



BIULETYN INFORMACYJNY

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM
Gorzów Wlkp., Lipiec 2015r., Nr 3 (123)'15 ISSN 1429-9275

PRZEZ CAŁE ŻYCIE

**Jesteśmy pewni, że pielęgniarki i położne
będą z nami zawsze,
jednak co będzie jeżeli ich zabraknie?**

**Protesty i strajki nie przynoszą skutków.
Teraz sprzeciw wobec złej sytuacji w służbie zdrowia
będą mogli wyrazić również obywatele.**

W związku ze stałym spadkiem liczby pielęgniarek i położnych w Polsce i trudnymi warunkami ich pracy została przygotowana petycja. Apel o podjęcie natychmiastowych działań skierowany jest do rządu i parlamentarzystów.

Wkrótce może się okazać, że pacjenci pozostaną bez opieki.

Petycja jest częścią kampanii „Ostatni Dyżur”, którą zorganizował samorząd pielęgniarski. Akcja potrwa aż do listopada. Jej celem jest poinformowanie społeczeństwa o tym, że jeśli nie nastąpią żadne zmiany już za siedem lat liczba pielęgniarek w Polsce zmniejszy się o 54 tysiące.

BIULETYN INFORMACYJNY OIPiP w Gorzowie Wlkp.

WYDAWCA:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wlkp. (do użytku wewnętrznego)
ul. Obrońców Pokoju 60/1-2, 66-400 Gorzów Wlkp., tel.: 95 729 67 84, fax: 95 729 67 83

**Konto: PKO BP S.A. II o/Gorzów Wlkp.
nr 34 1020 1967 0000 8602 0044 9249**

REDAKCJA: Aldona Stańko

OPRACOWANIE TECHNICZNE: Bartosz Kaczmarek

SKŁAD I DRUK: SONAR Sp. z o.o., ul. Kostrzyńska 89, 66-400 Gorzów Wlkp., tel. 95 72 50 335
e-mail: biuro@sonar.pl; www.sonar.pl

ISSN 1429-9275

W BIULETYNIE

List otwarty do Premier Rządu Rzeczypospolitej Polskiej.....	3
Szpital Przyjazny Dziecku	4
Położna na Medal	5
Standard opieki okołoporodowej	7
Poród w domu w Warszawie - praktyczne informacje.....	9
Szkoła Rodzenia dla Każdej Mamy - bezpieczeństwo matki i dziecka, bezpieczeństwo pracy położnej	11
Pani Joanna Dranicka - wspomnienie.....	11
Opiekun faktyczny	13
Ustawa o transgranicznej opiece zdrowotnej obowiązuje	15
Czy pielęgniarka może wykonać zabieg cewnikowania pęcherza moczowego mężczyzn?	16
W jakich przypadkach położna może wykonywać obowiązkowe szczepienia ochronne?	16
Badanie fizykalne w praktyce pielęgniarki/położnej	17
Wojewoda Lubuski powołał Konsultantów Wojewódzkich.....	19
Oferta kursów.....	21
Szkolenia i konferencje	22
Bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelnicy	23

INFORMACJE BIURA OIPiP w Gorzowie Wlkp.

BIURO:

ul. Obrońców Pokoju 60/1-2, 66-400 Gorzów Wlkp.,
tel.: 95 729 67 84, fax 95 729 67 83

Izba czynna:

**poniedziałek, wtorek, środa, piątek w godz. 7.00 - 15.00
czwartek w godz. 7.00 - 17.00**

PRZEWODNICZĄCA OIPiP

Aldona Stańko

przyjmuje interesantów

po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu terminu spotkania

WICEPRZEWODNICZĄCE OIPiP

Maria Teresa Ziółkowska

Halina Kąkolewska

RADCA PRAWNY

Halina Łagocka przyjmuje interesantów
w każdy piątek w godz. 11.30 - 14.30

Dyżur Skarbnika

Elżbieta Majdańska

w każdy czwartek od godziny 15.00 - 17.00
kontakt e-mail: ela.722@wp.pl

OKRĘGOWY RZECZNIK

ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

Herodowicz Anna

95 7202 303

PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEGO SĄDU

PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

mgr Teresa Stankiewicz

ZASTĘPCY OKRĘGOWEGO RZECZNIKA

ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

Majchrzak Beata - 95 7259 338

Korczyńska Jolanta - 95 7331 604

Chraplak Małgorzata - 95 7331 300

Kosecka Danuta - 95 7331 631

Bożena Kwiatek - 95 7364 555

dyżury Rzecznika w każdy pierwszy i trzeci czwartek miesiąca

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej w tym roku miał szczególny charakter, ponieważ tego dnia w wielu miejscach Polski odbyły się protesty pielęgniarek i położnych. Protesty były zainicjowane przez Związki Zawodowe Pielęgniarek i Położnych. To efekt braku reakcji rządu na postulaty zawarte w liście skierowanym do Premier Ewy Kopacz przez Samorząd Zawodowy i Związki Zawodowe Pielęgniarek i Położnych. Postulaty zasadniczo dotyczyły podjęcia przez rząd działań, zapobiegającym w niedalekiej przyszłości nieuniknionym deficytom w opiece pielęgniarskiej.



Kolejną inicjatywą naszego środowiska, jest przygotowana przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych kampania pod nazwą „Ostatni dyżur”. Jest to kampania społeczna a jednocześnie „alarm” ostrzegający Polaków o ogromnym zagrożeniu społecznym, jakim jest brak opieki pielęgniarskiej z którego obliczem stajemy już dziś twarzą w twarz. Naczelna Rada przygotowała raport z którego jasno wynika, że już za niespełna 5 lat Polacy zostaną pozbawieni profesjonalnej opieki pielęgniarskiej i położniczej. Każdego roku zmniejsza się liczba pielęgniarek i położnych, a liczba osób nowych, wchodzących do systemu jest znikoma. Statystyki nie pozostawiają złudzeń. Liczba pielęgniarek na 1000 mieszkańców w Polsce wynosi 5,4 i jest jedna z najniższych w Europie. Średnia wieku naszych pielęgniarek i położnych to 48 lat, już w 2020 roku osiągnie średnią 50 lat. W obliczu zagrożenia Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych uruchamia inicjatywę „Ostatni dyżur”, której centralnym punktem jest zbieranie podpisów pod petycją w formie recepty. **Recepta jest apelem kierowanym do polskich decydentów o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania i wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.**

Nasza izba przyłączyła się do działań Naczelnej Rady i z pośrednictwem Pełnomocnych Przedstawicieli Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wlkp. przekazała do poszczególnych placówek plakaty, recept/petycji oraz broszki z nadrukiem „Ostatni dyżur”.

Pragnę zachęcić wszystkie pielęgniarki i położne zrzeszone w naszej izbie do wzięcia udziału w kampanii i prosić o przypięcie do mundurków pielęgniarskich broszek oraz przekazywanie, w miarę możliwości, informacji o naszej wspólnej kampanii i zachęcanie pacjentów, znajomych rodzinę do podpisywania petycji. Zbieranie podpisów pod petycją w formie recepty jest najważniejszym punktem kampanii. Można to zrobić na receptce papierowej (uwaga tylko oryginalnej, dostarczonej przez przedstawicieli izby, nie mogą to być druki kserowane) oraz elektronicznej na stronie internetowej kampanii www.ostatnidyzur.pl.

W związku z podjętymi przez nasze środowisko działaniami życzę nam wszystkim osiągnięcia zamierzonych celów, a społeczeństwu polskiemu aby nigdy nie zaznało braku opieki pielęgniarskiej i położniczej.

Pozdrawiam serdecznie i życzę udanych wakacji.

Aldona Stańko

Warszawa, 26 maja 2015r

Pan
Andrzej Duda
Prezydent Elekt Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Prezydencie

W imieniu trzystu tysięcznej grupy zawodowej polskich pielęgniarek i położnych oraz własnym z okazji zwycięstwa w wyborach na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej przekazuję Panu serdeczne gratulacje. Życzę wielu sił i sukcesów w sprawowaniu najwyższego urzędu w Polsce.

Pielęgniarki i położne są przekonane, iż jako Prezydent RP będzie Pan stał na straży przestrzegania zapisów zawartych w Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej a w szczególności tych gwarantujących bezpieczeństwo zdrowotne społeczeństwa oraz samorządności zawodowej zawodów zaufania publicznego.

Zapewniamy o woli samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych do dialogu i działań mających na celu poprawę sytuacji zdrowotnej naszego społeczeństwa oraz sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych.

