

Pismo Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

ISSN 1642-1000

NASZ



GŁOS

3-6/VII-XII/2023



*Z okazji
rozpoczynającego się
Nowego 2024 Roku*

*Życzymy sobie, naszym pacjentom, podopiecznym i najbliższym
Przede wszystkim dużo zdrowia,
Bo to dar bezcenny
Niech ten rok będzie pozbawiony osobistych i zawodowych trosk.*

*Niech radość i spokój towarzyszy Nam nie tylko na początku,
ale i przez wszystkie dni 2024 Roku
niech ten Nowy Rok przyniesie Pokój i oddali wszelkie zewnętrzne zagrożenia
Niech w Naszych domach zagości optymizm oraz poczucie bezpieczeństwa
Również tego materialnego*

*Niech będzie to rok Świadomości i jedności zawodowej, pamiętajmy,
że nikt spoza naszego środowiska nie rozwiąże naszych problemów*

*Niech będzie to rok nowych szans, odważnych marzeń, mądrych decyzji
Zrealizowanych planów oraz zamierzeń
Niech spełnią się Świąteczne i Noworoczne Życzenia
Te łatwe i te trudne do spełnienia
Niech spełnią się te duże i te małe
Te mówione głośno i te nie mówione wcale*

*Przewodnicząca ORPiP
w Lublinie
Dorota Flis*



www.oipip.lublin.pl

i na FACEBOOKU OIPIP w Lublinie



Dołącz do nas
na facebooku

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

mgr Dorota Flis tel. 81 536-67-66
przyjmuje w sprawie skarg i wniosków w godzinach pracy OIPIP

Wiceprzewodniczące Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

mgr Marzena Siek – wtorek, czwartek
mgr Agnieszka Szymczak tel. 81 536-67-65

Seretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

mgr Anita Jaształ-Kniażuk tel. 81 536-67-69
przyjmuje w sprawie skarg i wniosków w godzinach pracy OIPIP

Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

mgr Mariusz Gnat tel. 81 536-67-55
wtorek, czwartek

Dyżur Rzecznika tel. 81 536-67-51

I i III czwartek miesiąca • godz. 15.00 – 17.00

Radca Prawny tel. 81 536-67-59

Przyjmuje w poniedziałek: godz. 13:00 – 15:00
wtorek godz. 11:00 – 16:00
czwartek godz. 11:00 – 14:30
piątek godz. 12:00 – 15:00

Ośrodek Kształcenia tel. 81 536-67-61

Godziny pracy biura:

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

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 • e-mail: info@oipip.lublin.pl

Nr konta: BNP Paribas 73 2030 0045 1110 0000 0050 6780

Redaguje zespół w składzie:

Dorota Flis, Anita Jaształ-Kniażuk, Marzena Siek, Agnieszka Szymczak.

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:

Pielęgniarstwo XXI wieku – sukcesy i wyzwania



Organizatorem wydarzenia było Akademickie Koło Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, Zakład Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej, Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, Oddział Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w Lublinie, Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

Czytaj na str. 6

Realizacja Projektu przez OIPIP w Lublinie

W 2022 roku Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych przygotowała projekt pn. „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Głównym celem projektu było podniesienie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych z całego kraju, do końca grudnia 2023 wsparciem w ramach projektu będzie objętych 35 000 pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w różnych kursach specjalistycznych i kwalifikacyjnych.

Czytaj na str. 11

Dyplomatorium UM w Lublinie



1 lipca 2023 roku w auli Collegium Maius Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyła się uroczystość dyplomatorium absolwentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie.

Czytaj na str. 13

Spis treści:

Głos Przewodniczącej ORPIP w Lublinie	str. 4
Gratulacje	str. 5
Pielęgniarstwo XXI wieku – sukcesy i wyzwania	str. 6
„Profilaktyka uzależnień behawioralnych oraz suicydalność w gminach...”	str. 8
Działalność wydawnicza Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie	str. 9
Sprawozdanie z II Międzynarodowej Konferencji Położniczej	str. 10
Realizacja Projektu przez OIPIP w Lublinie	str. 11
Dyplomatorium UM w Lublinie	str. 13
Wręczenie dyplomów absolwentom WNoZ UM w Lublinie	str. 13
Uroczystość Czepekowania w Akademii Nauk Społecznych i Medycznych Akademii Nauk Stosowanych w Lublinie	str. 14
Realizacja dużego projektu szkoleniowego dobiega końca ...	str. 15
Spotkanie z Kierowniczą Kadrą Pielęgniarską	str. 16
Informacja w sprawie dokumentu prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej	str. 17
Zmiany w Kodeksie pracy w 2023 r. część I	str. 18
Zmiany w Kodeksie pracy w 2023 r. część II	str. 21
Stanowiska NRPIP i jej Prezydium	str. 31
Topiramot oraz topiramot w połączeniu z fenterminą:	
Nowe ograniczenia w celu zapobiegania narażeniu w okresie ciąży	str. 33
5 rocznica beatyfikacji Hanny Chrzanowskiej	str. 38
Pielgrzymka Katolickich Stowarzyszeń na Krajowy Zjazd Służby Zdrowia	str. 40
Seniorzy na turystycznym szlaku	str. 40
UWAGA! Ubezpieczenie OC członków OIPIP w Lublinie	str. 41
Komunikat	str. 54



Czas płynie bardzo szybko. Wchodzimy w Nowy 2024 rok

W minionym roku wydarzyło się w naszej Izbie bardzo wiele. Okręgowy Zjazd wybrał nowych Państwa przedstawicieli, komisje problemowe rozpoczęły intensywną pracę. Nasz Ośrodek przedstawił szeroką ofertę szkoleniową, z której skorzystało wiele osób. Jest to dla nas bardzo motywujące. Cieszymy się, że możemy zaoferować Państwu możliwość stałego podnoszenia kwalifikacji na najwyższym poziomie, która spotyka się z ogromnym zainteresowaniem. Okres wakacyjny nie wyłączył Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych z pracy na rzecz naszego środowiska. W tym czasie zgłosiło się do nas 411 osób, którym wydano Prawo Wykonywania Zawodu. Dotyczy to zarówno stwierdzonego, przyznanego i warunkowego Prawa Wykonywania Zawodu. Ponadto 215 absolwentów kierunków anglojęzycznych otrzymało zaświadczenie o uznaniu kwalifikacji.

W naszym czerwcowym wieczorze integracyjnym uczestniczyło ok. 700 osób, pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych zrzeszonych w OIPIP w Lublinie. W tym miejscu pragnę podziękować za państwa udział, dobrą zabawę i bardzo pozytywny odbiór tego wydarzenia. Pracowity okres wakacyjny był czasem spotkań, konferencji i szkoleń a także pracy Prezydium ORPIP i Okręgowej Rady. Podczas tych posiedzeń podejmowano uchwały w sprawach bieżącej działalności m.in. nadania uprawnień do wykonywania zawodu, wypłat bezzwrotnych, przyznanych zapomóg losowych pielęgniarkom i położnym będącym w trudnej sytuacji życiowej, dofinansowań kształcenia.

Uczestniczenie w wydarzeniach ważnych dla naszego środowiska, pozwala na pogłębianie wiedzy z dziedzin mających wpływ na wykonywanie i reprezentowanie naszych zawodów. Między innymi, miałam możliwość reprezentować Państwa w bardzo ciekawej konferencji na Wydziale Prawa i Administracji UMCS: „Ogólne dyrektywy ADR a specyfika mediacji medycznych” oraz w konferencji „Psychofizyczny i somatyczny wymiar opieki medycznej nad człowiekiem zdrowym i chorym” UM w Lublinie.

Lipiec i sierpień to czas ważnych uroczystości dla kierunku Pielęgniarstwa i Położnictwa lubelskich uczelni. Podczas Czepkowania i Dyplomatorów gratulowałam absolwentom zdobycia dyplomu licencjata lub magistra pielęgniarstwa i położnictwa. Było to również miejsce na przekazanie uczestnikom tych wydarzeń, wiedzy na temat samorządu. Docieramy z tą wiedzą także do studentów. Podczas spotkania w Uniwersytecie Medycznym przyszłe pielęgniarki i położne dowiedziały się co to jest samorząd, Izba Pielęgniarek i Położnych, prawo wykonywania zawodu i jak się je zdobywa. Budujące jest, że nasze zawody są atrakcyjne i coraz chętniej wybierane przez młode pokolenie. Promocja naszych profesji jest ważnym zadaniem realizowanym przez samorząd.

24 sierpnia z inicjatywy Pana prof. Mariusza Wysokińskiego Dziekana wydziału Nauk o Zdrowiu UM w Lublinie w siedzibie Izby odbyło się I spotkanie z Konsultantami Wojewódzkimi w Dziedzinie Pielęgniarstwa w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w odniesieniu do propozycji zawartych w „Strategii na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce”.

Wrzesień i Październik to czas inauguracji Roku Akademickiego i witanie przyszłych pielęgniarek i położnych rozpoczynających lub kontynuujących drogę do zdobycia dyplomu. Listopad i grudzień to praca nad nowelizacją ważnych dla nas aktów prawnych, pracy Prezydium i Okręgowej Rady, mojego udziału w wyjazdowych posiedzeniach Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Kończenie pewnych zadań, kontynuacja i planowanie nowych kierunków na kolejny rok. Naszym sukcesem jest udział w projekcie finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego który zakładał przeszkolenie na bezpłatnych kursach kwalifikacyjnych i specjalistycznych 35000 pielęgniarek i położnych w Polsce. W ramach tego projektu zobowiązaliśmy się, że zorganizujemy i przeszkolimy 10% członków Naszej Izby. Dzięki ogromnemu zainteresowaniu z państwa strony, intensywnej pracy ośrodka szkoleniowego, doskonałym wykładowcom i zaangażowaniu pielęgniarskiej Kadry Kierowniczej zbliżyliśmy się do 15%. W 2023 roku, dzięki udziałowi w tym przedsięwzięciu ponad 2000 osób zdobyło u nas kwalifikacje a przede wszystkim wiedzę i kompetencje na zorganizowanych kursach.

W minionym roku miałam zaszczyt brać udział w wydaniu książki autorstwa Pani Krystyny Świrniak - Mateuszuk „Sięgając pamięcią wstecz”. Zachęcam do lektury wspomnień autorki z trudnego czasu II Wojny Światowej i okresu powojennego.

Nasza strona internetowa zmienia oblicze. Poprawimy jej wygląd i funkcjonalność, prowadzimy również dla Państwa działania informacyjne w pigułce na FB.

Praca na rzecz naszych zawodów niesie ze sobą wiele wyzwań ale jednocześnie jest dla mnie źródłem ogromnej satysfakcji z zaangażowania i reprezentowania Państwa na wielu płaszczyznach. Przed nami kontynuacja prac w rozpoczętych projektach i nowe kierunki nad którymi trzeba się pochylić.

Dorota Flis

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

*„Sukces jest sumą małych wysiłków
powtarzanych dzień po dniu”*

Robert Collier

**Pani
dr n.med. i n. o zdr. Marzena Janczaruk
Członek
Okręgowej Izby Pielęgniarek
i Położnych w Lublinie**

Szanowna Pani


Z okazji uzyskania przez Panią tytułu doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu pragnę złożyć Pani serdeczne gratulacje.

Pani sukces jest również sukcesem lubelskiego samorządu pielęgniarek i położnych, którego jest Pani członkiem, bowiem zadania realizowane przez samorząd służące profesjonalizacji zawodu pielęgniarki i położnej, podejmowaniu działań w kierunku rozwoju zawodowego i naukowego stanowią wyraz odpowiedzialności za rozwój pielęgniarstwa i dobro pacjentów, realizacja tych zadań jest Pani udziałem. Z tego względu rozwój zawodowy członków samorządu zawsze powinien zostać dostrzeżony i wyeksponowany.

Życzę Pani dalszych sukcesów na drodze rozwoju zawodowego i naukowego oraz możliwości wykorzystania ich w życiu zawodowym.

Niech w drodze tej sprzyja Pani dobre zdrowie, życzliwi ludzie i okoliczności.

Z wyrazami uznania

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Lublinie
Przewodnicząca ORPiP w Lublinie

mgr Dorota Flis

Lublin, dnia 23 listopada 2023 r.



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

*„Sukces jest sumą małych wysiłków
powtarzanych dzień po dniu”*

Robert Collier

**Pani
dr n.med. i n. o zdr. Marzena Kotus
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie
pielęgniarstwa anestezyjologicznego
i intensywnej opieki
Członek
Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Lublinie**

Szanowna Pani


Z okazji uzyskania przez Panią tytułu doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu pragnę złożyć Pani serdeczne gratulacje.

Pani sukces jest również sukcesem Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, której jest Pani członkiem, bowiem profesjonalizacja zawodu pielęgniarki i położnej, podejmowanie działań w kierunku rozwoju zawodowego i naukowego stanowią wyraz odpowiedzialności za rozwój pielęgniarstwa i dobro pacjentów, które są Pani udziałem. Z tego względu rozwój zawodowy członków samorządu zawsze powinien zostać dostrzeżony i wyeksponowany.

Życzę Pani dalszych sukcesów na drodze rozwoju zawodowego i naukowego oraz możliwości wykorzystania ich w życiu zawodowym.

Niech w drodze tej sprzyja Pani dobre zdrowie, życzliwi ludzie i okoliczności.

Z wyrazami uznania

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Lublinie
Przewodnicząca ORPiP w Lublinie

mgr Dorota Flis

Lublin, dnia 23 listopada 2023 r.



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

**Pani Wiesława Piekarczyk
Prezes
Katolickiego Stowarzyszenia
Pielęgniarek i Położnych Polskich
Oddział w Lublinie**

Działając w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie pragnę złożyć Pani serdeczne gratulacje z tytułu objęcia funkcji Prezesa Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych Polskich Oddział w Lublinie.

Z tej okazji życzę Pani powodzenia w realizacji programu wyborczego oraz krzewienia idei Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych zarówno wśród adeptów naszych zawodów jak również wśród aktywnych zawodowo pielęgniarek i położnych.

Niech w realizacji tej misji towarzyszy Pani dobre zdrowie oraz grono oddanych współpracowników.

Z poważaniem

Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Lublinie

mgr Dorota Flis

Lublin, dnia 15 listopada 2023 r.



W dniach 9-10 listopada 2023 roku odbyła się II Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa pt.

Pielęgniarstwo XXI wieku – sukcesy i wyzwania

Organizatorem wydarzenia było Akademickie Koło Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, Zakład Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej, Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, Oddział Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w Lublinie, Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

Patronat honorowy nad Konferencją objął Jego Magnificencja Rektor Uniwersytetu Medycznego w Lublinie Pan prof. dr hab. n. med. Wojciech Załuska oraz Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie Pan dr hab. n. o zdr. Mariusz Wysokiński, prof. ucz.

