



WOKÓŁ CZEPKA

BIULETYN INFORMACYJNY

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

16 marca 2018 r

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

**HARMONOGRAM POSIEDZEŃ
OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
I PREZYDIUM ORPIP NA ROK 2018**

Lp.	Planowany termin	Gremium	WOKÓŁ CZEPKA
1	18 styczeń czwartek	ORPiP	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-Janias Barbara Tusińska
2	16 luty piątek	Prezydium	
3	9 marca piątek	ORPiP	
4	6 kwiecień piątek	Prezydium	
5	11 maj piątek	Prezydium	
6	22 czerwiec piątek	ORPiP	
7	20 lipiec piątek	Prezydium	
8	31 sierpień piątek	Prezydium	
9	21 wrzesień piątek	ORPiP	
10	19 październik piątek	Prezydium	
11	16 listopada piątek	Prezydium	
12	14 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

DZIAŁY TEMATYCZNE:

I	NA MARGINESIE	3
II	AKTUALNOŚCI	4
III	WOKÓŁ SAMORZĄDU	4
IV	ZGODNIE Z PRAWEM	23
V	WARTO WIEDZIEĆ	24
VI	KONIECZNIE PRZECZYTAJ	25
VII	OGŁOSZENIA, PODZIĘKOWANIA	28
VIII	Z ŻAŁOBNEJ KARTY	38

Drogie Koleżanki i Koledzy

Rozpoczął się kolejny 2018 rok. Pojawiły się zmiany w rządzie, a z nimi kolejne nadzieje na poprawę sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych w Polsce. W styczniu tego roku Ministerstwo Zdrowia opublikowało Strategię rozwoju na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa opracowaną przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych. Realizacja strategii ma na celu nie tylko poprawę sytuacji zawodowej naszego środowiska, ale także zabezpieczenie społeczeństwa w świadczenia pielęgniarek i położnych na odpowiednim poziomie. Strategia mówi o warunkach pracy pielęgniarek i położnych, nowych normach zatrudnienia, o znaczeniu roli pielęgniarki, kwestii zwiększenia prestiżu zawodu, oraz kształceniu przed- i podyplomowym. Informacje o działaniach ze strony samorządu jak również związków zawodowych pielęgniarek i położnych zamieszczone są w dalszej części biuletynu.

Znowu borykamy się z problemem nie wypłacania wzrostu wynagrodzenia pielęgniarkom zatrudnionym w nocnej i świątecznej pomocy, koleżankom zatrudnionym w RCKiK, a także w Mazowieckim Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy oddział w Radomiu. W odpowiedzi słyszymy o braku na ten cel środków przekazywanych przez Ministerstwo Zdrowia. Bardzo zła sytuacja płacowa dotyczy pielęgniarek zatrudnionych w DPS. Rok 2018 jeżeli chodzi o wynagrodzenia nie różni się więc od lat poprzednich.

Tymczasem GUS opublikował opracowanie "Struktury wynagrodzeń według zawodów", realizowane co dwa lata. W raporcie pielęgniarki znalazły się w grupie specjalistów. Jak informuje GUS w październiku 2016 r.

I. Na marginesie



specjaliści przeciętnie osiągnęli wynagrodzenie o 22,9% wyższe od średniego. Pielęgniarki i położne znalazły się w grupie najmniej zarabiających specjalistów: 4121,40 zł – dla pielęgniarek oraz 4142,36 zł położnych. W przypadku pielęgniarek średnie wynagrodzenie w sektorze publicznym wyniosło 4176,31 zł, zaś w sektorze prywatnym 3841,83 zł. Położne w zatrudnione w sektorze publicznym średnio zarabiają 4193,49 zł, zaś w sektorze prywatnym 3802,94. Podawane wynagrodzenia są kwotami uśrednionymi brutto.

Zgodnie z ustawą o płacach minimalnych w ochronie zdrowia docelowa wysokość najniższego wynagrodzenia zasadniczego będzie osiągnięta po upływie okresu przejściowego – do końca 2021 r. Pielęgniarka z tytułem magistra i ze specjalizacją ma zarabiać co najmniej 5,3 tys. zł. Minimalne wynagrodzenie pielęgniarki bez tytułu magistra, ale ze specjalizacją określono na 3,7 tys. zł, a bez specjalizacji – na 3,2 tys. zł. Współczynnik pracy 1,05 (taki jak pielęgniarka z tytułem magistra i ze specjalizacją) mają także: lekarz, lekarz dentysta bez specjalizacji oraz farmaceuci, fizjoterapeuci, diagnosty laboratoryjni posiadający specjalizację. Muszę jeszcze poruszyć kwestię wystawiania PIT – 8C, osobom korzystającym z dofinansowania do szkoleń. Na stronie www.rp.pl ukazał się artykuł dotyczący braku opodatkowania PIT w przypadku szkoleń pielęgniarek i położnych (<http://www.rp.pl/Lekarze-i-pielęgniarki/301109978-Pielęgniarka-ktora-uczestniczy-w-szkoleniu-nie-zapłaci-PIT.html>). Niestety, aby zaniechać tego obowiązku każda z okręgowych izb musi indywidualnie wystąpić do właściwego urzędu skarbowego o wydanie indywidualnej opinii w powyższej sprawie. W imieniu OIPIP wystąpiłam /łącznie ok. 30 izb/o indywidualną interpretację w ubiegłym roku.

Nadal oczekujemy na odpowiedź i dopóki nie otrzymamy interpretacji indywidualnej dla OIPIP w Radomiu dopóty zobligowani jesteśmy do wystawiania PIT. W przeciwnym razie Naczelnik US może nałożyć karę w naszym przypadku nawet do ok. 200 tys. zł. Musimy się więc uzbroić w cierpliwość z nadzieją, że są to ostatnie PIT – 8C wystawiane za dofinansowania do szkoleń.

Małgosia

II. Aktualności

13-14.12.2017 – Przewodnicząca M. Sokulska uczestniczyła w posiedzeniu NRPiP

15.12.2017 – odbyło się spotkanie z Naczelnymi Pielęgniarkami, Dyrektorami ds. Pielęgniarstwa i Pełnomocnikami

19.12.2017 – Przewodnicząca M. Sokulska uczestniczyła w spotkaniu świątecznym w Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Radomiu

21.12.2017 – Przewodnicząca M. Sokulska wzięła udział w spotkaniu świątecznym z Dyrekcją i Pielęgniarkami zatrudnionymi w SPZZOZ w Iłży

11.01.2018 – odbyło się posiedzenie Komisji Kształcenia, któremu przewodniczyła Barbara Tusińska

17.01.2018 – odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej pod przewodnictwem Elżbiety Raszewskiej

18.01.2018 – odbyło się posiedzenie ORPiP, któremu przewodniczyła M. Sokulska

30.01.2018 – Przewodnicząca M. Sokulska uczestniczyła w spotkaniu organizacyjnym konferencji pt. „Tajemnica medyczna – praktyczne dylematy ochrony danych pacjentów”, które odbyło się w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie

30.01.2018 – Przewodnicząca M. Sokulska uczestniczyła w spotkaniu Mazowieckiego Forum Zawodów Zaufania Publicznego, które odbyło się w Okręgowej Radzie Adwokackiej w Warszawie

30.01.2018 – w siedzibie ORPiP odbyło się posiedzenie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, któremu przewodniczyła Bożena Kibler

31.01.2018 – Przewodnicząca M. Sokulska wzięła udział w posiedzeniu Zespołu ds. opracowania strategii modelu rozwoju pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania w NRPiP w Warszawie

06.02.2018 – odbyło się korespondencyjne

posiedzenie Prezydium ORPiP

08.02.2018 – odbyło się posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej pod przewodnictwem Marioli Surmy

09.02.2018 – Sekretarz B. Tusińska uczestniczyła w uroczystych obchodach 50 – lecia funkcjonowania Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

13.02.2018 – odbyło się posiedzenie komisji etyki, któremu przewodniczyła R. Cwalina

13.02.2018 – Przewodnicząca M. Sokulska i Sekretarz B. Tusińska uczestniczyły w spotkaniu z dyrektorem RCKiK w Radomiu Dominikiem Purgal

15.02.2018 – odbyło się posiedzenie zespołu pielęgniarek medycyny szkolnej, któremu przewodniczyła M. Sokulska

16.02.2018 – odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP, któremu przewodniczyła M. Sokulska

20.02.2018 – odbyło się posiedzenie zespołu pielęgniarek epidemiologicznych, któremu przewodniczyła M. Chmielnicka

23.02.2018r – w hotelu AVIATOR odbyło się szkolenie organizowane przez OIPiP w Radomiu pt. „Od ustawy o ochronie danych osobowych / ODO/ do rozporządzenia o ochronie danych osobowych/RODO/ w praktyce pielęgniarki i położnej”

III. Wokół samorządu

Z prac Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Prezydium

W dniu 8 grudnia 2017 roku odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Podjęto następujące uchwały:

Uchwała nr 282 - 285/VII/2017 – w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 286/VII/2016 – w/s wpisu do rejestru ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 287/VII/2017 – w/s wykreślenia z rejestru ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 288/VII/2017 – w/s wygaśnięcia PWZ pielęgniarki/położnej z powodu zgonu.

Uchwała nr 289/VII/2017 – w/s przyznania pomocy koleżeńskiej finansowej

Uchwała nr 290/VII/2017 – w/s przyznania jednorazowej zapomogi socjalnej z tytułu przejścia na emeryturę

Uchwała nr 291/VII/2017 – w/s odmowy przyznania jednorazowej zapomogi socjalnej z tytułu przejścia na emeryturę

Uchwała nr 292/VII/2017 – w/s dofinansowania kształcenia podyplomowego

Uchwała nr 293/VII/2017 – w/s wytypowania przedstawicieli ORPiP do komisji kwalifikacyjnej i egzaminacyjnej kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych

Uchwała nr 294/VII/2017 – w/s wytypowania przedstawicieli ORPiP do komisji konkursowej na konkurs na zastępcę dyrektora ds. medycznych SPZOZ w Nowym Mieście

Uchwała nr 295/VII/2017 – w/s prenumeraty Magazynu Pielęgniarki i Położnej dla członków ORPiP

Uchwała nr 296/VII/2017 – w/s zatrudnienia Administratora Bezpieczeństwa Informacji

Uchwała nr 297/VII/2017 – w/s wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym pracy biura OIPiP w Radomiu i zatwierdzenia jednolitego tekstu w/w Regulaminu

Uchwała nr 298/VII/2017 – w/s upoważnienia Przewodniczącej ORPiP do podejmowania decyzji finansowych

Uchwała nr 299/VII/2017 – w/s tworzenia strony internetowej OIPiP

Uchwała nr 300/VII/2017 – w/s obsługi księgowej OIPiP w Radomiu

Uchwała nr 301/VII/2017 – w/s wypłaty wierszówki za artykuł w Biuletynie „Wokół Czepka”

W dniu 18 stycznia 2018 roku odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Podjęto następujące uchwały:

Uchwała nr 302 - 303/VII/2017 – w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 304/VII/2016 – w/s wpisu do rejestru ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 305 - 309/VII/2017 – w/s wykreślenia z rejestru pielęgniarek

ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 310/VII/2017 – w/s wykreślenia z rejestru położnych ORPiP w Radomiu

Uchwała nr 311/VII/2017 – w/s wydania duplikatu zaświadczenia PWZ pielęgniarki

Uchwała nr 312/VII/2017 – w/s przyznania pomocy koleżeńskiej finansowej

Uchwała nr 313/VII/2017 – w/s przyznania jednorazowej zapomogi socjalnej z tytułu przejścia na emeryturę