Życzę Panu powodzenia w sprawowaniu urzędu z nadzieją na lepszą przyszłość.

Z wyrazami głębokiego szacunku

Prezes
dr n. med. Grażyna Rogala - Pawelczyk

Ogólnopolska Kampania Społeczna pt. „Ostatni dyżur”

Ogólnopolska Kampania Społeczna pt. „Ostatni dyżur” uroczystie rozpoczęła się konferencją prasową, 27 maja 2015 roku o godz. 11.00 w Hotelu Gromada Centrum w Warszawie. W konferencji prasowej udział wzięli Przewodniczące/y Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych, Członkowie Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Przewodniczące Organów Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych.

W trakcie konferencji przedstawiony został Raport Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych pt. „Zabezpieczenie społeczeństwa polskiego w świadczenia pielęgniarek i położnych”. Odbyła się również projekcja krótkich spotów, przybliżenie kampanii mediom oraz zaprezentowanie problemów dotyczących pielęgniarki i położne. Podczas wydarzenia urucho-

miona została również strona internetowa kampanii: **www.ostatnidyzur.pl**, na której można podpisać Receptę (apel) kierowaną do polskich decydentów o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania, a także wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.

Działania kampanii prowadzone będą w całej Polsce, zarówno poprzez Internet, jak również regionalne konferencje „Ostatni dyżur” dedykowane politykom oraz lokalnym mediom.

Po konferencji został sporządzony oraz zamieszczony na stronie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych protokół z oficjalnej inauguracji kampanii ze szczegółowym opisem przebiegu wydarzenia.



„Ostatni dyżur” to kampania społeczna a zarazem „alarm” ostrzegający Polaków o ogromnym zagrożeniu społecznym, z którego obliczem już dziś stajemy twarzą w twarz.

W świetle najnowszych prognoz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych już za niespełna 5 lat Polacy zostaną pozbawieni profesjonalnej opieki pielęgniarskiej i położniczej. Z roku na rok zmniejsza się liczba pielęgniarek i położnych w Polsce.

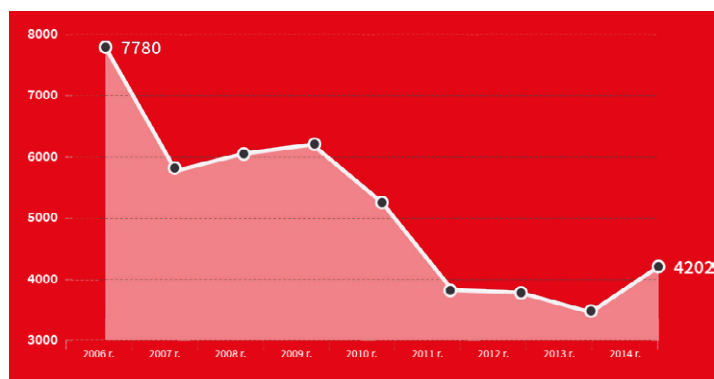
Dla wielu pielęgniarek i położnych dzisiejszy dyżur będzie „Ostatnim dyżurem”. Statystyki nie pozostawiają złudzeń. Liczba pielęgniarek na 1000 mieszkańców w Polsce wynosi 5,4 - to jeden z najniższych wskaźników w Europie. Średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce to 48 lat, a już w 2022 r. osiągnie średnią 50 lat.

Pielęgniarki i położne znikają ze szpitalnych oddziałów, szkół, domów opieki społecznej, hospicjów oraz naszych domów i miejsc pracy. Za 7 lat liczba pielęgniarek i położnych w Polsce zmniejszy się o 54 tys.

Nasze rodziny i przyjaciele, my sami, zostajemy pozbawieni podstawowej opieki. Bez opieki pielęgniarek i położnych nasze zdrowie i życie jest zagrożone.

W obliczu ogromnego zagrożenia zdrowia i życia Polaków, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych uruchamia inicjatywę „Ostatni dyżur”, której centralnym punktem jest zbieranie podpisów pod petycją w formie recepty.

Recepta jest apelem kierowanym do polskich decydentów o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania i wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.



Liczba osób które uzyskały prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej

Od 30 do 50 pacjentów pod opieką.

Do 280 godzin miesięcznie.

30 przechodzonych km dziennie

Średnie wynagrodzenie:

Państwo	Średnie wynagrodzenie (netto)
POLSKA	2219 PLN netto.
NORWEGIA	14 000 PLN netto.
NIEMCY	9 000 PLN netto.

W systemie dwuzmianowym 25 lat = 5 lat bez snu.

2000 ZŁ

5 bezsennych lat: anatomii, fizjologii, farmakologii, pedagogiki, socjologii, podstaw pielęgniarstwa, promocji zdrowia, neurologii, opieki paliatywnej, pielęgniarstwa specjalistycznego: chirurgicznego, geriatrycznego...

PENSJA - 2000 ZŁ NA RĘKĘ.

Codziennosc pielęgniarki w liczbach

Pacjent, Premier Rządu RP, Rada Ministrów RP, Posłowie RP i Senatorowie RP

W świetle najnowszych prognoz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych już za niespełna 5 lat, my Polacy zostaniemy pozbawieni profesjonalnej opieki pielęgniarskiej i położniczej. Z roku na rok zmniejsza się liczba pielęgniarek i położnych w Polsce. Jako obywatel Polski jestem bardzo zaniepokojony/a tą sytuacją.

W wyniku wieloletnich zaniedbań oraz braku polityki rządu Rzeczypospolitej Polskiej wobec tych zawodów pojawiło się realne zagrożenie pozbawienia opieki pielęgniarskiej i położniczej w środowisku szpitalnym, domowym, środowisku nauczania i wychowania oraz w środowisku pracy. Taka sytuacja doprowadzi do odebrania nam, pacjentom ustawowo zagwarantowanych świadczeń zdrowotnych. Bez opieki pielęgniarek i położnych nasze życie i zdrowie jest zagrożone.

W trosce o swoje zdrowie, ale przede wszystkim o zdrowie moich najbliższych apeluję do Państwa

o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania i wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.

Statystyki

2015 r.:

- średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce: 48 lat
- liczba pielęgniarek i położnych na 1000 mieszkańców w Polsce: 5,4
- liczba pielęgniarek i położnych w UE na 1000 mieszkańców: 9,8

2022 r.:

- średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce: 50 lat
- liczba pielęgniarek i położnych na 1000 mieszkańców w Polsce: 4,0
- liczba pielęgniarek i położnych w Polsce zmniejszy się o 54 tys.

Ostatni alarm dla Ewy Kopacz

Od momentu powołania Ewy Kopacz na urząd Prezesa Rady Ministrów, Pani Premier nie spotkała się ze środowiskiem pielęgniarek i położnych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych dostrzegając drastyczną sytuację zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia pielęgniarek i położnych wystosowała do Pani Premier pięć listów z prośbą o spotkanie. Przez osiem miesięcy kierowania polskim rządem Ewa Kopacz nie odpowiedziała na zaproszenie.

Pamiętając wydarzenia z 2007 r., kiedy Ewa Kopacz, ówczesna Minister Zdrowia, była największym sojusznikiem i wsparciem dla polskich pielęgniarek i położnych, rozczarowuje bierność i brak działań ze strony Pani Premier.

Opieszałość dziwi podwójnie ze względu na sytuację - w świetle najnowszych prognoz NRPIP **już za 5 lat Polacy zostaną pozbawieni profesjonalnej opieki pielęgniarskiej i położniczej**. Średnia wieku pielęgniarek w Polsce to 48 lat, a już w 2022 r. będzie to 50 lat. **Liczba pielęgniarek na 1000 mieszkańców w Polsce wynosi 5,4 - to jeden z najniższych wskaźników w Europie.**

Za 7 lat liczba pielęgniarek i położnych w Polsce zmniejszy się o 54 tyś.

-Jeżeli polski rząd z Ewą Kopacz na czele nie podejmie natychmiastowych działań, polskie społeczeństwo czeka katastrofa. To nie dotyczy nas - pielęgniarek i położnych - tylko wszystkich Polaków, każdego dnia pozbawiani jesteśmy opieki z powodu malejącej liczby pielęgniarek i położnych - komentuje sytuację prezes NRPIP Grażyna Rogala-Pawelczyk.

Polacy biorą sprawy w swoje ręce w celu zapewnienia ochrony własnego zdrowia i swoich najbliższych podpisując recepty, które zostaną przekazane polskim decyzyjcom, w tym Pani Premier Ewie Kopacz. Akcja odbywa się w ramach ogólnopolskiej kampanii społecznej „Ostatni dyżur” zainicjowanej przez NRPIP.

