DWUMIESIĘCZNIK SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

WIADOMOŚCI W CZEPKU

NR 2 (130)
marzec 2019 - maj 2019
ISSN 1426-9558

Położna, Pielęgniarka to szczególne profesje
bez nich nie ma Ochrony Zdrowia
kto się zajmie kompleksowo pacjentem
i w trudnych chwilach otuchy mu doda?

Czego możemy sobie wszyscy życzyć
w Dniu tego naszego Święta?
Spełnienia tych wszystkich marzeń,
o których na co dzień się często nie pamięta

Radości miłości uśmiechu i .... podwyżek
tego też przecież wszyscy chcemy
dodać tu chcę jeszcze poczucie dumy,
że taki piękny zawód wykonujemy!...

Kasia M.

fot. Urszula Trojanowska

Szanowne Koleżanki i Koledzy!

Nastał wreszcie maj… Co prawda pogoda nie rozpieszcza nas zbytnio, słupek rtęci na termometrze za oknem czasami rano oscyluje około zera, ale jednak jest to maj.

W tym miesiącu jest za to „cieplej" w naszych sercach, obchodzimy bowiem Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej. Jak co roku spotkamy się w gościnnych progach Teatru Polskiego, gdzie wspólnie będziemy świętować ten wyjątkowy dzień w roku.

Zaproszeni Goście w ciepłych i miłych słowach będą się wypowiadać o naszych profesjach, doświadczeniu zawodowym, poświęceniu i innych pozytywnych cechach. Dodadzą do tego życzenia satysfakcji zawodowej oraz czasem - abyśmy byli wreszcie docenieni finansowo…

Społeczeństwo bowiem ocenia naszą pracę bardzo wysoko, dzięki czemu w rankingach zawodów zaufania publicznego zajmujemy wysokie noty. W temacie wynagrodzeń też coś drgnęło, lecz czy do końca jesteśmy usatysfakcjonowani?... Pytanie pozostawię bez odpowiedzi…

Współczesna pielęgniarka i położna posiada szeroko pojętą wiedzę, wymaga się od niej ustawicznego doskonalenia zawodowego, znajomości rozmaitych przepisów prawnych, które dotyczą wykonywania tych zawodów, a także empatii w stosunku do osób, które wymagają naszej opieki i troski.

Jest nas coraz mniej, a młode pokolenie niezbyt chętnie garnie się szkół przygotowujących do wykonywania tych pięknych, ale niezwykle wymagających zawodów. W niektórych ośrodkach trochę to zaczyna lepiej wyglądać, ale akurat na naszym terenie nie ma powodów do zachwytu. Średnia wieku jest coraz wyższa, a warunki pracy trudne.

Co nas czeka w niedalekiej przyszłości? Myślę, że z takich najważniejszych spraw to na pewno zwiększy się zapotrzebowanie na świadczenia pielęgniarskie w związku ze starzeniem się naszego społeczeństwa, pojawi się luka pokoleniowa i… niestety wzrośnie średnia wieku…

Pojawia się jednak światełko w tunelu i trzeba mieć nadzieję, że ustawiczne działania naszego samorządu zawodowego na rzecz poprawy i zmiany tego stanu rzeczy przyniosą wreszcie tak oczekiwane przez środowisko pozytywne efekty, czego Państwu oraz sobie serdecznie życzę!...

Zaś Koleżankom i Kolegom „płci obojga" z okazji naszego święta składam życzenia przede wszystkim zdrowia, bo jest ono najcenniejsze, cierpliwości, bo pomaga znieść przeciwności i… wytrwałości w dążeniu do wytyczonych przez siebie celów, a także spełnienia wszystkich marzeń – nawet tych najbardziej nieprawdopodobnych…

Przewodnicząca Rady
Gabriela Hofman

Spis treści:

W numerze 1
Kalendarium 2
X Zjazd Sprawozdawczo - Wyborczy SIPiP 3
Komunikat Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych 42
Projekt ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami 43
Kontrola realizacji podwyżek 44
Implementacja Dyrektywy Rady 2010/32/UE w polskich szpitalach 44
Raport o zakłuciach. 45
Opinia Konsultanta Krajowego 46
Rozszerzanie diety zdrowego niemowlęcia 47
Jak rozmawiać z ,,demencją" 52
Podziękowania 52
Wspomnienie o Kasi… 53
Oferta pracy 53
Kondolencje 55
Komunikaty 57
SKARBNIK PRZYPOMINA!... 59

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: 17.05.2019 r. Do użytku wewnętrznego.
Egzemplarze bezpłatne dla członków SIPiP.

29.01.2019
Posiedzenie Komisji ds. położnych
31.01.2019
Posiedzenie Kierowniczej Kadry Naczelnej, Kierowników NZOZ'ów, Pełnomocnych Przedstawicieli SIPiP
05.02.2019
Spotkanie pielęgniarek epidemiologicznych
05.02.2019
Posiedzenie Komisji ds. kształcenia zawodowego pielęgniarek i położnych
05-06.02.2019
Szkolenie dla Przewodniczących, Wice, Sekretarzy, Skarbników i Głównych Księgowych oraz pracowników działów PWZ, szkoleń – Warszawa
07.02.2019
Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej
08.02.2019
Drugie Spotkanie Regionalnej Grupy Refleksyjnej w ramach projektu „Kooperacja – efektywna i skuteczna" – udział Heleny Gąsior
11.02.2019
Posiedzenie Komisji ds. nadzoru nad praktykami zawodowymi
12.02.2019
Otwarcie Centrum Urazowego Dorosłych i Dzieci SPSK 1 PUM – udział Gabrieli Hofman
13.02.2019
Posiedzenie Komisji ds. pielęgniarstwa chirurgicznego
14.02.2019
Posiedzenie Komisji socjalnej
15-16.02.2019
Posiedzenie Rady SIPiP
19.02.2019
Posiedzenie Komisji ds. medycyny szkolnej
20.02.2019
Spotkanie pielęgniarek i położnych odchodzących na emeryturę
22.02.2019
Posiedzenie Komisji ds. położnych
25.02.2019
Posiedzenie Komisji ds. pielęgniarstwa diabetologicznego
04.03.2019
Posiedzenie Komisji ds. pielęgniarstwa operacyjnego
05.03.2019
Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
05.03.2019
Pielgrzymka do grobu Sługi Bożej Stanisławy Leszczyńskiej - OIPiP Łódź - udział Gabrieli Hofman
06-07-08.03.2019
IV Kongres Wyzwań Zdrowotnych - Katowice – udział Gabrieli Hofman i Marii Matusiak
12.03.2019
Posiedzenie Komisji socjalnej
13.03.2019
Posiedzenie Prezydium SIPiP
14.03.2019
Posiedzenie Komisji ds. położnych
14.03.2019
SP ZOZ MSWiA – konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych – udział Marii Matusiak
19.03.2019
Posiedzenie Komisji ds. medycyny szkolnej
19 - 21.03.2019
Posiedzenia komisji przy NRPiP oraz posiedzenie NRPiP – udział Gabrieli Hofman i Marii Matusiak
23.03.2019
X Zjazd Sprawozdawczo – Wyborczy SIPiP
25.03.2019
Konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ
27.03.2019
Posiedzenie Prezydium SIPiP
28.03.2019
Konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SPWSZ Szczecin – udział Marii Matusiak
29.03.2019
Bezpłatne warsztaty: Grupa Balinta jako metoda wsparcia psychologicznego dla pielęgniarek i położnych – Prof. nadzw. dr hab. Karol Mausch
30.03.2019
Patronat honorowy konferencji pt. Akademia Leczenia Ran organizowanej przez Urgo Medical Polfa Łódź – udział Gabrieli Hofman
02.04.2019
Spotkanie Stowarzyszenia Pielęgniarek Epidemiologicznych
02.04.2019
Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
03.04.2019
Posiedzenie Komisji ds. pielęgniarstwa chirurgicznego
05.04.2019
Otwarcie Centrum Symulacji Medycznej
09.04.2019
Konferencja w Koszalinie – Forum Menadżerów Służby Zdrowia – udział Heleny Gąsior
12.04.2019
Posiedzenie Komisji ds. położnych
15.04.2019
Posiedzenie Komisji socjalnej
16.04.2019
Posiedzenie Komisji ds. medycyny szkolnej
17.04.2019
Posiedzenie Prezydium SIPiP
18.04.2019
Posiedzenie Plenarne Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego – Sejmik Wojewódzki – udział Marii Matusiak

UCHWAŁA

Nr 1/VII/19 z dnia 23 marca 2019r.

X Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
powołania asesorów, przewodniczącego Zjazdu i jego zastępców, sekretarza, komisji mandatowej, sekretariatu oraz protokolantów X Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

Na podstawie § 8 ust. 2 pkt. 2, 3, 4 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

Powołuje się asesorów, przewodniczącego zjazdu i jego zastępców, sekretarza, komisję mandatową, sekretariat i protokolantów X Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych. Składy osobowe stanowią załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 1/VII/19 z dnia 23 marca 2019r. X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

1. Asesorzy
1. Wzorek Adam
2. Zinkiewicz Jarosław
3. Matusiak Maria
4. Wasilewska Beata
5. Sztok Karolina
6. Czechowska Krystyna

2. Przewodnicząca Zjazdu
1. Maria Smalec

3. Zastępcy Przewodniczącej Zjazdu
1. Tadeusz Majchrzak
2. Joanna Woźnicka

4. Sekretarz Zjazdu
1. Marzanna Stanisławska

5. Sekretariat Zjazdu
1. Karwowska Aneta
2. Dynarska Jolanta

6. Protokolant
1. Pęciak Renata
2. Kęcka Katarzyna

7. Komisja Mandatowa
1. Grzegórzek Teresa
2. Kędzierska Grażyna
3. Szadziuk Wiesława

UCHWAŁA

Nr 2/VII/19 z dnia 23 marca 2019r.

X Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w sprawie przyjęcia porządku obrad X Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

Na podstawie § 8 ust. 1 i ust. 2 pkt 6 Regulaminu Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych, uchwala się, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się **porządek obrad** X Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego przedstawiony przez Przewodniczącego Zjazdu, który stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 2/VII/19 z dnia 23 marca 2019r. X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

X Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych Szczecin, dnia 23.03.2019r.

PORZĄDEK OBRAD

8:30 – 9:30

- rejestracja uczestników Zjazdu

1. Otwarcie Zjazdu - Przewodnicząca Rady Gabriela Hofman.

Wprowadzenie Sztandaru, Hymn Pielęgniarski

2. Wybór:
   - Asesorów - osób uprawnionych do liczenia głosów oddanych w głosowaniu jawnym,
   - Przewodniczącego Zjazdu, Zastępców Przewodniczącego Zjazdu, Sekretarza Zjazdu, Protokolantów,
   - Komisji Mandatowej.
3. Odczytanie protokołu Komisji Mandatowej.
4. Przyjęcie porządku obrad.
5. Przyjęcie Regulaminu Zjazdu SIPiP.
6. Wybór:
   - Komisji Uchwał i Wniosków,
   - Komisji Wyborczej,
   - Komisji Skrutacyjnej
   - Sekretariatu Zjazdu.
7. Sprawozdanie z działalności Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za okres 01.01.2018r. – 31.12.2018r. – ***Przewodnicząca Rady Gabriela Hofman.***
   - Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania merytorycznego działalności Rady.
8. Sprawozdanie z wykonania budżetu za 2018r. - ***Skarbnik Rady Helena Gąsior.***
   - podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania z wykonania budżetu za 2018r.

9. Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia łącznego sprawozdania finansowego SIPiP za rok obrotowy 2018r. - ***Skarbnik Rady Helena Gąsior.***
10. Przedstawienie planu finansowego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych na rok 2019 - ***Skarbnik Rady Helena Gąsior.***
    - podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia planu finansowego na 2019r.
11. Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej oraz przedstawienie informacji na temat przeprowadzonych kontroli przez OKR za okres 01.01.2018r. – 31.12.2018r.– ***Przewodnicząca OKR Zofia Cerzniewska.***
    - podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania z działalności OKR.
12. Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za okres 01.01.2018r. – 31.12.2018r. – ***ORzOZ Anna Ciećko.***
    - podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania z działalności ORzOZ.
13. Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres 01.01.2018r. – 31.12.2018r.- ***Przewodnicząca OSPiP Kamila Pietrzak***
    - podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania z działalności OSPiP.

Przerwa kawowa

14. Wybory uzupełniające na funkcję:
    - Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
15. Ogłoszenie wyników wyborów na funkcję:
    - Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
16. Dyskusja.
17. Rozpatrzenie wniosków zjazdowych - Komisja Uchwał i Wniosków – podjęcie stosownych uchwał.
18. Zamknięcie Zjazdu.

Uchwała

Nr 3/VII/ 2019 z dnia 23 marca 2019r.

X Okręgowego Zjazdu
Sprawozdawczo - Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
zatwierdzenia Regulaminu Zjazdu Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

Na podstawie § 8 ust. 1 i ust. 2 pkt 6 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się Regulamin Zjazdu Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych – stanowiący **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 3/VII/19 z dnia 23 marca 2019r. X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

REGULAMIN
OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

§ 1.
Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:

1. ustawie - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038);
2. Regulaminie wyborów do organów izb – należy przez to rozumieć Regulamin wyborów do organów izby oraz trybu odwoływania ich członków przyjęty przez Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych;
3. okręgowym zjeździe – należy przez to rozumieć okręgowy zjazd pielęgniarek i położnych, organ okręgowej izby pielęgniarek i położnych;
4. nadzwyczajnym okręgowym zjeździe – należy przez to rozumieć nadzwyczajny okręgowy zjazd pielęgniarek i położnych;
5. okręgowej radzie – należy przez to rozumieć okręgową radę pielęgniarek i położnych, organ okręgowej izby pielęgniarek i położnych;
6. okręgowej komisji rewizyjnej – należy przez to rozumieć okręgową komisję rewizyjną, organ okręgowej izby pielęgniarek i położnych;
7. okręgowym sądzie – należy przez to rozumieć okręgowy sąd pielęgniarek i położnych, organ okręgowej izby pielęgniarek i położnych;
8. okręgowym rzeczniku – należy przez to rozumieć okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, organ okręgowej izby pielęgniarek i położnych;
9. okręgowej izbie - należy przez to rozumieć okręgową izbę pielęgniarek i położnych;
10. Naczelnej Radzie – należy przez to rozumieć Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych, organ Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
11. 1Naczelnej Komisji Rewizyjnej - należy przez to rozumieć Naczelną Komisję Rewizyjną, organ Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
12. delegacie – należy przez to rozumieć delegata na okręgowy zjazd pielęgniarek i położnych.

§ 2

1. Okręgowy zjazd odbywa się raz w roku i jest zwoływany przez okręgową radę w terminie do końca marca danego roku.
2. Uchwalenie budżetu okręgowej izby powinno nastąpić nie później, niż do dnia 31 marca po uprzednim przyjęciu sprawozdania za rok ubiegły.
3. Kadencja okręgowego zjazdu trwa 4 lata.

§ 3

1. W okręgowym zjeździe biorą udział z głosem stanowiącym jedynie delegaci wybrani na zebraniach w rejonach wyborczych ustalonych przez okręgową radę.
2. Zawiadomienie o terminie, miejscu i porządku obrad zjazdu, z pouczeniem o obowiązku uczestnictwa należy przesłać każdemu delegatowi zjazdu co najmniej na 14 dni przed terminem zjazdu.
3. Wraz z zawiadomieniem, o którym mowa w ust. 2, okręgowa rada przesyła projekty uchwał w sprawach, które są objęte porządkiem obrad, a także sprawozdania z działalności organów okręgowej izby wymienionych w § 1 pkt 5-8.
4. W obradach okręgowego zjazdu, na którym mają zostać wybrani członkowie organów okręgowej izby następnej kadencji mogą brać udział, z głosem doradczym, nie będące delegatami osoby pełniące funkcje w ustępujących organach okręgowej izby wymienionych w § 1 pkt 5-8. W stosunku do tych osób postanowienia ust. 2 i 3 stosuje się odpowiednio.
5. W obradach okręgowego zjazdu mogą brać udział członkowie Naczelnej Komisji Rewizyjnej wyznaczeni przez ten organ do przedstawienia informacji o wynikach przeprowadzonej kontroli działalności okręgowej komisji rewizyjnej.
6. W obradach okręgowego zjazdu mogą brać udział z prawem zabrania głosu obserwatorzy powołani przez Naczelną Radę lub jej Prezydium.

§ 4

1. Delegata obowiązuje obecność i czynny udział w posiedzeniach okręgowego zjazdu.
2. Delegat bierze udział w posiedzeniach okręgowego zjazdu wyłącznie osobiście.
3. Każdego dnia przed rozpoczęciem obrad okręgowego zjazdu delegat potwierdza swoją obecność podpisem na liście obecności.
4. Za nieusprawiedliwioną nieobecność lub nieuzasadnione wcześniejsze opuszczenie obrad delegat może być obciążony proporcjonalną częścią kosztów zjazdu.
5. Po podpisaniu listy obecności delegaci otrzymują mandaty, którymi poprzez podniesienie oddają głos w głosowaniu jawnym.
6. Delegat może być członkiem tylko jednej komisji zjazdowej.

§ 5

1. W sprawach wynikających z przepisów prawa okręgowy zjazd podejmuje uchwały. Okręgowy zjazd może podejmować uchwały również w innych sprawach, a także podejmować decyzje w innej formie:

1) rezolucje - zawierające wezwanie skierowane do określonego adresata o podjęcie wskazanego w rezolucji jednorazowego działania;

2) oświadczenia - zawierające stanowisko w określonej sprawie;

3) deklaracje - zawierające zobowiązania do określonego postępowania;

4) apele - zawierające wezwania do określonego zachowania się, podjęcia inicjatywy lub realizacji zadania

2. Okręgowy zjazd jest władny do podejmowania uchwał, w tym dokonania wyborów w trybie Regulaminu wyborów do organów izb przy obecności co najmniej połowy delegatów.
3. W przypadku braku quorum ponowny termin zjazdu ustala okręgowa rada, przy czym ten termin nie może przypaść później, niż 2 miesiące i nie wcześniej, niż 3 tygodnie po pierwszym terminie zjazdu.
4. Zjazd może w wyjątkowych wypadkach odbywać się w dwóch turach. Decyzję o przerwaniu obrad i kontynuowaniu ich po przerwie podejmuje zjazd na wniosek prezydium zjazdu w głosowaniu jawnym.
5. Przerwa między poszczególnymi turami nie może być dłuższa niż 30 dni.
6. Prezydium zjazdu i komisje wybrane na pierwszym posiedzeniu kontynuują swoje czynności na kolejnym posiedzeniu, zgodnie z porządkiem obrad przyjętym na pierwszym posiedzeniu.
7. Uchwały są podejmowane zwykłą większością głosów.
8. Uchwały:

1) w sprawie regulaminów organów okręgowej izby;

2) w sprawie wyboru przewodniczącego okręgowej rady, przewodniczącego okręgowej komisji rewizyjnej, przewodniczącego okręgowego sądu oraz okręgowego rzecznika, – przewodniczący okręgowego zjazdu przekazuje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia w terminie 21 dni od dnia ich podjęcia.

1. Przewodniczący okręgowej rady przekazuje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia na jego żądanie, w terminie 14 dni od jego otrzymania, uchwałę, o której mowa w ust. 8, jeżeli nie została ona nadesłana w trybie określonym w tym przepisie, a także inną uchwałę okręgowego zjazdu, w celu umożliwienia realizacji przez ministra określonego w ustawie uprawnienia do zaskarżenia uchwał do Sądu Najwyższego.
2. Uchwałę okręgowego zjazdu podpisuje przewodniczący okręgowego zjazdu lub jego zastępca oraz sekretarz okręgowego zjazdu lub członek prezydium okręgowego zjazdu.
3. Procedurę podejmowania przez okręgowy zjazd uchwał w trybie Regulaminu wyborów do organów izb szczegółowo reguluje ten Regulamin.

§ 6

Przewodniczący okręgowej rady otwiera zjazd w obecności co najmniej połowy delegatów i prowadzi obrady do czasu wyboru przewodniczącego zjazdu.

§ 7

1. Prezydium okręgowego zjazdu, oprócz przewodniczącego okręgowego zjazdu powinno się składać z 2 wiceprzewodniczących oraz sekretarza.
2. Przewodniczący zjazdu przy pomocy członków prezydium:

1) czuwa nad przestrzeganiem porządku obrad, regulaminu zjazdu oraz dyscypliny na sali obrad;

2) kieruje przebiegiem zjazdu zgodnie z porządkiem obrad, udziela głosu delegatom i zaproszonym gościom;

3) zarządza głosowanie w sprawach, które wymagają rozstrzygnięcia w tym trybie.

§ 8

1. Bezpośrednio po dokonaniu wyboru przewodniczącego i prezydium zjazdu, w głosowaniu jawnym przyjmuje się:
   – porządek obrad zjazdu,
   – regulamin zjazdu,
   – składy komisji zjazdowych
2. Porządek obrad zjazdu obejmuje w szczególności:

1) otwarcie zjazdu;

2) wybór osób uprawnionych do liczenia głosów oddanych w głosowaniu jawnym;

3) wybór przewodniczącego zjazdu, zastępców przewodniczącego i sekretarzy zjazdu;

4) wybór komisji mandatowej;

5) sprawozdanie przewodniczącego komisji mandatowej;

6) przyjęcie porządku i regulaminu obrad;

7) wybór komisji zjazdowych;

8) przedstawienie sprawozdań organów izby;

9) dyskusja nad sprawozdaniami
10) podjęcie uchwał w sprawie zatwierdzenia sprawozdań organów izby;
11) podjęcie uchwały w sprawie absolutorium ustępującej okręgowej radzie w zjazdach sprawozdawczo - wyborczych;
12) podjęcie uchwały w sprawie ilości osób wchodzących w skład poszczególnych organów izby;
13) wybory przewodniczących i członków organów izby, w zjazdach sprawozdawczo - wyborczych;
14) rozpatrzenie wniosków;
15) podjęcie innych uchwał;
16) sprawozdanie komisji uchwał i wniosków;
17) zamknięcie zjazdu

3. Dopuszcza się przeprowadzenie głosowań, zarówno jawnych, jak też głosowań tajnych i imiennych przy użyciu urządzeń do elektronicznego liczenia głosów (głosowanie elektroniczne). System używany do głosowania elektronicznego musi zapewniać możliwość przeprowadzenia głosowania tajnego lub imiennego przy zachowaniu jego charakteru. Prawidłowość przeprowadzania głosowań elektronicznych nadzoruje komisja skrutacyjna.

§ 9

1. Okręgowy zjazd powołuje następujące komisje zjazdowe:

1) komisję mandatową - która stwierdza, czy zjazd jest władny do podjęcia uchwał;

2) komisję wyborczą - która informuje o zasadach zgłaszania kandydatur, przyjmuje zgłoszenia kandydatur i w kolejności alfabetycznej sporządza listy kandydatów – w przypadku zjazdu wyborczego;

3) komisję skrutacyjną - która informuje o zasadach i sposobie głosowania, przygotowuje karty do głosowania, rozdaje je delegatom, zbiera głosy do sprawdzonych i zamkniętych przez nią urn wyborczych, a także nadzoruje prawidłowość przeprowadzania głosowań w sytuacji, gdy głosowania są przeprowadzane przy użyciu urządzeń do elektronicznego liczenia głosów.

Komisja skrutacyjna przelicza głosy i ustala wyniki wyborów w protokole, w którym określa:

a) liczbę uprawnionych do głosowania,
b) liczbę głosów oddanych,
c) liczbę głosów ważnych,
d) liczbę głosów nieważnych,
e) liczbę głosów oddanych na każdego kandydata – w przypadku głosowania w sprawach wyborów do organów okręgowej izby;

4) komisję uchwał i wniosków – która przyjmuje od delegatów propozycje uchwał i wniosków wraz z uzasadnieniem na piśmie oraz opracowuje ich projekty dla zjazdu

2. Zjazd może zarządzić wybór także innych komisji pracujących na zjeździe.
3. Członkowie komisji skrutacyjnej nie mogą kandydować w wyborach do organów izby,
4. W przypadku zaistnienia zdarzenia losowego niezależnego od członka prezydium lub komisji zjazdowej uniemożliwiającego mu kontynuowanie pracy podczas obrad, zjazd dokonuje wyboru nowego członka prezydium lub komisji.

