

Pismo Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

ISSN 1642-1000

**NASZ**



**GŁOS**

4/VII-VIII/2022



# ZATRZYMAJ! podwyżki rat

**POŻYCZKA**  
oprocentowanie  
**STAŁE**

- stałe oprocentowanie
- niska rata
- dowolny cel
- szybka decyzja

**już od 8,99%**

**LUBLIN**  
**ul. Krańcowa 107**  
tel. 81 526 26 60  
kom. 693 915 247

 **KASA**  
UNII LUBELSKIEJ

- [www.kasaul.pl](http://www.kasaul.pl)
- [Facebook.com/KasaUniiLubelskiej](https://www.facebook.com/KasaUniiLubelskiej)

**RRSO 21,46%**

Reprezentatywny przykład na podstawie Ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o kredycie konsumenckim dla Pożyczki Gotówkowej: Rzeczywista Roczna Stopa Oprocentowania (RRSO) wynosi 21,46 %, całkowita kwota kredytu (bez kredytowanych kosztów) 4 930,37 zł, całkowita kwota do zapłaty 7 767,40 zł, oprocentowanie 9,96 %, całkowity koszt kredytu 2 837,03 zł (w tym: prowizja 274,50 zł, odsetki 1667,40 zł, koszt ubezpieczenia 895,13 zł, koszt prowadzenia rachunku 0,00 zł), 59. miesięcznych rat równych w wysokości 129,46 zł, oraz ostatnia 60. rata w wysokości 129,45zł. Kalkulacja została dokonana na dzień 28.02.2022 r. na reprezentatywnym przykładzie. Powyższe informacje stanowią oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego. Ostateczna decyzja i warunki kredytowania uzależnione są od indywidualnej oceny Klienta, w tym jego wiarygodności i zdolności kredytowej.

**Koleżanki, Koledzy  
nie płacie za kursy, które  
możecie mieć za darmo!**

**Już wkrótce więcej informacji na**

**stronie:**

[www.oipip.lublin.pl](http://www.oipip.lublin.pl)

**i na FACEBOOKU OIPI  
w Lublinie**



Dołącz do nas  
na facebooku

- **Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**dr n. med. Andrzej Tytuła** tel. 81 536-67-66  
przyjmuje w sprawie skarg i wniosków w godzinach pracy OIPI
- **Wiceprzewodniczące Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**Maria Olszak-Winiarska**  
**Agnieszka Kais** – wtorek, czwartek tel. 81 536-67-65
- **Serretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**Krystyna Amborska** tel. 81 536-67-69  
przyjmuje w sprawie skarg i wniosków w godzinach pracy OIPI
- **Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**Marzena Siek** tel. 81 536-67-55  
wtorek, czwartek
- **Sędzia Dyżurny** tel. 81 536-67-50  
I i III czwartek miesiąca • godz. 15.00 – 17.00
- **Dyżur Rzecznika** tel. 81 536-67-51  
II i IV czwartek miesiąca • godz. 15.00 – 17.00
- **Radca Prawny** tel. 81 536-67-59  
przyjmuje w poniedziałek • godz. 13.00 – 15.00
- **Ośrodek Kształcenia** tel. 81 536-67-61

#### ■ **Godziny pracy biura:**

poniedziałek	godz. 8.00 – 16.00
wtorek	godz. 8.00 – 17.00
środa	godz. 8.00 – 16.00
czwartek	godz. 8.00 – 16.00
piątek	godz. 8.00 – 15.00

#### ■ **Nasz adres:**

**OKRĘGOWA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH**

20-072 LUBLIN, ul. Czechowska 3a

tel. 81 536-67-67 • 81 536-67-66 • fax 81 536-67-60

[www.oipip.lublin.pl](http://www.oipip.lublin.pl) • e-mail: [info@oipip.lublin.pl](mailto:info@oipip.lublin.pl)

Nr konta:

BNP Paribas 73 2030 0045 1110 0000 0050 6780

#### ■ **Redaguje zespół w składzie:**

Krystyna Amborska, Anita Jaształ-Kniażuk, Agnieszka Kais,  
Marzena Siek, Maria Olszak-Winiarska, Andrzej Tytuła.

**NASZ GŁOS** wydawany przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie jest oficjalnym pismem samorządu pielęgniarek i położnych. Rozprowadzany jest bezpłatnie wśród członków samorządu.

Redakcja zastrzega sobie prawo dokonywania zmian tytułów, skrótów i korekty redakcyjnej. Za treść zamieszczonych ogłoszeń nie ponosi odpowiedzialności.

**DRUK:** Drukarnia „PUNKTGRAF II”, Lublin, ul. Łęczyńska 51 • nakład: 2000 egz.

okładka: Punktgraf II

## W numerze:

### Uroczystość przyjęcia symboliki zawodu pielęgniarki na WSEI



1 lipca 2022 roku w siedzibie Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie odbyła się uroczystość „czepkowania” dla absolwentów Wydziału Nauk o Człowieku kierunku „Pielęgniarstwo”. Podczas symbolicznej uroczystości 180 absolwentów kierunku pielęgniarstwo odebrało symboliczne czepki pielęgniarstwie.

*Czytaj na str. 8*

### Uroczystość nadania symbolicznego czepka absolwentom...



W dniu 13.07.2022 roku w Collegium Maius Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyło się czepkowanie absolwentów studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo.

Uroczystość otworzył Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu dr hab. Mariusz Wysokiński, prof. UM, który nawiązał do tradycji wprowadzania Absolwentów do grupy zawodowej przez symboliczne przekazanie czepka pielęgniarstwie

oraz położniczego i uroczyste ślubowanie. Społeczność akademicka odśpiewała Gaudeamus.

*Czytaj na str. 10*

### XV Jubileuszowy Zjazd „Karmienie piersią – ku przyszłości”



W dniach 10-11.06.2022r. w Warszawie odbył się VI Jubileuszowy Zjazd Centrum Nauki o Laktacji pod hasłem „Karmienie piersią – ku przyszłości”.

Patronat nad spotkaniem sprawowały m.in.: Naczelna Izba Lekarska, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Polskie Towarzystwo Żywności Klinicznego Dzieci.

Współorganizatorem, konferencji było m.in.: Polskie Towarzystwo Konsultantów i Doradców Laktacyjnych.

*Czytaj na str. 12*

## Spis treści:

Głos przewodniczącego	str. 4
Stanowisko NRPIIP w sprawie sposobu ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego	str. 5
Uroczystość przyjęcia symboliki zawodu pielęgniarki na WSEI	str. 8
Uroczystość Czepkowania w Akademii Nauk Stosowanych Wincentego Pola w Lublinie	str. 9
Uroczystość nadania symbolicznego czepka absolwentom Wydziału Nauk o Zdrowiu kierunku pielęgniarstwo i położnictwo	str. 10
Uroczyste czepkowanie oraz rozdanie dyplomów absolwentom studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo anglojęzyczne	str. 11
XV Jubileuszowy Zjazd „Karmienie piersią – ku przyszłości”	str. 12
Działania samorządu zawodowego na rzecz poprawy opieki długoterminowej w Polsce	str. 14
Seniorzy na pielgrzymkowym szlaku	str. 18
Korespondencja OIPIIP	str. 20
Opinia Konsultanta Wojewódzkiego	str. 22
Korespondencja NRPIIP	str. 24
Uchwała NRPIIP w sprawie treści pieczętki pielęgniarki lub położnej	str. 31
Kondolencje – wspomnienia	str. 32
Komunikaty	str. 34
Zaproszenie na Konferencję	str. 35

**Drogie Koleżanki i Koledzy**

Obserwujemy jakie zmiany zaszły w temacie wynagrodzeń w ochronie zdrowia w aspekcie kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku pracy oraz podwyżek dla pielęgniarek i położnych. Zmiany te, jak pamiętamy są efektem wejścia w życie ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Ustawa weszła w życie w dniu 29 czerwca br. natomiast przepisy wprowadzające nowelizację zakładają ustalenie sposobu podwyższenia wynagrodzenia w danym podmiocie leczniczym w drodze porozumienia z zakładową organizacją związkową reprezentującą pielęgniarki i położne, które należało podpisać do 12 lipca br., oczywiście z mocą obowiązującą od dnia 1 lipca br. W sytuacji, w której nie doszło do zawarcia porozumienia we wskazanym terminie, sposób regulacji wynagrodzeń powinien zostać określony w drodze zarządzenia kierownika podmiotu leczniczego. Kolejnym etapem powinno być zawarcie porozumień zmieniających pomiędzy pracodawcą a pracownikami, nie zawarcie takich porozumień



potocznie nazywanych aneksami do umowy o pracę, uprawnia pracownika do wystąpienia z roszczeniem wobec pracodawcy o uzupełnienie należnego mu wynagrodzenia. W związku z powyższym trudno oprzeć się stwierdzeniu, że w dwóch pierwszych tygodniach lipca zakładowe organizacje związkowe miały w tym temacie odegrać znaczącą rolę. Jednak musimy pamiętać o tym, że nie w każdym podmiocie leczniczym funkcjonują zakładowe organizacje związkowe, a tam gdzie funkcjonują nie zawsze udaje się dojść do porozumienia. W ostatnim czasie odbieram telefony wyrażające niezadowolenie pielęgniarek i położnych, wszystkie uwagi i informacje dotyczące regulacji wynagrodzeń są dla mnie bardzo cenne aby podejmować ustawowe działania ww. sprawie.

Równie istotnym wydarzeniem kilku ostatnich tygodni jest podjęcie przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie uchwały w sprawie upoważnienia członków Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym na podstawie zapytania ofertowego Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych w sprawie wyłonienia realizatorów kursów dla pielęgniarek i położnych realizowanych w ramach projektu Wspieranie kształcenia podyplomowego pielęgniarek

i położnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020 (PO WER 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, numer POWR.07.01.00-IP.05-00-004/21. Przedmiotowa uchwała jest odpowiedzią na skierowany do członków samorządu pielęgniarek i położnych projekt, który swoim zasięgiem obejmie wszystkie okręgowe izby pielęgniarek i położnych stwarzając jednocześnie możliwość uzyskania kwalifikacji w ramach bezpłatnego kształcenia podyplomowego. Zgodnie z założeniem na terenie OIPiP w Lublinie kwalifikacje uzyska 10% członków samorządu pielęgniarek i położnych. Z uwagi na fakt, że obecnie jesteśmy na etapie przygotowywania oferty przetargowej na realizację kursów specjalistycznych objętych postępowaniem przetargowym nie możemy jeszcze informować o szczegółach dotyczących realizacji zadań projektowych. Z pewnością uczynimy to po rozstrzygnięciu postępowania przetargowego.

Tymczasem zachęcam wszystkich do śledzenia strony www oraz Facebooku dot. powyższego projektu.

**Z pozdrowieniem  
dr Andrzej Tytuła  
Przewodniczący ORPiP w Lublinie**

## Uwaga! Rozpoczęcie kursów specjalistycznych

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie informuje, że planuje rozpoczęcie następujących bezpłatnych kursów:

### **kurs specjalistyczny Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. 1**

**w dniu 15 września 2022 roku**

### **kurs specjalistyczny Edukator w cukrzycy**

**w dniu 19 września 2022 roku.**

Osoby zainteresowane udziałem w kursie proszone są o składanie poprzez System Monitorowania Kształcenia wniosków o udział w kursie. Szczegółowy harmonogram kursu zostanie podany w indywidualnych zawiadomieniach osobom, które złożą wnioski w SMK.

**Zapraszamy do korzystania z oferty szkoleniowej OIPiP**

**dr n.med. Andrzej Tytuła  
Przewodniczący ORPiP w Lublinie**

## Stanowisko nr 62

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

z dnia 2 sierpnia 2022 r.

### w sprawie zaleceń i wytycznych w sprawie sposobu ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach po 1 lipca 2022 roku.

Mając na uwadze wpływające do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych („NRPiP”) informacje o nieprawidłowościach w zakresie sposobu ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych związanych z wejściem w życie ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw, NRPiP przedstawia poniższe zalecenia i wytyczne w zakresie prawidłowego stosowania przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych:

1. Przepisy ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych stosuje się do wszystkich pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych w ramach stosunku pracy.
2. Minimalne wynagrodzenie zasadnicze pielęgniarki lub położnej zatrudnionej w podmiocie leczniczym od dnia 1 lipca 2022 r. stanowi iloczyn współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia i kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku 2021 ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego tj. kwoty 5662,53 złotych, przy czym współczynniki pracy winny zostać ustalone w następujący sposób:
  1. pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem magister położnictwa z wymaganą specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – współczynnik 1,29 (grupa 2);
  2. pielęgniarka, położna z wymaganym wyższym wykształceniem (studia I stopnia) i specjalizacją, albo pielęgniarka, położna ze średnim wykształceniem i specjalizacją – współczynnik 1,02 (grupa 5);
  3. pielęgniarka, położna z wykształceniem na poziomie studiów pierwszego stopnia (licencjat) oraz pielęgniarka albo położna z wymaganym średnim wykształceniem, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – współczynnik 0,94 (grupa 6).
3. Pracodawca nie jest uprawniony do samodzielnej, arbitralnej odmowy uznania kwalifikacji pielęgniarek i położnych w celu uniknięcia zaszeregowania pracowników do grupy zawodowej o wyższym współczynniku pracy.
4. Zasady ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego określone w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r., w tym obowiązki kierowników podmiotów leczniczych wynikające z ustawy, stosuje się do wszystkich podmiotów leczniczych, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej niezależnie od ich formy organizacyjno-prawnej, rodzaju wykonywanej działalności leczniczej, czy źródeł finansowania. Tym samym, do stosowania ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. zobowiązane są również podmioty lecznicze udzielające wyłącznie świadczeń komercyjnych, nie posiadające zawartego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, jak również podmioty lecznicze nie wykonujące działalności w rodzaju świadczenia szpitalne.
5. Uprawnienia pracownicze wynikające z ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r., przysługują wszystkim pielęgniarkom i położnym pozostającym w stosunku pracy w podmiocie leczniczym, w tym również osobom przebywającym na zwolnieniu lekarskim lub urlopie macierzyńskim (ojcowskim).
6. NRPiP rekomenduje, aby wszystkie przypadki niestosowania się pracodawców do postanowień ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych zgłaszane były do właściwej ze względu na miejsce wykonywania pracy Państwowej Inspekcji Pracy, a w przypadku podmiotów leczniczych działających w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, jednostki budżetowej albo jednostki wojskowej – do właściwego podmiotu tworzącego.

#### Uzasadnienie

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych z niepokojem obserwuje przypadki nieprawidłowości w sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek i położnych o różnym poziomie wykształcenia i kwalifikacji, zatrudnionych w podmiotach leczniczych w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw.

NRPiP krytycznie ocenia praktyki osób zarządzających podmiotami leczniczymi polegające na nieprawidłowym zaliczaniu pielęgniarek i położnych do grup zawodowych wskazanych w załączniku do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r.

o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, skutkującą stosowaniem niższych współczynników pracy, a w konsekwencji niższego, niż należne, wynagrodzenia zasadniczego.