Podpisy pod petycją zbierane są w całym kraju.

Recepty można podpisywać on-line pod adresem www.ostatnidyzur.pl lub w wersji papierowej.

Okazją do złożenia podpisu będzie cykl konferencji promujących kampanię „Ostatni dyżur” wśród mieszkańców i samorządowców poszczególnych regionów Polski.

OZZL: Postulaty pielęgniarek są słuszne

Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy popiera zorganizowanie 12 maja strajku ostrzegawczego przez pielęgniarki i położne w celu wywalczenia realizacji postulatów dotyczących warunków pracy i płacy.

„Reakcje rządu na dramatyczny niedobór pielęgniarek w Polsce świadczą, że jest on oderwany od rzeczywistych problemów, z jakimi boryka się polska służba zdrowia i polscy pacjenci. Propozycje, które rządzący złożyli protestującym pielęgniarkom dowodzą, że nie traktują oni poważnie tej grupy zawodowej i - najprawdopodobniej - nie będą traktować poważnie dopóty, dopóki pielęgniarki nie zbuntują się organizując ogólnopolski strajk lub powszechne zwolnienie się z pracy” – czytamy w stanowisku podpisanym przez przewodniczącego Zarządu OZZL Krzysztofa Bukieła.

OZZL wzywa rządzących do ustalenia minimalnych płac pielęgniarek i położnych oraz minimalnych norm zatrudnienia w publicznej ochronie zdrowia - na drodze powszechnie obowiązującego aktu prawnego lub układu zbiorowego pracy dla branży: ochrona zdrowia.

„Alternatywą może być jedynie uwolnienie cen za refundowane świadczenia zdrowotne i zakaz limitowania świadczeń przez NFZ. Trzecie rozwiązanie - obowiązujące obecnie, czyli „wariant niewolniczy” - jest nie do przyjęcia w państwie chcącym uchodzić za „demokratyczne państwo prawne, urzeczywistniające zasady sprawiedliwości społecznej” (art. 2 Konstytucji RP)” – podkreśla Krzysztof Bukiel.

NIPiP: zgłaszamy wotum nieufności dla ministra zdrowia

Pielęgniarki i położne uważają, że Bartosz Arłukowicz lekceważy ich samorząd zawodowy. Napisały więc pismo do premiera z prośbą o rozważenie dymisji szefa resortu zdrowia.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, w imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w piśmie do premiera Donalda Tuska w imieniu wszystkich członków samorządu zawodowego wyraziło wotum nieufności ministrowi zdrowia Bartoszowi Arłukowiczowi, podkreślając, że obecny minister zdrowia od dłuższego już czasu nie traktuje samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych jako partnera społecznego „Potraktowanie grupy zawodowej pielęgniarek i położnych przez ministra zdrowia w toku obecnych prac nad zmianami ustaw tzw. „kolejkowych” odbieramy jako przejaw lekceważenia i braku poszanowania konstytucyjnych prerogatyw samorządu zawodowego. Przejawem tego rodzaju zachowań jest chociażby przebieg posiedzeń Sejmowej Komisji Zdrowia w dniach 8-9 lipca 2014 r., podczas których minister zdrowia arbitralnie odrzucił wszystkie uwagi zgłoszone przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych, nie przedstawiając jakiegokolwiek merytorycznego uzasadnienia. Analogiczna sytuacja miała miejsce na etapie tworzenia projektów rządowych. W tej sytuacji, sa-

morząd pielęgniarek i położnych nie widzi możliwości dalszej współpracy z Bartoszem Arłukowiczem, jako że sprowadza on rolę naszego samorządu do funkcji faszadowego akceptanta jego działań” – czytamy w piśmie prezes NRPIP Grażyny Rogali-Pawelczyk do premiera.

Jak wyjaśnia Grażyna Rogala-Pawelczyk, brak dialogu w kwestii tak ważnej zarówno dla środowiska pielęgniarek i położnych, jak i pacjentów, zmusza samorząd zawodowy do skierowania wniosku o dokonanie przez premiera pogłębionej analizy zaistniałego stanu rzeczy oraz wyciągnięcie konsekwencji wobec osób, których działania mogą mieć z jednej strony poważne konsekwencje w zakresie funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, a z drugiej konsekwencje polityczne dla osób sprawujących obecnie władzę w Rzeczypospolitej Polskiej. „Nie jest naszą intencją wywieranie presji, dla zagwarantowania jakichkolwiek przywilejów czy poprawy sytuacji określonej grupy zawodowej. Intencją naszą jest zwrócenie uwagi Pana Premiera na problem, który skutkować może w niedalekiej przyszłości narażeniem zdrowia lub życia tych, którzy z powodu swego stanu zdrowia wymagają opieki i zagwarantowania należytego poziomu świadczeń zdrowotnych” – podkreśla prezes NRPIP.

Źródło portal medyczny

Odpowiedź na list otwarty do Premier Rządu Rzeczypospolitej Polskiej

W odpowiedzi na List otwarty do Premier Rządu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 21 stycznia 2015 r., zawierający problemy istotne dla środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych, oraz mając na uwadze ustalenia ze spotkania, które odbyło się 6 marca br. z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych, na którym uzgodniono harmonogram działań Ministerstwa Zdrowia, zaakceptowany przez stronę społeczną, dotyczący rozwiązania zgładzanych przez stronę społeczną postulatów, uprzejmie proszę o przyjęcie następującej informacji.

Odnosząc się do postulatu dotyczącego określenia docelowego wskaźnika zatrudnienia pielęgniarek i położnych na 1 tysiąc mieszkańców oraz zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia zdrowotne realizowane przez pielęgniarki i położne uprzejmie wyjaśniam, że wartość docelowa tego wskaźnika w 2020 roku została określona w Uchwale nr 104 Rady Ministrów z dnia 18 czerwca 2013 roku w sprawie przyjęcia Strategii Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2020 (Monitor Polski poz, 640) Zgodnie z ww. Strategią w ramach realizacji Celu szczegółowego nr 4 - dot. poprawy zdrowia obywateli oraz efektywności systemu opieki zdrowotnej zakłada się wzrost wskaźników liczby pielęgniarek i liczby położnych w przeliczeniu na 1 tyś. Populacji do poziomu co najmniej średniej OECD w 2020 roku. Natomiast w dokumencie Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, Krajowe ramy strategiczne, przyjętym we wrześniu 2014 roku przez Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia założono, że liczba pielęgniarek i położnych na 10 tyś. ludności wynosząca w 2010 r., - 61,2, a w 2011 r. - 62,9 powinna do 2020 r., wzrosnąć i osiągnąć wartość 65,7.

Odnosząc się do kwestii zabezpieczenia kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek i położnych uprzejmie informuję, że mając na uwadze zanotowany od kilkunastu lat proces zmiany struktury demograficznej kraju, którego cechą jest rosnący udział osób starszych w populacji ogółem, resort zdrowia zaplanował w nowej perspektywie finansowej 2014-2020 w Ramach Strategii Rozwoju Kapitału Ludzkiego realizację działań, których celem jest zapewnienie opieki zdrowotnej dostosowanej do potrzeb społecznych oraz wyzwań demograficznych. Powyższa strategia obejmuje m.in. taki obszar jak dostosowanie modelu kształcenia kadr medycznych do potrzeb systemu

ochrony zdrowia. W jej ramach zaplanowano realizację programów rozwojowych dla uczelni uczestniczących w procesie kształcenia pielęgniarek i położnych, ukierunkowanych na zwiększenie liczby absolwentów w celu zapewnienia właściwej liczby pielęgniarek i położnych w polskim systemie opieki zdrowotnej, W ramach programów rozwojowych (przewiduje się dofinansowanie działań związanych z wdrożeniem tzw. systemu kompetencji zamawianych (niezbędnych z punktu widzenia potrzeb społecznych). Ten typ programów rozwojowych będzie służył m.in. poprawie programów praktyk i staży oraz wzmocnieniu współpracy pomiędzy uczelniami kształcącymi na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo a podmiotami leczniczymi. Dodatkowo, programy rozwojowe służyć będą wzmocnieniu atrakcyjności kierunków pielęgniarstwo i położnictwo, m.in. poprzez rozwój systemu stypendialnego. Ponadto przewidziano realizację programów rozwojowych dla uczelni medycznych Uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia pielęgniarek i położnych, obejmujących tworzenie odrębnych centrów symulacji medycznej oraz rozwój systemu praktycznego nauczania klinicznego i egzaminowania studentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo wyposażonych m.in. w fantomy i symulatory. Powyższe działania będą wspierane finansowo ze środków unijnych i realizowane w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja i Rozwój, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w grudniu 2014 roku, Wsparcie dodatkowego kształcenia przeddyplomowego na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo, ze szczególnym uwzględnieniem rozwoju umiejętności praktycznych z wykorzystaniem technik symulacji medycznej, służyć będzie przeciwdziałaniu luce pokoleniowej i będzie ukierunkowane nfe podniesienie liczby studentów i absolwentów ww. kierunków. W ramach PO WER zaplanowano, że docelowa wartość wskaźnika w 2023 roku - liczba osób, które dzięki wsparciu programu uzyskają uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej wyniesie 10 625 osób, natomiast liczba wdrożonych programów rozwojowych na uczelniach prowadzących kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo do roku 2023 została określona na poziomie 42 programów.