Uchwała nr 314/VII/2017 – w/s dofinansowania kształcenia podyplomowego

Uchwała nr 315/VII/2017 – w/s wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych

Uchwała nr 316/VII/2017 – w/s przyjęcia Ramowego Programu przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

Uchwała nr 317/VII/2017 – w/s przyjęcia harmonogramu posiedzeń i planu pracy ORPiP

Uchwała nr 318/VII/2017 – w/s zwołania XXXIV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych

Uchwała nr 319/VII/2017 – w/s zorganizowania i sfinansowania obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej

Uchwała nr 320/VII/2017 – w/s wyposażenia lokalu OIPiP w monitoring

Uchwała nr 321/VII/2017 – w/s przyjęcia aneksu do umowy druku Biuletynu „Wokół Czepka”

Uchwała nr 322/VII/2017 – w/s organizacji konferencji w zakresie wejścia w życie ustawy o ochronie danych osobowych

Uchwała nr 323/VII/2017 – w/s spłaty na poczet kredytu większej kwoty raty

W dniu 6 lutego 2018 roku odbyło się korespondencyjne posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych na którym podjęto uchwałę ws wpisu do rejestru podmiotów kształcenia



OKRĘGOWA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RADOMIU

ZWOŁUJE

XXXIV OKRĘGOWY ZJAZD PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RADOMIU

który odbędzie się w dniu 16 marca 2018 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, e- mailem lub telefonicznie : 0-48 360-69-60 lub najpóźniej do dnia 12 marca 2018r.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Radomiu

PORZĄDEK OBRAD XXXIV OKRĘGOWEGO ZJAZDU

Pielęgniarek i Położnych w Radomiu

- 1.Otwarcie obrad XXXIV 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 01.01.2017 – 31.12.2017 roku /zatwierdzenie sprawozdania/
- 6.Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres
01.01.2017 – 31.12.2017 roku /zatwierdzenie sprawozdania/
- 7.Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych
za okres 01.01.2017 – 31.12.2017 roku - /zatwierdzenie sprawozdania/
- 8.Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności
Zawodowej za okres 01.01.2017 – 31.12.2017 roku /zatwierdzenie sprawozdania/
- 9.Zatwierdzenie sprawozdania finansowego, bilansu i wyniku finansowego
OIPiP za okres 01.01.2017 – 31.12.2017 roku - /zatwierdzenie sprawozdania/
- 10.Przedstawienie projektu budżetu na rok 2018 - /zatwierdzenie budżetu na rok 2018 /
- 11.Zatwierdzenie regulaminu zasad gospodarki finansowej Okręgowej Izby
Pielęgniarek i Położnych w Radomiu
- 12.Dyskusja.
- 13.Podjęcie uchwał, stanowisk i apeli.
- 14.Zamknięcie obrad XXXIV Zjazdu.

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

SPRAWOZDANIE
Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ RADY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RADOMIU
w okresie od 01.01. - 31.12.2017r

I. Działalność ORPiP

Sprawozdanie z działalności merytorycznej **Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych** za okres od 01.01. – 31.12.2017 r. przedstawia się następująco:

W okresie sprawozdawczym odbyło się **6** posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, w którym uczestniczyli jako goście zaproszeni – Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej **Mariola Surma**, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej **Mirostaw Jaroszek** oraz Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych **Bożena Kibler**.

FREKWENCJA UCZESTNICTWA CZŁONKÓW OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W 2017 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.	33,3%
5.	Ewa Banaszek	Skarbnik	M.Sz.S. sp. z o.o.	100%
6.	Renata Cwalina	Członek ORPiP	M.Sz.S. Sp. z o.o.	83,3%
7.	Mariola Łodzińska	Członek ORPiP	NIPiP	83,3%
8.	Iwona Dąbrowka	Członek ORPiP	SPZOZ Warka	66,7%
9.	Grażyna Juśkiewicz	Członek ORPiP	Emerytka	83,3%
10.	Renata Kowalska	Członek ORPiP	SPR- Radom	50%
11.	Beata Kofsut	Członek ORPiP	SPZZOZ Lipsko	33,3%
12.	Ewa Kustra	Członek ORPiP	SPZZOZ Pionki	66,7%
13.	Urszula Nowak	Członek ORPiP	SPZZOZ Lipsko	83,3%
14.	Aneta Musiał	Członek ORPiP	M.Sz.S. Sp.z o.o.	83,3%
15.	Barbara Pietras	Członek ORPiP	M.Sz.S. Sp.z o.o.	66,7%
16.	Elżbieta Raszevska	Członek ORPiP	M.Sz.S. Sp.z o.o.	66,7%
17.	Elżbieta Sikorska	Członek ORPiP	SPZZOZ Przysucha	83,3%
18.	Agnieszka Starczewska	Członek ORPiP	SPZZOZ Szydłowiec	83,3%
19.	Urszula Sochaj	Członek ORPiP	SPZZOZ Zwolen	66,7%
20.	Anna Trzasczka	Członek ORPiP	R.Sz.S.	100%
21.	Diana Wiśniewska-Janias	Członek ORPiP	OIPiP Radom	100%
	Mirostaw Jaroszek	ORZOZ	MSzS Radom	66,7%
	Mariola Surma	Przewodnicząca OKR	SWPZZPOZ Radom	83,3%
	Bożena Kibler	Przewodnicząca OSPiP	SWPZZPOZ Radom	66,7%

W prezentowanym okresie sprawozdawczym podjęto łącznie **90 uchwał**, które zostały przedstawione poniżej :

Rodzaje uchwał	Ilość podjętych uchwał	Odmowa	Uwagi
Organizacyjno – finansowe	24		
Stwierdzenie Prawa Wykonywania zawodu i wpis na listę członków	- pielęgniarki - położne		
Wpis na listę członków OIPiP	- pielęgniarki - położne		
Wymiana PWZ	0		
Skreślenie z listy członków OIPiP	- pielęgniarki - położne		
Wydanie zaświadczenia o posiadanych kwalifikacjach	- pielęgniarki 2		
Wygaśnięcie PWZ	1		
Wygaśnięcie PWZ	- pielęgniarka - położna 4	W jednej uchwale	

Skreślenie z Rejestru IPP, GPP	0		
Wydanie Duplikatu PWZ	pielęgniarki 1		
	położnej		
Wpis do Rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podypl. i zmiany we wpisie	1		
Skreślenie z Rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podypl.	0		
Skierowanie na przeszkolenie po 5-letniej przerwie w wykonywaniu zawodu	0		
Wytypowanie członków komisji konkursowych	2		
Pomoc koleżeńska finansowa	5	1	
Pomoc koleżeńska finansowa dla emerytek	5	1	
Dofinansowanie do kształcenia podyplomowego	5	2	
Wytypowanie przedstawicieli OR do komisji kwalifikacyjnych i egzaminacyjnych kursów specjalistycznych kwalifikacyjnych i szkoleń specjalizacyjnych	3		
Wydanie zaświadczeń po odbytym przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/ położnej	1		
Razem	86	4	90

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 PREZIDIUM OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ROKU 2017

L.P	Imię nazwisko	Funkcja w PORPiP	Frekwencja	Uwagi
1.	Małgorzata Sokulska	Przewodnicząca	71,4%	-
2.	Agnieszka Nocon	Wiceprzewodnicząca	57,1%	-
3.	Barbara Tusińska	Sekretarz	100%	-
4.	Maria Chmielnicka	Wiceprzewodnicząca	85,8%	-
5.	Ewa Banaszek	skarbnik	100%	-
6.	Ewa Kustra	Członek	71,4%	-
7.	Aneta Musiał	Członek	57,1%	-
8.	Barbara Pietras	Członek	71,4%	-
9.	Diana Wiśniewska-Janias	Członek	100%	-

W ciągu roku 2017 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych podjęło **231** uchwał

Rodzaje uchwał	Ilość podjętych uchwał	Odmowa	Uwagi
Organizacyjno - finansowe	26		
Stwierdzenie Prawa Wykonywania zawodu i wpis na listę członków	położne		

Wpis na listę członków OIPiP			
Wymiana PWZ	pielęgniarka 2		
Skreślenie z listy członków OIPiP			
Wydanie zaświadczenia o posiadanych			
Zawieszenie Prawa Wykonywania Zawodu	0		
Wygaśnięcie PWZ	położna		
Skreślenie z Rejestru IPP, GPP	pielęgniarki 4		
	położne 0		
Wydanie Duplikatu PWZ	pielęgniarki 2		
	położne 0		
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	3		
Wytypowanie członków komisji konkursowych	4		
Pomoc koleżeńska finansowa	7		
Pomoc koleżeńska finansowa dla emerytek	7	1	
Dofinansowanie do kształcenia podyplomowego	7	3	
Wytypowanie przedstawicieli ORPiP do komisji kwalifikacyjnych i egzaminacyjnych kształcenia podyplomowego	11		
Wydanie zaświadczeń po odbytych przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/ położnej	2		
Razem	227	4	231

W trakcie okresu sprawozdawczego- roku 2017, powołane uchwałą ORPiP Komisje i Zespoły spotykały się z różną częstotliwością natomiast ilość spotkań przedstawia się następująco:

L.p	Nazwa Komisji	Imię i nazwisko przewodniczącej	Ilość spotkań
1	Komisja kształcenia	Barbara Tusińska	4
2	Komisja socjalna	Elżbieta Raszevska	8
3	Komisja prawa i legislacji	Anna Trzasczka, Barbara Pietras	2
4	Komisja etyki, skarg i wniosków	Renata Cwalina	4
5	Zespół Opieki Długoterminowej - stacjonarnej - domowej	Henryka Łapczyńska - Iwona Dąbrówka	2
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	1
12	Zespół ds. organizacji	Grażyna Juśkiewicz	1
13	Zespół ds. współpracy ze związkami zawodowymi	Urszula Nowak	-
15	Zespół Opieki Paliatywnej i Hospicyjnej	Urszula Sochaj	-
16	Zespół „Jesienne Klimaty”.	Hanna Giełzecka	5

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 31.12.2017 r. w Centralnym Rejestrze OIPiP w Radomiu zarejestrowanych było ogółem:

Pielęgniarki	4780
Pielęgniarze	61
Położne	552
Razem	5393

W roku sprawozdawczym w rejestrze podmiotów leczniczych zarejestrowanych było Indywidualnych Praktyk Pielęgniarek i Położnych – 123, w tym Grupowych Praktyk Pielęgniarek i Położnych - 5

W 2017 roku członkom samorządu migrującym do pracy do krajów UE - wydano 5 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 1.01-31.12.2017 r. przedstawiamy wg załączonej poniżej tabeli

	Razem	350	12 550	5 600	21 050	420	960	4 000	2 000	91 000
DPS,NZOZ, POZ		350	350	700	3 750	420	960	400		23 000
SWPZZPOZ				1 750	950			400		6 000
Zwoleń			350		1 000					
Szydłowiec										3 000
Przysucha										
Pionki										
N.Miasto			7 350		1 800					
Lipsko			1 000						1 000	
Kozienice					800				1 000	
Ilża										1 000
MSzS			1 050	350	3 700			3 200		29 000
RSzS			2 450	2 800	9 050					29 000
Nazwa kursu		Kd. Pobieranie wymazów	Ks. Szczepienia ochronne	Ks. Resuscytacja krążeniowo-oddech.	Ks. Wykonanie i interpretacja EKG	Ks. Wywiad i badania fizykalne	Ks. Wykonanie badań spirotechnicznych	Ks. Opieka piel. w leczeniu syst. nowotworów	Kk. Pielęgn. Rodzin. dla położnych	Kk. Pielęgn. Rodzinne
Ilość	1	36	16	47	1	2	10	2	91	

13	Kk. Pielęgn. anestezj. i intens. opieka	7 000					2 000	3 000	1 000											13 000
8	Kk. Pielęgn. w środ. wychowania i nauczania	5 000																3 000		8 000
12	Kk. Ochrona zdrowia pracujących		6 000														1 000	5 000		12 000
2	Specjalizacja Pielęgn. Rodzinne																	1 000		1 000
1	Specjalizacja Pielęgn. Kariologiczne	500																		500
1	Specjalizacja Położnicza	1 000																		1 000
1	Specjalizacja Pielęgn. Operacyjne																	500		500
244	OGÓŁEM zgodnie z uchwałami	56 800	43 300	1 000	3 800	5 000	10 150	0	0	3 000	1 350	10 100	39 430							173 930

Rozliczenie Komisji Kształcenia cd.