Obrazy plenarne uświetnili swoją obecnością Wiceprezes Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych – dr n. med. i n. o zdr. Andrzej Tytuła, Prezes Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego – dr n. med. Grażyna Wójcik, Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu – dr hab. n. o zdr. Mariusz Wysokiński, prof. ucz., Prodziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu – dr n. med. Wiesław Fidecki, prof. ucz., Przewodnicząca Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, Przewodnicząca Koła Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w Lublinie – mgr Dorota Flis, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Lublinie – mgr Tomasz Chrabota, Dziekani Uczelni Wyższych województwa lubelskiego, były Przewodniczące Zarządu Oddziału Wojewódzkiego oraz Akademickiego Koła Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w Lublinie, Członkowie Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, Członkowie wszystkich organów OIPIP w Lublinie, Nestorki lubelskiego pielęgniarstwa, pielęgniarska Kadra Kierow-

nicza podmiotów leczniczych województwa lubelskiego, Kadra Kierownicza Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, grono pedagogiczne oraz studenci.

Marszałka Województwa Lubelskiego reprezentowała Pani Małgorzata Skrok Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego w Lublinie zaś Prezydenta Miasta Lublin – Pani mgr Małgorzata Kępa-Mitura Kierownik Referatu ds. Promocji i Ochrony Zdrowia w Wydziale Zdrowia i Profilaktyki Urzędu Miasta Lublin.

Otwarcia Konferencji dokonała Przewodnicząca Akademickiego Koła Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej Uniwersytetu Medycznego Lublinie, Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie dr n. med. Renata Domżał-Drzewicka, prof. ucz.

We wstępie przedstawiła cel i problematykę Konferencji, zwróciła uwagę na współczesne kierunki rozwoju pielęgniarstwa, sukcesy oraz wskazała na niektóre wyzwania przed którymi stoi dzisiaj zawód pielęgniarki i położnej.

Wykład inauguracyjny pt. *Kształcenie pielęgniarek i położnych- sukcesy i wyzwania* wygłosił Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie – dr hab. n. o zdr. Mariusz Wysokiński, prof. ucz.

W sesji plenarnej wykłady wygłosili: dr n. med. Grażyna Wójcik, Prezes Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego pt. *Rozwój samodzielności zawodowej pielęgniarek w praktyce ambulatoryjnej i domowej. Wyzwania i kierunki dalszych zmian*; dr hab. n. o zdr. Beata Dobrowolska, prof. ucz., Kierownik Katedry Zintegrowanej Opieki Pielęgniarskiej WNoZ UM w Lublinie pt. *Mikroświadczania – nowa propozycja dla profesjonalnego rozwoju pielęgniarek i położnych*; dr hab. n. o zdr. Barbara Ślusarska, prof. ucz., Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa Rodzinnego i Geriatrycznego WNoZ UM w Lublinie pt. *Aplikacja mobilna Diagnostic Nurse czyli wzmocnienie kompetencji pielęgniarskich w diagnostyce klinicznej – wyniki wstępne*; dr n. med. Hanna Kachaniuk, Konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego pt. *Integracja działań w opiece senioralnej – na co powinna być przygotowana pielęgniarka?*; mgr Dorota Flis, Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie pt. *Samorządność w zawodzie pielęgniarki i położnej – suk-*



P. dr G. Wójcik - Prezes PTP, P. mgr Dorota Flis Przewodnicząca PTP w Lublinie w towarzystwie Przewodniczących minionych kadencji i zaangażowanych współpracowników



Członkowie PTP w Lublinie uhonorowani medalem PTP

cesy i wyzwania; mgr Maciej Latos, Prezes Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Infuzyjnego pt. *Realizacja modelu „Nurse Leadership” w zespołach dostępów naczyniowych i infuzji.*

Sesję plenarną w pierwszym dniu obrad, zakończyła ożywiona dyskusja nad obecną sytuacją i stojącymi przed pielęgniarstwem wyzwaniami. Podczas Konferencji wręczono również Honorowe Odznaki Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego 13. zasłużonym pielęgniarkom. Przypomnijmy, iż Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie jest profesjonalnym stowarzyszeniem naukowym, mającym na celu rozwój praktyki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe oraz zapewnienie najwyższych standardów opieki zdrowotnej i dostępności do świadczeń pielęgniarskich dla polskiego społeczeństwa.

Lista odznaczonych pielęgniarek przedstawiona jest w układzie alfabetycznym: dr hab. n. o zdr. Anna Bednarek, prof. ucz.; mgr Joanna Borzęcka; dr n. med. Marianna Charzyńska – Gula; dr n. med. Renata Domżał-Drzewicka, prof. ucz.; dr n. med. Hanna Kachaniuk; mgr Alina Kołodziejczyk; dr n. med. Maria Korniszuk; dr n. med. Aneta Kościółek; prof. ucz., dr n. med. Regina Lorencowicz; dr hab. n. med. Celina Łepecka- Klusek; Krystyna Świrniak



Zaproszeni goście

-Mateuszuk; dr hab. n. o zdr. Barbara Ślusarska, prof. ucz. oraz dr n. med. Lilla Walas, prof. ucz. Takie spotkania, to także dobra okazja do wspomnień i podziękowań.

Mgr Dorota Flis Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, Przewodnicząca Koła Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w Lublinie podziękowała Nestorkom lubelskiego pielęgniarstwa Pani mgr Michalinie Cuber, mgr Danucie Cybulak, mgr Wiesławie Breś, mgr Barbarze Jagiełto oraz dr Teresie Kępskiej za długoletnią, owocną, trwale zapisaną w pamięci i historii zawodu pracę na rzecz pielęgniarstwa i Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego.

Drugi dzień Konferencji odbył się w trybie zdalnym i miał charakter naukowo- szkoleniowy. W trakcie dziewięciu sesji badacze, dydaktycy oraz studenci prezentowali wyniki swoich badań.

Konferencja cieszyła się ogromnym zainteresowaniem. W dwudniowych obradach wzięło udział ponad 200 osób z całej Polski.

Mieszana formuła Konferencji (stacjonarna i zdalna) stanowiła znakomitą okazję do spotkania się i podzielenia swoimi osiągnięciami z praktykami, dydaktykami, organizatorami opieki zdrowotnej oraz z przyszłymi adeptami zawodu pielęgniarki i położnej.

W trakcie podsumowania sesji plenarnej oraz w kularach, uczestnicy bardzo pozytywnie ocenili Konferencję. Zwrócili uwagę na dobry dobór prelegentów, wysoki poziom merytoryczny i organizacyjny przedsięwzięcia, podkreślając przy tym duże znaczenie takich spotkań w kształtowaniu praktyki klinicznej, podnoszeniu jakości opieki oraz osobistych kompetencji zawodowych.

mgr piel. Michał Machul^{1,2}
dr n. med. Renata Domżał-Drzewicka^{1,3,4}

¹ Akademiczne Koło Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

² Zakład Opieki Holistycznej i Zarządzania w Pielęgniarstwie Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

³ Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

⁴ Zakład Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

„Profilaktyka uzależnień behawioralnych oraz suicydalność w gminach. Samobójstwa skuteczne i zachowania suicydalne dzieci/młodzieży/dorosłych. Hikikomori jako nowe zjawisko podczas kryzysów społecznych”

Które odbyło się w dniach 03-06.10.2023 r. w Zakopanem
Zakres szkolenia obejmował następujące zagadnienia:

- Kryzysy społeczne a zjawiska suicydalne
- Samobójstwa wśród różnych grup wiekowych
- Statystyki i przyczyny zachowań suicydalnych – raporty
- Profilaktyka suicydalna w gminach
- Presuicydalność jako ważny etap w walce z samobójcami
- Hikikomori – zjawisko współczesnej młodzieży
- Profilaktyka i działania zmierzające do eliminacji zjawiska hikikomori oraz wczesne rozpoznania niewłaściwych zachowań
- Challenge jako ryzykowne zachowania u adolescentów
- Uzależnienie behawioralne jako współczesny problem społeczny

Samobójstwa (młodzież/dorośli i Hikikomori – problem społeczny

Samobójstwo jako świadome zachowanie jednostki którego jednym z bezpośrednich celów jest pozbawienie siebie życia. W Polsce najwięcej samobójstw popełniają młodzi ludzie w wieku 15-24 lat, zaś prób samobójczych częściej dokonują dziewczyny niż chłopcy. W badaniach wykazano, że samobójstwo często związane jest z depresją, zaburzeniami psychicznymi czy zaburzeniami zachowania. Niektóre dane wskazują, że nawet 90% prób samobójczych powiązane są z tymi problemami.

Profilaktyka zachowań suicydalnych

Samobójstwom wśród dzieci i młodzieży można zapobiegać na wiele sposobów. Najważniejszą rolę upatruję się w rodzicach, którzy w procesie wychowania powinni uczyć najmłodszych umiejętności społecznych, radzenia sobie ze stresem, wyrażania emocji, komunikacji, asertywności. Istotna też jest obserwacja dzieci i w razie konieczności podejmowania szybkiej interwencji. Duże znaczenie ma także szkoła a w niej realizacja profilaktyki suicydalnej, która powinna obejmować trzy poziomy:

- Uniwersalną (pierwszorzędową) - skierowaną do wszystkich a polegającą na dbaniu o relacje interpersonalne, diagnozowaniu i zaspokajaniu potrzeb oraz zapobieganiu samotności;
- Selektywną (drugorzędową) - praca z osobą w kryzysie, udzielenie wsparcia społecznego emocjonalnego, a także rozpoznanie objawów typowych dla osób, które chcą popełnić samobójstwo;
- Wskazującą (trzeciorzędową) - interwencję po próbie samobójczej, otoczenie opieką i pomocą specjalistyczną suicydenta i całej jego rodziny;
- Ogólnoedukacyjnie programy zapobiegania samobójstwom których celem jest upowszechnianie wiedzy o tym zjawisku, kształtowanie u młodzieży umiejętności społecznych niezbędnych do poprawy jakości życia, motywowanie do szukania pomocy w sytuacjach trudnych;
- Programy szkolenia strażników albo szkolenie pracow-

ników placówek oświatowych w zakresie rozpoznawania objawów samobójstw i podejmowania interwencji;

- Programy interwencji postsuicydalnej – realizowanie go w szkołach w której uczeń popełnił samobójstwo w celu zapobiegania zjawisku rozszerzenia samobójstw i niedopuszczania do zamachów naśladowczych;
- Programy wsparcia rówieśniczego - praca warsztatowa z osobami z grup wysokiego ryzyka i nauka rozwiązywania problemów, korzystania z pomocy koleżeńskiej i udzielania jej rówieśnikom.

Uzależnienia behawioralne – to nowa grupa uzależnień psychicznych, które wiążą się z nałogowym wykonywaniem pewnych przyjemnych czynności. Ich realizacja prowadzi do krótkotrwałej ulgi po czym pojawia się jeszcze silniejsza, potrzeba ich powtórzenia.

Uzależnieniem behawioralnym, inaczej Czynnościowym, nazywamy grupę objawów związanych z wielokrotnym, długotrwałym i utrwalonym powtarzaniem konkretnej czynności. Działanie takie ma na celu zredukowanie złego samopoczucia i wewnętrznego napięcia poprzez osiągnięcie uczucia przyjemności, zaspokajania radości czy nawet euforii przez osobę wykonującą daną czynność. Zazwyczaj są to zachowania akceptowane społecznie.

- Osoby uzależnione, często nieświadomie kreują wiele różnych złudzeń na temat swojego życia oraz zachowania. Powoduje to niestety zmniejszenie chęci do zmiany swoich szkodliwych nawyków;
- Szczególnie często uzależnienia behawioralne, dotyczą dzieci oraz młodzieży. Jednym z częstszych takich zaburzeń, jest nałogowe korzystanie z zaawansowanych technicznie urządzeń do wymiany danych, takich jak komputery i smartfony;

Do zaburzeń behawioralnych możemy zaliczyć m.in.:

- Zakupoholizm;
- Patologiczny hazard;
- Kompulsywne objadanie się;
- Ortoreksja– nadmierna koncentracja na zdrowym jedzeniu;
- Uzależnienie od seksu lub pornografii;
- Pracoholizm;
- Uzależnienia od używania komputera i gier komputerowych;
- Sieciolizm – uzależnienie od użytkowania sieci internetowej;
- Fonoholizm – uzależnienie od telefonu komórkowego.

Fonoholizm – skala zjawiska wśród polskich nastolatków.

Problem jest szerszy– Przykład idzie z góry od dorosłych, którzy używają telefonu zbyt często i w nieodpowiednich do tego miejscach.

Okazuje się, że spędzanie dnia bez komórki jest czymś niewyobrażalnym dla co trzeciego nastolatka, czyli dla około 36% ba-

danych. Na pytanie, "co byś zrobił, gdybyś zapomniał zabrać telefonu?" "na pewno wróciłbym się do domu" odpowiedziało 27% badanych, czyli prawie co trzecia osoba.

Dziecko zagrożone Fonoholizmem na prośbę o odłożenie telefonu reaguje agresją, niepokojem, trudno mu się skoncentrować, jest pobudzone. Z czasem u dziecka da się zaobserwować dolegliwości somatyczne: bóle głowy, kłopoty ze snem, kłopoty ze skupieniem uwagi. Jednym z najbardziej wymownych symptomów są nadmiarowe, agresywne reakcje, pojawiające się w sytuacji, gdy rodzice próbują dziecku telefon odebrać. Zdarza się, że nastolatki nie poprzestają na agresji słownej, niszczą przedmioty, trzaskają drzwiami.

- Fonoholizm powoduje zmiany w mózgu podobne do narkotyków;

Zmiany w obszarze mózgu związane z fonoholizmem:

Naukowcy z Niemiec zaobserwowali u osób uzależnionych od telefonów ubytek w Istocie szarej mózgu. Badania rezonansem magnetycznym wykazały u nich również obniżoną aktywność w wybranych rejonach mózgu. Podobne zmiany zaobserwowano w mózgach osób uzależnionych od narkotyków.

Substancja (Istota) - Szara to skupisko ciał komórek nerwowych, wspólnie z substancją białą, budujące ośrodkowy układ nerwo-

wy. Tworzy ona regiony odpowiedzialne za kontrolę mięśni, przestrzeganie zmysłowe. (Wzrok, słuch, etc.), emocje, mowę, podejmowanie decyzji i samokontrolę.

Dane statystyczne dotyczące korzystania z telefonów komórkowych

32,7% uczniów czuje niepokój, kiedy nie ma telefonu pod ręką. 84,2% uczniów używa smartfonów podczas przerw lekcyjnych 33% uczniów przyznaje, że używanie telefonów w szkole wywoływało problemy.