Ponadto Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój przewiduje również wsparcie kształcenia podyplomowe pielęgniarek i położnych (w tym na

kursach specjalistycznych dot., wystawiania recept przez pielęgniarki i położne). Jednocześnie informuję, że docelowa liczba pielęgniarek i położnych objętych kształceniem podyplomowym w perspektywie 2014-2020 została ustalona na poziomie 20 tyś. pielęgniarek i położnych, z tego 10 tyś. - zgodnie z założeniami - będzie mogło skorzystać ze szkoleń do 2018 roku.

W odniesieniu do postulatu dotyczącego wdrożenia mechanizmów gwarantujących wynagrodzenie pielęgniarek i położnych, odpowiadające ich przygotowaniu zawodowemu, posiadanym i kwalifikacjom i zakresowi realizowanych zadań, należy wskazać, że zgodnie z art. 416 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. późn. zm.) za zarządzanie podmiotem leczniczym, niebędącym przedsiębiorcą, odpowiada jego kierownik, do niego zatem należy decydowanie w sprawach dotyczących organizacji i funkcjonowania podmiotu, w tym w kwestiach związanych z zatrudnianiem i wynagradzaniem pracowników.

Jego działania winny być uzasadnione rzeczywistymi potrzebami i możliwościami występującymi w tym konkretnym, zarządzanym przez niego podmiocie, z zachowaniem daleko idącej samodzielności, stanowiącej jeden z filarów systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Kształtowanie poziomu wynagrodzeń w danym podmiocie jest elementem zarządzania, pozostaje w istotnej zależności od kondycji ekonomicznej podmiotu, dostępnej wielkości nakładów finansowych, realiów lokalnego rynku pracy, a bazuje na wewnętrznych rozwiązaniach organizacyjnych i regulaminowych. Ponadto, zgodnie z art. 121 wspomnianej ustawy o działalności leczniczej nadzór nad podmiotem leczniczym nie będącym przedsiębiorcą sprawuje podmiot tworzący. W ramach nadzoru podmiot tworzący dokonuje kontroli i oceny w szczególności prawidłowości gospodarowania przez podmiot leczniczy mieniem oraz środkami publicznymi, gospodarki finansowej oraz realizacji zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, Oznaczają to, że również sposób kształtowania poziomu wynagrodzeń w danym podmiocie należy do obszarów podległych czynnościom nadzorczym wykonywanym przez podmiot tworzący.

Jednocześnie zaznaczam, że sprawy dotyczące wynagrodzeń w zależności od kwalifikacji są przedmiotem rozmów w trakcie naszych wspólnych spotkań z samorządem zawodowymi pielęgniarek i położnych oraz związkami zawodowymi pielęgniarek i położnych. Z omawianych propozycji działań do zwiększenia finansowania świadczeń realizowanych

przez pielęgniarki i położne powinny przyczynić się w szczególności; zmian w w tzw. rozporządzeniach koszykowych, wprowadzenie nowych kompetencji dla ww. kadry, zwiększenie stawek kawitacyjnych oraz stawek za osobodzień, jak również wprowadzenie dodatkowych produktów odrębnie finansowanych, na które będą się składały świadczenia realizowane przez pielęgniarki.

Odnosząc się do punktu dotyczącego zabezpieczenia możliwości realizacji obowiązku kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych należy wskazać, iż zgodnie z art. 61 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. późn. zm.) pielęgniarka i położna mają obowiązek stałego aktualizowania swojej wiedzy i umiejętności zawodowych oraz prawo do doskonalenia zawodowego w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego. Z uwagi na nieustanny rozwój pielęgniarstwa, ciągłe, doskonalenie zawodowe pielęgniarek i położnych jest nie tylko zasadne, ale również konieczne dla prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych na jak najwyższym poziomie

Ponadto należy podkreślić iż do wykonywania wybranych świadczeń zdrowotnych pielęgniarka, położna musi posiadać wiedzę i umiejętności wynikające z kształcenia podyplomowego.

Obowiązkiem pracodawcy jest dbałość o to, by na danym stanowisku pracy pielęgniarki/położne posiadały kwalifikacje zgodne z obowiązującymi przepisami

prawa, w związku z czym, pracodawca kierując swój personel na szkolenie, może w ramach środków, którymi dysponuje finansować czy też współfinansować udział w niezbędnych formach kształcenia personelu medycznego, który zatrudnia, w tym również personelu pielęgniarstwa.

Minister Zdrowia zgodnie z ww. ustawą dofinansowuje szkolenia specjalizacyjne tj.: najdłuższą i zarazem najdroższą formę kształcenia podyplomowego dla pielęgniarek i położnych.

Jednocześnie należy wskazać, że dofinansowanie kształcenia podyplomowego możliwe jest również przez okręgowe izby pielęgniarek i położnych.

Ponadto możliwy jest również nieodpłatny udział pielęgniarek/pielęgniarzy w szkoleniach organizowanych w ramach:

- projektu systemowego „Wsparcie systemu kształcenia ustawicznego personelu medycznego w zakresie opieki geriatrycznej”, współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego

Funduszu Społecznego w ramach POKI (kurs specjalistyczny w zakresie pielęgniarstwa geriatrycznego dla pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej)

- projektu systemowego „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce - wsparcie kształcenia podyplomowego¹” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach POKL (Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek/pielęgniarzy, kurs specjalistyczny dla pielęgniarek w zakresie Resuscytacji krążeniowo-oddechowej dla pielęgniarek i pielęgniarzy systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, kurs specjalistyczny w zakresie Wykonania konikopunkcji, obarczenie odmy prężnej oraz wykonanie dojścia doszpikowego
- projektu systemowego „Rozwój kwalifikacji i umiejętności kadry pielęgniarskiej w kontekście zmian epidemiologicznych będących następstwem starzejącego się społeczeństwa - współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach POKL (Kurs specjalistyczny Kompleksowa pielęgniarstwa opieka nad pacjentami z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego dla pielęgniarek).

W odniesieniu do postulatu dotyczącego ujednoczenia norm zatrudnienia dla wszystkich podmiotów udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych, należy zauważyć, iż kiedy podmiot leczniczy realizuje świadczenia zdrowotne na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, to wówczas zobowiązany jest spełniać wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych (Dz. U. Nr 81, póź. 484), które wskazuje, iż niezależnie od formy działalności podmiotu leczniczego (będący przedsiębiorcą, niebędący przedsiębiorcą), każdy świadczeniodawca jest zobowiązany wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie, ogólnych warunkach, odrębnych przepisach oraz zgodnie z warunkami wymaganymi od świadczeniodawców określonymi przez Prezesa NFZ na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 3 i art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. l. z 2008 r. Nr 164, póź. 1027, z późn. zm.).

Na spotkaniu w dniu 6 marca br., uzgodniono ze stroną społeczną stworzenie polityki zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz mechanizmów zapewnia-

jących wynagrodzenie zgodnie z przygotowaniem zawodowym i uzyskanymi kwalifikacjami podyplomowymi poprzez systemowe rozwiązania dot. określenia minimalnej liczby i poziomu kwalifikacji kadry pielęgniarskiej dla wszystkich zakresów świadczeń i rodzajów komórek organizacyjnych, wymienionych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U, póź. 1550, z późn. zm.) oraz w pozostałych rozporządzeniach, określonych dla poszczególnych zakresów gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej. Zaplanowano również przygotowanie rozporządzenia w sprawie kryteriów oceny ofert dla poszczególnych rodzajów świadczeń, które będzie miało na uwadze interes świadczeniobiorców oraz konieczność zapewnienia prawidłowego przebiegu porównania ofert w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej: Powyższe ustalenia są realizacją postulatów środowiska, a termin ich realizacji został określony na koniec 2015 roku.