Nie powinno budzić jakichkolwiek wątpliwości, że pielęgniarkom i położnym, które posiadają dodatkowe kwalifikacje, jak specjalizacje, tytuł magistra pielęgniarstwa lub położnictwa należy przyznać współczynnik pracy 1,02 lub 1,29. I nie można dokonać wypowiedzenia zmieniającego po to, aby zastosować współczynnik pracy 0,94 w miejsce 1,02 i 1,29 uznając, że pracodawcy nie są potrzebne większe kwalifikacje. Byłoby to wbrew założeniom ustawodawcy oraz zasadom logicznego myślenia. Trudno bowiem oczekiwać od jakiegokolwiek specjalisty w jakiegokolwiek dziedzinie, że nie będzie korzystał z wiedzy którą posiadał zdobywając dodatkowe wykształcenie, a ograniczy się do wykorzystania przy wykonywaniu pracy tylko tej części wiedzy i kompetencji, która wystarcza na objęcie go najniższym współczynnikiem pracy.

Należy przypomnieć, że wszystkie podmioty wykonujące działalność leczniczą, w tym podmioty lecznicze, zobowiązane są do udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiadających wskazaniom aktualnej **wiedzy medycznej** (art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta). Z kolei pielęgniarki i położne zobowiązane są wykonywać zawód z należytą starannością, dbałością o bezpieczeństwo pacjenta, oraz ze wskazaniami **aktualnej wiedzy medycznej** ciąży na pielęgniarkach i położnych (art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej). Powyższe normy mają charakter **bezwzględnie obowiązujący** i kierownicy podmiotów leczniczych zobowiązani są do ich bezwarunkowego przestrzegania.

Podkreślenia wymaga, że z obowiązkiem wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej ściśle skorelowany jest, nałożony przez ustawodawcę w art. 61 ust. 1 ustawy o zawodach, **obowiązek stałego aktualizowania swojej wiedzy** i umiejętności zawodowych oraz prawo do doskonalenia zawodowego w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego.

W kontekście powyższych regulacji nie należy zapominać, że podmioty lecznicze obowiązane są do zatrudniania pracowników posiadających kwalifikacje **odpowiednie do zajmowanego stanowiska** (art. 50 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej). Sam zatem fakt zatrudnienia pielęgniarki lub położnej posiadającej określone kwalifikacje zawodowe (np. specjalizacja) na określonym stanowisku jest tożsamy z koniecznością uznania, że kwalifikacje te są odpowiednie (wymagane) do pracy na tym stanowisku.

Odnosząc powyższe do treści załącznika do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. wskazać należy, że, zgodnie z wolą ustawodawcy, współczynnik pracy jest przypisany danemu wykształceniu, które **zostało nabyte** przez pielęgniarkę lub położną. Dlatego też w treści załącznika do Ustawy ustawodawca posługuje się sformułowaniami:

- „pielęgniarka, która **uzyskała** tytuł specjalisty”;
- „pielęgniarka z **tytułem** zawodowym magister pielęgniarstwa”;
- „położna z **tytułem** magister położnictwa”.

Ustawa wprost zatem odnosi się do kwalifikacji posiadanych - ustawodawca wyraźnie więc powiązał w tej Ustawie wysokość współczynnika oraz kwalifikacji posiadanych przez pielęgniarkę lub położną.

Z uzasadnienia do projektu Ustawy wynika wprost, że celem jej wejścia w życie było zapewnienie pacjentom profesjonalnej kadry medycznej, a tym samym odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego.

Ustawa ma na celu premiowanie i promowanie poprzez wyższe współczynniki pracy kadrę medyczną o wyższych kwalifikacjach. Dzięki czemu wzrasta poziom bezpieczeństwa zdrowotnego a pacjentom zapewniony jest dostęp do profesjonalnej kadry medycznej.

Co istotne, powyższe leży też w interesie samych pracodawców – podmiotów leczniczych, które to odpowiadają za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

Zatem, jeżeli podmiot leczniczy będzie kreował sytuacje, w których pacjentami będą zajmować się pielęgniarki i położne, którym nie uznaje się nabytych, wyższych kwalifikacji twierdząc autorytarnie, że nie są one wymagane, to nie tylko cel Ustawy nie będzie realizowany, ale przede wszystkim podmiot leczniczy naraża się na większe ryzyko wystąpienia błędów medycznych i odpowiedzialności odszkodowawczej. Winnymi i odpowiedzialnymi za taką sytuację będą bezpośrednio kierownicy podmiotów leczniczych, którzy doprowadzą do degradacji kadry medycznej poprzez nieuznawanie kwalifikacji i nienależyte wynagradzanie profesjonalnej kadry medycznej.

Jeśli pracownik nie otrzyma wynagrodzenia odpowiadającego posiadanemu wykształceniu, kompetencjom, nabytym kwalifikacjom, to nie ma obowiązku korzystania z posiadanej wiedzy, skoro nie jest ona wymagana przez podmiot leczniczy na danym stanowisku. Wtedy, podmiot leczniczy z przyczyn przez siebie zwinionych – nie stosowanie w sposób należyty zapisów Ustawy – doprowadzi do ziszczenia się swojej odpowiedzialności za zwiększone ryzyko wystąpienia błędów medycznych.

Podkreślenia nadto wymaga, że, stosownie do art. 13 Kodeksu pracy, pracownik ma prawo do godziwego wynagrodze-

nia za pracę. Należy uwzględnić jaki – w najnowszym orzecznictwie sądów – jest wzorzec godziwego wynagrodzenia za pracę. Otóż wyjaśnił to chociażby Sąd Apelacyjny w Warszawie w wyroku z dnia 29 stycznia 2021 r. (sygn. akt III AUa 1286/19) wskazując: Wzorzec godziwego wynagrodzenia, który czyni zadość ekwiwalentności zarobków do rodzaju i charakteru świadczonej pracy oraz posiadanych przez pracownika doświadczenia i kwalifikacji zawodowych będzie uwzględniał, między innymi, takie czynniki, jak: siatka wynagrodzeń obowiązująca w zakładzie pracy; średni poziom wynagrodzeń za taki sam lub podobny charakter świadczonej pracy w danej branży; wykształcenie; zakres obowiązków; odpowiedzialność materialna oraz dyspozycyjność.

Wysokość wynagrodzenia jest zatem wypadkową m.in. wykształcenia, którego nie da się obniżyć poprzez twierdzenie, iż nie jest ono wymagane.

Wypowiedzenia zmieniające dokonywane przez kierowników podmiotów leczniczych pielęgniarkom i położnym, którym oferuje się niższy współczynnik pracy (0,94) pomimo posiadania wykształcenia właściwego dla współczynników 1,02 lub 1,29 są **nieważne** jako mające na celu obejście ustawy (art. 18 k.p. i art. 58 § 1 k.c. w zw. z art. 300 k.p.).

Przepisy Ustawy bowiem nie wyłączają stosowania przepisów ogólnych ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, a zatem i stosowania Kodeksu cywilnego poprzez bezpośrednie odwołanie w art. 300 Kodeksu pracy do Kodeksu cywilnego.

Powyższe skutkuje tym, że nie tylko pielęgniarka i położna, która otrzyma wypowiedzenie zmieniające warunki pracy/płacy ma prawo:

- Odmówić zaproponowanych, nowych warunków pracy i płacy;
- Przez okres wypowiedzenia należy jej się dotychczasowe wynagrodzenie;
- Dochodzić odszkodowania za niezgodne z prawem rozwiązanie umowy o pracę, gdy nie przyjmie nowych warunków;
- Dochodzić odprawy w związku z tym, że rozwiązanie umowy o pracę nastąpiło z przyczyn dotyczących pracodawcy;

ale także ma prawo żądać uznania wypowiedzenia zmieniającego za nieważne na podstawie art. 58 § 1 Kodeksu cywilnego w zw. z art. 300 Kodeksu pracy. Czynność prawna sprzeczna z ustawą albo mająca na celu obejście ustawy jest bowiem nieważna. Nieważna jest też czynność prawna sprzeczna z zasadami współżycia społecznego.

Niewątpliwie Ustawa nie przyznaje podmiotom leczniczym uprawnienia do finansowego i zawodowego degradowania pielęgniarek i położnych w myśl jednostronnego decydowania, jakie kwalifikacje są wymagane na danym stanowisku. A jeśli tak, to skoro do wejścia w życie Ustawy pielęgniarka i położna otrzymywała wynagrodzenie odpowiadające jej wykształceniu, to po wejściu w życie Ustawy nie ma żadnego powodu, aby stan powyższy uległ zmianie. Gdy tak się jednak stanie, jest to działanie mające na celu obejście Ustawy.

Przy podejmowaniu decyzji o przypisaniu pracowników do określonych grup wskazanych w załączniku do Ustawy pracodawcy winni kierować się postanowieniami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666, z późn. zm.), dotyczące zasad ustalania wynagrodzenia za pracę, w tym w szczególności pamiętać, iż wynagrodzenie przysługujące konkretnemu pracownikowi może być wyższe niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze i powinno odpowiadać w szczególności rodzajowi wykonywanej pracy i kwalifikacjom wymaganym przy jej wykonywaniu, a także uwzględniać ilość i jakość świadczonej pracy (art. 78 § 1 Kodeksu pracy).

Pracodawcy są zobowiązani do unikania praktyk dyskryminacyjnych. Przypomnieć należy, że zgodnie z art. 18<sup>3c</sup> Kodeksu pracy, pracownicy mają prawo do jednakowego wynagrodzenia za jednakową pracę lub za pracę o jednakowej wartości, przy czym pracami o jednakowej wartości są prace, których wykonywanie wymaga od pracowników porównywalnych kwalifikacji zawodowych, potwierdzonych dokumentami przewidzianymi w odrębnych przepisach lub praktyką i doświadczeniem zawodowym, a także porównywalnej odpowiedzialności i wysiłku.

Jak wskazuje się w orzecznictwie Sądu Najwyższego „prace jednakowe to prace takie same pod względem rodzaju, kwalifikacji koniecznych do ich wykonywania, warunków, w jakich są świadczone, a także ich ilości i jakości.” (wyrok SN z 29.08.2017 r., I PK 269/16) Są to „prace, których wykonywanie wymaga od pracowników porównywalnych kwalifikacji zawodowych, potwierdzonych dokumentami przewidzianymi w odrębnych przepisach lub praktyką i doświadczeniem zawodowym, a także porównywalnej odpowiedzialności i wysiłku.” (wyrok SN z 3.06.2014 r. III PK 126/13)

Osoba, wobec której pracodawca naruszył zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, ma prawo do odszkodowania w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie za pracę (art. 18<sup>3d</sup> Kodeksu pracy).

Mając powyższe na uwadze, NRPiP wyraża przekonanie i oczekuje od kierowników podmiotów leczniczych prawidłowego, zgodnego z literą prawa oraz intencją ustawodawcy, stosowania zasad ustalania najniższego wynagrodzenia pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych, a także zaniechania niezgodnych z prawem, godzących w prawa pracownicze personelu medycznego, a także narażających bezpieczeństwo prawne samych podmiotów leczniczych, praktyk polegających na nieuznawaniu posiadanych przez pielęgniarki położne kwalifikacji oraz niepodejmowaniu działań dyskryminacyjnych.

## Uroczystość przyjęcia symboliki zawodu pielęgniarki na WSEI

1 lipca 2022 roku w siedzibie Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie odbyła się uroczystość „czepkowania” dla absolwentów Wydziału Nauk o Człowieku kierunku „Pielęgniarstwo”. Podczas symbolicznej uroczystości 180 absolwentów kierunku pielęgniarstwo odebrało symboliczne czepki pielęgniarskie. W wydarzeniu wzięli udział: Władze uczelni, Przedstawiciele Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie w osobie przewodniczącego dr Andrzeja Tytuły, Pani vice przewodniczącej Agnieszki Kais, Pielęgniarki Naczelne szpitali w Lublinie oraz w regionie, pracownicy akademicy WSEI, oraz opiekunowie praktyk, przedstawiciele instytucji odpowiedzialnych za służbę zdrowia i wszyscy mający wpływ, na jakość wykształconego w WSEI personelu medycznego wchodzącego na rynek pracy.



Władze Uczelni oraz goście zaproszeni na uroczystość czepkowania



Uczestnicy uroczystości czepkowania



Uroczyste czepkowanie

Zdjęcie czepkowanie WSEI: autor zdjęcia Łukasz Kaczanowski: [www.kurierlubelski.pl](http://www.kurierlubelski.pl)

Kierunek Pielęgniarstwo w Wyższej Szkole Ekonomii i Innowacji w Lublinie prowadzony jest już od kilkunastu lat. Uczelnię do tej pory opuściło kilka tysięcy absolwentów, którzy bardzo szybko znajdują zatrudnienie w całym województwie lubelskim i poza nim. „Pielęgniarstwo” to jeden z kierunków studiów w naszej Uczelni, z których jesteśmy szczególnie dumni. Mamy poczucie, że stworzyliśmy kompletny kierunek studiów. Studia są prowadzone w praktyczny sposób, wszystkie zajęcia odbywają się w nowoczesnych pracowniach i laboratoriach- w tym w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej. Kadra akademicka to pielęgniarki i lekarze, na co dzień pracujący w służbie zdrowia. Potwierdzeniem jakości kształcenia są również wysokie oceny kontroli prowadzonych przez KRASzPiP (Krajowa Rada Akredytacyjna Szkół Pielęgniarek i Położnych), akredytacji, oraz nagrody i certyfikaty np. „Studia z przyszłością 2021”. Cieszy nas również aktywność samych studentów, ponieważ w kole naukowym „pielęgniarstwa WSEI”, działa ponad 60 osób, które aktywnie uczestniczą w różnych wydarzeniach- od prowadzenia akcji darmowych badań krwi w Lublinie, aż po systematyczną pomoc Uchodźcom z Ukrainy” – mówi Teresa Bogacka, Kanclerz Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie.

Warto wspomnieć, iż 15 lipca odbyło się także uroczyste czepkowanie dla studentów kierunku Pielęgniarstwo prowadzone w języku angielskim. Uroczyste ślubowanie złożyło 43 studentów. Kierunek Pielęgniarstwo w Wyższej Szkole Ekonomii i Innowacji w Lublinie prowadzony jest od kilkunastu lat. Studenci pochodzą z 24 krajów świata takich jak Zimbabwe, Nigeria, Ghana, Hiszpania czy Zjednoczone Emiraty Arabskie. Studia w języku angielskim w WSEI ukończyło już kilkaset osób, które bardzo szybko znalazły zatrudnienie zarówno w Lublinie, jak i w swoich krajach.

mgr Mariusz Sutryk  
WSEI w Lublinie



## Uroczystość Czepkowania w Akademii Nauk Stosowanych Wincentego Pola w Lublinie

7 lipca 2022 roku w Wydziale Nauk o Zdrowiu AWP w Lublinie odbyła się uroczystość **Czepkowania**, podczas której oficjalnie zakończyło naukę 23 studentów kierunku pielęgniarstwo. Głównym bohaterom wydarzenia świętującym odbiór dyplomów ukończenia studiów I stopnia towarzyszyli najbliżsi oraz przedstawiciele Władz Uczelni. Wszystkich uczestników spotkania przywitał JM Rektor prof. dr hab. Witold Kłaczewski oraz Dziekan Wydziału dr n. med. Marian Przylepa prof. AWP. W wydarzeniu uczestniczyli również: Prezydent AWP doc. Henryk Stefanek, Wice – Prezydent AWP mgr Dorota Stefanek – Langham oraz Prodziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu dr n. o zdr. Klaudia Jakubowska, dr n. med. i dr n. o zdr. Andrzej Tytuła – Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, Dyrektorzy i Naczelne Pielęgniarki podmiotów leczniczych z terenu działania OIPIP w Lublinie.