1. Koszty dofinansowania szkoleń zgodnie z uchwałami - 173 930.00zł.
2. Koszty związane z pełną refundacją szkoleń - 4 820.00
3. Koszty utrzymania/czynsz, media,/ Ośrodka Szkoleń - 8 268.02zł
4. Koszty organizacji bezpłatnych szkoleń dla członków OIPIP - 1 6 240.00zł
5. Koszty związane z organizacją kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych - 96 325.00zł
6. Koszty posiedzeń komisji kształcenia (koszty podróży, kompensaty dniówki) oraz koszty obsługi wynikające z odrębnych przepisów : przelewy, przesyłki pocztowe w tym PIT – 8.683.00 zł

Razem : 308 266,02 zł

V. Działalność Komisji Socjalnej

Działalność Komisji Socjalnej przedstawiamy za cały 2017 rok. Komisja w okresie sprawozdawczym pracowała w oparciu o obowiązujący regulamin. W załączonej tabeli przedstawione zostało rozliczenie kosztów udzielonej pomocy finansowej członkom samorządu.

PRYZNANA POMOC KOLEŻEŃSKA Z FUNDUSZU KOMISJI SOCJALNEJ ORPiP w 2017 roku

<i>Lp</i>	<i>Nazwa jednostki</i>	<i>Kwota ogólna</i>	<i>Podania rozpatrzone pozytywnie</i>	<i>odmowy</i>
1.	Radomski Szpital Specjalistyczny	9 400 zł	8	
2.	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny	8 600 zł	7	
3.	SWPZZPOZ Radom	2 000 zł	2	
4.	SP ZZUZ Sydłowiec	500 zł	1	
5.	SPZOZ Nowe Miasto	1 900 zł	3	
6.	SP ZZUZ Kozienice	4 300 zł	5	
7.	SP ZZUZ Lipsko	700 zł	1	
8.	SP ZZUZ Pionki	1 500 zł	1	
9.	SP ZOZ Przysucha	800 zł	1	
10.	SP ZZUZ Zwolen	1 600 zł	2	
11.	SP ZZUZ Iłża	1 400 zł	2	
12.	NZOZ PCM Grójec	2 000 zł	2	
13.	IPP, GPP, POZ, NZOZ, PSSE, DPS, emerytki, Radomska Stacja Pogotowia oraz inne podmiot	9700 zł	12	
	Razem	44 400 zł	47	

Wypłata świadczenia dla 76 osób z tytułu przejścia na emeryturę – 38 000 zł

Ubezpieczenie OC oraz dofinansowanie do „ochrony prawnej” dla członków OIPiP – 31 222,50 zł

Inne: koszty delegacji członków zespołu, pomoc charytatywna, dofinansowanie relikwiarza dla Hanny Chrzanowskiej, udział w pikniku, zakup kalendarzy dla członków OIPiP, zasiłki pogrzebowe, wieńce i wianki pogrzebowe – 16 835,15 zł

Ogółem - 130,057,65 zł

VI. Szkolenia zorganizowane przez OIPiP dla członków samorządu

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych realizując ustawowe zadania w zakresie stałej aktualizacji wiedzy w roku 2017 zaplanowała i zrealizowała 7 bezpłatnych szkoleń dla wszystkich członków samorządu, których zakres tematyczny przedstawiono poniżej:

L.P	Data szkolenia	Temat szkolenia	Wykładowca	Organizator	Ilość uczestników
1.	16.03.2017	„Postępowanie z raną przewlekłą”	Dr hab.n.med. Marek Kucharzewski	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych	84
2.	23.05.2017	„Wcześniejak w szpitalu- najczęstsze problemy mamy i noworodka” i „Niskorosłość u najmłodszych dzieci-jak rozpoznać i wcześniej leczyć?”	D.Lewandowska E.Szymczyk, S.Kowal, R.Smulski, D. Gilis, S.Maj, K.Rusińska, prof. dr.hab.n.med. Mieczysław Szalecki	OIPiP + PRESENT SERVICE	54
3.	21.06.2017	„Mięśnie dna macicy-jak je prawidłowo ćwiczyć w czasie ciąży i po porodzie” i „Zaburzenia rozwoju psychoruchowego niemowląt i małych dzieci, ze szczególnym uwzględnieniem napięcia mięśniowego”		OIPiP + PELARGOS	31
4.	27.06.2017	„Czas pracy pielęgniarek i położnych-planowanie i rozliczanie.”		OIPiP	92
5.	20.09.2017	Prawa pacjenta i ich ograniczenia w praktyce zawodowej pielęgniarki/ położnej	Mec. Paweł Strzelec	OIPiP	70
6.	26.09.2017	„Resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka”		OIPiP + Nestle Polska S.A	17
7.	11.10.2017	„Rozwiązywanie problemów w leczeniu ran przewlekłych z zastosowaniem opatrunków spec. ConvaTec i żywienie kliniczne Nutricia”		OIPiP +	33

W 2017 roku OIPiP w Radomiu przeprowadziła 7 szkoleń dla członków samorządu, w których uczestniczyło łącznie 381 osób.

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI KSZTAŁCENIA ZA 2017 ROK – OŚRODEK KSZTAŁCENIA
PODYPLOMOWEGO OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RADOMIU**

Lp.	Termin	Dziedzina kształcenia	Ilość osób przeszkolonych
1.	I.2017 – II.2017 Radom	Kurs specjalistyczny: „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych	14
2.	II.2017 – IV.2017 Radom	Kurs specjalistyczny: „Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów” dla pielęgniarek i położnych	29
3.	X.2016 – IV.2017 Radom	Kurs kwalifikacyjny: „Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek	33
4.	III.2017 – IV.2017 Radom	Kurs specjalistyczny: „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek	16
5.	X.2016 – IV.2017 Radom	Kurs kwalifikacyjny: „Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania” dla pielęgniarek	15
6.	IV.2017 – V.2017 Nowe Miasto n. Pilicą	Kurs specjalistyczny: „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek	26
7.	XI.2016 – V.2017 Radom	Kurs kwalifikacyjny: „Ochrona zdrowia pracujących” dla pielęgniarek	20
8.	III.2017 – IX.2017 Radom	Kurs kwalifikacyjny: „Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek	18
9.	X.2017 Radom	Kurs specjalistyczny: „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek	8
10.	X.2017 – XI.2017 Radom	Kurs specjalistyczny: „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych	17
11.	XII.2017 Radom	Kurs dokształcający: „Opieka nad pacjentem z założonym portem dożylnym” dla pielęgniarek i położnych	21
12.	XII.2017 Radom	Kurs dokształcający: „Opieka nad pacjentem z założonym portem dożylnym” dla pielęgniarek i położnych	24
13.	XI.2017 – V.2018 Radom	Kurs kwalifikacyjny: „Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek *	17
Łącznie przeszkolono			258

* szkolenie w trakcie

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Radomiu

VII kadencji za okres od 01.01 -31.12.2017r

Okręgowa Komisja Rewizyjna w Radomiu w okresie sprawozdawczym pracowała w oparciu o następujące akty prawne :

- Ustawa o samorządzie Pielęgniarek i Położnych z dnia 1 lipca 2011 (Dz .U. nr 174 poz.1038 z późniejszymi zmianami)

- Ustawę o rachunkowości z dnia 29 września 1994r.(Dz.U.nr121, poz.591 z póź. zm.)

- Uchwały nr 2 XXXI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 19.11 2015 roku w sprawie regulaminów organów Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych

Okręgowa Komisja Rewizyjna w roku 2017 pracowała w składzie:

Mariola Surma –przewodnicząca

Halina Frynas- zastępca przewodniczącej

Marzena Nowak –sekretarz do 5. 03. 2017 następnie członek

Justyna Gryz- członek do 5.03.2017r. następnie sekretarz

Małgorzata Sławińska – członek

Grażyna Stecko - członek

Realizowała zadania ustawowe poprzez:

- kontrolę działalności finansowej i gospodarczej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,

- składała sprawozdanie i plan pracy do Naczelnej Komisji Rewizyjnej

- współpracowała z Okręgową Radą Pielęgniarek i Położnych w Radomiu

W okresie sprawozdawczym odbyło się 6 spotkań na których podjęto 8 uchwał. Jedno spotkanie nie odbyło się z powodu braku quorum. Dnia 5.03 2017r. dokonano zmiany sekretarza OKR- Marzenę Nowak zastąpiła Justyna Gryz zadecydowała względem rodziny.

Przewodnicząca uczestniczyła w posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Radomiu.

Przeprowadzono kontrole Okręgowej Rady w zakresie:

- Realizacji budżetu na rok 2017

- Kontroli kasy,

- Dokumentacji kadrowej, umowy o pracę oraz umowy zlecenia,

- Rozliczenie czasu pracy ,wykorzystania urlopów, listy obecności,

W czasie kontroli stwierdzono:

- Realizacja budżetu prawidłowa, wpływy i wydatki zgodne z zaplanowanym budżetem,

- Dokumentacja prowadzona na bieżąco i właściwie przechowywana,

- Sprawozdania finansowe godne z przepisami,

- Księgi rachunkowe prowadzone 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 -31.12.2017r

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w Radomiu wybrany na zjeździe pielęgniarek i położnych VII kadencji w 2015r obraduje w składzie : Bożena Kibler- przewodnicząca oraz vice przewodniczące Małgorzata Kowalczyk i Elżbieta Woszczyk, i członkowie: Ewa Kwaśnik, Renata Kowalska, Iwona Marczak, Elżbieta Olczyk ,Katarzyna Podsiadła, Iwona Piskorz. W okresie sprawozdawczym tj od 01 stycznia 2017r do 31 grudnia 2017r 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 prowadzenie warsztatów symulowanych posiedzeń sądu wg ustalonych kazusów i wydawanie orzeczeń wraz z uzasadnieniem. W roku 2017 roku do OSPiP wpłynęły dwie sprawy. W pierwszej sprawie prowadzonej od 2015 roku nie postawiono zarzutów pielęgniarki, jednak Sąd jako właściwy rozpoznał tę sprawę i orzekł, iż pielęgniarka obwiniana jedynie przez skarżącą nie popełniła przewinienia zawodowego, a w konsekwencji ją uniewinnił. Kolejna sprawa jest w toku. Członkowie OSPiP uczestniczyli w szkoleniach przeprowadzonych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Radomiu, dotyczących odpowiedzialności zawodowej, prawnej pielęgniarek i położnych, oraz dokumentacji medycznej. W kwestiach merytorycznych korzysta-

no z konsultacji prawnych współpracująca z OIPIP w Radomiu kancelaria prawną. Przewodnicząca OSPiP Bożena Kibler z głosem doradczym uczestniczy w posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Członkowie sądu 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.

Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Radomiu VII kadencji za okres 01.01-31.12.2017r

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

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 prowadzono 6 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.

Dyżury Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej odbywały się w pierwszy i trzeci poniedziałek miesiąca, oraz drugi i czwarty wtorek miesiąca w godzinach od 15-16-ej.

Informacja o działalności biura ORZOZ dostępna jest w biuletynie „Wokół czepek”, 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 w placówkach medycznych działających na terenie OIPIP we współpracy z Przewodniczącą ORPiP.

W okresie sprawozdawczym łącznie przeszkolono 45 pielęgniarek i położnych.

PLAN PRACY OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RADOMIU NA ROK 2018

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 2018	ORPiP Prezydium ORPiP KPiL
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.		Komisje i Zespoły Problemowe Biuro OIPiP

II. Działania na rzecz poprawy warunków pracy i płacy

Lp.	Zadania	Sposób realizacji	Termin realizacji	Realizatorzy
1.	Opiniowanie wzrostu wynagrodzenia, norm zatrudnienia oraz 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 2018	ORPiP Prezydium ORPiP
2.	Działania zmierzające do ustawowego zapisu dotyczącego minimalnego wynagrodzenia dla pielęgniarek /położnych	2.Analiza wzrostu wynagrodzeń 3. Analiza zatrudnienia pielęgniarek i położnych		Kancelaria Prawna
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.		Biuro OIPiP

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 2018 r. z uwzględnieniem zapotrzebowania na poszczególne formy szkoleń.	1. realizacja programów kursów, zgodnych z potrzebami środowiska. 2. Występowanie o wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe poprzez system kształcenia podyplomowego / SMK/ 3. Występowanie do NRPiP celem wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe.	styczeń – grudzień 2018	Starszy specjalista ds. szkoleń ORPiP Prezydium ORPiP Komisja Kształcenia
2.	Ustalanie priorytetów dziedzin specjalizacji na rok 2018 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 2018	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 2018	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 pielęgniarstka, i władzami samorządowymi.

Lp.	Zadania	Sposób realizacji	Termin realizacji	Realizatorzy
1.	Kampania informacyjna na temat zabezpieczenia społeczeństwa Mazowska w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne	Spotkania z przedstawicielami administracji państwowej, Konferencje prasowe,	Styczeń – grudzień 2018	Zespół ds Organizacji ORPiP Prezydium ORPiP Komisja Kształcenia, Zespół Położnych Biuro OIPiP
2.	Organizacja Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki, Położnej	Ustalenia i decyzje ORPiP	Maj 2018	Zespół ds Organizacji ORPiP Prezydium ORPiP Komisja Kształcenia, Zespół Położnych Biuro OIPiP
3.	Organizacja wycieczek, grupowych wyjść do teatru, kina dla członków samorządu	Wyjazdy, wyjścia grupowe	styczeń – grudzień 2018	Zespół ds Organizacji ORPiP Prezydium ORPiP Komisja socjalna Biuro OIPiP

4.	Współpraca z towarzystwami naukowymi i stowarzyszeniami zawodowymi i katolickimi	1.Opiniowanie kandydatur na konsultantów krajowych i wojewódzkich 2. Współpraca z PTP, tworzącym się Katolickim Stowarzyszeniem Pielęgniarek i Położnych, Katolickim Stowarzyszeniem Lekarzy Polskich, Polskim Towarzystwem Stwardnienia Rozsianego i innymi towarzystwami, oraz podejmowanie wspólnych działań na rzecz środowiska, 3. Udział w uroczystości ogłoszenia Błogosławionej Czcigodnej Sługi Bożej Hanny Chrzanowskiej	styczeń – grudzień 2018 28 kwiecień 2018r 2018	ORPiP Prezydium ORPiP Komisje i zespoły problemowe Biuro OIPiP Zarząd Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych, oraz członkowie Samorządu Przewodnicząca ORPiP Sekretarz ORPiP,
5.	Organizacja uroczystego wręczenia PWZ	4. Organizacja uroczystego wręczenia PWZ	Wrzesień 2018r	ORPiP Prezydium ORPiP
6.	Współpraca z Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego	1.Wspieranie działań członków Forum. 2.Udzielanie poparcia dla samorządów zaufania publicznego w zakresie opiniowanych aktów prawnych. 3.Organizacja Pikniku Rodzinnego i konferencji naukowych w zakresie samorządności zawodowej.	styczeń – grudzień 2018	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 2018	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	16 marca 2018 r.	ORPiP Prezydium ORPiP Przewodnicząca ORPiP Zespół ds Organizacji Sekretarz ORPiP
2.	Prowadzenie biblioteki OIPiP	Uzupełnianie katalogu książek i zamieszczenie na stronie www Izby	styczeń – grudzień 2018	ORPiP Przewodnicząca ORPiP Sekretarz ORPiP Komisja Kształcenia, Komisja Socjalna
3.	Działalność informacyjno - wydawnicza	1.Aktualizacja strony internetowej OIPiP. 2.Wydawanie biuletynu informacyjnego „Wokół Czepka”	Cały rok	ORPiP Prezydium ORPiP Zespół redakcyjny Zespoły problemowe Informatyk



Z PRAC NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Opracowanie: Magdalena Okoniewska

Przedruk z Wolters Kluwer Polska SA

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych oczekuje od nowego ministra zdrowia rzeczywistego i konstruktywnego dialogu oraz wdrażania przede wszystkim tych postulatów, które są już możliwe do zrealizowania. Najważniejszy dotyczy nowych norm zatrudnienia pielęgniarek.

Przedstawicielki samorządu pielęgniarek i położnych oraz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych spotkały się z ministrem zdrowia Łukaszem Szumowskim w środę 17.01.2018 r.

- Było to nasze pierwsze spotkanie z ministrem. Przedstawiłyśmy najważniejsze problemy, związane z rażącym brakiem kadry, brakiem personelu pomocniczego i starzeniem się pielęgniarek (średnia wieku to obecnie 51 lat), mówiliśmy o opracowanej strategii na rzecz rozwoju pielęgniarstwa, która zawiera nasze najważniejsze postulaty – mówi Zofia Małas, prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, która brała udział w spotkaniu.

Minister Szumowski przyznał, że zna problemy związane z brakiem kadry pielęgniarskiej, które są nawet większe niż problemy z kadrą lekarską. Przyznał również, że zdarza się, iż nowo wyposażone oddziały nie funkcjonują właśnie z tego powodu.

Według przedstawielek samorządu ważne jest także zachęcanie pielęgniarek kończących szkoły do podejmowania pracy w zawodzie, gdyż wiele z nich, z powodu niskich zarobków, odchodzi do innych branż, na przykład do kosmetologii.

- Minister powiedział, że postara się załatwić najbardziej palące problemy, także te związane z płacami, zadeklarował, że jest gotowy do rozmów z naszym środowiskiem - mówi Zofia Małas.

Samorząd pielęgniarski oczekuje od Łukasza Szumowskiego przede wszystkim wpisania do rozporządzenia „koszykowego” zmiany sposobu wyliczania minimalnych norm zatrudnienia, które mają zastąpić skomplikowany wzór zawarty w rozporządzeniu z 2012 roku.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zaproponowała wskaźniki, według których powinna być wyliczana liczba pielęgniarek. Na oddziałach zachowawczych wskaźnik taki powinien wynosić 0,6; na zabiegowych - 0,7; a na dziecięcych - 0,8 (wskaźnik jest mnożony przez liczbę łóżek).

- Chciałybyśmy, aby decyzja w tej sprawie została podjęta w miarę szybko i aby te zmiany, które można już wdrożyć, były na bieżąco wprowadzane, aby nie były odkładane – dodaje Prezes NRPIP Pani Zofia Małas, która wyraziła także nadzieję, że wiceminister Józefa Szczurek-Żelazko w dalszym ciągu będzie zajmowała się sprawami pielęgniarek w resorcie zdrowia.

Spotkanie robocze Przedstawicieli Pielęgniarek i Położnych z Ministrem Zdrowia w sprawie Strategii – 2018.01.26

W dniu 26 stycznia w siedzibie Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych odbyło się trójstronne spotkanie robocze, którego tematem przewodnim była „Strategia na rzecz rozwoju Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce”. W spotkaniu uczestniczyli: ze strony Ministerstwa Zdrowia Pan Minister – prof. Łukasz Szumowski. Ze strony OZZPiP: Przewodnicząca – Pani Krystyna Ptok wraz z Wiceprzewodniczącymi i Rzecznikiem Związku oraz ze strony NRPIP – Pani Zofia Małas wraz z Wiceprezesem NRPIP.

W czasie spotkania ustalono, że dokument Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa wymaga natychmiastowego wdrożenia. Aktualizacja harmonogramu wdrożenia strategii, a przede wszystkim jego skrócenie znajduje akceptację ze strony Ministerstwa Zdrowia. Poruszono najbardziej palące kwestie merytoryczne, którymi należy zająć się w pierwszej kolejności, są to m.in.:

- Określenie właściwej liczby oraz kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych w poszczególnych zakresach świadczeń gwarantowanych – „rozporządzenia koszykowe”
- Kwestie płac – m.in. zablokowania mechanizmów pozwalających na wykorzystywanie środków z dodatku 4x400zł do regulowania płacy minimalnej przez podmioty lecznicze
- Warunki pracy – m.in. jednoosobowe dyżury w oddziałach szpitalnych
- System kształcenia – zachęty do wchodzenia i pozostania w zawodzie – w tym zwiększenie liczby uczelni oferujących studia w zakresie pielęgniarstwa i położnictwa oraz wypracowanie mechanizmów skłaniających absolwentów do wejścia do systemu i pozostania w kraju.

Minister Zdrowia podkreślił, że sytuacja w polskim pielęgniarstwie i położnictwie to obecnie najbardziej paląca kwestia w polskiej ochronie zdrowia. Prace muszą znacząco przyspieszyć, w niektórych obszarach efekty powinny być widoczne jeszcze w tym roku, jak chociażby w zakresie zabezpieczenia pacjenta przez kadrę pielęgniarską i położniczą oraz konkretnych rozwiązań, które umożliwią zwiększenie liczby szkół wyższych, które będą kształcić w zawodzie, co zwiększy dostępność na terenie poszczególnych województw. Dodatkowo powinny pojawić się konkretne propozycje skłaniające absolwentów do podjęcia pracy w zawodzie natychmiast po zakończeniu kształcenia.

OZZPiP oraz NRPIP podkreślają, że obecna sytuacja w polskim pielęgniarstwie i położnictwie jest dramatyczna. Liczba pielęgniarek przypadających na 1000 pacjentów jest u nas najniższa wśród krajów Unii Europejskiej, a średnia wieku pielęgniarek w Polsce to 51 lat. Jedynie natychmiastowe działania ze strony Ministerstwa Zdrowia przy wsparciu merytorycznym środowiska opierające się o realizację dokumentu Strategii jest gwarantem bezpieczeństwa zdrowotnego polskiego społeczeństwa oraz dobrych warunków pracy i płacy w zawodach pielęgniarki i położnej. Efektem kolejnych spotkań Ministerstwa Zdrowia ze środowiskiem będą już konkretne rozwiązania legislacyjne.

IV. Zgodnie z prawem

Choromańska Iwona

Przedruk z Wolters Kluwer Polska SA

Pytanie

Czy pielęgniarka, która przeszła z dniem 25.11.2017 r. na emeryturę i została ponownie zatrudniona 1 grudnia 2017 r. na tych samych warunkach płacowych ma nadal prawo do dodatku z NFZ w kwocie 1200, zł. zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r.?

Odpowiedź

Pielęgniarka, która przeszła z dniem 25.11.2017 r. na emeryturę i została ponownie zatrudniona 1 grudnia 2017 r. na tych samych warunkach płacowych, na to samo stanowisko pracy, przysługuje nadal prawo do dodatku z NFZ w kwocie 1200 zł, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 14.10.2015 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - r.z.r.o.w.u.

Wskazane r.z.r.o.w.u. w § 4 ust. 1 stanowi, że w latach 2016-2018 świadczeniodawca posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, z wyłączeniem umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczeń, dla których jednostką rozliczeniową jest kapitacyjna stawka roczna, przekazuje w terminie określonym w ust. 2 do dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Funduszu, informację o liczbie pielęgniarek i położnych wykonujących, u tego świadczeniodawcy, zawód w rozumieniu art. 19 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej - dalej u.z.p.p. i realizujących świadczenia opieki zdrowotnej oraz w formie indywidualnej praktyki pielęgniarki i położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego albo indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarki i położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, w przeliczeniu na liczbę etatów albo równoważników etatów, realizujących te świadczenia. Powołany wyżej art. 19 ust. 1 pkt 1-3 u.z.p.p. określa, że pielęgniarka i położna mogą wykonywać zawód ramach: umowy o pracę, stosunku służbowego, na podstawie umowy cywilnoprawnej.

Powyższa informacja o liczbie pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w różnych formach prawnych, przekazywana jest corocznie w latach 2016-2018 wg stanu na dzień 1 sierpnia danego roku. Jest to niezbędne dla ustalenia osób wykonujących zawód pielęgniarki lub położnej u danego świadczeniodawcy, mającego zawartą umowę z NFZ, uprawnionych do średniego wzrostu miesięcznych wynagrodzeń wraz z pochodnymi

w kwotach wskazanych w ww. rozporządzeniu. Na okres od 1 września 2017 r. do 31 sierpnia 2018 r. średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia wraz z pochodnymi w przeliczeniu na pełen etat wynosi 1200 zł. Informacja, o której mowa w § 4 ust. 1 r.z.r.o.w.u. przekazywana jest jeden raz w roku. Dodać należy również, że podobne regulacje dotyczą pielęgniarek i położnych podstawowej opieki zdrowotnej.

Wzrost wynagrodzeń ma charakter kroczący. Jednakże zwrócić należy uwagę, iż ustawodawca nie przewidział możliwości zmiany liczby etatów przeliczeniowych pielęgniarek i położnych w trakcie danego okresu rozliczeniowego od 1 września danego roku do 31 sierpnia roku następnego. Kwota środków finansowych przyznana na dany okres rozliczeniowy nie ulega zwiększeniu. Konsekwencją takiej konstrukcji prawnej jest, że pielęgniarka, która zostaje przyjęta po 1 sierpnia danego roku w miejsce pielęgniarki uprzednio zgłoszonej, która zaprzestała świadczenia pracy bądź wykonywania usług pielęgniarskich w ramach praktyki zawodowej ma prawo do otrzymania dodatku przewidzianego w omawianym rozporządzeniu. Natomiast pielęgniarka zatrudniona po 1 sierpnia danego roku, która nie została zgłoszona przez świadczeniodawcę z oczywistych względów i nie jest przyjęta w miejsce poprzednio zgłoszonej pielęgniarki, nie nabywa prawa do otrzymania dodatku.

Datą graniczną jest dzień 1 sierpnia danego roku, ponieważ wg stanu na ww. dzień zgłaszane są do NFZ informacje o liczbie pielęgniarek i położnych wykonujących zawód u danego świadczeniodawcy.

Jeżeli zatem, pielęgniarka zatrudniona była wg stanu na dzień 1 sierpnia 2017r. i została wykazana do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, to wówczas nabyła prawo do wzrostu średniego wynagrodzenia wraz z pochodnymi o kwotę 1200 zł. Fakt, iż osoba taka przeszła następnie na emeryturę i po kilku dniach wróciła do pracy na to samo stanowisko, pod warunkiem, że nikogo w międzyczasie nie zatrudniono na jej miejsce (etat), oznacza, że w dalszym ciągu uprawniona jest ona do otrzymywania ww. kwoty.

V. Warto wiedzieć

Magdalena Okoniewska

Przedruk z Wolters Kluwer Polska SA

Ze względu na narastający problem występowania silnej reakcji alergicznej w postaci wstrząsu anafilaktycznego projekt rozporządzenia ministra zdrowia proponuje dodanie do zestawu przeciwwstrząsowego ratującego życie, używanego przez pielęgniarki, adrenaliny w postaci roztworu do wstrzykiwań.

Jednocześnie usunięty ma być z zestawu przeciwwstrząsowego płyn 117956 infuzyjny Hydroxyetyhlamylum – roztwór 6 proc. o masie cząsteczkowej 130/0,4 lub 200/0,5 (HES), ponieważ lek ten ma obecnie praktyczne zastosowanie w lecznictwie zamkniętym, a nie w podstawowej opiece zdrowotnej.

Postulat ujednolicenia zestawów przeciwwstrząsowych złożyła Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych w Polsce, która postulowała usunięcie z nich leku Hydroxyetyhlamylum. Postulat ten poparli konsultanci krajowi w dziedzinie medycyny ratunkowej, intensywnej terapii i w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, którzy jednocześnie wskazali na potrzebę doposażenia zestawu w adrenalinę. Podobną opinię wyraziła konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego.

Zmiany zawarte zostały w projekcie rozporządzenia ministra zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie.

28 kwietnia w Krakowie odbędzie się beatyfikacja pielęgniarki

Hanny Chrzanowskiej



Hanna Chrzanowska (1902-1973) była krakowską pielęgniarką, córką prof. Ignacego Chrzanowskiego, polonisty z UJ, opiekującą się ze szczególnym oddaniem ciężko chorymi w ich domach, o której kardynał Karol Wojtyła wspominał, że była dla niego „ogromną pomocą i oparciem”. Jej proces beatyfikacyjny otworzył w 1998 roku w Krakowie kardynał Franciszek Macharski, który dobrze ją znał. Postępowanie na szczeblu diecezjalnym dało okazję do dokładnego prześledzenia życia i działalności pielęgniarki i zakończyło się w 2002 roku. 7 lipca 2017 roku papież Franciszek zatwierdził dekret beatyfikacyjny w jej sprawie. Podstawą było uznanie cudu uzdrowienia mieszkanki Krakowa z 2001 r. za przyczyną służebnicy Bożej.

Abp Marek Jędraszewski uznał jej beatyfikację za najważniejsze tegoroczne wydarzenie duszpasterskie w archidiecezji, które wpisuje się w świętowanie 100 rocznicy odzyskania niepodległości, bo to, co pokazała w swoim życiu H. Chrzanowska, to właśnie walka o Polskę. Przechodziła przez dramatyczne etapy rodzenia się polskiej niepodległości. Jej życie było ciągłym szukaniem sposobu, w jaki można Polsce służyć, zwłaszcza służyć jej poprzez służbę ludziom potrzebującym opieki i wsparcia w chorobie - powiedział metropolita krakowski podczas konferencji prasowej w Domu Arcybiskupów Krakowskich.

Ze swoimi wspomnieniami o przyszłej błogosławionej podzieliła się Helena Matoga, pielęgniarka, wicepostulatorka procesu beatyfikacyjnego. - Byłam jej uczennicą. Miałam okazję poznać ją dobrze, choć w jej dziełach nie uczestniczyłam bezpośrednio, gdyż byłam wówczas młodą mężatką, matką małych dzieci. Chodziłam z nią jednak po domach w trakcie praktyk pielęgniarstkich. Pierwsza wizyta była w mieszkaniu Chirńczyka. Druga pacjentka była z kolei osobą po wylewie. Była też syfilityczka, która nie zdawała sobie sprawy z charakteru swoich dolegliwości. Pani Hanna była znana z ciepłego podejścia do chorych, choć potrafiła też okazać zdecydowanie - powiedziała H. Matoga.

Organizacją uroczystości i jej przygotowaniem duszpasterskim będzie się zajmował prawie 40-osobowy komitet składający się z duchownych i świeckich. Jego przewodniczącym został 13 grudnia ub. roku bp Jan Zając, natomiast koordynatorem - ks. Robert Tyrała. Komitet podzielono na sekcje: duszpasterską, liturgiczną, dekoracyjną, porządkową i medialną.

Uroczystościom beatyfikacyjnym, które odbędą się w bazylice Bożego Miłosierdzia, będzie przewodniczył kardynał Angelo Amato.

Przedstawiciele OIPIP w Radomiu będą uczestniczyć w tych doniosłych uroczystościach.

Źródło: GOSC.PL krakowski

VI. Koniecznie przeczytaj

CO W PRAWIE PISZCZY

1) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2018r

w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne (Dz.U.2018.299 z dnia 2018.02.02).

2) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2018r

zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz.U.2018.281 z dnia 2018.01.31).

Rozporządzenie wejdzie w życie 3 lutego 2018r

3) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 stycznia 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej (Dz.U.2018.278 z dnia 2018.01.31) . Rozporządzenie wejdzie w życie 15 lutego 2018r

RODO w ochronie zdrowia

Łukaj Maciej

Przedruk z Wolters Kluwer Polska SA

Celem niniejszego komentarza jest syntetyczne przedstawienie zmian w zakresie ochrony danych osobowych związanych z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 roku unijnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO). Poniższe opracowanie nie prezentuje wszystkich zmian, a jedynie koncentruje się na tych, które mają istotne znaczenia z punktu widzenia funkcjonowania placówek ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem całkowicie nowych rozwiązań prawnych. Autor komentarza przedstawia w pierwszej kolejności ogólne założenia nowego unijnego aktu prawnego, a następnie omawia poszczególne kluczowe zmiany, akcentując na koniec niezwykle ważne

zagadnienie administracyjnych kar pieniężnych, które w ramach unijnego rozporządzenia są szczególnie dotkliwe.

1. Kiedy wchodzi w życie nowe regulacje?

W dniu 25 maja 2016 roku weszło w życie rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), nazywane dalej RODO. Już na wstępie należy wyjaśnić czytelnikom, iż w przypadku RODO konieczne jest wyraźne rozróżnienie daty wejścia w życie rozporządzenia, tj. 25 maja 2016 roku, od daty rozpoczęcia jego stosowania, tj. 25 maja 2018 roku. Powyższe wywołuje bowiem niejednokrotnie pewne zamieszanie.

Tym samym w sposób jednoznaczny należy stwierdzić, że polskie jednostki ochrony zdrowia zobowiązane będą do stosowania regulacji prawnych wynikających z rozporządzenia unijnego w zakresie ochrony danych osobowych od dnia 25 maja 2018 roku.

2. Krajowe przepisy doprecyzują RODO

Jak wynika z treści preambuły do rozporządzenia, niniejszy unijny akt prawny przyjęty został przede wszystkim w związku z szybkim postępem technicznym i postępującą globalizacją, a co się z tym wiąże, zagrożeniami związanymi z przepływem danych osobowych osób fizycznych, głównie związanymi z działaniem w Internecie (pkt 6 i 9 preambuły). Nadto, unijny prawodawca zwrócił uwagę na występujące różnice w stopniu ochrony danych osobowych obywateli w państwach członkowskich UE. Stąd też, kolejnym celem RODO jest zrównoważenie przedmiotowej ochrony w całej Unii. Już w tym miejscu jednak należy podkreślić, iż rozporządzenie pozostawia państwom członkowskim możliwość doprecyzowania jego przepisów, zwłaszcza w odniesieniu do przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii, a zatem tzw. wrażliwych danych osobowych, do której zaliczają się również dane

dotyczące zdrowia osób fizycznych (pkt 10 preambuły).

3. Co jest daną osobową w ochronie zdrowia?

Należy podkreślić, iż RODO już na etapie preambuły definiuje pojęcie danych osobowych dotyczących zdrowia. Zgodnie bowiem z pkt 35 preambuły za takie dane uważane są wszystkie dane o stanie zdrowia osoby, której dane dotyczą, ujawniające informacje o przeszłym, obecnym lub przyszłym stanie fizycznego lub psychicznego zdrowia konkretnej osoby. Unijny ustawodawca zalicza do danych medycznych także informacje pochodzące z badań laboratoryjnych lub lekarskich części ciała lub płynów ustrojowych, w tym, co jest nowością w szczególności punktu widzenia obowiązujących do tej pory krajowych przepisów, dane genetyczne i próbki biologiczne oraz wszelkie informacje, na przykład o chorobie, niepełnosprawności, ryzyku choroby, historii medycznej, leczeniu klinicznym lub stanie fizjologicznym lub biomedycznym osoby, której dane dotyczą, niezależnie od ich źródła, którym może być na przykład lekarz lub inny pracownik służby zdrowia, szpital, urządzenie medyczne lub badanie diagnostyczne in vitro. W tym miejscu, należy zwrócić uwagę czytelników na kolejną nowość dotyczącą zakresu danych medycznych, albowiem zgodnie z treścią pkt 35 preambuły RODO do danych dotyczących zdrowia zaliczają się także numery, symbole lub oznaczenia przypisane danej osobie fizycznej w celu jednoznacznego zidentyfikowania tej osoby fizycznej do celów zdrowotnych, przy czym, co kluczowe, chodzi tutaj o oznaczenia nadawane nie tylko podczas świadczenia usług opieki zdrowotnej, ale także rejestracji do tych usług. Tym samym unijny prawodawca wprowadził jednoznaczną zasadę, iż już na etapie rejestracji pacjenta na przykład w poradni jego dane osobowe, które są związane z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej, zaliczane są do kategorii danych wrażliwych, podlegających szczególnej ochronie. Pomimo, iż rozporządzenie unijne utrzymuje zasadę generalnego zakazu przetwarzania wrażliwych danych

osobowych osób fizycznych, w tym danych medycznych, dopuszcza ono wyjątki od tej zasady, ze względu na cele zdrowotne, w tym związane ze zdrowiem publicznym oraz zarządzaniem usługami opieki zdrowotnej (pkt 52 preambuły). Unijny ustawodawca kładzie szczególny nacisk na możliwość przetwarzania danych osobowych osób fizycznych, w tym danych medycznych, ze względu na interes publiczny w dziedzinie zdrowia publicznego, dopuszczając, co szczególnie ważne, możliwość przetwarzania takich danych bez konieczności uzyskiwania zgody osoby, której dane dotyczą, co stanowi odzwierciedlenie dotychczas obowiązujących krajowych przepisów prawa w tym zakresie, zezwalających placówkom ochrony zdrowia na przetwarzanie danych medycznych pacjentów, z mocy prawa, bez wymogu pozyskiwania ich zgody.

Artykuł 4 RODO definiuje dane osobowe jako informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej tj. osobie, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny (np. PESEL), dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej. Rozporządzenie, w sposób jednoznaczny definiuje również, pojęcie danych dotyczących zdrowia, czyli danych osobowych o zdrowiu fizycznym lub psychicznym osoby fizycznej - w tym o korzystaniu z usług opieki zdrowotnej - ujawniające informacje o stanie jej zdrowia.

4.Kto jest odpowiedzialny za przetwarzanie danych osobowych w placówce medycznej?

Jak już wskazano wcześniej, RODO utrzymuje podział danych osobowych, na te które można określić jako podstawowe, umożliwiające identyfikację oraz tzw. dane szczególne, czyli sensytywne dane osobowe, do których zaliczone zostały także dane dotyczące zdrowia osoby fizycznej. Rozporządzenie wprowadza również w art. 10 generalny zakaz przetwarzania danych wrażliwych, przy zachowaniu szeregu wyjątków. W zakresie danych obejmujących informacje o stanie zdrowia danej osoby,

ich przetwarzanie dopuszczalne jest pod warunkiem, że jest to niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego lub jest to niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi lub zapewnienie wysokich standardów jakości i bezpieczeństwa opieki zdrowotnej oraz produktów leczniczych lub wyrobów medycznych. Warto w tym miejscu zwrócić uwagę czytelników, iż unijny prawodawca wprowadza w treści rozporządzenia niezwykle ważny zapis dotyczący podmiotu odpowiedzialnego za przetwarzanie danych medycznych w związku z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej.

Zgodnie z art. 10 ust. 3 RODO, odpowiedzialność za przetwarzanie medycznych danych osobowych ponosi pracownik podlegający obowiązkowi zachowania tajemnicy zawodowej, co zdaniem autora, w praktyce oznacza, że np. w przypadku, kiedy dane medyczne przetwarzać będzie sekretarka medyczna na polecenie ordynatora lub kierownika oddziału i w związku z tym przetwarzaniem dojdzie do naruszenia obowiązujących przepisów, odpowiedzialność z tego tytułu poniesie bezpośrednio zlecający konkretne zadanie ordynator lub kierownik, będący lekarzem, czyli osobą zobowiązaną do zachowania tajemnicy zawodowej.

Na koniec tej części rozważań należy zauważyć, iż poprzez stosowne zapisy art. 10 ust. 4 RODO, unijny prawodawca pozostawia państwu członkowskiemu UE swobodę w zakresie możliwości wprowadzenia dodatkowych warunków, również ograniczających, w odniesieniu do przetwarzania danych dotyczących zdrowia.

5.Obowiązki placówki medycznej jako administratora danych

Informacyjne

Wśród obowiązków podmiotu wykonującego świadczenia zdrowotne, rozporządzenie wyróżnia, w pierwszej kolejności obowiązki, które należy zaliczyć do grupy informacyjnych.

Placówka medyczna zobowiązana jest do udzielania osobie, której dane osobowe zostały pozyskane, informacji dotyczących między innymi swoich danych kontaktowych, danych inspektora danych osobowych (która to funkcja będzie obligatoryjna w jednostkach ochrony zdrowia, o czym dalej), celu przetwarzania oraz odbiorcach danych osobowych i kategoriach tychże odbiorców (art. 13 i 14 RODO). Informacje te winny być przekazywane w przejrzystej, zrozumiałej i łatwo dostępnej formie, jasnym i prostym językiem (art. 12 RODO). Nadto osobie, której dane medyczne są przetwarzane, przysługuje prawo dostępu do swoich danych, a także prawo do ich sprostowania (art. 15 i 16 RODO). Jednocześnie placówka medyczna będąca administratorem danych ma obowiązek zareagować na każde żądanie dostępu czy sprostowania i poinformować żądającego o podjętych działaniach nie dalej niż w ciągu miesiąca od otrzymania żądania, a w przypadkach szczególnie skomplikowanych nie dłużej niż w ciągu łączenie trzech miesięcy (art. 12 RODO).

Techniczne i organizacyjne

Administrator danych ma również obowiązek wdrożyć wszelkie niezbędne środki techniczne i organizacyjne w celu zapewnienia przetwarzania danych w sposób zgodny z unijnym rozporządzeniem. Należy w tym miejscu zwrócić uwagę na brzmienie art. 24 ust. 2 RODO, zgodnie z którym jeżeli jest to proporcjonalne w stosunku do czynności przetwarzania, środki o których mowa wyżej winny obejmować wdrożenie przez administratora odpowiednich polityk ochrony danych. Wydaje się, iż w powyższym zakresie konieczna będzie, w szczególności, weryfikacja treści stosowanych obecnie przez placówki medyczne polityk bezpieczeństwa danych osobowych, czyli dokumentów powstałych w oparciu o treść rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 roku w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych i ich dostosowanie do wymogów unijnego rozporządzenia.

6.Powierzenie przetwarzania - czy zawsze konieczna jest umowa?

Spore zmiany czekają placówki medyczne, które dysponują umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych. Unijne rozporządzenie, w treści art. 28, w sposób wyraźny i jednoznaczny wprowadza obowiązek zawierania pisemnych umów powierzenia przetwarzania. Co ciekawe, unijny prawodawca dopuszcza również jako formę pisemną umowy formę elektroniczną. Zgodnie z przepisem wskazanym powyżej, umowa winna stanowić w szczególności, że podmiot, któremu powierzone zostało przetwarzanie danych:

- 1) dokonuje tego wyłącznie na udokumentowane polecenie administratora,
- 2) zapewnia, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy;
- 3) podejmuje wszelkie niezbędne środki bezpieczeństwa dla ochrony przetwarzanych danych,
- 4) przestrzega warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o ile dysponuje szczegółową i pisemną zgodą administratora danych na dalsze powierzenie,
- 5) w miarę możliwości wspiera administratora w zakresie wywiązywania się przez niego z obowiązków związanych z ochroną danych osobowych, nałożonych treścią rozporządzenia, a także udostępnia administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia powyższych obowiązków,
- 6) po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależne od decyzji administratora usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo nakazuje przechowywanie danych osobowych,
- 7) umożliwia administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji,

7. Rejestr czynności przetwarzania

Szczegółowa analiza unijnego rozporządzenia prowadzi do wniosku, że zniesiony zostaje obowiązek rejestracji

zbiorów danych osobowych w mającym docelowo powstać na miejsce GODO, Urzędzie Ochrony Danych Osobowych. Powyższe niewątpliwie wyeliminuje wątpliwości dotyczące określonych zbiorów danych, którymi dysponują placówki medyczne, a związane z faktem podlegania lub nie podlegania ustawowemu zwolnieniu z obowiązku rejestracji. Nie mniej, jak wynika z treści art. 30 RODO, podmioty i instytucje przetwarzające dane wrażliwie, a zatem również dane medyczne, zobowiązane będą do prowadzenia rejestru czynności przetwarzania danych osobowych, który zawierać będzie, w szczególności:

- 1) imię i nazwisko lub nazwę oraz dane kontaktowe administratora oraz wszelkich współadministratorów, a także inspektora ochrony danych,
- 2) cele przetwarzania,
- 3) opis kategorii osób, których dane dotyczą, oraz kategorii danych osobowych,
- 4) kategorie odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione,
- 5) jeżeli jest to możliwe, planowane terminy usunięcia poszczególnych kategorii danych,
- 6) jeżeli jest to możliwe, ogólny opis technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa,

Rejestr będą również zobowiązane prowadzić podmioty, którym placówki medyczne powierzyły przetwarzanie danych medycznych. Rozporządzenie sankcjonuje obowiązek prowadzenia rejestrów w formie pisemnej, w tym także w formie elektronicznej.

8. Ocena skutków dla ochrony danych - nowy obowiązek

Ze względu na fakt przetwarzania sensytywnych danych osobowych, placówki medyczne będą również zobowiązane do dokonania oceny skutków dla ochrony danych. W oparciu o art. 35 RODO, dokument oceny będzie zawierać ma co najmniej:

- 1) systematyczny opis planowanych operacji przetwarzania i celów przetwarzania,
- 2) ocenę, czy operacje przetwarzania są niezbędne oraz proporcjonalne w stosunku do celów,
- 3) ocenę ryzyka naruszenia praw lub wolności osób fizycznych (pacjentów), których dane dotyczą,
- 4) środki planowane w celu zaradzenia

ryzyku, w tym zabezpieczenia oraz środki i mechanizmy bezpieczeństwa mające zapewnić ochronę danych osobowych i wykazać przestrzeganie unijnego rozporządzenia, z uwzględnieniem praw i prawnie uzasadnionych interesów osób, których dane dotyczą, i innych osób, których sprawa dotyczy,

9. IOD zamiast ABI

Z dniem rozpoczęcia stosowania unijnego rozporządzenia, czyli 25 maja 2018 roku, placówki ochrony zdrowia zobowiązane będą do posiadania Inspektora Ochrony Danych (IOD), która to funkcja zastąpi obecnego Administratora Bezpieczeństwa Informacji (ABI).

Jest to dość zasadnicza zmiana, albowiem do tej pory posiadanie ABI miało charakter fakultatywny, tymczasem od wskazanej wyżej daty, wyznaczenie Inspektora w jednostkach medycznych będzie obligatoryjne.

Zgodnie z art. 37 RODO, Inspektor może wykonywać swoje zadania na podstawie umowy o pracę jak i umowy cywilnoprawnej. Podstawą wyznaczenia Inspektora są jego kwalifikacje zawodowe, a w szczególności wiedza fachowa z zakresu prawa i praktyk w dziedzinie ochrony danych osobowych. W oparciu o art. 39 RODO, Inspektor ma następujące główne zadania:

- 1) informowanie administratora, podmiotu przetwarzającego oraz pracowników, którzy przetwarzają dane osobowe, o obowiązkach spoczywających na nich na mocy niniejszego rozporządzenia oraz innych przepisów i doradzanie im w tej sprawie,
- 2) monitorowanie przestrzegania niniejszego rozporządzenia oraz polityk administratora lub podmiotu przetwarzającego w dziedzinie ochrony danych osobowych, w tym podział obowiązków, działania zwiększające świadomość, szkolenia personelu uczestniczącego w operacjach przetwarzania oraz powiązane z tym audyty,
- 3) udzielanie na żądanie zaleceń co do oceny skutków dla ochrony danych oraz monitorowanie jej wykonania,
- 4) współpraca z organem nadzorczym, tj. Urzędem Ochrony Danych Osobowych,

10. Zgłaszanie naruszenia danych osobowych, czyli tzw. autodonos

Kolejną istotną nowość z punktu widzenia

placówek medycznych stanowić będzie, wynikający z art. 33 RODO, bezwzględny obowiązek informowania Urzędu Ochrony Danych Osobowych o każdym stwierdzonym naruszeniu zasad ochrony danych osobowych. Niespełnienie powyższego obowiązku wiązać się może z nałożeniem wysokich administracyjnych kar pieniężnych, o czym niżej. Zgłoszenie nie jest konieczne w przypadku jeżeli jest mało prawdopodobne, by skutkowało ono naruszenie praw lub wolności osób fizycznych. Zgłoszenie naruszenia winno nastąpić najdalej w ciągu 72 godzin od jego stwierdzenia i musi co najmniej:

1) opisywać charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości wskazywać kategorie i przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie,

2) zawierać imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych,

od którego można uzyskać więcej informacji,

3) opisywać możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych,

4) opisywać środki zastosowane lub proponowane przez administratora w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków,

Nadto, zgodnie z art. 34 RODO, jeżeli naruszenie ochrony danych osobowych może powodować wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, administrator bez zbędnej zwłoki zawiadamiać ma także osobę, której dane dotyczą, o takim naruszeniu. Naruszenie także tego obowiązku również wiązać się może z nałożeniem wysokich kar pieniężnych.

11. Kary pieniężne

Na koniec należy wskazać, iż znaczącą nowość, zestawiając chociażby z dotychczas obowiązującą w Polsce ustawą o ochronie danych osobowych, stanowi wysokość kar pieniężnych o charakterze administracyjnym, jakie mogą być nakładane na podmioty naruszające regulacje zawarte w rozporządzeniu unijnym dotyczące ochrony danych osobowych. Autor zwraca uwagę czytelników na fakt, iż stwierdzenie określonych naruszeń omawianego rozporządzenia może skutkować w stosunku do placówki medycznej karą pieniężną w maksymalnej wysokości do 20.000.000 euro, w przypadku publicznych jednostek ochrony zdrowia i do 4% całkowitego rocznego światowego obrotu z poprzedniego roku obrotowego, w odniesieniu do placówek medycznych będących przedsiębiorcami.

VII. Ogłoszenia, podziękowania

Ważne!

Uprzejmie informujemy, że decyzją Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Radomiu w rubryce „Podziękowania” publikowane będą tylko przekazywane drogą e-mailową gratulacje i podziękowania w związku z przejściem na emeryturę członków OIPiP w Radomiu. Szata graficzna pozostaje w kompetencji wydawcy.

W dziale „Z żałobnej karty” zamieszczane będą wspomnienia i kondolencje dotyczące członków OIPiP w Radomiu.

Redakcja biuletynu „Wokół Czepka” nie ponosi odpowiedzialności za zamieszczane treści.

UWAGA !

Uroczyste obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej odbędą się tradycyjnie w Teatrze Powszechnym im. Jana Kochanowskiego w Radomiu w dniu 18 maja 2018r. i poprzedzi je uroczysta Msza Święta.

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

Drogie Koleżanki
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Radomiu
z okazji przejścia na emeryturę
serdeczne życzenia realizacji dalszych planów i zamierzeń
wspieranych dobrym zdrowiem i zasłużoną satysfakcją z zawodowych dokonań,
oraz wszelkiej pomyślności w życiu osobistym składa:

1. Rębiś Alicji – zatrudnionej w SPZZOZ Pionki
2. Kutyla Helenie — zatrudnionej w SPZZOZ Kozienice
3. Węgrzyckiej Urszuli – zatrudnionej w SPZZOZ Kozienice
4. Wolszczak Jolancie - zatrudnionej w SPZZOZ Lipsko
5. Wiśniewskiej Barbarze - zatrudnionej w SPZZOZ Kozienice
6. Gregier Grażynie - zatrudnionej w SPZZOZ Zwoleń
7. Gnat Tamarze - zatrudnionej w SPZZOZ Szydłowice
8. Bogumił Teresie – zatrudnionej w RCKiK Radom
9. Mydlowieckiej Elżbiecie – zatrudnionej w RCKiK Radom
10. Janiec Dorocie – zatrudnionej w DPS Jedlanka
11. Nowackiej Hannie – zatrudnionej w SP ZOZ „Belmed”
12. Warchoł Danucie – zatrudnionej w RSzS
13. Zawadzkiej Barbarze – zatrudnionej w M.Sz.S. Sp. z o.o.
14. Celuch Bogusławie – zatrudnionej w SPZZOZ Iłża
15. Maciąg Jadwidze – zatrudnionej - SPZZOZ Iłża
16. Kopciał Ewie – zatrudnionej w SPZZOZ Iłża
17. Iwanickiej Sabinie – zatrudnionej w SPZZOZ Iłża
18. Jonczyk Zofi – zatrudnionej w SPZZOZ Przysucha
19. Kowalskiej Bogusławie – zatrudnionej w SPZZOZ Przysucha
20. Prokopczyk Barbarze – zatrudnionej w SPZZOZ Przysucha
21. Swat Teresie – zatrudnionej w SPZZOZ Przysucha
22. Wrońskiej Annie – zatrudnionej w RSzS
23. Dudek Annie – zatrudnionej w Sp. Lekarska „Zamłynie
24. Wejgdt Wandzie – zatrudnionej w SPZOZ Nowe Miasto
25. Kowalskiej Wiesławie - zatrudnionej w SPZOZ Nowe Miasto
26. Piechocie Ewie – zatrudnionej w SPZ ZOZ Zwoleń
27. Skowrońskiej Henryce - zatrudnionej w SPZ ZOZ Zwoleń
28. Lewandowskiej Hannie - zatrudniona SPZ ZOZ Zwoleń
29. Rzesiowskiej Marii - zatrudnionej w SPZ ZOZ Zwoleń
30. Wójcik Zofii - zatrudnionej w SPZ ZOZ Zwoleń
31. Oleksik Janinie - zatrudnionej w SPZ ZOZ Zwoleń
32. Nadulna Krystynie – zatrudnionej w GOZ w Goździe
33. Stępień Danucie – zatrudnionej w VITAL – MED.
34. Jędra Barbarze – zatrudnionej w VITAL – MED.
35. Malczewskiej Bożenie – zatrudnionej w PSSE Grójec
36. Będkowskiej Danucie – zatrudnionej w SPZOZ Nowe Miasto
37. Mitera Michalinie – zatrudnionej w SPZOZ Nowe Miasto
38. Misiak Danucie – zatrudnionej w SPZOZ Przychodnie Kozienice
39. Kosiorek Annie – zatrudnionej w SPZOZ Przychodnie Kozienice
40. Dasiewicz Irenie - zatrudnionej w SPZOZ Przychodnie Kozienice
41. Pietrasiewicz Annie – zatrudnionej w SPZ ZOZ Szydłowice
42. Bieniek Marii – zatrudnionej w M.Sz.S.
43. Górnik Wiesławie – zatrudnionej w SPZOZ Nowe Miasto
44. Koziara Irenie – zatrudnionej w NZOZ „Ustronie”
45. Zielińskiej Grażynie – zatrudnionej w NZOZ „Ustronie”

Podziękowania

dla

Pani Zofii Małaczek,

***Pielęgniarce Oddziału Neurochirurgii, w związku z przejściem na emeryturę
serdecznie dziękujemy za wieloletnią i oddaną pracę w Oddziale Neurochirurgii.
Jednocześnie życzymy dużo zdrowia i realizacji marzeń.***

***Koleżanki z Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego w Radomiu, oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych w Radomiu.***

***Wiek emerytalny po to jest nam dany,
By realizować niespełnione plany,
Więc nie ma co patrzeć na swą kartę zdrowia,
Tylko żyć i się delectować.***

Koleżance

Zofii Feja

***w związku z przejściem na emeryturę, serdeczne podziękowania z pełną zaangażowania pracą
zawodową, za wspólnie przepracowane lata, życzliwość, koleżeńskość, serdeczność, oddanie
i doświadczenia, wraz z najlepszymi życzeniami zdrowia, pomyślności i radości
w życiu osobistym składają:***

Pracownicy NZOZ w Solcu nad Wisłą, oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Radomiu

***„Tylko Ci, którzy nauczyli się potęgi szczerego i bezinteresownego wkładu w życie innych
doświadczają największej radości- prawdziwego poczucia spełnienia.”***

Pani Tamarze Gnat

dlugoletniej pielęgniarce SPZZOZ w Szydłowcu

***w związku z przejściem na zasłużoną emeryturę, serdeczne podziękowania za sumienną
i odpowiedzialną pracę, życzliwość, trud oraz gotowość niesienia pomocy wraz z życzeniami zdrowia,
radości i pogody ducha***

składają

koleżanki Pielęgniarki z SPZZOZ w Szydłowcu, oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych

*„Żyj tak, aby każdy kolejny dzień
był niesamowity i wyjątkowy.
Wypełniaj każdą chwilę tak,
aby potem wspominać ją z radością.
Czerp energię ze słońca,
kapiącego deszczu i uśmiechu innych.
Szukaj w sobie siły, entuzjazmu i namiętności.
Próbuj życia i układaj je w swój własny sposób.
Żyj najpiękniej jak umiesz. Po swojemu.
Spełniaj się...!”*

***Pani
Annie Pietrasiewicz***

W związku z przejściem na emeryturę serdeczne podziękowania za pełną zaangażowania pracę zawodową, za wspólnie przepracowane lata, życzliwość, koleżeńskość i serdeczność z najlepszymi życzeniami zdrowia i radości w życiu osobistym

*składają
koleżanki Pielęgniarki z SPZZOZ w Szydłowcu oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
w Radomiu.*

Pani Danucie Warchoł

*Serdecznie gratulujemy z okazji przejścia na emeryturę. Niech w Twoim życiu nastanie
teraz czas pięknych i radosnych dni w życiu osobistym i rodzinnym.*

*Życzymy dużo zdrowia,
pomyślności, spokoju, radości,
dostatku, beztrudności i spełnienia
swoich marzeń.*

*Koleżanki i Koledzy z Oddziału Ortopedyczno-Urazowego i Poradni
Ortopedycznej Radomskiego Szpitala
Specjalistycznego*

Do życzeń dołącza się Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Radomiu.