Odnosząc się do kwestii dotyczącej „Przeprowadzenia analizy zapotrzebowania na liczbę pielęgniarek i położnych w określonych specjalnościach, które wynikają z wymagań kwalifikacyjnych określonych przepisami prawa w sprawie świadczeń gwarantowanych, będących podstawą do wypracowywania „Katalogu priorytetowych dziedzin szkolenia specjalizacyjnego” oraz ustalenia liczby specjalistów w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa należy zaznaczyć, iż szkolenia specjalizacyjne, które mogą być dofinansowane ze środków publicznych zgodnie z art. 70 ww. ustawy, uzgadniane są corocznie z Marszałkami województw oraz przedstawicielami Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2014 r. w sprawie limitów miejsc szkoleniowych dla pielęgniarek i położnych oraz kwoty dofinansowania jednego miejsca szkoleniowego w 2015 r. (Dz. Urz, Min. Zdrów. 2014 r. póź. 79) w roku bieżącym przewidziane jest dofinansowanie 1850 miejsc szkoleniowych dla pielęgniarek i położnych. Natomiast koszt dofinansowania jednego miejsca szkoleniowego, za cały okres trwania specjalizacji dla pielęgniarki, położnej rozpoczynającej specjalizację w 2015 roku - wynosi 4 337 zł.

W związku z powyższym Minister Zdrowia występuje do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych mając na uwadze jej kompetencje, jako organu sprawującego nadzór nad wykonywaniem zawodu, o wskazanie dziedzin, które będą mogły uzyskać dofinansowanie. Następnie propozycje te, w zestawieniu z propozycjami Marszałków województw oraz biorąc pod uwa-

gę liczbę pielęgniarek i położnych, które aktualnie posiadają tytuł specjalisty w danej dziedzinie lub są w trakcie szkolenia specjalizacyjnego, ustala się dziedziny, które będą mogły uzyskać dofinansowanie w danym roku.

Również w roku bieżącym Minister Zdrowia wystąpił do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz do Marszałków województw z prośbą o informacje dotyczące zapotrzebowania na osoby legitymujące się ukończoną specjalizacją, które przyczynią się do realizacji celów polityki zdrowotnej województwa. Zaznaczając jednocześnie, aby zaproponowane dziedziny pielęgniarstwa były przydatne w danym

województwie szczególnie przy kontraktowaniu świadczeń w poszczególnych rodzajach z Funduszem Zdrowia.

Dodatkowo przykładem roku ubiegłego, Minister Zdrowia może zaproponować dziedziny priorytetowe dla każdego z województw, jeśli będą tego wymagały priorytety działań w tym zakresie.

z wyrazami szacunku
Z upoważnienia
Ministra Zdrowia
Cezary Cieślukowski

Podatek dochodowy z tytułu dofinansowania do kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych

W związku interpelacją Nr 32472 Pani Poseł Beaty Mazurek w sprawie zwolnienia pielęgniarek i położnych z konieczności odprowadzania podatku dochodowego od osób fizycznych z tytułu dofinansowania do kształcenia podyplomowego, uprzejmie informuję.

Zgodnie z art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361. z późn. zm.). opodatkowaniu podatkiem dochodowym podlegają wszelkiego rodzaju dochody, z wyjątkiem dochodów wymienionych w art. 21, 52, 52a i 52c oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.

Na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 90 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych wolna od podatku dochodowego jest wartość świadczeń przyznanych zgodnie z odrębnymi przepisami przez pracodawcę na podnoszenie kwalifikacji zawodowych, z wyjątkiem wynagrodzeń otrzymywanych za czas zwolnienia z całości lub części dnia pracy oraz za czas urlopu szkoleniowego.

Powyższy przepis zwalnia od podatku wartość świadczeń przyznanych pracownikowi, zgodnie z odrębnymi przepisami, na podnoszenie kwalifikacji zawodowych. Nie obejmuje on natomiast świadczeń na podnoszenie kwalifikacji zawodowych przyznanych przez samorządy zawodowe, w tym samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych.

Z tych względów wartość przedmiotowych świadczeń stanowi podlegający opodatkowaniu przychód.

Zwolnienie z opodatkowania świadczeń przyznanych przez pracodawcę jest uzasadnione tym, iż szkolenie inicjowane i realizowane przez pracodawcę leży najczęściej w jego interesie (polepszenie wydajności pracy, nabycie nowych umiejętności pozwalających na rozwój firmy).

Gdyby jednak ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039, z późn. zm.) zawierała regulacje, z których wynikałaby możliwość przekazywania środków finansowych przez samorząd zawodowy- pracodawcom zatrudniającym pracowników wykonujących zawód pielęgniarek lub położnych, na sfinansowanie przez nich świadczeń szkoleniowych swoim pracownikom to wówczas świadczenie to mieściłoby się w zakresie zwolnienia określonego w art. 21 ust. 1 pkt 90 ustawy.

Natomiast w przypadku uregulowania kwestii finansowania szkoleń dla pielęgniarek lub położnych w ustawie z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038, z późn. zm.). z których wynikałoby, że koszty nieodpłatnych szkoleń lub ich refundacja pokrywana jest ze składek członkowskich do wysokości opłaconych składek przez daną pielęgniarkę, czy położną wówczas nie wystąpiłaby korzyść majątkowa i w konsekwencji nie wystąpiłby przychód do opodatkowania.

Jednakże z uwagi na brak takich rozwiązań prawnych wartość przedmiotowych świadczeń stanowi przychód podlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych.

Odnosząc się do stwierdzenia zawartego w wystąpieniu, iż „Dofinansowanie kształcenia podyplomowego dla pielęgniarek i położnych jest finansowane ze składek członkowskich, które odprowadzane są już po potrąceniu od nich podatku dochodowego, co powoduje dwukrotne nałożenie na pielęgniarki i położne obowiązku odprowadzania podatku”, uprzejmie wyjaśniam.

Wynagrodzenia pielęgniarek i położnych podlegają opodatkowaniu, jak i inne dochody uzyskiwane z pracy zarobkowej. Dofinansowanie kształcenia podyplomowego pochodzi natomiast z dochodu danej jednostki organizacyjnej samorządu zawodowego, tj. z dochodu osoby prawnej. Opodatkowaniu podlega dofinansowanie otrzymane od samorządu zawodowego, a zatem inne świadczenie, niż wynagrodzenie. W obu tych przypadkach występuje odrębny przedmiot opodatkowania. W konsekwencji twierdzenie o dwukrotnym nałożeniu na beneficjentów obowiązku odprowadzania podatku jest nieuzasadnione.

Odpowiadając na pytanie Pani Poseł należy zwrócić uwagę, iż zwolnienie z opodatkowania dofinansowania, o którym mowa w interpelacji spowodowałaby konieczność objęcia zwolnieniem wszystkich tego rodzaju świadczeń. W przeciwnym wypadku przepis zwalniający z opodatkowania wyłącznie dofinansowanie otrzymane przez pielęgniarki i położne byłby niekonstytucyjny.

Zadaniem Ministra Finansów, który kreuje politykę podatkową państwa, jest pogodzenie z jednej strony funkcji fiskalnych podatków z ich aspektem społecznym. Spełniając funkcję fiskalną podatków najważniejszym zadaniem staje się realizacja zaplanowanych dochodów budżetu państwa.

Z tych też względów obecnie nie są prowadzone prace nad zmianą ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, które zwalniałyby z opodatkowania dofinansowanie do kształcenia podyplomowego otrzymane przez pielęgniarki i położne z samorządu zawodowego.

Minister Finansów

Pytania do Ministra Zdrowia B. Arłukowicza w sprawie szkolenia specjalizacyjnego dla pielęgniarek i położnych

- 1) czy organizator kształcenia podyplomowego, który wygrał przetarg na szkolenie specjalizacyjne dla pielęgniarek i położnych finansowane ze środków publicznych może do grupy 25 osobowej dołączyć dodatkową liczbę pielęgniarek, położnych ponad wskazanym limitem miejsc szkoleniowych i pobierać od tych osób opłatę,
- 2) czy opłata dla tych pielęgniarek, położnych powinna być tożsama jak w ofercie przetargowej, czy może być ustalona dowolnie?