§ 10

1. Komisje wybierają ze swego składu: przewodniczącego, ewentualnie jego zastępcę (zastępców) oraz sekretarza
2. Przewodniczący komisji kieruje jej pracami i składa zjazdowi sprawozdanie z jej działalności.
3. Komisja sporządza ze swych czynności protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie.

§ 11

1. Głosowanie we wszystkich sprawach przeprowadza się jawnie z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Okręgowy zjazd może uchwalić tajność głosowania albo głosowanie imienne w określonej sprawie i wówczas głosowanie przeprowadza komisja skrutacyjna.
3. Przeprowadzając głosowanie tajne komisja skrutacyjna w szczególności: przygotowuje karty do głosowania, rozdaje delegatom karty do głosowania, zbiera głosy do sprawdzonych i zamkniętych przez nią urn, przelicza głosy i ustala wyniki głosowania w protokole, o którym mowa w § 9 ust. 1 pkt 3.

§ 12

1. Przewodniczący zjazdu prowadzi zjazd i udziela głosu jego uczestnikom w sprawach objętych porządkiem obrad, według kolejności zgłoszeń z zastrzeżeniem postanowień § 13 ust.1 i 2 oraz § 14 ust. 1
2. Uczestnicy zjazdu zgłaszają chęć udziału w dyskusji nad określonym punktem porządku dziennego sekretarzowi, prowadzącemu listę dyskutantów.
3. Uczestnik zjazdu nie może zabierać głosu w dyskusji nad tą samą sprawą więcej niż dwa razy, chyba że do kolejnego zabrania głosu wezwie go przewodniczący zjazdu lub bezwzględna większość delegatów.
4. Przewodniczący zjazdu może zwrócić uwagę zabierającemu głos, który w swoim wystąpieniu odbiega od przedmiotu obrad określonego w porządku obrad, a po dwukrotnym zwróceniu uwagi może odebrać przemawiającemu głos.
5. Jeżeli wymaga tego wzgląd na listę uczestników zapisanych do dyskusji, przewodniczący zjazdu może ograniczyć czas trwania wypowiedzi do 2 minut.

§ 13

1. Przewodniczący zjazdu udziela głosu przewodniczącym: okręgowej rady, okręgowej komisji rewizyjnej, okręgowego sądu, okręgowemu rzecznikowi oraz zaproszonym gościom poza kolejnością mówców zapisanych do głosu.
2. Pozostałym uczestnikom zjazdu przewodniczący zjazdu udziela głosu poza kolejnością jedynie dla zgłoszenia wniosku formalnego lub sprostowania. Przemówienie nie może trwać dłużej niż 1 minutę.
3. Do wniosków formalnych zalicza się wnioski o:

1) przerwanie, odroczenie lub zamknięcie posiedzenia;
2) uchwalenie tajności posiedzenia;
3) zamknięcie listy mówców;
4) zamknięcie dyskusji;
5) odesłanie do komisji celem rozpatrzenia i opracowania;
6) głosowanie bez dyskusji;
7) zmianę porządku obrad;
8) przeprowadzenie głosowania;
9) głosowanie imienne;
10) ograniczenie czasu przemówienia;
11) sprawdzenie quorum;
12) reasumpcję głosowania;
13) uchwalenie tajności głosowania;
14) zamknięcie listy kandydatów.

4. Zjazd rozstrzyga o wniosku formalnym po wysłuchaniu wnioskodawcy i ewentualnie jednego głosu przeciwnego.

§ 14

1. Po zamknięciu dyskusji nad projektem uchwały lub innymi wnioskami i propozycjami zgłoszonymi w toku obrad, przewodniczący zjazdu oznajmia, że zjazd przystępuje do głosowania. Od tej chwili można zabierać głos tylko dla zgłoszenia wniosku formalnego o sposobie lub porządku głosowania i to jedynie przed zarządzeniem przez przewodniczącego zjazdu przystąpienia do głosowania.
2. Porządek głosowania nad uchwałą jest następujący:

1) głosowanie wniosku o odrzucenie projektu w całości, jeżeli wniosek taki został postawiony;
2) głosowanie poprawek do poszczególnych postanowień uchwał, przy czym w pierwszej kolejności głosuje się poprawki, których przyjęcie lub odrzucenie rozstrzyga o innych poprawkach;
3) głosowanie projektu w całości, ze zmianami wynikającymi z przegłosowanych poprawek.

3. Przewodniczący zjazdu ustala kolejność głosowania projektów uchwał.
4. Głosowanie we wszystkich sprawach przeprowadza się jawnie z zastrzeżeniem § 11 ust. 2.
5. Obliczenia oddanych głosów dokonują osoby uprawnione do liczenia głosów w głosowaniu jawnym i podają sekretarzom zjazdu wyniki głosowania.
6. Wynik głosowania ogłasza przewodniczący zjazdu.

§ 15

1. W razie, gdy wynik głosowania budzi uzasadnione wątpliwości, okręgowy zjazd może dokonać reasumpcji głosowania.
2. Wniosek o reasumpcję głosowania w danej sprawie może być zgłoszony wyłącznie na posiedzeniu, na którym odbyło się głosowanie.
3. Reasumpcja głosowania w danej sprawie może być przeprowadzona tylko jeden raz.
4. Reasumpcji głosowania nie podlegają wyniki głosowania imiennego i tajnego.
5. Zjazd rozstrzyga o reasumpcji głosowania na pisemny wniosek co najmniej 1/5 delegatów biorących udział w obradach Zjazdu w chwili zgłaszania wniosku.

§ 16

1. W trybie przewidzianym dla uchwał okręgowy zjazd rozpatruje wnioski, a także dokonuje wyborów członków prezydium okręgowego zjazdu oraz komisji zjazdowych, a także przeprowadza inne wybory poza trybem określonym w Regulaminie wyborów do organów izb.
2. W przypadku wyborów, o których mowa w ust. 1, w sytuacji, gdy jest więcej niż dwóch kandydatów na daną funkcję albo dokonuje się jednoczesnego wyboru więcej niż jednej osoby na jednakowe funkcje, wybrana zostanie osoba albo osoby, które uzyskały największą liczbę głosów, chyba że okręgowy zjazd przyjmie wniosek o przeprowadzeniu głosowania w inny sposób.
3. Wybór członków komisji zjazdowej może być połączony z ustaleniem liczby jej członków w ten sposób, że głosowany jest skład komisji wynikający ze wszystkich zgłoszonych kandydatur.

§ 17

Po wyczerpaniu porządku obrad przewodniczący okręgowego zjazdu ogłasza jego zamknięcie.

§ 18

1. Z przebiegu okręgowego zjazdu sporządza się protokół, który stanowi stwierdzenie przebiegu obrad i w załącznikach zawiera:

1) protokoły komisji zjazdowych;
2) pełne teksty podjętych uchwał, przedłożonych sprawozdań, wniosków oraz innych dokumentów okręgowego zjazdu.

2. Przewodniczący okręgowego zjazdu jest obowiązany w ciągu 14 dni przekazać okręgowej radzie dokumenty okręgowego zjazdu.
3. Odpis protokołu znajdować się będzie do wglądu członków danej okręgowej izby w biurze okręgowej izby. Delegat może zgłosić zastrzeżenia lub poprawki do sporządzonego protokołu w terminie 30 dni od daty przekazania okręgowej radzie dokumentów okręgowego zjazdu.
4. O przyjęciu lub odrzuceniu poprawki decyduje prezydium okręgowego zjazdu większością głosów.
5. Protokół, do którego nie wniesiono w terminie poprawek lub zastrzeżeń uważa się za przyjęty. Przyjęcie protokołu potwierdzają podpisami członkowie prezydium okręgowego zjazdu.

§ 19

Postanowienia dotyczące okręgowego zjazdu stosuje się odpowiednio do nadzwyczajnego okręgowego zjazdu, z uwzględnieniem postanowień poniższych paragrafów.

§ 20

1. Nadzwyczajny okręgowy zjazd zwołuje okręgowa rada z własnej inicjatywy, a także na wniosek Naczelnej Rady, okręgowej komisji rewizyjnej lub co najmniej 1/5 członków okręgowej rady.
2. Nadzwyczajny okręgowy zjazd powinien zostać zwołany w terminie miesiąca od dnia wpłynięcia wniosku.
3. Termin obrad nadzwyczajnego okręgowego zjazdu powinien zostać wyznaczony na dzień przypadający nie później niż na miesiąc od dnia podjęcia uchwały o jego zwołaniu.

§ 21

1. We wniosku o zwołanie nadzwyczajnego okręgowego zjazdu należy wskazać sprawy, które mają być na nim rozpatrywane. Do wniosku mogą być dołączone projekty uchwał lub innych dokumentów, które w związku z treścią wniosku mają być przyjęte na nadzwyczajnym okręgowym zjeździe.
2. W uchwale o zwołaniu nadzwyczajnego okręgowego zjazdu okręgowa rada wskazuje sprawy, które mają być na nim rozpatrywane. W przypadku, gdy nadzwyczajny okręgowy zjazd jest zwoływany na wniosek, okręgowa rada może wskazać dodatkowe sprawy poza sprawami wskazanymi we wniosku.

§ 22

1. Nadzwyczajny okręgowy zjazd może obradować wyłącznie nad sprawami wskazanymi w uchwale okręgowej rady o jego zwołaniu, chyba że konieczność powzięcia uchwały w innej sprawie wyniknęła po dniu podjęcia uchwały o zwołaniu okręgowego zjazdu. W takiej sytuacji wymagana jest zmiana porządku obrad podejmowana w formie uchwały nadzwyczajnego okręgowego zjazdu.
2. W pierwszej kolejności nadzwyczajny okręgowy zjazd rozpatruje sprawy, które zostały wskazane we wniosku o jego zwołanie.

UCHWAŁA

Nr 4/VII/19 z dnia 23 marca 2019r.

X Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
powołania komisji zjazdowych
X Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

Na podstawie § 8 ust. 1 i ust. 2 pkt 7 oraz § 9 ust. 1 Regulaminu Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

Powołuje się komisje zjazdowe X Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych. Składy osobowe stanowią **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 4/VII/19 z dnia 23 marca 2019r. X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

1. Komisja Wyborcza
1. Król Anna Maria
2. Głowacka Ewa
3. Stępień Maria Jolanta

2. Komisja Skrutacyjna
1. Strzelecka Katarzyna
2. Zyblewska Magdalena
3. Bogucka Judyta
4. Szkutnik Grażyna
5. Bogus Lidia
6. Molasy-Malinowska Edyta
7. Salwa Elżbieta

3. Komisja Uchwał i Wniosków
1. Fabiańska Marzena
2. Piątek Alicja
3. Rasińska Bożena
4. Rusin-Hajdasz Beata

Uchwała

Nr 5/VII/2019 z dnia 23 marca 2019r.

X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
w sprawie
zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady za okres od 01.I. do 31.XII. 2018r.

Na podstawie art. 30 pkt. 2 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. z 2018r., poz. 916 / i § 8 ust. 2 pkt. 10 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych **za okres od 01.I. do 31.XII. 2018r**. – stanowiące **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 5/VII/19 z dnia 23 marca 2019r. X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI
RADY SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
ZA OKRES 01 stycznia – 31 grudnia 2018r.

1. W okresie od 01.01. – 31.12. 2018r. odbyło się:
   - 4 posiedzenia Rady,
   - 15 posiedzeń Prezydium Rady,
   - Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy

2. Uchwały

2.1 Prawo wykonywania zawodu - 9862, w tym:

- wygaśnięcie prawa (z powodu zgonu) - 18
- stwierdzenie prawa wykonywania zawodu i wpis do rejestru SIPiP – 141
- wpis do rejestru SIPiP – 25
- skreślenie z rejestru SIPiP – 33
- wydanie nowego zaświadczenia prawa wykonywania zawodu – 6
- wydanie duplikatu prawa wykonywania zawodu – 6
- zaprzestanie wykonywania zawodu - 13
- zmian wpisów w rejestrze (CRPiP) – 9618
- wpis do rejestru i skierowanie na kontynuację rozpoczętego stażu dla cudzoziemców – 1
- przyznanie ograniczonego prawa i skierowanie na staż dla cudzoziemców - 1

2.2. Indywidualne praktyki - 284, w tym:

- wpis do rejestru praktyk zawodowych - 131
- wykreślenie z rejestru praktyk zawodowych – 61
- zmiana danych w rejestrze – 92

2.3. Szkolenia po 5-letniej przerwie w ostatnich 6 latach w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/położnej:

- skierowano 7 pielęgniarek,
- wydano zaświadczenia po egzaminie końcowym dla 11 pielęgniarek

2.4.1. Zaświadczenia o kwalifikacjach do podjęcia pracy w krajach UE

– wydano dla 26 pielęgniarek i 3 położnych, w tym:

- o kwalifikacjach do wykonywania zawodu - 27,
- o przebiegu pracy zawodowej – 20,
- wnioski IMI (w formie elektronicznej) – 8 + 1 EPC (wydanie Międzynarodowej Legitymacji Zawodowej)
- potwierdzenie kwalifikacji w wersji papierowej (do Niemiec) – 1

2.4.2 Zaświadczenia o kwalifikacjach do podjęcia pracy w krajach poza UE

- potwierdzenie kwalifikacji w wersji papierowej (USA) – 3

2.4.3 Skierowanie na staż adaptacyjny – 2 Ukrainki

2.5 Kształcenie podyplomowe:

- Rozpatrzono 10 wniosków o wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie (5 ośrodków) i potwierdzono 9, w tym:
  – specjalizacje – 2,
  – kursy kwalifikacyjne – 2,
  – kursy specjalistyczne – 4,
  – kurs dokształcający – 1.

2.6. Udział w konkursach na stanowiska kierownicze:

– na stanowisko pielęgniarki oddziałowej – 34
– na stanowisko kierownika zakładu - 3

2.7. Komisja socjalna

- Udzielono zapomóg bezzwrotnych – 50 osobom na kwotę - 35 900,00 zł.
- Udzielono zapomóg bezzwrotnych członkom innych Izb – 10 osobom na kwotę - 3 300,00 zł.

2.8. Komisja kształcenia

- Refundacja kosztów szkoleń i konferencji - przyznano dla 398 osób na kwotę 379 095,00 zł.

2.9. Uchwały (Prezydium - 451; Rada – 85; Zjazd - 15) dotyczące:

- wpisu do rejestru SIPiP
- skreślenia z listy członków SIPiP
- stwierdzenia prawa wykonywania zawodu oraz wpisu do rejestru SIPiP
- wykreślenia z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- wykreślenia z rejestru praktyk zawodowych
- wydania nowego zaświadczenia prawa wykonywania zawodu
- wydania nowego zaświadczenia prawa wykonywania zawodu (zagubienie)
- wydania duplikatu prawa wykonywania zawodu
- refundacji kosztów kształcenia

- rezygnacji z przyznanej refundacji kosztów kształcenia
- przyznania pomocy socjalnej
- przyznania pomocy socjalnej - inne Izby
- nagrody dla najlepszego studenta kierunku pielęgniarstwo i położnictwo kończącego studia w 2018r.
- wydatkowania środków finansowych na zakup czepków dla pielęgniarek i położnych, absolwentów studiów licencjackich w 2018r.
- wydatkowania środków finansowych na wyjazd delegacji SIPiP na zaproszenie Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na uroczystość Beatyfikacji Czcigodnej Sługi Bożej Hanny Chrzanowskiej
- wydania opinii dotyczącej minimalnych norm zatrudnienia
- zawarcia umowy o pracę
- ogłoszenia konkursu literackiego, powołania Komisji konkursowej mającej za zadanie ocenę zgłoszonych prac oraz uchwalenia Regulaminu konkursu
- zmiany Uchwały Rady SIPiP Nr 130/V/08 z dnia 03.09.2008r. zmienionej Uchwałą nr 124/V/09 z dnia 23.09.2009r., zmienionej Uchwałą Rady nr 27/V/11 z dnia 05 lutego 2011r., zmienionej Uchwałą Rady nr 121/VI/12 z dnia 13 grudnia 2012r., zmienionej Uchwałą Rady nr 23/VI/13 z dnia 15 lutego 2013r., zmienionej Uchwałą Rady nr 03/VI/14 z dnia 14 lutego 2014r., dotyczący przyjęcia Regulaminu
- przyznawania pomocy finansowej Członkom Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz w sprawie przyjęcia tekstu jednolitego regulaminu przyznawania pomocy finansowej Członkom Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
- zmiany Uchwały Rady SIPiP Nr 129/V/08 z dnia 03.09.2008r. w sprawie przyjęcia Regulaminu dofinansowania/refundowania kosztów kształcenia, zmienionej uchwałą nr 77/V/10 Rady SIPiP z dnia 22 września 2010r., uchwałą nr 24/V/11 Rady SIPiP z dnia 05 lutego 2011r., uchwałą nr 22/VI/12 z dnia 17 lutego 2012r., uchwałą nr 100/VI/12 Rady z dnia 12 września 2012r., uchwałą nr 56/VI/13 Prezydium Rady z dnia 27 marca 2013r., uchwałą nr 73/VI/13 Rady SIPiP z dnia 26 września 2013r. oraz w sprawie przyjęcia tekstu jednolitego regulaminu dofinansowania/refundowania kosztów kształcenia Członkom Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
- zakupu licencji programu FK SYMFONIA
- ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków SIPiP odchodzących na emeryturę i zasad jego przyznawania
- zakupu fantomów i defibrylatora na potrzeby komórki organizacyjnej SIPiP zajmującej się kształceniem podyplomowym pielęgniarek i położnych
- wyasygnowania środków finansowych na organizację konferencji „Postępowanie z raną przewlekłą”
- zawarcia umowy na realizację działań w zakresie wdrażania polityki ochrony danych osobowych w SIPiP
- podwyższenia uposażenia dla informatyka SIPiP
- podwyższenia uposażenia dla prawnika ORzOZ
- wydatkowania środków finansowych na zakup laptopa wraz z oprogramowaniem na potrzeby Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych SIPiP
- podwyższenia uposażenia dla Dyrygenta Chóru SIPiP
- przyjęcia wzorów wniosków i oświadczeń niezbędnych do stwierdzania i przyznawania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, prowadzenia rejestru pielęgniarek i położnych oraz rejestru obywateli państw członkowskich UE wykonujących na terenie SIPiP czasowo i okazjonalnie zawód pielęgniarki lub położnej
- uchylenia uchwały Nr 148/VII/18 z dnia 25 lipca 2018r. skierowania pielęgniarki na szkolenie przypominające
- zdjęcia ze stanu przedmiotów
- stawek wynagrodzenia dla przedstawicieli SIPiP uczestniczących w komisjach egzaminacyjnych w ramach kształcenia podyplomowego w ośrodkach zewnętrznych nie otrzymujących z tego tytułu wynagrodzenia
- skierowania na szkolenie przypominające po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/położnej
- wydania zaświadczenia upoważniającego do podjęcia wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej po odbytym szkoleniu przypominającym
- przyjęcia wykazu praktyk zawodowych pielęgniarek/położnych przewidzianych do wizytacji przez Komisję ds. nadzoru nad wykonywaniem IPPP
- zmiany terminu w wykazie praktyk zawodowych do wizytacji
- wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe
- zmiany wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe
- zmiany wysokości stawki wynagrodzenia dla osób prowadzących zajęcia w ramach kształcenia podyplomowego
- zdjęcia ze stanu Izby kserokopiarki
- nagród finansowych dla pielęgniarek/położnych w MDP
- upoważnienia Przewodniczącej Rady SIPiP do wyznaczania do składu komisji kwalifikacyjnej lub egzaminacyjnej w ośrodkach kształcenia podyplomowego

- zmiany załącznika do Uchwały Nr 156/VII/16 w sprawie upoważnienia przedstawiciela samorządu pielęgniarek i położnych do wyrażania opinii w sprawie ustalania sposobu podziału środków na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych określonych w § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2016r. (Dz. U. 2015.1400)
- zmiany załącznika do Uchwały Nr 157/VII/16 w sprawie określenia sposobu podziału środków przeznaczonych na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych określonych w § 2 ust. 3 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 września 2015r. (Dz. U. z 2015 r., poz. 1400), zmienionego rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015r.
- zmian w planie finansowym SIPiP na 2018r.
- zmiany Załącznika Nr 1 do Uchwały z dnia 09.12.2015r. Rady SIPiP w sprawie powołania i zasad działania komisji problemowych działających przy SIPiP
- zakupu książek – tomików wierszy pt. „Wyrazić siebie. Pobądź ze mną." Urszuli Krzyżanowskiej - Łagowskiej

3. Rada realizowała swoje zadania poprzez:

3.1. realizację posiedzeń Rady i Prezydium Rady

3.1.1. Frekwencja na posiedzeniach RADY Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

lp.	Data posiedzeń	Frekwencja
1	17-18.02.2018	77,42 %
2	21.06.2018	87,1 %
3	20.09.2018	80,64 %
4	13.12.2018	70,97 %

3.1.2. Frekwencja na posiedzeniach PREZYDIUM Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

lp.	Data posiedzeń	Frekwencja
1	10.01.2018	90,90 %
2	31.01.2018	81,81 %
3	07.03.2018	81,81 %
4	28.03.2018	90,90 %
5	18.04.2018	72,72 %
6	09.05.2018	72,72 %
7	30.05.2018	72,72 %
8	11.07.2018	90,90 %
9	25.07.2018	63,63 %
10	08.08.2018	72,72 %
11	29.08.2018	72,72 %
12	04.09.2018	72,72 %
13	10.10.2018	90,90 %
14	31.10.2018	81,81 %
15	21.11.2018	100 %

3.2. pracę 11 komisji tematycznych,

3.3. współpracę z Pełnomocnymi przedstawicielami Izby,

3.4. delegowanie swoich przedstawicieli do uczestnictwa w konkursach na stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych,

3.5. opiniowanie aktów prawnych,

3.6. organizowanie spotkań z:

- Pielęgniarską Kadrą Kierowniczą oraz Kierownikami NZOZ-ów;
- osobami prowadzącymi działalność gospodarczą;
- Pełnomocnymi Przedstawicielami Izby pracującymi na terenie zakładów pracy;
- pielęgniarkami i położnymi odchodzącymi na emeryturę.

3.7. inne działania:

- udział w komisjach kwalifikacyjnych i egzaminach w ośrodkach kształcenia;
- współpraca z PUM i innymi instytucjami;
- monitorowanie rynku potrzeb w zakresie kształcenia podyplomowego;

- wydawanie biuletynu „Wiadomości w czepku";
- udzielanie porad prawnych członkom samorządu;
- bieżące zamieszczanie informacji na stronie internetowej;
- realizacja zleconych zadań przez NRPiP.

4. Współpraca z:

- Konsultantami Wojewódzkim w dziedzinach pielęgniarstwa;
- Naczelną Radą – członkowie Rady, członkowie komisji problemowych;
- Urzędem Miasta – członkowie Miejskiego Zespołu Koordynującego realizację Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022;
  - członkowie Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- Urzędem Marszałkowskim – członkowie Rady ekspertów ds. przeciwdziałania przemocy;
  - członkowie Rady Dialogu społecznego ds. ochrony zdrowia.

5. Przewodnicząca Rady oraz osoby funkcyjne uczestniczyły:

- w uroczystości Beatyfikacji Hanny Chrzanowskiej;
- w uroczystości pogrzebowej Pierwszej Przewodniczącej Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
- w spotkaniach organizowanych przez Urząd Miejski, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski, Ministerstwo Zdrowia, a dotyczących wymiany poglądów na temat sytuacji w ochronie zdrowia w skali kraju, jak i na naszym terenie;
- w spotkaniach z Dyrektorem ZOW NFZ oraz Radą Społeczną Funduszu;
- w pracach Komisji Bioetyki PUM;
- w posiedzeniach Rad Społecznych podmiotów leczniczych prowadzących działalność ponadregionalną oraz w podmiotach resortowych;
- w uroczystości zwieńczenia wiechą budowy hospicjum stacjonarnego;
- w uroczystościach otwarcia nowych sal, oddziałów i budynków szpitalnych;
- w uroczystościach Inauguracji roku akademickiego w PUM oraz w Dyplomatorium kierunku pielęgniarstwo i położnictwo na PUM;
- w audycjach radiowych, telewizyjnych, a także udzielały wywiadów prasowych.