Ministerstwo Edukacji poinformowało, że w związku z prowadzonym przepisem uczniowie mają absolutny zakaz noszenia telefonów, smartfonów, czy innych urządzeń służących do komunikacji w sieci na teren placówek oświatowych będących miejscem aktualnej edukacji.

Wyjątek stanowią uczniowie, którzy ze względu na stan zdrowia czy też szczególną sytuację rodzinną muszą mieć telefon przy sobie. Tacy uczniowie są zobligowani do przedłożenia odpowiedniego podania podpisanego przez rodziców i uzyskania pisemnej zgody władz szkoły.

Renata Purc, Anastazja Kieliszek

Działalność wydawnicza Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie



Oddajemy w Państwa ręce niezwykle wspomnienia autorstwa Pani Krystyny Świrniak - Mateuszuk – pielęgniarki, sybiraczki, działacza społecznego, honorowego Sędziego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, Przewodniczącej i współtwórczyni Organu Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie I kadencji, Przewodniczącej Komisji ds. Etyki przy ORPiP w Lublinie, inicjatorce ufundowania pierwszego w kraju Sztandaru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, poetki, kobiety wielkiego formatu, która angażowała się w każdą z podejmowanych inicjatyw całym sercem.

Wspomnienia noszą tytuł „Sięgając pamięcią wstecz” i opowiadają historie zesłania na Sybir i powrotu do kraju małej, niespełna 9 letniej dziewczynki i jej rodziny. Jest to opowieść o dramatycznych doświadczeniach okresu II wojny światowej, pełnych lęku, bólu, głodu, osamotnienia ale jednocześnie siły, determinacji i woli życia Pisana z perspektywy czasu jest świadectwem przeżyć Autorki. Lektura wspomnień jest niezwykle emocjonująca i zmusza czytelnika do osobistej refleksji nad własnym życiem i życiem ludzi, których w tym życiu spotykamy. Z serca polecam.

Dorota Flis

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie



Krystyna Świrniak-Mateuszuk – pielęgniarka, sybiraczka o bogatym doświadczeniu zawodowym na stanowiskach pielęgniarki odcinkowej, instrumentariuszki, pielęgniarki oddziałowej, przełożonej pielęgniarek oraz wojewódzkiej instruktorki ds. pediatrii. Dyplom pielęgniarki otrzymała przed 64 laty.

Jako społecznik zaangażowana w pracę nad tworzeniem ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz tworzenie organu Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie w latach 90-tych XX wieku, w którym pełniła funkcję Przewodniczącej, po czym otrzymała tytuł „Honorowego Sędziego” Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, Przewodnicząca Komisji ds. Etyki przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, członek Komisji Informacyjnej oraz Konkursowej. Inicjatorce utworzenia pierwszego w Polsce Sztandaru Okręgowego Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

Rzecznik oraz Wiceprezes Lubelskiego Oddziału Związku Sybiraków, członek Wojewódzkiego Komitetu Ochrony Pamięci Walk i Męczeństwa.

Poetka oraz autorka wspomnień „Sięgając pamięcią wstecz” wydanych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie w 2023 r. a także Tomiku Wierszy.

Kobieta wielkiego formatu, odznaczona Statuetką Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie „Homo res sacra homini” za podejmowanie działań służących profesjonalizacji zawodu pielęgniarki oraz krzewienie idei samorządu pielęgniarek i położnych.

Warszawa, 16 września 2023 r.

Sprawozdanie z II Międzynarodowej Konferencji Położniczej

W dniu 16 września 2023 roku w Warszawie odbyła się druga edycja Międzynarodowej Konferencji Położniczej (II International Midwifery Conference on Holistic Childbirth). Głównym organizatorem była położna Katarzyna Kruszewska, twórczyni projektu wertykalnie.com. Tegoroczną edycję swoim patronatem objęła Fundacja Rodzic po Ludzku podkreślając wyjątkowość wydarzenia. Udział w konferencji mógł wziąć każdy, kto związany jest z opieką okołoporodową. Prelegenci zarówno z Polski jak i całego świata podzielili się z uczestnikami swoją wiedzą oraz zdobytym doświadczeniem. Konferencja zawierała dziesięć kluczowych etapów programu oraz bardzo różnorodną tematykę prezentowanych treści.

Pierwszy blok tematyczny poprowadził dr n. med. i n. o zdr. Łukasz Pydyś, który przedstawił na czym polega obrót zewnętrzny w położnictwie oraz jak wygląda to w praktyce. Rozpowszechnienie stosowania takiego obrotu z położenia miednicowego może przyczynić się do poprawy wyników okołoporodowych, zmniejszając przy tym znacząco odsetek wykonanych cięć cesarskich.

Kolejnymi prelegentkami były wykwalifikowane położne Katarzyna Osadnik oraz Magdalena Hul. Zgłębiły tematykę porodów domowych oraz kontrowersji wokół HBAC (home birth after caesarean), czyli porodu domowego po przebytym cięciu cesarskim. Wykład skupiał się między innymi na przebiegu takiego porodu oraz bezpieczeństwie popartym statystykami. Zostały poruszone również dylematy etyczne i prawne.

Następnie głos zabrała Izabela Miętka- terapeutka medycyny chińskiej, która szczegółowo zgłębiła tematykę akupunktury w opiece porodowej, porodu w ekstazie oraz roli położnej.

Kolejną uczestniczką konferencji była Anna Maria Rossetti, położna i trenerka Spinning Babies. Skupiła się na kwestii porodu z perspektywy psychoneuroendokrynej. Podczas prezentacji przedstawiła złożone zależności pomiędzy aspektem psychologicznym, układem nerwowym oraz hormonalnym a procesem narodzin dziecka. Wykład miał na celu wyjaśnienie oraz kontrolowanie tych aspektów, które przyczyniają się finalnie do satysfakcji kobiet po porodzie.

Piątą część konferencji poprowadziła magister hipnoterapii klinicznej Kaja Krawczyk, przedstawiając tematykę porodu w hipnozie. Zgłębiła uczestnikom wiedzę o zmienianiu stanu świadomości, który można osiągnąć w sposób naturalny. Dzięki tym technikom korzystne sugestie mogą być podawane bezpośrednio do podświadomości przynosząc pozytywne korzyści terapeutyczne.

Szosta część wydarzenia dotyczyła porodu niskiego ryzyka oraz interpretacji zapisu KTG. Wykład poprowadziła Pia Gustavson – Neoventa, przedstawiając sytuacje, w których należy niezwłocznie podejmować interwencje medyczne. Pia skupiła się na interpretacji fizjologicznego zapisu KTG, który jest kluczowym elementem monitorowania dobrostanu płodu. Prezentacja została oparta na przykładach realnych porodów oraz szczegółowej analizie przypadków.

Siódmą częścią konferencji była tematyka technik osteopatycznych w porodzie. Wykład z ćwiczeniami poprowadziła położna Izabela Dembińska wraz z osteopatką Ewelina Tyszko-Bury. Omówiona została biomechanika ciała oraz jej kluczowa rola w porodzie. Podkreślona została również rola osteopaty podczas przygotowania do wielkiego wydarzenia w życiu, jakim jest poród. Omówiono ponadto wpływ ruchu oraz technik parcia w porodzie na zachowanie się dna miednicy. Zgłębiono zrozumienie biomechaniki i anatomii ruchu, aby móc zapobiegać nieprawidłowościom w porodzie przez wsparcie efektywnej mobilności miednicy.

W kolejnej części Hanne Willer omówiła manewr Willer jako alternatywny sposób wytaczania barków w trakcie porodu. Podczas prezentacji porównała częstość występowania urazów krocza w porodach drogami natury, w których w pierwszej kolejności wyłaniał się bark przedni, a tymi, gdzie był to bark tylny.

Dziewiątą część konferencji dotyczącą porodu w wodzie poprowadziła położna Magda Stankiewicz. Przybliżyła bardzo szczegółowo aspekt alternatywnej formy porodu, przekazując zdobyte doświadczenie oraz umiejętności. Wykład miał na celu między innymi wsparcie położnych oraz zachęcenie do wprowadzenia zmian w swojej dotychczasowej pracy.

Ostatnią część poprowadziła Elinor Jenkins, położna, która w trakcie swojego wykładu skupiła się na obrażeniach warg sromowych po porodzie oraz sposobie ich zaopatrywania. Elinor zwróciła szczególną uwagę na rodzaje obrażeń oraz skuteczne zaopatrywanie pęknięć.

Po zakończeniu ostatniego zaplanowanego punktu konferencji, organizatorka Katarzyna Kruszewska dokonała uroczystego zamknięcia wydarzenia dziękując obecnym za przybycie oraz wygłoszenie wartościowych i ciekawych treści. To był wyjątkowy czas spędzony w gronie świetnych specjalistów. Zdobyta wiedza pozwoli otoczyć Kobiety opieką na jak najwyższym poziomie. Z niecierpliwością oczekujemy na kolejną edycję.

Rogowska Justyna, Rudzka Karolina

Udział w Konferencji dofinansowany ze środków OIPiP w Lublinie

Realizacja Projektu przez OIPiP w Lublinie

W 2022 roku Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych przygotowała projekt pn. „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Głównym celem projektu było podniesienie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych z całego kraju, do końca grudnia 2023 wsparciem w ramach projektu będzie objętych 35 000 pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w różnych kursach specjalistycznych i kwalifikacyjnych. Zgodnie z założeniami projektu na terenie działania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie powinno zostać przeszkolonych 1250 osób, czyli 10% pielęgniarek i położnych wpisanych do rejestru prowadzonego przez OIPiP w Lublinie.



Wykonanie projektu przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie prowadzone było na podstawie trzech umów podpisanych 07 września 2022 roku; 07 marca 2023 roku oraz 01 września 2023 roku. Umowy zakładały przeprowadzenie 39 edycji następujących kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych:

1. Kurs specjalistyczny Wywiad i badanie fizykalne
2. Kurs specjalistyczny Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych
3. Kurs specjalistyczny Resuscytacja krążeniowo-oddechowa
4. Kurs specjalistyczny Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka
5. Kurs specjalistyczny Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie
6. Kurs specjalistyczny Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie
7. Kurs specjalistyczny Opieka nad pacjentem z chorobami zakaźnymi

8. Kurs specjalistyczny Wsparcie psychologiczne pacjentów i ich rodzin
9. Kurs specjalistyczny Opieka nad pacjentem z chorobami układu oddechowego w zakresie pielęgniarstwa pulmonologicznego (z kwalifikacjami do wykonywania spirometrii)
10. Kurs specjalistyczny Edukator w chorobach układu krążenia
11. Kurs specjalistyczny Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu z wykorzystaniem badań diagnostycznych oraz wykonywania i interpretacji badań USG w położnictwie i ginekologii
12. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego (z poszerzonym modułem opieki nad pacjentem z chorobą COVID-19)
13. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego (z poszerzonym modułem opieki nad pacjentem z chorobą COVID-19)
14. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego (z poszerzonym modułem opieki nad pacjentem z chorobą COVID-19)
15. Kurs dokształcający z zakresu Profilaktyki zakażeń wywołanych SARS-CoV-2 w opiece zinstytucjonalizowanej i warunkach domowych

Do udziału w kształceniu mogły przystąpić osoby, które:

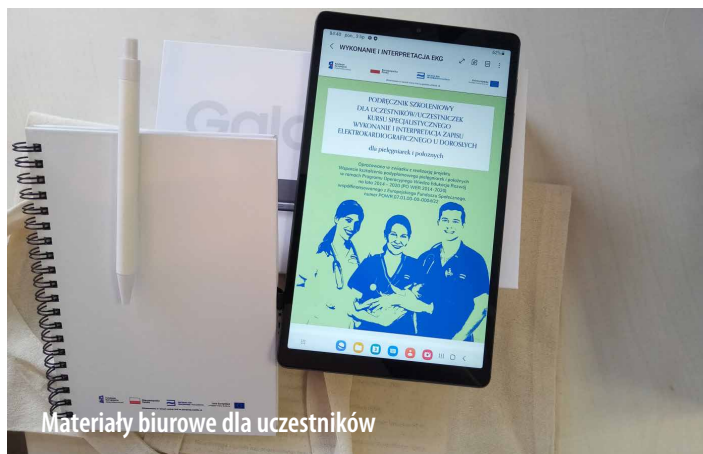
- posiadają aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, pielęgniarza, położnej, położnego
- są zarejestrowane w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie
- zatrudnione są w podmiotach leczniczych, DPS - ach, lub zarejestrowane jako osoby bezrobotne, prowadzące indywidualne i grupowe praktyki
- są studentami studiów II stopnia na kierunku pielęgniarstwo, położnictwo
- posiadają przerwę w wykonywaniu zawodu dłuższą niż 5 lat w ostatnich 6-ciu latach pod warunkiem posiadania prawa wykonywania zawodu oraz wpisu do rejestru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie
- posiadają staż pracy wynoszący co najmniej 6 miesięcy (w przypadku przystępowania do kursu kwalifikacyjnego)

Wszyscy zainteresowani udziałem w kształceniu w ramach projektu musieli złożyć za pośrednictwem SMK wnioski o udział w kształceniu oraz przed rozpoczęciem kształcenia podpisać następujące dokumenty do udziału w projekcie (formularz zgłoszeniowy, zgodę na przetwarzanie danych osobowych; zgodę na wykorzystanie wizerunku, podpisać umowę uczestnictwa w projekcie.

Każda pielęgniarka, położna mogła uczestniczyć tylko w jednym wybranym rodzaju kursu.

Pierwsze kursy rozpoczęły się 20 września 2022 roku.

Osoby zainteresowane udziałem w projekcie często miały trudności z zarejestrowaniem się do udziału w kształceniu z powodu



Materiały biurowe dla uczestników



Sala ćwiczeń

obowiązującego Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych oraz ponieważ zmuszone były założyć osobiste konto w SMK, dokonać potwierdzenia swojej tożsamości w celu uzyskania uprawnień do korzystania z systemu SMK. W wielu wypadkach główną przyczyną nieakceptowania wniosków o modyfikację uprawnień był brak aktualnych danych w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych.

Mimo początkowych obaw o wystarczającą liczbę osób zainteresowanych udziałem w szkoleniach uczestnicy projektu, którzy przystąpili do pierwszych edycji kursów dzieliли się wiedzą o projekcie ze koleżankami i kolegami w zakładach pracy i stali się propagatorami projektu w terenie.

Jak zawsze największą trudnością dla uczestników szkoleń było pogodzenie obowiązków zawodowych, konieczność udziału w zajęciach i zorganizowanie życia rodzinnego. W związku z tym staraliśmy się, żeby zajęcia realizowane w ramach kursów uwzględniały prowadzenie zajęć w różnych godzinach i dniach tygodnia (również soboty i niedziele) tak, żeby jak najwięcej osób mogło uczestniczyć w zajęciach.

Wszyscy uczestnicy projektu otrzymywali:

- materiały biurowe ułatwiające wykonywanie notatek;
- podręczniki dostosowane do programów kursów;
- nośniki elektroniczne z wgranymi materiałami szkoleniowymi;
- bezpłatny dostęp do serwisu IBUK Libra;

Ponadto wszyscy uczestnicy szkoleń w czasie zajęć teoretycznych zaleźności od ilości godzin zajęć realizowanych w danym dniu mieli zapewniony poczęstunek w postaci przerwy kawowej i obiadu lub zimnego bufetu.

W celu zapewnienia wysokiej jakości kształcenia staraliśmy się, żeby kadra dydaktyczna prowadząca zajęcia posiadała odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie dydaktyczne, co spowodowało, że wiadomości przekazywane były w bardzo ciekawy sposób i zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.

Możliwość udziału w Projekcie pozwalała na bezpłatne podnoszenie kwalifikacji zawodowych, rozwijanie, poszerzanie kompetencji i samodzielności zawodowej.

Osoby uczestniczące w projekcie miały możliwość rozwijania umiejętności niezbędnych do wypełniania zadań zawodowych na wysokim poziomie, który będzie zapewniał bezpieczeństwo pacjenta i personelu i podnoszenie jakości opieki.

Ważnym aspektem podjętego kształcenia było usystematyzowanie wiedzy zdobytej w ramach dotychczasowego toku rozwoju zawodowego, aktualizacja wcześniej nabytych umiejętności w oparciu o aktualną wiedzę medyczną i obowiązujące wytyczne.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych jako organizator kształcenia zdobyła nowe doświadczenie w prowadzeniu kształcenia podyplomowego. Dzięki współpracy NIPiP oraz CKPPiP opracowane zostały nowe programy kształcenia dla kursów dotychczas nierealizowanych, dokonano aktualizacji i nowelizacji wybranych rodzajów kształcenia.

Największe utrudnienia dla OIPiP związane z realizacją Projektu wynikały z ilości obowiązującej dokumentacji z realizacji kształcenia oraz dokumentacji projektowej. Często pojawiającym się problemem była rezygnacja przez pielęgniarki, położne w ostatniej chwili z udziału w kursie.

Ważnym czynnikiem wpływającym na realizację kształcenia była presja czasu, która wynikała z konieczności przeprowadzenia dużej ilości szkoleń w krótkim czasie (od września 2022 roku do grudnia 2023 roku).

Pomimo przejściowych trudności z kształcenia podyplomowego skorzystało **2040** pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, co stanowi wzrost o około **60%** osób zaplanowanych do przeszkolenia. Największym zainteresowaniem cieszyły się kursy specjalistyczne: Resuscytacja oddechowo – krążeniowa noworodka, Resuscytacja oddechowo-krążeniowa oraz Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych oraz kurs dokształcający Profilaktyka zakażeń wywołanych SARS-CoV-2 w opiece zinstytucjonalizowanej i warunkach domowych.

Ostatecznie zrealizowane zostały **62 edycje** różnych rodzajów kursów specjalistycznych, kwalifikacyjnych i dokształcających.

Każdy uczestnik kształcenia realizowanego w ramach projektu w dniu egzaminu końcowego otrzymał zaświadczenie potwierdzające ukończenie kształcenia i informację potwierdzającą ukończenie kształcenia w ramach Projektu oraz upominek ufundowany przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

Kulińska Joanna
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

Dyplomatorium UM w Lublinie

1 lipca 2023 roku w auli Collegium Maius Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyła się uroczystość dyplomatorium absolwentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie.

Pielęgniarskiego dr Grażyna Wójcik oraz Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie mgr Dorota Flis, jak również nauczyciele akademicy Uniwersytetu Medycznego, Naczelne Pielęgniarki lubelskich szpitali, mentorzy kształcenia praktycznego, a także absolwenci, ich rodziny i przyjaciele.



Zaproszeni goście

Ceremonię zaszczylił swoją obecnością Władze Uczelni m.in. Jego Magnificencja Rektor prof. dr hab. Wojciech Załuska, Prorektor ds. Kształcenia prof. dr hab. Kamil Torres, Prorektor ds. Nauki prof. dr hab. Andrzej Stepulak, Dziekani poszczególnych Wydziałów. W uroczystości brali także udział: Podsekretarz Stanu Ministerstwa Zdrowia dr Piotr Bromber, wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych dr Andrzej Tytuła, Przewodnicząca Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych dr hab. Mariola Głowacka, Przewodnicząca Polskiego Towarzystwa

Uroczystość, honorująca zakończenie edukacji zawodowej studentów kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo na poziomie studiów stacjonarnych I stopnia, miała szczególne znaczenie dla absolwentów Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, którzy dostąpili zaszczytu przyjęcia czepek – symbolu zawodowego pielęgniarki/pielęgniarskiego. Z rąk Władz Uniwersytetu dyplom otrzymało 124 absolwentów kierunku pielęgniarstwo i 74 absolwentów kierunku położnictwo. Dyplomatorium było również okazją do nagrodzenia studentów, którzy szczególnie wyróżniali się podczas 3-letniego toku studiów wiedzą, postawą, podjętymi działaniami oraz osiągniętymi sukcesami. Wyróżniono studentów którzy wykazali się najwyższą średnią

ocen uzyskaną w czasie studiów oraz aktywnie działali w kołach naukowych i organizacjach studenckich. Ważną częścią uroczystości było wprowadzenie symbolu światła oraz złożenie uroczystego przyrzeczenia pielęgniarskiego, w którym absolwenci zobowiązali się do przestrzegania norm pielęgniarskiego kodeksu etyki zawodowej.

Wszystkim absolwentom gratulujemy i życzymy sukcesów w życiu zawodowym i osobistym!

Wręczenie dyplomów absolwentom WNoZ UM w Lublinie

30 września 2023r. w Collegium Maius Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyło się uroczyste, pięćdziesiąte wręczenie dyplomów absolwentom Wydziału Nauk o Zdrowiu, którzy ukończyli studia drugiego stopnia na kierunkach: Pielęgniarstwo, Położnictwo, Zdrowie Publiczne oraz jednolite studia magisterskie na kierunku Fizjoterapia.

Absolwentom towarzyszyli przedstawiciele Władz Uniwersytetu Medycznego w Lublinie: Jego Magnificencja Rektor prof. dr hab. Wojciech Załuska, Prorektor ds. Kształcenia i Dydaktyki prof. dr hab. Kamil Torres, Dziekani, Prodziekani pozostałych wydziałów, Władze Administracyjne Uczelni, zaproszeni goście, w tym Konsultant Krajowy i Konsultanci Wojewódzcy w dziedzinie pielęgniarstwa, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie zdrowia publicznego oraz Konsultant wojewódzki w dziedzinie Fizjoterapii. Obecni byli Dyrektorzy szpitali, Naczelne pielęgniarki, Dyrektorzy DPS, Rektorzy

i Dziekani zaprzyjaźnionych Uczelni. Przemówienia wygłosili: JM Rektor, Prorektor ds. Kształcenia i Dydaktyki, Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie mgr piel. Dorota Flis, Koordynator Wojewódzkiej Krajowej Rady Fizjoterapeutów Województwa Lubelskiego mgr Ewelina Okoniewska.



Zaproszeni goście



Otwarcie uroczystości wręczenia dyplomów



Uczestnicy uroczystości

Prowadzącymi Dyplomatorium byli Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu dr hab. n. o zdr. Mariusz Wysokiński, prof. uczelni oraz Kolegium Dziekańskie WNoZ.

Podczas Dyplomatorium, oprócz wręczenia dyplomów, wyróżnieni zostali absolwenci z najwyższą średnią ocen ze studiów,

absolwenci, którzy uzyskali I, II, III nagrodę w konkursie prac magisterskich, starości roku oraz działacze Studenckich Kół Naukowych.

Oprawę muzyczną uroczystości przygotował Akademicki Chór Uniwersytetu Medycznego w Lublinie pod dyrekcją prof. dr hab. Moniki Mielko-Remiszewskiej.

Źródło strona internetowa : www.umlub.pl

Uroczystość Czepkowania w Akademii Nauk Społecznych i Medycznych Akademii Nauk Stosowanych w Lublinie

Pielęgniarstwo posiada bogaty ceremoniał i symbolikę zawodową. Ceremonie zawodowe mają swój głęboki sens, bowiem informują społeczeństwo, że w działalności pielęgniarek jest obecny głębszy, symboliczny wymiar. Najważniejsze z tych ceremonii to: czepkowanie; wręczenie dyplomów; obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek. Uczestnictwo w ukształtowanych historycznie ceremoniach pielęgniarskich jednoczy środowisko zawodowe na całym świecie. Celebrowanie uroczystości zawodowych z wykorzystaniem symboliki pielęgniarstwa pozwala na tworzenie

swoistej więzi z wielowiekową tradycją pielęgniarstwa, oraz uczy szacunku do tej tradycji. (ze Stanowiska PTP)

Uroczystość Czepkowania na trwałe wpisuje się w życie Akademii Nauk Społecznych i Medycznych Akademii Nauk Stosowanych w Lublinie jako istotny element kształcenia i identyfikacji zawodowej studentów kierunku pielęgniarstwo. Tradycja odgrywa ważną rolę w procesie kształcenia i wychowania przyszłych pielęgniarek, zaś elementem identyfikacji pielęgniarek są symbole zawodowe: biały czepek, mundur, lampka oliwna oraz hymn.



Uczestnicy uroczystości Czepkowania

Tegoroczna uroczystość Czepkowania, wieńcząca moment zakończenia studiów na kierunku pielęgniarstwo, odbyła się w siedzibie Uczelni w dniu 9 września 2023 roku. Symboliczny czepek wręczany na zakończenie studiów jest oznaką gotowości do podjęcia pracy zawodowej.

W tej uroczystości uczestniczyły władze Uczelni w osobach: dr Emilii Żerel prof., ANSIM – rektor Uczelni, dr Marii Bernat prof. ANSIM – dziekan Wydziału Nauk Społecznych, dr Marleny Matysek-Nawrockiej prof. ANSIM – dziekan Wydziału Nauk Medycznych, prodziekanów obydwu Wydziałów oraz kadry dydaktycznej kierunku pielęgniarstwo.

Absolwentkom towarzyszyli także zaproszeni goście: mgr Dorota Flis Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, mgr Małgorzata Chojniak Przełożona Pielęgniarek WOMP CP-L w Lublinie, mgr Dorota Suchoduł Z-ca Dyrektora ds. Medycznych Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie oraz członkowie ich rodzin.

Pani Rektor dr Emilia Żerel prof. ANSIM, rozpoczynając uroczystość, zapaliła symboliczną lampkę, i złożyła gratulacje Absolwentkom. W swoim wystąpieniu wskazała na rangę zawodu pielęgniarki, zwróciła uwagę na jakość kształcenia i elementy identyfikacji obecne w tym zawodzie.

Pani mgr Dorota Flis, Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, w swoim wystąpieniu przybliżyła

uczestnikom uroczystości strukturę i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych.

Po wystąpieniu Pani Przewodniczącej nastąpił kulminacyjny punkt uroczystości – nałożenie białych czepków z czarnym paskiem tegorocznym Absolwentkom. Czepkowania najlepszej Absolwentki – Magdy Niedźwiedź dokonała Pani Przewodnicząca mgr Dorota Flis. Kolejnym Absolwentkom czepek nakładała mgr Joanna Czyżewska-Święcka, wykładowca ANSIM. Pani Przewodnicząca, towarzysząc podczas nakładania czepków, wręczała Absolwentkom upominki przygotowane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie. Po otrzymaniu czepków, Absolwentki złożyły uroczyste przyrzeczenie: „Z szacunkiem i dumą przyjmuję nadany mi tytuł zawodowy pielęgniarki, położnej i uroczystie przyrzekam: (...)”.

Uroczystość Czepkowania była też okazją do nagrodzenia najlepszych z najlepszych. Nagrody z rąk Pani Rektor odebrały Absolwentki – Magda Niedźwiedź i Kamila Serafin.

Podczas uroczystości nie zabrakło też słów podziękowań dla władz i kadry dydaktycznej Uczelni oraz dla instytucji z nią współpracujących, a także gratulacji i serdecznych życzeń dla Absolwentek.

Na zakończenie uroczystości odśpiewany został Hymn pielęgniarski – uroczysta pieśń opiewająca wzniosłe idee i zacne czyny pielęgniarek.

dr Krystyna Szpak-Lipińska

Realizacja dużego projektu szkoleniowego dobiega końca ...

Pielęgniarki i położne wykazują wysokie zainteresowanie udziałem w bezpłatnym kursie dokształcającym -Profilaktyka zakażeń wywołanych SARS-CoV-2 w opiece zinstytucjonalizowanej i warunkach domowych, organizowanym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie w ramach projektu” Wspar-

cie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych” nr POWR.07.01.00-00-0004/22. projekt realizowany w ramach Działania 7.1. Oś priorytetowa VII Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecz-



Uczestnicy szkolenia

go. Projekt realizowany na podstawie umowy podpisanej z Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych w 2022 r. i 2023 r pozwolił na zorganizowanie kształcenia podyplomowego dla 2040 członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

Program Kursu zapewnia uzyskanie nowych kompetencji zawodowych i jednocześnie wpisuje się w tematykę szkoleń wewnętrznych dotyczących problemu zakażeń. Jak ważne jest systematyczne podejmowanie działań w tym szkoleń, doskonalenie procedur medycznych w trosce o zapewnienie pacjentom bezpieczeństwa i wysokiej jakości udzielanych świadczeń nie musimy przekonywać pracowników medycznych. Dostrzegają to również pacjenci porównując i oceniając poziom opieki w trakcie hospitalizacji. Zaintere-

sowanie szkoleniami, które aktualizują wiedzę i uzupełniają ją o doświadczenia i badania procesu organizacji opieki nad pacjentami z chorobami zakaźnymi i wysoce zakaźnymi wyraźnie wzrasta. Zajęcia teoretyczne i praktyczne prowadzone są przez wykładowców posiadających duże doświadczenie zawodowe w zakresie epidemiologii i prewencji zakażeń szpitalnych. W listopadzie br. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie w ramach projektu zorganizowała obok innych kursów 10 edycji kursu dokształcającego: Profilaktyka zakażeń wywołanych SARS-CoV-2 w opiece zinstytucjonalizowanej i warunkach domowych. Szkolenia prowadzone były w szpitalach w Lublinie, Puławach i Lubartowie.