Szanowna Pani Prezes

W związku pismem z dnia 4 lutego 2015 r. (znak: NRPiP-NRPiP-DM.022.14.2015) w sprawie udzielenia wyjaśnień dotyczących możliwości pobierania opłat za miejsca szkoleniowe w ramach szkoleń specjalizacyjnych dla pielęgniarek i położnych, uprzejmie wyjaśniam.

Na podstawie art. 70 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. późn. zm.) minister właściwy do spraw zdrowia corocznie (w terminie do dnia 15 grudnia na rok następny), po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych ogłasza w formie obwiesz-

czenia w dzienniku urzędowym ministra właściwego do spraw zdrowia limity miejsc szkoleniowych przeznaczonych na specjalizacje dla pielęgniarek i położnych dofinansowanych ze środków publicznych (limit dotyczy miejsc szkoleniowych na terenie całego kraju) oraz kwotę dofinansowania jednego miejsca szkoleniowego dla specjalizacji w danym roku. Natomiast, zgodnie z art. 70 ust. 3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej wyboru organizatora kształcenia prowadzącego specjalizację dofinansowaną ze środków publicznych dokonuje minister właściwy do spraw zdrowia, stosując przepisy o zamówieniach publicznych.

Jednocześnie przepis art. 70 ust. 4 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej wskazuje, że przepisy art. 70 ust. 1-3 ww. ustawy nie ograniczają możliwości odbywania specjalizacji poza limitem miejsc szkoleniowych dofinansowanych ze środków publicznych.

Minister właściwy do spraw zdrowia, jako zamawiający w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. późn. zm.) corocznie przeprowadza postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wybór organizatorów kształcenia prowadzących szkolenie specjalizacyjne dla pielęgniarek i położnych, rozpoczynających się w danym roku i na terenie wskazanego przez Zamawiającego województwa. Minister Zdrowia w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) nie zawiera przepisów ograniczających organizatorów kształcenia, co do możliwości dołączenia określonej grupy pielęgniarek i położnych, ponad wskazany w SIWZ limit miejsc szkoleniowych i możliwości pobierania od tych osób opłat za to szkolenie. W związku z tym, organizator kształcenia, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza (tzw. „wygrana oferta”) w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na prowadzenie szkoleń specjalizacyjnych dla pielęgniarek i położnych, dofinansowanych ze środków publicznych może dołączyć określoną grupę pielęgniarek i położnych, ponad wskazany w SIWZ - limit miejsc szkoleniowych i jednocześnie może pobierać od tych osób stosowną opłatę.

W związku z przepisem art. 70 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, jak również z uwagi na fakt, iż pozostałe przepisy tej ustawy oraz przepisy ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej nie zawierają żadnych ograniczeń w zakresie ustalania wysokości ceny miejsca szkoleniowego w ramach specjalizacji dla pielęgniarek i położnych, ostateczna decyzja co do wskazania wysokości tej ceny, poza limitem miejsc szkoleniowych dofinansowanych ze środków publicznych pozostaje w gestii organizatora kształcenia (wysokość ceny może być na poziomie ceny wskazanej w ofercie przetargowej albo może być ustalona w dowolnej wysokości).

Należy jednak pamiętać, iż zwiększenie przez organizatora kształcenia liczby osób odbywających specjalizację ponad limit osób, które odbywają specjalizację finansowaną ze środków publicznych nie może powodować obniżenia jakości kształcenia dla tych osób, których specjalizacja jest finansowana ze środków publicznych, i co do których organizator kształcenia został wybrany w drodze zamówienia publicznego. Wyjaśniam, że powyższa opinia została skonsultowana z Departamentem Prawnym Ministerstwa Zdrowia.

Z poważaniem

Dyrektor

Departamentu Pielęgniarek i Położnych

Dr n o zdr. Beata Cholewka

Zapraszamy do odwiedzania naszej strony internetowej www.oipip.gorzow.pl
Znajdziecie w niej państwo szereg przydatnych informacji:

- aktualności,
- dział PWZ,
- konferencje, szkolenia,
- ośrodek informacyjno edukacyjny,
- wnioski do pobrania,
- ośrodek kształcenia

Opinia w sprawie podawania przez pielęgniarki środowiskowe/ rodzinne leków drogą dożylną (w tym wlewów kroplowych) oraz leków podawanych w iniekcjach domięśniowych (takich jak żelazo, antybiotyki)

Podawanie leków drogą dożylną lub domięśniową przez pielęgniarki środowiskowe/ rodzinne jest realizacją wydanego zlecenia lekarskiego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. To lekarz decyduje o leczeniu, dawce leku, drodze podania w zależności od stanu pacjenta i choroby. Za to również ponosi odpowiedzialność. Wszystkie leki, które są zarejestrowane w Polsce, a dostępne na receptę do leczenia ambulatoryjnego mogą być podawane zgodnie z ulotką dołączoną do opakowania i charakterystyką produktu leczniczego. Każdy lek niezależnie czy jest podawany drogą dożylną, domięśniową czy doustną może wywołać u niektórych osób reakcje niepożądane. Producenci leków podają w ulotkach załączonych do leku, że dany preparat należy podawać wyłącznie pod bezpośrednim nadzorem personelu medycznego przeszkolonego w zakresie oceny i leczenia reakcji anafilaktycznych. Pacjenta należy obserwować w celu wykrycia działań niepożądanych po każdym podaniu leku. W przypadku wystąpienia reakcji nadwrażliwości lub objawów nietolerancji w trakcie podawania leku, leczenie należy natychmiast przerwać. Dostępne musi być wyposażenie do resuscytacji krążeniowo-oddechowej oraz leki stosowane w leczeniu ostrych reakcji anafilaktycznych. Pielęgniarki realizujące zlecenia lekarskie w zakresie podawania leków są zobowiązane stosować zasady podawania zamieszczone w informacji o leku (ulotce) lub wynikające ze zlecenia lekarskiego. Należy zatem wnikliwie zapoznać się z ulotką dołączoną do leku i przestrzegać zaleceń producenta. Jeżeli zlecenie lekarskie stoi w sprzeczności z zaleceniami bezpieczeństwa jakie podaje producent leku, to należy skonsultować to z lekarzem, który zlecenie wystawił. Ponadto prawo odmowy podania przez pielęgniarkę leku zleconego przez lekarza określa przepis art. 12 ust 2 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (z. U. z 2013 r. poz. 1435, z późn. zm.). Pielęgniarka odmawiając wykonania zlecenia lekarskiego podaje wówczas przyczynę na piśmie. Zlecenie lekarskie zawierające nazwę i dawkę leku, drogę podania, czasookres, wydane przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, które w pełni pokrywa się z charakterystyką produktu leczniczego i preparat jest dopuszczony do leczenia ambulato-

ryjnego, dostępny na receptę i nie jest zarezerwowany tylko do leczenia w warunkach szpitalnych to nie ma podstaw do odmowy wykonania takiego zlecenia przez pielęgniarkę. Pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej mają obowiązek współpracować z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej oraz lekarzami ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, również w kwestii realizacji wydawanych zleceń lekarskich. Osoba ubezpieczona ma zagwarantowane świadczenia pielęgniarskie w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1248, oraz z 2014 r. poz. 1440 i 1914). Zadania pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej są wyraźnie określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 214, poz. 1816). Przestrzeganie zapisów w aktach prawnych przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, znajomość zasad podawania leków mogących wywołać reakcje niepożądane oraz stosowanie tych zasad jest podstawą w pracy pielęgniarki środowiskowej/rodzinnej.

Z poważaniem

**KONSULTANT KRAJOWY
w Dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego
Beata Ostrzycka**

ZAWIADOMIENIE

Na mocy Statutu Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych w Polsce, §39 pkt5 oraz Uchwały nr I/2015 z dnia 20.03.2015 r. Zarząd Główny rozwiązuje Oddział Terenowy Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych w Gorzowie Wlkp..

Jednocześnie pragnę poinformować, że istnieje możliwość przynależenia do KPiPR w Polsce przy Zarządzie Głównym.

Z poważaniem
Sekretarz KPiPR
Alicja Spaczyńska – Ratajczak

Stanowisko w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu na podstawie art. 97 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.)

Zgodnie z art. 97 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej osoby (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.), które przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną kształcącą w zawodzie pielęgniarki albo ukończyły szkołę policealną albo szkołę pomaturalną kształcącą w zawodzie położnej, które nie uzyskały stwierdzenia prawa wykonywania zawodu przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, a spełniają, inne wymagania określone w art. 28 albo art. 31, mogą uzyskać stwierdzenie prawa wykonywania zawodu, jeżeli do dnia 1 stycznia 2015 r. złożyły stosowny wniosek. Po upływie terminu prawo wykonywania zawodu albo ograniczone prawo wykonywania zawodu wygasa.