KONKURS

***Komisja Kształcenia wraz z
Okręgową Radą Pielęgniarek i Położnych
w Radomiu***

***ogłasza
Konkurs o przyznanie „Kryształowego Czepek”***

***pod hasłem:
Mój zawód – moją pasją!***

Regulamin konkursu „ Kryształowy Czepek” 2018

§ 1

- 1. Konkurs o przyznanie nagrody „Kryształowy Czepek” organizowany jest przez Komisję Kształcenia oraz Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Radomiu.***
- 2. Celem Konkursu jest wyłonienie spośród zgłoszonych kandydatur osób, które będą miały przyznaną indywidualną nagrodę zgodnie z kryteriami 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 Komisja Kształcenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Radomiu (dalej: „Organizator”).***
- 2. Siedziba Organizatora: ul. Paderewskiego 15, 26-600 Radom, tel. 48 360 69 60, 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 w/g wymienionych niżej kryteriów:

1. Etyczna postawa:

- wobec pacjentów – udzielanie wszystkim pacjentom opieki zgodnie z obowiązującymi standardami, okazywanie życzliwości, cierpliwości, budowanie atmosfery wzajemnego zaufania, respektowanie prawa pacjenta do intymności i godności osobistej podczas udzielania świadczeń medycznych, zachowanie tajemnicy zawodowej.***
- wobec współpracowników – przekazywanie wiedzy i umiejętności zawodowych młodszym Koleżankom i Kolegom, kształtowanie poczucia odpowiedzialności za wykonywaną pracę, uczciwości, rzetelności,***

pracowitości i dokładności. Pełnieniu obowiązków kierowniczych przez pielęgniarki/położne powinno towarzyszyć poczucie odpowiedzialności za podwładnych i ich rozwój zawodowy i naukowy.

- *wobec samorządu – solidarne wspieranie działalności samorządu, dbałość o prestiż zawodu i podnoszenie jego znaczenia w społeczeństwie, brak działań, które mogłyby spowodować złą opinię o zawodzie, lojalność, solidarność zawodowa. Mile widziana współpraca z Samorządem.*

2. Zaangażowanie w pracy wyróżniające się na tle lokalnego środowiska.

3. Nienaganna opinia.

4. Wysoka kultura osobista.

§ 6

- 1. Karty zgłoszeń stanowiące załącznik nr 1 oraz załącznik nr 2 do Regulaminu należy przesłać na adres Organizatora pocztą, w formie listu poleconego lub składać za pokwitowaniem w siedzibie Organizatora.*
- 2. Karty zgłoszeń należy składać do 16.04.2018 roku. W przypadku wysłania zgłoszenia pocztą, decyduje data stempla pocztowego.*
- 3. Zgłoszenia mogą dokonać członkowie samorządu - grupa co najmniej 10 osób, zgodnie z wymogami § 5.*
- 4. Karty zgłoszeń złożone po terminie nie będą zakwalifikowane do Konkursu.*

§ 7

- 1. Komisja Konkursowa zostanie powołana ze składu członków Komisji Kształcenia i przedstawicieli Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Radomiu.*
- 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 i wyłoni do 5 laureatów.*

§ 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, a także w siedzibie Organizatora.*
- 2. Wszelkie informacje o konkursie można otrzymać pod nr tel. 48 360 69 60 lub wysyłając pytania na adres e-mail: orpip@orpip.radom.pl*

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Oświadczenie kandydata do konkursu

„KRYSZTAŁOWY CZEPEK”

Imię i Nazwisko.....

Adres

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

OŚWIADCZENIE:

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

The page is decorated with several colorful Easter eggs and white flowers with yellow centers. One large green egg with red and yellow patterns is on the left. A purple egg with yellow and white patterns is at the top. A red egg with yellow patterns is on the right. The text is centered in a blue, slightly stylized font.

*Tajemnica Zmartwychwstania
Popatrz.....ile piękna
w wiosennym Zmartwychwstaniu
Podnieś głowę do góry
Spójrz w błękit, omiń wzrokiem chmury.
Zaufaj Panu.....!*

Kolejne Święta Wielkanocne, kolejna celebracja tajemnic naszej wiary, siła tradycji, zachwyt, radość spotkania. Jak co roku jest w tym piękno, piękno trwania stabilności, konsekwencji. We wszystkich miastach, miasteczkach i wioskach naszego kraju zapelniają się kościoły i kaplice. Miliony Polaków, dorosłych, młodzieży i dzieci zaśpiewa pełnym głosem radosne Alleluja! Chrystus naprawdę zmartwychwstał i na zawsze zwyciężył śmierć. Niech wieść o tym staje się orędziem docierającym do bram naszych serc, domów, rodzin i narodów.

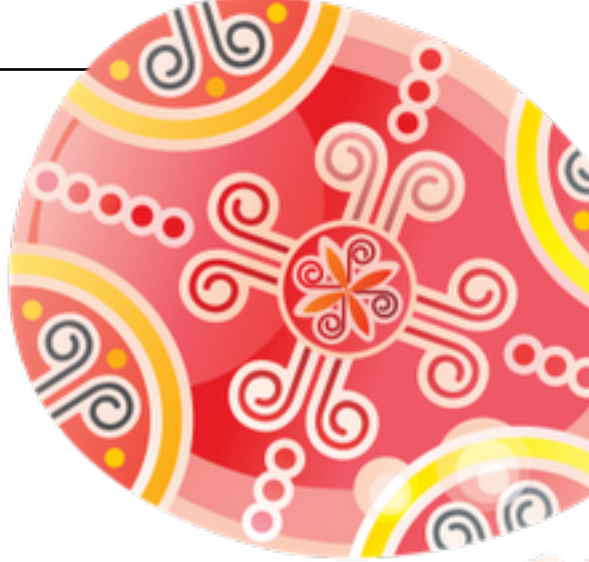
Bóg-miłość-śmierć to trzy tajemnice wokół, których organizuje się ten świat. Każda z nich w sobie jest przebudzeniem i nowym życiem.

Uroczystość Zmartwychwstania jest najważniejszą prawdą i gwarantem naszej wiary. Jest jedynym i niepowtarzalnym wydarzeniem w dziejach ludzkości i wszechświata. Jest źródłem nadziei, że wszyscy zmartwychwstanjemy.

Zmartwychwstanie, przypomina nam abyśmy nie poddawali się złudzeniom ziemi lecz podnosili wzrok ku niebu, gdzie przebywa Chrystus zasiadający po prawicy Boga. Wiara chrześcijańska prowadzi do odkrywania wielkości tajemnicy Zmartwychwstania. Wiara w praktyce oznacza dostrzeganie Chrystusa w każdym człowieku. Jest siłą miłości, która mocniejsza jest od śmierci.

Wszędzie gdzie serce przewyciężające egoizm, przemoc, nienawiść, pochyla się z miłością nad tym kto jest w potrzebie- tam zmartwychwstaje Chrystus. Wszędzie gdzie umiera człowiek, który przeszedł przez życie wierząc, miłując i cierpiąc tam zmartwychwstały Chrystus świętuje swe ostateczne zwycięstwo. Chrystus jeszcze przed śmiercią powoływał się na swoje zmartwychwstanie jako najbardziej oczywisty dowód na to, że On jest nie tylko człowiekiem ale i Bogiem.

Nasze małe zmartwychwstania dokonują się w nas codziennie kiedy godnie żyjemy, wyzbywamy się egoizmu, zapominamy o trudnościach, zaczynamy się na nowo odradzać. Życ tajemnicą paschalną znaczy żyć wiarą i nadzieją. Od dnia Jego Zmartwychwstania nie można już zabić nadziei. Także i naszej. Z tej tajemnicy czerpiemy siłę. Ona nadaje sens naszemu istnieniu. Jest specyficzna, nigdy nie zawiedzie. W tej nadziei będziemy zbawieni. Każdy z nas powinien być człowiekiem nadziei na każdą porę. Na pewno nie zawsze łatwo jest utrzymać w sobie iskrę nadziei ale przecież różne niespodzianki zdarzają się często, są one drobne ale jak długa trwa nadzieja tak długo nawet drobiazgi - słowo lub uśmiech mogą wiele znaczyć.



Dźwięk wielkanocnych dzwonów napelnia nas nową nadzieją.

W Święta Zmartwychwstania chcemy ożywić naszą miłość i nadzieję oraz zdolność stosowania prawdy i sprawiedliwości w ocenie jakże złożonej rzeczywistości, która nas otacza.

Życzę, by nadzieja nigdy Was nie opuszczała i była ładunkiem ciepła, serdeczności, którą starajmy się obdarować, oraz wielu takich chwil, kiedy zmartwychwstają w nas dobre myśli, słowa i czyny.



*Tak wiele dobrego życzyć by się chciało
Tyle radości, której wciąż za mało,
Tyle siły i życia od Zmartwychwstałego,
Tyle miłości jak siebie samego.
Smacznego jajka i blasku zieleni,
Zdrowia i słońca, co we śnie się mieni.
Otuchy od pustej groty Jezusa,
Która nadzieją duszę porusza.*

mgr Jadwiga Kowalczyk



VIII. Z żałobnej karty

**Z głębokim smutkiem zawiadamiamy,
że w dniu 12.12.2017 roku
odeszła z naszego grona**

Halina Szymańska

**Pielęgniarka ,długoletni pracownik SPZZOZ Szydłowiec, koleżeńska, skromna i wrażliwa. Taka
pozostanie w naszej pamięci!**

**Żegnają pielęgniarki i położne SPZZOZ w Szydłowcu,
oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Radomiu.**

**Z głębokim smutkiem zawiadamiamy,
że w dniu 10 stycznia 2018 roku odeszła nasza koleżanka**

Ewa Śliwińska

**Pracy pielęgniarki poświęciła 40 lat życia, swoje obowiązki zawodowe zawsze wypełniała sumiennie
i profesjonalnie , dokładna , cierpliwa, dbająca o dobro pacjenta.**

Odeszła tak niespodziewanie , że wypełnienie pustki , którą zostawiła po sobie jest wręcz niemożliwe.

**Za to że byłaś, za Twoją przyjaźń, za wszelkie dobro,
w imieniu wszystkich koleżanek , kolegów oraz pacjentów z Zakładu Opiekuńczo Leczniczego
kobiecego SWPZZPOZ w Radomiu**

– DZIĘKUJEMY.

Koleżankę Ewę Śliwińską żegna 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

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	

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.	20 kwietnia (piątek)	13.00
2.	28 września (piątek)	13.00
3.	12 grudnia (środa)	14.00

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

Lp.	Planowany termin	Godzina
1.	20 kwietnia (piątek)	13.00
2.	28 września (piątek)	13.00
3.	12 grudnia (środa)	14.00

Posiedzenia pielęgniarek i dyrektorów ds. pielęgniarstwa lub pełnomocników ORPiP mogą ulec zmianie.
O wszelich zmianach będziemy informować na bieżąco na stronie www.orpip.radom.pl



WOKÓŁCZEPKA

ISSN 1429-2599