6. Konferencje (organizacja i współorganizacja):

- „Pacjent wychodzi ze szpitala i co dalej" – Szczecin - 24.05. 2018r. (współpraca z ZUW)
- „Od diagnozy do leczenia" – Łukęcin - 13.10.2018r.
- „Jestem … bo chcę wiedzieć" – Międzyzdroje – 16-18.11.2018r.

7. Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych:

7.1. Szkolenia specjalizacyjne zakończone

1. Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek MZ 28.10.2016r. – 15.05.2018r. – 25 osób

Realizacja I projektu, który trwał od stycznia 2017r – do marca 2018 r. „Wzrost kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych z Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego (RPO WZ) na lata 2014-2020, Działanie RPZP.08.07.00 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia w ramach strategii ZIT dla Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, numer RPZP.08.07.00-32-K030/16.

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

Wartość projektu: 591 765,75 zł .

7.2. Kursy kwalifikacyjne zrealizowane w 2018 r.:

- Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek – 25 osób

7.3. Kursy specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych w 2018 r.

- Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych (dwie edycje) – 50 osób
- Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych - 25 osób
- Leczenie ran dla pielęgniarek - 23 osoby
- Leczenie ran dla położnych – 18 osób
- Szczepienia ochronne dla pielęgniarek (dwie edycje) – 50 osób
- Żywienie dojelitowe i pozajelitowe dla pielęgniarek (dwie edycje) – 49 osób
- Wywiad i badania fizykalne dla pielęgniarek i położnych – 24 osoby
- Dializoterapia dla pielęgniarek – 23 osoby

31 marca 2018r. zakończona została realizacja projektu w ramach, którego podniosło kwalifikacje zawodowe i nabyło umiejętności 454 osoby z tego 82 osoby wzięły udział więcej niż w jednym szkoleniu 12 osób zrezygnowało z kształcenia.

7.4. Kursy specjalistyczne zrealizowane w 2018r. komercyjne:

- Leczenie ran dla pielęgniarek edycja wyjazdowa SP ZOZ MEDICAM Szpital Specjalistyczny ul. Niechorska 27 w Gryficach – 25 osób
- Leczenie ran dla położnych – 22 osoby
- Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych - 33 osoby
- Edukator w cukrzycy dla pielęgniarek – 17 osób

7.5. Kursy dokształcające 2018r. – komercyjne

- Przetaczanie krwi i jej składników dla pielęgniarek – 690 osób

Od kwietnia 2018 r. Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych pozyskała kolejne środki na realizację II projektu z funduszu Unii Europejskiej, aby umożliwić bezpłatne szkolenia w ramach projektu „Wzrost kwalifikacji pielęgniarek i położnych" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wartość projektu 655 621,97 zł.

ROZPOCZĘLIŚMY NASTĘPUJĄCE SZKOLENIA :

7.6. Kursy kwalifikacyjne dla pielęgniarek

- Pielęgniarstwo rodzinne – (dwie edycje) – 50 osób
- Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki – 25 osób

7.7. Kursy specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych

- Resuscytacja krążeniowo-oddechowa (dwie edycje) 50 osób
- Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka — 25 osób
- Szczepienia ochronne – 26 osób
- Żywienie dojelitowe i pozajelitowe- 25 osób
- Wywiad i badania fizykalne – (dwie edycje) 48 osób
- Leczenie ran – 24 osoby

7.8. Kursy dokształcające dla pielęgniarek i położnych

- Psychologiczna relacja pomagania i metody wsparcia psychologicznego pacjenta i jego rodziny - (4 edycje) – 43 osoby

7.9. Wdrażanie Systemu Monitorowania Kształcenia (SMK).

Przewodnicząca Rady SIPiP – Gabriela Hofman
Sekretarz Rady – Marzanna Stanisławska

SPRAWOZDANIE Z PRACY KOMISJI PROBLEMOWYCH SIPiP W ROKU 2018

SPRAWOZDANIE Z PRACY KOMISJI DS. BIULETYNU W ROKU 2018

Skład Komisji w roku sprawozdawczym: Helena Gąsior – red. naczelny

- Magdalena Zyblewska
- Edyta Osiecka
- Katarzyna Mandes
- Dorota Kalek

Łączna liczba spotkań w roku / częstość spotkań w roku: 3 /kontakty mailowe

Forma pracy komisji: komisja preferuje pracę poprzez kontakty mailowe, spotkania organizowane przez wydaniem kolejnego składu.

Zadania wykonane:

1. Wydanie 3 edycji biuletynu.
2. Publikacja cyklu „Wyrwane z kontekstu… Kodeksu".
3. Aktualności z NRPiP oraz informacje dotyczące sprawy podwyżek dla pielęgniarek i położnych.
4. Zbieranie materiałów do kolejnych wydań.

Zadania w trakcie wykonania:

1. Zbieranie materiałów do kolejnych wydań, w szczególności do wyd. jubileuszowego z okazji X-lecia Chóru SIPiP.
2. Dostosowanie wydań do przepisów RODO.

Przewodnicząca
Komisji ds. biuletynu
Helena Gąsior

SPRAWOZDANIE Z PRACY KOMIISJI DS. ETYKI ZAWODOWEJ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ROKU 2018

Komisja ds. etyki zawodowej przy Szczecińskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych liczy obecnie 5 członków:

3. Bożena Rasińska – Przewodnicząca,
4. Joanna Woźnicka - V-ce Przewodnicząca,
5. Małgorzata Szymankiewicz – Sekretarz,
6. Maria – Jolanta Stępień – Członek Komisji,
7. Grażyna Szkutnik – Członek Komsji.

Komisja pracowała według przygotowanego planu pracy na rok 2018. Ustalono Harmonogram spotkań jej członków (1 x raz na kwartał oraz dodatkowo w razie potrzeby). Do chwili obecnej odbyły się 4 spotkania.

Komisja zajmuje się problemami zawodowymi pielęgniarek i położnych pod względem etycznym i moralnym. Przewodnicząca i V –ce Przewodnicząca brały udział w spotkaniach w swoich zakładach pracy, które dotyczyły propagowania wiedzy etycznej wśród pielęgniarek oraz kreowania postaw zgodnych z etyką zawodu.

Podczas spotkań Komisji omawiane były projekty ustaw, ustawy i rozporządzenia bardzo ważne dla praktyki wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej. Dyskutowano i wymieniano się poglądami dotyczącymi problematyki RODO w podmiotach leczniczych oraz prowadzeniu dokumentacji medycznej w zakresie RODO. Wymieniałyśmy się uwagami dotyczącymi nowej siatki zaszeregowania pielęgniarek i położnych wg. Ministerstwa Zdrowia, a także dodatkiem tzw. „ Zębalowym" i jego realizacją w rożnych jednostkach ochrony zdrowia. Poruszano kwestię nowych norm zatrudnienia pielęgniarek: 0,6 etatu na łóżko zachowawcze i 0,7 etatu na łóżko zabiegowe, które mają wejść w życie od stycznia 2019 r.

W 2018 r. Komisja realizowała zadania przyjęte w planie pracy, do chwili obecnej nie rozpatrywała skarg i wniosków oraz nie wydawała opinii w odniesieniu do etyki zawodowej w wyniku braku skarg zgłoszonych do Komisji.

Przewodnicząca Komisji ds. Etyki
Bożena Rasińska

SPRAWOZDANIE Z PRACY KOMISJI ds. KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO W ROKU 2018

Skład Komisji w roku sprawozdawczym: 2018 (stan na dzień 31.12.2018):

1. Grabowiecka Katarzyna – Przewodnicząca
2. Stanisławska Marzanna – Wiceprzewodnicząca
3. Fiut Zofia – Sekretarz
4. Bidermann – Chęcińska Agnieszka
5. Cybulska Teresa
6. Czechowska Krystyna
7. Dwornik Małgorzata
8. Dynarska Jolanta Maria
9. Fabiańska Marzena
10. Grochowska Danuta
11. Grzegórzek Teresa
12. Kęcka Katarzyna

13. Krajczyńska – Kusek Iwona
14. Król Anna Maria
15. Pęciak Renata
16. Skirmuntt Martyna
17. Sołowiej Sylwia
18. Ząbek Alina

Łączna liczba spotkań w roku / częstość spotkań w roku: 12 / 1 x w miesiącu.

Forma pracy komisji:

- stacjonarna na spotkaniach w każdy wtorek miesiąca w siedzibie SIPIP;
- wyjazdowa na wizytacje/kontrole ośrodków kształcenia, udział w komisjach egzaminacyjnych;

Zadania wykonane:

1. Analiza, rozpatrywanie wniosków członków SIPIP w sprawie refundacji /dofinansowania do kształcenia podyplomowego.

W okresie sprawozdawczym tj od 1.01.2018 do 31,12. 2018r wpłynęło 425 wniosków. Podstawą do przyznania refundacji/dofinansowania jest obowiązujący Regulamin dofinansowania/refundowania kosztów kształcenia.

- Udzielono refundacji na kwotę 379 095 zł (budżet komisji na rok to 470 000 zł) z tego na ;
  - ✓ Studia – 3 450 zł
  - ✓ Specjalizacje – 80 600 zł
  - ✓ Konferencje – 227 800 zł
  - ✓ Kursy kwalifikacyjne – 480 zł
  - ✓ Kursy specjalistyczne- 9 850 zł.
- Adekwatnie do zapisów obowiązującego Regulaminu – 27 wniosków zostało rozpatrzonych negatywnie, co stanowi 0,6 % ogółu rozpatrzonych wniosków. Najczęściej powodem decyzji negatywnej było nieopłacanie regularne składek członkowskich lub zaległości w ich opłacie.

2. Aktualizacja i zmiana Regulamin dofinansowania/refundowania kosztów kształcenia podyktowana zaleceniami członków Rady jak i zapisami RODO;
3. Organizacja spotkań edukacyjnych – w okresie sprawozdawczym przeprowadzono 1 spotkanie edukacyjne dla członków SIPIP. Tematyka spotkani była odpowiedzią na oczekiwania pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia w ramach otwartej opieki zdrowotnej i było to:
   - Udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia – ćwiczenia na fantomach

Zajęcia prowadziła: Małgorzata Dwornik. Spotkanie uzyskało bardzo dobrą opinię uczestników.

Ze względu na małe zainteresowanie nie przeprowadzono pozostałych planowanych spotkań.

4. Spotkania szkoleniowe dla członków Komisji na temat:
   - ICNP – narzędzie do pracy pielęgniarki przy opracowywaniu procesu pielęgnowania – prowadziła Katarzyna Kęcka;
   - Bezpieczeństwo informacji - prowadzący Tomasz Łubiński.
5. Udział w Komisji egzaminacyjnej po pięcioletniej przerwie. Przeprowadzono 11 egzaminów dla pielęgniarek po odbytych szkoleniach
6. Aktualizacja ankiety ewaluacyjnej dla uczestników przeszkolenia po pięcioletniej przerwie w wykonywaniu zawodu. Zostanie wdrożona od roku 2019.
7. Opiniowanie aktów prawnych dot. szkolenia i kształcenia podyplomowego;
8. Organizacja konferencji „Jestem bo chcę wiedzieć" w Międzyzdrojach, liczba uczestników 150 osób. Z analizy ankiet oceniających konferencję uzyskano opinie bardzo dobre i dobre, a także wskazówki w zakresie doskonalenia i propozycje zagadnień do rozważenia przy planowaniu następnej konferencji.

Przewodnicząca komisji i członkowie dziękują pracownikom Izby za okazaną pomoc i wsparcie w sprawach organizacyjnych.

Przewodnicząca Komisji
Katarzyna Grabowiecka

SPRAWOZDANIE Z PRACY KOMISJI DS. NADZORU NAD INDYWIDUALNYMI/SPECJALISTYCZNYMI/ GRUPOWYMI PRAKTYKAMI PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ROKU 2018

Skład Komisji/zespołu w roku sprawozdawczym:
mgr Ewa Głowacka – Przewodnicząca Komisji
Helena Gąsior – Wiceprzewodnicząca Komisji
Ewa Jaworska – sekretarz
mgr Lidia Bogus
mgr Katarzyna Kęcka
Izabela Kubicka
Mariola Stępień
Janina Suterska
mgr Janina Sztama
Grażyna Szkutnik
Maria Szelkowska
Łączna liczba spotkań w roku: sześć
Forma pracy komisji: poprzez udział w posiedzeniach, konferencjach, seminariach, warsztatach organizowanych przez SIPIP i organizowanych przez członków Komisji, dotyczących problematyki będącej przedmiotem jej działania i wizytacjach.
Zadania wykonane:

1. Opracowano harmonogram spotkań na rok 2018,
2. Ustalono plan realizacji wizytacji praktyk zawodowych,
3. Stała analiza przeprowadzonych wizytacji,
4. Doskonalenie procedury przeprowadzania wizytacji praktyk zawodowych,
5. Zapoznano się z nowo wychodzącymi aktami prawnymi,
6. Przeprowadzono 12 wizytacji, jedną wizytację odwołano ze względu na to, że osoba wizytowana przebywa na długotrwałym zwolnieniu
7. Omówiono i zapoznano członków Komisji z zasadami RODO
8. Stała współpraca z Organami SIPIP. Konsultantem Wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego i pielęgniarstwa opieki długoterminowej
9. Współpraca z biuletynem „Wiadomości w Czepku”,
10. Promowanie działań SIPIP

Przewodnicząca Komisji
Ewa Głowacka

SPRAWOZDANIE Z PRACY KOMISJI DS. MEDYCYNY SZKOLNEJ W ROKU 2018

Skład Komisji/zespołu w roku sprawozdawczym:

1. Katarzyna Strzelecka
2. Barbara Rak
3. Barbara Silecka
4. Lidia Bogus
5. Emilia Kotecka
6. Monika Jurek
7. Magdalena Stojko
8. Stefania Wojtkowiak
9. Jolanta Suterska
10. Joanna Nowy.

Łączna liczba spotkań w roku / częstość spotkań w roku: raz w miesiącu

Forma pracy komisji: posiedzenia.

Zadania wykonane:

1. Organizacja konferencji dla pielęgniarek szkolnych-" Sytuacje impasowe w medycynie szkolnej", która odbyła się w kwietniu z udziałem zaproszonych gości w siedzibie SIPIP.
2. Zapoznanie z ustawą RODO i dostosowanie dokumentacji pielęgniarki szkolnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Opracowanie wspólnych procedur postępowania w przypadku wypadku ucznia na terenie szkoły.
4. Opracowanie wytycznych dla pielęgniarek sprawujących opiekę podczas półkolonii.
5. Omówienie zmian projektu z dnia 05.04.2018 Ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami i naniesienia uwag do projektu ustawy.
6. Zapoznanie i omówienie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15.10.2017 w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi i dostosowanie do obowiązujących przepisów.
7. 7. Organizacja i uczestnictwo w konferencji dla pielęgniarek szkolnych, pedagogów i psychologów: „ Oświata i medycyna bliżej dziecka", która odbyła się w listopadzie w SP 74 w Szczecinie.
8. Ustalenie planu pracy na rok 2019.

Frekwencja wyniosła ok. 97%

Przewodnicząca
Komisji ds. Medycyny Szkolnej
Katarzyna Strzelecka

SPRAWOZDANIE Z PRACY KOMISJI DS. PIELĘGNIARSTWA CHIRURGICZNEGO W ROKU 2018

Skład Komisji/zespołu w roku sprawozdawczym: 14 członków

Łączna liczba spotkań w roku / częstość spotkań w roku: 6/ średnio co 2 miesiące

Forma pracy komisji: Posiedzenie

Zadania wykonane:

1. Współpraca z Komisją ds. kształcenia w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych – współorganizator warsztatów 13.10.2018 r. ,, Nowoczesne metody zaopatrzenia pacjenta ze stomią".
2. Metody leczenia przewlekłego bólu - ,,DBS – stymulator bólu"
3. Farmakoterapia w okresie okołooperacyjnym – zabieg w obrębie gałki ocznej.
4. Żywienie kliniczne – prawda i mity.
5. Leczenie wysiękowej postaci zwyrodnienia plamki żółtej związanej z wiekiem (AMD)
6. Przewodnik RODO – wymiana doświadczeń w poszczególnych jednostkach

Przewodnicząca
Komisji ds. Pielęgniarstwa Chirurgicznego
Kensik Edyta

SPRAWOZDANIE Z PRACY KOMISJI DS. PIELĘGNIARSTWA OPERACYJNEGO W ROKU 2018.

Skład Komisji/zespołu w roku sprawozdawczym:

1. Ewa Zamojska-Kościów
2. Anna Kuligowska
3. Małgorzata Bessas
4. Bożena Ciżek
5. Izabela Pracowita
6. Izabela Chroł

Łączna liczba spotkań w roku - 4 / częstość spotkań w roku: 4 na 4 zaplanowane, w tym warsztaty edukacyjne
Forma pracy komisji: spotkania merytoryczne
Zadania wykonane:

1. Zapoznanie się z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa szpitalnego i zapisów w §3 i §4 oraz z odpowiedziami na pismo skierowane do SIPiP i innych Okręgowych Izb Pielęgniarskich dotyczących w/w zapisów Rozporządzenia MZ.
2. Zorganizowanie warsztatów edukacyjnych dla pielęgniarek operacyjnych.
3. Zgromadzenie tematów, które intrygują środowisko pielęgniarek operacyjnych do zrealizowania w trakcie planowanych warsztatów.

Zadania w trakcie wykonania:

1. Ciągła integracja środowiska pielęgniarek operacyjnych o różnej specjalności zabiegowej oraz rozwiązywanie bieżących problemów pojawiających się w pracy pielęgniarek operacyjnych.
2. Pielęgniarstwo operacyjne – co za nami, co przed nami? Przełomowy rok 2018, a obciążenia minionych lat w pielęgniarstwie operacyjnym.

Przewodnicząca
Komisji ds. pielęgniarstwa operacyjnego
Ewa Zamojska-Kościów

SPRAWOZDANIE Z PRACY KOMISJI DS. PIELĘGNIARSTWA DIABETOLOGICZNEGO W ROKU 2018.

Skład Komisji w roku sprawozdawczym:

1. Irena Mikołajewska
2. Elżbieta Salwa
3. Iwona Trzepiałowska
4. Ewa Zamojska- Kościów.

Łączna liczba spotkań w roku / częstość spotkań w roku: cztery /raz na kwartał.
Forma pracy komisji:
Spotkania merytoryczne, warsztaty edukacyjne dla pielęgniarek i położnych, akcja promująca Światowy Dzień Walki z Cukrzycą.
Zadania wykonane:

1. Warsztaty edukacyjne dla pielęgniarek i położnych – „Cukrzycowa choroba nerek – późne powikłanie cukrzycy" z udziałem Pani Dr Magdy Wiśniewskiej, Prezesa Izby Lekarskiej w Szczecinie.
2. Akcja promująca Światowy Dzień Walki z Cukrzycą 14 Listopad 2018 r. na Dworcu Głównym PKP Szczecinie.
3. Spotkania merytoryczne analizujące bieżącą sytuację pielęgniarstwa diabetologicznego.

Zadania w trakcie wykonania:

1. Kontynuacja działań nad modelem profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z cukrzycą i jego rodziny.
2. Praca nad organizacją kolejnych warsztatów edukacyjnych dla pielęgniarek i położnych opiekujących się pacjentami z cukrzycą.
3. Praca nad pierwszymi warsztatami dla pacjentów z cukrzycą przebywającymi w DPS Domu Kombatanta w Szczecinie ul. Potulickiej.

Przewodnicząca
Komisji ds. Pielęgniarstwa Diabetologicznego
Iwona Trzepiałowska

Uchwała

Nr 6/VII/2019 z dnia 23 marca 2019r.

X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
w sprawie
zatwierdzenia sprawozdania finansowego (z wykonania budżetu) Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za 2018r.

Na podstawie art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości /Dz.U. z 2018r., poz.395/ oraz art. 30 pkt. 2 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. z 2018r., poz.916 / uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie finansowe Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za rok 2018. Szczegółowe rozliczenie planu finansowego stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

WYKONANIE PLANU FINANSOWEGO ZA ROK 2018				
		PLAN 2018	**WYKONANIE 2018**	**%**
I	**Bilans otwarcia – stan środków finansowych na dzień 1 stycznia 2018r.**	**445 443,37 zł**	**445 443,37 zł**	
II	**PRZYCHODY OGÓŁEM w tym:**	**2 087 000,00 zł**	**2 228 199,48 zł**	**106,77%**
	wpływy ze składek	2 000 000,00 zł	2 129 092,28 zł	106,45%
	odsetki bankowe	3 000,00 zł	2 168,55 zł	72,29%
	dotacja budżetowa 2018	74 000,00 zł	82 254,65 zł	111,15%
	przychody z tytułu opłat rejestracyjnych	10 000,00 zł	14 684,00 zł	146,84%
III	**INNE PRZYCHODY OGÓŁEM w tym:**	**886 400,00 zł**	**1 139 583,22 zł**	**128,56%**
	sponsorzy	10 000,00 zł	12 027,53 zł	120,28%
	kształcenie podyplomowe	850 000,00 zł	1 066 037,30 zł	125,42%
	szkolenia przypominające	15 000,00 zł	36 995,10 zł	246,63%
	inne przychody	11 400,00 zł	24 523,29 zł	215,12%
IV	**PRZYCHODY PRZYSZŁYCH OKRESÓW**	- zł	**276 893,51 zł**	
	WPŁYWY OGÓŁEM (I+ II+III+IV)	**3 418 843,37 zł**	**4 090 119,58 zł**	**119,63%**
	WYDATKI w tym:			
A	**DZIAŁALNOŚĆ BIURA OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6) w tym:**	**1 252 500,00 zł**	**1 031 146,90 zł**	**82,33%**
1.	**osobowy fundusz płac**	**650 000,00 zł**	**649 192,71 zł**	**99,88%**
2.	**ubezpieczenia społ. ZUS**	**220 000,00 zł**	**159 337,70 zł**	**72,43%**
3.	**bezosobowy fundusz płac**	**110 000,00 zł**	**61 727,90 zł**	**56,12%**
4.	**wydatki rzeczowe w tym:**	**61 000,00 zł**	**24 085,75 zł**	**39,48%**
	* wyposażenie, środki trwałe	10 000,00 zł	7 007,74 zł	70,08%
	*materiały biurowe	20 000,00 zł	8 414,94 zł	42,07%
	*inne (prenumerata, książki do biblioteki, środki czystości...)	14 000,00 zł	6 159,74 zł	44,00%
	*inne (bilety MZK, materiały techniczne, artykuły spożywcze...)	17 000,00 zł	2 503,33 zł	14,73%
5.	**Usługi obce ogółem w tym :**	**70 000,00 zł**	**42 363,98 zł**	**60,52%**