Przepis art. 97 ust. 1 i 2 ww. ustawy spowodował, że pielęgniarki i położne, które ukończyły ww. szkoły pielęgniarskie przed dniem 1 stycznia 2015 roku oraz nie złożyły w tym terminie stosownego wniosku do właściwej okręgowej rady pielęgniarek i położnych o uzyskanie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, nie mogą już ubiegać się o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu.

W związku z powyższym należy stwierdzić, że osoby, którym prawo wykonywania zawodu wygasło muszą spełnić wszystkie przesłanki określone w art. 28 albo 31 ww. ustawy, w tym również przesłankę uzyskania odpowiedniego, określonego w tym przepisie wykształcenia.

Do dnia 1 stycznia 2015 r. wymóg w zakresie wykształcenia określony w art. 28 i 31 ww. ustawy był zastąpiony wymogiem ukończenia liceum medycznego lub szkoły policealnej albo szkoły pomaturalnej kształcącej w zawodzie pielęgniarki albo ukończenia szkoły policealnej albo szkoły pomaturalnej kształcącej w zawodzie położnej. Szkołą pielęgniarską w rozumieniu art. 52 ust. 2 pkt 1 ww. ustawy jest uczelnia prowadząca kształcenie na kierunku pielęgniarstwo na poziomie studiów pierwszego stopnia, a szkołą położnych w rozumieniu art. 53 ust. 2 pkt 1 ww. ustawy jest uczelnia prowadząca kształcenie na kierunku położnictwo na poziomie studiów pierwszego stopnia.

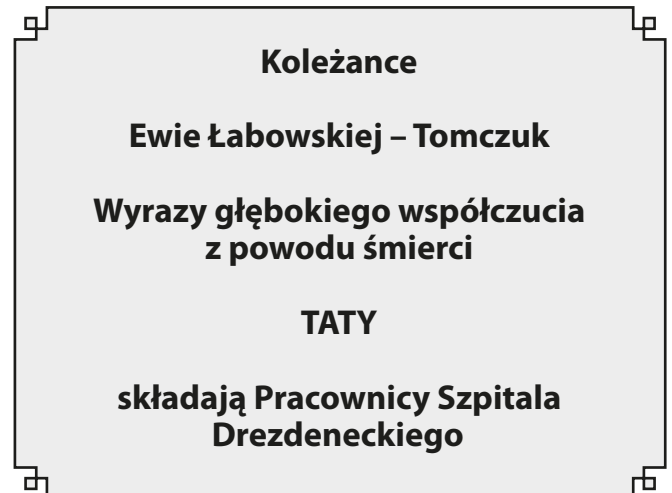
W związku z wymogami określonymi w powyższych

przepisach, osoby objęte normą art. 97 ww. ustawy, które nigdy nie wykonywały zawodu pielęgniarki i położnej, a zamierzają podjąć po raz pierwszy pracę w tym zawodzie, powinny podnieść swój posiadany poziom wykształcenia do poziomu studiów pierwszego stopnia. W tym celu, po dniu 1 stycznia 2015 r. muszą uzupełnić wykształcenie poprzez ukończenie tzw. studiów pomostowych, czyli studiów przeznaczonych dla pielęgniarek, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki oraz studiów przeznaczonych dla położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły szkołę policealną albo szkołę pomaturalną kształcącą w zawodzie położnej, prowadzonych zgodnie rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz. U. poz. 770).

Przepis art. 97 ust. 1 i 2 ww. ustawy nie dotyczy pielęgniarek i położnych, które uzyskały zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu na podstawie przepisów obowiązujących przed uchwaleniem ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2009 r. Nr 151, poz. 1217, z późn. zm.), ale w związku z art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, nie wymieniły zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu wydanego na podstawie przepisów obowiązujących przed dniem 28 grudnia 1999 r., według ustalonego wzoru, zgodnie z art. 12 ust. 2 tej ustawy, w terminie do dnia 31 grudnia 2001 r. (przez co zaświadczenie to, po upływie tego terminu utraciło moc). W opinii Ministerstwa Zdrowia osoby te posiadają prawo wykonywania zawodu, ponieważ moc utraciły wyłącznie zaświadczenia i nie wydano tym osobom nowych zaświadczeń. Natomiast prawa tych osób nie zostały w żaden sposób wygaszone. Osoby, które wykonywały zawód pielęgniarki i położnej lub wykonują go na podstawie nieważnych zaświadczeń powinny wymienić zaświadczenia na obowiązujące. Sytuację osób z nieważnymi

zaświadczeniami reguluje art. 91 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, który wskazuje, że osoby które w dniu wejścia w życie ustawy posiadają stwierdzone albo przyznane prawo wykonywania zawodu, zachowują to prawo. Osoby posiadające nieważne zaświadczenia miały już przyznane albo stwierdzone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej.

Podsekretarz Stanu
W Ministerstwie Zdrowia
Cezary Cieślukowski



Położna na Medal

Wystartowała II edycja kampanii społeczno-edukacyjnej i konkursu „Położna na medal” zorganizowana przez Akademię Malucha Alantan. Patronat merytoryczny nad tegoroczną kampanią i konkursem objęła Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Polskie Towarzystwo Położnych, Fundacja Rodzić po Ludzku, Stowarzyszenie Dobrze Urodzeni oraz portal edukacjapacjenta.pl.

Celem kampanii jest wzrost świadomości położnych nowoczesnych standardów opieki okołoporodowej i podniesienie standardów pracy w zgodzie z przyjętymi wymaganiami środowiska i oczekiwaniami pacjentów oraz uświadomienie roli położnej, jej kompetencji i odpowiedzialności w oparciu o przyjęte standardy pracy jaką na co dzień wykonuje.

Przez najbliższe 9 miesięcy będzie można głosować na najlepsze położne w całej Polsce **w konkursie „Położna na medal”**. **Nominowanie i oddawanie głosów**

odbywać się będzie za pośrednictwem strony www.poloznamedal.pl. W tym roku spośród nominowanych położnych **zostaną wybrane 3 najlepsze, które uzyskają największą liczbę głosów. Dodatkowo, konkurs wyłoni 3 najlepsze położne z poszczególnych województw**. Kryteria oceny położnej powstały w oparciu o rekomendacje Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego.

Spis numerów telefonów wewnętrznych Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wlkp. tel. 95 7 296 784, fax 95 7 296 783

Nazwa jednostki organizacyjnej	numer telefonu wewnętrznego
sekretariat	21
księgowość	23
prawo wykonywania zawodu, indywidualne praktyki	24
ośrodek kształcenia	27
wiceprzewodnicząca	28

