych i katedralnych. Zaczęły powstawać szpitale klasztorne, które miały charakter przytułków dla bezdomnych, gdzie zakonnicy pielęgnowali chorych mężczyzn, a zakonnice chore kobiety. Podstawowa opieka polegała na podawaniu pożywienia i zapewnieniu noclegu. Niewątpliwie początkiem nowej ery w tamtych czasach była osoba Florence Nightingale i jej praca podczas wojny krymskiej (1853-1856). Mając na uwadze ówczesna pozycję kobiety w społeczeństwie warto zwrócić uwagę na fakt, ile trzeba było determinacji, odwagi, wysiłku i samozaparcia, aby zorganizować opiekę nad rannymi na typowo męskim i wojskowym obszarze działań wojennych. Nightingale w swoich działaniach uosabiała jednocześnie współczucie i badawczą inteligencję, zapoczątkowując kształcenie zawodowe pielęgniarek. Na podstawie własnych doświadczeń i obserwacji opracowała pierwszą teorię pielęgniarstwa, stawiając człowieka i jego zdrowie w centrum tego modelu. Rozpoczęła ruch reformatorski i stworzyła wzorzec pielęgniarstwa, z którego czerpały następne pokolenia.

Pielęgnowanie to towarzyszenie człowiekowi w zdrowiu i w chorobie, a pielęgniarstwo zakłada dwie podstawowe wartości: profesjonalizm w sztuce oraz wartości etyczne. Fundamentalną treścią jest w nich szeroko rozumiane dobro oraz podstawowe powinności człowieka wobec innych ludzi. Działania takie określa ewangeliczna etyka troski oraz humanistyczna etyka spolegliwego opiekuna. Troska postrzegana jest jako wnikliwa dbałość o postawę dobroci i życzliwości biblijnego Samarytanina, który zrobił wszystko co mógł, aby ratować człowieka nie zwracając uwagi na czas i pieniądze. A czynił to z miłości, przez okazanie miłosierdzia dając świadectwo swojej postawy wobec bliźniego, który jest w potrzebie. Przesłanie tej ewangelicznej przypowieści pozostaje aktualne do dziś, ponieważ troska i bezinteresowne umiłowanie drugiego człowieka są esencją pielęgniarstwa od wieków.

Z kolei etyka spolegliwego opiekuna scharakteryzowana jest przez Tadeusza Kotarbińskiego jako autentyczna opieka, którą opiekun sprawuje poprzez zaufanie i silne oparcie, jakie daje drugiemu człowiekowi. Zwraca też uwagę na to, że taki opiekun sam w sobie musi być dobrym człowiekiem.

Obecność drugiego człowieka jest najważniejszym doświadczeniem w wymiarze etycznym. Istotnego znaczenia nabierają wówczas pojęcia takie jak: wolność, wartość, godność człowieka, odpowiedzialność, etos. W doświadczeniu tym zawarte są podstawowe wartości etyczne oraz wrażliwość na nie, będące bardzo wyraźnie obecne w postawie, jaką prezentują pielęgniarki i położne wykonując swoją pracę. Tym samym wybór i wykonywanie zawodu pielęgniarki muszą być decyzją przemyślaną i słuszną. Towarzyszenie drugiemu człowiekowi wymaga wysokich kwalifikacji zawodowych, właściwych postaw i zachowań moralnych. Nie wystarczy być tylko miłym i opiekuńczym. Istotnymi wartościami etycznymi są: tolerancja, poszanowanie godności każdego człowieka oraz holistyczne i całościowe traktowanie pacjenta. Znaczenie ma wzajemna bliskość i współodczuwanie, bo przecież człowiek nie jest robotem. Każdy potrzebuje zrozumienia, życzliwości, empatii, obecności „tu" i „teraz". W takiej relacji swoją wymowę ma tez cisza. Poprzez milczenie można wyrazić znacznie trafniej wszystko to, co niewypowiedziane. Milczenie na ten sam temat to też dialog, z tym, że na innym poziomie. Fenomen doświadczeń, jakich doznaje pielęgniarka, pozwala umiejscowić ten zawód w kategorii powołania lub misji i z tego powodu nie jest to zawód taki, jak inne.