	*konserwacja, serwis sprzętu	10 000,00 zł	8 631,16 zł	86,31%
	remonty, naprawy	10 000,00 zł	1 230,00 zł	12,30%
	opłaty pocztowe, bankowe, inne	50 000,00 zł	32 502,82 zł	65,01%
6.	**Pozostałe wydatki w tym:**	**141 500,00 zł**	**94 438,86 zł**	**66,74%**
	czynsz, ubezpieczenia, monitoring lokalu	35 000,00 zł	29 945,07 zł	85,56%
	energia	15 000,00 zł	6 803,17 zł	45,35%
	telefony, abonamenty	12 500,00 zł	12 259,43 zł	98,08%
	fundusz reprezentacyjny	10 000,00 zł	6 896,22 zł	68,96%
	usługi prawnicze	24 000,00 zł	24 000,00 zł	100,00%
	pozostałe koszty (internet, sprzątanie, chór i inne)	45 000,00 zł	14 534,97 zł	32,30%
	biegły rewident	- zł	- zł	0,00%
B	**DZIAŁALNOŚĆ MERYTORYCZNA OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6) w tym:**	**99 000,00 zł**	**64 544,11 zł**	**65,20%**
1.	Koszty posiedzeń i szkoleń Prezydium i Rady	20 000,00 zł	19 520,53 zł	97,60%
2.	Delegacje służbowe członków Prezydium i Rady	7 000,00 zł	3 337,42 zł	47,68%
3.	Koszty posiedzeń pełnomocników	5 000,00 zł	1 520,67 zł	30,41%
4.	Koszty organizacji Zjazdu	20 000,00 zł	14 167,50 zł	70,84%
5.	Koszty organizacji MDP i DP	42 000,00 zł	22 787,07 zł	54,25%
6.	Inne wydatki (spotkania kier. NZOZ, piel. naczelnych)	5 000,00 zł	3 210,92 zł	64,22%
C	**ŚRODKI FINANSOWE DLA OSÓB ODCHODZĄCYCH NA EMERYTURĘ**	**100 000,00 zł**	**78 826,76 zł**	**78,83%**
D	**WYDATKI KOMISJI PROBLEMOWYCH OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6+7+8 +9+10+11+12+13)**	**595 500,00 zł**	**422 914,47 zł**	**71,02%**
1.	Komisja ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego	470 000,00 zł	327 925,87 zł	69,77%
	Koszt posiedzeń	2 000,00 zł	1 938,57 zł	96,93%
	Koszty refundacji	468 000,00 zł	325 987,30 zł	69,66%
2.	Komisja ds. położnych	2 000,00 zł	1 326,77 zł	66,34%
3.	Komisja socjalna	50 000,00 zł	39 680,99 zł	79,36%
	Koszty posiedzeń	1 000,00 zł	480,99 zł	48,10%
	koszty pomocy socjalnej	49 000,00 zł	39 200,00 zł	80,00%
4.	Komisja skarg i wniosków	250,00 zł	- zł	0,00%
5.	Komisja ds. szpitalnictwa	250,00 zł	- zł	0,00%
6.	Komisja ds. jakości w ochronie zdrowia	250,00 zł	- zł	0,00%
7.	Komisja ds. nadzoru nad indywidualnymi praktykami pielęgniarskimi / położniczymi	7 000,00 zł	1 985,89 zł	28,37%
	koszt posiedzeń	1 000,00 zł	329,91 zł	32,99%
	koszt działalności	6 000,00 zł	1 655,98 zł	27,60%
8.	Komisja ds. etyki zawodowej	1 500,00 zł	239,40 zł	15,96%
9.	Komisja ds. biuletynu	60 000,00 zł	48 108,20 zł	80,18%
	Koszty posiedzeń	500,00 zł	52,70 zł	10,54%
	koszty biuletynu	59 500,00 zł	48 055,50 zł	80,77%
10.	Komisje ds. medycyny szkolnej	1 000,00 zł	907,63 zł	90,76%
11.	Komisja ds. piel. chirurgicznego	1 000,00 zł	825,61 zł	82,56%
12.	Komisja ds. piel. operacyjnego	1 000,00 zł	914,16 zł	91,42%
13.	Komisja ds. piel. diabetologicznego	1 000,00 zł	999,95 zł	100,00%
14.	Zespół ds. min. norm zatrudnienia	250,00 zł	- zł	0,00%

E	**WYDATKI KOMISJI REWIZYJNEJ**	**5 000,00 zł**	**901,71 zł**	**18,03%**
F	**SKŁADKA NA NACZELNĄ RADĘ**	**78 000,00 zł**	**84 169,08 zł**	**107,91%**
G	**KOSZTY SZKOLEŃ PRZYPOMINAJĄCYCH**	**15 000,00 zł**	**50 320,60 zł**	**335,47%**
H	**KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE**	**850 000,00 zł**	**1 053 202,45 zł**	**123,91%**
I	**WYDATKI DOTACJI BUDŻETOWEJ OGÓŁEM (1+2+3+4) w tym:**	**194 000,00 zł**	**163 703,02 zł**	**84,38%**
1.	Wydatki prawa wykonywania zawodu oraz prowadzenie rejestru pielęgniarek i położnych	125 000,00 zł	118 972,50 zł	95,18%
2.	Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej	35 000,00 zł	22 435,61 zł	64,10%
3.	Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych	30 000,00 zł	20 960,11 zł	69,87%
4.	Działalność Ośrodka Informacyjno - Edukacyjnego	4 000,00 zł	1 334,80 zł	33,37%
J	**PODATEK DOCHODOWY OD ODSETEK BANKOWYCH**	**2 000,00 zł**	**83,00 zł**	**4,15%**
K	**SPŁATA KREDYTU (RATY PODSTAWOWE)**	**190 000,00 zł**	**173 333,29 zł**	**91,23%**
L	**SPŁATA KREDYTU (ODSETKI OD KREDYTU)**	**35 000,00 zł**	**12 111,84 zł**	**34,61%**
Ł	**KOSZT PRZYSZŁYCH OKRESÓW**	**- zł**	**157 295,43 zł**	**0,00%**
	WYDATKI OGÓŁEM (A+B+C+D+E+F+G+H+I+J+K+L+Ł)	**3 416 000,00 zł**	**3 292 552,66 zł**	**96,39%**
M	**REZERWA FINANSOWA (stan kont na 31.12.2018r.)**	**2 843,37 zł**	**797 566,92 zł**	
	ŚRODKI FINANSOWE OGÓŁEM / łącznie z rezerwą finansową/	**3 418 843,37 zł**	**4 090 119,58 zł**	**119,63%**

Szczecin dnia 08.02.2019
uchwała 50/VII/18 z punktu M do punktu K 30.000,00
uchwała 50/VII/18 z punktu M do punktu C 50.000,00

Główna Księgowa
Ewa Kniaź-Szołomicka

Skarbnik Rady
Helena Gąsior

Uchwała
Nr 7/VII/19 z dnia 23 marca 2019 r.

X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
w sprawie
przyjęcia łącznego sprawozdania finansowego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za rok obrotowy 2018

Na podstawie Ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018r., poz.395) art. 52 pkt. 1 – 3

uchwala się, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się łączne sprawozdanie finansowe Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za rok obrotowy 2018, obejmujące:

a) wprowadzenie do sprawozdania finansowego,
b) bilans sporządzony na dzień 31 grudnia 2018 r. wykazujący po stronie aktywów i pasywów sumę 3 365 31,80 zł (słownie: trzy miliony trzysta sześćdziesiąt pięć tysięcy trzydzieści jeden złotych 80/100 groszy)
c) rachunek zysków i strat za rok obrotowy od dnia 1 stycznia 2018r. do dnia 31 grudnia 2018r. wykazujący zysk bilansowy netto w kwocie 102 536,39 zł (słownie: sto dwa tysiące pięćset trzydzieści sześć złotych 39/100 groszy),
d) dodatkowe informacje i objaśnienia.

§ 2

Załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały stanowi lista aktualnych członków Rady, którzy podpisali niniejsze sprawozdanie.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Uchwała

Nr 8/VII/2019 z dnia 23 marca 2019r.

X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
w sprawie
uchwalenia budżetu Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych na 2019r.

Na podstawie art. 30 pkt 1 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. z 2018r., poz. 916/ uchwala się, co następuje:

§1

Uchwala się budżet Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych na rok 2019 na ogólną kwotę **3 790 566,92 zł** /słownie: trzy miliony siedemset dziewięćdziesiąt tysięcy pięćset sześćdziesiąt sześć złotych 92/100 groszy/.

Integralną częścią niniejszej uchwały jest **załącznik nr 1** stanowiący - "Plan finansowy Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych na 2019r."

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Radzie Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

§ 3

Zezwala się Radzie Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych na przesunięcia pomiędzy poszczególnymi punktami planu finansowego na 2019r. w pozycji "Wydatki", bez naruszania ogólnej kwoty wydatków przewidzianych na 2019r.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Plan finansowy na rok 2019				
		PLAN 2019		**%**
I	**Bilans otwarcia – stan środków finansowych na dzień 1 stycznia 2019 r.**	**797 566,92 zł**		
II	**PRZYCHODY OGÓŁEM w tym:**	**2 088 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	wpływy ze składek	2 000 000,00 zł		0,00%
	odsetki bankowe	4 000,00 zł		0,00%
	dotacja budżetowa 2018	74 000,00 zł		0,00%
	przychody z tytułu opłat rejestracyjnych	10 000,00 zł		0,00%
III	**INNE PRZYCHODY OGÓŁEM w tym:**	**905 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	sponsorzy	10 000,00 zł		0,00%
	kształcenie podyplomowe	850 000,00 zł		0,00%
	szkolenia przypominające	30 000,00 zł		0,00%

	inne przychody	15 000,00 zł		0,00%
IV	**PRZYCHODY PRZYSZŁYCH OKRESÓW**	**- zł**		
	WPŁYWY OGÓŁEM (I+ II+III+IV)	**3 790 566,92 zł**	**- zł**	**0,00%**
	WYDATKI w tym:			
A	**DZIAŁALNOŚĆ BIURA OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6) w tym:**	**1 320 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
1.	**osobowy fundusz płac**	**690 000,00 zł**		**0,00%**
2.	**ubezpieczenia społ. ZUS**	**220 000,00 zł**		**0,00%**
3.	**bezosobowy fundusz płac**	**110 000,00 zł**		**0,00%**
4.	**wydatki rzeczowe w tym:**	**71 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	* wyposażenie, środki trwałe	20 000,00 zł		0,00%
	*materiały biurowe	20 000,00 zł		0,00%
	*inne (prenumerata, książki do biblioteki, środki czystości...)	14 000,00 zł		0,00%
	*inne (bilety MZK, materiały techniczne, artykuły spożywcze...)	17 000,00 zł		0,00%
5.	**Usługi obce ogółem w tym:**	**70 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	*konserwacja, serwis sprzętu	10 000,00 zł		0,00%
	remonty, naprawy	10 000,00 zł		0,00%
	opłaty pocztowe, bankowe, inne	50 000,00 zł		0,00%
6.	**Pozostałe wydatki w tym:**	**159 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	czynsz, ubezpieczenia, monitoring lokalu	35 000,00 zł		0,00%
	energia	15 000,00 zł		0,00%
	telefony, abonamenty	15 000,00 zł		0,00%
	fundusz reprezentacyjny	10 000,00 zł		0,00%
	usługi prawnicze	24 000,00 zł		0,00%
	pozostałe koszty (internet, sprzątanie, chór i inne)	45 000,00 zł		0,00%
	biegły rewident	15 000,00 zł	- zł	0,00%
B	**DZIAŁALNOŚĆ MERYTORYCZNA OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6) w tym:**	**129 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
1.	Koszty posiedzeń i szkoleń Prezydium i Rady	30 000,00 zł		0,00%
2.	Delegacje służbowe członków Prezydium i Rady	7 000,00 zł		0,00%
3.	Koszty posiedzeń pełnomocników	5 000,00 zł		0,00%
4.	Koszty organizacji Zjazdów	40 000,00 zł		0,00%
5.	Koszty organizacji MDP i DP	42 000,00 zł		0,00%
6.	Inne wydatki (spotkania kierowników NZOZ, pielęgniarek naczelnych)	5 000,00 zł		0,00%
C	**ŚRODKI FINANSOWE DLA OSÓB ODCHODZĄCYCH NA EMERYTURĘ**	**100 000,00 zł**		**0,00%**
D	**WYDATKI KOMISJI PROBLEMOWYCH OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6+7+8 +9+10+11+12+13)**	**610 500,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
1.	Komisja ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego	470 000,00 zł	- zł	0,00%
	Koszt posiedzeń	2 000,00 zł		0,00%
	Koszty refundacji	468 000,00 zł		0,00%
2.	Komisja ds. położnych	2 000,00 zł		0,00%
3.	Komisja socjalna	50 000,00 zł	- zł	0,00%
	Koszty posiedzeń	1 000,00 zł		0,00%

	koszty pomocy socjalnej	49 000,00 zł		0,00%
4.	Komisja skarg i wniosków	250,00 zł	- zł	0,00%
5.	Komisja ds. szpitalnictwa	250,00 zł	- zł	0,00%
6.	Komisja ds. jakości w ochronie zdrowia	250,00 zł	- zł	0,00%
7.	Komisja ds. nadzoru nad wykonaniem praktyk pielęgniarskich i położniczych	7 000,00 zł	- zł	0,00%
	koszt posiedzeń	1 000,00 zł		0,00%
	koszt działalności	6 000,00 zł		0,00%
8.	Komisja ds. etyki zawodowej	1 500,00 zł		0,00%
9.	Komisja ds. biuletynu	75 000,00 zł	- zł	0,00%
	Koszty posiedzeń	500,00 zł		0,00%
	koszty biuletynu	74 500,00 zł		0,00%
10.	Komisje ds. medycyny szkolnej	1 000,00 zł		0,00%
11.	Komisja ds. piel chirurgicznego	1 000,00 zł		0,00%
12.	Komisja ds. piel operacyjnego	1 000,00 zł		0,00%
13.	Komisja ds. piel diabetologicznego	1 000,00 zł		0,00%
14.	Komisja ds. min. norm zatrudnienia	250,00 zł	- zł	0,00%
E	**WYDATKI KOMISJI REWIZYJNEJ**	**5 000,00 zł**		**0,00%**
F	**SKŁADKA NA NACZELNĄ RADĘ**	**85 000,00 zł**		**0,00%**
G	**KOSZTY SZKOLEŃ PRZYPOMINAJĄCYCH**	**50 000,00 zł**		**0,00%**
H	**KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE**	**850 000,00 zł**		**0,00%**
I	**WYDATKI NA ZADANIA PRZEJĘTE OD ADMINISTRACJI PAŃSTWOWEJ (1+2+3+4) w tym:**	**194 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
1.	**Wydatki prawa wykonywania zawodu oraz prowadzenie rejestru pielęgniarek i położnych**	125 000,00 zł		0,00%
2.	**Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej**	35 000,00 zł		0,00%
3.	**Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych**	30 000,00 zł		0,00%
4.	**Działalność Ośrodka Informacyjno - Edukacyjnego**	4 000,00 zł		0,00%
J	**PODATEK DOCHODOWY OD ODSETEK BANKOWYCH**	**1 000,00 zł**		**0,00%**
K	**SPŁATA KREDYTU (RATY PODSTAWOWE)**	**10 375,46 zł**		**0,00%**
L	**SPŁATA KREDYTU (ODSETKI OD KREDYTU)**	**1 000,00 zł**		**0,00%**
Ł	**KOSZT PRZYSZŁYCH OKRESÓW**	**- zł**		**0,00%**
	WYDATKI OGÓŁEM (A+B+C+D+E+F+G+H+I+J+K+L+Ł)	**3 355 875,46 zł**	**- zł**	**0,00%**
M	**REZERWA FINANSOWA (środki finansowe na kontach bankowych plan na 31.12.2019r.)**	**434 691,46 zł**		**0,00%**
	ŚRODKI FINANSOWE OGÓŁEM /łącznie z rezerwą finansową/	**3 790 566,92 zł**	**- zł**	**0,00%**

Szczecin dnia 08.02.2019 r.

Główna Księgowa
Ewa Kniaź-Szołomicka

Skarbnik
Helena Gąsior

Uchwała

Nr 9/VII/2019 z dnia 23 marca 2019 r.

X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
w sprawie
zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od 01.I. do 31.XII. 2018r.

Na podstawie art. 30 pkt. 2 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. z 2018r., poz.916 / i § 8 ust. 2 pkt. 10 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych **za okres od 01.I. do 31.XII. 2018r.** – stanowiące **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do Sprawozdania z działalności OKR SIPiP za 2018r.

Okręgowa Komisja Rewizyjna
sprawozdanie z działalności od I – XII 2018 rok

I. Okręgowa Komisja Rewizyjna działa od grudnia 2015 roku w następującym składzie:

1. Przewodnicząca – Cerzniewska Zofia
2. Wiceprzewodnicząca – Nowowiejska – Biegańska Jolanta
3. Wiceprzewodnicząca – Grochowska Danuta
4. Sekretarz – Fabiańska Marzena
5. Członek – Ekalt Joanna
6. Członek – Harendarczyk Elżbieta
7. Członek – Marciniak Renata
8. Członek – Smolarek Krystyna

Komisja Rewizyjna w przebiegu kontroli opierała się na aktach prawnych:

- ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 01.07.2011 r. (Dz. U. Nr 174, poz.1038 z późniejszymi zmianami)
- ustawa o rachunkowości z dnia 29.09.1994 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 76, poz. 694 z późniejszymi zmianami)
- Regulamin Okręgowej Komisji Rewizyjnej
- instrukcja dotycząca obsługi i kontroli dokumentów finansowych z dnia 06.10.1994r.
- plan budżetowy Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
- uchwały Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
- uchwały Okręgowego Zjazdu Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

II. Komisja Rewizyjna w okresie sprawozdawczym przeprowadziła 4 kontrole w siedzibie Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w dniach:

1. 08.02.2018 roku
2. 27.06.2018 roku
3. 13.09.2018 roku
4. 06.12.2018 roku

III. Frekwencja członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej uczestniczących w posiedzeniach Komisji wynosiła:
1. 08.02.2018 – 75%
2. 27.06.2018 – 75%
3. 13.09.2018 – 62%
4. 06.12.2018 – 75%

IV. Wyniki kontroli zostały przedstawione na posiedzeniu Rady oraz zgodnie z regulaminem - Przewodniczącej Rady SIPiP.

V. Komisja w tym okresie przeprowadziła kontrolę z zakresu:

1. dokumentowania operacji finansowo – księgowych,
2. rozliczenie budżetu izby – zgodność z uchwałą zjazdu,
3. dokumentacji finansowej dotyczącej spłaty kredytu na zakup nowej Izby SIPiP,
4. rozpisywania delegacji,
5. rozliczania zaliczek (w tym zeszyt rozliczania biletów),
6. stopnia realizacji podejmowanych uchwał dotyczących spraw finansowych i gospodarczych oraz sporządzanych protokołów (w tym realizacja ściągalności zaległości składkowych i innych),
7. działalność wszystkich komisji problemowych: (prowadzenie dokumentacji i frekwencja na spotkaniach),
8. bilans dni urlopowych wykorzystanych przez wszystkich pracowników Izby,
9. prowadzenia listy obecności.

VI. Przewodnicząca komisji uczestniczyła posiedzeniach Rady oraz Prezydium Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z głosem doradczym lub reprezentowana była przez jej zastępców.

VII. Zalecenia pokontrolne były przekazywane Przewodniczącej SIPiP lub osobie wskazanej przez nią.

VIII. Rada SIPiP poprawnie gospodarowała finansami, zgodnie z budżetem i uchwałami Rady oraz Prezydium Rady SIPiP.

Przewodnicząca
Okręgowej Komisji Rewizyjnej
Zofia Cerzniewska

Uchwała

Nr 10/VII/2019 z dnia 23 marca 2019r.

X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za okres od 01.I. do 31.XII. 2018r.

Na podstawie art. 30 pkt. 2 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. z 2018r., poz.916 / i § 8 ust. 2 pkt. 10 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych **za okres od 01.I. do 31.XII. 2018 r.** – stanowiące **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ZA OKRES 01.01.2018R. – 31.12.2018R.

Lp.	Nr sprawy	Data wpływu	Data wszczęcia	Przedmiot sprawy (szczegółowy)	Osoba składająca skargę *	Liczba osób przesłucha-nych	Wniosek o przedłużenie postępowania wyjaśniającego	Data i rodzaj postanowienia wydanego przez ORzOZ	Uwagi
1.	ORzOZ 3/15	26.06.2015r.	29.06.2015r.	Fałszowanie dokumentacji medycznej pacjentów – narażenie na straty NFZ.	6	-	-	**29.06.2015r.** zawieszenie postępowania wyjaśniającego do czasu zakończenia postępowania w Sądzie Rejonowym Szczecin-Prawobrzeże i Zachód.	**Postępowanie niezakończone**
2.	ORzOZ 1/16	25.03.2016r.	12.07.2016r.	Zaniedbania w opiece nad pacjentką przebywającą w szpitalu – nie podanie leku ratującego życie, brak reżimu sanitarnego, nieprawidłowa pielęgnacja dojścia dożylnego, źle prowadzona dokumentacja medyczna.	2	12	**13.10.2016r.** przedłużenie terminu przez NRzOZ do 25.03.2017r. **12.09.2017r** przedłużenie terminu przez NSPiP **do 31.07.2018r.**	**29.04.2016r.** odmowa wszczęcia postępowania wyjaśniającego – brak podejrzenia przewinienia zawodowego **20.02.2017r.** umorzenie postępowania wyjaśniającego	**19.05.2016r.** zażalenie na postanowienie z dnia 29.04.2016r. **07.07.2016r.** uchylenie przez NRzOZ postanowienia Z-cy ORzOZ z dn. 29.04.2016r. **15.03.2017r.** zażalenie na postanowienie z dnia

Zatrzymane w foto obiektywie…

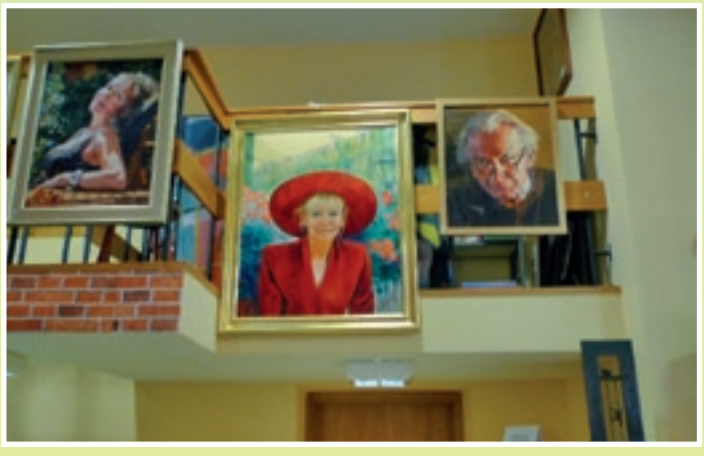
Posiedzenie Rady SIPiP – 15-16.02.2019 r.

Pożegnanie Pań odchodzących na emeryturę – 20.02.2019 r.

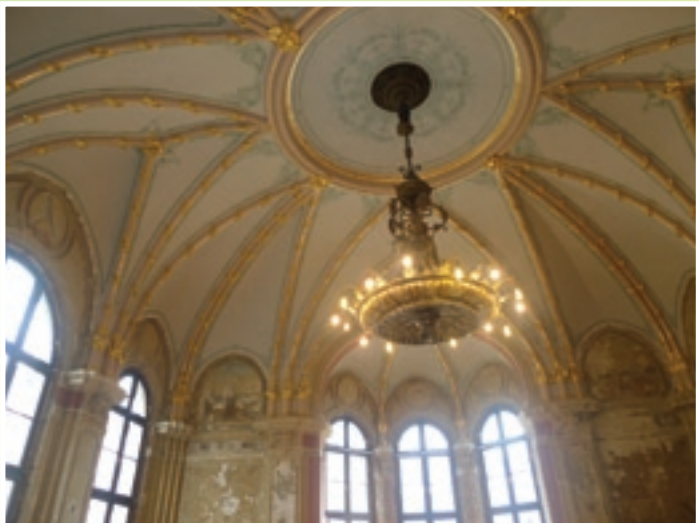
X Zjazd Sprawozdawczo – Wyborczy SIPiP – 23.03.2019 r.

Otwarcie Centrum Symulacji Medycznej – 05.04.2019 r.

Benefis Doktora Mieczysława Chruściela – 26.04.2019 r.



Koncert chórów w Akademii Sztuki – 27.04.2019 r.



								31.07.2018r. częściowe umorzenie postępowania wyjaśniającego **08.08.2018r.** wniosek o ukaranie przekazany do OSPiP	20.02.2017r. **11.05.2017r.** uchylenie przez NRzOZ postanowienia Z-cy ORzOZ z dn. 20.02.2017r. **16.08.2018r.** złożone zażalenie na postanowienie ORzOZ z dnia 31.07.2018r. **31.12.2018r.** NRzOZ nie znalazł podstaw przychylenia się do złożonego środka odwoławczego.
3.	ORzOZ 1/17	29.08.2017r.	28.09.2017r.	Niewłaściwe zachowanie oraz brak rzetelności wykonywania czynności, jak również brak empatii personelu pielęgniarskiego na Oddziale Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej.	1	6	przedłużenie terminu postępowania do **28.09.2018r.**	**12.02.2018r.** umorzenie postępowania wyjaśniającego **01.10.2018r.** Wniosek o ukaranie	**08.03.2018r.** zażalenie na postanowienie z dnia 12.02.2018r. **18.04.2018r.** uchylenie postanowienia ORzOZ przez NRzOZ
4.	ORzOZ 1/18	07.02.2018r.		Zastrzeżenia matki do sposobu potraktowania 5 m-go dziecka i jej w trakcie szczepienia przez pielęgniarza w POZ-e.	2	-		**06.03.2018r.** odmowa wszczęcia postępowania wyjaśniającego – odstąpienie skarżącej od skargi.	

5.	ORzOZ 2/18	26.10.2017 r. (ORzOZ w Poznaniu)	22.11.2017r. (ORzOZ w Poznaniu)	Naruszenie przepisów wykonywania zawodu przez pielęgniarza naczelnego szpitala na terenie OIPP w Poznaniu.	5	4 – ORzOZ w Poznaniu 3 – ORzOZ w Szczecinie	10.05.2018 r. Przedłużenie terminu postępowania do **10.11.2018 r.**	**22.11.2017 r.** wszczęcie postępowania wyjaśniającego – ORzOZ w Poznaniu **25.09.2018 r.** umorzenie postępowania wyjaśniającego	**04.04.2018 r.** postanowienie NRzOZ - wyznaczenie ORzOZ w Szczecinie do dalszego poprowadzenia sprawy ze względu na to, iż pielęgniarz (wobec którego została skierowana skarga) jest członkiem Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
6.	ORzOZ 3/18	06.07.2018 r.	-	Naruszenie zasad etyki zawodowej przez pielęgniarkę, w czasie dyżuru w oddziale dermatologii.	5	1		**26.07.2018 r.** odmowa wszczęcia postępowania wyjaśniającego	
7.	ORzOZ 4/18	08.08.2018 r.	-	Niewłaściwe zachowanie pielęgniarki wobec pacjentki Przychodni Nocnej i Świątecznej Opieki.	1	1		**29.08.2018 r.** odmowa wszczęcia postępowania wyjaśniającego	
8.	ORzOZ 5/18	14.09.2018 r.	-	Niewłaściwe zachowanie pielęgniarki podczas dyżuru nocnego na Oddziale Rehabilitacji NZOZ.	1	-		**10.10.2018r.** odmowa wszczęcia postępowania wyjaśniającego	24.10.2018 r. zażalenie na postanowienie ORzOZ 16.11.2018 r.

									NRzOZ nie znalazł podstaw przychylenia się do złożonego zażalenia.
9.	ORzOZ 6/18	26.11.2018 r.	21.12.2018r.	Nie przestrzeganie praw pacjentki przez położną podczas porodu na Sali porodowej.	1	1		**21.12.2018 r.** wszczęcie postępowania wyjaśniającego	Postępowanie przekazane do poprowadzenia przez ORzOZ innej izby.

*1 – pacjent, 2 – rodzina, 3 – pracodawca, 4 – pielęgniarka/położna, 5 – inny pracownik medyczny, 6 – media, 7 – organa ścigania, 8 – sąd, 9 – inne (jakie)

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI PREWENCYJNEJ OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ZA OKRES OD 1.01.2018r. do 31.12.2018r.

Lp.	**Rodzaj prewencji**	**Data i miejsce**	**Tematyka (szczegółowa)**	**Liczba osób uczestniczących**	**Osoba odpowiedzialna**	**Organizator**	**Dokument poświadczający prewencję**	**Uwagi**
1.	Szkolenie	**30.01.2018r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Rola pielęgniarki w respektowaniu praw pacjenta.	21	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska	ORzOZ	Lista obecności	
2.	Szkolenie	**09.02.2018r.** Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	Dokumentacja medyczna a odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek	21	Z-ca ORzOZ mgr Anna Ciećko	ORzOZ	Lista obecności	
3.	Publikacja artykułu	**12.03.2018r.** Biuletyn SIPIP „ Wiadomości w czepku”	Wyrwane z kontekstu kodeksu.	1600 – liczba egzemplarzy	ORzOZ dr n. med. Danuta Kunecka	ORzOZ	Wydawnictwo: „ Wiadomości w czepku” 2018r. nr 1 s. 14-17, p-ISSN: 1426-9558	

4.	Publikacja artykułu	**12.03.2018r.** Biuletyn SIPIP „ Wiadomości w czepku”	„Trzy razy sprawdź” – „zasada stara” jak co najmniej pielęgniarki w Polsce, czy nadal jest aktualna?	1600 – liczba egzemplarzy	ORzOZ dr n. med. Danuta Kunecka	ORzOZ	Wydawnictwo: „ Wiadomości w czepku” 2018r. nr 1 s. 14-17, p-ISSN: 1426-9558	
5.	Szkolenia	**19.03.2018r.** CM Medycyna Rodzinna w Szczecinie	Ekspozycja zawodowa - aspekty prawne.	10	Z-ca ORzOZ Dorota Kalek	ORzOZ	Lista obecności	
6.	Szkolenia	**09.04.2018r.** CM Medycyna Rodzinna w Szczecinie	Informacja o wycieku z ampułko-strzykawki stosowanych w szczepionkach firmy GLAXO.	11	Z-ca ORzOZ Dorota Kalek	ORzOZ	Lista obecności	
7.	Konferencja - wykład	**24.04.2018r.** Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych w Szczecinie	Konsekwencje prawne podejmowanych decyzji przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania.	31	ORzOZ dr n. med. Danuta Kunecka	ORzOZ	Lista obecności	
8.	Konferencja - wykład	**24.05.2018r.** Urząd Wojewódzki w Szczecinie	Rola i znaczenie dokumentacji medycznej pielęgniarskiej w skoordynowaniu opieki nad pacjentem.	76	Z-ca ORzOZ mgr Anna Ciećko	ORzOZ	Lista obecności	
9.	Szkolenie	**05.09.2018 r.** Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 w Szczecinie	Etyka, odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych.	26	Z-ca ORzOZ Irena Zakrzewska	ORzOZ	Lista obecności	
10.	Szkolenie	**06.09.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodowa pielęgniarek i położnych. Rozważania i refleksja na temat empatii.	20	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	

11.	Szkolenie	**07.09.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodowa w pracy pielęgniarek i położnych.	17	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	
12.	Szkolenie	**12.09.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodowa pielęgniarek i położnych. Rozważania i refleksja na temat empatii.	11	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	
13.	Szkolenie	**18.09.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodowa pielęgniarek i położnych. Rozważania i refleksja na temat empatii.	6	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	Szkolenie
14.	Szkolenie	**01/08.10.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodowa pielęgniarek i położnych. Rozważania i refleksja na temat empatii.	15	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	Szkolenie
15.	Szkolenie	**02.10.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodowa pielęgniarek i położnych. Rozważania i refleksja na temat empatii.	16	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	
16.	Szkolenie	**10.10.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodowa pielęgniarek i położnych. Rozważania i refleksja na temat empatii.	10	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	
17.	Szkolenie	**16.10.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodowa pielęgniarek i położnych. Rozważania i refleksja na temat empatii.	10	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	

18.	Szkolenie	**05.11.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodu w pracy pielęgniarki i położnej. Refleksja na temat empatii.	6	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	
19.	Szkolenie	**09.11.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodu w pracy pielęgniarki i położnej. Refleksja na temat empatii.	8	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	
20.	Szkolenie	**19.11.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodu w pracy pielęgniarki i położnej. Refleksja na temat empatii.	13	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	
21.	Szkolenie	**07.12.2018 r.** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ ZDROJE w Szczecinie	Etyka zawodu w pracy pielęgniarki i położnej. Refleksja na temat empatii.	8	Z-ca ORzOZ Anetta Jankowska Anna Sapkowska	ORzOZ	Lista obecności	

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
Pielęgniarek i Położnych
Anna Ciećko

Uchwała

Nr 11/VII/2019 z dnia 23 marca 2019r.

X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres od 01.I. do 31.XII. 2018r.

Na podstawie art. 30 pkt. 2 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. z 2018r., poz.916 / i § 8 ust. 2 pkt. 10 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych **za okres od 01.I. do 31.XII. 2018r.** – stanowiące **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do Sprawozdania z działalności OS SIPiP za 2018r.

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEGO SĄDU SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ZA OKRES 01.I. – 31.XII.2018r.

W okresie od 01.01.2018r – 31.12.2018r Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych pełnił swoje zadania w składzie:

Przewodnicząca - Pietrzak Kamila
Wiceprzewodnicząca - Kacprzak Ewa
Wiceprzewodnicząca - Jesionek Anna
Członkowie:

- Dyrda Anna
- Łaba Wiesława
- Mokrzyńska – Pietrzyk Agnieszka
- Rybacka Urszula
- Tomczak-Bylińska Ewa
- Trokowska-Czyż Barbara
- Wasilewska Joanna
- Wojciechowska Arleta

W okresie sprawozdawczym OSPiP zrealizował pięć spotkań zespołu na podstawie harmonogramu pracy Okręgowego Sądu. Odbyły się również szkolenia wewnętrzne z doradcą prawnym dla członków OSPiP oraz 18 posiedzeń instruktażowych dla sędziów powołanych do składów orzekających, celem przygotowania się do przeprowadzenia rozpraw sądowych.

W 2018r do Okręgowego Sądu wpłynęły dwa wnioski o ukaranie oraz dwa zażalenia na postanowienie Okręgowego Rzecznika OZ, utrzymane w mocy przez Naczelnego Rzecznika OZ. Łącznie Okręgowy Sąd przeprowadził cztery rozprawy sądowe. Ponadto Przewodnicząca OSPiP na wniosek ORzOZ z Gorzowa Wlkp. przeprowadziła konfrontację świadka z obwinioną, zamieszkałych w Szczecinie.

W roku 2018 Okręgowy Sąd brał udział w szkoleniu organizowanym pod patronatem Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych oraz posiedzeniach Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Liczba orzeczeń wydanych przez Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w 2018r.

L.p.	Sygnatura akt	Data wszczęcia postępowania/ wpływu wniosku	Przedmiot postępowania	Data uprawomocnienia orzeczenia	Rodzaj orzeczenia
1.	OSPiP 1/II/18	2.04.2018r.	Na wniosek ORzOZ w Gorzowie Wlkp. przeprowadzono konfrontację świadka z obwinioną (zamieszkujących w Szczecinie) w sprawie ORzOZ 01/2017 prowadzonej przez ORzOZ w Gorzowie Wlkp.	20.09.2018 r. przeprowadzono konfrontacje, protokół przekazano ORzOZ w Gorzowie Wlkp.	
2.	OSPiP 1/I/18	09.08.2018r.	Wniosek o ukaranie wobec 9 pielęgniarek. W stosunku do 8 pielęgniarek oskarżenie o prowadzenie dokumentacji pielęgniarskiej pacjentów w sposób nierzetelny i niepełny, a tym samym niezgodny ze sztuką pielęgniarską. W stosunku do 1 pielęgniarki oskarżenie, że w okresie, gdy pełniła funkcje oddziałowej nie sprawowała należytego nadzoru nad prowadzoną dokumentacją pielęgniarską prowadzoną przez podległy personel pielęgniarski, podczas gdy do nadzoru tego była zobowiązana.	26.11.2018 r.	umorzenie postępowania na podstawie art. 59 ust. 1 pkt 1 w zw. z art. 45 ust. 1 pkt 4 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych

Przewodnicząca Okręgowego Sądu
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
Kamila Pietrzak

Uchwała

Nr 12/VII/2019 z dnia 23 marca 2019r.

X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
w sprawie
wyborów uzupełniających do Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych –
Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Na podstawie art. 30 pkt. 4 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. z 2018r., poz.916 / i § 8 ust. 2 pkt. 13 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

W wyniku tajnego głosowania dokonano wyboru Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej na okres VII Kadencji w osobie: Ciećko Anna – mandat nr 32.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

UCHWAŁA

Nr 13/VII/19 z dnia 23 marca 2019r.

X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w sprawie zmiany ilości Zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Na podstawie art. 30 pkt. 3 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. z 2018r., poz.916 / i § 8 ust. 2 pkt. 12 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

Postanawia się zmienić Uchwałę nr 9/VII/15 VII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie liczby członków organów Izby w ten sposób, że:

1. Postanawia się zmienić liczbę Zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych wskazaną w § 1 tej Uchwały ustalić na 9 osób,
2. liczbę Zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych wskazaną w § 2 tej Uchwały zmienić z 12 osób (w tym dwie położne) na 9 osób (w tym dwie położne) - na okres do upływu VII Kadencji.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Apel Nr 1
X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 23 marca 2019 r.

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych

w sprawie:

zmiany treści przepisu art. 75 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 123 z późn. zm.) w zakresie organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych

Delegaci X Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych apelują o zmianę treści przepisu art. 75 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 123 z późn. zm.) poprzez wprowadzenie ograniczenia dla podmiotów, które mogą być organizatorami kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w rozumieniu przepisów tej ustawy i aktów wykonawczych.

Proponujemy, aby organizatorem kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych mogły być wyłącznie:

1. Uniwersytety medyczne,
2. Organy samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych.

UZASADNIENIE

Dotychczasowy zakres podmiotów uprawnionych do uzyskania statusu organizatora kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych doprowadził w ostatnim czasie do wielu sytuacji, w których osoby, które podjęły kształcenie podyplomowe u przedsiębiorców wpisanych do rejestru, nie mogły go ukończyć z uwagi na problemy finansowe organizatora kształcenia lub nawet w ogóle nie mogły tego kształcenia podjąć, mimo, że wpłaciły środki. Powierzenie organizacji kształcenia podyplomowego wszystkim w zasadzie przedsiębiorcom, po uzyskaniu tylko wpisu do rejestru działalności regulowanej, niesie za sobą ryzyko podejmowania przez te podmioty nieuczciwej działalności w tak ważnej dla zawodu pielęgniarek i położnych kwestii. Kształcenie podyplomowe jest niezwykle istotnym elementem wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, a podmioty, które realizują to kształcenie, powinny dawać należytą rękojmię najwyższej jakości takich usług, zarówno w zakresie merytorycznym, jak i organizacyjnym.

Pielęgniarki i położne wybierając określony kurs lub szkolenie powinny mieć pewność co do tego, że organizator kształcenia, którego mogą wybrać, jest podmiotem dającym rękojmie prawidłowego przeprowadzenia kształcenia. Pielęgniarki i położne niejednokrotnie nie mają możliwości sprawdzenia podmiotu, który realizuje kształcenie, a wybierając go działają w zaufaniu, że skoro posiada on status organizatora kształcenia, to jest podmiotem rzetelnym. Z drugiej strony aktualne przepisy, które funkcjonują już jakiś czas, nie dają możliwości weryfikacji uczciwości i merytorycznych walorów podmiotów wpisywanych do rejestru organizatorów kształcenia. Stąd płynące od pielęgniarek i położnych sygnały o likwidacji podmiotów będących organizatorami kształcenia po przyjęciu opłat, a przed rozpoczęciem kształcenia. Pojawiają się także oferty przeprowadzania kursów dla pielęgniarek i położnych w formie e-learningowej, która to forma w żaden sposób nie jest w stanie przygotować pielęgniarki i położnej z szczegółowego zakresu jej obowiązków zawodowych.

Sekretarz Zjazdu
dr n. med. Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
dr n. zdr. Maria Smalec

WAŻNE!

NIPIP-NRPIP-OIE.060.74.2019

Warszawa 17.04.2019 r.

Pani/Pan
Przewodnicząca /Przewodniczący
Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo,
W załączeniu przesyłam do wiadomości pisma z Ministerstwa Zdrowia dotyczące organizatora kształcenia Interrete Sp. z o. o. w sprawie m. in. kontynuacji odbywania specjalizacji przez pielęgniarki u innego organizatora kształcenia.

Z poważaniem

(-) Zofia Małas
Prezes NRPiP

Ministerstwo Zdrowia
Departament Prawny

Warszawa 08.04.2019r.

IK.1650451.RS

Pani
Greta Kanownik
Dyrektor Departamentu
Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Dyrektor,

w odpowiedzi na pismo z dnia 4 kwietnia 2019 r., o, znaku PPK. 81212.35.2018 IG, w sprawie organizatora kształcenia podyplomowego Interrete Sp. z o. o z siedzibą we Wrocławiu, Departament Prawny przedstawia następujące stanowisko.

Na wstępie należy podkreślić, że zgodnie z art. 83 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Z 2019 r. Poz. 576), zwane dalej „ustawą", minister właściwy do spraw zdrowia sprawuje nadzór nad kształceniem podyplomowym. Z art. 83 ustawy wynika uprawnienie do przeprowadzania kontroli w zakresie realizacji kształcenia podyplomowego, jak i obowiązek reagowania na wszelkie zgłaszane nieprawidłowości. Zgodnie z art 83 ust. 13 pkt 3 ustawy Minister Zdrowia po otrzymaniu protokołu z czynności kontrolnych podejmuje m. in. decyzję o zakazie prowadzenia przez dany podmiot kształcenia podyplomowego w przypadku stwierdzenia rażącego naruszenia warunków prowadzenia ww. kształcenia. Przesłanką do wydania zakazu prowadzenia kształcenia podyplomowego jest rażące naruszenie warunków prowadzenia kształcenia, czyli sytuacji, w której organizator kształcenia dokonał naruszeń prowadzenia kształcenia o wyjątkowym ciężarze gatunkowym, a skutki jego działania znacząco naruszają zasady prowadzenia przedmiotowego kształcenia. Art. 83 ust. 13 ustawy wykazuje termin początkowy dla podjęcia decyzji przez Ministra Zdrowia, czyli od dnia otrzymania ustaleń z czynności pokontrolnych Ministra Zdrowia podejmuje jedną z decyzji wskazanych w ww. przepisie.

Zgodnie z § 4 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (Dz. U. Poz. 1761), zwanego dalej „rozporządzeniem", w celu zaliczenia modułów kształcenia u poprzedniego organizatora kształcenia przekłada się kartę specjalizacji, jeśli przerwa w odbywania specjalizacji jest nie dłuższa, niż pięć lat. Natomiast § 8 rozporządzenia nie przesądza o formie elektronicznej, czy papierowej karty specjalizacji. Karta specjalizacji powinna być sporządzona według załącznika nr 3 do rozporządzenia. Wspomniany załącznik przewiduje nawet we wzorze podpis i pieczątkę organizatora kształcenia dla postaci papierowej.

W odniesieniu do możliwości zaliczenia poszczególnego modułu programu specjalizacji, to należy podkreślić, że koniecznym jest przełożenie karty specjalizacji (§ 4 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych). Jest to forma potwierdzenia danej części specjalizacji wymagana przepisami obowiązującymi w tym zakresie.

Jednocześnie należy wskazać, że uczestników oraz organizatora szkolenia łączy stosunek cywilnoprawny na podstawie zawartych umów o świadczenie usług edukacyjnych. Dlatego każdy uczestnik może wystąpić z roszczeniem cywilnoprawnym w stosunku do organizatora kształcenia na podstawie łączącej ich umowy. Przedmiot ww. umowy do podstawowych obowiązków organizatora szkolenia zalicza się przeprowadzenie szkolenia zgodnie z przepisami ustawy oraz wydania uczestnikom stosownych dokumentów, w tym kart specjalizacji. Organizator szkolenia zobowiązał się do przeprowadzenia szkolenia z należytą starannością, co w jego przypadku, jako podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą oznacza zachowanie wysokich standardów, gdyż muszą one uwzględniać zawodowy charakter jego działalności. W przypadku niezachowania należytej staranności może to skutkować, m. in. koniecznością zapłaty odszkodowania.

Na zakończenie należy zaznaczyć, że decyzje o charakterze merytorycznym są podejmowane przez właściwą komórkę organizacyjną Ministerstwa Zdrowia zajmującą się daną sprawą. Departament Prawny rozstrzyga jedynie wątpliwości prawne po przekazaniu w sprawie rozwiązania merytorycznego właściwej komórki organizacyjnej (§ 3 ust. 2 zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2019 r. w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego Ministerstwa Zdrowia).

Z poważaniem
Konrad Miłoszewski
Dyrektor

Sporządził: Robert Senger - PWRL

Ministerstwo Zdrowia.
Departament Pielęgniarek
I Położnych

Warszawa 16 kwietnia 2019 r.

Pani
dr n. med. Beata Guzak
Dyrektor
Centrum Kształcenia
Podyplomowego Pielęgniarek
i Położnych

Szanowna Pani Dyrektor,

Departament Pielęgniarek i Położnych przesyła w załączeniu stanowisko Departamentu Prawnego Ministra Zdrowia dotyczące Organizatora kształcenia Interrete Sp. z o. o w restrukturyzacji z siedzibą we Wrocławiu (pismo z dnia 8 kwietnia br. IK. 11650451RS).

Zgodnie z opinią DP w myśl § 4 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (Dz. U. poz. 1761), organizator kształcenia może zaliczyć pielęgniarce lub położnej, które przerwały specjalizację i ponownie do niej przystąpiły, zrealizowane i zaliczone poprzednio moduły i szkolenie praktyczne na podstawie przedłożonej karty specjalizacji, jeżeli przerwa w odbywania specjalizacji nie jest dłuższa niż 5 lat.

W związku z powyższym organizator szkolenia, u którego byłoby kontynuowane kształcenie nie może dokonywać zaliczeń zrealizowanych modułów kształcenia na podstawie innych dokumentów niż karta specjalizacji jak np.: częściowe karty specjalizacji, grafiki, dzienniczki potwierdzające realizację zajęć, plany spotkań.

Z poważaniem
Greta Kanownik

Do wiadomości:
1. Pani Zofia Małas – Prezes Naczelnej rady Pielęgniarek i Położnych

Komunikat Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych

Komunikat Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych dotyczący Egzaminów Specjalizacyjnych dla tych, którzy rozpoczęli szkolenia specjalizacyjne począwszy od dnia 1 lipca 2017 r.

Pielęgniarka, położna, która rozpoczęła szkolenie specjalizacyjne, począwszy od dnia 1 lipca 2017 r., składa wniosek o zakwalifikowanie do egzaminu za pomocą SMK.

W celu uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia należy po odbyciu specjalizacji zdać egzamin państwowy. Zgodnie z § 10. Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych z dnia 30 września 2016 r.:

1. Do egzaminu państwowego, o którym mowa w art. 67 ust. 2 ustawy, mogą przystąpić pielęgniarka lub położna, które:

1) ukończyły specjalizację albo zostały zwolnione z obowiązku jej odbywania w całości na podstawie art. 67 ust. 3 ustawy;

2) złożyły do państwowej komisji egzaminacyjnej, za pośrednictwem dyrektora Centrum, wniosek o zakwalifikowanie do egzaminu państwowego, którego wzór jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia, **wraz z kartą specjalizacji lub dokumentem potwierdzającym zwolnienie z obowiązku odbywania specjalizacji w części lub całości;**

3) złożyły do państwowej komisji egzaminacyjnej **dokument potwierdzający wniesienie opłaty za egzamin państwowy na rachunek bankowy wskazany przez Centrum.**

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3, składa się do Centrum **do dnia 31 maja albo do dnia 31 października.**

Egzamin państwowy jest przeprowadzany w sesji wiosennej w terminie od dnia 1 marca do dnia 31 maja oraz w sesji jesiennej w terminie od dnia 1 września do dnia 30 listopada.

Wniosek o zakwalifikowanie składany przez SMK musi zawierać:

- EKK – Elektroniczną Kartę Kształcenia lub dokument potwierdzający zwolnienie z obowiązku odbywania specjalizacji w części lub całości
- Potwierdzenie dokonania opłaty za egzamin **(UWAGA! SMK pozwala na złożenie wniosku bez załączonego potwierdzenia, ale będzie to skutkowało skierowaniem wniosku do uzupełnienie w ciągu 7 dni.** Wysokość opłaty ze egzamin wynosi 170 zł).

Wniosek o zakwalifikowanie do egzaminu wraz z wymaganymi załącznikami złożony za pomocą SMK uzyskuje status „złożony". Wniosek spełniający wymogi formalne oraz sprawdzony przez Centrum otrzymuje status „zweryfikowany".

Wniosek posiadający w SMK status „zweryfikowany" decyzją komisji otrzymuje status „zakwalifikowany" lub „niezakwalifikowany", nie później niż na 30 dni przed datą egzaminu.

W przypadku, gdy wniosek o zakwalifikowanie do egzaminu zawiera braki formalne, Dyrektor Centrum wzywa Wnioskodawcę do uzupełnienie tych braków, za pomocą SMK.

Wnioskodawca w terminie 7 dni od dnia skierowania wniosku do uzupełnienia musi uzupełnić wniosek, jeżeli tego nie zrobi wniosek traktuje się, jako niezłożony, a w SMK wniosek ten otrzymuje status „bez rozpoznania".

Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych nie później niż 30 dni przed datą egzaminu na stronie internetowej zamieszcza informację o dacie i miejscu egzaminu.

Komunikat sporządzono na podstawie:

- Regulaminu Egzaminu Państwowego opracowanego przez Dyrektora Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych z dnia 30 września 2016 r.
- Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r.