Kalendarium

- 08.01.2015 r. – Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- 12.01.2015 r. – Egzamin kursu specjalistycznego „Leczenie ran”.
- 12.01.2015r. – 13.01.2015 r. – Uczestnictwo Przewodniczącej ORPiP mgr Aldony Stańko w Posiedzeniu NRPiP.
- 13.01.2015 r. – Posiedzenie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.
- 14.01.2015r. – Rozpoczęcie kursu doształcającego Resuscytacja Krążeniowo Oddechowa w Międzyrzeczu.
- 22.01.2015 r. – Spotkanie Pełnomocnych Przedstawicieli ORPiP, Kadry Kierowniczej, Przedstawicieli Związków Zawodowych, Konsultantów Wojewódzkich w dziedzinach pielęgniarstwa i położnictwa oraz Przedstawicieli Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze w celu wspólnego podjęcia działań, które będą miały na celu poprawę sytuacji zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Polsce.
- 23.01.2015 r. – Posiedzenie komisji problemowej ds. położnych.
- 23.01. 2015r. – Rozpoczęcie kursu specjalistycznego „Leczenie ran”.
- 05.02.2015 r. – Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- 06.02.2015 r. – Udział Przewodniczącej ORPiP na wręczeniu certyfikatu dla Szpitala Międzyrzecckiego, który został uznany za Szpital Przyjazny Dziecku na lata 2014-2018.
- 07.02.2015r. – 08.02.2015r. – Rozpoczęcie i zakończenie kursu doształcającego „Pielęgowanie pacjenta z deficytem samoopieki w warunkach domowych”.
- 10.02.2015 r. – Posiedzenie komisji problemowej ds. epidemiologii.
- 12.02.2015 r. – Poddziedzinie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
- 15.02.2015 r. – Zakończenie kursu specjalistycznego „Leczenie ran”.
- 21.02.2015 r. – Rozpoczęcie kursu specjalistycznego „Edukator w cukrzycy”.
- 24.02.2015 r. – Udział Przewodniczącej i Wiceprzewodniczącej ORPiP w konferencja „Pakiet kolejkowy i onkologiczny – jak działać w ochronie zdrowia od 1 stycznia 2015 r. w Wyższej Szkole Biznesu w Gorzowie Wlkp.
- 26.02.2015 r. – Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- 04.03.2015 r. – Spotkanie Przewodniczącej ORPiP Aldony Stańko oraz Wiceprzewodniczącej ORPiP Marii Teresy Ziółkowskiej z Przewodniczącą ORPiP Weroniką Rozenberger w sprawie działań na rzecz poprawy opieki pielęgniarstwie i położniczej w województwie Lubuskim.
- 04.03.2015 r. – Przewodnicząca ORPiP Aldona Stańko oraz Wiceprzewodnicząca ORPiP Maria Teresa Ziółkowska były w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Lubuskiego Departamencie EFS w celu odebrania weksla in blanco.
- 05.03.2015 r. – Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- 06.03.2015 r. – Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnym.
- 13.03.2015 r. – Konferencja „Postępowanie pielęgniarki medycyny szkolnej w przypadku zagrożenia zdrowia i życia ucznia.
- 14.03.2015 r. – Kurs doształcający „Długoterminowe dostępy naczyniowe – użytkowanie portów naczyniowych”.
- 16.03.2015 r – Egzamin kursu specjalistycznego „Pielęgowarstwo Zachowawcze”.
- 21.03.2015r. – XXX Okręgowy Sprawozdawczy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.
- 22.03.2015r. – Zakończenie kursu specjalistycznego „Edukator w cukrzycy”.
- 23.03.2015 r. – Udział Przewodniczącej ORPiP Aldony Stańko w Konwencie Przewodniczących.
- 24.03-25.03.2015 r. – Udział przewodniczącej Aldony Stańko w XVIII Posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- 25.03.2015 r. – Posiedzenie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.
- 31.03.2015 r. – Kurs doształcający „Długoterminowe dostępy naczyniowe – użytkowanie portów naczyniowych”.
- 07.04.2015 r. – Kurs doształcający „Długoterminowe dostępy naczyniowe – użytkowanie portów naczyniowych”.
- 09.04.2015 r. – Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

- 10.04.2015 r. – Rozpoczęcie kursu specjalistycznego „Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów” w Torzymiu.
- 12.04.2015 r. – Zakończenie kursu specjalistycznego „Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów” w Torzymiu.
- 14.04.2015 r. – Egzamin kursu specjalistycznego Resuscytacja Krążeniowo Oddechowa w Międzyrzeczu.
- 15.04.2015 r. – Udział Przewodniczącej Aldony Stańko w debacie pt. „Profilaktyka zdrowotna”, która odbyła się w Bibliotece Uniwersytetu Zielonogórskiego.
- 17.04.2015 r. – Udział Przewodniczącej ORPiP Aldony Stańko w posiedzeniu Lubuskiej Rady Zdrowia.
- 18-19.04.2015 r. – Rozpoczęcie i zakończenie kursu dokształcającego „Podstawowe i zaawansowane zabiegi reanimacyjne oraz postępowanie w stanach zagrożenia życia”.
- 20.04.2015 r. – Kontrola Okręgowej Komisji Rewizyjnej przez Naczelną Komisję Rewizyjną.
- 22.04.2015 r. – Egzamin kursu specjalistycznego „Leczenie Ran”.
- 22.04.2015 r. – Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- 06.05.2015 r. – Posiedzenie Okręgowej Komisji Wyborczej.
- 06.05.2015 r. – Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- 07.05.2015 r. – Rozpoczęcie kursu specjalistycznego „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek.
- 12.05.2015 r. – Posiedzenie OSPiP
- 14.05.2015 r. – Rozpoczęcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego – dla pielęgniarek.
- 18.05.2015 r. – Udział przewodniczącej ORPiP Aldony Stańko w NRPiP.
- 20.05.2015 r. – Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej, Teatr im. Juliusza Osterwy w Gorzowie Wlkp.
- 20.05.2015 r. – Egzamin kursu specjalistycznego „Edukator w cukrzycy”.
- 23-24.05.2015 r. – szkolenia Elektroniczna dokumentacja medyczna - nowe obowiązki, zagrożenia oraz proces przygotowawczy informatyzacji placówki zdrowia.
- 27.05.2015 r. – Udział przewodniczącej ORPiP Aldony Stańko w konferencji prasowej inaugurującej ogólnopolską kampanię społeczną „Ostatni Dyżur”, która odbyła się w Hotelu Gromada w Warszawie.
- 02.06.2015 r. – Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.
- 06-07.06.2015 r. – Rozpoczęcie i zakończenie kursu dokształcającego „Podstawowe i zaawansowane zabiegi reanimacyjne oraz postępowanie w stanach zagrożenia życia”.
- 12.06.2015 r. – Udział Aldony Stańko i Beaty Majchrzak w spotkaniu z Wojewodą Lubuskim.
- 11.06.2015 r. – Posiedzenie Prezydium ORPiP.
- 17.06.2015 r. – Konferencja „Edukacja, promocja i profilaktyka w kierunku zdrowia jamy ustnej skierowana do małych dzieci, ich rodziców, opiekunów i wychowawców”.
- 18.06.2015 r. – Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- 18.06.2015 r. – Posiedzenie Pełnomocnych Przedstawicieli Kadry Kierowniczej.
- 29.06.2015 r. – Udział Aldony Stańko w Lubuskiej Radzie Zdrowia.



*Aldona Stańko i Beata Majchrzak
na spotkaniu z Wojewodą Lubuskim
Katarzyną Osos i Małgorzatą Krasowską-Marczyk
zastępcą Dyrektora Wydziału Zdrowia
Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego*



Za 5 lat zabraknie pielęgniarek i położnych w Polsce.

Razem zawalczmy o nasze zdrowie i życie!

Recepta



Pacjent Premier Rządu RP, Rada Ministrów RP, Posłowie RP i Senatorowie RP

W świetle najnowszych prognoz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych już za niespełna 5 lat, my Polacy zostaniemy pozbawieni profesjonalnej opieki pielęgniarskiej i położniczej. Z roku na rok zmniejsza się liczba pielęgniarek i położnych w Polsce. Jako obywatel Polski jestem bardzo zaniepokojony/a tą sytuacją.

Statystyki

2015 r.:

średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce: **48 lat**
liczba pielęgniarek i położnych na 1000 mieszkańców w Polsce: **5,4**
liczba pielęgniarek i położnych w UE na 1000 mieszkańców: **9,8**

2022 r.:

średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce: **50 lat**
liczba pielęgniarek i położnych na 1000 mieszkańców w Polsce: **4,0**
liczba pielęgniarek i położnych w Polsce **zmniejszy się o 54 tys.**

W wyniku wieloletnich zaniedbań oraz braku polityki rządu Rzeczypospolitej Polskiej wobec tych zawodów pojawiło się realne zagrożenie pozbawienia opieki pielęgniarskiej i położniczej w środowisku szpitalnym, domowym, środowisku nauczania i wychowania oraz w środowisku pracy. Taka sytuacja doprowadzi do odebrania nam, pacjentom ustawowo zagwarantowanych świadczeń zdrowotnych. Bez opieki pielęgniarek i położnych nasze życie i zdrowie jest zagrożone.

W trosce o swoje zdrowie, ale przede wszystkim o zdrowie moich najbliższych apeluję do Państwa o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania i wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.



11440000000002300000248

PESEL/ e-mail

Imię i nazwisko

Zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133 poz. 883) niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imienia, nazwiska, adresu poczty elektronicznej) w celu przygotowania petycji w ramach akcji "Ostatni Dyżur". Udziałem w tej akcji przyjmuję do wiadomości, że: (i) administratorem moich danych osobowych jest Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Warszawie przy ul. Pory 78, lok. 10, 02-157 Warszawa, (ii) posiadam prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania, (iii) podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, (iv) moje dane osobowe, wraz z przygotowaną petycją, mogą zostać przekazane wybranym organom władzy publicznej, w tym m. in.: Kancelarii Sejmu Rzeczypospolitej, Kancelarii Senatu Rzeczypospolitej, Ministerstwu Zdrowia Rzeczypospolitej.

Podpisz receptę na www.ostatnidyzur.pl

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych