



WOKÓŁ CZEPKA

BIULETYN INFORMACYJNY

**XXXIII OKRĘGOWY ZJAZD
PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
W RADOMIU**

**10 marca 2017 r.
godz.9.00**

DWOREK SASKI w RADOMIU

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Radomiu

STANOWISKO	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES E-MAIL
Przewodnicząca ORPiP	mgr Małgorzata Sokulska	przewodniczaca@orpip.radom.pl
Sekretarz ORPiP	mgr Barbara Tusińska	sekretarz@orpip.radom.pl
St. specjalista ds rejestru	mgr Agnieszka Gozdur	rejestr@orpip.radom.pl
specjalista ds administracyjno - biurowych	Jolanta Jasiuk	administracja@orpip.radom.pl
St. specjalista ds szkoleniowych	mgr Diana Wiśniewska - Janas	szkolenia@orpip.radom.pl
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej		rzecznik@orpip.radom.pl
Okręgowy Sąd		sad@orpip.radom.pl

HARMONOGRAM POSIEDZEŃ OKRĘGOWEJ RADY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH I PREZYDIUM ORPIP NA ROK 2017

Lp.	Planowany termin	Gremium
1.	18 styczeń (środa)	ORPiP
2.	17 luty (piątek)	Prezydium
3.	3 marzec (piątek)	Prezydium
4.	6 kwiecień (czwartek)	ORPiP
5.	28 kwiecień (piątek)	Prezydium
6.	19 maj (piątek)	Prezydium
7.	9 czerwiec (piątek)	ORPiP
8.	7 lipiec (piątek)	Prezydium
9.	4 sierpień (piątek)	Prezydium
10.	7 wrzesień (czwartek)	ORPiP
11.	6 październik (piątek)	Prezydium
12.	27 październik (piątek)	Prezydium
13.	17 listopad (piątek)	Prezydium
14.	8 grudzień (piątek)	ORPiP

Posiedzenie Prezydium lub Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych może ulec zmianie.

O wszelkich zmianach będziemy informować na bieżąco na stronie www.orpip.radom.pl

I	NA MARGINESIE	3
II	AKTUALNOŚCI	4
III	WOKÓŁ SAMORZĄDU	4
IV	XXXIII OKRĘGOWY ZJAZD PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH	5
V	SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI ORPIP W RADOMIU	6
VI	PLAN PRACY ORPIP W RADOMIU NA ROK 2017	15
VII	ZGODNIE Z PRAWEM	19
VIII	KONIECZNIE PRZECZYTAJ	21
IX	WARTO WIEDZIEĆ	24
X	KURSY, SZKOLENIA, KONFERENCJE	26
XI	OGŁOSZENIA	28
XII	Z ŻĄŁOBNEJ KARTY	34



w szpitalu. Należy jednak podkreślić poparcie Zarządu Regionu Mazowsza Ogólnopolskiego Związku Pielęgniarek i Położnych, oraz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Położnych. Zwalniane, posiadające wysokie kwalifikacje położne znajdą pracę, może nawet lepszą. Nasuwa się jednak pytanie, jakie zabezpieczenie kadrowe, a za tym idącą jakość opieki, Zarząd Spółki zapewni pacjentkom, które coraz częściej wyjeżdżają rodzić do innych miast. Należy również pamiętać, że wszystko ma swoją wytrzymałość tym bardziej ludzie.

Są jednak i dobre wiadomości - pielęgniarka została Wiceministrem Zdrowia.

Józefa Szczurek-Żelazko jest posłanką na Sejm RP i wieloletnią dyrektorką Szpitala Powiatowego w Brzesku. W Sejmie pracuje w Parlamentarnym Zespole ds. pielęgniarek, położnych i innych pracowników opieki zdrowotnej jako wiceprzewodnicząca, w Parlamentarnym Zespole ds. Praw Pacjenta jako skarbnik, oraz pełni funkcję przewodniczącej Parlamentarnego Zespołu ds. Szpitali Powiatowych. Mamy ogromną nadzieję, że Pani Minister zaangażuje się w pracę na rzecz środowiska zawodowego i będzie to z korzyścią dla pacjentów, oraz dla zawodów, których brakuje w systemie ochrony zdrowia i bez udziału których nawet najlepsze reformy się nie powiedą, bowiem w tym resorcie - jak nigdzie indziej - potrzebni są ludzie ludziom. Mamy również nadzieję, że zostaną zaprzestane absurdalne decyzje o pozbywaniu się kadry pielęgniarek i położnych, a wręcz przeciwnie oczekujemy kolejnych zapisów koszykowych co zapewni prawidłową obsadę pielęgniarek i położnych w szpitalach. Zależy nam na strategii krótko i długoterminowej. Serdecznie gratulujemy nowo wybranej Wiceminister Zdrowia Pani Poseł Józefie Szczurek-Żelazko i ciesząc się z tej nominacji liczymy na dobrą współpracę.

Małgosia

WOKÓŁ CZEPKA

Wydawca:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych

Adres Redakcji:

26-600 Radom, ul. Paderewskiego 15

tel./fax 48 360 69 60

e-mail: orpip@orpip.radom.pl

www.orpip.radom.pl

Redaktor Naczelna

Małgorzata Sokulska

Zespół Redakcyjny

Diana Wiśniewska-Janus

Barbara Tusińska

Weszliśmy w kolejny 2017r. Dla środowiska naszej izby nie rozpoczął się on dobrze. Szczególnie dla położnych zatrudnionych w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym. OIPiP z wielkim zaniepokojeniem śledzi sytuację jaka obecnie dokonuje się w ramach wcześniej określonej przez Zarząd Spółki restrukturyzacji, a obecnie tak zwanymi działaniami " Planu Naprawczego" dotyczącymi oddziałów: ginekologiczno-położniowego, oraz neonatologicznego.

Realizowany plan skierowany jest tylko do środowiska położnych i przewiduje redukcję ich zatrudnienia , co ma się przyczynić do obniżenia strat finansowych placówki. Trudno nam uwierzyć, że dokonują się powtórki z przed kilku lat, w których „dla ratowania szpitali” zwalniane były zarówno pielęgniarki jak i położne. Jako przewodnicząca ORPIP jestem w stałym kontakcie ze Związkiem Zawodowym Położnych działającym w MSzS, podejmujemy wszystkie możliwe działania, szkoda, że bez wsparcia i poparcia innych organizacji związkowych

II. Aktualności

19.12.2016 – Przewodnicząca M. Sokulska uczestniczyła w spotkaniu opłatkowym w PSSE w Radomiu

28.12.2016 – Przewodnicząca M. Sokulska uczestniczyła w spotkaniu ws norm zatrudnienia w RSzS

17.01.2017 – odbyło się posiedzenie komisji socjalnej, któremu przewodniczyła E. Raszevska

18. 01. 2017 – odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

19.01.2017 – Przewodnicząca M. Sokulska uczestniczyła w spotkaniu Mazowieckiego Forum Zawodów Zaufania Publicznego w Warszawie

20.01.2017 – Przewodnicząca M. Sokulska uczestniczyła w spotkaniu noworocznym w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie

24.01.2017 – Przewodnicząca M. Sokulska uczestniczyła w posiedzeniu Zespołu ds. opracowania modelu opieki profilaktycznej nad dziećmi i młodzieżą w NIPiP w Warszawie

24.01.2017 – odbyło się posiedzenie komisji etyki, skarg i wniosków, któremu przewodniczyła R. Cwalina

25.01.2017 – Przewodnicząca M. Sokulska, oraz M. Łodzińska uczestniczyły w I posiedzeniu Komisji Konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Naczelnej SWPZZPOZ

26.01.2017 – Przewodnicząca M. Sokulska, oraz M. Łodzińska uczestniczyły w I posiedzeniu Komisji Konkursowej na stanowisko Pielęgniarek oddziałowych SWPZZPOZ

03.02.2017 – odbyło się posiedzenie komisji rewizyjnej, któremu przewodniczyła M. Surma

13.02.2017 – odbyło się posiedzenie Zespołu Pielęgniarek Medycyny Szkolnej

14.02.2017 – odbyło się posiedzenie komisji socjalnej, któremu przewodniczyła E. Raszevska

17. 02. 2017 – odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

23.02.2017 – odbyło się posiedzenie Zespołu Pielęgniarek Epidemiologicznych , któremu przewodniczyła M. Chmielnicka

III. Wokół samorządu

W dniu 15 grudnia 2016 roku odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek

i Położnych, w którym uczestniczyli członkowie Okręgowej Rady, Przewodnicząca Okręgowego Sądu i Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

Podjęto następujące uchwały:

Uchwała nr 185/VII/2016 – w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 186 - 192/VII/2016 – w/s wpisu do rejestru ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 193 - 194/VII/2016 – w/s skreślenia z rejestru ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 195 - 199/VII/2016 – w/s wydania pielęgniarcze zaświadczenia o posiadanych kwalifikacjach

Uchwała nr 200/VII/2016 – w/s wygaśnięcia PWZ pielęgniarki/położnej

Uchwała nr 201/VII/2016 – w/s przyznania pomocy koleżeńskiej finansowej

Uchwała nr 202/VII/2016 – w/s przyznania jednorazowej zapomogi socjalnej z tytułu przejścia na emeryturę

Uchwała nr 203/VII/2016 – w/s dofinansowania kształcenia podyplomowego

Uchwała nr 204/VII/2016 – w/s zawarcia umowy – zlecenia z księgową

Uchwała nr 205/VII/2016 – w/s prenumeraty czasopism dla członków ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 206/VII/2016 – w/s doposażenia biura OIPIP w Radomiu

Uchwała nr 207/VII/2016 – w/s wypłaty kompensat za poniesione koszty w związku z używaniem własnych samochodów do celów służbowych

Uchwała nr 208/VII/2016 – w/s wypłaty ryczałtu w związku z poniesionymi kosztami za prowadzenie postępowań wyjaśniających przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępców w okresie od 01.01. 2016r do 31.12. 2016r

Uchwała nr 209/VII/2016 – w/s przyjęcia stanowiska ORPiP o sytuacji położnych w M.Sz.S. Sp. z o.o. w Radomiu

Uchwała nr 210/VII/2016 – w/s przyjęcia harmonogramu posiedzeń Okręgowej Rady i Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Radomiu

W dniu 18 stycznia 2017 roku odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, w którym uczestniczyli członkowie Okręgowej Rady, Przewodnicząca Okręgowego Sądu, Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej i Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.

Podjęto następujące uchwały:

Uchwała nr 211/VII/2017 – w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 212/VII/2017 – w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki będącej obywatelem jednego z państw członkowskich Unii Europejskiej i wpisu do rejestru Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Radomiu

Uchwała nr 213-219/VII/2017 – w/s skreślenia z rejestru ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 220/VII/2017 – w/s przyjęcia wzorów zaświadczenia o kwalifikacjach do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza lub położnej/położnego potwierdzającego posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu zgodnie z przepisami prawa UE, a także wzoru zaświadczenia o przebiegu pracy zawodowej

Uchwała nr 221/VII/2017 – w/s
przyznania pomocy koleżeńskiej
finansowej

Uchwała nr 222/VII/2017 – w/s
odmowy przyznania pomocy
koleżeńskiej finansowej

Uchwała nr 223/VII/2017 – w/s
przyznania jednorazowej zapomogi
socjalnej z tytułu przejścia na emeryturę

Uchwała nr 224/VII/2017 – w/s
wytypowania przedstawicieli Okręgowej
Rady Pielęgniarek i Położnych do
pracy w komisjach konkursowych na
stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych
w RSzS w Radomiu

Uchwała nr 225/VII/2017 – w/s
wydania zaświadczenia po odbyciu
szkoleniu po przerwie w wykonywaniu
zawodu pielęgniarki dłuższej niż 5 lat
w ostatnich 6 latach

Uchwała nr 226/VII/2017 – w/s
zatwierdzenia planu pracy ORPiP oraz
Prezydium ORPiP w Radomiu na 2017
rok

Uchwała nr 227/VII/2017 – w/s
zwołania XXXIII Okręgowego Zjazdu
Pielęgniarek i Położnych w Radomiu

Uchwała nr 228/VII/2017 – w/s
organizacji obchodów Międzynarodowe-
go Dnia Pielęgniarki i Położnej

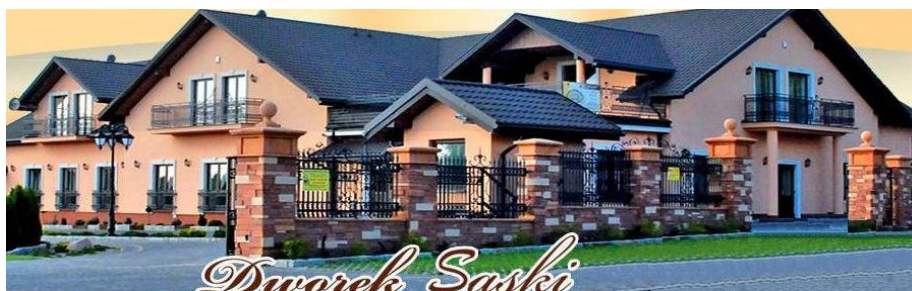
Uchwała nr 229/VII/2017 – w/s
zakupu pamiątkowej statuetki z okazji
obchodów XXV-lecia INTER POLSKA

Uchwała nr 230/VII/2017 – w/s
upoważnienia Prezydium OR do podjęcia
uchwały w/s rozszerzenia umowy
ubezpieczeniowej z INTER POLSKA

Uchwała nr 231/VII/2017 – w/s
upoważnienia Prezydium OR do podjęcia
uchwały w/s zawarcia umowy – zlecenia
z Księgową od dn. 1 marca 2017 roku

Uchwała nr 232/VII/2017 – w/s
upoważnienia Prezydium OR do
podjęcia uchwały w/s podpisania umowy
najmu lokalu ul. Paderewskiego 19

IV. OKRĘGOWA RADA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RADOMIU ZWOŁUJE XXXIII OKRĘGOWY ZJAZD PIEŁĘGNI- AREK I POŁOŻNYCH W RADOMIU, który od- będzie się w dniu 10 marca 2017 r od godz.9.00 w sali konferencyjnej w lokalu „DWOREK SASKI” ul. Limanowskiego 150, w Radomiu



OBECNOŚĆ DELEGATÓW OBOWIĄZKOWA

Ewentualną nieobecność /tylko w uzasadnionych przypadkach/ prosimy zgłaszać na piśmie
w sekretariacie izby lub telefonicznie : 0-48 360-69-60 najpóźniej do dnia 9 marca 2017r
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Radomiu
/PROJEKT/

PORZĄDEK OBRAD XXXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU

1. Otwarcie obrad XXXIII Okręgowego Zjazdu
2. Wybór komisji zjazdowych :
 - wybór asesorów zjazdu,
 - Komisji Mandatowej,
 - Komisji Uchwał i Wniosków.
3. Wybór Prezydium Zjazdu.
4. Przyjęcie porządku obrad.
5. Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych za okres 01.01-31.12.2016 rok /zatwierdzenie sprawozdania/
6. Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres 01.01-31.12.2016 rok /zatwierdzenie sprawozdania/
7. Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres 01.01-31.12.2016 rok - /zatwierdzenie sprawozdania/
8. Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za okres 01.01-31.12.2016 rok /zatwierdzenie sprawozdania/
9. Zatwierdzenie sprawozdanie finansowego, bilansu i wyniku finansowego OIPiP za okres 01.01- 2016 do 31.12.2016 rok - /zatwierdzenie sprawozdania/.
10. Projekt budżetu na rok 2017 - /zatwierdzenie budżetu na rok 2017 /
11. Zatwierdzenie regulaminu zasad gospodarki finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
12. Dyskusja.
13. Podjęcie uchwał, stanowisk i apeli.
14. Zamknięcie obrad XXXIII Zjazdu.

W czasie obrad przewidziana jest przerwa na kawę, oraz przerwa na obiad.

V. SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RADOMIU w okresie od 01.01 -31.12. 2016r

I. Działalność ORPiP

Sprawozdanie z działalności merytorycznej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych za okres od 01.01 – 31.12.2016 r. przedstawia się następująco.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 5 posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, w którym uczestniczyli – Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej Mariola Surma, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Mirosław Jaroszek oraz Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych Bożena Kibler.

FREKWENCJA UCZESTNICTWA CZŁONKÓW OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W 2016 r.

Lp	Imię nazwisko	Funkcja w ORPiP	Miejsce pracy	Frekwencja
1.	Małgorzata Sokulska	Przewodnicząca	OIPiP Radom	100%
2.	Maria Chmielnicka	Wiceprzewodnicząca	SPZZOZ Iłża	100%
3.	Barbara Tusińska	sekretarz	OIPiP Radom	100%
4.	Agnieszka Nocoń	Wiceprzewodnicząca	R.Sz.S.	80%
5.	Ewa Banaszek	Skarbnik	M.Sz.S. sp. z o.o.	100%
6.	Renata Cwalina	Członek ORPiP	M.Sz.S. Sp. z o.o.	100%
7.	Mariola Łodzińska	Członek ORPiP	NIPiP	80%
8.	Iwona Dąbrówka	Członek ORPiP	SPZOZ Warka	40%
9.	Grażyna Juśkiewicz	Członek ORPiP	Emerytka	100%
10.	Renata Kowalska	Członek ORPiP	SPR- Radom	60%
11.	Beata Kołsut	Członek ORPiP	SPZZOZ Lipsko	80%
12.	Ewa Kustra	Członek ORPiP	SPZZOZ Pionki	80%
13.	Urszula Nowak	Członek ORPiP	SPZZOZ Lipsko	100%
14.	Aneta Musiał	Członek ORPiP	M.Sz.S. Sp.z o.o.	80%
15.	Barbara Pietras	Członek ORPiP	M.Sz.S. Sp.z o.o.	100%
16.	Elżbieta Raszevska	Członek ORPiP	M.Sz.S. Sp.z o.o.	100%
17.	Elżbieta Sikorska	Członek ORPiP	SPZZOZ Przysucha	100%
18.	Agnieszka Starczewska	Członek ORPiP	SPZZOZ Szydłowiec	80%
19.	Urszula Sochaj	Członek ORPiP	SPZZOZ Zwoleń	80%
20.	Anna Trzasczka	Członek ORPiP	R.Sz.S.	60%
21.	Diana Wiśniewska-Janias	Członek ORPiP	OIPiP Radom	100%
22.	Mirosław Jaroszek	ORZOZ	MSzS Radom	80%
23.	Mariola Surma	Przewodnicząca OKR	SWPZZPOZ Radom	100%
24.	Bożena Kibler	Przewodnicząca OSPiP	SWPZZPOZ Radom	100%

W prezentowanym okresie sprawozdawczym podjęto łącznie 155 uchwał, które zostały przedstawione poniżej :

Rodzaje uchwał	Ilość podjętych uchwał	Odmowa	Uwagi
Organizacyjno – finansowe	51		
Stwierdzenie Prawa Wykonywania zawodu i wpis na listę członków	- pielęgniarki 20		
	- położne 1		
Wpis na listę członków OIPiP	- pielęgniarki 19		
	- położne 1		
Wymiana PWZ	1		
Skreślenie z listy członków OIPiP	- pielęgniarki 17		
	- położne 3		
Wydanie zaświadczenia o posiadanych kwalifikacjach	- pielęgniarki 9		
Zawieszenie Prawa Wykonywania Zawodu	0		
Wygaśnięcie PWZ	- pielęgniarka 1		
	- położna		
Skreślenie z Rejestru IPP, GPP	0		
Wpis do Rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podypl. i zmiany we wpisie	2		
Skreślenie z Rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podypl.	0		
Skierowanie na przeszkolenie po 5-letniej przerwie w wykonywaniu zawodu	1		
Wytypowanie członków komisji konkursowych	3		
Pomoc koleżeńska finansowa	5		
Pomoc koleżeńska finansowa dla emerytek	5		
Dofinansowanie do kształcenia podyplomowego	5	5	
Wytypowanie przedstawicieli OR do komisji kwalifikacyjnych i egzaminacyjnych kursów	6		
Wydanie zaświadczeń po odbytych przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/położnej	0		
Razem	150	5	155

II. Działalność Prezydium ORPiP

W okresie sprawozdawczym oprócz posiedzeń Rady odbyło się 7 posiedzeń Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych natomiast frekwencja członków Prezydium ORPiP przedstawiała się następująco:

FREKWENCJA UCZESTNICTWA W POSIEDZENIACH CZŁONKÓW PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ROKU 2016

L.P	Imię nazwisko	Funkcja w PORPiP	Frekwencja	Uwagi
1.	Małgorzata Sokulska	Przewodnicząca	100%	-
2.	Agnieszka Nocoń	Wiceprzewodnicząca	75%	-
3.	Barbara Tusińska	Sekretarz	100%	-
4.	Maria Chmielnicka	Wiceprzewodnicząca	85,7%	-
5.	Ewa Banaszek	skarbnik	87,5%	-
6.	Ewa Kustra	Członek	87,5%	-
7.	Aneta Musiał	Członek	75%	-
8.	Barbara Pietras	Członek	87,5%	-
9.	Diana Wiśniewska-Janias	Członek	100%	-

W ciągu roku 2016 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych podjęło 169 uchwał

Rodzaje uchwał	Ilość podjętych uchwał	Odmowa	Uwagi
Organizacyjno - finansowe	23		
Stwierdzenie Prawa Wykonywania zawodu i wpis na listę członków	pielęgniarki 64		
	położne 7		
Wpis na listę członków OIPiP	pielęgniarek 11		
	położna 2		
Wymiana PWZ	pielęgniarka 0		
Skreślenie z listy członków OIPiP	pielęgniarki 21		
	położne 2		
Wydanie zaświadczenia o posiadanych kwalifikacjach	pielęgniarek 7		
	położna 1		
Zawieszenie Prawa Wykonywania Zawodu	0		
Wygaśnięcie PWZ	pielęgniarka 0		
	położna 0		
Skreślenie z Rejestru IPP, GPP	2		
Wpis do Rejestru podmiotów kształcenia podypl.i zmian we wpisie	1		
Skreślenie z Rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe	0		
Skierowanie na przeszkolenie po 5-letniej przerwie w wykonywaniu zawodu	1		
Wytypowanie członków komisji konkursowych	1		
Pomoc koleżeńska finansowa	6		
Pomoc koleżeńska finansowa dla emerytek	6	1	
Dofinansowanie do kształcenia podyplomowego	6	2	
Wytypowanie przedstawicieli ORPiP do komisji kwalifikacyjnych i egzaminacyjnych kształcenia podyplomowego	5		
Wydanie zaświadczeń po odbytych przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/położnej	0		
Razem	166	3	169

W trakcie sprawozdawczego roku 2016, powołane uchwałą ORPiP Komisje i Zespoły spotykały się z różną częstotliwością natomiast spotkania przedstawiały się następująco:

L.p	Nazwa Komisji	Imię i nazwisko przewodniczącej	Ilość spotkań
1	Komisja kształcenia	Barbara Tusińska	5
2	Komisja socjalna	Elżbieta Raszevska	12
3	Komisja prawa i legislacji	Anna Trzasczka, Barbara Pietras	2 posiedzenia oraz opiniowanie aktów prawnych w drodze korespondencyjnej
4	Komisja etyki, skarg i wniosków	Renata Cwalina	4
5	Zespół Opieki Długoterminowej - stacjonarnej - domowej	Henryka Łapczyńska - Iwona Dąbrowka	3
6	Zespół Pielęgniarek Szkolnych	Małgorzata Sokulska	3
7	Zespół Pielęgniarek Rodzinnych	Małgorzata Konarska	3
8	Zespół Pielęgniarek Psychiatrycznych	Mariola Łodzińska	1
9	Zespół Pielęgniarek Epidemiologicznych	Maria Chmielnicka	2
10	Zespół Położnych	Agnieszka Nocoń	3
11	Zespół Pielęgniarek Ratunkowych	Renata Kowalska	2
12	Zespół ds. organizacji	Grażyna Juśkiewicz	4
13	Zespół ds. współpracy ze związkami zawodowymi	Urszula Nowak	1
15	Zespół Opieki Paliatywnej i Hospicyjnej	Urszula Sochaj	0
16	Zespół „Jesienne Klimaty”.	Hanna Gielżecka	10

III. Działalność Rejestru Pielęgniarek i Położnych

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Radomiu wypełniając ustawowy obowiązek prowadzenia Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w zakresie czynności i zadań przejętych od administracji państwowej otrzymała od Ministerstwa Zdrowia dotacje w kwocie 54 945,54 zł.

Na dzień 31.12.2016 r. w Centralnym Rejestrze OIPiP w Radomiu zarejestrowanych było ogółem:

Pielęgniarki	4740
Pielęgniarze	49
Położne	559
Razem	5348

W roku sprawozdawczym w rejestrze podmiotów leczniczych zarejestrowanych było Indywidualnych Praktyk Pielęgniarek i Położnych – 105, natomiast Grupowych Praktyk Pielęgniarek i Położnych - 5

W 2016 roku członkom samorządu migrującym do pracy do krajów UE wydano 17 zaświadczeń potwierdzających posiadane kwalifikacje zgodne z Dyrektywami Europejskimi do wykonywania zawodu na terenie krajów Unii Europejskiej.

IV. Działalność Komisji Kształcenia

Rozliczenie kosztów Komisji Kształcenia pracującej w oparciu o regulamin w/s refundacji kosztów kształcenia podyplomowego dla członków samorządu za okres 1.01-31.12.2016 r. przedstawiamy wg załączonej poniżej tabeli

Ilość	Nazwa kursu	RSzS	MSzS	Iłża	Kozienice	Lipsko	N.Miasto	Pionki	Przysucha	Szydłowiec	Zwoleń	SWPZZPOZ	DPS,NZOZ, POZ	RAZEM
5	Kd.dla dysp.med.				300								1200	1500
1	Kd. w zakresie laktacji		300											300
1	KS. Szczepienia ochronne noworodków		350											350
47	KS. Szczepienia ochronne	3850	2450			7700						350	2100	16450
19	KS.resuscyt.kraż. oddech.	350	2800			350			1050				2100	6650
11	KS.Edu. i wsparcie kobiety w okresie laktacji	3200					400						800	4400
44	KS.Wyk.i interpret. EKG	3000	4400		450	6800							3200	17850
5	KS.Endoskopia								1000				1500	2500
1	KS. Leczenie ran												500	500
1	KS. Ordynowanie leków												500	500
20	KS. Edukator w cukrzycy	4500	1500	500	500				1000		500		1500	10000
3	KK.Dla kier. Sterylizatorni								2000				1000	3000
47	KK. Piel.rodzinne	11000	15000		4000				4000	1000	3000	1000	8000	47000
5	KK.Piel.anestezj. I inten. Op.		2000										3000	5000
9	KK.Piel.w środo. wych.i naucz.		6000			2000							1000	9000
3	Specj. Geriatryczna	3000												3000
2	Specj.piel. Rodzinne												1000	1000
3	Specj. Anestezjol.	1000	2000											3000
14	Specj.opiek.długo termin.	4500			1500							1000	1500	8500
2	Specj. Opieki paliatywnej											1000	1000	2000
1	Specj. Kardiologiczna	500												500
1	Spcj.piel. Zachowawcze		1000											1000
5	Specj. Piel. opeacyjne	2000			2000								1000	5000
250	OGÓŁEM zgodnie z uchwałami Koszty komisji związane z pełną refundacją szkoleń dla członków OIPIP, zakup	36900	37800	500	8750	16850	400	0	9050	1000	3500	3350	30900	149000

Rozliczenie kosztów komisji kształcenia c.d.

1. Koszty dofinansowania szkoleń zgodnie z uchwałami - 149 000.00zł.
2. Koszty zakupu książek, oraz zakupu dostępu do IBUK-LIBRA - 3. 533,41 zł
3. Koszty związane z pełną refundacją szkoleń dofinansowanych zgodnie z regulaminem komisji kształcenia - 4.494 zł
4. Koszty organizacji bezpłatnych szkoleń dla członków OIPiP - 11,603,15 zł
5. Koszty związane z prowadzeniem Ośrodka szkoleniowego - 55.361,70 zł
6. Koszty związane z organizacją kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych - 52.697,77 zł
7. Koszty posiedzeń komisji kształcenia (koszty podróży, kompensaty dniówki) oraz koszty obsługi wynikające z odrębnych przepisów : przelewy, przesyłki pocztowe w tym PIT - 11,431.00 zł

Razem : 288.121.03 zł**V. Działalność Komisji Socjalnej**

Działalność Komisji Socjalnej przedstawiamy za cały 2016 rok . Komisja w okresie sprawozdawczym pracowała w oparciu o obowiązujący regulamin, natomiast w załączonej tabeli przedstawione zostało rozliczenie kosztów udzielonej pomocy finansowej członkom samorządu.

PRYZNANA POMOC KOLEŻEŃSKA Z FUNDUSZU KOMISJI SOCJALNEJ ORPIP w 2016 roku

Lp	Nazwa jednostki	Kwota ogólna	Podania rozpatrzone	odmowy
1.	Radomski Szpital Specjalistyczny	5600 zł	5	
2.	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny	5200 zł	6	
3.	SWPZZPOZ Radom	4500 zł	4	
4.	SP ZZOS Sydłowiec	300 zł	1	
5.	SPZOZ Nowe Miasto	4800 zł	7	
6.	SP ZZOS Kozienice	4300 zł	5	
7.	SP ZZOS Lipsko	3500 zł	6	
8.	SP ZZOS Pionki	0	0	
9.	SP ZOZ Przysucha	0	0	
10.	SP ZZOS Zwoleń	2000 zł	3	
11.	SP ZZOS Iłża	0	0	
12.	NZOZ PCM Grójec	3700 zł	3	
13.	IPP, GPP, POZ, NZOZ, PSSE, DPS, emerytki, Radomska Stacja Pogotowia oraz inne podmioty	11.700 zł	11	
	Razem	45 600 zł	51	

Wyplata świadczenia dla 56 osób z tytułu przejścia na emeryturę – 28 000 zł

Ubezpieczenie OC dla członków OIPiP – 26 000 zł

Inne - łącznie 13.451,63 w tym:

- koszty posiedzeń komisji socjalnej, w tym koszty delegacji członków zespołu,
- pomoc charytatywna,
- dofinansowanie wyjazdów do teatru zgodnie z regulaminem,
- zasiłki i wiązanki pogrzebowe i okolicznościowe

Razem: wykorzystanie budżetu Komisji Socjalnej - 113.051,63 zł

VI. Szkolenia zorganizowane przez OIPiP dla członków samorządu

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych realizując ustawowe zadania w zakresie stałej aktualizacji wiedzy w roku 2016 zaplanowała i zrealizowała 9 bezpłatnych szkoleń dla wszystkich członków samorządu, których zakres tematyczny przedstawiono poniżej:

L.p.	Data szkolenia	Temat szkolenia:	Wykładowca:	Organizator:	Ilość uczestników
1.	30.03.2016	„Emocje rodziców a karmienie piersią” „Masaż Shantala jako technika wspierająca naturalny rozwój motoryczny i psychofizyczny od pierwszych dni życia”.	Ewa Kamińska	PELARGOS - OIPiP	50
2.	06.04.2016	„Opieka nad matką i dzieckiem w praktyce położnej środowiskowej” (aspekty prawne)	mec. Wojciech Wojtak	Nestle-OIPiP	19
3.	11.05.2016	„Wystawianie recept przez pielęgniarki. Przywileje, zagrożenia”.	mec. Paweł Strzelec	OIPiP	71
4.	30.05.2016	„Resuscytacja kobiety ciężarnej”	Przedst. Firmy Nestle	Nestle-OIPiP	18
5.	24.06.2016	„Pierwsza pomoc dla noworodków i niemowląt” , „Pozycje wertykalne w porodzie”.	Przedst. Firmy Pelargos	PELARGOS - OIPiP	23
6.	02.09.2016	„Ochrona danych osobowych”	Monika Karasińska	OIPiP	36
7.	05.10.2016	„Aspekty prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej”	mec. Paweł Strzelec	OIPiP	59
8.	17.11.2016	„Rozwiązywanie problemów w leczeniu ran przewlekłych”.	Przedst. Firmy ConvaTec	ConvaTec - OIPiP	41
9.	24.11.2016	„Bezpieczne podawanie leków. Prezentacja sprzętu używanego w codziennej opiece nad pacjentem”.	Przedst. Firmy AKME	Akme - OIPiP	22

W 2016 roku OIPiP w Radomiu przeprowadziła 9 bezpłatnych szkoleń dla członków samorządu, w których uczestniczyło łącznie 339 osób.

VII. Kształcenie podyplomowe zorganizowane przez Ośrodek Kształcenia Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Radomiu

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI KSZTAŁCENIA ZA 2016 ROK

OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RADOMIU

Lp.	Termin	Dziedzina kształcenia	Ilość osób przeszkolonych
1.	XI.2015 – I.2016	Kurs specjalistyczny: „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych	13
2.	XII.2015 – I.2016	Kurs specjalistyczny: „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek	27
3.	IX.2015 – II.2016	Kurs kwalifikacyjny: „Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek	22
4.	X.2015 – III.2016 Radom	Kurs kwalifikacyjny: „Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania” dla pielęgniarek	23
5.	I.2016 – III.2016	Kurs specjalistyczny: „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych	18
6.	III.2016 – IV.2016	Kurs specjalistyczny: „Resuscytacja krążeniowo – oddechowa” dla pielęgniarek i położnych	13
7.	IV.2016 – V.2016	Kurs specjalistyczny: „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych	12
8.	V.2016	Kurs specjalistyczny: „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek	12
9.	V.2016 – XI.2016 Radom	Kurs kwalifikacyjny: „Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek	14
10.	VII.2016 – VIII.2016 Radom	Kurs specjalistyczny: „Ordynowanie leków i wypisywanie recept – Cz. I” dla pielęgniarek	25
11.	VIII.2016 – IX.2016 Radom	Kurs specjalistyczny: „Ordynowanie leków i wypisywanie recept – Cz. I” dla pielęgniarek	25
12.	X.2016 – IV.2017 Radom	Kurs kwalifikacyjny: „Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek *	33
13.	X.2016 – XI.2016	Kurs specjalistyczny: „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek	18
14.	X.2016 – XI.2016	Kurs specjalistyczny: „Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji” dla położnych	11
15.	X.2016 – IV.2017 Radom	Kurs kwalifikacyjny: „Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania” dla pielęgniarek *	15
16.	X.2016 – XI.2016	Kurs specjalistyczny: „Resuscytacja krążeniowo – oddechowa” dla pielęgniarek i położnych	17
17.	XI.2016 – V.2017 Radom	Kurs kwalifikacyjny: „Ochrona zdrowia pracujących” dla pielęgniarek *	20
Łącznie przeszkolono			318

* szkolenie w trakcie

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Radomiu VII kadencji za okres od 01.01 -31.12.2016r

Komisja Rewizyjna w okresie sprawozdawczym pracowała w następującym składzie:

- Mariola Surma – przewodnicząca OKR
- Halina Frynas – zastępca przewodniczącej OKR
- Marzena Nawak – sekretarz OKR
- Justyna Gryz – członek
- Małgorzata Sławińska – członek
- Grażyna Stecko – członek

W okresie sprawozdawczym przeprowadzane były kontrole Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w zakresie:

- realizacji budżetu na rok 2016,
- kontroli kasy,
- kontroli dokumentów kadrowych, umów o pracę oraz umów zlecenia,
- rozliczenia czasu pracy, wykorzystania urlopów, listy obecności,

W czasie kontroli stwierdzono że:

- realizacja budżetu jest prawidłowa, wpływy i wydatki zgodne z zaplanowanym budżetem,
- dokumentacja prowadzona jest na bieżąco i właściwie przechowywana,
- sprawozdania finansowe są zgodne z przepisami,
- księgi rachunkowe prowadzone są prawidłowo,

Uchwały podjęte na posiedzeniach Rady i Prezydium są zgodne i prawomocne.

Stwierdzone podczas kontroli uchybienia były wyjaśniane na bieżąco w obecności osób kontrolowanych.

Okręgowa Komisja Rewizyjna stwierdza, że działalność Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Radomiu jest prawidłowa, nacechowana gospodarnością i zasadą racjonalnego wykorzystania posiadanych środków rzeczowych i finansowych.

Przewodnicząca OKR w Radomiu

Mariola Surma

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Radomiu VII kadencji za okres od 01.01 -31.12.2016r

Na Okręgowym zjeździe pielęgniarek i położnych VII kadencji w 2015r przewodniczącą sądu została wybrana Bożena Kibler oraz w-ce przewodniczące Małgorzata Kowalczyk i Elżbieta Woszczyk, i członkowie: Ewa Kwaśnik, Renata Kowalska, Iwona Marczak, Elżbieta Olczyk, Katarzyna Podsiadła, Iwona Pi-skorz.

W okresie sprawozdawczym tj od 01 stycznia 2016r do 31 grudnia 2016r odbyły się planowe posiedzenia sądu, których tematem spotkań było ustalenie terminarzu spotkań roboczych sądu, omówienie aktów prawnych regulujących pracę sądu, prewencja wykroczeń zawodowych w środowiskach, które reprezentują członkowie sądu oraz postępowanie przed sądem pierwszej instancji, warsztaty prowadzenia rozprawy przed tymże sądem, przesłanki do wydania orzeczenia o winie, terminach wydawania orzeczeń i składania odwołań.

W roku 2016 Sąd rozpatrzył jeden wniosek o ukaranie pielęgniarki złożony przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Sąd jako właściwy w pierwszej instancji rozpoznał tę sprawę i orzekł, iż obwiniona pielęgniarka winna zarzucanego czynu zostanie ukarana karą nagany oraz zobowiązana do pokrycia kosztów postępowania sądowego.

Członkowie sądu uczestniczyli w szkoleniach przeprowadzonych przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych w Warszawie wraz z Naczelnym Sądem a tematami ich były m.in.: odpowiedzialność prawna pielęgniarek i położnych, zadania i czynności członków okręgowego sądu pielęgniarek i położnych, wzorowe prowadzenie rozprawy przed Sądem 1-szej instancji; zmiana ustawy – kodeks postępowania karnego, oraz niektórych ustaw oraz przygotowanie dokumentacji sądowej.

W kwestiach merytorycznych korzystano z konsultacji prawnika zatrudnionego w OIPIP w Radomiu. Przewodnicząca sądu z głosem doradczym uczestniczy w posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Członkowie OSPIP pełnią dyżury w drugi i czwarty poniedziałek miesiąca w siedzibie Izby w Radomiu przy ul. Paderewskiego 15. Jednakże zgłoszeń ani porad tą drogą nie odnotowano.

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Radomiu
Bożena Kibler

Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Radomiu VII kadencji za okres 01.01.2016-31.12.2016r.

W VII Kadencji funkcję Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Radomiu pełnią:

Mirosław Jaroszek – ORZOZ

Renata Rywacka – z-ca ORZOZ

Małgorzata Fereniec – z-ca ORZOZ

Dorota Kowalczyk – z-ca ORZOZ

Edyta Jędrzejczyk - z-ca ORZOZ

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono 5 spraw. Przedmiotem skarg były najczęściej: nieetyczne zachowanie pielęgniarki w relacjach pielęgniarka-pielęgniarka, oraz skargi na pielęgniarki w sprawie naruszenia zasad Kodeksu Etyki Zawodowej składane przez pacjentów, ich rodziny, a także w relacjach pielęgniarka-pielęgniarka.

W sprawach rozpatrywanych przez ORZOZ i ich zastępców po przeprowadzeniu czynności sprawdzających postępowania umorzono. Dyżury Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej odbywały się w pierwszy i trzeci poniedziałek miesiąca, oraz drugi i czwarty wtorek miesiąca w godzinach od 15.00-16.00.

Informacja o działalności biura ORZOZ dostępna była w biuletynie „Wokół czepka”, w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, oraz na stronie internetowej OIPIP w Radomiu.

Okręgowy Rzecznik lub jego zastępca uczestniczył z głosem doradczym w posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Radomiu.

Szkolenia z zakresu odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych, Kodeksu Etyki Zawodowej, oraz prewencji wykroczeń zawodowych odbywały się regularnie zgodnie z harmonogramem w placówkach medycznych działających na terenie OIPIP we współpracy z Przewodniczącą ORPIP, oraz Przewodniczącą Okręgowego Sądu.

W okresie sprawozdawczym łącznie przeszkolono 150 pielęgniarek i położnych.

VI. PLAN PRACY OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RADOMIU NA ROK 2017

I. Merytoryczny udział OIPiP w procesie legislacyjnym dotyczącym opiniowania nowych i nowelizowanych aktów prawnych w zakresie wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej.

Lp.	Zadania	Sposób realizacji	Termin realizacji	Realizatorzy
1.	Opiniowanie aktów wykonawczych do ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej i ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych	1.Opracowanie propozycji zmian zapisów aktów wykonawczych do przedstawionych ustaw.	Styczeń – grudzień 2017	ORPiP Prezydium ORPiP KPiL Komisje i Zespoły Problemowe Biuro OIPiP
2.	Przygotowanie się do nowelizacji aktów wykonawczych do ustaw, rozporządzeń i zarządzeń Prezesa NFZ regulujących wykonywanie zawodu pielęgniarki , położnej	2.Współpraca za pośrednictwem NRPiP z MZ w zakresie nowelizacji projektowanych aktów wykonawczych. 3. Lobbowanie wśród członków Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego w zakresie przepisów prawnych. 4. Aktywny udział przedstawicieli OIPiP w pracach komisji zdrowia sejmu i senatu		

II. Działania na rzecz poprawy warunków pracy i płacy

Lp.	Zadania	Sposób realizacji	Termin realizacji	Realizatorzy
1.	Opiniowanie i negocjowanie warunków kontraktowania świadczeń zdrowotnych realizowanych przez pielęgniarki i położne	1. Współpraca ze związkami zawodowymi pielęgniarek i położnych w sprawie wspólnych działań na rzecz poprawy sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych	styczeń – grudzień 2017	ORPiP Prezydium ORPiP Kancelaria Prawna Biuro OIPiP
2.	Działania zmierzające do ustawowego zapisu dotyczącego minimalnego wynagrodzenia dla pielęgniarek /położnych	2.Analiza wzrostu wynagrodzeń 3. Analiza zatrudnienia pielęgniarek i położnych		
3.	Działania zmierzające do ustawowych regulacji dotyczących norm zatrudnienia pielęgniarek / położnych	3. Podejmowanie rozmów z Ministrem Zdrowia, przedstawicielami administracji państwowej, Premierem RP oraz parlamentarzystami w zakresie objęcia wzrostem wynagrodzenia wszystkich pielęgniarek i położnych w Polsce, a także ustalenia minimalnego wynagrodzenia.		

III. Realizacja działalności szkoleniowej Ośrodka Kształcenia OIPiP w Radomiu w zakresie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych

Lp.	Zadania	Sposób realizacji	Termin realizacji	Realizatorzy
1.	Opracowanie harmonogramu szkoleń na I i II półrocze 2017 r. z uwzględnieniem zapotrzebowania na poszczególne formy szkoleń.	1. realizacja programów kursów, zgodnych z potrzebami środowiska. 2. Występowanie do NRPiP celem wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe.	styczeń – grudzień 2017	Starszy specjalista ds. szkoleń ORPiP Prezydium ORPiP Komisja Kształcenia
2.	Ustalanie priorytetów dziedzin specjalizacji na rok 2017 r. w oparciu o realne zapotrzebowanie na świadczenia specjalistyczne.	Analiza danych w oparciu o rejestr i statystykę ukończonych szkoleń specjalizacyjnych w poszczególnych dziedzinach specjalizacji na terenie OIPiP w Radomiu i Mazowsza	Styczeń – luty 2017	ORPiP Komisja Kształcenia

IV. Podnoszenie i monitorowanie jakości kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych na terenie OIPiP.

Lp.	Zadania	Sposób realizacji	Termin realizacji	Realizatorzy
1.	Nadzór i kontrola organizatorów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych na terenie działania Izby.	1. Monitorowanie jakości kształcenia podyplomowego w ramach kontroli zgodnie z rocznym planem kontroli 2. Analiza zaleceń pokontrolnych. 3. Stała współpraca z CKPPiP i NRPiP	styczeń – grudzień 2017	Komisja Kształcenia ORPiP ORPiP Zespół ds. kontroli ośrodków kształcenia Biuro OIPiP Specjaliści w dziedzinach pielęgniarstwa

V. Wzrost poziomu wiedzy w zakresie wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej z uwzględnieniem odpowiedzialności zawodowej.

Lp.	Zadania	Sposób realizacji	Termin realizacji	Realizatorzy
1.	Stosowanie przepisów prawa pracy w praktyce zawodowej pielęgniarki i położnej.	Organizowanie szkoleń w tym zakresie.	Cały rok	Prawnicy specjalizujący się w przepisach prawa medycznego Państwowa Inspekcja Pracy ORPiP Prezydium ORPiP Komisje i Zespoły problemowe Biuro OIPiP
2.	Zdarzenia niepożądane jako element pracy pielęgniarki i położnej	Szkolenia i warsztaty w zakresie monitorowania i zapobiegania tym zdarzeniom	Cały rok	ORPiP Prezydium ORPiP Biuro OIPiP Komisja Kształcenia
3.	Organizacja szkoleń dla pielęgniarek i położnych w oparciu o nowe metody leczenia i pielęgnowania	Szkolenia i warsztaty we współpracy z firmami farmaceutycznymi i szkoleniowymi	Cały rok	ORPiP Prezydium ORPiP Komisja i Zespoły problemowe Biuro OIPiP
4.	Prewencja w zakresie odpowiedzialności zawodowej	Organizowanie szkoleń w tym zakresie wg rocznego harmonogramu	Cały rok	ORZOZ Przewodnicząca ORPiP

VI. Promocja zawodów i integracja środowiska zawodowego, wzmacnianie wizerunku pielęgniarki i położnej w aspekcie współpracy z organizacjami pielęgniarskimi, i władzami samorządowymi.

Lp.	Zadania	Sposób realizacji	Termin realizacji	Realizatorzy
1.	Kampania informacyjna na temat zabezpieczenia społeczeństwa Mazowsza w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne	Spotkania z przedstawicielami administracji państwowej, Konferencje prasowe,	Styczeń – grudzień 2017	Zespół ds Organizacji ORPiP Prezydium ORPiP Komisja Kształcenia, Zespół Położnych Biuro OIPiP
2.	Organizacja Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki, Położnej	Propozycje i decyzje ORPiP	Maj 2017	Zespół ds Organizacji ORPiP Prezydium ORPiP Komisja Kształcenia, Zespół Położnych Biuro OIPiP
4.	Organizacja wycieczek, grupowych wyjść do teatru, kina dla członków samorządu	Wyjazdy, wyjścia grupowe	styczeń – grudzień 2017	Zespół ds Organizacji ORPiP Prezydium ORPiP Komisja socjalna Biuro OIPiP
5.	Współpraca z towarzystwami naukowymi i stowarzyszeniami zawodowymi i katolickimi	1.Opiniowanie kandydatur na konsultantów krajowych i wojewódzkich 2. Współpraca z PTP, Katolickim Stowarzyszeniem Lekarzy Polskich, Polskim Towarzystwem Stwardnienia Rozsianego i innymi towarzystwami, oraz podejmowanie wspólnych działań na rzecz środowiska	styczeń – grudzień 2017	ORPiP Prezydium ORPiP Komisje i zespoły problemowe Biuro OIPiP
6.	Współpraca z Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego	Wspieranie działań członków Forum. Udzielanie poparcia dla samorządów zaufania publicznego w zakresie opiniowanych aktów prawnych. Organizacja Pikniku Rodzinnego i konferencji naukowych w zakresie samorządności zawodowej.	styczeń – grudzień 2017	Przewodnicząca ORPiP Sekretarz ORPiP, ORPiP Prezydium ORPiP
7.	Współpraca z instytucjami lokalnymi, władzami samorządowymi, podmiotami leczniczymi, palcówkami medycznymi oraz uczelniami	Udział w propagowaniu samorządu zawodowego i promowaniu zawodu pielęgniarki i położnej - pikniki i działania na rzecz lokalnych społeczności	styczeń – grudzień 2017	Przewodnicząca, ORPiP Prezydium ORPiP Komisje i zespoły problemowe

VII. Realizowanie zadań ustawowych

Lp.	Zadania	Sposób realizacji	Termin realizacji	Realizatorzy
1.	Organizacja Zjazdu Budżetowego	Podjęcie uchwał w tej sprawie	10 marca 2017 r.	ORPiP Prezydium ORPiP Przewodnicząca ORPiP Zespół ds Organizacji Sekretarz ORPiP
3.	Prowadzenie biblioteki OIPiP	Uzupełnianie katalogu książek i zamieszczenie na stronie www Izby	styczeń – grudzień 2017	ORPiP Przewodnicząca ORPiP Sekretarz ORPiP Komisja Kształcenia, Komisja Socjalna
4.	Rozpowszechnienie wirtualnej czytelnicy IBUK	Informowanie na stronie www i biuletynie informacyjnym	styczeń – grudzień 2017	ORPiP Przewodnicząca ORPiP Sekretarz ORPiP Komisja Kształcenia
5.	Działalność informacyjno - wydawnicza	1.Aktualizacja strony internetowej OIPiP. 2.Wydawanie biuletynu informacyjnego „Wokół Czepka”	Cały rok	ORPiP Prezydium ORPiP Zespół redakcyjny Zespoły problemowe Informatyk



VII. Zgodnie z prawem

Łokaj Maciej,

Przedruk z Wolters Kluwer SA

Podmiot leczniczy jako pracodawca - najważniejsze zmiany w prawie w 2017 roku

Celem poniższego komentarza jest syntetyczne przedstawienie najważniejszych zmian w zakresie szeroko rozumianego prawa pracy w roku 2017. Należy zaakcentować, iż systematyka niniejszej analizy nie jest efektem przyjęcia hierarchii ważności poszczególnych zmian, albowiem autor omawia je według podziału na akty prawne, które w odpowiednim zakresie zostały znowelizowane. Taka systematyka wydaje się najbardziej odpowiednia z punktu widzenia wygody czytelnika. Autor w pierwszej kolejności prezentuje najistotniejsze zmiany w ramach regulacji Kodeksu pracy, następnie przechodzi do ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, a na koniec koncentruje się ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

1. Wstęp

Rok 2017 przynosi znaczącą ilość istotnych zmian prawnych z punktu widzenia podmiotu leczniczego jako pracodawcy. Najważniejsze z nich w ocenie autora weszły już w życie z dniem 1 stycznia tego roku. Szczególnie należy tutaj zwrócić uwagę na zmiany ważne dla mniejszych placówek medycznych, albowiem niewątpliwie wpłyną one na ograniczenie konieczności generowania różnego typu dokumentów, co ułatwi i przyspieszy pracę. Jednocześnie ustawodawca dokonał kluczowej nowelizacji przepisów korzystnej chociażby dla osób pracujących w ramach umów zleceń czy o świadczenie usług, szczególnie w zakresie wprowadzenia minimalnej stawki godzinowej. Wszystkie te zmiany będą miały z pewnością istotny wpływ na bieżące funkcjonowanie podmiotów leczniczych będących pracodawcami.

2. Regulamin wynagradzania

Niezwykle ważna zmiana dotyczy przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy - dalej k.p., regulujących zasady tworzenia regulaminu wynagradzania. Do końca 2016 roku obowiązywała zasada wyrażona w treści art. 772k.p., iż pracodawca musiał ustalić regulamin wynagradzania, samodzielnie lub w porozumieniu z zakładową organizacją związkową, jeżeli pracownicy nie byli objęci zakładowym lub ponadzakładowym układem zbiorowym pracy. Powyższa zasada znajdowała zastosowanie w odniesieniu do pracodawców, którzy

zatrudniali co najmniej 20 pracowników. Jednakże z dniem 1 stycznia 2017 roku przepis ten uległ dość zasadniczej nowelizacji, albowiem obecnie tak określony obowiązek posiada pracodawca zatrudniający co najmniej 50 pracowników. Pracodawcy „mniejsi”, posiadający poniżej 50 pracowników mają jedynie uprawnienie do ustalania regulaminu wynagradzania, a zatem mogą to zrobić, ale nie muszą. Jest tu, jednak, jeden zasadniczy wyjątek, albowiem pracodawca zatrudniający co najmniej 20, a nie mniej niż 50 pracowników zobowiązany jest do wprowadzenia odpowiedniego regulaminu, jeżeli stosowny wniosek w tej sprawie złoży zakładowa organizacja związkowa oraz jeżeli pracownicy nie byli do tej pory objęci zakładowym lub ponadzakładowym układem zbiorowym pracy. W praktyce, jednak, patrząc na działalność mniejszych placówek ochrony zdrowia, w których dość często nie działa żadna organizacja związkowa, takie rozwiązanie prawne może się okazać bardzo korzystne i generalnie ułatwiające prowadzenie bieżącej działalności.

3. Wydawanie świadectw pracy

Ustawodawca wprowadził także dość istotne zmiany w zakresie brzmienia art. 97 k.p., regulującego zagadnienie wydawania przez pracodawcę świadectwa pracy już byłemu pracownikowi. Obowiązujące do końca 2016 roku przepisy były w tym zakresie nieprecyzyjne i wywoływały sporo wątpliwości. Generalna zasada stanowiła, iż w związku z rozwiązaniem lub wygaśnięciem stosunku pracy pracodawca był zobowiązany niezwłocznie wydać pracownikowi świadectwo pracy. Wyjątek dotyczył sytuacji, w której pracownik pozostawał w zatrudnieniu u tego samego pracodawcy na podstawie umowy o pracę zawartej na okres próbny lub umowy o pracę zawartej na czas określony. W taki przypadku pracodawca miał obowiązek wydać pracownikowi świadectwo pracy obejmujące zakończone okresy zatrudnienia na podstawie takich umów, zawartych w okresie 24 miesięcy, począwszy od dnia zawarcia pierwszej z tych umów. Z dniem 1 stycznia 2017 roku regulacja ta została w znacznym stopniu uproszczona, co również korzystnie wpłynęło na jej czytelność. Wskazana wcześniej generalna zasada obejmująca zobowiązanie pracodawcy do wydania pracownikowi świadectwa pracy naturalnie została utrzymana. Ustawodawca jednak doprecyzował, iż obowiązek ten powstaje jeżeli pracodawca nie zamierza nawiązać z pracownikiem kolejnego stosunku pracy. W takim wypadku musi wydać pracownikowi świadectwo pracy w ciągu 7 dni od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia poprzedniego stosunku

pracy. Jednocześnie, w przypadku nawiązania z tym samym pracownikiem kolejnego stosunku pracy w ciągu 7 dni od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia poprzedniego stosunku pracy, pracodawca jest obowiązany wydać pracownikowi świadectwo pracy wyłącznie na jego wniosek, złożony w postaci papierowej lub elektronicznej. Sam wniosek może być złożony w każdym czasie i dotyczyć wydania świadectwa pracy dotyczącego poprzedniego okresu zatrudnienia albo wszystkich okresów zatrudnienia, za które dotychczas go nie wydano. Także w tym wypadku pracodawcę obowiązuje 7-dniowy termin na wydanie świadectwa pracy, liczony od dnia złożenia odpowiedniego wniosku. W tym miejscu warto również zwrócić uwagę czytelników, iż z dniem 1 stycznia weszło w życie nowe rozporządzenie Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z 30 grudnia 2016 r. w sprawie świadectwa pracy, określające jego nowy wzór. W oparciu o przedmiotowe rozporządzenie należy stwierdzić, iż świadectwo pracy winno zawierać informacje dotyczące:

- okresu lub okresów zatrudnienia,
- wymiaru czasu pracy pracownika w czasie trwania stosunku pracy,
- rodzaju wykonywanej pracy lub zajmowanych stanowisk lub pełnionych funkcji,
- trybu i podstawy prawnej rozwiązania lub podstawy prawnej wygaśnięcia stosunku pracy, a w przypadku rozwiązania umowy o pracę za wypowiedzeniem - strony stosunku pracy, która dokonała wypowiedzenia,
- okresu, za który pracownikowi przysługuje odszkodowanie w związku ze skróceniem okresu wypowiedzenia umowy o pracę na podstawie art. 361 § 1 k.p.,
- urlopu wypoczynkowego przysługującego pracownikowi w roku kalendarzowym, w którym ustał stosunek pracy i wykorzystanego w tym roku,
- wykorzystanego urlopu bezpłatnego i podstawy prawnej jego udzielenia,
- wykorzystanego urlopu ojcowskiego,
- wykorzystanego urlopu rodzicielskiego i podstawy prawnej jego udzielenia,
- wykorzystanego urlopu wychowawczego i podstawy prawnej jego udzielenia,
- okresu, w którym pracownik korzystał z ochrony stosunku pracy, o któ-

rej mowa w art. 1868 § 1 pkt 2 k.p.,

- zwolnienia od pracy przewidziane go w art. 188 k.p., wykorzystanego w roku kalendarzowym, w którym ustał stosunek pracy,
- liczby dni, za które pracownik otrzymał wynagrodzenie, zgodnie z art. 92 k.p., w roku kalendarzowym, w którym ustał stosunek pracy,
- okresu odbytej czynnej służby wojskowej lub jej form zastępczych,
- okresu wykonywania pracy w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze,
- wykorzystanego dodatkowego urlopu albo innego uprawnienia lub świadczenia, przewidzianego przepisami prawa pracy,
- okresów nieskładkowych, przypadających w okresie zatrudnienia, którego dotyczy świadectwo pracy, uwzględnianych przy ustalaniu prawa do emerytury lub renty,
- zajęcia wynagrodzenia za pracę w myśl przepisów o postępowaniu egzekucyjnym;
- należności ze stosunku pracy uznanych i nie zaspokojonych przez pracodawcę do dnia ustania tego stosunku z powodu braku środków finansowych,
- informacji o wysokości i składnikach wynagrodzenia oraz o uzyskanych kwalifikacjach – na żądanie pracownika,

4. Regulamin pracy

W ramach nowelizacji przepisów Kodeksu pracy, wchodzących w życie z dniem 1 stycznia 2017 roku, ustawodawca dokonał również zmiany regulacji prawnych dotyczących regulaminu pracy, na bardzo podobnej zasadzie jak w przypadku regulaminu wynagradzania. Znowelizowany art. 104 k.p., w brzmieniu obowiązującym do końca 2016 roku stanowił, iż pracodawca obligatoryjnie wprowadza regulamin pracy, chyba, że obowiązują u niego postanowienia układu zbiorowego pracy lub zatrudnia mniej niż 20 pracowników. Obecnie, jednak, obowiązek wprowadzenia regulaminu pracy ma pracodawca, który zatrudnia co najmniej 50 pracowników, chyba że w tym zakresie obowiązują postanowienia układu zbiorowego pracy. Z kolei pracodawca zatrudniający mniej niż 50 pracowników może wprowadzić regulamin pracy, pod warunkiem, że w przedmiotowym zakresie nie obowiązują postanowienia układu zbiorowego pracy. Dodatkowo

pracodawca zatrudniający co najmniej 20 i mniej niż 50 pracowników wprowadza regulamin pracy, jeżeli posiada zakładową organizację związkową, która wystąpi z wnioskiem o jego wprowadzenie. Ponownie jednak, jeżeli w zakresie, który winien być uregulowany w regulaminie pracy obowiązują postanowienia układu zbiorowego pracy, pracodawca nie ma obowiązku uwzględniania wniosku organizacji związkowej.

5. Umowa o współodpowiedzialności materialnej pracowników

Kolejnym przepisem Kodeksu pracy, który w praktyce wywoływał liczne wątpliwości był, do niedawna, art. 125 k.p., regulujący zagadnienie współodpowiedzialności materialnej pracowników za mienie powierzone. Zgodnie z jego wcześniejszym brzmieniem, pracownicy mogli ponosić wspólną odpowiedzialność za mienie powierzone im przez pracodawcę, jednak pod warunkiem zawarcia stosownej umowy, wskazującej, między innymi, w jakich częściach pracownicy taką odpowiedzialność mieli ponosić. Artykuł 125 k.p. wskazywał, iż przedmiotowa umowa winna była mieć formę pisemną. Jednocześnie jednak, regulacja ta miała de facto charakter bezskutkowy, albowiem pracodawca nie wskazywał co w przypadku niedochowania przez pracodawcę i pracowników wspomnianej formy. Taki stan rzeczy również uległ zmianie z dniem 1 stycznia 2017 roku, albowiem w wyniku przeprowadzonej nowelizacji omawianego przepisu wprowadzony został obowiązek zawarcia umowy na piśmie pod rygorem nieważności.

6. Czynności przed sądem pracy

Niezwykle istotne zmiany wprowadzone zostały w zakresie sporów o roszczenia ze stosunku pracy. Dotyczą one art. 264 k.p., określającego dotychczasowe terminy, w jakich pracownik mógł wnosić do sądu pracy w następujący sposób:

- a) odwołanie od wypowiedzenia umowy o pracę - w ciągu 7 dni od dnia doręczenia pisma wypowiadającego umowę o pracę,
- b) żądanie przywrócenia do pracy lub odszkodowania - w ciągu 14 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o rozwiązaniu umowy o pracę bez wypowiedzenia lub od dnia wygaśnięcia umowy o pracę,
- c) żądanie nawiązania umowy o pracę - w ciągu 14 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o odmowie przyjęcia do pracy, W szczególności pierwszy ze wskazanych terminów w praktyce wielokrotnie skutkował problemami ze skutecznym dochodzeniem roszczeń pracowniczych, albowiem często zdarzało się, iż pracownicy nie mieli

świadomości jak krótki był to termin, a w skrajnych przypadkach dojść mogło nawet do jego przekroczenia. Dlatego też, bardzo pozytywnie należy ocenić nowelizację art. 264 k.p., wchodzącą w życie z dniem 1 stycznia 2017 roku, która ujednoliciła wszystkie trzy terminy, wprowadzając jeden, 21 – dniowy. Powyższe niewątpliwie pozwoli na zdecydowanie skuteczniejsze dochodzenie poszczególnych roszczeń pracowniczych, uregulowanych w treści wskazanego artykułu Kodeksu pracy.

7. Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych

Dokończając rok 2016, zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, każdy pracodawca zatrudniający, według stanu na dzień 1 stycznia każdego roku, co najmniej 20 pracowników w przeliczeniu na pełne etaty, był zobligowany do utworzenia Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Tymczasem od 1 stycznia 2017 roku, po nowelizacji wskazanego przepisu, taki obowiązek ma pracodawca zatrudniający co najmniej 50 pracowników w przeliczeniu na pełne etaty. Jednocześnie ustawodawca ponownie wprowadził zasadę, że pracodawcy posiadający, według stanu na dzień 1 stycznia danego roku, co najmniej 20 i mniej niż 50 pracowników w przeliczeniu na pełne etaty, tworzą Fundusz, pod warunkiem posiadania zakładowej organizacji związkowej, która złoży odpowiedni wniosek w tej sprawie. W innym przypadku, pracodawca, który zatrudnia mniej niż 50 pracowników może, ale nie ma obowiązku tworzenia Funduszu.

8. Wynagrodzenie minimalne i minimalna stawka godzinowa

Z dniem 1 stycznia 2017 roku zmianie uległa również wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę, które w 2016 roku wynosiło 1850 zł. Obecnie, zgodnie z treścią rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 września 2016 roku w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2017 roku, wynagrodzenie to wynosi 2000 zł. Należy dodatkowo pamiętać, iż opisana wyżej zmiana ma też istotny wpływ na wysokość wielu innych świadczeń, które zgodnie z obowiązującym przepisami, powiązane są z wysokością minimalnego wynagrodzenia. Wystarczy tu wymienić chociażby maksymalną odpłatność pieniężną przysługującą pracownikom z tytułu rozwiązania stosunku pracy z przyczyn innych niż te dotyczące pracownika czy niektóre odszkodowania pracownicze (np. z tytułu mobbingu). W tym miejscu warto jeszcze zwrócić uwagę czytelników na ważną zmianę brzmienia art. 6 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - dalej u.m.w.p.,

z którego wykreślony został jego § 2. Tym samym znikło już ograniczenie, zgodnie z którym wysokość wynagrodzenia pracownika zatrudnionego w pełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy, w okresie jego pierwszego roku pracy, nie może być niższa niż 80% wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę. Od dnia 1 stycznia 2017 każdy pracownik zatrudniony w pełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy, bez względu na staż pracy, ma prawo do otrzymywania wynagrodzenia nie mniejszego niż minimalne.

Nie mniej w tym zakresie, dużo bardziej znacząca jest wprowadzona jako nowość minimalna stawka godzinowa definiowana jako minimalna wysokość wynagrodzenia za każdą godzinę wykonania zlecenia lub świadczenia usług, przysługująca przyjmującemu zlecenie lub świadczącemu usługi (art. 1 pkt 1a u.m.w.p.). W oparciu o treść obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 21 września 2016 roku w sprawie wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2017 roku, wynosi ona obecnie 13 zł za godzinę.

9. Wynagrodzenie przy zleceniu i świadczeniu usług

Wręcz rewolucyjne zmiany, które również weszły w życie z dniem 1 stycznia 2017 roku, dotyczą osób przyjmujących zlecenie lub świadczących usługi. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 u.m.w.p., za osoby takie uważa się:

- osobę fizyczną wykonującą działalność gospodarczą zarejestrowaną w Polsce albo w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego, niezatrudniająca pracowników lub niezawierająca umów ze zleceniobiorcami albo
- osobę fizyczną niewykonyującą działalności gospodarczej

w obu przypadkach, osobę która przyjmuje zlecenie lub świadczy usługi na podstawie umów, o których mowa w art. 734 i art. 750 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny - dalej k.c., na rzecz przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej albo na rzecz innej jednostki organizacyjnej, w ramach prowadzonej przez te podmioty działalności. Wysokość wynagrodzenia, przyjmującego zlecenie lub świadczącego usługi powinna być ustalona w umowie w taki sposób, aby wysokość wynagrodzenia za każdą godzinę wykonania zlecenia lub świadczenia usług nie była niższa niż wysokość minimalnej stawki godzinowej. Przyjmujący zlecenie lub świadczący usługi nie może zrzec się

prawa do wynagrodzenia w wysokości wynikającej z wysokości minimalnej stawki godzinowej albo przenieść prawa do tego wynagrodzenia na inną osobę. Wyплаты wynagrodzenia w wysokości wynikającej z wysokości minimalnej stawki godzinowej dokonywane winny być w formie pieniężnej, a w przypadku umów zawartych na czas dłuższy niż 1 miesiąc, wypłaty takiego wynagrodzenia dokonywane mają być co najmniej raz w miesiącu (art. 8a u.m.w.p.). Ponadto strony wskazanych wyżej umów określają w samej umowie sposób potwierdzania liczby godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług, a w przypadku gdy strony w umowie tego nie określają, przyjmujący zlecenie lub świadczący usługi ma obowiązek przedłożyć w formie pisemnej, elektronicznej lub dokumentowej informację o liczbie godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług, w terminie poprzedzającym termin wypłaty wynagrodzenia (art. 8b u.m.w.p.). Dodatkowo przedsiębiorca albo inna jednostka organizacyjna, na rzecz której będzie wykonywane zlecenie lub świadczone usługi, ma obowiązek przechowywania dokumentów określających sposób potwierdzania liczby godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług oraz dokumentów potwierdzających liczbę godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług przez okres 3 lat od dnia, w którym wynagrodzenie stało się wymagalne (art. 8c u.m.w.p.). Powyższe regulacje nie będą miały zastosowania do umów zleceń oraz umów o świadczenie usług, jeżeli o miejscu i czasie wykonania zlecenia lub świadczenia usług decyduje przyjmujący zlecenie lub świadczący usługi i przysługuje mu wyłącznie wynagrodzenie prowizyjne, rozumiane jako wynagrodzenie uzależnione od wyników (art. 8d u.m.w.p.). Na koniec warto podkreślić, iż ustawodawca wprowadził również przepis, w brzmieniu ustalonym w art. 8e u.m.w.p., zgodnie z którym kto, będąc przedsiębiorcą albo działając w imieniu przedsiębiorcy albo innej jednostki organizacyjnej, wypłaca przyjmującemu zlecenie lub świadczącemu usługi wynagrodzenie za każdą godzinę wykonania zlecenia lub świadczenia usług w wysokości niższej niż obowiązująca wysokość minimalnej stawki godzinowej podlega karze grzywny od 1000 zł do 30 000 zł. Stosowne kontrole w zakresie wypłacania wynagrodzenia w wysokości wynikającej z wysokości minimalnej stawki godzinowej prowadzone będą przez organy Państwowej Inspekcji Pracy.

VIII. Koniecznie przeczytaj

Co w prawie piszczy!

Jednolity termin na dostosowanie wymagań w anestezjologii

W dniu 1 stycznia 2017 roku weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (ogłoszone zaledwie kilka dni wcześniej, tj. 29 grudnia). Rozporządzenie zastępuje poprzednio obowiązujący akt z 2012 roku, wskazać jednak należy, co najważniejsze, że standardy oraz wymagania dla podmiotów leczniczych udzielających świadczeń z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii (szpitalnych lub ambulatoryjnych) nie uległy zmianie. Celem wydania nowego rozporządzenia było ujednolicenie (a przy okazji również wydłużenie) okresu, w którym podmioty lecznicze miały się dostosować do wymagań określonych rozporządzeniem z 2012 roku. Poprzedni akt określał bowiem kilka terminów, w zależności czy chodziło o wymogi personalne czy np. lokalowo-organizacyjne. Obecnie termin jest jednolity – koniec okresu dostosowawczego, bez względu na rodzaj standardów, których jeszcze nie spełniono, ustalono na dzień 31 grudnia 2018 roku. Dodatkowo w rozporządzeniu dokonano kosmetycznych zmian, w związku ze zmianą terminologii, którą posługuje się ustawa o działalności leczniczej - należało bowiem zastąpić pojęcie „przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego” pojęciem „zakład leczniczy”. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U. poz. 2218).

Opracowanie: r.pr.Aleksandra Kosiorek Przedruk z Wolters Kluwer SA

Ambulatoryjna opieka dla osób po zawale

W dniu 29 grudnia 2016 roku (jeden dzień po ogłoszeniu) weszło w życie rozporządzenie zmieniające dotychczasową treść przepisów określających świadczenia gwarantowane z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Jest to zmiana spójna ze zmianami w rozporządzeniu dotyczącym świadczeń obejmujących leczenie szpitalne, gdzie również dokonano modyfikacji w zakresie opieki dla osób z przebytym zawałem mięśnia sercowego. Do dotychczasowego brzmienia rozporządzenia dodano cały podpunkt określający wymagania dla

opieki kardiologicznej - stanowiący jednocześnie zbiór praw do świadczeń pacjentów po zawałach w okresie 12 miesięcy od wystąpienia zawału. Wśród tych świadczeń znajdują się np. porada specjalistyczna z zakresu kardiologii w maksymalnym okresie 6 tygodni od momentu wypisu ze szpitala (codozasady) czy też realizacja badań diagnostycznych. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zostało opublikowane w Dzienniku Ustaw pod poz. 2164. **Opracowanie: r.pr.AleksandraKosiorek Przedruk z Wolters Kluwer SA**

Konsekwentne rozszerzanie opieki dla zawałowców - zmiany w zakresie rehabilitacji leczniczej

W dniu 28 grudnia 2016 roku Minister Zdrowia ogłosił zmiany do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej. Wskazać należy, że jest to bodaj ostatnia z konsekwentnych zmian w świadczeniach gwarantowanych, mająca na celu objęcie pacjentów po zawałach mięśnia sercowego kompleksową opieką - od hospitalizacji począwszy, na opiece ambulatoryjnej i rehabilitacji skończywszy. Co ważne, zmiany obejmują dodanie do już przewidzianej opieki kardiologicznej alternatywnie kardiologicznej telerehabilitacji hybrydowej w ramach świadczeń udzielanych przez ośrodek lub oddział dzienny oraz przez ośrodki stacjonarne. Do rozporządzenia dodano również nowy wykaz, obejmujący kompleksowe świadczenia gwarantowane z zakresu rehabilitacji leczniczej, które są udzielane po spełnieniu dodatkowych warunków ich realizacji - szczegółowo zakres tych świadczeń określa załącznik nr 5 do rozporządzenia. Dodatkowo konsekwentnej zmianie uległa część załącznika nr 1, ustalająca wymagania dla personelu głównego i pomocniczego udzielającego świadczeń w zakresie rehabilitacji kardiologicznej, wyposażenia pomieszczeń, w których udzielane są te świadczenia oraz inne warunki z tym związane. Zmiany weszły w życie z dniem następnym po dniu ogłoszenia, tj. 29 grudnia 2016 roku. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej zostało opublikowane w Dzienniku Ustaw pod poz. 2162. **Opracowanie: r.pr.AleksandraKosiorek Przedruk z Wolters Kluwer SA**

Minister określił listę substancji psychoaktywnych niewymagających recepty

W dniu 28 grudnia 2016 r. ogłoszono

rozporządzenie określające substancje podlegające ograniczeniu w obrocie aptecznym bez przepisu lekarza. Na liście takich produktów znalazła się m.in. pseudoefedryna oraz kodeina. Przygotowanie wykazu jest konsekwencją nowelizacji ustawy - Prawo farmaceutyczne, która weszła w życie z dniem 1 stycznia 2017 r. Ogranicza ona możliwość sprzedaży produktów zawierających substancje psychoaktywne bez przepisu lekarza (OTC). W wykazie znalazły się tylko trzy substancje:

- pseudoefedryna (maksymalna zawartość 720 mg);

- kodeina (maksymalna zawartość 240 mg);

- dekstrometorfan (maksymalna zawartość 360 mg).