Absolwenci kierunku pielęgniarstwo

światła, przyszłe pielęgniarki złożyły przyrzeczenie, rozpoczynające się od słów „Z głębokim szacunkiem i czcią przyjmuję nadany mi tytuł pielęgniarki...”. Światło również stanowi integralną część tradycji pielęgniarstwa, bowiem to właśnie prekursorka pielęgniarstwa Florencja Nightingale używała lampki oliwnej doglądając chorych i rannych żołnierzy w czasie wojny krymskiej. Obecnie lampka jest symbolem niezawodności opieki pielęgniarstwa, życzliwości, ciepła i wiedzy. Podczas uroczystości nakładania czepków nie zabrakło wzruszeń oraz słów wdzięczności i podziękowań dla kadry dydaktycznej, przybyłych rodziców i bliskich. Uroczystość z udziałem studentów polskojęzyczny odbyła się po raz pierwszy i już na stałe wpisze się w tradycje Wydziału Nauk o Zdrowiu AWP w Lublinie.



Władze Uczelni, Przewodniczący ORPIP w Lublinie oraz absolwenci kierunku pielęgniarstwo

Uroczystość nawiązuje do tradycji zawodu z 1911 roku, kiedy to odbyło się pierwsze czepkowanie uczennic Szkoły Pielęgniarskiej w Krakowie. Czepek to nie tylko symbol pokory i chęci służenia innym ludziom, ale także niedozwolona część stroju galowego ubieranego podczas różnego rodzaju uroczystości, w tym państwowych i zawodowych. W trakcie wydarzenia miało miejsce przemówienie młodszej koleżanki absolwentów oraz przedstawicielki adeptów. Po akcie nałożenia czepka i wprowadzeniu symbolu

Źródło strona internetowa:  
[www.akademia-pol.edu.pl](http://www.akademia-pol.edu.pl)

## Uroczystość nadania symbolicznego czepka absolwentom Wydziału Nauk o Zdrowiu kierunku pielęgniarstwo i położnictwo

W dniu 13.07 2022 roku w Collegium Maius Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyło się czepkowanie absolwentów studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo.

Uroczystość otworzył Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu dr hab. Mariusz Wysokiński, prof. UM, który nawiązał do tradycji wprowadzania Absolwentów do grupy zawodowej przez symboliczne przekazanie czepka pielęgniarzkiego oraz położniczego i uroczyste ślubowanie. Społeczność akademicka odśpiewała Gaudeamus.



Uroczyste czepkowanie

Dyrektorów i Naczelne Pielęgniarki lubelskich szpitali oraz Krajowych i Wojewódzkich Konsultantów w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa.

Następnie głos zabrał Rektor UM prof. dr hab. n. med. Wojciech Załuska. Rektor z wielkim szacunkiem podkreślał rolę pielęgniarek i położnych w pracy zespołów terapeutycznych i zwracał uwagę na potrzebę kształcenia nowych kadr w kontekście aktualnej sytuacji epidemiologicznej na świecie i wzrostu zapotrzebowania na opiekę medyczną. Życzył absolwentom satysfakcji z pracy i doskonalenia zawodowego. Głos zabrał również Wiceprezes NRPIP Sebastian Irzykowski, który w imieniu NRPIP oraz ORPIP pogratulował Absolwentom i wyraził zadowolenie z faktu, iż tak liczna grupa odbiera w tym Uniwersytecie dyplom Licencjata Pielęgniarstwa i Położnictwa. Podkreślał, że te zawody w obecnych czasach dają możliwość uzyskania pracy w bardzo różnych miejscach, o różnej specyfice medycznej, a także zwracał uwagę na to, że to właśnie absolwent a nie pracodawca jest osobą, która dokonuje wyboru spośród różnych ofert prezentowanych na rynku medycznym.

Kolejnym punktem uroczystości był akt nałożenia czepków pielęgniarzkich i położniczych Absolwentom. Akt czepkowania rozpoczęli



Gratulacje składane przez Przewodniczącą ORPIP w Lublinie dr n. med. A. Tytułę

Pan Wiceprezes NRPIP Sebastian Irzykowski oraz Przewodniczący ORPIP dr n. med i n. o zdr. Andrzej Tytuła, którzy założyli po jednym czepku w sposób symboliczny Absolwentce kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo. Następnie na kierunku pielęgniarstwo czepkowania dokonali: dr n. o zdr. Aneta Kościółek, prof. UM; dr n. med. Robert Łuczyk prof. UM; dr n. med. Elżbieta Przychodzka, dr n. med. Monika Pruchniak oraz mgr Kamil Kuszplak. Absolwentom kierunku położnictwo czepki nałożyły: dr n. o zdr. Marta Zarajczyk prof. UM, dr n. o zdr. Mariola Kicia, prof. UM i dr n. o zdr. Justyna Krysa, prof. UM,

Po czepkowaniu, studentki III roku studiów licencjackich kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, ubrane w historyczne stroje kształcenia zawodowego, wprowadziły symbol Światła - zapaloną lampkę. Symbol ten przypomina o osobie Florencji Nightingale i oznacza światło wiedzy. Kolejnym ważnym momentem uroczystości było złożenie ślubowania przez Absolwentów, jako złożenia moralnego zobowiązania wobec Uczelni, społeczeństwa i grupy zawodowej, odwołujące się w swej treści do wartości obowiązujących w zawodzie. Ślubowanie poprowadziła dr hab. Agnieszka Bień, Prodziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu UM w Lublinie.

Po złożeniu przez absolwentów ślubowania zabrzmiał Hymn Pielęgniarski. Następnie Pan Rektor Wojciech Załuska, Prorektor Jarosław Dudka wraz z gremium dziekańskim wręczyli listy gratulacyjne Absolwentom z najwyższą średnią

## Uroczyste czepkowanie oraz rozdanie dyplomów absolwentom studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo anglojęzyczne

W dniu 15.07.2022 o godz. 13.00 w Wyższej Szkole Ekonomii i Innowacji w Lublinie odbyła się kolejna już uroczystość rozdania dyplomów absolwentom studiów licencjackich na kierunku pielęgniarstwo anglojęzyczne. W tym roku wydarzenie to miało charakter wyjątkowy bo nawiązywało do tradycji czepkowania, które wprowadza absolwentów do grupy zawodowej przez symboliczne przekazanie czepka pielęgniarskiego oraz uroczyste ślubowanie.



Absolwenci wraz z Przewodniczącym ORPIP w Lublinie dr n. med. A. Tytułą oraz Rektorem WSEI prof. M. Jaroszem



Absolwenci Studiów Licencjackich



Absolwenci Studiów Licencjackich



Absolwenci Studiów Licencjackich

W roku akademickim 2021/2022 dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo anglojęzyczne otrzymało 41 absolwentów. Zdecydowana większość z nich pochodzi z Republiki Zimbabwe, jest to państwo położone w południowej Afryce, niezwykle odmienne kulturowo od Polski, co dało się zauważyć podczas uroczystości, która miała bardzo radosny charakter. Wzięli w niej udział Przedstawiciele Władz Uczelni, nauczyciele akademicki oraz zaproszeni goście, m.in.: dr n. med. i n. o zdr. Andrzej Tytuła – Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, który przyjął od studentów uroczyste ślubowanie. Nie zabrakło również rodzin i przyjaciół absolwentów, którzy przyjechali, aby towarzyszyć swoim bliskim w tym ważnym dla nich dniu. Uroczystość uświetnił występ zespołu Helping Hand, który współtworzą studenci anglojęzyczni. Wprowadził on wszystkich gości w radosny nastrój, na chwilę przenieśliśmy się do słonecznej Afryki, gdzie czas płynie wolniej.

mgr Barbara Kuszplak

Koordynator kierunku pielęgniarstwo anglojęzyczne WSEiL w Lublinie

ocen oraz starostom. Natomiast Pan Sebastian Irzykowski Wiceprezes NRPI oraz Pan Przewodniczący ORPIP dr n. med. i n. o zdr. Andrzej Tytuła wręczyli nagrody ufundowane dla najlepszych absolwentów przez Rektora UM.

Na zakończenie głos zabrały przedstawicielki absolwentów: pielęgniarstwa – Katarzyna Klimek i położnictwa – Anna Mac, które złożyły podziękowania Władzom, opiekunom roczników, wszystkim nauczycielom i administracji Uczelni za cały proces kształcenia w Alma Mater. Absolwenci wręczyli kwiaty wszystkim gościom.

Uroczystość zamknął Pan Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu dr hab. Mariusz Wysokiński, dziękując przybyłym Gościom, Absolwentom oraz wszystkim osobom zaangażowanym w przygotowanie uroczystości czepkowania.

mgr Kamil Kuszplak UM w Lublinie WNoZ

# XV Jubileuszowy Zjazd „Karmienie piersią”

W dniach 10-11.06.2022r. w Warszawie odbył się VI Jubileuszowy Zjazd Centrum Nauki o Laktacji pod hasłem „Karmienie piersią – ku przyszłości”.

Patronat nad spotkaniem sprawowały m.in.: Naczelna Izba Lekarska, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Polskie Towarzystwo Żywienia Klinicznego Dzieci.

Współorganizatorem, konferencji było m.in.: Polskie Towarzystwo Konsultantów i Doradców Laktacyjnych.

Program konferencji obejmował 4 sesje wykładowe pierwszego dnia oraz ciekawe warsztaty na drugi dzień. Po każdej sesji odbywała się dyskusja, a wykładowcy odpowiadali na pytania Gości. Tradycyjnie uczestników powitała dr n.med. Magdalena Nehring-Gugulska.

W pierwszej sesji zostały przedstawione wyniki badania ankietowego, stworzonego przez CNOl oraz Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, dotyczącego żywienia dzieci („Jak żyjemy po urodzeniu?”). Badanie to stanowi początek ogólnopolskiego monitoringu żywienia noworodków, ma ono dać pełny obraz sytuacji, aby umożliwić podnoszenie jakości opieki okołoporodowej i poprawy opieki laktacyjnej. Wydaje się, że powodzenie laktacji zależy w dużej mierze od kilkudniowego okresu hospitalizacji poporodowej. Jest to krytyczny okres dla pracowników ochrony zdrowia, aby pomóc matce i prawidłowo „zaprogramować” karmienie. Niestety często zdarza się, że matki nie uzyskują wystarczającego wsparcia laktacyjnego, o czym świadczy gwałtowny spadek niemowląt karmionych naturalnie w kolejnych tygodniach – 98% kobiet zaczyna karmić po porodzie, ale w 6-tym tygodniu ponad połowa dzieci nie jest już karmiona.

Analizowano również realizację standardu opieki okołoporodowej na podstawie badań Fundacji Rodzic po Ludzku. Optymistyczna jest pozytywna zmiana w stosunku do lat 2017 – 18, kiedy ogólna ocena opieki i wsparcia kobiet w karmieniu dziecka piersią w szpitalach była niska. Większość kobiet, które urodziły dziecko w latach 2020 – 2021, oceniła opiekę w zakresie laktacji dobrze i bardzo dobrze. Rokuje to lepszą opiekę nad kobietą w zakresie żywienia noworodków w kolejnych latach i świadczy także o dużym nakładzie pracy środowisk zaangażowanych w promocję karmienia piersią.

Ostatnim tematem pierwszej sesji był „Wpływ sposobu porodu na przebieg karmienia piersią w okresie wczesnego połogu”. Wg. wyników badania kobiety, które rodziły przez cięcie cesarskie później rozpoczynały karmienie piersią oraz częściej dokarmiwały swoje dzieci mlekiem modyfikowanym w stosunku do kobiet po PSN. W związku z powyższym położnice, których porody odbywają się drogą cięcia cesarskiego powinny być otaczane szczególną opieką oraz wsparciem w zakresie laktacji. Należy dążyć do wczesnego przystawiania noworodka do piersi w tej grupie kobiet celem wczesnej stymulacji laktacji.

Drugi panel poświęcony był wędzidłku języka. Gościem specjalnym podczas transmisji z Australii była prof. Donna Geddes. Przedstawiła „Badania, które zmieniły wszystko co wiedzieliśmy o wędzidłku języka”. Uznaje się, że wędzidełko języka może ograniczać ruchomość języka, co w przypadku niektórych niemowląt może powodować trudności przy karmieniu piersią. Jednak konieczne są bardziej szczegółowe badania biomechaniczne oraz całościowe podejście. Zachęca się do wykluczenia innych potencjalnych przyczyn trudności w karmieniu piersią przed interwencją chirurgiczną.

Podczas wykładu „Skrócone wędzidełko języka, a przebieg karmienia naturalnego u niemowląt od urodzenia do 6 miesiąca życia” mgr Agnieszka Tokarz - położna, CDL oraz logopeda kliniczny- przedstawiła wyniki swoich badań. Wynika z nich, że część dzieci ze skróceniem wędzidełka może efektywnie ssać, a przyczyn niepowodzeń należy szukać gdzie indziej. Jednocześnie udowodniono, że frenotomia może być skutecznym działaniem podnoszącym efektywność ssania piersi u dzieci, u których zachowawcze działania nie przyniosły efektów.

Stanowisko CNOL w sprawie wskazań do frenotomii u noworodków i niemowląt przedstawiła dr n. med. Monika Żukowska - Rubik. Wynika z niego, że dzieci z trudnościami karmienia wymagają porady laktacyjnej obejmującej wszystkie elementy. Skupienie się tylko



Uczestniczki konferencji

## – ku przyszłości”

na wędzidełku, który jest fragmentem całości, zwiększa ryzyko zaniedbania innych problemów zdrowotnych matki i dziecka oraz opóźnieniem właściwej terapii.

W trzeciej części prof. dr hab.n.med. Barbara Królak-Olejnik omówiła temat „Żywienie niemowląt i małych dzieci w sytuacjach kryzysowych - jak poradzić sobie z pandemią i jakie wyzwania czekają nas podczas wojny u sąsiada?” Obie sytuacje jako kryzysowe, wymagają pomocy i wsparcia w obszarze żywienia noworodków, niemowląt i małych dzieci. Szczególnie istotne są działania mające na celu ochronę i wspieranie karmienia piersią oraz uniemożliwiające niekontrolowaną dystrybucję produktów zastępujących mleko kobiece.

Podczas tej sesji poruszony został również temat „Oceny satysfakcji seksualnej kobiet w okresie laktacji”. Okazuje się, że poziom satysfakcji seksualnej w okresie laktacji, nie jest uwarunkowany ilością i sposobem karmienia dziecka w ciągu doby, wzrasta zaś w kolejnych tygodniach życia dziecka i jest zależny od częstości współżycia. Istotną rolę w tej kwestii odgrywa również, edukacja z zakresu współżycia po porodzie.