Źródło: NIPiP

Projekt ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami

Pierwszy projekt ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami

Promocja zdrowia, profilaktyka oraz edukacja zdrowotna to jedno z największych wyzwań stojących przed lekarzami, pielęgniarkami, osobami zajmującymi się szeroko rozumianym zdrowiem. Stanowią one fundament tworzenia skutecznych programów zmierzających do poprawy jakości życia każdego człowieka. Procedowany w Sejmie RP projekt ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami przewiduje rozwiązania z obszaru profilaktyki i stomatologii a jego celem jest zapewnienie równego dostępu do opieki zdrowotnej w szkołach bez względu na miejsce zamieszkania ucznia i rodzaju szkoły, do jakiej uczęszcza.

Projekt ustawy zakłada wzmocnienie opieki zdrowotnej nad uczniami w szkole obejmującej profilaktyczną opiekę zdrowotną oraz opiekę stomatologiczną. Opiekę zdrowotną mają sprawować: pielęgniarka nauczania i wychowania albo higienistka szkolna oraz lekarz dentysta.

W przypadku świadczeń realizowanych przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania albo higienistkę, świadczenia realizowane będą w gabinetach profilaktyki zdrowotnej. W przypadku świadczeń stomatologicznych – w gabinetach stomatologicznych (w szkole lub poza nią) lub dentobusach.

W projekcie przyjęto, że organ prowadzący szkołę ma udostępniać pielęgniarce środowiska nauczania i wychowania albo higienistce szkolnej gabinet profilaktyki zdrowotnej nieodpłatnie.

Powyższy projekt jest pierwszym, który zapewnia kompleksowość oraz integrację działań osób sprawujących opiekę zdrowotną (pielę-

gniarki, lekarza) nad dziećmi i młodzieżą do 19. roku życia. Podnosi również znaczenie promocji zdrowia, profilaktyki oraz edukacji zdrowotnej dla zachowania zdrowia.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zgłaszała szereg uwag do projektu, mających na celu doprecyzowanie niektórych zapisów ogólnych o koordynacji opieki oraz współpracy z innymi świadczeniodawcami w systemie opieki zdrowotnej. W ocenie NRPiP to dobrze, że powstał taki projekt, który zakłada wzmocnienie systemu opieki nad uczniami w szkole, ponieważ może to stanowić istotną podstawę do zbudowania sprawnego systemu.

MM

Źródło: NIPiP

Kontrola realizacji podwyżek

Następstwem spotkania Ministerstwa Zdrowia z przedstawicielami NRPiP, OZZPiP jest wniosek Resortu do NFZ o kontrolę prawidłowości realizacji podwyżek dla pielęgniarek i położnych

Ministerstwo Zdrowia poinformowało Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych, iż zwróciło się wszystkich **16 Dyrektorów Oddziałów Wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia** z wnioskiem o skontrolowanie prawidłowości rozliczenia środków przekazanych podmiotom leczniczym na podwyżki dla pielęgniarek i położnych. MZ przekazało również Stanowisko w zakresie interpretacji przepisów dotyczących podwyżek wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych.

W stanowisku wskazano, iż zapewnienie ciągłości podwyżek zostało zagwarantowane przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. *zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.*

Stanowisko MZ wyjaśnia więc jak powinny być interpretowane zapisy tego rozporządzenia. Resort podkreśla, że głównym celem jest zastąpienie **dodatków trwałym wzrostem wynagrodzenia zasadniczego.** Będzie to jednocześnie skutkowało podwyższeniem innych składników wynagrodzenia obliczanych jako pochodne od płacy zasadniczej.

Powyższe kwestie będą przedmiotem dalszych konsultacji między Ministrem Zdrowia a Prezesem NFZ oraz stroną społeczną.

Źródło: NIPiP

Implementacja Dyrektywy Rady 2010/32/UE w polskich szpitalach

W dniu 11 kwietnia 2019 roku odbyło się posiedzenie Parlamentarnego Zespołu ds. Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Profilaktyki. Temat spotkania: Implementacja Dyrektywy Rady 2010/32/UE w polskich szpitalach – raport z badania skierowanego do personelu pielęgniarskiego.

Spotkanie prowadziła Przewodnicząca Parlamentarnego Zespołu ds. Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Profilaktyki poseł Lidia Gądek.

W spotkaniu uczestniczyli min. przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia- Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych Pani Greta Kanownik, Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego- Grzegorz Hudzik, Dyrektor Generalny GIS – Marek Kuciński, Zakład Profilaktyki Zakażeń – dr Paweł Grzesiowski Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej opieki – Prezes Paweł Witt, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych – Prezes Mirosława Malara, zastępca Prezesa Małgorzata Sobania oraz członek zarządu – Rita Pawletko, konsultanci wojewódzcy w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego: Maria Cianciara, Małgorzata Giemza, Katarzyna Sołtys- Bolibrzuch oraz Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych reprezentowana przez Danutę Adamek.

W przedstawionej przez Danutę Adamek prezentacji przede wszystkim podkreślone zostało, że ryzyko zawodowe związane z zakłuciem nie zależy od wykonywanego zawodu medycznego, stanowiska, czy miejsca pracy, ale od rodzaju wykonywanej czynności . Zakłucia dotyczą personelu szpitala, ale również pracowników zatrudnionych w opiece otwartej. W wystąpieniu zostały przedstawione zarówno potencjalne przyczyny zakłuć wśród personelu pielęgniarskiego i położniczego jak również propozycja działań, jakie pilnie należy podjąć, aby w możliwie jak największym stopniu zapobiegać ekspozycji zawodowej związanej z zakłuciami u pielęgniarek i położnych, gdyż właśnie w tej grupie zawodowej dochodzi do 60-70% wszystkich zarejestrowanych ekspozycji .

Prezes Paweł Witt przedstawił Raport z ogólnopolskiego badania ,, Implementacja Dyrektywy Rady 2010/32/UE w polskich szpitalach", którego organizatorem było Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki.

Patronat nad badaniem objęli: Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych, Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych oraz Stowarzyszenie Epidemiologii Szpitalnej.

Po przedstawieniu raportu uczestnicy dyskutowali na temat działań profilaktycznych, które w sposób najskuteczniejszy chroniłyby personel medyczny przed zakłuciami. Podkreślono olbrzymie znaczenie systematycznych i obowiązkowych szkoleń personelu oraz wprowadzenia do programów kształcenia studentów treści związanych z narażeniem na czynnik biologiczny. W placówkach ochrony zdrowia powinny być wyłącznie stosowane systemy zamknięte do pobierania krwi do badań. Szklane ampułki na leki należy zastępować bezigłowymi

ampułkami plastikowymi. Pracodawcy powinni zapewnić bezpieczny, pasywny sprzęt do iniekcji.

Podkreślono również ważność i zasadność szczepień ochronnych nie tylko p/ WZW B , ale również przeciwko innym chorobom zakaźnym z którymi styka się pracownik ochrony zdrowia w swojej pracy np. p/ grypie.

Przewodnicząca Parlamentarnego Zespołu ds. Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Profilaktyki poseł Lidia Gądek poinformowała, ze planowane sa kolejne spotkania, ale nie ma jeszcze ustalonych terminów.

Notatkę sporządziła: Danuta Adamek
Źródło: NIPiP

Raport o zakłuciach.

Szacuje się, że w Polsce co roku dochodzi do 37 tys. zranień związanych z używaniem sprzętu medycznego przez pracowników ochrony zdrowia. Najbardziej narażony jest personel pielęgniarski, poprzez codzienny kontakt z ostrymi narzędziami w postaci igieł, kaniul, skalpeli czy szklanych ampułek. Chociaż istnieje obowiązek zgłaszania zranień, ogólnopolskie badanie „Implementacja Dyrektywy Rady 2010/32/UE w polskich szpitalach" pokazało, że niestety aż 40 proc. personelu pielęgniarskiego tego nie robi, a blisko 70 proc. podczas swojej pracy zraniło się nawet 5 razy.

Z danych WHO wynika, że 37 proc. zakażeń WZW typu B, 39 proc. WZW typu C oraz 4,4 proc. HIV rozpoznawanych wśród personelu medycznego jest spowodowanych zakłuciami sprzętem używanym w placówkach ochrony zdrowia. Jak pokazało badanie w ciągu ostatniego roku największy odsetek osób zranił się szklanymi ampułkami (65% choć raz) i igłami iniekcyjnymi (połowa badanych), a najmniejszy cewnikami centralnymi (zaledwie 2%).

– W polskich placówkach ochrony zdrowia codziennie dochodzi do około 100 zranień związanych z używaniem sprzętu medycznego przez pracowników ochrony zdrowia. Oznacza to, że na 100 łóżek szpitalnych rocznie przypada od 12 do 30 zakłuć. Te dane są zatrważające i bardzo niepokojące. Chociaż od kilku lat przepisy nakładają na dyrekcje placówek obowiązek zapewnienia pracownikom bezpiecznego kontaktu z ostrymi narzędziami, to zdaniem ekspertów, w tym zakresie niewiele się zmieniło – mówi Paweł Witt Prezes Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki.

Bezpieczeństwo jest najważniejsze na każdym etapie leczenia pacjenta. Od 2013 roku obowiązuje Dyrektywa Rady 2010/32/EU, za której implementację odpowiada Ministerstwo Zdrowia. Nakłada ona na dyrekcje placówek ochrony zdrowia obowiązek zapewnienia pracownikom bezpiecznego kontaktu z ostrymi narzędziami. Wyroby medyczne służące do cięcia, czy kłucia powinny być wyposażone w zabezpieczenia chroniące przed zranieniem, a pracownicy regularnie szkoleni z ich bezpiecznego użytkowania.

„Implementacja Dyrektywy Rady 2010/32/UE w polskich szpitalach" to badanie skierowane do personelu pielęgniarskiego. Pomogło zmonitorować efekty i stopień implementacji Dyrektywy Rady 2010/32/UE z dnia 10 maja 2010 roku w sprawie wykonania umowy ramowej dotyczącej zapobiegania zranieniom ostrymi narzędziami w sektorze szpitali i opieki zdrowotnej zawartej między HOSPEEM (Europejskie Stowarzyszenie Szpitali i Pracodawców Ochrony Zdrowia) a EPSU (Europejska Federacja Związków Zawodowych Służb Publicznych). Jego organizatorem było Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki. Patronat nad badaniem objęli: Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych oraz Stowarzyszenie Epidemiologii Szpitalnej. Badanie przeprowadzono pod koniec 2018 roku, napłynęło 3954 odpowiedzi.

– Jak pokazało nasze badanie akredytacja szpitala nie wpływa na liczbę zakłuć i zranień. Dlatego też jednostki akredytujące podmioty lecznicze, powinny ustalić minimalny wykaz ilościowy i jakościowy sprzętu bezpiecznego, który powinien znajdować się w jednostce akredytowanej. Potrzebne są rozwiązania systemowe, żeby zwiększyć świadomość ryzyka jakie niesie za sobą zakłucie sprzętem medycznym, poinformować o obowiązku zgłaszania takich przypadków oraz zapewnić pielęgniarkom lepszy dostęp do bezpiecznych rozwiązań, wyniki badania pokazują, że w tej kwestii szpitale mają wiele zaniedbań – dodaje Paweł Witt.

Jak podkreślają eksperci potrzebne jest szkolenie personelu pielęgniarskiego odnośnie zwiększenia świadomości obowiązkowej rejestracji zranień ostrym sprzętem. Należy podkreślić również wymagania odnośnie bezpiecznego sprzętu. Zgodnie z wnioskami z raportu leki przeznaczone do iniekcji w opakowaniach szklanych powinny być zastąpione ampułkami plastikowymi, należy również zapewnić bezpieczne igły iniekcyjne.

Wnioski płynące z ogólnopolskiego badania „Implementacja Dyrektywy Rady 2010/32/UE w polskich szpitalach" są zbieżne z wnioskami podsumowującymi raport HOSPEM/EPSU, w którym udział wzięły 22 państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego (20 państw członkowskich UE oraz Norwegia i Serbia). Największą uwagę należy zwrócić na zwiększanie świadomości i edukację w zakresie zagrożeń związanych ze zranieniami ostrymi narzędziami medycznymi, wypracowanie odpowiednich procedur i dobrych praktyk odnoszących się do przestrzegania bezpieczeństwa, a także na zapewnienie wystarczających środków finansowych na zakup wysokiej jakości wyrobów medycznych oraz na organizację szkoleń, mających na celu zapobieganie zranieniom ostrymi narzędziami medycznymi i ograniczanie ryzyka zranienia.

Warunkiem rzetelnego wprowadzenia w życie rozporządzenia i chęci stworzenia przyjaznego miejsca pracy powinna być współpraca pomiędzy różnymi grupami zawodowymi w placówkach zdrowia, dyrekcją i Ministerstwem. To dialog, szkolenia, nawyki, wymiana poglądów, pozwalają zainicjować odpowiednie działania w kierunku poprawy warunków pracy. Warto zwrócić uwagę również na zapewnienie odpowiedniego bezpiecznego sprzętu. Powinniśmy zmienić wiele, aby polepszyć warunki pracy personelu pielęgniarskiego. Bezpieczna pielęgniarka to bezpieczny szpital i bezpieczny pacjent.

Więcej informacji: Katarzyna Mąkólska, katarzyna.makolska@procontent.pl, tel. 604 774 138

Zapraszamy do zapoznania się z pełnym raportem oraz skrótem wniosków z badania PTPAiIO oraz HOSPEEM i EPSU.

Raport badań o załuciach

Wyciąg z wniosków PTPAiIO

Źródło: NIPiP

Opinia Konsultanta Krajowego

KONSULTANT KRAJOWY
W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA ONKOLOGICZNEGO
dr n. med. Anna Koper
Centrum Onkologii im. Prof. Franciszka Łukaszczyka
85-796 Bydgoszcz, ul. dr I. Romanowskiej 2
kopera@co.bydgoszcz.pl

Bydgoszcz 29.03.2019r.

Pani Maria Matusiak
Wiceprzewodnicząca Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin
ul. Kusocińskiego 16LU 1

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na Pani pismo dotyczące podawania leków cytostatycznych drogą dopęcherzową uprzejmie informuję, że należy podawać lek zgodnie z:

1) rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 czerwca 1996r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy przygotowywaniu, podawaniu i przechowywaniu leków cytostatycznych w zakładach opieki zdrowotnej z późniejszymi zmianami.

Lek dopęcherzowo należy podawać w oddzielnej sali, przez personel, który stosuje środki ochrony indywidualnej.

Komora laminarna wymagana jest podczas sporządzania przez farmaceutów leków cytostatycznych, a nie podawania leków przez pielęgniarki.

2) Ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej z późn. zmianami, art.11.1.

Pielęgniarka i położna wykonują zawód z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, **wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.**

Jednocześnie pragnę zwrócić uwagę na zadania kierowniczej kadry pielęgniarskiej, w komórkach organizacyjnych, w których podawane są leki przeciwnowotworowe tj.:

1. Zapoznanie personelu pielęgniarskiego z obowiązującymi aktami prawnymi:
   - Ustawą z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej z późn. zmianami,
   - rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego,

- rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 czerwca 1996r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy przygotowywaniu, podawaniu i przechowywaniu leków cytostatycznych w zakładach opieki zdrowotnej z późniejszymi zmianami,
- Ustawą – Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r. Dz. U. Nr 126 poz. 1381, z późniejszymi zmianami,

2. Posiadanie orzeczeń o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podawania leków cytostatycznych przez pielęgniarkę wystawione przez lekarza medycyny pracy podczas wstępnego/okresowego badania lekarskiego,
3. Przestrzeganie zasad BHP i zapewnienie bezpieczeństwa personelowi, pacjentom podczas podawania leków cytostatycznych minimalizuje narażenie personelu na leki cytostatyczne,
4. Organizowanie stanowisk pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy wymienione w art. 212. k.p.,
5. Opracowanie Karty informacji o ryzyku zawodowym i zapoznanie personelu pielęgniarskiego,
6. Nadzór nad przestrzeganiem zasad bezpiecznego podawania pacjentom leków przeciwnowotworowych,
7. Nadzór nad podawaniem leków zgodnie z Indywidualną kartą Zleceń Lekarskich, która zawiera nazwę leku, dawkę, postać leku i drogę podania leku – na podstawie pisemnego zlecenia lekarskiego,
8. Zapoznanie personelu pielęgniarskiego z Kartą Charakterystyki Produktu Leczniczego,
9. Nadzór nad przestrzeganiem zaleceń producenta leku, w szczególności dotyczących stosowania środków ochrony indywidualnej,
10. Przeprowadzenie szkoleń dla personelu pielęgniarskiego z zakresu bezpieczeństwa pracy i opieki nad pacjentami w trakcie leczenia systemowego,
11. Egzekwowanie przestrzegania przez pracowników przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, co zapewnia bezpieczeństwo personelowi, pacjentom podczas podawania leków cytostatycznych oraz minimalizuje narażenie personelu na leki cytostatyczne.

Natomiast do zadań personelu pielęgniarskiego, który sprawuje opiekę nad pacjentami w trakcie leczenia systemowego należy:

12. Wykonywanie pracy sumiennie i starannie oraz stosowanie się do poleceń przełożonych, które dotyczą pracy, jeżeli nie są one sprzeczne z przepisami prawa lub umowa o pracę na podstawie art. 100 k.p.
13. Przestrzeganie aktów prawnych dotyczących stosowania leków cytostatycznych.
14. Wykonywanie zawodu zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej, aktualną wiedzą medyczną oraz zasadami etyki zawodowej.
15. Zachowanie zasad bezpiecznej pracy.
16. Zapoznanie się z Kartą Charakterystyki Produktu Leczniczego.
17. Przestrzeganie zaleceń producenta leku, w szczególności dotyczących stosowania środków ochrony indywidualnej.
18. Podawanie leków zgodnie z Indywidualną Kartą Zleceń Lekarskich, która zawiera nazwę leku, dawkę, postać leku i drogę podania leku – na podstawie pisemnego zlecenia lekarskiego.

Z wyrazami szacunku

Krajowy Konsultant w dziedzinie
pielęgniarstwa onkologicznego
dr n. med. Anna Koper

Rozszerzanie diety zdrowego niemowlęcia

Dorota Ćwiek, IBCLC
Samodzielna Pracowania Umiejętności Położniczych
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

Właściwe żywienie we wczesnym okresie życia ma ogromny wpływ na zdrowie, kondycję i rozwój dziecka. Zgodnie z teorią programowania metabolicznego niezmiernie ważne jest działanie czynników środowiskowych oraz doświadczeń żywieniowych, szczególnie w krytycznych okresach życia, czyli w okresie prenatalnym i postnatalnym, co implikuje zdrowie w następnych latach życia.[1]

WHO zaleca wyłączne karmienie dzieci w I półroczu życia, a następnie rozszerzanie diety dziecka przez wprowadzanie diety uzupełniającej o wartości energetycznej 310–590 kcal na dobę.[2] Inne organizacje zajmujące się żywieniem (WAO - World Allergy Organization; ESPHAGAN - Europejskie Towarzystwo Gastroenterologii, Hepatologiii i Żywienia; US NAID - The National Institute of Allergy and Infectious Diseases; UK NICE - National Institute for Health and Clinical Excellence; PTGHiŻDz - Polskie Towarzystwo Gastroenterologii Hepatologii i Żywienia Dzieci), zajmują stanowisko, aby pokarmy uzupełniające (tj. wszystkie pokarmy poza mlekiem) wprowadzać między 4. a 6.

m. ż. Dotyczy to wszystkich dzieci, należących do grupy ryzyka, jak i nieobciążonych ryzykiem alergii.[3,4,5]

Pokarmy uzupełniające to, wg ESPGHAN, pokarmy płynne lub stałe podawane w okresie odstawiania od piersi lub rozszerzania diety, inne niż mleko naturalne lub sztuczne. Rodzaj pokarmów uzupełniających oraz czas ich wprowadzania do diety niemowląt wywiera wpływ na rozwój fizyczny i psychomotoryczny człowieka, a także ma istotne znaczenie w rozwoju chorób układu krążenia, miażdżycy, otyłości, celiakii, cukrzycy typu 2, osteoporozy, nowotworów, próchnicy zębów, alergii oraz rozwoju zmysłu smaku i preferencji pokarmowych.[6]

Optymalny wiek i kolejność wprowadzania pokarmów uzupełniających jest przedmiotem wielu dyskusji. Zgodnie z zaleceniami ESPGHAN rozszerzanie diety należy rozpocząć nie wcześniej niż w 17. tyg. życia i nie później niż w 26. tygodniu życia.[7] Większość niemowląt dojrzewa do wprowadzania pokarmów uzupełniających: dziecko nabywa umiejętność siedzenia, łapania, pobierania pokarmu z łyżeczki, przeżuwania oraz koordynacji psychoruchowej.[1] Sygnałem do rozszerzania diety dla dzieci karmionych piersią jest też wybudzanie się na nocne karmienia, z których wcześniej dziecko zrezygnowało – oznacza to, że pokarm matki nie jest już wystarczający na potrzeby niemowlęcia. Tak więc konieczność rozszerzania diety jest podyktowana rosnącym zapotrzebowaniem na niektóre składniki odżywcze, których jest już za mało w mleku. Są to produkty dostarczające między innymi: dodatkową ilość energii, białka, żelaza, cynku, witamin A, D i E i innych składników.[1]

Rozpoczęcie zbyt wczesnego karmienia uzupełniającego nie jest wskazane, ponieważ:

- Mleko matczyne może być zastąpione przez inne płyny lub pokarmy o gorszej jakości, które mogą nie być wystarczająco bogate w składniki odżywcze i energię, aby sprostać wymaganiom niemowlęcia. Może to doprowadzić do zmniejszenia podaży pokarmu kobiecego.
- Niemowlęta nie są jeszcze w stanie strawić niektórych pokarmów.
- Naraża się dziecko zbyt wcześnie na drobnoustroje potencjalnie zanieczyszczające pokarmy i płyny uzupełniające. Prowadzi to do zwiększonego ryzyka wystąpienia biegunek, a w konsekwencji niedożywienia.
- Wczesne narażenie niemowląt na niektóre pokarmy może wywoływać alergie.
- W przypadku matek karmiących następuje wcześniejszy powrót do płodności.[5]

Opóźnianie wprowadzania produktów uzupełniających nie jest wskazane, ponieważ:

- Spożywane wyłącznie mleka matczynego może nie dostarczać wystarczającej ilości energii i składników odżywczych, co może prowadzić do osłabienia wzrostu i niedożywienia.
- Spożywane wyłącznie mleka matczynego może nie spełniać rosnących wymagań niemowlęcia w przypadku niektórych mikroelementów, zwłaszcza żelaza i cynku.
- Może zostać zaburzony rozwój umiejętności oralnych, takich jak żucie i gryzienie oraz gotowość dziecka do zaakceptowania nowych smaków i tekstur, co znacznie ogranicza jego rozwój poznawczy.[5]

WHO rekomenduje, że posiłki uzupełniające powinny być podawane w odpowiedniej ilości, częstotliwości, konsystencji i przy użyciu różnorodnych produktów żywnościowych, co zaspokoi rosnące potrzeby żywieniowe dziecka przy jednoczesnym utrzymaniu karmienia piersią.[8]

Wytyczne dotyczące karmienia uzupełniającego dzieci:

1. Dziecko powinno być karmione wyłączne piersią przez pełnych 6 miesięcy życia. Po 180 dniach należy zacząć rozszerzać dietę kontynuując karmienie naturalne. które należy kontynuować na żądanie do 2. roku życia lub dłużej.[4,8]

2. Należy stosować tzw. wrażliwe karmienie, stosując zasady opieki psychospołecznej. Rodzic decyduje, kiedy i co zje dziecko. Dziecko natomiast decyduje, ile zje tego posiłku. Swoim zachowaniem niemowlę sygnalizuje, że ma ochotę jeszcze na jedzenie lub nie ma i należy to uszanować. Jest to tzw. wrażliwe karmienie (responsive feeding).[1,4]

3. Podczas przygotowywania posiłków należy stosować zasady higieny oraz właściwą obróbkę produktów. Bezpieczne przygotowanie i przechowywanie żywności zmniejsza ryzyko zakażeń układu pokarmowego i biegunek u niemowląt. Pamiętać należy o dokładnym myciu rąk dzieciom i przez osoby przygotowujące żywność do spożycia, bezpiecznym obchodzeniem się z żywnością, skutecznym czyszczeniu naczyń i powierzchni używanych do przygotowywania i podawania żywności.[4,5,9]

Pięć wskazówek do utrzymania bezpieczeństwa żywności:

- Zachowanie zasad higieny.
- Przygotowywać należy oddzielnie produkty surowe i ugotowane.
- Produkty należy gotować dokładnie.
- Żywność należy przechowywać zgodnie z zasadami i w bezpiecznej temperaturze.
- Używać należy bezpiecznej wody i surowców.[4]

4. Wprowadzanie pokarmów uzupełniających należy zaczynać od małej ilości jedzenia, sukcesywnie zwiększać liczbę podawanych produktów w miarę wzrastania dziecka. Zaczynać należy od pół łyżeczki do 1 łyżeczki nowego pokarmu. Najlepiej podawać maksymalnie 3 produkty dziennie, a u dzieci wykazujących objawy alergiczne1 nowy produkt dziennie.[1]

5. Stopniowo należy zwiększać

6. konsystencję i różnorodność tekstury produktów dostosowując się do wymagań i umiejętności niemowlęcia.

Biorąc pod uwagę konsystencję posiłków, to powinna być ona różnorodna. Przyspieszy to rozwój umiejętności oralnych, czyli gryzienia i żucia. Umiejętności te kształtowane są najbardziej intensywnie w wieku 6-10 miesięcy, ale doskonalenie umiejętności gryzienia trwa aż do 24. miesiąca życia.[4]

Około 6. miesiąca życia większość niemowląt może siedzieć z podparciem i może zgarniać pokarm z łyżeczki górną wargą. Około 8. miesiąca życia rozwija się wystarczającą elastyczność języka, aby umożliwić niemowlętom przeżuwanie i połykanie pokarmów w większych porcjach. Od 9-12. miesiąca niemowlęta nabywają umiejętności manualne: trzymają pokarm w rączce,

piją z kubeczka za pomocą dwóch rąk i jedzą żywność przygotowaną dla reszty rodziny, tylko bardziej rozdrobnioną.[5]

Kolejność wprowadzania pokarmów o różnej konsystencji zalecana przez WHO [4]	
Wiek dziecka	**Konsystencja pokarmu**
6-8 miesięcy	Początek: gęsta kasza, owsianka, dokładnie rozdrobnione produkty (gładkie purée) Następnie: rozdrobnione produkty z rodzinnego stołu
9-11 miesięcy	Drobno posiekane lub rozdrobnione pokarmy oraz miękkie produkty podawane do rączki
12-23 miesięcy	Produkty z rodzinnego stołu, posiekane lub rozdrobnione w miarę potrzeby

Konsystencję pokarmów uzależnić należy od wieku i rozwoju nerwowo-mięśniowego niemowlęcia. Począwszy od 6 miesięcy niemowlę może jeść puree, pokarmy rozdrabniane lub półstałe. Od 8. miesiąca większość niemowląt może jeść pokarmy dostawane do rączki. Po 12. miesiącu dzieci mogą spożywać te same rodzaje żywności, które spożywa reszta rodziny. Należy unikać żywności, która może powodować zadławienie, takiej jak całe orzeszki ziemne, pistacje, winogrona, małe kawałki surowej marchwi itp. Istnieją dowody na tzw. krytyczne okno, w którym można wprowadzić „twardą" żywność: jeśli opóźni się jej podaż po ponad 10 miesiącach życia, może to zwiększyć ryzyko późniejszych problemów z karmieniem.[4] Około 6 miesiąca życia u dzieci karmionych mlekiem sztucznym należy rozpocząć naukę picia z otwartego kubeczka.[1]

7. Należy zwiększać liczbę posiłków w miarę wzrastania dziecka. Pamiętać należy, że u dzieci karmionych piersią, najpierw powinno się podać pierś, a potem posiłek uzupełniający. U dzieci karmionych mieszanką – posiłki powinny zastępować mleko tak, aby pod koniec pierwszego roku niemowlę otrzymywało 2-3 posiłki mleczne, a po ukończeniu 1. roku życia ilość mleka nie powinna przekraczać 500 ml. W 6.-8. miesiącu dziecko powinno mieć 2-3 posiłki uzupełniające, zwiększając do 3-4 posiłków w 9.-11. miesiącu, a po 12. miesiącu życia wprowadzając dodatkowo 1-2 przekąski (kawałek owocu lub warzywa w rączkę, kawałek chleba). [1,8,9] Ilość pokarmu, jaką dziecko może spożyć podczas jednego posiłku zależy od pojemności lub wielkości żołądka dziecka, która wynosi zwykle 30 ml na kg masy ciała dziecka. Dziecko o wadze 8 kg będzie miało pojemność 240 ml żołądka. Jest to około jednego dużego kubka i nie można oczekiwać, że niemowlę zje więcej niż jeden posiłek. W zależności od apetytu dziecka, można mu zaproponować 1-2 odżywcze przekąski.[4]

8. Należy zwiększać różnorodność pokarmów pod kątem zawartości składników odżywczych, aby zapewnić wszystkie potrzeby żywieniowe.

Aby zaspokoić potrzeby energetyczne i odżywcze rosnących dzieci, należy im zaoferować szeroki wybór produktów o wysokiej wartości odżywczej. Uzupełniające środki spożywcze powinny więc zapewniać wystarczającą ilość energii, białka, makro- i mikroelementów oraz witamin. Ponadto oferowanie dzieciom bardziej zróżnicowanej diety poprawia ich apetyt.[4,5]

Średnie spożycie energii dla dziewczynek wynosi 103 kcal/ kg m.c/ dobę w I. miesiącu życia, dla chłopców – 109 kcal/ kg m.c/ dobę. W 11. – 12. miesiącu życia jest to 77 kcal/ kg m.c/ dobę dla dziewczynek i 79 kcal/ kg m.c/ dobę dla chłoców.[1] Energia potrzebna dziecku karmionemu piersią wynosi dodatkowo około 200 kcal dziennie u niemowląt w wieku 6-8 miesięcy, 300 kcal dziennie u niemowląt w wieku 9-11 miesięcy i 550 kcal dziennie u dzieci w wieku 12-23 miesięcy.[4] Mleko matki zawiera około 0,7 kcal na ml. Produkty uzupełniające powinny mieć większą zawartość energii niż mleko matki, to jest co najmniej 0,8 kcal na gram. Jeśli komplementarna żywność ma większą gęstość/ zawartość energetyczną, potrzebna jest mniejsza ilość produktu, aby pokryć dodatkowe zapotrzebowanie energetyczne.

Dodatkowe zapotrzebowanie energetyczne u dzieci karmionych piersią w zależności od wieku. Źródło: [4]

Luka do wypełnienia przez żywienie uzupełniające u dzieci karmionych piersią w wieku 12-23 miesięcy. Źródło: [4]

Podstawowym składnikiem żywności uzupełniającej są zwykle artykuły lokalne. Każdego dnia w diecie dziecka należy uwzględnić różne produkty, aby zapewnić inne składniki odżywcze. Obejmują one:

- Węglowodany: zaleca się zboża, warzywa korzenne i bulwy (ziemniaki, słodkie ziemniaki) oraz owoce zawierające skrobię (banan), które dostarczają energii. Zboża zawierają niewielką ilość białka.[4]
- Mięso lub ryby: są dobrym źródłem białka, żelaza i cynku. Chude mięso zawiera pełnowartościowe białko i jest ważnym źródłem wysoko dostępnych minerałów, takich jak żelazo i cynk, ale także posiada kwas arachidonowy, karnitynę i wit. B12. Małe dzieci mogą mieć problemy z jedzeniem mięsa, dlatego powinno być ono rozdrobnione, drobno posiekane lub przetarte przed podaniem niemowlętom. Dziecku można podawać drób (indyk, kurczak, gęś, kaczka), wołowinę, jagnięcinę, królika. Nie ma szczególnych zaleceń co do kolejności wprowadzania różnych rodzajów mięsa. Zaczynać należy od 10 g mięsa dziennie, zwiększając porcję do 20 g pod koniec 1. roku życia. Należy unikać mięsa nieznanego pochodzenia i nieprzebadanego weterynaryjnie. Dzieci do ukończenia 3. roku życia nie powinny spożywać podrobów. Ale wątroba dostarcza również witaminy A i kwasu foliowego, jest tania i łatwa w przygotowaniu.[4]

Także ryby są doskonałym źródłem niezbędnych aminokwasów, żelaza i cynku, a ryby morskie dodatkowo zawierają jod i długołańcuchowe wielonienasycone kwasy tłuszczowe niezbędne do rozwoju układu nerwowego. Początkowo rybę podawać należy raz w tygodniu, zwiększając jej porcję do dwóch razy. Dziecko może spożywać ryby słodkowodne, ryby morskie i skorupiaki. Z ryb morskich najlepsze są śledzie, łosoś i szprotki. Nie zaleca się podawania ryb drapieżnych: makrela, miecznik, rekin, tuńczyk. Wczesne wprowadzanie ryb (po 6. miesiącu życia) zmniejsza ryzyko rozwoju alergii i sprzyja rozwojowi tolerancji immunologicznej. Uważać należy na ości.[1,4]

- Jaja: żółtko jaja jest dobrym źródłem białka, witaminy A, B oraz żelaza. Białka jaj zawierają aminokwasy niezbędne do wzrostu i rozwoju niemowlęcia, a fosfolipidy mają właściwą proporcję wielonienasyconych kwasów tłuszczowych do nasyconych. Pamiętać jednak należy, że surowe lub niedogotowane jaja są potencjalną przyczyną zatrucia salmonellą i dlatego wymagają dokładnej obróbki termicznej. Całe jaja, bez konieczności oddzielania żółtka od białka, można wprowadzać do diety niemowląt po 6. miesiącu życia.[1,4,5]
- Produkty mleczne, takie jak mleko, ser i jogurt, są przydatnymi źródłami wapnia, białka, energii i witamin z grupy B. Mleko i produkty mleczne powinny nadal stanowić integralną część diety. Zaleca się, aby karmienie piersią było kontynuowane przez pierwsze dwa lata życia i dłużej. Jeśli ilość mleka w piersiach jest nadal wysoka, nie ma powodu, aby wprowadzać mieszankę mleczną. Dzieci otrzymujące mieszanki mleczne powinny mieć ją kontynuowaną. Mleko fermentowane (jogurt, ser) stanowi doskonałe źródło wapnia, białka, fosforu i ryboflawiny.[4,5] Mogą być wprowadzane w niewielkich ilościach do uzupełniającej diety w wieku około 6-9 miesięcy. Mleko krowie jako główny napój nie powinno być spożywane przed ukończeniem przez dziecko 12. miesiąca życia, a po tym czasie jego ilość nie powinna przekraczać 500 ml na dobę. Podobnie jak mleko kozie lub owcze, które zawierają zbyt dużo minerałów. Podawanie ich niemowlętom powoduje zbytnie obciążenie nerek.[1]
- Ziarna: groch, fasola, soczewica, orzeszki ziemne i soja są dobrym źródłem białka i żelaza.
- Źródła witaminy C: pomidory, owoce cytrusowe i inne owoce oraz zielone warzywa liściaste pomagają w absorpcji żelaza. Mają też dużo błonnika, witamin z grupy B, mikro- i makroelementów.
- Pomarańczowe owoce i warzywa, takie jak marchewka, dynia, mango i papaja są bogate w karoten, z którego wytwarza się witaminę A oraz ciemnozielone liście, takie jak szpinak, zawierające witaminę C. Warzywa te są bogate w foliany, potas, magnez i wiele innych składników mineralnych oraz przeciwutleniacze i fitosterole.[4,5]
- Tłuszcze i oleje są najlepszymi źródłami energii i niezbędnych kwasów tłuszczowych, których dzieci potrzebują do wzrostu, rozwoju układu nerwowego oraz siatkówki (m.in. olej sojowy i rzepakowy dostarczają niezbędne kwasy tłuszczowe). Dzieciom zaleca się spożywanie masła, olejów roślinnych i oliwy oraz margaryn miękkich z niską zawartością tłuszczów trans (< 1%).[1]
- Woda: zapotrzebowanie na wodę u niemowląt w 1. półroczu życia wynosi 700 ml/ dobę, a w 2. półroczu – 800 ml/dobę. Pokarm matki zabezpiecza wystarczającą ilość płynu zdrowemu dziecku do 6. miesiąca życia. Małe dzieci potrzebują co najmniej 400-600 ml/dobę dodatkowych płynów w klimacie umiarkowanym oraz 800-1200 ml/dobę w klimacie gorącym. Zaleca się spożywanie wody źródlanej lub wody mineralnej niskozmineralizowanej, niskosodowej i niskosiarczanowej (o zawartości minerałów <500 mg/l). Podając inne rodzaje wody należy zwrócić uwagę na możliwość ich skażenia mikrobiologicznego lub zanieczyszczenia toksynami (np. wody studzienne). Przyzwyczajenie dziecka do picia wody jest profilaktyką otyłości. [1,4,5]

Na spożywanie pokarmów półstałych przez niemowlę ma wpływ smak, zapach, wygląd i tekstura podawanego pokarmu. Niemowlę ma dobrze rozwinięte kubki smakowe. Na preferencje smakowe dzieci duży wpływ ma uczenie się i doświadczenie. Rozwijają się one w zależności od częstotliwości narażenia na poszczególne smaki. W związku z tym zwiększenie różnorodności i częstotliwość żywności wpłynie na zwiększenie akceptacji przez dziecko różnych smaków. Uważa się, że potrzeba co najmniej 8-10 ekspozycji, przy wyraźnym wzroście akceptacji żywności po 12-15 ekspozycjach. Rodziców należy uspokoić, że odrzucenie nowej żywności jest normalne. Produkty, które są początkowo odrzucane, powinny być oferowane wielokrotnie, ponieważ są często akceptowane później. Niemowlęta karmione piersią mogą przyjmować pokarmy stałe szybciej niż karmione mieszankami, ponieważ znają wiele smaków i zapachów pochodzących z diety ich matek.[4]

Przy przygotowywaniu i spożywaniu żywności nie zaleca się:

- Dodawania soli; należy też unikać bardzo słonych potraw, takich jak marynowane warzywa, solone mięso i kostki bulionu.
- Wprowadzania cukru i słodyczy w jakiejkolwiek formie, dopóki niemowlę nie pozna innych smaków, zwłaszcza warzyw i owoców.
- Długiej obróbki termicznej warzyw i owoców. Zaleca się spożywanie ich w stanie surowym, gotowanie na parze, gotowanie przy użyciu minimalnej ilości wody lub gotowanie przez bardzo krótki czas. Zmniejsza to utratę witamin. [4]
- Spożywania herbaty, gdyż zawiera garbniki i inne związki, które wiążą żelazo i inne minerały, tym samym zmniejszając ich biodostępność. Podobne działanie mają rumianek i zielona herbata.
- Spożywania soków owocowych przed 1. rokiem życia. Co prawda soki zawierają dużo witamin i minerałów, ale niestety zawierają też dużo cukrów prostych i nie mają błonnika w przeciwieństwie do całych owoców. Ich duże spożycie może powodować próchnicę zębów. Zaleca się spożywanie przez małe dziecko po 1. roku życia nie więcej niż 120-180 ml soków dziennie. Przyjmowanie ich w większej ilości może przyczynić się do wystąpienia otyłości. Dziecko powinno otrzymywać soki 100%, bez dodatku cukru, przecierowe, pasteryzowane.[1,4]

- Spożywania miodu prze ukończeniem 1. roku życia. Miód może zawierać zarodniki Clostridium botulinum.[1,4]

Małe dzieci mogą spożywać różne produkty spożywcze w wieku sześciu miesięcy, w tym jaja, orzeszki ziemne, ryby i skorupiaki.[4]

9. Kolejność wprowadzania nowych pokarmów nie jest priorytetem w karmieniu uzupełniającym. Ale zaleca się zaznajamianie dziecka najpierw z warzywami, a dopiero po ok. 2 tyg. później z owocami. Wynika to z mniejszej akceptacji smaku warzyw (owoce są słodkie i dlatego chętniej spożywane przez niemowlęta).[1]

10. Jeśli jest taka konieczność, można użyć wzbogaconej żywności uzupełniającej lub suplementów mineralno-witaminowych dla niemowląt. Stosowanie diety wegetariańskiej jako żywienie uzupełniające nie dostarcza wystarczającej ilości witamin i minerałów, aby zaspokoić wszystkie potrzeby dziecka w wieku 6-23 miesięcy. Szczególnie występują niedobory żelaza, cynku, ryboflawiny, witaminy B12, witaminy D i wapnia (zwłaszcza u wegan) oraz niewystarczająca podaż energii. Dlatego potrzebne są produkty pochodzenia zwierzęcego lub suplementacja żelaza, cynku i wit. B6. Bardzo restrykcyjna dieta, np. wegańska lub makrobiotyczna może mieć poważne negatywne skutki i nie powinna być stosowana podczas żywienia komplementarnego. Powoduje ona wysokie ryzyko niedoborów składników odżywczych, czego skutkiem jest niedożywienie i zaburzony rozwój psychomotoryczny, krzywicę, opóźnienie wzrostu i zaburzone działanie wielu organów u niemowląt i dzieci.[4]

11. Podczas choroby należy zwiększyć spożycie płynów przez dziecko. Dzieci karmione mlekiem matki powinny w tym czasie mieć częściej proponowaną pierś. Dziecko należy zachęcać do jedzenia miękkich, ulubionych potraw. Po chorobie konieczne jest częstsze niż zwykle proponowanie jedzenia.[4]

12. Ze względów bezpieczeństwa niemowlęta i małe dzieci powinny zawsze być pod nadzorem podczas posiłków.

Rozszerzanie diety uzupełniającej niemowląt stale jest tematem dyskusji. Zbyt wczesne, zbyt późne lub niewłaściwe wprowadzanie pokarmów do diety niemowlęcia jest niewskazane ze względu na możliwość powstania alergii lub niedoborów pokarmowych, co negatywnie wpływa na zdrowie małego dziecka.

Piśmiennictwo:

1. Szajewska H, Socha P, Horvath A, Rybak A, Dobrzańska A, Borszewska-Kornacka MK, Chybicka A, Czerwionka-Szafarska M, Gajewska D, Helwich E, Książyk J, Mojska H, Stolarczyk A, Weker H. Zasady żywienia zdrowych niemowląt. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci. Standardy Medyczne/Pediatria 2014;11:321–338.
2. Weker H, Barańska M, Riahi A. Problemy matek dotyczące żywienia uzupełniającego niemowląt karmionych piersią. Pediatr Pol 2008;83(6):682–686.
3. Krogulska A. Profilaktyka alergii pokarmowej – aktualne zalecenia i nowe możliwości. Pediatr Pol 2015;90:451–458.
4. Infant and young child feeding. Model Chapter for textbooks for medical students and allied health professionals. World Health Organization 2009. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44117/1/9789241597494_eng.pdf?ua=1&ua=1
5. European Network for Public Health Nutrition: Networking, Monitoring, Intervention and Training (EUNUTNET). Infant and young child feeding: standard recommendations for European Union. European Commission, Directorate Public Health and Risk Assessment, Luxemburg, 2006. https://www.richtigessenvonanfangan.at/fileadmin/Redakteure_REVAN/user_upload/EUNUTNET_Infant_and_young_child_feeding.pdf
6. Krogulska A, Lemańczyk D, Kuśmierek M, Brazowski J. Wprowadzanie pokarmów uzupełniających a ryzyko rozwoju alergii. Pediatr Pol 2017;92:309–315.
7. Agostoni C, Decsi T, Fewtrell M, et al. Complementary feeding: a commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2008;46:99–110.
8. www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/en, dostęp 26.02.2018.
9. Guidance on ending the inappropriate promotion of foods for infants and young children. Implementation manual. World Health Organization 2017. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/260137/1/9789241513470-eng.pdf?ua=1

Adres autora:
dr n. med. Dorota Ćwiek
Samodzielna Pracownia Umi4ejętności Położniczych PUM
ul. Żołnierska 48
71-210 Szczecin
e-mail: dorota.cwiek@pum.edu.pl

Jak rozmawiać z ,,demencją"

Jak rozmawiać z ,,demencją" – mgr Janina Sztama Kierownik Oddziału opiekuńczo – Leczniczego – specjalista pielegniarstwa psychiatrycznego, gerontopedagog

Demencja zmienia ludzi. Dla osób, które cierpią z powodu demencji, świat staje się dziwny i niezrozumiały. Chorzy tracą specyficzne dla człowieka umiejętności poznawcze i orientację. Nie potrafią umieścić przedmiotów, sytuacji i osób w szerszym kontekście. Brakuje im wiedzy i pewności źródeł, które służą opanowaniu obecnej sytuacji. Często zanikają granice między snem, rzeczywistością i przeszłością. Chorzy mają halucynacje, które odczuwają jako realne sytuacje.

Osoby, które chorują na demencję, często czują się nierozumiane, jakby ktoś nimi dowodził. W kontakcie z osobą z otępieniem nie daje się wytłumaczyć jej irracjonalności.

Demencja zabiera człowieka, który przestaje nas pamiętać, rozpoznawać, kojarzyć. Tak trudno rozmawiać z chorym, bo nie wiemy, co można, co trzeba powiedzieć, skoro jutro może nas nie pamiętać.

Słowo demencja (otępienie) pochodzi z języka łacińskiego. Dementia oznacza bez rozumu.

Podstawą sprawnie działającej relacji z podopiecznym jest zrozumienie w jakim stanie się znajduje i jak postrzega otaczający świat.

Osoba z demencją ma inne postrzeganie świata niż osoba zdrowa. Kontakt z chorym jest niewątpliwie utrudniony, dlatego ważny jest sposób w jaki rozmawiamy z podopiecznym.

Jak rozmawiać z „Demencją"?

– kontakt wzrokowy – podopieczny ma pewność, że jest słuchany
– zwracaj się do osoby z demencją po imieniu
– poprawa komfortu psychicznego – wspomnienia, wspólne śpiewanie piosenek, które pamięta z przeszłości, przeglądanie starych fotografii
– prosty, jasny przekaz
– nie traktować podopiecznego jak dziecko

Nie mów pacjentom z demencją, że się w czymś mylą! Nie pytaj, czy chory coś pamięta!

Nie kłóć się z chorym! – zmień temat – najlepiej na coś przyjemnego.

Nie przypominaj choremu, że bliska osoba nie żyje.

Najważniejsze! – demencja nie powoduje, że osoba nie wyczuwa sympatii, czy miłości, a nawet zwykłej życzliwości.

Rozmawiaj z chorym na poziomie emocji, a nie logiki!

Porozumienie to połowa sukcesu, dlatego rozmowa z podopiecznym jest ważna i może poprawić podopiecznemu nastrój, samopoczucie, a także ułatwić codzienne funkcjonowanie.

Na zakończenie przedstawiam refleksje osoby z demencją.

„Jesteśmy świadomi uczuć, lecz nie fabuły. Nawiązujemy kontakt przez twój uśmiech, śmiech i dotyk"(Christine Bryden).

P.S. Dziękuję serdecznie pielęgniarce z oddziału opiekuńczo – leczniczego SPS ZOZ ,,Zdroje" Pani Marii Karolkiewicz za udział w rozmowie z ,,Demencją".

Podziękowania

Podziękowania dla Grażynki Malarskiej

… i przychodzi Ten Dzień.
Kiedy po latach ciężkiej i odpowiedzialnej pracy w zawodzie pielęgniarki można przejść na zasłużoną emeryturę.
Możesz sobie krzyknąć: YES! YES! YES!
To koniec schematycznego działania, rannego wstawania i wykonywania poleceń przełożonych.
Już nikt nigdy nie będzie wydawał poleceń.
Jesteś Panią swojego czasu. Rozstania są trudne. Zwłaszcza, kiedy jest się dwa wieki w szpitalu Ś Chociaż przy tak dużym zespole i różnych charakterach nie dało się uniknąć różnic - więc bywało różnie.
Na pocieszenie my nadal będziemy pracować, więc wspomnij nas czasem ciepło.
Przy tej okazji życzymy Tobie, droga Grażynko - dużo, dużo zdrowia.
To fundament udanej emerytury.
Całego worka książek do przeczytania przy filiżance aromatycznej herbaty.
Mnóstwa pogodnych dni - idealnych na zwiedzanie zabytków, ogrodów i innych ciekawych miejsc na Świecie.
Realizacji tych jawnych i tych skrytych marzeń, na które brakowało czasu.
Oby nigdy nie zabrakło Tobie sił, uśmiechu i energii do życia.

Życzy cała ekipa Stacji Dializ
przy SPWSZ w Szczecinie

Zatrudnię pielęgniarkę do pracy w Domu Opieki "Nasz Dom", prowadzonym przez firmę Salus Komarowo Sp. z o.o.

Tel. **501 367 197**
mail: salus.dom@gmail.com

Praca długoterminowa. Dyżury 12 lub 24-godzinne (godz. 7-19 / 19-7). Ilość dyżurów w miesiącu do wyboru. Forma zatrudnienia do uzgodnienia na rozmowie kwalifikacyjnej. Obecnie obowiązująca stawka przy umowie kontraktowej wynosi 27-28 pln/ godz. (w zależności od posiadanego dyplomu, specjalizacji, doświadczenia). Do stawki godzinowej proponujemy premie świąteczne oraz pełne wyżywienie w trakcie dyżuru.

W ośrodku pracuje lekarz wykonujący codzienny obchód, który ordynuje zlecenia do wykonania. Zapewniamy wdrożenie w obsługę urządzeń medycznych (ssaki, monitory, pompy infuzyjne, pompy żywieniowe, terapia VAC itp) i stopniowe przekazywanie obowiązków. Opiekę higieniczną nad pacjentami (przebieranie, mycie, itp.) wykonuje zespół opiekunek - Pielęgniarka zajmuje się głównie czynnościami związanymi z leczeniem.

Placówka znajduje się w miejscowości Komarowo koło Goleniowa (ok. 30 km od Szczecina, 4 km od Autostrady). Dom jest nowy, komfortowo wyposażony. Ośrodek jest wpisany na listę Wojewody Zachodniopomorskiego (pozycja 13). **ZAPRASZAMY DO KONTAKTU !**

Wspomnienie o Kasi...

Od śmierci Kasi minęło już kilka tygodni, a nam wciąż się zdaje, że za chwilę otworzą się wielkie, zabytkowe drzwi w Akademii Sztuki i pojawią się w nich „Klony" (to nasze żartobliwe określenie naszych sióstr – bliźniaczek Kasi i Małgosi). Jest przecież poniedziałek, godzina 18.00, czas na próbę naszego chóru… Drzwi się otwierają i staje w nich tylko Małgosia… I tak już będzie zawsze, musimy się z tym pogodzić. Nie do końca jednak akceptujemy ten stan rzeczy...

Z Kasią i Jej siostrą poznałyśmy się przed 10 laty, w kwietniu 2010r. Było to zaraz po Katastrofie Smoleńskiej. W delegacji pielęgniarek i położnych, które jechały do Warszawy złożyć hołd ofiarom, były przedstawicielki pielęgniarek i położnych z terenu naszej Izby, a wśród nich między innymi właśnie nasze siostry – bliźniaczki Kasia i Małgosia oraz ja. Wyjechaliśmy busem o godz. 3.30 rano, w Warszawie byliśmy o 12.00. Na Krakowskim Przedmieściu tłumy ludzi z całej Polski. Poczty sztandarowe, wieńce, znicze i olbrzymia kolejka w kierunku pałacu, w którym były wystawione trumny Pary Prezydenckiej oraz innych ofiar katastrofy…

Dzień był słoneczny, ciepły, nasza grupa jeszcze pełna sił oczekiwała na swoją kolej wejścia do pałacu. Mijały godziny, kolejka bardzo powoli posuwała się do przodu. Pomimo wolontariuszy, którzy rozdawali uczestnikom tego marszu wodę, było ciężko podołać trudom tego dnia…

Pod Warszawą mieszka mój syn z rodziną. Skontaktował się ze mną telefonicznie i obiecał, że przyjedzie do nas, by nas wesprzeć. W tym przeogromnym tłumie jakimś cudem nas odnalazł, przywiózł prowiant i… świeżutką kawę i herbatę w termosach. Jeszcze nigdy kanapki i kawa z termosu tak nam nie smakowała! Koleżanki jeszcze długo potem wspominały niezwykły posiłek i aromat tej kawy…

Hołd ofiarom katastrofy złożyliśmy po godz. 23.00, dotarliśmy do naszego busika i ruszyliśmy w drogę powrotną. W Szczecinie byliśmy o 8.30, a ta wyjątkowa podróż na zawsze pozostanie w naszej pamięci…

Dlaczego o tym piszę? Tutaj bowiem po raz pierwszy zetknęłam się z Kasią i Jej siostrą Małgosią. Ponieważ w planach SIPiP było założenie chóru złożonego z koleżanek pielęgniarek i położnych, szczerze namawiałam w trakcie tej podróży koleżanki do wstąpienia w jego szeregi. „Kloniki" dały się namówić. Pierwsze spotkanie założycielskie odbyło się na przełomie września i października 2010r. I tak przez te prawie 10 lat udało nam się

wspólnie, pod dyrekcją naszej Pani Agaty Czekalińskiej spotykać się na próbach, brać udział w konkursach, koncertach i tych najważniejszych spotkaniach – związanych z wizytami w domach pomocy społecznej, hospicjum…

Kasia zachorowała przed dwoma laty. Diagnoza nie pozostawiała złudzeń. Wszyscy jednak zwarliśmy siły i staraliśmy się mimo to pomagać, szukać wyjścia. Kasia była bardzo dzielna, a my wspierałyśmy Ją, jak tylko mogłyśmy. Jesienią z pomocą naszej Pani Dyrygentki zorganizowałyśmy koncert charytatywny w Kościele Garnizonowym, z którego dochód przeznaczony był na leczenie i pomoc Kasi. Wystąpiło wówczas wiele chórów, a zainteresowanie słuchaczy było ogromne!

Kasia podjęła leczenie, starała się przy tym żyć normalnie, jakby nie zauważając swojej choroby. Miała bowiem dla kogo żyć – trzy córki i mąż, siostry, dalsza rodzina…

W ubiegłym roku życie kolejny raz ciężko Ją doświadczyło – nagle zmarł mąż… Mając wsparcie rodziny i najbliższych osób, udźwignęła i ten ciężar.

Kasia uczestniczyła w próbach i koncertach prawie do samego końca. Uśmiechnięta, zadbana, starała się dobrze przeżyć każdy dzień… Tylko czasem na próbie Jej krzesło było puste. Wiedziałyśmy, że wtedy był ten gorszy dzień, ale w następnym tygodniu już była obecna. Kiedy leżała w szpitalu zadzwoniłyśmy do Niej podczas próby i zaśpiewałyśmy refren piosenki, której słowa napisałam dla Niej z okazji dedykowanego koncertu. „Wracaj do nas" powiedziała nasza Pani Agata i w następnym tygodniu Kasia pojawiła się na próbie!

Miała wiele planów, wiele marzeń związanych z Jej córkami… Nie zdążyła… Odeszła w szpitalu, po cichutku, we śnie… Jakby nie chciała nikogo tym odejściem smucić…

Na pogrzebie było mnóstwo ludzi rodzina, koleżanki z pracy, z chóru, wdzięczni pacjenci, sąsiedzi i wiele, wiele innych osób. Na prośbę córek zaśpiewałyśmy nad jej grobem ulubioną piosenkę „Ogniska już dogasa blask". Śpiewałyśmy to trochę na wyrost powiedziane, bo słowa dławiły nas w gardle, ale Kasia chyba nam to wybaczyła… Teraz jest już po drugiej stronie... Widać w tym niebiańskim chórze brakowało dobrego drugiego sopranu i Ona teraz zapełniła tę lukę…

Zapomniałaś Kasiu zabrać ze sobą słowa piosenki, którą wykonałyśmy na koncercie zorganizowanym dla Ciebie… Niech Ci przypomina, że na zawsze pozostaniesz i naszych sercach i pamięci...

Nie jesteś sama...
Ta dziewczyna, która dziś jest razem z nami,
Przyjaciółka, dla nas bardzo bliski ktoś…
Dla niej dzisiaj wszyscy razem tu śpiewamy,
bo w jedności przecież jest ogromna moc…

Razem splećmy nasze dłonie w tym uścisku,
poczuj siłę, którą daje jedna myśl…
Przecież wiara i nadzieja mogą wszystko,
pomyśl o tym, popatrz w przyszłość właśnie dziś…

ref.: Nie jesteś sama, nie jesteś sama,
uwierz w siebie, uwierz w ludzi, uwierz w nas.
Nie jesteś sama, nie jesteś sama,
są tu serca, co kochają cały czas

Choć przed Tobą jeszcze jest daleka droga,
my jesteśmy, spójrz dokoła, zobacz nas…
To wspomnienie chciej na zawsze w sercu schować
i pamiętać, kiedy przyjdzie gorszy czas…

Może czasem jakieś trudne przyjdą chwile,
znajdź tę moc, którą wiara daje nam!
Tych chwil dobrych jest przed Tobą jeszcze tyle,
więc idź naprzód i niech siłę da Ci Pan…

Nie jesteś sama, nie jesteś sama,
uwierz w siebie, uwierz w ludzi, uwierz w nas.
Nie jesteś sama, nie jesteś sama,
są tu serca, co kochają cały czas
są tu serca, co kochają cały czas…

H. G.

Helena Gąsior – członek Chóru
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

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

Drogiej koleżance **Położnej Ninie Mazur** wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci **Męża**
składają
Ewa Głowacka wraz z koleżankami z LUXMED-u

„Umiera się nie dlatego, by przestać żyć
lecz po to, by żyć inaczej..."
Paulo Coelho

Drogiej koleżance **Lubie Tomczuk** wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci **Mamy** składają Pielęgniarka Oddziałowa oraz koleżanki i koledzy z Oddziału Onkologii Klinicznej Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie

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

Koleżance **Jolancie Zając**
z powodu śmierci **Mamy**
wyrazy głębokiego współczucia
składa Pielęgniarz Oddziałowy Maciej Jasik wraz z pielęgniarkami i personelem Oddziału Urologii SPS ZOZ ZDROJE

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

Drogiej Koleżance **Barbarze Makurat** z serca płynące wyrazy współczucia z powodu śmierci **Córki** składają koleżanki z WOMP ZCLiP w Szczecinie
Basiu… w tych trudnych chwilach jesteśmy z Tobą…

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

Janinie Mazur
szczere wyrazy współczucia
z powodu śmierci Męża
składa personel z LUXMED-u

„Gdy smutek boli, a słowa zbyt małe, by rozpacz wypowiedzieć,
zostaje tylko milczenie pełne gorących łez
i bliskość osieroconych serc"

Wyrazy współczucia Koledze **Jankowi Ślęzakowi**
i Jego Rodzinie
składa Anna Sapkowska

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

Z głębokim żalem i smutkiem zawiadamiamy, że odeszła z naszego grona Koleżanka Pielęgniarka z Oddziału Chirurgicznego - **Mirosława Wojteczek**.
Rodzinie i bliskim kondolencje składają:
Pielęgniarka Naczelna Renata Gradowska i cały zespół pielęgniarek i położnych ze szpitala św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim

„Czas wszystko zabiera, bo zabrać jest w stanie,
lecz nigdy nie zabierze tego, co w sercu zostanie..."

Szczere kondolencje z powodu śmierci **Teścia**
Panu Dyrektorowi ds. pielęgniarstwa
Janowi Ślęzakowi i Jego Rodzinie
składają zespoły pielęgniarek anestezjologicznych oraz z sal wybudzeń dla dzieci SPS ZOZ „ZDROJE"

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

Wyrazy szczerego współczucia Koleżance **Renacie Dolata** z powodu śmierci **Mamy** składa zespół z ZBO SPWSZ przy ul. Arkońskiej

„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 **Katarzyny Kmiećkowiak**.

Ciepła i pogodna, z pasją wykonywała swoją pracę. Zawsze blisko pacjenta, rozumiała jego problemy i potrafiła i chciała je rozwiązywać...

Żegnamy Cię Kasiu…

Szczere wyrazy współczucia **Jej Siostrze Małgorzacie Szulborskiej** składają koleżanki z WOMP ZCLiP w Szczecinie

„Odeszłaś cicho i bez pożegnania,
jak ten, co nie chce swym odejściem smucić,
jak ten, co wierzy w chwili rozstania,
że ma niebawem z dobrą wieścią wrócić.”

Z głębokim smutkiem żegnamy **Koleżankę Katarzynę Kmiećkowiak** – członka Chóru Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych. Poza pracą zawodową znajdowała zawsze czas na uczestniczenie w zajęciach chóru, koncertowanie i dawanie innym radości ze wspólnego śpiewania… Na zawsze pozostaniesz Kasiu w naszych sercach i pamięci…

Córkom, Siostrze Małgosi i całej Rodzinie składamy z serca płynące kondolencje.

Koleżanki z Chóru SIPiP wraz z Dyrygent Agatą Czekalińską

„Śmierć nie jest nocą, ale światłem,
nie jest końcem, ale początkiem,
nie jest nicością, ale wiecznością.”
W. Hugo

Ze smutkiem i żalem żegnamy naszą **Koleżankę Katarzynę Kmiećkowiak**. Dzielnie walczyła z chorobą dając nam przykład, że nigdy nie należy się poddawać i zawsze wierzyć, że się uda… A najważniejsze – by wierzyć w wielką ludzką solidarność...

Siostrze Małgorzacie i Rodzinie szczere kondolencje składa Przewodnicząca i członkowie Rady, Przewodniczące i członkowie Organów oraz pracownicy Biura SIPiP

Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin ul. Kusocińskiego 16LU1
tel. 91 432-98-64 ● fax 91 432-98-68
www.sipip.szczecin.pl, e-mail:szkolenia@sipip.szczecin.pl

Komunikat

Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych w Szczecinie uprzejmie informuje, że prowadzimy nabór na pełnopłatny kurs specjalistyczny w dziedzinie **„Dializoterapii”** dla pielęgniarek.
Planowany termin rozpoczęcia oraz pierwszych zajęć **20 września 2019 r.**

Czas kształcenia

Liczba godzin przeznaczona na realizację programu kursu specjalistycznego w kontakcie z wykładowcą/opiekunem stażu wynosi **165** godzin dydaktycznych, w tym:
zajęcia teoretyczne – **75** godzin,
zajęcia praktyczne – **90** godzin.
Koszt kursu 650,00 zł.

Warunkiem wzięcia udziału w kursie jest:

1. Założenie konta w systemie SMK,
2. Złożenie wniosku 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: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.

Instrukcja do założenia konta w SMK: www.sipip.szczecin.pl

Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin ul. Kusocińskiego 16LU1
tel. 91 432-98-64 ● fax 91 432-98-68
www.sipip.szczecin.pl, e-mail:szkolenia@sipip.szczecin.pl

Komunikat

Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych w Szczecinie uprzejmie informuje, że trwa nabór na pełnopłatny kurs kwalifikacyjny w dziedzinie „Pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania dla pielęgniarek.

Planowany termin rozpoczęcia oraz pierwszych zajęć **14.06.2019r**.

Koszt kursu 1900 zł
Czas trwania kształcenia:

Łączna liczba godzin przeznaczonych na realizację programu kursu kwalifikacyjnego w kontakcie z wykładowcą/opiekunem stażu wynosi **395** godzin dydaktycznych:
zajęcia teoretyczne – **150** godz.,
zajęcia praktyczne – **245** godz.

W kursie mogą wziąć udział osoby, które :

1. Posiadają aktualne prawo wykonywania zawodu
2. Założyły konto w systemie SMK,
3. Złożyły wniosek o modyfikację uprawnień,
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. Załączyły zaświadczenie potwierdzające 6-miesięczny stażu pracy w zawodzie (które należy załączyć w systemie SMK przy składaniu wniosku na kurs)

Zajęcia teoretyczne odbywają się w piątki od godz. 15.00 , soboty , niedziele od godz. 08.00.
Zajęcia praktyczne odbywają się w tygodniu, w podziale na grupy.
Na zajęcia praktyczne niezbędny jest fartuch, obuwie zmienne, ksero aktualnej książeczki zdrowia. Wszyscy uczestnicy w ramach kursu będą ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej, następstw nieszczęśliwych wypadków, HIV/WZW.

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

WARTO PRZECZYTAĆ!!!

Zachęcam Państwa do zapoznania się z nowym tomikiem wierszy Pani Hanny Paszko zatytułowanym

Alfabet doświadczonej pielęgniarki

W hołdzie Błogosławionej Hannie Chrzanowskiej

Książka właśnie się ukazała, wydawcą jest Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych. Opatrzona została pięknym wprowadzeniem napisanym przez Panią Zofię Małas – Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i wyjątkowo nastrojowymi zdjęciami autorstwa Państwa Beaty Walczak i Dariusza Walczak.

Jest to kolejna już pozycja książkowa Pani Hani Paszko – myślę, że pozwoli mi na odrobinę prywatności w zwracaniu się do Niej, bo przecież znamy się już całe wieki… Zachęcam Państwa do przeczytania, bo każdy z zamieszczonych wierszy jest wyjątkowy, w delikatnym stopniu dotykający którejś ze sfer życia pielęgniarki… Wiersze pochodzą z bogatego doświadczenia pielęgniarki – poetki, członka samorządu zawodowego, żony i matki. Są wyjątkowym przewodnikiem po naszym życiu zawodowym. Zaś „Rachunek sumienia pielęgniarki" polecam wszystkim mającym (lub jeszcze nie) dylematy związane z naszym stosunkiem do zawodu pielęgniarki…

Książkę polecam szczególnie tym osobom, które traktują zawód pielęgniarki, czy położnej wyłącznie instrumentalnie, bez pierwiastka etycznego, empatii i szczególnej wrażliwości.

W wierszach odnajdziemy to „coś", co w pogoni za dobrami materialnymi, w codziennym pośpiechu w przemieszczaniu się z dyżuru na dyżur czasem nam umyka…

Pani Hania pomaga nam odnaleźć odpowiedź na wiele pytań i dylematów. NIPiP zaś pomogła – poprzez wydanie tej publikacji – w spełnieniu Jej "kolejnego, małego marzenia"…

Sięgnijmy więc do poezji – może w tych wierszach odnajdziemy prawdziwy, zagubiony gdzieś po drodze pierwiastek pielęgniarstwa?...

Tomik wierszy można nabyć składając zamówienie: mpip@nipip.pl

Helena Gąsior – red. naczelny

Podarunek pielęgniarki

Podarunek pielęgniarki to jeden uśmiech
jeden serdeczny gest
jedno pogodne spojrzenie
podarowane drugiemu człowiekowi
Darowane nic nie kosztuje
bardzo wiele znaczy
wiele uczynić potrafi
w czasie chorowania
Spójrz zauważ podarunek
Pielęgniarski wyjątkowy
zatrzymaj się na moment
zasmakuj współodczuwania

ZCKZiU
Zachodniopomorskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Szczecinie
ul. Broniewskiego 9 tel. 91 454 17 61 www.zckziu.pl

POLICEALNA SZKOŁA MEDYCZNO-SPOŁECZNA

Edukacja z maturą i bez matury

BEZPŁATNA

Technik usług kosmetycznych 2 lata
- kształcenie dzienne i wieczorowe
- kosmetyka pielęgnacyjna i upiększająca, wizaż

Opiekunka dziecięca 2 lata
- kształcenie dzienne i wieczorowe
- działania wychowawcze i edukacyjne
- z małym dzieckiem w żłobku, klubie małego dziecka lub placówce opiekuńczej

Opiekun medyczny 1 rok
- kształcenie zaoczne lub kurs kwalifikacyjny
- pomoc osobie chorej, starszej i niesamodzielnej

Technik masażysta 2 lata
- kształcenie dzienne i wieczorowe
- w medycynie, w sporcie, w kosmetyce

Terapeuta zajęciowy 2 lata
- kształcenie dzienne i wieczorowe
- prowadzenie terapii zajęciowej w środowisku podopiecznego, placówkach ochrony zdrowia,
- pomocy społecznej

Technik farmaceutyczny 2,5 roku
- kształcenie dzienne
- praca w aptece, hurtowni, punkcie zielarskim
- sporządzanie leków i wyrobów medycznych

Opiekun w domu pomocy społecznej 2 lata
- kształcenie zaoczne
- sprawowanie opieki nad osobą podopieczną w placówkach opiekuńczych

Opiekunka środowiskowa 1 rok
- kształcenie zaoczne
- działania wspierające podopiecznego w jego środowisku zamieszkania

Technik sterylizacji medycznej 1 rok
- kształcenie zaoczne
- dezynfekcja i sterylizacja narzędzi medycznych

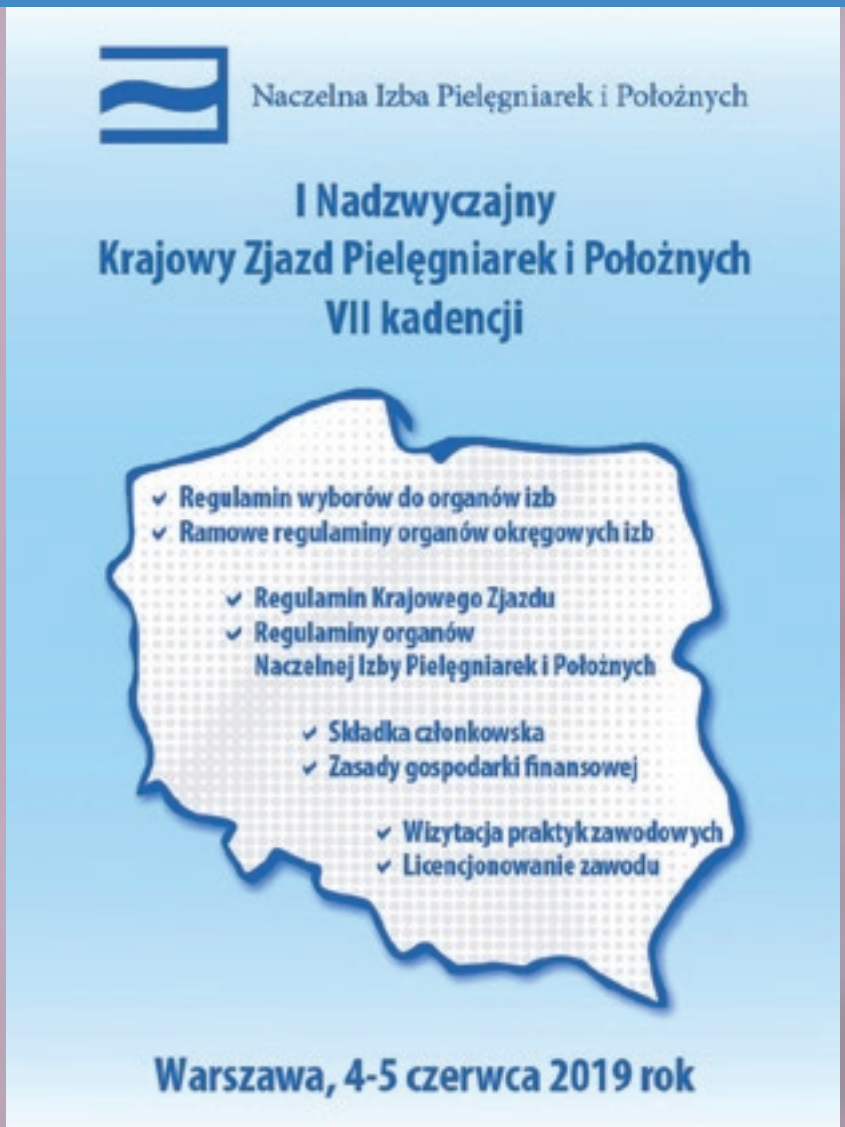
Technik elektroradiolog 2,5 roku
- kształcenie dzienne
- wykonywanie zdjęć rtg, tomografia komputerowa, radioterapia

Technik dentystyczny 2,5 roku
- kształcenie dzienne
- protetyka stomatologiczna, ortodontyczna

Opiekun osoby starszej 2 lata
- kształcenie zaoczne
- działania opiekuńczo- wspierające stosowne
- do potrzeb podopiecznego w podeszłym wieku

Asystent osoby niepełnosprawnej 1 rok
- kształcenie zaoczne
- udzielanie pomocy w realizacji potrzeb życiowych osoby niepełnosprawnej

KSZTAŁCENIE DZIENNE, WIECZOROWE LUB ZAOCZNE



Źródło: NIPiP