Pielęgniarstwo postrzegane jako sztuka jest tez umiejętnością wykorzystania wiedzy w praktyce. Sztuka równa się piękno, a piękno jest potrzebne człowiekowi do życia. Główne elementy piękna, które zachwycają to: troska, zaufanie, ciepło, uśmiech. Zawód ten miał i nadal ma wszystkie elementy piękna, a kryzys wartości nie powinien go dotyczyć. Pewne refleksje, postawy, sposoby działania i myślenia pozostają uniwersalne, nie tracą aktualności z upływem czasu. Pielęgniarstwo bez szeroko rozumianej refleksji filozoficznej oraz bez etyki może zagubić swój najgłębszy sens, jakim jest obecność przy drugim człowieku, od momentu narodzin aż do śmierci. Największym zagrożeniem w pielęgniarstwie jest dehumanizacja.

A żadna z rozwijających się technik nie jest w stanie zastąpić autentycznego kontaktu i wzajemnych relacji. Przywołując słowa myśliciela Seneki: Wszędzie, gdzie jest człowiek, jest sposobność czynienia dobra.

Arleta Nowicka
Bibliografia u Autorki

„Zbadaj cukier przed podróżą"

Światowy Dzień Walki z Cukrzycą to największa światowa kampania poświęcona szerzeniu świadomości o cukrzycy. Dociera do ponad miliarda ludzi w 160 krajach informując opinię publiczną i polityków o najważniejszych sprawach związanych z tą chorobą. Dzień ten został ustanowiony w 1991 roku przez IDF (International Diabetes Federation) i WHO (Światową Organizację Zdrowia). Rezolucja Narodów Zjednoczonych (ONZ) nadała mu rangę dnia obchodów o światowym zasięgu w 2006 roku.

Światowy Dzień Walki z Cukrzycą służy upowszechnianiu na całym świecie przekazu, że aby skutecznie przeciwstawić się ogólnoświatowemu zagrożeniu zdrowotnemu, jakim jest cukrzyca, potrzebne są szeroko zakrojone, precyzyjnie zaplanowane i skoordynowane akcje informacyjno - edukacyjne. Już po raz trzeci Komisja ds. pielęgniarstwa diabetologicznego przy SIPIP w dniu 14 listopada 2018 roku na Dworcu Głównym PKP w Szczecinie przeprowadziła akcję promującą:

Światowy Dzień Walki z Cukrzycą.

Podobnie jak w poprzednich latach, mottem przewodnim naszego wydarzenia było: **"Zbadaj cukier przed podróżą".**

Głównym celem naszej akcji było uwrażliwienie opinii publicznej na problem, jakim jest dramatycznie rosnąca liczba zachorowań na cukrzycę oraz zwiększenie świadomości społecznej odnośnie objawów tej choroby, przyczyn jej powstawania, skutecznych sposobów leczenia i zapobiegania późnym powikłaniom cukrzycy, a także promowanie zdrowego stylu życia.

W ramach działań prewencyjnych badałyśmy poziom przygodnej glikemii we krwi za pomocą glukometru (przygodnej czyli niezależnej od czasu spożytego posiłku). U osoby badanej z niepokojącym wynikiem glikemii udzielano porad edukatora ds. diabetologii. U osób zdrowych określano ryzyko wystąpienia cukrzycy typu 2 za pomocą skali FINDRISC. Każda zbadana osoba otrzymała swój wynik oraz materiały edukacyjne.

Zawsze nasza akcja wzbudza duże zainteresowanie wśród osób przebywających na dworcu w związku z planowaną podróżą, ale również wśród osób pracujących na dworcu i załóg pociągów - tak było i tym razem.

Z działań prewencyjnych skorzystało ponad 300 osób, w tym 9 osób z wieloletnią cukrzycą oraz 17 osób z niepokojącym wynikiem glikemii, ze wskazaniem do konsultacji lekarza oraz przeprowadzenia badań krwi w warunkach laboratoryjnych.

Podobnie jak w ubiegłym roku, dużym zaskoczeniem dla nas, organizatorów tej akcji była liczba osób po raz pierwszy w życiu badających sobie poziom glikemii we krwi. Z przeprowadzonych rozmów wynika, iż było to ponad 35% badanych.

Już na koniec muszę wspomnieć o cudownej akcji naszej Filharmonii Szczecińskiej, która z okazji Światowego Dnia Walki z Cukrzycą była podświetlona w pięknych niebieskich kolorach. Wyglądała zjawiskowo, a tym samym dołączyła do wielu światowych stolic, gdzie 14 listopada podświetlane są znane budynki na charakterystyczny, niebieski kolor – znak solidarności z chorymi na cukrzycę (fotorelacja w załączeniu).

Dziękujemy

W imieniu Komisji ds. pielęgniarstwa diabetologicznego składam podziękowania Pani Dyrektor Ewie Porada – Spieszny, Pani Przewodniczącej Gabrieli Hofman za wsparcie naszej akcji oraz Pani Monice z sekretariatu SIPiP zawsze niezawodnej i pomocnej w każdej sytuacji.

Dziękuję również Naszym Koleżankom Pielęgniarkom - Studentkom PUM, które bardzo nam pomagały przez cały czas trwania naszej akcji.

W imieniu Komisji ds. pielęgniarstwa diabetologicznego
Iwona Trzepiałowska

Od redakcji: fotorelacja na 3 stronie okładki.

Zachodniopomorska konferencja diabetologiczna pod hasłem: „Senior z cukrzycą".

Razem z wiekiem rośnie ryzyko zachorowania na cukrzycę. Jej leczenie i diagnostyka wśród seniorów jest zatem wyzwaniem- nie tylko dla klinik i szpitali specjalizujących się w diabetologii. Kwestia odpowiedniej diagnostyki dotyczy również lekarzy i pielęgniarek, zatrudnionych w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej. Tej problematyce poświęcono piątą edycję Zachodniopomorskiej Konferencji Diabetologicznej pod hasłem: „Senior z Cukrzycą". Jej uczestnicy spotkali się w sali sesyjnej Starostwa Powiatowego w Stargardzie. Przedsięwzięcie swoim patronatem objęła Starosta Stargardzki, Iwona Wiśniewska.

O wyzwaniach związanych z cywilizacyjną chorobą XXI w. mówiła w trakcie konferencji Iwona Trzepiałowska, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. Znaczenie dostosowania własnego trybu życia, diety i wysiłku fizycznego u osoby z rozpoznaniem cukrzycy podkreślała natomiast Elżbieta Drobik, Prezes Stowarzyszenia „Edukacja- Zdrowie- Aktywność". Wiele miejsca poświęcono też specjalistycznym wykładom związanym z procesem leczenia. Praktycznym przewodnikiem w tym zakresie okazała się dr n. med. Małgorzata Wolna, która wygłosiła wykład pod hasłem: „Insulinoterapia u osób starszych z cukrzycą".

Kolejny wykład konferencji w Starostwie dotyczył roli pielęgniarki w procesie leczenia cukrzycy typu II. Nowe możliwości leczenia, połączonego z samokontrolą u pacjenta przybliżyły: mgr Katarzyna Mandes, specjalistka pielęgniarstwa diabetologicznego i Magdalena Szczepańska, przedstawicielka firmy LifeSkan. Wiele cennych zaleceń przyniósł też kolejny wykład, który dotyczył praktycznych wskazówek i zaleceń żywieniowych dla seniorów z cukrzycą typu II, wygłoszony przez mgr Adriannę Jankowską, specjalistkę ds. żywienia. Natomiast o tym, jak zapewnić psychologiczną opiekę zmagającym się z chorobą seniorom oraz ich bliskim, przypomniała mgr Anna Maria Bielawska w swoim wykładzie pod hasłem: „Motywujący dialog". Duże zainteresowanie wzbudził również wykład Doroty Cylki, lekarza specjalisty chorób wewnętrznych i diabetologii, dotyczący leczenia cukrzycy typu 2 bez insuliny, z wykorzystaniem środków farmakologicznych nowej generacji.

(fotorelacja na wkładce)

Nowy projekt

Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych

Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych informuje, że rozpoczęliśmy realizację kolejnych bezpłatnych szkoleń w ramach nowego trzeciego projektu Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego:

Działanie RPZP.08.06.00-IP.02-32-K35/18 Wyższe kompetencje pielęgniarek i położnych.

Cel projektu – Wzrost efektywności kształcenia zawodowego i jego dostosowanie do wymogów regionalnego rynku pracy zwiększające szanse na zatrudnienie.

W ramach projektu będą realizowana następujące kursy:

I. KWALIFIKACYJNE
- Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek – 2 edycje
- Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek – 1 edycja

II. SPECJALISTYCZNE
- Resuscytacja krążeniowo – oddechowa dla pielęgniarek i położnych – 3 edycje
- Resuscytacja oddechowo- krążeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych–2edycje
- Leczenie ran dla pielęgniarek – 2 edycje
- Wywiad i badania fizykalne dla pielęgniarek i położnych – 2 edycje
- Wykonywanie i interpretacja zapisy elektrokardiograficznego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych – 2 edycje
- Endoskopia dla pielęgniarek - 1 edycja
- Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów dla pielęgniarek – 1 edycja
- Szczepienia ochronne dla pielęgniarek – 2 edycje

III. DOKSZTAŁCAJĄCE
- Komunikacja z pacjentem w pielęgniarstwie i położnictwie - 3 edycje

W kursach mogą wziąć udział osoby , które :

1. Założyły konto w systemie SMK,
2. Złożyły wniosek o modyfikację uprawnień,
3. Po wcześniejszej aktywacji konta w systemie SMK przez SIPiP, należy złożyć wniosek o przyjęcie na w/w kurs specjalistyczny.
4. Wniosek o przyjęcie na kurs składa się wg poniższego schematu:
5. Po zalogowaniu do systemu z nadanymi uprawnieniami należy wybrać kwadrat: „Dane o planowanych szkoleniach" –> wybrać rodzaj kształcenia oraz dziedzinę kształcenia -> po wybraniu wskazanych opcji, wybrać województwo zachodniopomorskie, wyszukać kurs organizowany przez SIPIP i kliknąć złóż wniosek na kurs.
6. zamieszkują obszar miast średnich pracujące, uczące się lub zamieszkujących (zgodnie z KC), na terenie woj. zachodniopomorskiego; z wyłączeniem os. fizycznych: prowadzących działalność gospodarczą.
7. załączenie zaświadczenie potwierdzającego zatrudnienie na umowę o pracę, ewentualnie inne formy zatrudnienia, ale nie działalność.
8. aktualne prawo wykonywania zawodu

W/w kursy będą realizowane przez cały 2019r. informacje o terminach rozpoczęcia będą podawane na bieżąco na stronie internetowej www.sipip.szczecin.pl i w systemie SMK. Istnieje możliwość zorganizowania kursów wyjazdowych w placówkach znajdujących się na terenie województwa zachodniopomorskiego.
W razie pytań napraszamy do kontaktu z działem szkoleń SIPIP.

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój | Rzeczpospolita Polska | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

UWAGA!

Zmiana konta!
Santander Bank Polska S.A. (opłaty za szkolenia)
34 1090 2268 0000 0001 4167 5724

Poprzednie konto w Alior Banku zostało z dniem 01.02.2019r zamknięte!
(W przypadku wpłaty na to konto pieniądze powrócą na konto wpłacającego)

„Człowiek odchodzi, lecz miłość zostaje, mimo wielkiej rozpaczy pozwala żyć dalej..."

Drogiej koleżance **Aleksandrze Dworak**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci Taty
składają
Pielęgniarka Oddziałowa oraz koleżanki i koledzy
z Oddziału Onkologii Klinicznej
Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

„Matka nie odchodzi nigdy,
Bez względu na to co się stało,
stoi blisko, tuż za Twoimi placami.
ylko nie możesz się do Niej przytulić"

Jadzi Dworaczyk
z powodu śmierci Mamy
wyrazy głębokiego współczucia
składają koleżanki z Poradni SPWSZ

„Gdy umiera ktoś bliski często żałujemy,
że nie zdążyliśmy mu czegoś powiedzieć..."

Grażynie Kubaczewskiej
szczere wyrazy współczucia
z powodu śmierci Męża
składa personel Poradni Kardiologicznej SPWSZ Arkońska

„Pokój Ci wieczny w cichej krainie,
gdzie ból nie sięga i łza nie płynie..."

Z powodu śmierci naszej
Koleżanki Anny Pytlewskiej - Pielęgniarki
SPSR w Nowogardzie - Oddział Wewnętrzny i ZOL w Resku,
szczere kondolencje **Rodzinie**
składają koleżanki pielęgniarki i położne
z SPSR w Nowogardzie i ZOL Resku

„ Bliscy sercu na zawsze pozostają w naszej pamięci..."

Koleżance **Elżbiecie Budziak**
szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci Mamy
składają
koleżanki i koledzy
z Kliniki Ortopedii Traumatologii i Onkologii Narządu Ruchu
SPSK Nr1

„ Umarłych wieczność dotąd trwa ,
dokąd pamięcią im się płaci..."

Pani **Grażynie Kubaczewskiej**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci Męża
składają Pielęgniarka Naczelna Maria Smalec
wraz z zespołem kierowniczej kadry pielęgniarskiej

„Matka nie odchodzi nigdy.
Bez względu na to, co się stało,
stoi blisko, tuż za Twoimi plecami.
Tylko nie możesz się do Niej przytulić...

Pani **Janinie Żbikowskiej**
szczere kondolencje z powodu śmierci Mamy
od zespołu z Oddziału Pooperacyjnego i Anestezjologicznego
SPS Zdroje.

„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek,
aż po niezmierzony czas...
A wspomnień nikt nie odbierze.
Zawsze będą z nami."

Pani **Janinie Żbikowskiej**
wyrazy współczucia z powodu śmierci Mamy
składa
Dyrektor ds. Pielęgniarstwa Jan Ślęzak wraz
z zespołem pielęgniarek i położnych SPS Zdroje

„ Śmierć tych, których kochamy, zawsze jest przedwczesna..."

Pani **Maricie Cichosz-Świcy**
z powodu śmierci Taty
wyrazy głębokiego współczucia
składa zespół
z Oddziału Pooperacyjnego i Anestezjologicznego SPS Zdroje

„ Ci których kochamy nie umierają nigdy,
bo miłość to nieśmiertelność..."
Emily Dickinson

Pani **Maricie Cichosz-Świcy**
z powodu śmieci Taty
szczere kondolencje
składa
Dyrektor ds. Pielęgniarstwa Jan Ślęzak
i zespół pielęgniarek i położnych SPS Zdroje

„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek,
aż po niezmierzony czas...
A wspomnień nikt nie odbierze.
Zawsze będą z nami.”

Z głębokim żalem i smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci naszej Koleżanki Pielęgniarki z Bloku Operacyjnego ZCO
śp. Katarzyny Żukowskiej.

Ciepła, pogodna, z pasją wykonywała swoją pracę. Dobry, pracowity Człowiek…

Żegnamy Cię Kasiu…

koleżanki i koledzy z Oddziału Onkologii Klinicznej ZCO w Szczecinie

„Są chwile, by działać, i takie, kiedy należy pogodzić się z tym, co przynosi los”
Paulo Coelho

Pani **Teresie Jasińskiej** - Pielęgniarce Oddziałowej Oddziału Pediatrii z Neurologią szczere kondolencje z powodu śmierci Teściowej

składają koleżanki i koledzy Pielęgniarki i Pielęgniarze Oddziałowi wraz z Z-cą Dyrektora ds. pielęgniarstwa Janem Ślęzakiem i Pielęgniarką Przełożoną Zofią Fiut z SPSZOZ ”Zdroje”

„Za wcześnie, nie w porę, nie po naszej myśli,
to życie pisze scenariusz, jakiego nie chcemy.
I choć to, co za nami może się przyśnić,
to pewnych zdarzeń , nic już nie zmieni...”
H.G.

Szczere i głębokie wyrazy współczucia Panu **Janowi Ślęzakowi** - Zastępcy Dyrektora ds. pielęgniarstwa SPSZOZ „Zdroje” z powodu śmierci Teścia

składają Pielęgniarka Przełożona Zofia Fiut wraz z Pielęgniarkami i Pielęgniarzami Oddziałowymi SPSZOZ ”Zdroje”

„Ci, którzy nas opuścili, nie odeszli, są nadal z nami,
Są wciąż obecni, choć niewidzialni…”

Koleżance **Magdalenie Koguciu**k z serca płynące wyrazy współczucia z powodu śmierci Mamy

składają koleżanki i koledzy z Przyszpitalnej Przychodni Onkologicznej Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

„Nie umiera ten, kto trwa w pamięci i sercach naszych…”

Koleżance **Magdalenie Koguciuk** wyrazy głębokiego współczucia i słowa otuchy z powodu śmierci Mamy

składają pracownicy z Oddziału Onkologii Klinicznej ZCO w Szczecinie

„Za wcześnie, nie w porę, nie po naszej myśli,
to życie pisze scenariusz, jakiego nie chcemy.
I choć to, co za nami może się przyśnić,
to pewnych zdarzeń nic już nie zmieni…”
H.G.

Z głębokim żalem i smutkiem przyjęliśmy wiadomość, że w dniu 28.01.2019r. odeszła z naszego grona na swój ostatni dyżur Koleżanka Pielęgniarka **Katarzyna Żukowska**…

Dzielnie walczyła z chorobą, która jednak okazała się silniejsza.

Rodzinie składamy szczere wyrazy współczucia

Kasiu, na zawsze pozostaniesz w naszych sercach i pamięci

koleżanki i koledzy z Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

UWAGA DELEGACI

Informujemy, że X Zjazd Sprawozdawczo - Wyborczy SIPiP odbędzie się dnia 23 marca 2019r. w hotelu Radisson Blu przy Pl. Rodła 10, w Szczecinie
OBECNOŚĆ DELEGATÓW OBOWIĄZKOWA!

SKARBNIK PRZYPOMINA!...

Podstawą prawną pobierania składek członkowskich jest ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 01.07.2011r. (Dz.U.2011.174.1038 z późn. zmianami), wg. której pielęgniarki i położne obowiązane są regularnie opłacać miesięczną składkę na rzecz samorządu zawodowego (art. 11.2 ppkt 4) oraz tekst jednolity uchwał Nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

ZASADY OPŁACANIA SKŁADEK

(na podstawie powyżej wskazanych uregulowań prawnych)

§1.1. Składki członkowskie opłacają członkowie samorządu pielęgniarek i położnych, z zastrzeżeniem § 4.

WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ WYNOSI :

1. **1% miesięcznego wynagrodzenia** zasadniczego w przypadku zatrudnienia pielęgniarki lub położnej na podstawie **umowy o pracę** albo na podstawie stosunku służbowego;
2. przepis pkt 1 ma zastosowanie także w przypadku pielęgniarki lub położnej nie prowadzącej działalności gospodarczej, a wykonującej zawód wyłącznie na podstawie **umowy zlecenia**;
3. **0,75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw** bez wypłat nagród z zysku, ogłaszanego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki, **położnej w ramach działalności gospodarczej – indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacania składek nie wymienionych w pkt 1-2, w tym również pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru** pielęgniarek i położnych.
4. W przypadku uzyskiwania dochodów jednocześnie ze źródeł, o których mowa w ust. 1 składka członkowska powinna być naliczona z jednego źródła, w którym jej wysokość jest najwyższa.

Wysokość składki wynosi w 2019r. 38,03 zł

ZWOLNIENIA Z OPŁAT SKŁADEK!!!

§4. Z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki, położne:

1. **bezrobotne**, które są zarejestrowane w urzędzie pracy (pod warunkiem przedłożenia zaświadczenia z urzędu pracy);
2. które **zaprzestały wykonywania zawodu** i złożyły wniosek odnośnie zaprzestania wykonywania zawodu w okręgowej izbie, której są członkiem.*

**dotyczy osób niewykonujących zawodu , które zgodnie z art. 46 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. , poz. 1435, ze zm.) informują OIPiP w ciągu 14 dni od daty powstania zmian które zgodnie z ustawą zobowiązują członka samorządu do aktualizacji danych w rejestrze.*

3. wykonujące zawód wyłącznie w formie **wolontariatu,**
4. przebywające na urlopie **macierzyńskim / tacierzyńskim, wychowawczym lub rodzicielskim**,
5. **pobierające świadczenie rehabilitacyjne lub pielęgnacyjne lub zasiłek** z pomocy społecznej lub będące opiekunami osób otrzymujących świadczenie pielęgnacyjne stanowiące ich jedyne źródło dochodu.
6. **będące studentami studiów stacjonarnych II stopnia** na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo, które nie wykonują zawodu,
7. **pobierających zasiłek chorobowy z ZUS** – bez stosunku pracy.
8. **niepracujące, które: posiadają status emeryta lub rencisty lub pobierają świadczenie przedemerytalne.**

ZA SPÓŹNIONE PŁATNOŚCI BĘDĄ NALICZANE ODSETKI USTAWOWE !!!

§6. Nieuregulowanie przez pielęgniarkę, położną składek za dwa pełne okresy płatności uprawnia właściwą okręgowa izbę, której jest ona członkiem, do wszczęcia postępowania administracyjnego zgodnie z art. 92 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych. (Dz. U. Nr 174, poz. 1038 ze zm.).

§7. Traci moc Uchwała Nr 19 VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 7 grudnia 2011 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

§8. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2016 r.

SKŁADKI MOŻNA ODPROWADZAĆ:

- Poprzez dział księgowo-finansowy swojego pracodawcy – na konto Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Szczecinie. Przelewy i wpłaty składek członkowskich powinny zawierać:
- nazwę i adres pracodawcy, zakładu;
- imiona i nazwiska pielęgniarek / położnych, za które płacona jest składka;
- miesiąc, za który opłacana jest składka.
- na konto Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych poprzez blankiety przelewów bankowych, przekazów pocztowych

Przelewy i wpłaty indywidualnych składek członkowskich powinny zawierać:

- imię i nazwisko pielęgniarki / położnej
- data urodzenia lub numer prawa wykonywania zawodu
- adres zamieszkania
- miesiąc, za który opłacana jest składka

Brak powyższych danych w tytule przelewu utrudnia zapisanie składek na osobistym koncie każdej pielęgniarki/położnej, co może skutkować niewłaściwą interpretacją w identyfikowaniu osoby wpłacającej i problemami w ich księgowaniu!

PKO BP numer konta 49 1440 1332 0000 0000 0340 7567

WAŻNE!!!

Nieopłacone składki członkowskie podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (zgodnie z treścią art. 118 Kodeksu Cywilnego) na mocy art. 92 Ustawy o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych. Dlatego apelujemy o systematyczność w tej kwestii oraz pilne uregulowanie nie uiszczonych należności, co pozwoli uniknąć postępowania egzekucyjnego.

Kiedy dokonuję zaksięgowania składki z wyciągu bankowego w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych, często spotykam się z przypadkami, że brak jest w tytule przelewu informacji, o których piszę powyżej. Są nawet takie przelewy, gdzie widnieje nazwisko małżonka, córki jako osoby wpłacającej, co zupełnie uniemożliwia wpisanie składki. Pamiętajmy, że w naszym dobrze pojętym interesie jest zamieszczenie tych czterech danych, dzięki którym składka trafi na właściwe miejsce do właściwej osoby. Nie podanie danej identyfikującej daną osobę o popularnym nazwisku powoduje, że nie można zaksięgować wpłaconej przez nią składki.

Bardzo często zdarza się, że nie piszemy, za jaki miesiąc opłacamy składkę, a przecież to nie jest żadna filozofia wypełnić prawidłowo dane dotyczące przelewu, czy nazwisko osoby, której przelew ten dotyczy.

Przy prowadzeniu działalności w postaci praktyki zawodowej często opłacamy składkę w niewłaściwej wysokości. Pamiętajmy, że co roku wysokość składki ulega zmianie i trzeba śledzić na początku roku naszą stronę internetową lub tez szukać informacji w biuletynie „Wiadomości w czepku", albo po prostu zadzwonić do Izby, by znać wysokość składki obowiązującą w danym roku.

Nie dziwmy się potem, że w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kosztów kształcenia, czy o pomoc socjalną wychodzą nam braki w zaksięgowaniu. Przy analizie wyciągów z banku wychodzą potem te nasze niedociągnięcia.

Często zdarza się też, że nie zmieniamy danych dotyczących adresu zamieszkania, nazwiska, czy zakładu pracy w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych, co też utrudnia księgowanie.

Pamiętajmy, że podanie tych danych:

- **imię i nazwisko pielęgniarki / położnej**
- **data urodzenia lub numer prawa wykonywania zawodu**
- **adres zamieszkania**
- **miesiąc, za który opłacana jest składka**

spowoduje, że wpłacona przez nas składka zostanie prawidłowo wpisana w CRPiP!!!

Skarbnik Rady - Helena Gąsior

ŚWIATOWY DZIEŃ WALKI Z CUKRZYCĄ

Organizatorzy

Przy pracy

Nasza Filharmonia w barwach akcji...

Od lewej - E. Salwa, E. Zamojska - Kościów i I. Trzepiałowska

Czekamy na osoby chętne do badania

NAGRODA PIELĘGNIARSKA KRÓLOWEJ SYLWII