Czwarta sesja Zjazdu obejmowała wręczenie certyfikatów Doradcy Laktacyjnego CDL 2022 r. W bieżącym roku Certyfikat Doradcy Laktacyjnego recertyfikowała położna pracująca na Oddziale Intensywnej Terapii Noworodka w Samodzielnym Szpitalu Klinicznym Nr 4 w Lublinie mgr Marzena Soja. Gratulujemy!

Kolejnym gościem specjalnym podczas transmisji z USA, była Barbara Wilson-Clay. Odniosła się do swojego 35-letniego doświadczenia w pracy IBCLC, skupiła się na tym, co jest najważniejsze w sprawowaniu opieki laktacyjnej. Poruszyła kwestię etyki zawodowej, nawiązania pozytywnej relacji z pacjentem, która podnosi jego wiarę w leczenie. Podkreśliła, że doradca/konsultant laktacyjny musi się cały czas uczyć, gdyż wiedza się zmienia.

Na zakończenie części szkoleniowej wystąpiła mgr Maja Matyas. Przedstawiła wyniki badania „Wpływ stresu psychologicznego matki karmiącej na stężenie prolaktyny i kortyzolu w mleku”. Wykazały one, że stres psychologiczny może wpływać na stężenie hormonów w mleku matki, przez co mogą programować rozwój niemowlęcia we wczesnym okresie postnatalnym.

Kolejnym punktem Zjazdu były warsztaty laktacyjne prowadzone przez lekarzy, położne oraz ratowników medycznych. Tradycyjnie pojawił się kalejdoskop dziwnych przypadków (sezon 5). Poruszono tematy: wzmacniania mleka matki, indukowania laktacji u matek adopcyjnych, różnicowania zmian skórnych u dzieci i ich związku z karmieniem. Przeprowadzony został również mini kurs z resuscytacji i postępowania w sytuacjach zagrożenia. Warsztaty były możliwością do podzielenia się doświadczeniem z własnej pracy z pacjentką i jej dzieckiem.

Zjazd zakończył się podsumowaniem i rozdaniem certyfikatów.

Bogaty program naukowy ukazał problemy współczesnego poradnictwa laktacyjnego i przybliżył sposoby ich rozwiązywania oraz w pełni sprostał oczekiwaniom osób uczestniczących w zjeździe.

*Marzena Soja - SPSK Nr 4 w Lublinie,  
Agnieszka Jamroży - Mamma-Med. Porady Laktacyjne,  
Agnieszka Moszczyńska- Błaszczak - SPSK Nr 4 w Lublinie*

Udział w Konferencji sfinansowany przez ORPiP w Lublinie.

### 7 czerwca 2022 r.

Odbyło się posiedzenie Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w formie on-line, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

### 8 czerwca 2022 r.

Odbyła się wizyta u Pani Anny Ginalskiej nestorki pielęgniarstwa z okazji 90 urodzin w której uczestniczył Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie i Pani Agnieszka Kais, Wiceprzewodnicząca ORPiP w Lublinie.

### 9 czerwca 2022 r.

Odbyła się Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa pt. „Wymiary opieki nad człowiekiem niesamodzielnym, przewlekle chorym” w formie on-line. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie była współorganizatorem. Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie wygłosił referat nt. „Działań samorządu zawodowego na rzecz poprawy opieki długoterminowej”.

### 20 czerwca 2022 r.

W siedzibie OIPiP w Lublinie odbyło się posiedzenie Komisji ds. Pomocy Socjalnej podczas, którego członkowie Komisji rozpatrzyli wnioski o przyznanie losowych zapomóg bezzwrotnych pielęgniarkom i położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej.

### 21 czerwca 2022 r.

W siedzibie OIPiP w Lublinie odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie podczas, którego zostały podjęte uchwały w sprawie nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, zatwierdzono wypłatę losowych zapomóg bezzwrotnych pielęgniarkom, położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej.

W Hotelu Victoria w Lublinie odbyły się Warsztaty Dobrej Praktyki Leczenie Ran organizowane przez Towarzystwo Leczenia Ran, nad którymi Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych objęła Honorowy Patronat. Udział w spotkaniu wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

### 23-24 czerwca 2022 r.

W Warszawie odbyło się posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie

# Działania na rzecz poprawy

## 1 lipca 2022 r.

W Wyższej Szkole Ekonomii i Innowacji w Lublinie odbyła się uroczystość Czekowania pielęgniarek, w której udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie i Pani Agnieszka Kais Wiceprzewodnicząca ORPiP w Lublinie.

## 5 lipca 2022 r.

Odbyło się posiedzenie Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w formie on-line, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

## 7 lipca 2022 r.

W Akademii Nauk Stosowanych Wincentego Pola w Lublinie odbyła się uroczystość Czekowania i rozdania dyplomów pielęgniarskich, w której udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

## 11 lipca 2022 r.

Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w trybie obiegowym podczas, którego zostały podjęte uchwały w sprawie nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej.

## 13 lipca 2022 r.

W Auli Collegium Maius Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyła się uroczystość Czekowania pielęgniarek i położnych, w której udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

## 14 lipca 2022 r.

Odbył się Konwent Przewodniczących Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych w formie on-line, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła. Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Warunków Pracy i Płacy NRPiP wspólnie z członkami Komisji Prawa i Legislacji oraz Zespołu ds. Lecznictwa Szpitalnego, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

## 15 lipca 2022 r.

W Wyższej Szkole Ekonomii i Innowacji w Lublinie odbyło się uroczyste wręczenie dyplomów ukończenia studiów wyższych na kierunku pielęgniarstwo – w toku anglojęzycznym, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

## 2 sierpnia 2022 r.

Odbyło się posiedzenie Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w formie on-line, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wielokrotnie podejmowała rozmowy oraz kierowała pisma do Ministra Zdrowia w sprawie podjęcia działań w zakresie zwiększenia środków finansowych na realizację świadczeń zdrowotnych w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej domowej.

Znaczący wzrost kosztów związanych z prowadzeniem działalności i udzielaniem ww. świadczeń, narastające problemy kadrowe w zespołach pielęgniarskiej opieki długoterminowej oraz zaniepokojenie pacjentów ciężko chorych i niepełnosprawnych wymagających leczenia w warunkach domowych w związku z utrudnionym dostępem do tych świadczeń, zdeterminowało zarówno stronę Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, jak i kierowników podmiotów leczniczych oraz pielęgniarki udzielające tych świadczeń do rozpoczęcia dialogu z Ministrem Zdrowia, Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia, Prezesem Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji w sprawie podjęcia działań mających realnie wpłynąć na zwiększenie środków finansowych na realizację i dostępność do ww. świadczeń zdrowotnych. Wysiłki NRPiP, świadczeniodawców i środowiska pielęgniarek skoncentrowały się m.in. na przedstawieniu propozycji w zakresie wzrostu wysokości stawki bazowej osobodnia za świadczenie w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej, której wartość nie zmieniła się od 2016 roku i wynosi 30,08 zł.

Pisma przesyłane przez NRPiP do Ministra Zdrowia, Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia przedstawiały m.in. następujące propozycje:

1. podniesienie stawki osobodnia oraz taryfy w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej, która nie była zmieniona od 2016 roku, z uwagi na pogłębiające się problemy finansowo – kadrowe w opiece długoterminowej, a których powodem jest pogarszająca się sytuacja ekonomiczno – gospodarczą w kraju oraz rosnąca inflacja,
2. uznanie świadczeń gwarantowanych z zakresu pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej oraz opieki paliatywno – hospicyjnej w domu pacjenta, jako świadczenie

# samorządu zawodowego opieki długoterminowej w Polsce

nieobjęte limitem pacjentów przypadających na jeden etat pielęgniarki, z uwzględnieniem wszystkich zawartych przez NFZ umów,

3. wydłużenie czasu realizacji świadczeń w opiece długoterminowej domowej w godz. 7.00 - 21.00, aby realizacja tych świadczeń mogła się odbywać przez cały tydzień, z pominięciem zapisu, że w dni wolne i święta jest świadczona w uzasadnionych medycznie przypadkach, co umożliwi zaopiekowanie się większą liczbą pacjentów,
4. zmniejszenie wymagań kwalifikacyjnych, które pozwolą na pozyskanie dodatkowego personelu, którego w obecnym czasie bardzo brakuje,

Wykaz pism kierowanych do MZ, NFZ, AOTMiT w sprawie narastających problemów pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej:

1. Pismo znak: NIPiP-NRPIP-DM.0025.78.2020.MK z dnia 24 kwietnia 2020 r. kierowane do Pana Łukasza Szumowskiego, Ministra Zdrowia.
2. Pismo znak: NIPiP-NRPIP-DM.0025.201.2020.JP z dnia 6 listopada 2020 r. kierowane do Pana Adama Niedzielskiego, Ministra Zdrowia.
3. Pismo znak: NIPiP-NRPIP-DM.0025.56.2021.JP z dnia 22 kwietnia 2021 r. kierowane do Pana Adama Niedzielskiego, Ministra Zdrowia.
4. Pismo znak: NIPiP-NRPIP-DM.0025.47.2021.JP z dnia 15 kwietnia 2021 r. kierowane do Pana Adama Niedzielskiego, Ministra Zdrowia.
5. Pismo znak: NIPiP-NRPIP-DM.0025.61.2021.JP z dnia 6 maja 2021 r. kierowane do Pani Dominiki Janiszewskiej – Kajka, Zastępcy Dyrektora Departamentu Lecznictwa.
6. Pismo znak: NIPiP-NRPIP-DM.0025.104.2021.JP z dnia 20 lipca 2021 r. kierowane do Pana Romana Topór-Mądry, Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji.
7. Pismo znak: NIPiP-NRPIP-DM.0025.92.2021.JP z dnia 2 lipca 2021 r. kierowane do Pana Filipa Nowaka, Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

## Spotkania, które zainicjowała NRPIP:

1. Spotkanie, w którym uczestniczyli: Mariola Łodzińska - Wiceprezes NRPIP, Michał Dzięgielewski - Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia odbyło się w czerwcu 2021 r. Spotkanie z Dyrektorem Dzięgielewskim było konsekwencją przekierowania przez Ministra Zdrowia pisma Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w sprawie podjęcia działań w zakresie podwyższenia finansowania świadczeń w opiece długoterminowej do Departamentu Lecznictwa i w całości było poświęcone sprawom dotyczącym stale pogarszającej się sytuacji pielęgniarek realizujących świadczenia w opiece długoterminowej, a w szczególności pogłębiających się problemów finansowych i brakiem wzrostu wyceny od 2016 r.
2. Spotkanie w sprawie uzyskania od przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia informacji na temat etapu prac nad wprowadzeniem zmian wyceny świadczeń w opiece długoterminowej odbyło się w dniu 1 marca 2022 r. W spotkaniu udział wzięli: Mariola Łodzińska – Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Iwona Markiewicz – Konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej dla województwa śląskiego, Maria Matusiak – Członek Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia: Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia – Michał Dzięgielewski oraz Zastępca Dyrektora Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych - Edyta Gadomska, przedstawiciele Narodowego Funduszu Zdrowia: Krystyna Łakomska z Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej. Ustalenia i wnioski z powyższego spotkania zostały przekazane Podsekretarzom Stanu: Piotrowi Bromberowi i Maciejowi Miłkowskiemu.

*dr n.med. Andrzej Tytuła,  
Przewodniczący ORPIP w Lublinie*

Warszawa, 6 czerwca 2022

**OTWARTY APEL DO:**

**Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej  
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej  
Marszałka Senatu Rzeczypospolitej Polskiej  
Prezesa Rady Ministrów  
Ministra Zdrowia  
Minister Rodziny i Polityki Społecznej**

oraz

**Prezesa Prawa i Sprawiedliwości, Przewodniczącego Platformy Obywatelskiej,  
Współprzewodniczących Nowej Lewicy, Prezesa Polskiego Stronnictwa Ludowego, Przewodniczącego Polska 2050**

oraz

**Przewodniczącego Klubu Parlamentarnego Prawo i Sprawiedliwość, Przewodniczącego Klubu Parlamentarnego Klub  
Parlamentarny Koalicja Obywatelska - Platforma Obywatelska, Nowoczesna, Inicjatywa Polska, Zieloni,  
Przewodniczącego Koalicyjnego Klubu Poselskiego Lewicy (Nowa Lewica, Razem), Przewodniczącego Klubu  
Parlamentarnego Koalicja Polska - PSL, UED, Konserwatyści, Przewodniczącej Koła Parlamentarnego Polska 2050**

W imieniu niżej podpisanych sygnatariuszy apelujemy do Państwa o zwrócenie uwagi na sytuację w sektorze opieki nad osobami przewlekle chorymi, niepełnosprawnymi i niesamodzielnymi. Opieka długoterminowa jest na skraju przepaści, a zapowiadany od 1 lipca br. kolejny wzrost minimalnych stawek wynagrodzeń w ochronie zdrowia doprowadzi do jej upadku.

Będąc w pełni świadomymi potrzeb płacowych wszystkich grup zawodowych w ochronie zdrowia, nie możemy się zgodzić aby zapowiadana zmiana odbyła się ponownie kosztem opieki długoterminowej. Od ostatniego wzrostu minimalnych płac minął niespełna rok i dzisiaj wiemy, że drugiej tak gwałtownej zmiany na rynku pracy opieka długoterminowa już nie wytrzyma. Dlatego apelujemy do Państwa o pilne podjęcie prac legislacyjnych popartych wzrostem finansowania świadczeń opiekuńczo-leczniczych i opiekuńczo-pielęgnacyjnych.

W pierwszej kolejności **apelujemy o natychmiastowe powstrzymanie dalszego szukania oszczędności w opiece długoterminowej**. Nie może być zgody na jakiegokolwiek obniżanie taryf świadczeń w opiece długoterminowej w stosunku do lat 2016-2017, gdy po raz ostatni je ustalano. **Apelujemy o zainicjowanie nowej taryfikacji świadczeń realizowanych w ramach opieki długoterminowej** stacjonarnej oraz domowej, w oparciu o realne koszty i możliwości systemu usług opiekuńczych i zdrowotnych wraz z wprowadzeniem indeksacji.

Dla realizacji w/w postulatów uważamy za niezbędne jak najszybsze podniesienie poziomu finansowania opieki długoterminowej **z obecnego 2,1% do co najmniej 4% budżetu NFZ**. Postulowany wzrost powinien obejmować również świadczenia zdrowotne realizowane w domach pomocy społecznej i całodobowych domach opieki. Nie zgadzamy się na postępujący w Polsce „szpitalocentryzm”, czego najlepszym przykładem jest ostatnie rozdysponowanie wzrostu planu finansowego NFZ na 2022 rok. W zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w dniu 28 marca 2022 roku wzroście planu finansowego o 9,1 mld zł opieka długoterminowa otrzymała jedynie 114,19 mln zł, co stanowi zaledwie 1,3% tej kwoty. Przy blisko 57% przekazanych środkach finansowych na leczenie szpitalne jest dla nas, naszych pacjentów, a także mieszkańców domów pomocy społecznej i całodobowych domów opieki wyraźnym sygnałem, że w Polsce publiczny system ochrony zdrowia coraz bardziej będzie koncentrował się na powtarzających się hospitalizacjach z powodu zaniedbań pielęgnacyjnych i opiekuńczych. To prosta droga do bankructwa!

Opieka długoterminowa wymaga głębokich zmian systemowych. Nie dokonamy tego bez woli politycznej i ponadpartyjnego porozumienia. Przez ostatnie kilkanaście lat tylko dwukrotnie próbowano dokonać systemowego przełomu w opiece długoterminowej. W 2009 roku zespół powołany przez ówczesnego Ministra Zdrowia ś.p. prof. Zbigniewa Religę opracował założenia do projektu ustawy o społecznym ubezpieczeniu pielęgnacyjnym. Sześć lat później, w roku 2015, ukończono prace na projektem ustawy o pomocy osobom niesamodzielnym, przygotowanym przez zespół ekspertów, któremu przewodniczył senator RP Mieczysław Augustyn. Niestety, obydwie inicjatywy nie zyskały poparcia politycznego, chociaż żaden rząd nie był w stanie opracować alternatywnej propozycji.

Podczas gdy inne kraje Unii Europejskiej od wielu lat wdrażały nowe rozwiązania wychodzące naprzeciw ogólnoeuropejskim zmianom demograficznym, Polska straciła nieodwracalnie co najmniej dziesięć lat jakże cennego czasu. Nie stać nas już na marnowanie kolejnych lat, a nawet miesięcy. Dlatego oprócz wyżej wymienionych postulatów **apelujemy do Państwa razem i każdej formacji politycznej z osobna o powrót do prac nad obydwojoma projektami ustaw**. Ich połączenie oznaczałoby formę kompromisu politycznego, zapewniając jednocześnie stabilny mix finansowy, będącym odpowiedzią na rosnące wyzwania demograficzne.

Najwyższy czas skończyć z krótkowzroczną polityką i urzędniczą obojętnością. Polki i Polacy potrzebują rzetelnej edukacji na temat starości, niesamodzielnosci i niepełnosprawności. Miarą poziomu cywilizacyjnego nowoczesnego państwa jest umiejętność systemowego zaopiekowania się najsłabszymi, dbając przy tym o publiczne finanse i satysfakcję zawodową osób, które zdecydowały się na pracę w opiece długoterminowej.



Ponieważ pojęcie opieki długoterminowej w Polsce jest różnorodnie postrzegane, sygnatariusze niniejszego Apelu zgodnie uznają za obszar opieki długoterminowej świadczenia realizowane za pośrednictwem:

- zakładów opiekuńczo-leczniczych,
- zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych,
- zespołów długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie,
- pielęgniarstwa długoterminowej domowej,
- domów pomocy społecznej,
- całodobowych domów opieki,
- nieformalnej opieki domowej prowadzonej zazwyczaj przez rodzinę i bliskich

Wszelkie zapytania oraz uwagi związane z niniejszym Apelem prosimy kierować do Biura Zarządu Koalicji „Na pomoc niesamodzielnym” (tel. 22 279 49 02, e-mail: [biuro@niesamodzielnym.pl](mailto:biuro@niesamodzielnym.pl)).

Krajowa Izba Domów Opieki

Ogólnopolski Związek  
Świadczeniodawców Wentylacji Mechanicznej

Ogólnopolskie Stowarzyszenie Organizatorów  
i Menadżerów Pomocy Społecznej i Ochrony Zdrowia

Krajowa Izba Fizjoterapeutów

Ogólnopolskie Porozumienie  
Świadczeniodawców Fizjoterapia Plus

Polskie Towarzystwo Opieki Długoterminowej

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych

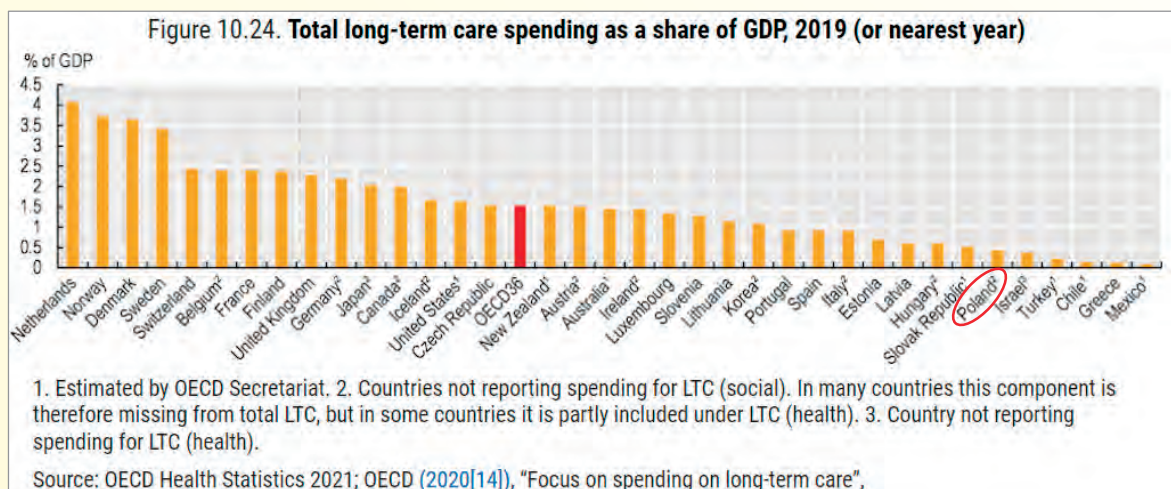
Ogólnopolskie Stowarzyszenie Organizatorów  
i Menadżerów Pomocy Społecznej i Ochrony Zdrowia

Koalicja „Na pomoc niesamodzielnym”  
-Związek Stowarzyszeń

### OTWARTY APEL LIDERÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ - ZAŁĄCZNIK

Wśród 32 krajów należących do Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD) **średnie wydatki na opiekę długoterminową** w latach 2017-2018 oszacowano na **1,5% PKB**, co przekłada się na **730 dolarów per capita** (po uwzględnieniu różnic w poziomach cen)<sup>1</sup>.

W 2019 roku **Polska przeznaczyła na opiekę długoterminową poniżej 0,5% PKB**, co oznacza **mniej niż 250 dolarów per capita**. Oprócz Polski tak niski wynik odnotowały jedynie: Turcja, Grecja, Chile i Meksyk, czyli kraje, w których z powodu braku rozwiązań systemowych lub niskiej jakości takich rozwiązań, osobami wymagającymi opieki długoterminowej zajmowali się najczęściej członkowie ich rodzin<sup>2</sup>.



Konieczność zwiększenia wydatków na opiekę długoterminową w Polsce wynika nie tylko z niskiego procenta wydatków na ten sektor w porównaniu do innych państw OECD, ale również z **rosnącej w Polsce oraz całej Unii Europejskiej liczby osób wymagających takiej formy opieki**. Z prognoz wynika, że liczba osób w wieku 65+ wzrośnie z niecałych 76 milionów w 2019 roku **do ponad 130 milionów w 2050 roku**. Ponadto na przestrzeni lat 2018-2050 przewidywany jest **wzrost liczby osób potencjalnie wymagających opieki długoterminowej** z około 17 milionów w 2018 roku do 26,5 miliona w roku 2050.

Inne prognozy dotyczące roku 2030 i 2050 wskazują na rosnące przyszłe wydatki na opiekę długoterminową w Polsce<sup>3</sup>. **Abym jednak okazały się one prawdziwe i przekroczyły przewidywane wartości, niezbędne jest podniesienie poziomu finansowania opieki długoterminowej w możliwie jak najkrótszym terminie.**

<sup>1</sup> ASSESSING THE COMPARABILITY OF LONGTERM CARE SPENDING ESTIMATES UNDER THE JOINT HEALTH ACCOUNTS QUESTIONNAIRE, <https://www.oecd.org/health/health-systems/LTC-Spending-Estimates-under-the-Joint-Health-Accounts-Questionnaire.pdf>, s. 7.

<sup>2</sup> Spending on long-term care, <https://www.oecd.org/health/health-systems/Spending-on-long-term-care-Brief-November-2020.pdf>, s. 1.

<sup>3</sup> Long-term care raport 2021. Trends, challenges and opportunities in an ageing society, Social Protection Committee (SPC) and the European Commission (DG EMPL).

# Seniorzy na pielgrzymkowym szlaku

W dniu 21.05. 2022 r. z Placu zamkowego wyruszyła pielgrzymka seniorów na Jasną Górę do Matki Boskiej Częstochowskiej – Królowej Polski. Część duchową poprowadził ks. Paweł – duszpasterz służby zdrowia. Naszą pielgrzymkę rozpoczęliśmy modlitwą do św. Krzysztofa aby nas bezpiecznie doprowadził do celu, następnie odśpiewaliśmy „Kiedy ranne wstają zorze” oraz „Godzinki do Matki Bożej”, powierzając Jej opiece naszą pielgrzymkę, odmawialiśmy też inne modlitwy. Modlitwa i śpiewy towarzyszyły nam aż do murów sanktuarium. Na miejsce przybyliśmy około godziny 16-tej gdzie naszą grupę pielgrzymkową ks. Paweł otoczył swoją opieką. Jasna Góra to jedno z ważniejszych miejsc kultu maryjnego oraz najważniejsze miejsce dla katolików w Polsce, ze znajdującym się tam wizerunkiem Matki Bożej Częstochowskiej, obraz ten uważany jest za cudowny. Wokół obrazu znajdują się wota od pielgrzymów, którzy doznali uzdrowienia. Obraz Matki Bożej Częstochowskiej według legendy namalował św. Łukasz Ewangelista na desce stołu w Jerozolimie. Inna wersja głosi, że obraz powstał w XIV wieku i został namalowany przez nieznanego włoskiego malarza.

## Trochę historii

Jasna Góra ma bardzo ciekawą historię, szczególnie znaczenie ma dla nas Polaków. Miejsce to podczas potopu szwedzkiego w 1655 r. oraz 1 kwietnia 1556 r. gdy Król Jan II Kazimierz Waza składał śluby lwowskie w katedrze Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny we Lwowie podczas mszy świętej odprawianej przez nuncjusza Pietro Vidoniego przed obrazem Matki Bożej Łaskawej, a wcześniej bo w dniu 16 marca 1656 r. przybył na Jasną Górę i tam modlił się o uratowanie Rzeczypospolitej przed wojskami szwedzkimi. Śluby lwowskie powtórzone zostały w obecnych czasach w dniu 26 sierpnia 1956 r. w Jasnogórskich Ślubach narodu napisanych przez Prymasa kar. Stefan Wyszyńskiego, a które zostały odczytane w wielkiej pielgrzymce Polaków u stóp Matki Boskiej na Jasnej Górze. Tyle krótkiej historii o tym świętym miejscu drogiemu każdemu Polakowi.

Wolny czas po przybyciu na Jasną Górę wykorzystaliśmy uczestnicząc w drodze Krzyżowej Jerzego Dudy-Gracza. W części Kaplicy Matki Bożej są obrazy autorstwa J. Dudy Gracza tzw. „Golgota Jasnogórska” namalowana w latach 2000-2001. Jest to cykl 18 obrazów przedstawiających 14 stacji Drogi Krzyżowej, a także dodatkowo Zmartwychwstania Pana Jezusa, spotkanie z niewiernym Tomaszem, rozesłanie apostołów oraz wniebowstąpienie. Największy obraz o dużych wymiarach przedstawia ukrzyżowanie Pana Jezusa na tle 30 postaci polskich świętych, zwiedziliśmy też Muzeum 600-lecia i inne miejsca, które znajdują się w zabudowaniach klasztornych na Jasnej Górze i w jej najbliższym otoczeniu, wiele rzeźb i pomników o charakterze religijnym pochodzących z różnych okresów, których historię w niewielkim ułamku dzięki tym skarbowi poznaliśmy. Po kolacji udaliśmy się na Apel Jasnogórski. To wieczorna modlitwa kierowana do Matki Bożej. Tam przed Jej cudownym Wizerunkiem zgromadzeni pielgrzymi, wśród których byliśmy i my by powierzyć Matce Bożej Jasnogórskiej nasze rodziny, nasze problemy, prośby, troski, podziękowania prosząc Matkę Bożą by je zaniosiła przed oblicze Syna swojego Jezusa. Modlitwa Apelu Jasnogórskiego posiada swoją historię po aresztowaniu ks. kar. Stefana Wyszyńskiego Prymasa Polski, rozpoczęły się na Jasnej Górze intensywne modlitwy o Jego uwolnienie. Od 8 grudnia 1953 r. wprowadzono codzienny Apel w intencji kościoła w Polsce doświadczającego prześladowań ze strony

systemu totalitarnego. Po Apelu odjechaliśmy do hotelu, zmęczone, radosne, uduchowione. Czekają na nas wygodne pokoje pozwalające na dobry wypoczynek. Dziś Apel gromadzi miliony Polaków w kraju i za granicą. Rano odjechaliśmy na Jasną Górę by uczestniczyć w głównych uroczystościach związanych z Krajową Pielgrzymką Pracowników Służby Zdrowia. Ks. Paweł nasz Duszpasterz poprowadził nasz poczet sztandarowy pięknie prezentujący się wraz z innymi sztandarami z całej Polski.



Poczet Sztandarowy KSPiPP O/Lublin

Gdzie w czasie celebracji Mszy św. z dumą patrzyliśmy jak powiewa na szczytach Częstochowy sztandar Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych Polskich z Lublina wśród innych sztandarów.

O godzinie 14:00 wyjechaliśmy żegnając Jasnogórską Panią, która chroni nas, czuwa nad nami i nad naszym narodem. W drodze powrotnej na naszej trasie zwiedzałyśmy ruiny zamku w Olsztynie koło Częstochowy.

### Trochę historii

Zamek w Olsztynie k/ Częstochowy zlokalizowany jest na Jurze Krakowsko - Częstochowskiej wbudowany w systemie Orlich Gniazd. Pierwsze wzmianki pojawiają się około 1294 roku za panowania Kazimierza Wielkiego, jawił się jako jeden z najbardziej warownych zamków na pograniczu śląsko -małopolskim. Odegrał on ogromną rolę przy odpięciu napadów ze strony książąt śląskich. Był atakowany przez wojska austriackie, podczas oblężenia zamek został mocno uszkodzony, mimo podejmowania prób jego odbudowy zamek popadał w ruinę. W czasie potopu szwedzkiego, Szwedzi zrujnowali zamek i spalili miasto. Do dziś zachowały się z zamku mury części mieszkalnej, wieże, fragmenty murów budynków gospodarczych, piwnice i jakieś inne mury. Jadąc z Częstochowy, tuż przed Olsztynem ukazały nam się ruiny zamku. Zatrzymaliśmy się autokarem na dworcu w mieście



Uczestnicy Pielgrzymki



Uczestnicy Pielgrzymki

i część pielgrzymki z księdzem Pawłem i Panią przewodnik powędrowała do ruin zamku, część została w autobusie. I tak określono te decyzje/ siedemdziesiątki plus poszły w ruiny, a trzydziestki plus zostały w autobusie/. Autorka tej publikacji poszła trochę później ścigając grupę, ale zatrzymała się u podnóża wejścia na szczyt, zrobiła sobie z grupą zdjęcie, żeby nikt nie mówił że nie próbowała zdobyć szczytu ruin, nie wyszło, ale próbowała. Ulewny deszcz nieco skrócił zwiedzanie ruin królewskiego zamku bo taką nazwę nosi do dziś. Zmęczona wspinaczką grupa biegiem dotarła do autokaru co nieco przemoczona. Po posiłku rozpoczęliśmy drogę powrotną do domu. Koleżanki uduchowione, rozmodlone, rozśpiewane, pełne radości wracałyśmy do naszych domów. Dziękuję ks. Pawłowi za stworzenie wspaniałego klimatu pielgrzymkowego, każda modlitwa prowadzona przez księdza była ucztą duchową, dziękuję Pani Małgosi naszemu pilotowi za dobrą organizację i piękną modlitwę, której była autorem, Panu kierowcy za bezpieczną jazdę, koleżankom za rodzinną atmosferę, Zarządowi Samorządu za tę piękną pielgrzymkę sfinansowanie oraz pracownikom biura za pomoc w czasie organizacji tej pielgrzymki.

**Zofia Szyszkowska – Furtak**

Klub Seniora przy ORPIP w Lublinie, KSPIPP Oddział Lublin

## Informacja Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych Polskich

W dniu 21.06.2022r., odbyło się Walne Zgromadzenie Sprawozdawczo-Wyborcze do Krajowego Zarządu, które odbył się w Częstochowie. Nowym Prezesem został dr Tadeusz Wadas z Krakowa.

Do Zarządu Krajowego weszły nowe koleżanki: dr Anna Piątek - sekretarz, mgr Wiesława Piekarczyk – członek Komisji Rewizyjnej, mgr Zofia Szyszkowska-Furtak – Przewodnicząca Sądu Koleżeńskiego



## Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych

20-072 Lublin, ul. Czechowska 3a, tel. 81 536 67 67, 81 536 67 66, fax. 81 536 67 60

Lublin, dnia 29 czerwca 2022 r.

OIPIP.ST.868/2022

**Pan Lech Sprawka**  
**Wojewoda Lubelski**

*Szanowny Panie Wojewodo!*

Działając w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie pragnę docenić gest Pana Wojewody wyrażający uznanie dla osób, instytucji i podmiotów zaangażowanych w walkę z pandemią wirusa SARS-CoV-2 podczas uroczystego spotkania. Jednocześnie wyrażam swoje zdumienie i żal z faktu, że w tak zacnym gronie zabrakło przedstawicieli najliczniejszej grupy zawodów medycznych- pielęgniarek i położnych.

Jako Przewodniczący samorządu zawodowego doskonale zorientowany w problemach reprezentowanej przeze mnie grupy zawodowej w walce z pandemią wirusa SARS-CoV-2 oraz jej nieocenionym zaangażowaniu w pracę na pierwszej linii frontu od pierwszych dni pandemii, nie umiem i nie mogę oprzeć się refleksji iż, pielęgniarki i położne, na których spoczywał ciężar pracy z chorymi na COVID-19, które dniem i nocą niejednokrotnie w odosobnieniu od swoich najbliższych ratowały życie i zdrowie naszych obywateli płacąc za swoją pracę i oddanie najwyższą cenę, zostały odsunięte w cień.

Walka z pandemią wirusa SARS-CoV-2 wymagała mobilizacji przedstawicieli różnych zawodów, instytucji i podmiotów, a także osób dobrej woli, ten fakt nie podlega dyskusji. Duch odwagi, mobilizacji i odpowiedzialności za zdrowie i życie drugiego człowieka determinował decyzje i działania wielu. W tej jakże kryzysowej dla wszystkich sytuacji to pielęgniarki i położne dniem i nocą trwały na stanowiskach pracy, przy łózkach powierzonych ich opiece pacjentów. Koordynowały działania epidemiczne, organizowały pracę dbając o bezpieczeństwo swoich podopiecznych i całych zespołów terapeutycznych. Kilka z nich zapłaciło podczas tej pracy najwyższą cenę, cenę swojego życia, umarły z powodu zachorowania na COVID-19 w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, osierociły swoje rodziny, niejednokrotnie niepełnoletnie dzieci, tylko dlatego, że z tytułu wykonywanego zawodu i wierności złożonej przed laty przysiędze trwały w służbie najwyższych wartości.

Z pewnością cena zdrowia i życia każdej pielęgniarki i położnej wpisana jest w ryzyko wykonywania tych zawodów, z pewnością żadna z nich nie uzależnia swoich zawodowych wyborów od ewentualnych gratyfikacji, wiedzą komu i czemu służą, z tego względu właśnie zasługują na drobny gest uznania, którego zabrakło podczas ostatniej uroczystości.

*z pozdrowieniami*

Przewodniczący  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Lublinie  
*Andrzej Tytuła*  
dr n. med. Andrzej Tytuła



WOJEWODA LUBELSKI  
ZD-II. 967. 8.20. 2022

Lublin, dnia 1 lipca 2022 r.

**Pan Andrzej Tutuła**  
**Przewodniczący Okręgowej Izby**  
**Pielęgniarek i Położnych w Lublinie**

*Szanowny Panie Przewodniczący,*

w odpowiedzi na pismo z dnia 29 czerwca 2022 r. (znak: OIPIP.ST.868/2022), zapewniam Pana, że podziękowania za czynne zaangażowanie w walkę z pandemią wywołaną wirusem SARS-CoV-2, przekazane przeze mnie w dniu 28 czerwca br., dotyczyły także środowiska pielęgniarek i położnych.

Przyjęta formuła spotkania zakładała uhonorowanie osób i instytucji bezpośrednio współpracujących z Wojewodą Lubelskim i Lubelskim Urzędem Wojewódzkim w Lublinie przy zwalczaniu i przeciwdziałaniu epidemii we wszystkich najważniejszych obszarach życia społecznego, w tym oczywiście w ochronie zdrowia, a nie poszczególnym grupom zawodowym.

Stąd swoje podziękowania skierowałem do podmiotów leczniczych, pełniących kluczową rolę w systemie zabezpieczenia covidowego, jako bezpośrednich realizatorów poszczególnych zadań. Pielęgniarki i położne jako osoby współtworzące podmioty lecznicze, były więc w założeniu beneficjentami uhonorowania.

Przekazując statuetkę na ręce ich przedstawicieli (w kilku przypadkach były to także pielęgniarki naczelne szpitali), złożyłem symboliczny hołd wszystkim pracownikom medycznym (także pielęgniarkom i położnym), którzy walczyli o życie i zdrowie pacjentów oraz wszystkim innym osobom, których trud i poświęcenie zapewniły możliwość działania w tych trudnych warunkach.

*Z wyrazami szacunku,*

**Wojewoda Lubelski**

/-/

**Lech Sprawka**

*(podpisano elektronicznie)*

**KONSULTANT WOJEWÓDZKI**  
**W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA**  
**ANESTEZJOLOGICZNEGO I INTENSYWNEJ OPIEKI**

II Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
 SPSK Nr 1, ul. Staszica 16. 20-081 Lublin

Tel. 694-327-625

e-mail [marzenakotus@op.pl](mailto:marzenakotus@op.pl)

Lublin, 01.07.2022r

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych**  
**w Lublinie**

**Opinia dotycząca, przygotowywania oraz podłączania leku do cewnika zewnątrzoponowego przez pielęgniarki anestezjologiczne w oddziale chirurgii.**

W myśl Rozporządzenia MZ w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą z dnia 30 kwietnia 2020 roku, w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii ma być zatrudniona pielęgniarka anestezjologiczna - pielęgniarka, która ukończyła specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub pielęgniarka, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.

Z analizy obu programów kształcenia pielęgniarek wynika, realizując efekty kształcenia w zakresie umiejętności:

- po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki realizując efekt kształcenia w zakresie umiejętności (**U46.** podać leki przez cewnik zaimplantowany do przestrzeni zewnątrzoponowej oraz pielęgnować miejsce wprowadzenia cewnika w przypadku stosowania blokad ciągłych), pielęgniarka uzyskuje kwalifikacje w zakresie umiejętności podaży leków przez cewnik zaimplantowany do przestrzeni zewnątrzoponowej oraz pielęgnować miejsce wprowadzenia cewnika w przypadku stosowania blokad ciągłych.
- po szkoleniu specjalizacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki realizując efekt kształcenia w zakresie umiejętności (**U108.** podać leki przez cewnik zaimplantowany do przestrzeni zewnątrzoponowej oraz pielęgnować miejsce wprowadzenia cewnika w przypadku stosowania blokad ciągłych), pielęgniarka uzyskuje kwalifikacje w zakresie umiejętności podaży leków przez cewnik zaimplantowany do przestrzeni zewnątrzoponowej oraz pielęgnować miejsce wprowadzenia cewnika w przypadku stosowania blokad ciągłych.

Natomiast jeżeli chodzi o leczenie bólu w **oddziałach innych** aniżeli OAiT, pielęgniarka sprawująca opiekę nad pacjentem, który wymaga podawania leków do przestrzeni zewnątrzoponowej powinna posiadać kwalifikacje związane z ukończeniem kursu specjalistycznego „Terapia bólu ostrego dla dorosłych”.

Ramowy program kursu specjalistycznego "Terapia bólu ostrego u dorosłych (Nr 02/10) – program przeznaczony dla pielęgniarek i położnych" w module III Techniki analgezji regionalnej w uśmierzaniu bólu", w wykazie umiejętności zakłada, iż w wyniku realizacji treści nauczania pielęgniarka powinna między innymi: różnicować analgezję zewnątrzoponową i podpajęczynówkową, pielęgnować miejsce wprowadzenia cewnika, wymienić leki wykorzystywane do blokad centralnych i obwodowych, podać leki przez cewnik zaimplantowany do przestrzeni zewnątrzoponowej, podać leki przez cewnik zaimplantowany w okolicę nerwów i splotów nerwowych.

**Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. Z2017 r poz. 497tj.)** stanowi, że pielęgniarka uprawniona jest do wykonania czynności, jaką jest podawanie na zlecenie lekarskie dożylnie, zewnątrzoponowe i podskórne leków łagodzących dokuczliwe objawy u chorych objętych opieką paliatywną, z uwzględnieniem nowoczesnych technik (stosowanie analgezji sterowanej przez chorego - PCA, ciągłego podawania leków i płynów podskórnie przy użyciu zestawu "Butterfly" oraz infuzorów), **pod warunkiem odbycia kursu specjalistycznego.**

#### Reasumując:

Podkreślić należy, iż zgodnie z treścią § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2020 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, świadczenia zdrowotne z zakresu anestezji, polegające na wykonywaniu znieczulenia ogólnego oraz znieczulenia regionalnego: zewnątrzoponowego i podpajęczynówkowego, **mogą być udzielane wyłącznie przez lekarza specjalistę anestezjologii i intensywnej terapii.**

Pielęgniarki anestezjologiczne, które ukończyły kurs kwalifikacyjny lub specjalizację zgodną z dziedziną mogą podawać leki do przestrzeni zewnątrzoponowej w warunkach sali operacyjnej, oddziału anestezjologii i intensywnej terapii na swoim stanowisku pracy.

Uwzględniając także różne formy kształcenia podyplomowego pielęgniarek wskazać należy, iż wyłącznie ukończenie przez pielęgniarkę kursu specjalistycznego lub kwalifikacyjnego, zawierającego w programie nauczania podawanie leków do przestrzeni zewnątrzoponowej uprawnia ją do podania leku, a także do monitorowania pacjenta. W odniesieniu do powyższych zapisów prawa, pielęgniarka anestezjologiczna bierze udział w każdych procedurach anestezjologicznych wraz z lekarzem anestezjologiem oraz wykonuje zlecenia związane z prowadzonymi świadczeniami zdrowotnymi na zlecenie lekarza anestezjologa.

W związku z powyższym uważam, że powyższy problem powinien być uregulowany procedurą wewnątrzszpitalną np., „Leczenie bólu ostrego i przewlekłego w oddziałach szpitalnych”, po uwzględnieniu wymaganych kwalifikacji uprawniających pielęgniarki do wykonywania wyżej wymienionych procedur.

z poważaniem

**mgr Marzena Kotus**  
Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie pielęgniarstwa  
anestezjologicznego  
i intensywnej opieki



# Narodowy Fundusz Zdrowia

Centrala w Warszawie

Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej

Data: 09.05.2022 r.

Znak sprawy: DSOZ-DPZ.401.1.74.2022  
2022.153121.IPO

**Pani**

**Mariola Łodzińska**

**Wiceprezes**

**Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych**

**ul. Pory 78 02-757 Warszawa**

**Dotyczy: pisma pani Marioli Łodzińskiej, Wiceprezes NIPiP nt. zwiększenia wartości rocznej składki kapitałowej.**

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na pismo znak: NIPiP-NRPIP-DM.025.49.2022.MK z dnia 12 kwietnia br. w sprawie ponownego zwiększenia wartości rocznej stawki kapitałowej oraz ceny jednostkowej jednostek rozliczeniowych za realizację świadczeń pielęgniarki poz, położnej poz oraz pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania, które wpłynęło do Centrali NFZ przy piśmie z Departamentu Lecznictwa Ministerstwa Zdrowia (pismo znak: z dnia 25 kwietnia 2022 r.), uprzejmie proszę przyjąć poniższe wyjaśnienia.

Narodowy Fundusz Zdrowia zdaje sobie sprawę, że problemy poruszone przez Panią w piśmie są niezwykle ważne zwłaszcza w sytuacji wzrastającego wskaźnika inflacji, wzrostu kosztów funkcjonowania praktyk zawodowych oraz podmiotów leczniczych.

Podwyższenie wartości stawek kapitałowych porad i ryczałtów o 4,5% (1) wprowadzono na podstawie analizy przeprowadzonej przez Agencję Ochrony Technologii Medycznych i Taryfikacji, która zawierała propozycję stopy wzrostu cen punktów stosowanych w umowach o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych pomiędzy NFZ a świadczeniodawcami.

## Podstawa prawna

1. Zarządzenie Prezesa NFZ nr 38/2022/DSOZ z dnia 29 marca 2022r. zmieniające zarządzenie w sprawie zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie POZ.

Z poważaniem

Anna Miszczak

p.o. Dyrektora Departamentu  
Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej  
/Dokument podpisany elektronicznie/



NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH  
z siedzibą w Warszawie  
02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10  
tel. (22) 327 61 61, fax (22) 327 61 60

**Stanowisko nr 60**  
**Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**z dnia 7 czerwca 2022 r.**

**w sprawie zabezpieczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach  
przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania**

Po zapoznaniu się z propozycją Ministra Zdrowia dotyczącą nowelizacji przepisów w zakresie kwalifikacji pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania, określonych w ustawie o opiece zdrowotnej nad uczniami, Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż w obecnej sytuacji związanej z trudnościami w zabezpieczeniu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania należy podjąć następujące rozwiązania legislacyjne i pozalegislacyjne, polegające na:

- 1) w art. 5 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. *o opiece zdrowotnej nad uczniami* (Dz. U. z 2019 r., poz. 1078), proponujemy nowe brzmienie punktu 3:  
„3) odbywa lub ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania”.
- 2) podniesienie wysokości rocznej stawki kapitałowej i współczynników korygujących we wszystkich rodzajach szkół, z uwzględnieniem realnych kosztów wzrostu cen i inflacji lub ustalenie dodatku motywacyjnego dla pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania, tak aby wynagrodzenie zasadnicze było co najmniej na poziomie wynagrodzeń pielęgniarek w podmiotach leczniczych.
- 3) podjęcie priorytetowych i skutecznych działań promocyjnych w zakresie istotnej roli pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania w profilaktycznej opiece zdrowotnej nad uczniami w szkołach.

### Uzasadnienie

W ocenie Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zaproponowane powyższe działania są uzasadnione koniecznością zapewnienia uczniom dostępności do świadczeń profilaktycznej opieki zdrowotnej realizowanych przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania.

Zdaniem Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych poprawa dostępności opieki profilaktycznej nad dziećmi i młodzieżą szkolną pozwoli na uzyskanie pozytywnych efektów zdrowotnych, stwarzających wymierną korzyść dla całego społeczeństwa. Ochrona zdrowia uczniów oraz kształtowanie u uczniów postaw prozdrowotnych i odpowiedzialności za własne zdrowie stanowi podstawę profilaktyki zdrowotnej w populacji, a realizacja świadczeń zdrowotnych uczniom z chorobami przewlekłymi i niepełnosprawnością pozwala im na możliwość stałej i systematycznej edukacji w szkołach.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych uważa, iż warunkiem koniecznym do zapewnienia ciągłości profilaktycznej opieki zdrowotnej, realizowanej przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania, będzie podniesienie wysokości rocznej stawki kapitacyjnej i współczynników korygujących we wszystkich rodzajach szkół, a także wyrównanie współczynników korygujących stawkę kapitacyjną na uczniów szkół specjalnych, niepełnosprawnych w klasach ogólnodostępnych oraz uczniów klas integracyjnych, sportowych i specjalnych w szkołach typu I, określonych Zarządzeniem Nr 160/2021/DSOZ z dnia 30 września 2021 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia *w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej*, do poziomu wskaźników korygujących wymaganą dostępność, zalecanych w części III załącznika nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. *w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej* ( t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 540).

W opinii Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych podjęcie zaproponowanych działań legislacyjnych i pozalegisacyjnych pozwoli na zwiększenie możliwości wyboru przez pielęgniarki realizacji świadczeń profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami, samodzielnie podpisując umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia lub będąc zatrudnione albo wykonując zawód u świadczeniodawcy, który zawarł umowę z NFZ.

Mając na uwadze niezwykle istotne zadania realizowane przez pielęgniarki w szkołach gwarantujące bezpieczeństwo zdrowotne uczniów, Prezydium NRPiP jest zdania, iż wprowadzenie pozytywnych rozwiązań motywacyjnych oraz promocyjnych będzie dodatkowym ważnym czynnikiem podczas podejmowania przez pielęgniarki decyzji przy wyborze pracy na stanowisku pracy pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania.

Sekretarz NRPiP



Joanna Walewander

Wiceprezes NRPiP



Mariola Łodzińska



Ministerstwo Zdrowia  
Podsekretarz Stanu  
Piotr Bromber

Warszawa, 17 czerwca 2022 r.

RKP.07.67.2022.IG

Pan  
**dr n. med. Andrzej Tytuła**  
Przewodniczący  
Okręgowej Rady Pielęgniarek  
i Położnych  
w Lublinie

Szanowny Panie Przewodniczący

Mając na względzie systematyczne wzmocnienie pozycji pielęgniarek i położnych, informuję o podejmowanych przez Ministerstwo Zdrowia działaniach, ukierunkowanych na poprawę warunków pracy i płacy tych zawodów medycznych.

### 1. Systematyczny wzrost wynagrodzenia

Od lipca gwarantowane najniższe wynagrodzenie zasadnicze dla magistra pielęgniarstwa i położnictwa ze specjalizacją wzrośnie o 1 827 zł tj. z 5 477,51 zł do 7 304,66 zł (wzrost o 33%). Pielęgniarka i położna z tytułem magistra, ale bez specjalizacji, będzie zarabiać o 1 590 zł więcej: wzrost z 4 185, 65 zł do 5 775,78 zł (wzrost o 38%). Takie samo gwarantowane wynagrodzenie zasadnicze dotyczyć będzie pielęgniarki z wymaganym tytułem licencjata i specjalizacją lub średnim wykształceniem i specjalizacją. Pielęgniarki i położne zatrudnione na stanowiskach pracy, gdzie wymagane jest posiadanie wykształcenia wyższego licencjackiego lub średniego bez specjalizacji, zarobią nie mniej niż 5322,78 zł wynagrodzenia zasadniczego, czyli w przypadku pielęgniarek z licencjatem o 1137 zł więcej (wzrost o 27%), a w przypadku pielęgniarek z wykształceniem średnim o 1550 zł więcej (wzrost o 41%).

### 2. Gwarancja finansowania podwyżek

Na sfinansowanie kosztów podwyżek w Narodowym Funduszu Zdrowia i budżecie państwa zabezpieczono kwotę 7,2 mld zł na drugie półrocze 2022 r., przy czym koszt podwyżek dla pielęgniarek i położnych oszacowano na kwotę ok. 2,9 mld zł, co stanowi blisko 45 proc. ogólnego kosztu szacowanego dla Narodowego Funduszu Zdrowia.

### 3. Kwalifikacje pielęgniarek i położnych

Przygotowaliśmy program współfinansowany ze środków unijnych, który obejmuje wsparcie kształcenia zawodowego pielęgniarek i położnych. Zaplanowane mamy nie

tylko stypendia i współfinansowanie kształcenia jako systemu zachęt do podejmowania i kontynuowania studiów pielęgniarskich i położniczych, ale także wsparcie finansowe kursów kwalifikacyjnych i kursów specjalistycznych – kwota zaplanowana na ten cel wynosi 112 mln zł.

Jednocześnie pracujemy nad projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami, które doprecyzuje wymagania na poszczególnych stanowiskach, tak aby możliwe było jednoznaczne przyporządkowanie tych stanowisk do poszczególnych grup zawodowych, określonych w załączniku do ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Ograniczy to dowolność przyporządkowywania przez pracodawcę pracowników do poszczególnych grup zawodowych. Prace w tym zakresie będą prowadzone w ścisłej współpracy ze środowiskiem zawodowym.

#### **4. Kształcenie pielęgniarek i położnych**

Udało nam się odwrócić niekorzystny trend i liczba zarejestrowanych, jak i aktywnych zawodowo pielęgniarek i położnych systematycznie wzrasta. Przybywa szkół, w których kształcą się pielęgniarki i położne na poziomie pierwszego stopnia. W 2015 r. było 77 takich uczelni, teraz 113. Studia na kierunku położnictwo na poziomie pierwszego stopnia prowadzi już 31 uczelni. Młodzi coraz chętniej wybierają te kierunki. W roku akademickim 2015/2016 kształcenie na kierunku pielęgniarstwo rozpoczęło 5 935 studentów, a na położnictwie 953 osoby. Pięć lat później pielęgniarstwo wybrało 11 408 osób, a położnictwo blisko 1500 osób. To oznacza, że w ciągu ostatnich kilku lat systematycznie wzrosła liczba studentów na tych kierunkach.

Minister Zdrowia 18 maja powołał Zespół, który ma opracować zmiany w standardach kształcenia pielęgniarek i położnych. Celem zespołu jest przygotowanie zmian obszarów kompetencyjnych absolwentów studiów I i II stopnia oraz upracticznienie kształcenia. Uczelnie kształcące na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo będą musiały dostosować programy studiów do nowych standardów kształcenia od roku akademickiego 2023/2024. Istotne jest, że prace odbywają się w szerokim gronie ekspertów, przewodniczącą jest prof. Mariola Głowacka z Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych. W skład zespołu weszli przedstawiciele: Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego, Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, Polskiego Towarzystwa Położnych, Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, Komisji Wyższego Szkolnictwa Medycznego Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej, konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego oraz przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Edukacji i Nauki.

Dodatkowo uprzejmie informuję, że w roku bieżącym zaplanowaliśmy 10 mln zł na dofinansowanie specjalizacji dla pielęgniarek i położnych. Aktualnie została wszczęta procedura przetargowa gdzie przedmiotem zamówienia jest wybór organizatorów kształcenia prowadzących dla pielęgniarek i położnych szkolenia specjalizacyjne, które rozpoczną się w 2022 r. Otwarcie ofert zaplanowane jest na 30 czerwca br.

Reasumując, proponowana perspektywa rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa to docenienie doświadczenia w tym mentoring, wzmocnienie kompetencji i umiejętności, wzrost wynagrodzenia, partycypacja w decyzjach i działania ukierunkowane na studentów.

Z wyrazami szacunku

Piotr Bromber  
Podsekretarz Stanu



### NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10, tel.: 22 327 61 61, fax 22 327 61 60  
www.nipip.pl, e-mail: nipip@nipip.pl

NIPiP-NRPiP-DS.015.159.2022

Warszawa, dnia 14 lipca 2022 r.

Pan  
**Adam Niedzielski**  
**Minister Zdrowia**

*Szanowny Panie Ministrze*

W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw, przekazujemy dokumenty, jakie dotarły do Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych i pochodzą od podmiotów leczniczych świadczących opiekę medyczną w ramach POZ zrzeszonych w tzw. Porozumieniu Zielonogórskim – federacji związków pracodawców ochrony zdrowia.

Są to dokumenty, które w sposób jednoznaczny potwierdzają zamiar ww. podmiotów niekorzystnego dla pielęgniarek zaszeregowania ich do grup zawodowych na podstawie nowych przepisów.

W związku z powyższym konieczny stał się **niniejszy wniosek o wydanie pilnej wykładni nowych przepisów**, aby zablokować podobne praktyki podmiotów leczniczych i próby

szerzenia opinii, które są – w co niezłomnie wierzymy - niezgodne z intencjami ustawodawcy. W trakcie bowiem procesu legislacyjnego byliśmy zapewniani o korzystnej dla pielęgniarek i położnych wykładni nowych przepisów. Jednocześnie wyrażaliśmy obawy co do możliwych praktyk i wykładni zgłaszając stosowne uwagi do projektu rzeczonyj ustawy. Niestety, jesteśmy świadkami sytuacji, w której najczarniejszy scenariusz zaczyna się spełniać. Wbrew założeniom nowych przepisów, pracodawcy rozpoczęli właśnie proces przygotowania się do ich obejścia, aby niekorzystnie zaszeregowywać pielęgniarki i położne do określonych grup zawodowych.

I tak w dokumencie „Płace minimalne w ochronie zdrowia – wyjaśnienia dodatkowe” czytamy:

*„Ustawa szereguje grupy zawodowe pracowników według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku, a nie według kwalifikacji, którymi legitymuje się dany pracownik. To oznacza, że niezależnie od tego, jakie wykształcenie czy specjalizacje ma dana pielęgniarka, kluczowe dla jej zaszeregowania jest ustalenie, jakie wymogi dla niej określa przepis prawa bądź wewnętrzne unormowania pracodawcy.*

*(...) pielęgniarka POZ nie musi być kwalifikowana do grupy 2 w tabeli stanowiącej załącznik do ustawy (w tej grupie ustawa o najniższym wynagrodzeniu przewiduje wymóg tytułu zawodowego magistra oraz specjalizacji – z przytoczonego przepisu ustawy o poz zaś wynika, iż wystarczający jest sam tytuł zawodowy magistra, ewentualnie sama specjalizacja bez tytułu zawodowego magistra, nie ma potrzeby kumulacji tych kwalifikacji), wystarczająca będzie kwalifikacja do grupy 6 (pielęgniarka która ma jedynie kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego).(...)*

*Czy ustawa obliguje do podwyższenia wynagrodzeń? Nie, ustawa wprowadza jedynie nowe stawki minimalnego wynagrodzenia zasadniczego, jeśli pracownicy danego podmiotu mają te stawki na wyższym poziomie, nie ma obowiązku podwyższania ich wynagrodzeń”.*

Tolerowanie i przyzwolenie na taką dowolność w stosowaniu nowych przepisów doprowadzi (ponownie) do rosnącego niezadowolenia w środowisku pielęgniarek i położnych oraz wrażenia zastosowania fortelu przez Ministra, przy projektowaniu ww. przepisów.

Mając powyższe na uwadze zwracamy się jak na wstępie oczekując zdecydowanych działań w zablokowaniu tego typu praktyk i opinii, bowiem narażają one na szwank dobre imię Ministra oraz spokój społeczny.

Załączniki:

1. Płace minimalne w ochronie zdrowia – wyjaśnienia dodatkowe;
2. Wzór aneksu do umowy o pracę.

*Z wyrazami szacunku*

Wiceprezes NRPiP



Mariola Łodzińska

**Uchwała Nr 560/VIIP/2022  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych  
z dnia 24 czerwca 2022 r.**

**w sprawie treści pieczętki pielęgniarki lub położnej**

Na podstawie art. 22 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U.2021, poz. 628.) w związku z art. 8 ust 1 i 4 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2022, poz. 551 ze zm.) oraz § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne (Dz. U. 2013, poz. 1562) w związku z § 10 pkt 3 lit a-c rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu, wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020, poz. 666 ze zm.) oraz art. 14hb ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2021, poz. 2095 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. Pieczętka pielęgniarki lub położnej zawiera następujące dane:

1. imię i nazwisko,
2. tytuł zawodowy:
  - a. magister pielęgniarstwa („mgr piel.”) lub magister położnictwa („mgr poł.”),
  - b. licencjat pielęgniarstwa („lic. piel.”) lub licencjat położnictwa („lic. poł.”),
  - c. pielęgniarka dyplomowana („piel. dypl.”) lub położna dyplomowana („poł. dypl.”),
  - d. pielęgniarka lub położna
3. uzyskane specjalizacje w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia,
4. numer prawa wykonywania zawodu.

§ 2. Uchyla się Uchwałę nr 113/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 16 września 2013 r. w sprawie treści pieczętki pielęgniarki lub położnej.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRPiP

Joanna Walewander

Prezes NRPiP

Zofia Małas



„Ludzie, których kochamy, zostają wśród nas na zawsze,  
bo zostawili ślady w naszych sercach”

Ks. J Twardowski

Żegnamy naszą Koleżankę

**Ś.P. IWONĘ SURMAN**

która odeszła dnia 17.07.2022 r. po walce z ciężką chorobą w wieku 57 lat

**Pielęgniarkę, która 36 lat przepracowała w Oddziale Ortopedii Dziecięcej  
Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie**

„Odeszłaś cicho, bez słów pożegnania. Tak jakbyś nie chciała, swym odejściem smucić...  
tak jakbyś wierzyła w godzinę rozstania, że masz niebawem z dobrą wieścią wrócić”  
W tych trudnych chwilach składamy Rodzinie i bliskim wyrazy współczucia i słowa wsparcia.

Koleżanki i Koledzy

z Kliniki Ortopedii i Rehabilitacji Dziecięcej Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie

Pani **Monice Wrzesińskiej**  
wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia i  
otuchy z powodu śmierci

**TEŚCIA**

składa Zespół pracowników z Klinicznego  
Oddziału Gastroenterologii i Pracowni  
Endoskopii Przewodu Pokarmowego  
Samodzielnego Publicznego Szpitala  
Klinicznego Nr 4 w Lublinie

Koleżance

**Bożenie Jędrys**

wyrazy głębokiego współczucia i żalu  
oraz słowa wsparcia z powodu śmierci

**MAMY**

składają pielęgniarki i położne  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w  
Lublinie

**Pani Bożenie Jędrys**

Członkowi Okręgowej Rady Pielęgniarek  
i Położnych w Lublinie oraz Przewodniczącej  
Komisji Etyki Zawodowej Pielęgniarki  
i Położnej przy ORPiP w Lublinie wyrazy  
współczucia i słowa otuchy z powodu śmierci

**MAMY**

Składają: Okręgowa Rada Pielęgniarek  
i Położnych w Lublinie wraz z pracownikami  
OIPiP w Lublinie, członkowie Komisji Etyki  
Zawodowej Pielęgniarki i Położnej  
przy ORPiP w Lublinie

Koleżance

**Agnieszce Boruch**

Wyrazy współczucia z powodu śmierci

**TATY**

składa zespół pielęgniarski Oddziału Chirurgii  
Szpitala MSWiA w Lublinie

Koleżance

**Barbarze Warownej**

wyrazy współczucia i szczerze kondolencje  
z powodu śmierci

**BRATA**

składają pielęgniarki NZOZ Ośrodek Medycy  
Szkolnej Promed w Lublinie

Koleżance

**Bożenie Wziątek**

wyrazy głębokiego i szczerzego współczucia  
z powodu śmierci

**MAMY**

składają pracownicy z SP ZOZ w Bychawie

Koleżance

**Elżbiecie Kowalczyk-Chawryło**

wyrazy głębokiego i szczerzego współczucia  
z powodu śmierci

**MAMY**

składają pielęgniarki z SP ZOZ w Bychawie



Koleżance

**Annie Bernaszuk**

wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia  
i otuchy z powodu śmierci

**TATY**

składają

koleżanki i koledzy z Działu Epidemiologii

Samodzielnego Publicznego Szpitala

Klinicznego nr 4 w Lublinie

Pani

**Annie Bernaszuk**

Konsultantowi wojewódzkiemu  
ds. pielęgniarstwa epidemiologicznego  
wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia  
i otuchy z powodu śmierci

**TATY**

składa Okręgowa Rada Pielęgniarek  
i Położnych w Lublinie

Wyrazy szczerego współczucia

z powodu śmierci

**TATY**

dla naszej koleżanki

**Agnieszki Boruch**

składają pracownicy Bloku Operacyjnego  
i Sterylizacji SP ZOZ MSWiA w Lublinie.

Agnieszko pamięć i wspomnienia nie umierają

- zawsze są z nami

Drogiej Koleżance

**Iwonie Adamek**

wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa  
wsparcia i otuchy z powodu śmierci

**MAMY**

składają koleżanki, koledzy, pracownicy

Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci

i Młodzieży Szpitala Neuropsychiatrycznego

SP ZOZ w Lublinie

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa  
wsparcia i otuchy

**dla Pani Jadwigi Szyszko**

Pielęgniarki Zakładu Pielęgnacyjno-  
Opiekuńczego w Bełżycach z powodu śmierci

**TEŚCIOWEJ**

składają Dyrekcja Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1

w Bełżycach i Współpracownicy

Wyrazy głębokiego współczucia

oraz słowa wsparcia i otuchy

dla oddziałowej

Bloku Operacyjnego

**AGNIESZKI BORUCH**

z powodu śmierci

**TATY**

składają pracownicy Bloku Operacyjnego  
szpitala MSWiA w Lublinie

Pani Oddziałowej

**Beacie Chrzanowskiej-Kozak**

wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa  
wsparcia i otuchy z powodu śmierci

**TEŚCIOWEJ**

składają

koleżanki z Oddziału Wewnętrznego

z Pododdziałem Diabetologicznym

Szpitala MSWiA w Lublinie

Koleżance,

**Małgorzacie Kazana**

szczerze wyrazy współczucia oraz wsparcia  
i otuchy z powodu śmierci

**MAMY**

składa

Przełożona Pielęgniarek wraz

z Zespołem Pielęgniarskim Instytutu

Medycyny Wsi w Lublinie

Koleżance,

**Jolancie Pytka**

szczerze wyrazy współczucia  
oraz wsparcia i otuchy  
z powodu śmierci

**TATY**

składa Przełożona Pielęgniarek wraz

z Zespołem Pielęgniarskim Instytutu

Medycyny Wsi w Lublinie

## Profil Zaufany (e-puap)



Profil zaufany to bezpłatny, elektroniczny podpis, dzięki któremu można załatwić urzędowe sprawy przez internet. Można założyć albo przez internet, albo w urzędzie (urzędzie skarbowym, oddziale NFZ lub ZUS). Profil zaufany ułatwia i usprawnia załatwienie wielu spraw urzędowych, między innymi związanymi z działalnością Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie. Pozwala m.in. szybko uzyskać potwierdzenie uprawnień w Systemie Monitorowania Kształcenia. Zachęcamy do szybkiej rejestracji.

### Jak założyć profil zaufany?

Profil zaufany od ręki można założyć (czyli potwierdzić swoją tożsamość bez wychodzenia z domu) przez bankowość elektroniczną. Należy kliknąć nazwę banku, zalogować się na swoje konto, znaleźć zakładkę e-urząd, wypełnić formularz zakładania profilu zaufanego i wysłać bezpośrednio z konta. Jeśli bank tego nie umożliwia, można złożyć wniosek przez internet, a potem potwierdzić go w punkcie potwierdzającym (punkty potwierdzające to urzędy skarbowe, oddziały NFZ, ZUS).

### Jak to zrobić?

Na stronie profilu zaufanego pz.gov.pl proszę wypełnić formularz i kliknąć „Zarejestruj się”, podpisać wniosek kodem, który będzie przesłany przez SMS, znaleźć najbliższy punkt potwierdzający i pójść potwierdzić wniosek. Jest na to 14 dni. Należy wziąć ze sobą dowód osobisty lub paszport. Profil zaufany jest ważny trzy lata. Można go sobie przedłużyć, nim minie ten termin. Jeśli nie zdążymy potwierdzić- potrzebny będzie nowy profil zaufany.

### Jeśli mamy kłopot z założeniem profilu zaufanego,

### można skontaktować się z centrum pomocy:

**tel.(42) 253 54 50 (czynne od poniedziałku do piątku w godz. 7:00-18:00)**

**lub e-mail: pz-pomoc@coi.gov.pl**

## OBOWIĄZEK AKTUALIZOWANIA DANYCH W REJESTRZE OIPIP w LUBLINIE

Działając w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie przypominam wszystkim członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie o obowiązku aktualizacji swoich danych osobowych dotyczących min.:

zmiany nazwiska, zmiany adresu zamieszkania, zmiany miejsca pracy, ukończonego kształcenia podyplomowego, informacji o zaprzestaniu wykonywania zawodu, informacji o zniszczeniu prawa wykonywania zawodu, informacji o przejściu na rentę, emeryturę, świadczenia emerytalne.

Pełny zakres danych podlegających obowiązkowi aktualizacji, o której mowa wyżej zawarty został w art.44 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. ( Dz. U. z 2021 r. poz. 479, 1559). Z kolei obowiązek aktualizacji danych nakłada na każdą pielęgniarkę i położną ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2021 r., poz.628) art. 11 ust.2 pkt. 5 oraz ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej art. 46.

Wobec powyższego zmiany stanu faktycznego winny być bezzwłocznie zgłoszone do OIPIP w Lublinie w celu aktualizacji danych w rejestrze pielęgniarek i położnych, który prowadzony jest w dziale Prawa Wykonywania Zawodu OIPIP w Lublinie.

### Aktualizacji danych możemy dokonać:

osobiście w dziale prawa wykonywania zawodu OIPIP w Lublinie lub korespondencyjnie wysyłając stosowne dokumenty na adres biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

Wnioski dotyczące aktualizacji danych, o których mowa wyżej wraz z wykazem dokumentów dostępne są na naszej stronie internetowej [www.oipip.lublin.pl](http://www.oipip.lublin.pl) w zakładce FORMULARZE DOKUMENTY, Prawo wykonywania zawodu.

Przewodniczący  
ORPIP w Lublinie  
(-) dr Andrzej Tytuła

# ZAPROSZENIE

POSTĘPOWANIE  
Z RANĄ PRZEWLEKŁĄ

8 września 2022 r., Lublin

Collegium Maius, Uniwersytet Medyczny w Lublinie,  
ul. Doktora Kazimierza Jaczewskiego 4,

Mamy zaszczyt zaprosić Państwa na jednodniową konferencję naukowo-szkoleniową „**Postępowanie z raną przewlekłą**”. Konferencja rozpocznie się 8 września o godzinie 9:00 (rejestracja uczestników od 8:00).

Wysoki poziom merytoryczny spotkania jest zasługą **dr. hab. n. med. Marka Kucharzewskiego**, Prezesa Stowarzyszenia Naukowe Leczenia Ran, który jest opiekunem naukowym konferencji, a także jednym z prelegentów.

**Podczas konferencji wysłuchacie Państwo wykładów dotyczących m.in.:**

- ▶ Pojęcia i klasyfikacji rany przewlekłej,
- ▶ Postępowań leczniczego w oparciu o obowiązujące wytyczne,
- ▶ Systemu TIME i wilgotnej terapii ran,
- ▶ Profilaktyki i postępowania z zespołem stopy cukrzycowej,
- ▶ Patofizjologii i postępowania leczniczego w owrzodzeniach goleni,
- ▶ Leczenia odleżyn w warunkach ambulatoryjnych,
- ▶ Leczenia miejscowego rany – opatrunki, antyseptyka i lawaseptyka,
- ▶ Kompresjoterapii jako ważnego elementu leczenia owrzodzeń goleni,
- ▶ Wskazań do stosowania terapii podciśnieniowej w leczeniu ran.

Każdy uczestnik otrzyma **certyfikat** potwierdzający uczestnictwo w konferencji oraz materiały konferencyjne. Podczas trwania konferencji będziecie mieli Państwo okazję odwiedzić stoiska Wystawców, którzy z całą pewnością odpowiedzą na wszystkie pytania związane ze stosowaniem środków przeznaczonych do pielęgnacji rany przewlekłej.

Rejestracja na konferencję odbywać się będzie na stronie [www.postepowaniezrana.pl/rejestracja-lublin](http://www.postepowaniezrana.pl/rejestracja-lublin)  
Zapisy ruszają 13 czerwca!

O udziale w konferencji decyduje kolejność zgłoszeń

ORGANIZATORZY



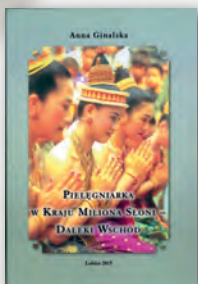
KATEDRA I ZAKŁAD ANATOMII  
OPISOWEJ TOPOGRAFICZNEJ  
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU  
MEDYCZNEGO



PATRONAT



# Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie oferuje w sprzedaży wysyłkowej lub osobistej pozycje książkowe



**A. Ginalska „Pielęgniarka w Kraju Miliona Słoni – Daleki Wschód”**

**Wyd. OIPIP Lublin 2015**

**Cena 20 zł.**

„... Laos to odległy kraj o odmiennej kulturze, florze i faunie w której przyszło Pani Annie organizować oraz zmieniać dążąc do międzynarodowych standardów laotańskie pielęgniarstwo. Praca ta stanowiła zatem nie lada wyzwanie zarówno w sferze merytorycznej, organizacyjnej jak i kulturowej. Zmiany, które dokonały się za sprawą zaangażowania naszej autorki przy współpracy z międzynarodową społecznością WHO oraz lokalnymi decydentami w sposób znaczący wpłynęły na kształt laotańskiego pielęgniarstwa zarówno na poziomie kształcenia przeddyplomowego jak i praktyki zawodowej...”

**Andrzej Tytuła - Przewodniczący ORPIP w Lublinie**



**B. Ślusarska, D. Zarzycka (red.) „Kultywowanie symboliki w pielęgniarstwie”**

**Wyd. OIPIP Lublin 2011**

**Cena 30 zł.**

„O roli społecznej zawodu pielęgniarki stanowią także jego symbole :czepek, mundur, ślubowanie ,hymn pielęgniarski. Czasami warto przypomnieć sobie ich treść, usiąść na chwilę ,zastanowić się, zatrzymać na moment w „gonitwie” życia i odnaleźć dawno zapomniane ideały .Temu także służy recenzowana pozycja”.....”Bo przecież tak jak pisał Jean Paul Sartre „Przeszłość organizuje się wciąż na nowo wraz z terażniejszością.”

**Prof. dr hab. med. Elżbieta Krajewska-Kułak**

**Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

„To zbiór bardzo ważnych dla środowiska zawodowego pielęgniarek zagadnień teoretycznych i historycznych w zakresie kultury symbolicznej, kultywowania symboliki zawodowej na świecie i w Polsce”.....”Posiada wartości poznawcze, moralne(skłania do refleksji i pobudza wrażliwość) i emocjonalne(wzrusza, pozwala oderwać się od rzeczywistości).Każda pielęgniarka dla której ważnym jest dbanie o historię i tradycję zawodu poprzez kultywowanie symboliki zawodowej, znajdzie w tej książce wiele wskazówek ,jak to robić w sposób profesjonalny’

**Dr n. med. Aleksandra Gaworska-Krzemińska Wydział Nauk o Zdrowiu, Gdański Uniwersytet Medyczny**



**A. Ginalska „Rok za Atlantykiem... Wspomnienia stypendystki WHO”.**

**Wyd. OIPIP Lublin 2009**

**Cena 25 zł.**

„... Wspomnienia Pani Anny napisane są żywym, ciekawym językiem zawierają mnóstwo szczegółów dotyczących zarówno spraw merytorycznych, jak i obserwacji socjologicznych, społeczeństwa amerykańskiego w latach 1968-1969. Jestem przekonana, że to świetna lektura dla wszystkich tych, którzy chcą poznać warunki społeczno-kulturowe, w jakich narodził się Wydział Pielęgniarstwa w Lublinie”...

**Monika Kowalska – Przewodnicząca ORPIP w Lublinie V kadencji 2007-2011**

**Dane kontaktowe:**

OIPIP Lublin

Adres: Czechowska 3a, 20-072 Lublin

tel. 81 536 67 67 536 67 66 fax: 81 536 67 60 email: info@oipip.lublin.pl

Nr konta bankowego: 73 2030 0045 1110 0000 0050 6780