W przypadku sprzedaży ww. substancji w wyższych zawartościach konieczne będzie uprzednie przedstawienie recepty wystawionej przez osobę uprawnioną. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie wykazu substancji o działaniu psychoaktywnym oraz maksymalnego poziomu ich zawartości w produkcie leczniczym, stanowiącego ograniczenie w wydawaniu produktów leczniczych w ramach jednorazowej sprzedaży opublikowano w Dzienniku Ustaw pod poz. 2189. **Opracowanie: adw. Damian Konieczny Przedruk z Wolters Kluwer SA**

Osoby nieubezpieczone nie zapłacą już za świadczenia POZ

Zgodnie z ogłoszoną w dniu 28 grudnia 2016 r. nowelizacją ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, osoby nieuprawnione do bezpłatnych świadczeń nie zapłacą już za świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej, nawet jeżeli złożą nieprawdziwe oświadczenie o przysługującym im prawie. Dotychczas w wypadku niemożności potwierdzenia przez świadczeniodawcę prawa pacjenta do bezpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w systemie e-WUŚ, pacjent był uprawniony do złożenia pisemnego oświadczenia o przysługujących mu uprawnieniach. Konsekwencją złożenia nieprawdziwego oświadczenia była możliwość dochodzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia zapłaty od samego pacjenta - z zastrzeżeniem usprawiedliwionych błędów świadczeniobiorców - przy jednoczesnym pokrywaniu należnego wynagrodzenia dla świadczeniodawcy. Zgodnie ze zniewolizowanym art. 50 ust. 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1793) zasady te nie będą miały zastosowania

do osób, którym udzielono świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej. W odniesieniu do wskazanych świadczeń nadal konieczne będzie składanie przez pacjentów pisemnych oświadczeń w wypadku negatywnej weryfikacji w systemie e-WUŚ. Niemniej jednak, nawet gdy zostaną one złożone w sposób świadomie nieprawdziwy, nie będzie się to wiązało z koniecznością zapłaty przez pacjenta należności na rzecz Funduszu. Nadal wynagrodzenie wynikające z udzielonych takiej osobie świadczeń otrzymywać będzie natomiast od Funduszu świadczeniodawca. Nowelizacja określa również dodatkowy termin na zgłoszenie przez osobę uprawnioną członków rodziny do ubezpieczenia. Częstą przyczyną negatywnej weryfikacji przez Fundusz uprawnień świadczeniobiorców jest bowiem ich niezgłoszenie do ubezpieczenia. W takim przypadku, osoba zainteresowana w terminie 30 dni od dnia udzielenia świadczenia albo 30 dni od dnia poinformowania przez Fundusz o wszczęciu postępowania administracyjnego mającego na celu wyegzekwowanie należności za świadczenia będzie mogła dopełnić stosownych formalności - de facto z mocą wsteczną. Nowelizacja wchodzi w życie z dniem 12 stycznia 2017 r. Wszystkie postępowania mające na celu wydanie decyzji administracyjnych ustalających obowiązek poniesienia kosztów świadczeń POZ i ich wysokość oraz dotyczące ich egzekucji będą podlegać z dniem wejścia w życie nowelizacji umorzeniu. Ponadto osoby, od których Fundusz dochodzi należności z powodu niezgłoszenia do ubezpieczenia będą miały 90 dni od dnia wejścia w życie nowelizacji na dopełnienie stosownych formalności z tym związanych, co również spowoduje umorzenie trwających w stosunku do nich postępowań.

Ustawę z dnia 4 listopada 2016 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw opublikowano w Dzienniku Ustaw pod poz. 2173. **Opracowanie: adw. Damian Konieczny Przedruk z Wolters Kluwer SA**

Lekarz kasę fiskalną będzie musiał zainstalować od razu

Zgodnie z nowym rozporządzeniem w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących ogłoszonym w dniu 28 grudnia 2016 r., już od dnia 1 stycznia 2017 r. lekarze i lekarze dentyści, którzy rozpoczynają udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej, będą zobligowani do zainstalowania kasy rejestrującej (fiskalnej) już z chwilą dokonania pierwszej sprzedaży takiej usługi.

W świetle dotychczas obowiązującego rozporządzenia z dnia 4 listopada 2014 r. świadczenie przez lekarzy i lekarzy dentystów, we własnym imieniu, usług w zakresie opieki medycznej na rzecz osób fizycznych nieprowadzących działalności (tzw. pacjentów komercyjnych) umożliwiło odroczenie obowiązku zainstalowania kasy fiskalnej o dwa pełne miesiące kalendarzowe od daty rozpoczęcia świadczenia takich usług. Od dnia 1 stycznia 2017 r. już pierwsza sprzedaż takich usług będzie musiała zostać zarejestrowana za pomocą kasy fiskalnej. Ma to istotne znaczenie dla osób rozpoczynających dopiero działalność leczniczą oraz przekształcających swoje praktyki zawodowe (np. z kontraktowych na stacjonarne). Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących zostało opublikowane w Dzienniku Ustaw pod poz. 2177.

**Opracowanie: adw. Damian Konieczny
Przedruk z Wolters Kluwer SA**

Ładowiska dla SOR ponownie z opóźnieniem

Opublikowane w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 22 grudnia 2016 r. rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego ponownie przedłuża termin na utworzenie ładowisk przy szpitalnych oddziałach ratunkowych - tym razem do 1 stycznia 2021 r. W założeniach ustawodawcy każdy szpitalny oddział ratunkowy miał posiadać własne całodobowe ładowisko dla śmigłowców. Wyjątkowo mogło się ono znajdować w odległości pozwalającej na dojazd pacjenta do oddziału w ciągu maksymalnie 5 minut. Pierwotnie (w 2011 r.) zakładano, że podmioty lecznicze będą w stanie dostosować się do nowych wymogów do 1 stycznia 2014 r. Termin ten, z uwagi na trudności lokalizacyjne i inwestycyjne okazał się w wielu przypadkach niemożliwy do zachowania. W konsekwencji Minister Zdrowia najpierw przedłużył ten termin do 1 stycznia 2017 r. Obecnie został on wydłużony o kolejne 4 lata (do 1 stycznia 2021 r.) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. poz. 2131).

**Opracowanie: adw. Damian Konieczny
Przedruk z Wolters Kluwer SA**

Zwiększenie wymagań dla świadczeń szpitalnych związanych z ciążą

Minister Zdrowia w projekcie nowelizacji rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, skierowanym do konsultacji społecznych w dniu 21 grudnia 2016 r., przewiduje rozszerzenie wymagań

dla świadczeniodawców sprawujących opiekę nad kobietami ciężarnymi w okresie ciąży, porodu i pokoju oraz opieki nad noworodkiem, ze szczególnym uwzględnieniem ciąż powikłanych. W wypadku świadczeń neonatologicznych proponuje się zarówno zwiększenie wymagań kadrowych, jak i sprzętowych. Projekt przewiduje, że przy I i II poziomie referencyjności wymagana będzie całodobowa opieka położnej we wszystkie dni tygodnia (przy II poziomie również psychologa w wymiarze 0,5 etatu) oraz stanowisko do odciągania pokarmu i chłodziarki do przechowywania mleka. W placówkach zapewniających III poziom referencyjności wymagane będzie dodatkowo zatrudnienie osoby prowadzącej fizjoterapię i logopedę (w wymiarze 0,5 etatu). Ponadto przewiduje się, że świadczeniodawcy z zakresu położnictwa i ginekologii będą zobowiązani do stosowania standardów postępowania medycznego z zakresu okołoporodowej opieki położniczo-ginekologicznej w przypadkach występowania określonych powikłań oraz opieki nad kobietą w sytuacji niepowodzeń położniczych, jak również standardów łagodzenia bólu porodowego. Jednocześnie wskazano, że kobiety w ciąży z uprzednio rozpoznaną i udokumentowaną wadą rozwojową płodu lub ciężką, nieuleczalną chorobą płodu powinny być kierowane do dalszej opieki i przeprowadzenia porodu w placówkach o trzecim poziomie referencyjności. Nowelizacja miałaby wejść w życie już następnego dnia po jej ogłoszeniu, ale świadczeniodawcy nie spełniający nowych wymogów będą mogli realizować świadczenia na dotychczasowych zasadach przez okres, na jaki zawarto umowę z NFZ, nie dłużej jednak niż do 1 sierpnia 2017 r.

**Opracowanie: adw. Damian Konieczny
Przedruk z Wolters Kluwer SA**

Zmiany w opiece hospicyjnej dla najmłodszych

W dniu 21 grudnia 2016 roku Minister Zdrowia opublikował na stronie internetowej Rządowego Centrum Legislacji projekt rozporządzenia wprowadzającego zmiany do dotychczasowych świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej. Do obecnie obowiązującego koszyka dodano świadczenia z tzw. perinatalnej opieki paliatywnej (opieka dla rodzin, w szczególności kobiet, których ciąża jest dotknięta wadą letalną). Opieka ma polegać w szczególności na udzielaniu porad i konsultacji lekarskich oraz psychologicznych, a także ma zapewniać koordynowaną współpracę w zakresie opieki na linii szpital (ginekolog-położnik-neonatolog) – hospicjum (w przypadku możliwości wypisania dziecka z oddziału szpitalnego). Rodzice powinno zostać poinformowani o możliwości pożegnania

się ze zmarłym dzieckiem oraz pochówku, a także uprzedzeni co do formalnych procedur po zgonie dziecka.

Podstawy objęcia opieką i kwalifikacje personelu

Perinatalną opieką paliatywną będą obejmowane rodziny na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza potwierdzającego wadę letalną płodu - rozporządzenie szczegółowo określa jakie wady oraz wskazania medyczne należy uznać za dające podstawy do udzielenia świadczeń gwarantowanych. Dodatkowo rozporządzenie precyzuje wymagania dotyczące personelu świadczeniodawcy - wskazać należy, że poza lekarzem specjalistą w wymienionych dziedzinach, świadczeniodawca musi zapewnić dostępność psychologa, psychoonkologa lub psychoterapeuty. Świadczenia opieki perinatalnej paliatywnej udzielane będą do 28 dnia życia dziecka. Zakłada się, iż projektowane rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

**Opracowanie: r.pr.Aleksandra Kosiorek
Przedruk z Wolters Kluwer SA**

Zmiany w konkursach na stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych

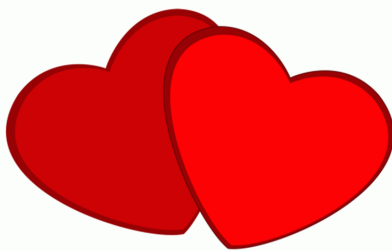
Opublikowana w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 5 grudnia 2016 r. nowelizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. poz. 182) przewiduje zmiany w kwalifikacjach członków komisji konkursowych i zasadach przeprowadzania samych konkursów. Nowe rozwiązania wprowadzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 listopada 2016 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. poz. 1957) mają na celu przyspieszenie procedury konkursowej, co znalazło swoje odzwierciedlenie w skróceniu terminu na składanie ofert konkursowych do min. 10 dni (poprzednio min. 30 dni) oraz na zawiadomienie członków komisji o jej posiedzeniu (z min. 7 a nie 14-dniowym wyprzedzeniem). Kolejną istotną zmianą jest zastąpienie obligatoryjnego ogłoszenia o konkursie w prasie ogólnopolskiej, wymogiem opublikowania ogłoszenia jedynie w Biuletynie Informacji Publicznej podmiotu tworzącego. Pozwoli to również na przyspieszenie procedury konkursowej i ograniczenie jej kosztów. Należy jednocześnie zauważyć, że treść ogłoszenia o konkursie została uzupełniona o miejsce rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur (poprzednio wystarczyło jedynie wskazanie terminu). W nowelizacji przewidziano ponadto

ułatwienia w zakresie wymaganych od kandydatów dokumentów. Obecnie dopuszczalne będzie poświadczanie za zgodność przez samego kandydata kopii dokumentów odnoszących się do jego dorobku i kwalifikacji zawodowych. Jednocześnie jednoznacznie określono, iż zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego jest wymagane jedynie w przypadku konkursu na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego (nie może być ono starsze niż 1 miesiąc od daty zgłoszenia kandydatury). W wypadku konkursów na pozostałe stanowiska kierownicze wystarczy złożenie przez kandydata pisemnego oświadczenia o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska. W zakresie składów komisji konkursowych ograniczono swobodę wyboru ich członków przez podmiot tworzący i kierownika podmiotu. Obecnie przedstawiciele tych organów będą musieli posiadać wyższe wykształcenie (bez ograniczeń co do kierunku studiów). Nadto w przypadku konkursu na stanowisko zastępcy kierownika podmiotu dodano przedstawiciela podmiotu tworzącego w komisji. Ostatnie z wprowadzanych zmian dotyczą procedury unieważniania postępowania konkursowego. Obecnie stwierdzenie nieważności będzie się odbywało wyłącznie na wniosek - poprzednio możliwe było to również z urzędu. Doprecyzowano jednocześnie, że w przypadku stwierdzenia nieważności konkursu komisja ulega rozwiązaniu, a na jej miejsce zawsze powoływana jest nowa komisja.

Nowelizacja wchodzi w życie z dniem 20 grudnia 2016 r. Niemniej jednak, do postępowań wszczętych i niezakończonych przed wskazaną datą zastosowanie znajdują przepisy dotychczasowe. Zgodnie z § 3 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. poz. 182) wszczęcia postępowania następuje z chwilą powołania komisji konkursowej. Nie ma zatem konieczności dokonywania zmian w powołanych już składach komisji konkursowych i ich regulaminach.

Opracowanie: Damian Konieczny
Przedruk z Wolters Kluwer SA

IX. Warto wiedzieć



Tylko miłość czyni Cię człowiekiem

Co to jest miłość? Co znaczy kochać? Miłość – fenomenalna emocja, przejściowy stan oszołomienia czy wieczne uczucie?

Literatury poruszającej tą problematykę nie brakuje. Warto czytać, by wiedzieć i nie pomylić miłości z pierwszym przymrozkiem ani z gorączką zmysłów.

Jak wiele mogą znaczyć słowa: miłość, kocham, jestem. Mają wielką moc. Używa ich się w rozmaitym kontekście mając na myśli całą gamę uczuć i pasji. Od stuleci miłość zaprzątała umysły największych moralistów, pisarzy i zwyczajnych ludzi. Pasja zgłębiania tajemnicy miłości towarzyszy człowiekowi zawsze. Ostatnio jest moda pisania o miłości w sposób niezbeletryzowany pozbawiony poetyckich wzruszeń, płomiennego, romantycznego relacjonowania jej znaczenia i wartości dla trwałości i szczęścia związku dwojga ludzi. Miłości nie da się zmieścić w słowach, gdy jest z nami bywa, że jej nie doceniamy, gdy chce na porzucić gotowi jesteśmy gonić za nią na koniec świata, jeśli jej nie mamy szukamy jej zgodnie ze scenariuszami jakie pisze dla nas życie. Miłość fascynuje nas zawsze bo przecież z nią i dla niej żyjemy.

„Tylko miłość czyni Cię człowiekiem” mówił Ks. J. Tischner – kochaj i nie zadawaj zbyt wielu pytań po prostu kochaj!

Kiedy kochamy wszystko wokół nas nabiera sensu. Miłość jest naszym osobistym dziełem sztuki. Zawiera w sobie wszystko: ciało, duszę i całą istotę. Miłość nie jest żadnym luksusem dla uczciwego wrażliwego człowieka. Miłości nie można przyrównywać do sentymentalizmu. Miłość to coś więcej niż dawanie z bogactwa i dobrobytu. Sens miłości opiera się na zasadzie dawania więcej aniżeli się posiada. Miłość jest zjawiskiem najbardziej nieforemnym wszędzie jej pełno a każdemu jej brak. Czy wiecie? Że 5 mln Polaków szuka miłości w internecie?! (dane COBS z 2016r.) Nasze społeczeństwo choruje na zawał serca. Kwalifikuje się do intensywnej terapii. Potrzebuje zastrzyku – surowicy miłości! Na świecie

wielu ludzi umiera z powodu braku kawałka chleba ale jeszcze więcej jest takich, którzy umierają z braku odrobiny miłości – tak mówiła Matka Teresa z Kalkuty, która umiała kochać wszystkich.

Kochać – to cudowne uczucie. To wiosna serca. Wszystko nabiera świeżych barw. Widzimy inaczej, piękniej, słoneczniej. Wszystko staje się wokół nas lepsze, przestajemy dostrzegać negatywne strony życia. Słowo „Kocham Cię” – zawiera pewien magiczny wydzwięk. Któż nie lubi tego słowa odmienianego na wszystkie sposoby. Wszyscy potrzebujemy potwierdzenia uczuć. Na pewno! A co dzieje się w naszej duszy, gdy słyszymy słowo „Kocham Cię”? Na to pytanie wymownie odpowiada psychoanalityk niemiecki Bert Hellinger, którego cytuję:

Kocham cię

Kto może coś takiego powiedzieć: „Kocham cię” Co się dzieje

w duszy, gdy mówię to zdanie? Co się dzieje w duszy tego,

do kogo to zdanie zostaje skierowane?

Kto wypowiada je naprawdę, temu dusza drży. W niej zbiera się

coś, co narasta jak wielka fala, i porywa go. Broni się, być może,

przeciwko niej z lęku, nie wiedząc, dokąd go ona zaniesie

i na jaki wyrzuci brzeg.

Także ci, do których to zdanie jest adresowane, drżą być może.

Przeczuwają, co ono w nich zmienia, jak bardzo obarcza

obowiązkami i ich życie określa na zawsze.

Jest w tym też lęk, czy wytrzymam i zgodzę się na jego zasięg

i otworzę się na nie, niezależnie, czy sam je wypowiadam,

czy ktoś je kieruje do mnie.

Jednak nie ma piękniejszego zdania, nie ma zdania, które

nas głębiej porusza i głębiej wiąże z drugim człowiekiem

Jest to zdanie pełne pokory. Czyni nas jednocześnie małymi

i wielkimi. Czyni nas w pełni ludźmi.

Bert Hellinger

Miłość, o której się nie mówi w słowach, czynach, pieszczotach przestaje kwitnąć i z czasem nawet obumiera. Zatem kochajmy się – tego przedmiotu nie ma w żadnej szkole a codziennie zdajemy z niego egzamin przed swoimi bliskimi: rodzicami, mężami, żonami, dziećmi, przyjaciółmi. Parafrazując słowa refrenu piosenki: „Tylko miłość” Magdy Umer weźmy je do serca :

**„pamiętaj miłość i tylko miłość
tylko ją!
To było piękne i dobre i złe
pamiętaj miłość
niech Cię prowadzi
jak światło we mgle”**

Dobrze, że mamy Walentynki, bo wówczas szczególnie uświadamiamy sobie jak ważne są sprawy relacji bliskości z ludźmi. Tylko miłość czyni nas dobrym człowiekiem.

Z okazji tego święta wszystkim zakochanym życzę, by ich uczucie trwało i opierało się wszelkim problemom a szukającym miłości, by ją szybko odnaleźli.

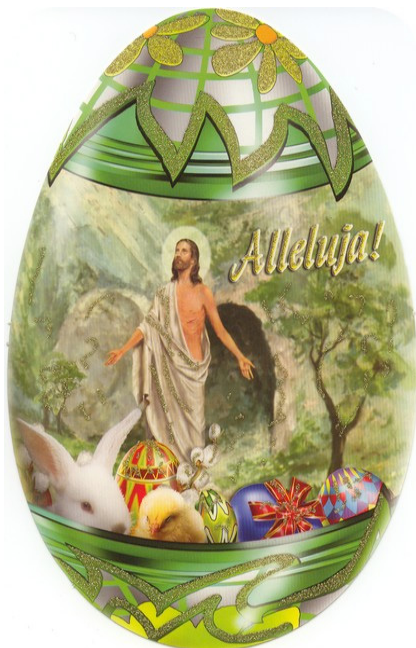
Poezja. Muzyka. Sztuka. Piękno. Wszelka doskonałość. Harmonia.

Takich wzruszeń doskonałości i niebiańskiej kompozycji życzę nie tylko w tym dniu ale codziennie i niezmiennie.

mgr Jadwiga Kowalczyk

Bibliografia

1. R. Mazurowska, B. Wojciszke – **Alfabet miłości** , Wyd. GWP 2015
2. Paulo Coelho – **Miłość-aforyzmy** , Świat Książki W-wa 2009



Radość Świąt Zmartwychwstania

Każdy z nas, od wczesnego dzieciństwa, przechowuje w pamięci jakieś obrazy z oczekiwania i przeżywania Świąt Zmartwychwstania Pańskiego.

Minął czas Nowego Roku, minął karnawał, mija zima, mijają niedziele Wielkiego Postu. Czas szybko biegnie. Co roku do naszych domów i mieszkań, do naszych umysłów i serc niczym fala przyprawy morza powraca radosna wiadomość, że Chrystus Zmartwychwstał, że Chrystus żyje, że Chrystus przezwyciężył moc śmierci, piekła i szatana. Jest z nami w życiu każdej i każdego z nas. Nikt nie widział Zmartwychwstania Chrystusa czyli Jego przejście ze śmierci do życia było niewidoczne. Dla niektórych może to być powód do zwątpienia. Przecież coś, czego nikt nie widział, jest mało wiarygodne.

Zmartwychwstania nikt nie widział, a jest ono dla świata najważniejszym źródłem życia. Pierwszą zwiastunką Zmartwychwstania była kobieta Maria Magdalena, która to, stojąc nad pustym grobem i płacząc, została powołana przez Jezusa na „apostolkę apostołów”. Ją właśnie posyła Pan Bóg z wielkanocnym orędziem do nas - „w tym dniu wspaniałym wszyscy się weselmy”, że Chrystus umęczony i zabity powstał z martwych i żyje. Ta moc zmartwychwstania jest słyszana przez wieki. Nasza wiara jest przyznaniem się do Chrystusa Zmartwychwstałego. Zamknięty grób nie jest końcem wszystkiego. W grobie nie ma zakończenia, ono jest w Chrystusie Zmartwychwstałym. I to jest nasza wiara, nasza największa radość.

Chrystus daje nam w ręce największe zwycięstwo nad grzechem, nad słabością, nad śmiercią. Starajmy się zatrzymać tę radość nieporównywalną z żadną inną. Wielka Niedziela jest dniem radości, bo zwyciężyło życie. Jest z czego się radować. Zmartwychwstanie obdarza nas nowym życiem, czyni nas wolnymi, otwartymi na Boga, uwalnia nas z niewoli grzechu i różnych uzależnień, które nam grożą codziennie.

Męka i śmierć były dla nas, dla naszego zbawienia. To jest ciągle żywa, aktualna rzeczywistość - to szczyty największej miłości. Nie ma bowiem większej miłości nad tą, jeśli ktoś życie daje za przyjaciół. Chrystus oddał za nas życie, On nas zbawił. Zbawienie to nie polega tylko na wyzwoleniu z niewoli grzechu, ale na obdarzeniu nowym życiem. Zmartwychwstanie to nie tylko przeszłość ale teraźniejszość i przyszłość. Choć Jezus opuścił ten świat żyje w Chwale dla nas. W Nim rozpoczęło się nasze

zmartwychwstanie. Jego ofiara spełnia się obecnie każdego dnia i wszyscy możemy być jego świadkami. Przy wielkanocnym stole pomyślimy o tej głębokiej tajemnicy Zmartwychwstania, która jest naszą nadzieją.

W taki czas umacnia się nasza krucha wiara, a w świątyniach naszych serc płonie światło Chrystusa – płomień żywy nieśmiertelny. Niech błogosławione będzie radosne świętowanie Zmartwychwstania Pana, niech nasze świętowanie upływa w zdrowiu, pomyślności, miłości i wzajemnej życzliwości. Bliskość ze Zmartwychwstałym sprawi, że złączymy także swój wzrok z Jego wzrokiem i mimo wielu trudów codzienności będziemy mogli patrzeć na świat z pokojem i nadzieją.

Życzę radości nad zwątpieniem oraz wielkanocnej nadziei w sercu na cały rok. Radosnego Alleluja!

mgr Jadwiga Kowalczyk

**Nad niemocą, nad słabością,
nad klęską**

**Zakrępuje dzisiaj Boża moc -
Idzie oto z swoją chwałą
zwycięską**

**Ta oczekiwana, wielka – Wielka
Noc.**

**Oto idzie, oto niesie ze sobą
Cud wykwitły z Krwi
najświętszych ran...**

**Ciesz się, świecie! nad dni
przyszłych żałobą
Dziś Zmartwychwstał Pan!**

X. KURSY, SZKOLENIA, KONFERENCJE



**OKRĘGOWA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
W RADOMIU**

**OŚRODEK SZKOLENIA OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
OFERTA SZKOLEŃ W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH W I-II KWARTALE 2017 ROKU**

Lp.	Dziedzina/zakres kształcenia	Planowany termin rozpoczęcia - *
KURSY SPECJALISTYCZNE		
1.	Resuscytacja krążeniowo – oddechowa	24.02.2017
2.	Resuscytacja krążeniowo – oddechowa noworodka	10.03.2017
3.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG	13.01.2017
4.	Szczepienia ochronne – Kurs dla pielęgniarek	24.02.2017
5.	Szczepienia ochronne – Kurs dla położnych	03.03.2017
6.	Leczenie ran – Kurs dla pielęgniarek	24.03.2017
7.	Wywiad i badania fizykalne	03.03.2017
8.	Ordynowanie leków i wypisywanie recept	26.05.2017
9.	Dializoterapia – Kurs dla pielęgniarek	05.05.2017
10.	Terapia bólu przewlekłego u dorosłych Kurs	21.04.2017
11.	Terapia bólu ostrego u dorosłych – Kurs dla pielęgniarek i położnych	21.04.2017
12.	Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie	19.05.2017
13.	Wykonanie badania spirometrycznego – Kurs dla pielęgniarek	02.06.2017
14.	Żywienie dojelitowe i pozajelitowe – Kurs dla pielęgniarek	19.05.2017
15.	Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu	28.04.2017
16.	Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym	09.06.2017
17.	Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji – Kurs dla położnych	17.03.2017
18.	Edukator w cukrzycy – Kurs dla pielęgniarek i położnych	02.06.2017
19.	Endoskopia – Kurs dla pielęgniarek	05.05.2017
KURSY KWALIFIKACYJNE		
20.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki	maj 2017
21.	Pielęgniarstwo chirurgiczne – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
22.	Pielęgniarstwo diabetologiczne – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
23.	Pielęgniarstwo geriatryczne – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
24.	Pielęgniarstwo internistyczne – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
25.	Pielęgniarstwo kardiologiczne – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
26.	Pielęgniarstwo nefrologiczne z dializoterapią – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
27.	Pielęgniarstwo neonatologiczne – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
28.	Pielęgniarstwo neurologiczne – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
29.	Pielęgniarstwo onkologiczne – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017

30.	Pielęgniarstwo operacyjne – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
31.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
32.	Pielęgniarstwo opieki paliatywnej – Kurs dla pielęgniarek	marzec 2017
33.	Pielęgniarstwo pediatryczne – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
34.	Pielęgniarstwo psychiatryczne – Kurs dla pielęgniarek	marzec 2017
35.	Pielęgniarstwo ratunkowe – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
36.	Pielęgniarstwo rodzinne – Kurs dla pielęgniarek	luty 2017
37.	Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania	marzec 2017
38.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki	maj 2017
39.	Ochrona zdrowia pracujących – Kurs dla pielęgniarek	maj 2017
40.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki	maj 2017
41.	Pielęgniarstwo operacyjne – Kurs dla położnych	maj 2017
42.	Pielęgniarstwo rodzinne – Kurs dla położnych	luty 2017
43.	Pielęgniarstwo epidemiologiczne – Kurs dla pielęgniarek i położnych	maj 2017
SZKOLENIA SPECJALIZACYJNE		
44.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
45.	Pielęgniarstwo chirurgiczne – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
46.	Pielęgniarstwo geriatryczne – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
47.	Pielęgniarstwo internistyczne – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
48.	Pielęgniarstwo onkologiczne – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
49.	Pielęgniarstwo operacyjne – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
50.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
51.	Pielęgniarstwo opieki paliatywnej – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
52.	Pielęgniarstwo pediatryczne – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
53.	Pielęgniarstwo psychiatryczne – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
54.	Pielęgniarstwo ratunkowe – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
55.	Pielęgniarstwo rodzinne – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
56.	Ochrona zdrowia pracujących – dla pielęgniarek	czerwiec 2017
57.	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze – dla położnych	czerwiec 2017
58.	Pielęgniarstwo rodzinne – dla położnych	czerwiec 2017
59.	Pielęgniarstwo epidemiologiczne – dla pielęgniarek i położnych	czerwiec 2017
60.	Pielęgniarstwo neonatologiczne – dla pielęgniarek i położnych	czerwiec 2017

* Możliwe przesunięcie zaplanowanego terminu w przypadku braku wymaganej liczby uczestników.

Informacja

Osoby zainteresowane zapraszamy do zgłaszania swojego udziału w powyższych szkoleniach.
Dokumenty należy składać w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Radomiu,
ul. Paderewskiego 15.

Informacji dotyczących szkoleń można uzyskać pod numerem telefonu (48) 360-05-12, e-mail:
szkolenia@orpip.radom.pl lub na stronie internetowej: www.orpip.radom.pl

XI. OGŁOSZENIA

KONKURS

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
oraz Komisja Kształcenia ORPiP w Radomiu

ogłasza

Konkurs o przyznanie
„Kryształowego Czepka”

pod hasłem:

Sylwetka pielęgniarki/położnej jako wzór osobowy
i zawodowy.

Regulamin konkursu „Kryształowy Czepek”

§ 1

1. Konkurs o przyznanie nagrody „Kryształowy Czepek” organizowany jest przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych przy współudziale Komisji Kształcenia OIPIP w Radomiu
2. Celem Konkursu jest wyłonienie spośród zgłoszonych kandydatur osób, które będą miały przyznaną nagrodę wg spełniających kryteria regulaminu.

§ 2

Regulamin Konkursu (dalej: „Regulamin”) określa zasady i warunki organizacji Konkursu, tryb powołania i pracy Komisji Konkursowej oraz zasady wyłonienia wyróżnionych osób.

§ 3

1. Organizatorem Konkursu jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych przy współudziale Komisji Kształcenia OIPIP w Radomiu (dalej: „Organizator”).
2. Siedziba Organizatora: ul. Paderewskiego 15, 26-600 Radom, tel.48 3606960, e-mail: orpip@orpip.radom.pl

§ 4

1. Konkurs ogłaszany jest przez Organizatora, który sprawuje nadzór nad jego prawidłowym przebiegiem.
2. Konkurs skierowany jest do wszystkich zainteresowanych członków samorządu pielęgniarek i położnych zrzeszonych w OIPIP w Radomiu .

§ 5

Kandydatki/ów należy zgłaszać wg. wymienionych niżej kryteriów:

1. Zaangażowanie w pracy na rzecz środowiska.
2. Autorytet w środowisku.
3. Udział w podnoszeniu rangi zawodu i godności pielęgniarek/położnych.
4. Służenie radą, pomocą Koleżankom i Kolegom

w sprawach zawodowych, oraz życiowych

5. Niezależność w poglądach.
6. Reprezentowanie interesów pielęgniarek/położnych.
7. Etyczna postawa – wobec pacjentów, koleżanek, przełożonych oraz samorządu zawodowego.

§ 6

1. Karty zgłoszeń stanowiące załącznik nr 1 oraz nr 2 do regulaminu należy przesłać na adres Organizatora pocztą w formie listu poleconego lub składać za pokwitowaniem w siedzibie Organizatora.
2. Termin złożenia zgłaszania kandydatów mija 15 -go kwietnia 2016 r.
3. Zgłoszenia mogą dokonywać członkowie samorządu / grupa co najmniej 15 osób/ zgodnie z wymogami § 5
4. Karty zgłoszeń złożone po terminie nie będą zakwalifikowane do Konkursu. W przypadku wysłania zgłoszenia w formie listu poleconego decyduje data stempla pocztowego.

§ 7

1. Komisję Konkursową stanowią członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Radomiu i przedstawiciele Komisji Kształcenia.
2. Komisja Konkursowa wybierze spośród siebie przewodniczącego, który będzie kierował pracą komisji.

§ 8

1. Komisja Konkursowa dokona oceny zgłoszonych kandydatów według kryteriów zawartych w § 5
2. Zgłoszenia Kandydatów można dokonać zgodnie z kartą zgłoszenia.

§ 9

1. Interpretacja postanowień Regulaminu należy wyłącznie do Organizatora, który zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian i uzupełnień w Regulaminie.
2. We wszystkich sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzje podejmuje Organizator.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do przetwarzania danych osobowych zwycięzców konkursu i zamieszczanie w biuletynie informacyjnym „Wokół czepka” oraz na stronie www.w prasie lokalnej, mediach oraz w innych wydawnictwach.

§ 10

1. Regulamin Konkursu dostępny będzie na łamach biuletynu informacyjnego „Wokół czepka” oraz stronie internetowej Organizatora: www.orpip.radom.pl oraz w siedzibie Organizatora.
2. Wszelkie informacje o konkursie można otrzymać pod nr tel. 48 3606960 lub wysyłając pytania na adres e-mail: orpip@orpip.radom.pl

Wzór karty zgłoszenia oraz oświadczenia

Załącznik nr 1 do regulaminu

KARTA ZGŁOSZENIA NA KONKURS

„KRYSTAŁOWY CZEPEK”

Imię i Nazwisko.....

Adres

Staż pracy.....

Numer Prawa wykonywania Zawodu.....

Miejsce pracy.....

Nr telefonu.....adres e-mail.....

Uzasadnienie wg. kryteriów wraz z dokumentacją zgodnie z § 5

.....

.....

.....

.....

Podpisy z numerami PWZ osób zgłaszających w załączeniu/co najmniej 15 osób/

Załącznik nr 2 do regulaminu

Oświadczenie kandydata do konkursu

„KRYSTAŁOWY CZEPEK”

Imię i Nazwisko.....

Adres

Nr telefonu.....adres e-mail.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wynikających z konkursu „Kryształowy czepek” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ. U. z 2002 r, Nr 101 poz. 926 z późn zm.)

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

Szanowni Państwo!

Informujemy, że od grudnia 2016r. przez kolejny rok mogą Państwo uzyskać bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelnicy IBUK Libra, który zakupiła ORPiP w Radomiu. Księgozbiór on-line zawiera specjalistyczne, naukowe i popularnonaukowe publikacje w języku polskim z zakresu medycyny, psychologii, prawa i innych dziedzin, wydane przez renomowane polskie oficyny.

Dzięki zaawansowanej technologii i dostępowi online będzie można bezpłatnie korzystać z serwisu przez całą dobę z dowolnego miejsca. Platforma umożliwia nie tylko czytanie książek, ale również zaawansowaną pracę z tekstem.

Zgodnie z podjętą Uchwałą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Radomiu w 2016 r. w sprawie zawarcia umowy z wydawnictwem o świadczenie usług i udzielenie licencji na dostęp do wirtualnej czytelnicy dla członków samorządu pielęgniarek i położnych, z powyższej oferty będą Państwo mogli skorzystać składając wniosek o nadanie dostępu do Serwisu IBUK do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Radomiu, której Państwo jesteście członkami. PIN wydany przed grudniem 2016 jest nieaktywny i należy wystąpić o jego powtórne nadanie.

Procedura nadania kodu PIN:

1. członek samorządu składa wniosek do OIPiP,
2. kod PIN zostanie przesyłany osobiście osobie zainteresowanej lub na adres poczty elektronicznej

Instrukcję dodania kodu PIN znajdziesz na stronie www.libra.ibuk.pl

Po uzyskaniu kodu PIN od Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Radomiu należy go uaktywnić w koncie serwisu www.libra.ibuk.pl

UWAGA !

Uroczyste obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej odbędą się tradycyjnie w Teatrze Powszechnym im. Jana Kochanowskiego w Radomiu

w dniu 12 maja 2017r

i poprzedzi je uroczysta Msza Święta.

Szczegóły dotyczące przebiegu uroczystości ukażą się na stronie internetowej OIPiP w kwietniu br.



OKRĘGOWA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
W RADOMIU

PILNE

Rusza program ubezpieczeniowy „OCHRONA PRAWNA I NARUSZENIE PRAW PACJENTA”

Prosimy o pilne wpłacanie zadeklarowanej składki:

- wariant I-(Ochrona prawna) – 15zł
- wariant II-(Ochrona prawna+klauszula Naruszenia Praw Pacjenta) – 29zł

na konto:

56161013222109041025350002

W tytule wpłaty proszę wpisać nazwisko, imię oraz wybrany wariant.

Do programu można nadal przystępować w każdym okresie wypełniając deklarację dostępną na stronie internetowej OIPiP, oraz dokonując wpłaty.

Dane kontaktowe : Justyna Wulczyńska, kom. 603-770-588

Drogie Koleżanki
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Radomiu
Z okazji przejścia na emeryturę
Składa
Serdeczne życzenia
Realizacji dalszych planów i zamierzeń
Wspieranych dobrym zdrowiem i zasłużoną satysfakcją
Z zawodowych dokonań
Oraz
Wszelkiej pomyślności w życiu osobistym

1. Bąk Jadwidze – zatrudnionej w SP ZOZ w Wierzbicy
2. Bieleckiej Halinie – zatrudnionej w SPZ ZOZ w Przysusze
3. Dziurzyńskiej Annie – zatrudnionej w SP ZOZ w Wierzbicy
4. Izbińskiej Wiesławie – Pielęgniarce Naczelnej zatrudnionej w SPZ ZOZ w Przysusze
5. Kopaczewskiej Zofii – Pielęgniarce Naczelnej zatrudnionej w RSzS
6. Kozak Urszuli – zatrudnionej w SP ZOZ Gminy Przyłęk
7. Kuczyńskiej Bożenie – zatrudnionej w SPZ ZOZ w Kozienicach
8. Kwiatkowskiej Irenie – zatrudnionej w SPZ ZOZ w Zwoleniu
9. Maślanek Wiesławie – zatrudnionej w NZOZ „PRIMA”
10. Ogienieskiej Halinie – zatrudnionej w SP ZOZ w Nowym Mieście
11. Sochaj Jolancie – zatrudnionej w SPZ ZOZ w Kozienicach
12. Tomaszewicz Jadwidze - zatrudnionej w SPZ ZOZ w Przysusze
13. Wydra Lili – zatrudnionej w RCKiK w Radomiu

W imieniu Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Radomiu
Małgorzata Sokulska
Przewodnicząca ORPiP

*Wszystkim przedstawicielkom płci pięknej
składamy najserdeczniejsze życzenia
zdrowia, pomyślności i samych pięknych chwil w życiu.
Życzymy by uśmiech rozpromieniał Wasze twarze
i byście zawsze czuły się doceniane.
Drogie panie, dziękujemy Wam, że czynicie ten świat
piękniejszym i lepszym.....*



*Wielkanoc to czas otuchy i nadziei.
Czas odradzania się wiary w siłę Chrystusa
i drugiego człowieka.
Życzymy, aby Święta Wielkanocne
przyniosły radość oraz wzajemną życzliwość.
By stały się źródłem wzmacniania ducha.
Niech Zmartwychwstanie, które niesie odrodzenie,
nappełni Was pokojem i wiarą,
niech da siłę w pokonywaniu trudności
i pozwoli z ufnością patrzeć w przyszłość...*



XII. Z żałobnej karty

Z żalem zawiadamiamy
że po ciężkiej chorobie odeszła od nas

JANINA BARBARA STADNICKA – KIESZKOWSKA

Długoletnia nauczycielka zawodu Liceum Medycznego w Radomiu,
Serdeczna Koleżanka, dobry i mądry Człowiek.
Basiu! Na zawsze zostaniesz w naszej pamięci
Koleżanki Pielęgniarki i Nauczycielki
„Można odejść na zawsze, by stale być blisko...”
Ks. J. Twardowski

Naszym drogim koleżankom

- Grażynie Piskorowskiej z powodu śmierci Mamy
- Danucie Markowskiej z powodu śmierci Mamy
- Urszuli Nowak z powodu śmierci Taty
- Agnieszce Iwan z powodu śmierci Taty
- Marcie Symczyk z powodu śmierci Mamy i Taty

wyrazy szczerego współczucia i słowa otuchy
składają

Dyrekcja, Koleżanki i Koledzy z SPZZOZ w Lipsku



Jadwiga Mikocka

Z przykrością zawiadamiamy, że po ciężkiej chorobie w wieku 64 lat odeszła od nas nasza koleżanka

Serdeczna, oddana pielęgniarka, dobry człowiek. Jej śmierć zaskoczyła i zasmuciła nas wszystkich. Była naszą drogą koleżanką, ale przede wszystkim pielęgniarką, skromną, życzliwą, taktowną, wrażliwą na cierpienie i zawsze oddaną pacjentom. Wiele lat pracowała jako pielęgniarka środowiskowa, przed przejściem na emeryturę w SP ZOZ „Przychodnie Kozienickie”.

Gdy odchodzi ktoś, kogo lubimy, szanujemy i kochamy wtedy coś umiera w nas, jakaś część, która ulatując zadaje pytanie o sens naszej wędrówki po ziemi. Dla nas wszystkich pocieszeniem jest to, co w swej myśli przekazał św. Jan XXIII że: „Życie jest trochę jak morska podróż. Wyjeżdżamy, żegnając się i płacząc z powodu oddalenia od osób nam drogich, ale oto, kiedy przybijamy do drugiego brzegu, są inne osoby, które stoją już w porcie i na nas czekają” W imieniu koleżanek pielęgniarek i położnych z przychodni kozienickich, OIPiP w Radomiu i całego środowiska zawodowego Dziękujemy naszej drogiej Jadzi za długie lata współpracy, poświęcenie, uśmiech i każde dobre słowo. Zapamiętamy Ją jako pogodną i pełną ciepła osobę. Na ręce pogrążonej w bólu najbliższej rodzinie składamy wyrazy głębokiego współczucia.

Pamięć o Tobie pozostanie na zawsze w naszych sercach, pamięci i modlitwie.

Z głębokim żalem żegnają Cię

Pielęgniarki i Położne z SP ZOZ „Przychodnie Kozienickie”, oraz
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Radomiu

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych

ul. Paderewskiego 15

26-600 Radom

Tel./fax 48 360 69 60 sekretariat

48 366 94 79 rejestr

e-mail: orpip@orpip.radom.pl

www.orpip.radom.pl

Ośrodek Szkoleniowy OIPiP

ul. Paderewskiego 15

26-600 Radom

tel./fax 48 360 05 12

e-mail: szkolenia@orpip.radom.pl

DYŻURY RADCY PRAWNEGO

PONIEDZIAŁEK 15:00 - 16:00

DYŻURY CZŁONKÓW OKRĘGOWEGO SĄDU

II i IV poniedziałek m-ca w godz. 15:00 - 16:00

**DYŻURY RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI
ZAWODOWEJ**

I i III poniedziałek m-ca w godz. 15:00 - 16:00

II i IV wtorek m-ca w godz. 15:00 - 16:00

KONTO: SGB-Bank S. A.

83 1610 1322 2109 0410 2535 0001

Składki na ubezpieczenie grupowe w INTER Polska proszę
wplacać na rachunek:

56 1610 1322 2109 0410 2535 0002 SGB-Bank S.A.

**HARMONOGRAM SPOTKAŃ
PEŁNOMOCNIKÓW ORPIP NA ROK 2017**

Lp.	Planowany termin	Godzina
1.	21 kwiecień (piątek)	13.00
2.	9 wrzesień (piątek)	13.00
3.	15 grudzień (piątek)	13.30

GODZINY PRACY BIURA OIPiP

PONIEDZIAŁEK	7:30 - 17:00
WTOREK	8:00 - 16:00
ŚRODA	7:30 - 15:30
CZWARTEK	7:30 - 15:30
PIĄTEK	7:00 - 15:00

**HARMONOGRAM SPOTKAŃ PIEŁĘGNIAREK
NACZELNYCH I DYREKTORÓW
DS. PIEŁĘGNIARSTWA NA ROK 2017**

Lp.	Planowany termin	Godzina
1.	7 kwiecień (piątek)	12.00
2.	8 wrzesień (piątek)	12.00
3.	15 grudzień (piątek)	13.30

Posiedzenia pielęgniarek i dyrektorów ds. pielęgniarstwa lub
pełnomocników ORPiP mogą ulec zmianie.

O wszelkich zmianach będziemy informować na bieżąco na
stronie www.orpip.radom.pl



WOKÓŁCZEPKA

ISSN 1429-2599