I i II edycja kursu dokształcającego odbyła się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Stefana Kardynała

Wyszyńskiego SP ZOZ w Lublinie w dniach 4-5 listopada i 11-12 listopada. Uczestnicy szkolenia po napisaniu testu i uzyskaniu zaliczenia z radością odbierali Dyplomy oraz materiały szkoleniowe wgrane na tablety. Zarówno uczestnicy szkolenia jak i przedstawiciele organizatora, kadra dydaktyczna wyrazili duże zadowolenie z organizacji kursu przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie na terenie podmiotu leczniczego. Jednocześnie należy podkreślić, że wpływają prośby do Okręgowej Rady Pielęgniarek Położnych w Lublinie o podjęcie kolejnych działań w celu pozyskania różnych form wsparcia w zapewnieniu bezpłatnego kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

Marzena Siek
Wiceprzewodnicząca ORPiP w Lublinie

Spotkanie z Kierowniczą Kadrą Pielęgniarską

W dniu 28 listopada br. w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie odbyło się pierwsze w VIII kadencji samorządu spotkanie z kierowniczą kadrą pielęgniarską z terenu działania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie. Podczas spotkania Pani mgr Dorota Flis-Przewodnicząca ORPiP w Lublinie przedstawiła sprawy związane z bieżącą pracą naszego samorządu zarówno na terenie działania izby jak również na terenie kraju, omawiając takie zagadnienia jak:

1. nowelizacja ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zwodach pielęgniarki i położnej;
2. omówienie przepisów dotyczących postępowań konkursowych na kierownicze stanowiska w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami;
3. zasady wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej w świetle zmiany przepisów dotyczących zaświadczeń

o prawie wykonywania zawodu i związanej z tym sytuacji po dniu 12 lipca 2022 r.;

4. obowiązek aktualizacji danych w centralnym rejestrze pielęgniarek i położnych prowadzonym przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie w świetle wdrożenia nowej wersji programowej centralnego rejestru pielęgniarek i położnych;
5. ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych zrzeszonych w OIPiP w Lublinie ze wskazaniem warunków objęcia ubezpieczeniem;
6. zasady opłacania składek członkowskich na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w świetle obowiązków i uprawnień członków samorządu oraz wdrożenia nowej wersji programowej centralnego rejestru pielęgniarek i położnych;
7. zasady udzielania bezzwrotnych zapomóg oraz przy-

znawania jednorazowego świadczenia okolicznościowego z tytułu przejścia na rentę lub emeryturę w świetle nowych zapisów Regulaminu Komisji ds. Pomocy Socjalnej działającej przy ORPiP w Lublinie, który wejdzie w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

Przedmiotem dyskusji były również zagadnienia związane z praktyką zawodową pielęgniarek i położnych zatrudnionych w reprezentowanych przez Panią Naczelne i Przełożone Pielęgniarek podmiotach leczniczych, a także kształceniem podyplomowym pielęgniarek i położnych. Spotkanie było okazją do określenia form współpracy, wymiany doświadczeń oraz nakreślenia planu wspólnych zadań, które podejmowane będą w Nowym 2024 Roku.

Anita Jaształ-Kniażuk
Sekretarz ORPiP w Lublinie



Kierowniczka kadra pielęgniarska z terenu działania ORPiP w Lublinie

Informacja w sprawie dokumentu

prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej

Dokumenty „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki” lub „Prawo wykonywania zawodu położnej” oraz „Ograniczone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki” i „Ograniczone prawo wykonywania zawodu położnej”, o których mowa w art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2022 r. poz. 2702, z późn. zm), zgodnie § 2 pkt 9a rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2019 r. w sprawie wykazu dokumentów publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 2329) są dokumentami publicznymi kategorii drugiej.

Na podstawie art. 73 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1006 z późn. zm.) dokumenty publiczne należące do kategorii drugiej wydawane na podstawie przepisów dotychczasowych, wytwarzane według wzoru określonego w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, które nie spełniają wymagań odnośnie do minimalnych zabezpieczeń określonych w niniejszej ustawie, mogą być nadal wydawane, nie dłużej jednak niż przez okres - trzech lat od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy. Ustawa weszła w życie z dniem 12 lipca 2019 r. zatem od 12 lipca 2022 r. okręgowe rady pielęgniarek i położnych nie mogły już wydawać dokumentu prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej w formie dotychczasowej.

Ustawa z dnia 24 czerwca 2021 r. o zmianie ustawy o Agencji Badań Medycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1559) znowelizowała art. 41 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2022 r. poz. 2702, z późn. zm):

- poprzez dodanie ust. 1b i 1c, w których upoważnia Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych do podejmowania działań określonych ustawą z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych,

- określiła elementy jakie powinny zawierać dokumenty „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki”, „Prawo wykonywania zawodu położnej”, „Ograniczone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki” oraz „Ograniczone prawo wykonywania zawodu położnej”, potwierdzające przyznanie prawa,

- nadała nowe brzmienie ust. 2, który stanowi delegację dla Minister Zdrowia, który po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, określi w drodze rozporządzenia, wzory dokumentów prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej oraz szczegółowe rodzaje zabezpieczenia ich przed przeobrażeniem, podrobieniem lub użyciem przez osobę nieuprawnioną, kierując się koniecznością zapewnienia ochrony danych osobowych oraz sposobem użytkowania dokumentu.

Tym samym na mocy art. 12 pkt 2 ustawy z dnia 24 czerwca 2021 r. o zmianie ustawy o Agencji Badań Medycznych oraz niektórych innych ustaw, wydane na podstawie art. 41 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej przepisy

wykonawcze zachowują moc do dnia wejścia w życie przepisów wykonawczych wydanych na podstawie znowelizowanej ustawy - jednak nie dłużej niż do dnia 11 lipca 2022 r.

Zatem rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2013 r. w sprawie wzorów dokumentów o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej (Dz.U. z 2013 poz. 222) z tym dniem przestało obowiązywać.

Dnia 7 lipca 2022 r. Minister Zdrowia wydał Komunikat, w którym informuje: *„iż dokumenty prawa wykonywania zawodu - pielęgniarki, położnej i diagnosty laboratoryjnego mogą być wydawane wg dotychczasowych wzorów wyłącznie do dnia 12 lipca br. Natomiast po tym terminie, prawo wykonywania zawodu musi spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych. Obecnie w Ministerstwie Zdrowia finalizowane są prace, mające na celu przygotowanie nowych wzorów praw wykonywania zawodu - pielęgniarki, położnej oraz diagnosty laboratoryjnego w formie spersonalizowanej dwustronnej karty identyfikacyjnej, wykonanej z poliwęglanu, posiadającej zabezpieczenia zgodne z wymogami określonymi w ustawie z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych. W związku z powyższym, do czasu wydania pielęgniarcze, położnej lub diagności laboratoryjnego dokumentu prawa wykonywania zawodu według nowego wzoru dokumentem potwierdzającym posiadanie prawa do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej oraz diagnosty laboratoryjnego będzie stosowna uchwała właściwej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych/Prezydium ORPiP - w przypadku pielęgniarek i położnych lub uchwała Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych - w przypadku diagnostów laboratoryjnych, stwierdzająca prawo wykonywania zawodu.”*

Rozporządzenie wyżej powołane zostało zastąpione rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2022 r. w sprawie wzorów dokumentów: Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, Prawo wykonywania zawodu położnej, Ograniczone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, Ograniczone prawo wykonywania zawodu położnej (Dz.U. 2710), które jeszcze obowiązuje.

W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o aplikacji mObywatel (Dz.U. poz. 1234), wprowadzającej przepisy dotyczące udostępnienia wskazanych dokumentów w postaci dokumentu mobilnego nastąpiła pośrednia zmiana upoważnienia ustawowego zawartego w art. 41 ust. 2 ustawy co skutkuje koniecznością wydania nowego rozporządzenia.

Celem nowego rozporządzenia jest umożliwienie wydawania dokumentów: „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki”, „Prawo wykonywania zawodu położnej”, „Ograniczone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki” oraz „Ograniczone prawo wykonywania zawodu położnej”, w postaci spersonalizowanej dwustronnej karty identyfikacyjnej oraz w postaci dokumentu mobilnego.

Kończąc należy podnieść, że zgodnie z art. 11 pkt b ustawa z dnia 24 czerwca 2021 r. o zmianie ustawy o Agencji Badań Medycznych oraz niektórych innych ustaw „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki”, „Prawo wykonywania zawodu położnej”, „Ograniczone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki”, „Ograniczone prawo wykonywania zawodu położnej” przyznane na podstawie dotychczasowych przepisów - zachowują ważność.

Elementy dokumentów potwierdzających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej

Dokumenty „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki”, „Prawo wykonywania zawodu położnej”, „Ograniczone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki” oraz „Ograniczone prawo wykonywania zawodu położnej” potwierdzające przyznanie prawa, o którym mowa w art. 28, art. 29, art. 31, art. 32 i art. 35-36, zawierają:

1. nazwę dokumentu - „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki” albo „Prawo wykonywania zawodu położnej”, albo „Ograniczone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki”, albo „Ograniczone prawo wykonywania zawodu położnej” i nazwę dokumentu w języku angielskim;
2. imię (imiona) i nazwisko pielęgniarki albo położnej;
3. tytuł zawodowy;
4. wizerunek twarzy pielęgniarki albo położnej, zgodny z zasadami określonymi w ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2021 r. poz. 816 i 1000);
5. numer prawa wykonywania zawodu albo numer ograniczonego prawa wykonywania zawodu;

6. datę uzyskania prawa wykonywania zawodu albo datę uzyskania ograniczonego prawa wykonywania zawodu;
7. wskazanie organu przyznającego prawo wykonywania zawodu albo wskazanie organu przyznającego ograniczone prawo wykonywania zawodu;
8. wpis lub adnotacje urzędowe;
9. wizerunek orła ustalony dla godła Rzeczypospolitej Polskiej;
10. adnotację o treści odpowiednio: „Prawo wykonywania zawodu jest dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu pielęgniarki na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej” albo „Prawo wykonywania zawodu jest dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu położnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”, albo „Ograniczone prawo wykonywania zawodu jest dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu pielęgniarki na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”, albo „Ograniczone prawo wykonywania zawodu jest dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu położnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”;
11. numer seryjny dokumentu;
12. elementy zabezpieczające przed przerobieniem, podrobieniem i sfalszowaniem uwzględniające minimalne zabezpieczenia dla dokumentów publicznych kategorii drugiej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych.

Małgorzata Sykut

Radca Prawny OIPiP w Lublinie

Zmiany w Kodeksie pracy w 2023 r. część I

W 2023 roku weszły w życie dwie nowelizacje Kodeksu pracy. Pierwsza z nich wprowadziła na stałe do systemu prawa - pracę zdalną a także oczekiwane przez pracodawców przepisy umożliwiające im kontrolę trzeźwości pracowników. Druga natomiast zawiera wiele istotnych regulacji w zakresie nowych uprawnień pracowników, umów o pracę, ochrony przed zwolnieniem, obowiązków informacyjnych a także uprawnień pracowników i członkowie ich rodzin.

W pierwszej części przedstawiane zostaną zamiany dotyczące stosunku pracy i jego ochrony, zaś w część druga będzie zawierała regulacje w sprawie uprawnień pracowników i członków ich rodzin, urlopów opiekuńczych i rodzicielskich.

I. Ustawa z dnia 1 grudnia 2022 r. o zmianie ustawy – Kodeks pracy oraz niektórych ustaw (Dz.U. z 2023 r. poz. 240) wprowadziła:

1. Przepisy dotyczące prewencyjnej kontroli trzeźwości pracowników przez pracodawcę. Wystarczającym uzasadnieniem kontroli trzeźwości, o czym stanowi art. 22^{1c} Kodeksu pracy jest zapewnienie ochrony życia i zdrowia pracownika, innych osób lub mienia. Warunkiem przeprowadzenia kontroli przez pracodawcę jest wprowadzenie niezbędnych zmian do regulaminu pracy. Kontrola trzeźwości obejmuje badania przy użyciu metod niewymagających badania laboratoryjnego za pomocą urządzenia posiadającego ważny dokument potwierdzający jego kalibrację lub wzorcowanie.

2. Przepisy dotyczące pracy zdalnej, które zostały zawarte w dodanym tą ustawą Rozdziale IIc.

Pracą zdalną zgodnie z art. 67¹⁸ Kodeksu pracy jest praca wykonywana całkowicie lub częściowo w miejscu wskazanym przez pracownika i każdorazowo uzgodnionym z pracodawcą, w tym pod adresem zamieszkania pracownika, w szczególności z wykorzystaniem środków bezpośredniego porozumienia na odległość.

Nowością jest możliwość wprowadzenia pracy zdalnej w uzgodnieniu z pracownikiem lub na jego wniosek. Pracodawca zapewnia pracownikowi materiały i narzędzia niezbędne do wykonywania pracy zdalnej a także zwraca koszty poniesione przez pracownika. Pracodawca jest obowiązany uwzględnić wniosek pracownika, o którym mowa w art. 142¹ § 1 pkt 2 i 3 kodeksu pracy, pracownicy w ciąży, pracownika wychowującego dziecko do ukończenia przez nie 4 roku życia, a także pracownika sprawującego opiekę nad innym członkiem najbliższej rodziny lub inną osobą pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym, posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, o wykonywanie pracy zdalnej, chyba że nie jest to możliwe ze względu na organizację pracy lub rodzaj pracy wykonywanej przez pracownika. Pracodawca o przyczynie odmowy uwzględnienia wniosku informuje pracownika w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie 7 dni roboczych od dnia złożenia wniosku przez pracownika.

II. Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks pracy oraz niektórych ustaw (Dz.U. poz. 641), wprowadziła istotne zmiany przepisów prawa pracy w zakresie nowych uprawnień pracowników, umów o pracę, ochrony przed zwolnieniem, nowe obowiązki informacyjne a także uprawnień pracowników i członków ich ro-

dzin. Nowelizacja weszła w życie dnia 26 kwietnia 2023 r., a celem nowych regulacji jest wdrożenie do polskiego porządku prawnego:

- dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1152 z dnia 20 czerwca 2019 r. w sprawie przejrzystych i przewidywalnych warunków pracy w Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 186 z 11.07.2019, str. 105),
- dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1158 z dnia 20 czerwca 2019 r. w sprawie równowagi między życiem zawodowym a prywatnym rodziców i opiekunów oraz uchylającej dyrektywę Rady 2010/18/UE (Dz. Urz. UE L 188 z 12.07.2019, str. 79).

1. Ochrona pracownika przed niekorzystnym traktowaniem przez pracodawcę

Wprowadzony art. 18^{3c} Kodeksu pracy chroni pracownika, który skorzystał z uprawnień przysługujących z tytułu naruszenia przepisów prawa pracy, w tym zasady równego traktowania w zatrudnieniu, przed niekorzystnym traktowaniem a także jakimikolwiek negatywnymi konsekwencjami dla pracownika, a zwłaszcza nie może stanowić przyczyny uzasadniającej wypowiedzenie stosunku pracy lub jego rozwiązanie bez wypowiedzenia przez pracodawcę. Ochrona obejmuje również pracownika, który udzielił w jakiegokolwiek formie wsparcia pracownikowi korzystającemu z uprawnień przysługujących z tytułu naruszenia przepisów prawa pracy, w tym zasady równego traktowania w zatrudnieniu. Pracownik, którego prawa zostały naruszone przez pracodawcę, ma prawo do odszkodowania w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie za pracę, ustalane na podstawie odrębnych przepisów.

2. Treść umowy o pracę

Stosunek pracy nawiązuje się w dniu określonym w umowie o pracę jako dzień rozpoczęcia pracy. Zgodnie ze znowelizowanym art. 29 Kodeksu pracy, umowa o pracę określa strony umowy, adres siedziby pracodawcy, a w przypadku pracodawcy będącego osobą fizyczną nieposiadającego siedziby - adres zamieszkania, a także rodzaj umowy, datę jej zawarcia oraz warunki pracy i płacy, w szczególności:

- 1) rodzaj pracy;
- 2) miejsce lub miejsca wykonywania pracy;
- 3) wynagrodzenie za pracę odpowiadające rodzajowi pracy, ze wskazaniem składników wynagrodzenia;
- 4) wymiar czasu pracy;
- 5) dzień rozpoczęcia pracy;
- 6) w przypadku umowy o pracę na okres próbny:
 - a) czas jej trwania lub dzień jej zakończenia oraz, gdy strony tak uzgodnią, postanowienie o przedłużeniu umowy o czas urlopu, a także o czas innej usprawiedliwionej nieobecności pracownika w pracy, jeżeli wystąpią takie nieobecności,
 - b) okres, na który strony mają zamiar zawrzeć umowę o pracę na czas określony w przypadku, o którym mowa w art. 25 § 2², a także postanowienie o wydłużeniu umowy w przypadku, o którym mowa w art. 25 § 2³;
- 7) w przypadku umowy o pracę na czas określony - czas jej trwania lub dzień jej zakończenia;

W przypadku zawarcia umowy o pracę na czas określony w celu, o którym mowa w art. 25¹ § 4 pkt 1-3 (zastępstwa pracownika w czasie jego usprawiedliwionej nieobecności, wykonywania pracy o charakterze dorywczym lub sezonowym, pracy przez okres kadencji), lub w przypadku, o którym mowa w art. 25¹ § 4 pkt 4 (w przypadku gdy pracodawca wskaże obiektywne przyczyny leżące po jego stronie) w umowie o pracę określa się ten cel lub okoliczności tego przypadku, przez zamieszczenie informacji o obiektywnych przyczynach uzasadniających zawarcie umowy.

Umowę o pracę zawiera się na piśmie. Jeżeli umowa o pracę nie została zawarta z zachowaniem formy pisemnej, pracodawca przed

dopuszczeniem pracownika do pracy potwierdza pracownikowi na piśmie ustalenia co do stron umowy, rodzaju umowy oraz jej warunków.

3. Zmiany dotyczące umowy na okres próbny

Nowelizacja art. 25 § 1 Kodeksu pracy wprowadziła następującą kolejność umów o pracę: na okres próbny, na czas określony albo na czas nieokreślony.

Zgodnie art. 25 § 2 Kodeksu pracy umowę o pracę na okres próbny zawiera się na okres nieprzekraczający 3 miesięcy w celu sprawdzenia kwalifikacji pracownika i możliwości jego zatrudnienia w celu wykonywania określonego rodzaju pracy. Wyjątkiem od 3-miesięcznego okresu umowy na okres próbny jest sytuacja, gdy strony umowy uzgodnią, że umowa przedłuża się o czas urlopu, a także o czas innej usprawiedliwionej nieobecności pracownika w pracy, jeżeli wystąpią takie nieobecności.

Umowę o pracę na okres próbny zawiera się na okres nieprzekraczający:

- 1) 1 miesiąca – w przypadku zamiaru zawarcia umowy o pracę na czas określony krótszy niż 6 miesięcy;
- 2) 2 miesięcy – w przypadku zamiaru zawarcia umowy o pracę na czas określony wynoszący co najmniej 6 miesięcy i krótszy niż 12 miesięcy.

Strony mogą jednokrotnie wydłużyć w umowie o pracę na okres próbny okresy jej obowiązywania, o których mowa wyżej, nie więcej jednak niż o 1 miesiąc, jeżeli jest to uzasadnione rodzajem pracy. Ponowne zawarcie umowy o pracę na okres próbny z tym samym pracownikiem jest dopuszczalne, tylko wtedy gdy pracownik ma być zatrudniony w celu wykonywania innego rodzaju pracy.

4. Zmiany dotyczące umowy na czas określony

Dotychczas obowiązujące przepisy nakładały na pracodawcę obowiązek wskazania przyczyny uzasadniającej rozwiązanie umowy o pracę o konieczność konsultacji ze związkami zawodowymi w odniesieniu do umowy zawartej na czas nieokreślony. Zgodnie z nową regulacją (art. 30 § 4 Kodeksu pracy) w oświadczeniu o wypowiedzeniu umowy o pracę zawartej na czas określony lub o rozwiązaniu umowy o pracę bez wypowiedzenia pracodawca wskazuje przyczynę uzasadniającą wypowiedzenie lub rozwiązania bez wypowiedzenia. Pracodawca zawiadamia reprezentującą pracownika zakładową organizację związkową o zamiarze wypowiedzenia pracownikowi umowy o pracę zawartej na czas określony.

Sąd pracy w razie ustalenia, że wypowiedzenie umowy o pracę zawartej na czas określony lub na czas nieokreślony (dotychczasowe przepisy art. 45 § 1 dotyczyły wyłącznie umowy na czas nieokreślony) jest nieuzasadnione lub narusza przepisy o wypowiedzaniu umów o pracę, będzie orzekał, stosownie do żądania pracownika o bezskuteczności wypowiedzenia, a jeżeli umowa uległa już rozwiązaniu - o przywróceniu pracownika do pracy na poprzednich warunkach albo o odszkodowaniu.

W sytuacji, gdy sąd rozstrzygnie sprawę, po upływie terminu, do którego umowa o pracę na czas określony miała trwać, albo gdy sąd uzna, że przywrócenie do pracy byłoby niewskazane ze względu na krótki okres, jaki pozostał do upływu tego terminu, wówczas pracownikowi będzie przysługiwało wyłącznie odszkodowanie w wysokości wynagrodzenia za czas, do upływu którego umowa miała trwać, nie więcej jednak niż za okres 3 miesięcy.

Nowelizacja nadała art. 47 Kodeksu pracy następujące brzmienie: Pracownikowi, który podjął pracę w wyniku przywrócenia do pracy, przysługuje wynagrodzenie za czas pozostawania bez pracy:

- nie więcej jednak niż za 2 miesiące, a gdy
- okres wypowiedzenia wynosił 3 miesiące - nie więcej niż za 1 miesiąc

Jeżeli umowę o pracę rozwiązano z pracownikiem, o którym mowa:

- w art. 39 (pracownikowi, któremu brakuje nie więcej niż 4 lata do osiągnięcia wieku emerytalnego, jeżeli okres zatrudnienia umożliwia mu uzyskanie prawa do emerytury z osiągnięciem tego wieku);
- pracownicą w okresie ciąży oraz w okresie urlopu macierzyńskiego lub od dnia złożenia przez pracownika wniosku o udzielenie urlopu macierzyńskiego albo jego części do dnia zakończenia tego urlopu wynagrodzenie przysługuje za cały czas pozostawania bez pracy. Dotyczy to także przypadku, gdy rozwiązanie umowy o pracę podlega ograniczeniu z mocy przepisu szczególnego;

5. Prawo pracownika do równoległego zatrudnienia

Zgodnie z art. 26¹ Kodeksu pracy, pracodawca nie może zakazać swojemu pracownikowi pozostawania w stosunku pracy z innym pracodawcą lub pozostawania w stosunku prawnym na innej podstawie niż stosunek pracy. Przepis ten jednak nie ma zastosowania w przypadku zawarcia umowy o zakazie konkurencji a także w sytuacji gdy inne przepisy stanowią inaczej.

6. Zmiana formy zatrudnienia

Zgodnie z art. 29³ pracownik, zatrudniony u danego pracodawcy co najmniej 6 miesięcy, może raz w roku wystąpić do pracodawcy z wnioskiem, złożonym w postaci papierowej lub elektronicznej, o zmianę rodzaju umowy o pracę na umowę o pracę na czas nieokreślony lub o bardziej przewidywalne i bezpieczne warunki pracy, w tym polegające na zmianie rodzaju pracy lub zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy.

Pracodawca powinien, w miarę możliwości, uwzględnić wniosek pracownika i w terminie 1 miesiąca udzielić odpowiedzi. W razie odmowy pracodawca musi wskazać pracownikowi przyczyny odmowy uwzględnienia wniosku.

Postanowienia niniejsze nie dotyczą pracownika zatrudnionego na podstawie umowy o pracę na okres próbny.

7. Obowiązek pracodawcy informowania o warunkach zatrudnienia oraz wolnych stanowiskach pracy i możliwości awansu

W art. 94 Kodeksu pracy rozszerzono katalog obowiązków pracodawcy poprzez dodanie pkt 1a, który zobowiązuje pracodawcę do informowania pracowników o warunkach zatrudnienia, o których mowa w art. 29 § 3, 3² i 3³ lub art. 29¹ § 2 i 4, o czym mowa poniżej.

W art. 29 § 3 Kodeksu pracy wprowadzono obowiązek informowania pracownika w postaci papierowej lub elektronicznej, nie później niż 7 dni od dnia dopuszczenia pracownika do pracy, co najmniej o:

- a) obowiązującej pracownika dobowej i tygodniowej normie czasu pracy;
- b) obowiązującym pracownika dobowym i tygodniowym wymiarze czasu pracy;
- c) przysługujących pracownikowi przerwach w pracy;
- d) przysługującym pracownikowi dobowym i tygodniowym odpoczynku;
- e) zasadach dotyczących pracy w godzinach nadliczbowych i rekompensaty za nią;
- f) w przypadku pracy zmianowej – zasadach dotyczących przechodzenia ze zmiany na zmianę;
- g) w przypadku kilku miejsc wykonywania pracy – zasadach dotyczących przemieszczania się między miejscami wykonywania pracy;
- h) innych niż uzgodnione w umowie o pracę przysługujących pracownikowi składnikach wynagrodzenia oraz świadczeniach pieniężnych lub rzeczowych;
- i) wymiarze przysługującego pracownikowi płatnego urlopu, w szczególności urlopu wypoczynkowego lub, jeżeli nie jest

- możliwe jego określenie w dacie przekazywania pracownikowi tej informacji, o zasadach jego ustalania i przyznawania;
- j) obowiązujących zasadach rozwiązania stosunku pracy, w tym o wymogach formalnych, długości okresów wypowiedzenia oraz terminie odwołania się do sądu pracy lub, jeżeli nie jest możliwe określenie długości okresów wypowiedzenia w dacie przekazywania pracownikowi tej informacji, sposobie ustalania takich okresów wypowiedzenia;
- k) prawie pracownika do szkoleń, jeżeli pracodawca je zapewnia, w szczególności o ogólnych zasadach polityki szkoleniowej pracodawcy;
- l) układzie zbiorowym pracy lub innym porozumieniu zbiorowym, którym pracownik jest objęty;
- m) w przypadku gdy pracodawca nie ustalił regulaminu pracy – terminie, miejscu, czasie i częstotliwości wypłacania wynagrodzenia za pracę, porze nocnej oraz przyjętym u danego pracodawcy sposobie potwierdzania przez pracowników przybycia i obecności w pracy oraz usprawiedliwiania nieobecności w pracy;

Ponadto, pracodawca będzie informował pracownika w formie papierowej lub elektronicznej nie później niż w terminie 30 dni od dnia dopuszczenia pracownika do pracy o nazwie instytucji zabezpieczenia, do których wpływają składki na ubezpieczenia społeczne związane ze stosunkiem pracy oraz informacje na temat ochrony związanej z zabezpieczeniem społecznym, zapewnianej przez pracodawcę; nie dotyczy to przypadku, w którym wyboru instytucji zabezpieczenia społecznego dokonuje pracownik.

Dopuszcza się możliwość poinformowania pracownika o warunkach zatrudnienia, o których mowa w pkt a–f, h–k wyżej wskazanych w formie papierowej lub elektronicznej, poprzez wskazanie odpowiednich przepisów prawa pracy oraz prawa ubezpieczeń społecznych.

Zgodnie z art. 29 § 3² pracodawca informuje pracownika w postaci papierowej lub elektronicznej o zmianie adresu swojej siedziby, a w przypadku pracodawcy będącego osobą fizyczną nieposiadającego siedziby – adresu zamieszkania, nie później niż w terminie 7 dni od dnia zmiany adresu.

Należy zwrócić uwagę na art. 29 § 3³, zgodnie z którym w razie zmiany warunków zatrudnienia, o których mowa w art. 29 § 3, a także w razie objęcia pracownika układem zbiorowym pracy lub innym porozumieniem zbiorowym, pracodawca niezwłocznie informuje pracownika w postaci papierowej lub elektronicznej o zmianie nie później jednak niż w dniu, w którym taka zmiana ma zastosowanie do pracownika. Nie dotyczy to przypadku, w którym zmiana warunków zatrudnienia wynika ze zmiany przepisów prawa pracy oraz prawa ubezpieczeń społecznych, jeżeli przepisy te zostały wskazane w informacji przekazanej pracownikowi.

Informacje, o których mowa wyżej pracodawca może przekazać w postaci elektronicznej, tylko wówczas gdy będą dostępne dla pracownika z możliwością ich wydrukowania oraz przechowywania, a pracodawca zachowa dowód ich przekazania lub otrzymania przez pracownika.

W art. 29¹ § 2-4 Kodeksu pracy określono zakres informacji, które pracodawca obowiązany jest przekazać pracownikowi przed wyjazdem do pracy lub w celu wykonywania zadania służbowego poza granicami kraju na okres przekraczający 4 miesiące.

Zmiana brzmienia art. 94² nałożyła na pracodawcę obowiązek informowania pracowników o:

- 1) możliwości zatrudnienia w pełnym lub w niepełnym wymiarze czasu pracy;
- 2) możliwości awansu;
- 3) wolnych stanowiskach pracy;

8. Prawo do szkolenia

W dodanym art. 94¹³ przewidziano obowiązek pracodawcy do

przeprowadzenia szkoleń pracowników niezbędnych do wykonywania określonego rodzaju pracy lub pracy na określonym stanowisku, jeżeli obowiązek ten wynika z:

- postanowień układu zbiorowego pracy lub innego porozumienia zbiorowego;
- regulaminu;
- przepisów prawa;
- umowy o pracę;

Szkolenia te jak również szkolenia, w których pracownik uczestniczy na podstawie polecenia przełożonego odbywają się na koszt pracodawcy oraz w miarę możliwości, w godzinach pracy pracownika. Czas szkolenia odbywanego poza normalnymi godzinami pracy pracownika wlicza się do czasu pracy.

9. Dodatkowe przerwy w pracy

Nowelizacja w art. 134 Kodeksu pracy wprowadziła zmiany w zakresie przerw wliczanych do czasu pracy. Jeżeli dobowy wymiar czasu pracy pracownika:

- 1) wynosi co najmniej 6 godzin - pracownik ma prawo do przerwy w pracy trwającej co najmniej 15 minut;
- 2) jest dłuższy niż 9 godzin - pracownik ma prawo do dodatkowej przerwy w pracy trwającej co najmniej 15 minut;
- 3) jest dłuższy niż 16 godzin - pracownik ma prawo do kolejnej przerwy w pracy trwającej co najmniej 15 minut;

10. Większa ochrona pracowników przed zwolnieniem

Omawiana nowelizacja w art. 29⁴ § 1 Kodeksu pracy wskazała, że przyczyną uzasadniającej wypowiedzenie umowy o pracę lub jej rozwiązanie bez wypowiedzenia przez pracodawcę, przyczyną uzasadniającej przygotowanie do wypowiedzenia lub rozwiązania umowy bez wypowiedzenia albo przyczyną zastosowania działania mającego skutek równoważny z rozwiązaniem umowy o pracę - nie może stanowić:

- 1) wystąpienie przez pracownika z wnioskiem o zmianę rodzaju umowy o pracę na umowę na czas nieokreślony lub bardziej przewidywalne i bezpieczne warunki pracy, w tym polegające na zmianie rodzaju pracy lub zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy;
- 2) jednoczesne pozostawanie w stosunku pracy z innym pracodawcą lub jednoczesne pozostawanie w stosunku prawnym będącym podstawą świadczenia pracy innym niż stosunek pracy, chyba że ograniczenia w tym zakresie wynikają z odrębnych przepisów albo zachodzi przypadek określony w art. 101¹ § 1 Kodeksu pracy - zakaz konkurencji;
- 3) dochodzenie przez pracownika udzielenia informacji, warunkach zatrudnienia lub ich zmianie;
- 4) skorzystanie z prawa zwrotu kosztów szkolenia oraz wliczenia czasu szkolenia do czasu pracy;

W razie rozwiązania umowy o pracę lub zastosowania działania mającego skutek równoważny z rozwiązaniem umowy o pracę pracodawca będzie musiał udowodnić, że kierował się powodami innymi niż te, które zostały wyżej wskazane.

Jeżeli pracownik będzie uważał, że przyczyną rozwiązania umowy o pracę na okres próbny za wypowiedzeniem albo zastosowania działania mającego równoważny skutek do rozwiązania umowy o pracę było skorzystanie przez niego z uprawnień mu przysługujących może w terminie 7 dni od dnia złożenia oświadczenia woli pracodawcy, złożyć do pracodawcy wniosek w postaci papierowej lub elektronicznej o wskazanie przyczyny uzasadniającej rozwiązanie umowy na okres próbny albo zastosowanie działania mającego równoważny skutek do rozwiązania umowy o pracę (art. 29⁴ § 3 Kodeksu pracy).

Pracodawca udzieli pracownikowi odpowiedzi na wniosek, w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie 7 dni od dnia złożenia przez pracownika wniosku.

Małgorzata Sykut

Radca Prawny OIPiP w Lublinie

Zmiany w Kodeksie pracy w 2023 r. część II

Jak już pisałam w części I zmian w Kodeksie pracy w 2023 r., z dniem 26 kwietnia 2023 r. weszła w życie obszerna nowelizacja Kodeksu pracy. Obok modyfikacji dotychczasowych przepisów wprowadziła nowe uprawnienia dla pracowników, w dużej części związane z pełnieniem przez nich funkcji rodzicielskich lub opiekuńczych.

W ramach zmian wynikających z wprowadzenia dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1158 z dnia 20 czerwca 2019 r. w sprawie równowagi między życiem zawodowym a prywatnym rodziców i opiekunów oraz uchylającej dyrektywę Rady 2010/18/UE (Dz. Urz. UE L 188 z 12.07.2019, str. 79) przyznano pracownikom urlop opiekuńczy, wydłużono urlopy rodzicielskie, przewidziano nowe zwolnienia od pracy a także wprowadzono elastyczną organizację pracy dla pracowników będących rodzicami oraz opiekunami.

1. Urlop opiekuńczy

Zgodnie z postanowieniami art. 173¹ § 1 Kodeksu pracy pracownikowi przysługuje urlop opiekuńczy w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia osobie:

- będącej członkiem rodziny lub
- zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych

Członkiem rodziny w rozumieniu tego przepisu jest syn, córka, matka, ojciec lub małżonek.

W ciągu roku kalendarzowego przysługuje urlop opiekuńczy w wy-

miarze 5 dni. Urlopu udziela się na wniosek pracownika, złożony w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie nie krótszym niż 1 dzień przed rozpoczęciem korzystania z tego urlopu.

We wniosku o udzielenie urlopu pracownik powinien wskazać:

- imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych;
- przyczynę konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia przez pracownika;
- w przypadku członka rodziny - stopień pokrewieństwa z pracownikiem;
- w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny - adres zamieszkania tej osoby;

Urlop opiekuńczy, udzielany jest w dni, które są dla pracownika dniami pracy, zgodnie z obowiązującym go rozkładem czasu pracy.

Okres urlopu opiekuńczego wlicza się do okresu zatrudnienia, od którego zależą uprawnienia pracownicze. Za czas przebywania na urlopie opiekuńczym pracownikowi nie przysługuje wynagrodzenie.

2. Ochrona stosunku pracy pracownic w okresie ciąży oraz korzystania z urlopów związanych z rodzicielstwem

Zgodnie z art. 177 § 1 Kodeksu pracy w okresie ciąży, w okresie urlopu macierzyńskiego, od dnia złożenia przez pracownika wniosku o udzielenie urlopu macierzyńskiego lub jego części, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego lub jego części, urlopu ojcow-

skiego lub jego części urlopu rodzicielskiego lub jego części – do dnia zakończenia tego urlopu pracodawca nie może:

- prowadzić przygotowań do wypowiedzenia lub rozwiązania bez wypowiedzenia stosunku pracy z tą pracownicą lub tym pracownikiem;
- wypowiedzieć ani rozwiązać stosunku pracy z tą pracownicą lub tym pracownikiem, chyba że zachodzą przyczyny uzasadniające rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia z ich winy i reprezentująca pracownicę lub pracownika zakładowa organizacja związkowa wyraziła zgodę na rozwiązanie umowy;

W przypadku złożenia wniosku o udzielenie urlopu, wcześniej niż w terminach w art. 180 § 9, art. 182^{1d} § 1 oraz art. 182³ § 2 Kodeksu pracy zakaz, o którym mowa wyżej zaczyna obowiązywać na:

- 14 dni przed rozpoczęciem korzystania z części urlopu macierzyńskiego oraz części urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego;
- 21 dni przed rozpoczęciem korzystania z urlopu rodzicielskiego albo jego części;
- 7 dni przed rozpoczęciem korzystania z urlopu ojcowskiego albo jego części;

Rozwiązanie przez pracodawcę umowy o pracę za wypowiedzeniem w okresie ciąży oraz w okresie urlopu macierzyńskiego, a także od dnia złożenia przez pracownika wniosku o udzielenie urlopu macierzyńskiego albo jego części, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego albo jego części, urlopu ojcowskiego albo jego części, urlopu rodzicielskiego albo jego części – do dnia zakończenia tego urlopu może nastąpić tylko w razie ogłoszenia upadłości lub likwidacji pracodawcy.

3. Uprawnienia pracownika wychowującego dziecko do 8 roku życia

Nowelizacja wprowadziła zmianę art. 178 § 2 Kodeksu pracy, który dotychczas przewidywał ochronę wobec pracowników opiekujących się dzieckiem do 4 roku życia.

W obecnym stanie prawnym pracownika opiekującego się dzieckiem do ukończenia przez nie 8 roku życia nie wolno bez jego zgody zatrudniać w godzinach nadliczbowych, w porze nocnej, w systemie przerywanego czasu pracy oraz delegować poza stałe miejsce pracy.

4. Nowe zasady udzielania urlopów związanych z rodzicielstwem

1) Urlop rodzicielski

Zgodnie z art. 182^{1a} Kodeksu pracy pracownicy, będący rodzicami mają prawo do urlopu rodzicielskiego w celu sprawowania opieki nad dzieckiem w wymiarze:

- 41 tygodni, w przypadku urodzenia jednego dziecka przy jednym porodzie (dotychczas 32 tygodnie);
- 43 tygodni, w przypadku mnogiego porodu (dotychczas 34 tygodnie);

Pracownicy będący rodzicami dziecka posiadającego zaświadczenie stwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, mają prawo do urlopu rodzicielskiego w celu sprawowania opieki nad tym dzieckiem w wymiarze do:

- 65 tygodni – w przypadku urodzenia jednego dziecka przy jednym porodzie;
- 67 tygodni – w przypadkach porodu mnogiego;

Urlop rodzicielski przysługuje łącznie obojemu pracownikom rodzicom dziecka. Każdemu z pracowników – rodziców dziecka przysługuje wyłączne prawo do 9 tygodni urlopu rodzicielskiego z wymiaru urlopu wyżej określonego. Prawa tego nie można przenieść

na drugiego z pracowników – rodziców dziecka, a skorzystanie z urlopu rodzicielskiego w wymiarze co najmniej 9 tygodni oznacza wykorzystanie przez pracownika tego urlopu.

Urlop rodzicielski jest udzielany na wniosek pracownika składany w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie nie krótszym niż 21 dni przed rozpoczęciem korzystania z urlopu. Urlop jest udzielany jednorazowo albo nie więcej niż w 5 częściach nie później niż do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 6 rok życia.

Również w przypadku pracowników, który przyjęli dziecko na wychowanie jako rodzina zastępcza, mają prawo wydłużonego urlopu rodzicielskiego w celu sprawowania opieki nad tym dzieckiem w wymiarze do:

- 41 tygodni – w przypadku przyjęcia na wychowanie jednego dziecka;
- 43 tygodnie – w przypadku jednoczesnego przyjęcia na wychowanie więcej niż jednego dziecka;
- 38 tygodni – w przypadku przyjęcia na wychowanie starszego dziecka;

Pracownicy występujący o adopcję dziecka w przypadku dziecka posiadającego zaświadczenie stwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, mają prawo do urlopu rodzicielskiego w celu sprawowania opieki nad tym dzieckiem w wymiarze do:

- 65 tygodni – w przypadku przyjęcia na wychowanie jednego dziecka;
- 67 tygodni – w przypadku jednoczesnego przyjęcia na wychowanie więcej niż jednego dziecka;
- 62 tygodni – w przypadku przyjęcia na wychowanie starszego dziecka;

Urlopy w sytuacjach wyżej opisanej może być udzielony jednorazowo albo nie więcej niż w 5 częściach.

Zgodnie z art. 182^{1f} § 1 Kodeksu pracy w przypadku łączenia przez pracownika – rodzica dziecka korzystania z urlopu rodzicielskiego z wykonywaniem pracy u pracodawcy udzielającego tego urlopu wymiar urlopu rodzicielskiego ulega wydłużeniu proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy wykonywanej przez pracownika w trakcie korzystania z urlopu lub jego części, nie dłużej jednak niż do:

- 82 tygodni – w przypadku urodzenia jednego dziecka przy jednym porodzie;
- 86 tygodni – w przypadkach porodu mnogiego;

W przypadku łączenia przez pracownika – rodzica dziecka posiadającego zaświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, korzystania z urlopu rodzicielskiego z wykonywaniem pracy u pracodawcy udzielającego tego urlopu wymiar urlopu rodzicielskiego zgodnie z art. 182^{1f} § 2 Kodeksu pracy, ulega wydłużeniu proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy wykonywanej przez pracownika – rodzica dziecka w trakcie korzystania z urlopu lub jego części, nie dłużej jednak niż do:

- 130 tygodni – w przypadku urodzenia jednego dziecka przy jednym porodzie;
- 134 tygodni – w przypadkach porodu mnogiego;

2) Urlop ojcowski

Zgodnie z art. 182³ Kodeksu pracy nastąpiło skrócenie czasu na skorzystanie przez pracownika z urlopu ojcowskiego. W obecnym stanie prawnym w celu sprawowania opieki nad dzieckiem pracownik – ojciec ma prawo do urlopu ojcowskiego w wymiarze do 2 tygodni,

nie dłużej jednak niż do:

- ukończenia przez dziecko 12 miesiąca życia albo
- upływu 12 miesięcy od dnia uprawomocnienia się postanowienia orzekającego przysposobienie dziecka i nie dłużej niż do ukończenia przez dziecko 14 roku życia.

Urlop ojcowski jest udzielany na wniosek w postaci papierowej lub elektronicznej składany przez pracownika - ojca w terminie nie krótszym niż 7 dni przed rozpoczęciem korzystania z urlopu.

3) Urlop wychowawczy

Urlop wychowawczy jest udzielany na wniosek pracownika złożony w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie nie krótszym niż 21 dni przed rozpoczęciem korzystania z urlopu.

Wniosek o udzielenie urlopu wychowawczego pracownik może wycofać nie później niż na 7 dni przed rozpoczęciem korzystania z urlopu, składając pracodawcy w postaci papierowej lub elektronicznej oświadczenie w tej sprawie.

Pracownik uprawniony do urlopu wychowawczego, zgodnie z art. 186⁷ Kodeksu pracy może złożyć pracodawcy wniosek w postaci papierowej lub elektronicznej o obniżenie jego wymiaru czasu pracy do wymiaru nie niższego niż połowa pełnego wymiaru czasu pracy w okresie, w którym mógłby korzystać z takiego urlopu.

Pracownik może korzystać z obniżonego wymiaru czasu pracy, przez okres odpowiadający pozostałemu do wykorzystania wymiarowi urlopu wychowawczego, nie dłużej jednak niż do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 6 rok życia.

Należy wskazać, że korzystanie z obniżonego wymiaru czasu pracy, nie obniża wymiaru urlopu wychowawczego.

5. Dopuszczenie pracownika do pracy po urloпах związanych z rodzicielstwem

Zmiana przepisów art. 186⁴ Kodeksu pracy nałożyła na pracodawców obowiązek dopuszczenia pracownika do pracy po zakończeniu następujących urlopów:

- urlopu macierzyńskiego
- urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego
- urlopu rodzicielskiego
- urlop ojcowskiego
- urlop wychowawczego

Pracownik po urlopie ma prawo wrócić do pracy na dotychczasowe stanowisko, a jeżeli nie jest to możliwe, na stanowisko równorzędne z zajmowanym przed rozpoczęciem urlopu na warunkach nie mniej korzystnych od tych, które obowiązywałyby gdyby pracownik nie korzystał z urlopu.

6. Prawo pracownika do zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej

Zgodnie z regulacją zawartą w art. 148¹, pracownikowi przysługuje w ciągu roku kalendarzowego zwolnienie od pracy, w wymiarze 2 dni albo 16 godzin, z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem, jeżeli jest niezbędna natychmiastowa obecność pracownika.

W okresie tego zwolnienia od pracy pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia w wysokości połowy wynagrodzenia obliczane-go jak wynagrodzenie za urlop wypoczynkowy. Pracodawca udziela zwolnienia od pracy na wniosek pracownika zgłoszony najpóźniej w dniu korzystania przez pracownika z tego zwolnienia.

7. Elastyczny czas pracy

Zgodnie z art. 188¹ Kodeksu pracy pracownik wychowujący dziecko do ukończenia przez nie 8 roku życia może złożyć wniosek w po-

staci papierowej lub elektronicznej o zastosowanie elastycznej organizacji pracy, w terminie nie krótszym niż 21 dni przed planowanym rozpoczęciem korzystania z elastycznej organizacji pracy.

We wniosku o elastyczną organizację pracy pracownik wskazuje:

- imię i nazwisko oraz datę urodzenia dziecka;
- przyczynę konieczności skorzystania z elastycznej organizacji pracy;
- termin rozpoczęcia i zakończenia korzystania z elastycznej organizacji pracy;
- rodzaj elastycznej organizacji pracy, z której pracownik planuje korzystać;

Rozpatrując wniosek pracownika o elastyczną organizację pracy, pracodawca uwzględnia potrzeby pracownika – w tym termin i przyczynę konieczności korzystania z elastycznej organizacji pracy, a także swoje potrzeby i możliwości, w tym konieczność zapewnienia normalnego toku pracy, organizację pracy lub rodzaj pracy wykonywanej przez pracownika.

Jako elastyczną organizację pracy rozumie się:

- obniżenie wymiaru etatu;
- pracę zdalną;
- system pracy weekendowej;
- system przerywanego czasu pracy;
- system skróconego tygodnia pracy;
- ruchomy czas pracy;
- indywidualny rozkład czasu pracy;

Pracownik wnioskujący o elastyczną organizację pracy może w każdym czasie złożyć wniosek o powrót do poprzedniej organizacji pracy.

Złożenie przez pracownika wniosku o elastyczną organizację pracy nie może stanowić przyczyny uzasadniającej wypowiedzenie umowy o pracę lub jej rozwiązanie bez wypowiedzenia przez pracodawcę i przyczyny uzasadniającej prowadzenie przygotowania do wypowiedzenia lub rozwiązania stosunku pracy bez wypowiedzenia.

8. Nowe wykroczenia przeciwko prawom pracownika

W art. 281 § 1 Kodeksu pracy rozszerzony został katalog wykroczeń przeciwko prawom pracownika poprzez wskazanie, że wykroczeniem jest:

- nie informowanie pracownika w terminie o warunkach jego zatrudnienia, narusza w sposób rażący przepisy art. 29 § 3, 3² i 3³ oraz art. 29¹ § 2 i 4 Kodeksu pracy;
- nie udzielanie w formie papierowej lub elektronicznej odpowiedzi na wniosek pracownika o zmianę rodzaju umowy o pracę lub o bardziej przewidywalne i bezpieczne warunki pracy, o których mowa w art. 29³ § 3 kodeksu pracy;
- naruszenie przepisów o elastycznej organizacji pracy, o której mowa w art. 188¹ Kodeksu pracy;
- naruszenie przepisów o urlopie opiekuńczym, o którym mowa w art. 173¹–173³ Kodeksu pracy;
- naruszenie przepisów dotyczących uwzględniania wniosków, o których mowa w art. 142¹ i art. 67¹⁹ § 6 i 7 Kodeksu pracy;
- naruszenie przepisów dotyczących pokrywania kosztów szkoleń, o którym mowa w art. 94¹³ Kodeksu pracy;

Celem wyżej opisanych zmian jest osiągnięcie równości kobiet i mężczyzn pod względem szans na rynku pracy i traktowania w miejscu pracy – poprzez ułatwienie pracownikom będącym rodzicami lub opiekunami godzenia życia zawodowego z życiem rodzinnym.

Małgorzata Sykut
Radca Prawny OIPIP w Lublinie

Wykaz aktów prawnych ogłoszonych w okresie od 1 stycznia 2023 r. do 20 listopada 2023 r.

Pozycja	Tytuł aktu prawnego	Data ogłoszenia
5	Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 22 grudnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy	2023.01.02
13	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 grudnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie recept	2023.01.02
20	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 1 grudnia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o języku migowym i innych środkach komunikowania się	2023.01.04
38	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej	2023.01.05
46	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 28 października 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o pracowniczych planach kapitałowych	2023.01.09
60	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2022 r. w sprawie programu pilotażowego badania stóp dzieci i młodzieży	2023.01.09
73	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy	2023.01.09
79	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie składu oraz oznakowania suplementów diety	2023.01.11
80	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego	2023.01.11
83	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej	2023.01.11
100	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 listopada 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	2023.01.13
116	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS”	2023.01.16
118	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego	2023.01.16
151	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 8 grudnia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych	2023.01.19
161	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego	2023.01.20
165	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 24 listopada 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi	2023.01.23
166	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o fundacjach	2023.01.23
172	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 listopada 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii	2023.01.24
185	Ustawa z dnia 13 stycznia 2023 r. o zmianie ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa oraz niektórych innych ustaw	2023.01.27
186	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 stycznia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej	2023.01.13
195	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej	2023.01.30
198	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 stycznia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej	2023.01.30
218	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 stycznia 2023 r. w sprawie komisji bioetycznej oraz Odwoławczej Komisji Bioetycznej	2023.02.02

219	Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 16 stycznia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu dokumentów publicznych	2023.02.02
240	Ustawa z dnia 1 grudnia 2022 r. o zmianie ustawy – Kodeks pracy oraz niektórych innych ustaw	2023.02.06
271	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2023 r. w sprawie standardu organizacyjnego leczenia bólu w warunkach ambulatoryjnych	2023.03.09
304	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 lutego 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne	2023.02.16
317	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2023 r. w sprawie badań na obecność alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w organizmie pracownika	2023.02.20
318	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o publicznej służbie krwi	2023.02.20
348	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 lutego 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zgłaszania podejrzeń i rozpoznań zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu	2023.02.24
354	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 lutego 2023 r. w sprawie zakażeń wirusem syncytialnym układu oddechowego (RSV)	
359	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lutego 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej	2023.02.27
372	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lutego 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego leczenia gruźlicy wielolekoopornej w warunkach ambulatoryjnych	2023.02.28
398	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej	2023.03.02
399	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową	2023.03.02
419	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy	2023.03.06
471	Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 6 marca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokumentacji pracowniczej	2023.03.13
487	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie recept	2023.03.15
502	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 23 lutego 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rezerwy szczepionek oraz innych immunologicznych produktów leczniczych, stosowanych w razie wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub epidemii	2023.03.16
506	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 9 lutego 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia	2023.03.16
510	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień	2023.03.17
519	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 27 stycznia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o cudzoziemcach	2023.03.20
576	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2023 r. w sprawie szczególnej ochrony niektórych kategorii osób w związku z ekspozycją medyczną w badaniach diagnostycznych, zabiegach i leczeniu	2023.03.27
601	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 marca 2023 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień	2023.03.30
605	Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o badaniach klinicznych produktów leczniczych stosowanych u ludzi	2023.03.30
607	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 1 marca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy	2023.03.30
610	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie Krajowego Rejestru Pacjentów z COVID-19	2023.03.30
641	Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks pracy oraz niektórych innych ustaw	2023.04.04
650	Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej	2023.04.05

661	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 marca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie Krajowego Rejestru Nowotworów	2023.04.06
663	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego przeglądów lekowych	2023.04.07
721	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań, jakie powinien spełniać system zapewnienia jakości w bankach tkanek i komórek	2023.04.17
728	Obwieszczenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 17 marca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie szczegółowych zasad ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	2023.04.18
731	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi	2023.04.19
738	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji oraz sposobu i terminów przekazywania tych danych do Systemu Informacji Medycznej	2023.04.19
744	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 kwietnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu substancji psychotropowych, środków odurzających oraz nowych substancji psychoaktywnych	2023.04.19
748	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 10 marca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o systemie powiadamiania ratunkowego	2023.04.20
749	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej	2023.04.20
775	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 17 kwietnia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego	2023.04.25
817	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 kwietnia 2023 r. w sprawie reklamy wyrobów medycznych	2023.04.28
823	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	2023.04.28
837	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej	2023.05.02
868	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 maja 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego dotyczącego leczenia ostrej fazy udaru niedokrwiennego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzczaszkowych	2023.05.09
870	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego	2023.05.09
871	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 maja 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie monitorowania dzieci i młodzieży z pierwotnymi i wtórnymi niedoborami odporności	2023.05.09
879	Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 maja 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokumentacji pracowniczej	2023.05.09
886	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 maja 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne	2023.05.10
893	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 maja 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych	2023.05.10
894	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej	2023.05.11
912	Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 11 maja 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadectwa pracy	2023.05.15
916	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych	2023.05.15
927	Komunikat Ministra Cyfryzacji z dnia 16 maja 2023 r. w sprawie określenia dnia wdrożenia rozwiązań technicznych umożliwiających dokonanie zameldowania, wgląd do rejestru PESEL, pobieranie danych, informacji oraz zaświadczeń z Rejestru Dowodów Osobistych, rejestru PESEL oraz rejestru stanu cywilnego	2023.05.17

956	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 maja 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych	2023.05.19
1006	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 7 kwietnia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o dokumentach publicznych	2023.05.25
1043	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wzorów oświadczeń o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej	2023.06.01
1045	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 4 maja 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie zgłaszania podejrzeń i rozpoznań zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu	2023.06.01
1052	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 czerwca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki specjalistycznej nad świadczeniobiorcami leczonymi z powodu otyłości olbrzymiej KOS-BAR	2023.06.02
1057	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego oddziaływań terapeutycznych skierowanych do dzieci i młodzieży problemowo korzystających z nowych technologii cyfrowych oraz ich rodzin	2023.06.05
1058	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 11 maja 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o Rzeczniku Praw Obywatelskich	2023.06.05
1060	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne	2023.06.05
1127	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 maja 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz zlecenia naprawy wyrobu medycznego	2023.06.16
1156	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej	2023.06.21
1180	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego	2023.06.23
1187	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia	2023.06.23
1194	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 23 maja 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej	2023.06.26
1202	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 maja 2023 r. w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki rozwojowej nad dziećmi urodzonymi przedwcześnie KORD	2023.06.27
1221	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2023 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez diagnostów laboratoryjnych	2023.06.28
1225	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 maja 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego	2023.06.29
1233	Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2023 r. uchylające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego	2023.06.29
1234	Ustawa z dnia 26 maja 2023 r. o aplikacji mObywatel	2023.06.29
1248	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej	2023.06.30
1288	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 czerwca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego	2023.07.06
1324	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 9 czerwca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej	2023.07.11
1327	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 czerwca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych	2023.07.12
1339	Rozporządzenie Ministra Cyfryzacji z dnia 12 lipca 2023 r. w sprawie szczegółowych warunków uwierzytelnienia z wykorzystaniem profilu mObywatel	2023.07.13

1342	Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 lipca 2023 r. w sprawie zakresu danych i wykazu rejestrów publicznych oraz systemów teleinformatycznych podmiotów publicznych, z których użytkownik aplikacji mObywatel może pobrać dane	2023.07.13
1352	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie programu pilotażowego opieki nad pacjentem z zespołem stopy cukrzycowej	2023.07.17
1368	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 lipca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje	2023.07.18
1404	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie nadania statutu Krajowej Radzie Onkologicznej	2023.07.24
1427	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 16 czerwca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej	2023.07.26
1429	Ustawa z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym	2023.07.26
1465	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 czerwca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy – Kodeks pracy	2023.07.31
1477	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lipca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego	2023.07.26
1468	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2023 r. w sprawie wzoru oświadczenia o braku konfliktu interesów w związku ze sporządzaniem oceny etycznej badania klinicznego	2023.08.01
1485	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 lipca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej	2023.08.01
1486	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 lipca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	2023.08.01
1503	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 sierpnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny	2023.08.02
1515	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami	2023.08.04
1516	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 7 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry	2023.08.04
1528	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 lipca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego	2023.08.07
1535	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 sierpnia 2023 r. w sprawie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentystry odbywających specjalizację w ramach rezydentury	2023.08.07
1541	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 12 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym	2023.08.07
1556	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 lipca 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie formy i szczegółowego zakresu wzorcowych medycznych procedur radiologicznych dla standardowych ekspozycji medycznych oraz szczegółowych medycznych procedur radiologicznych	2023.08.08
1603	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie koordynowanej opieki medycznej nad chorymi z neurofibromatozami oraz pokrewnymi im rasopatiami	2023.08.14
1616	Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 14 sierpnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia	2023.08.14
1629	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kursu reedukacyjnego w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii oraz szczegółowych warunków i trybu kierowania na badania lekarskie lub badania psychologiczne w zakresie psychologii transportu	2023.08.17
1647	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez fizjoterapeutów	2023.08.18
1675	Ustawa z dnia 16 czerwca 2023 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw	2023.08.22
1692	Ustawa z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta	2023.08.24

1702	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2023 r. w sprawie regulaminu Naczelnej Komisji Bioetycznej do spraw Badań Klinicznych	2023.08.26
1718	Ustawa z dnia 17 sierpnia 2023 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw	2023.08.28
1721	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 sierpnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej	2023.08.28
1734	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie recept	2023.08.29
1742	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne	2023.08.30
1771	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia	2023.09.01
1800	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2023 r. w sprawie ustawicznego rozwoju zawodowego ratowników medycznych	2023.09.06
1826	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	2023.09.07
1827	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2023 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej	2023.09.08
1831	Ustawa z dnia 17 sierpnia 2023 r. o szczególnej opiece geriatrycznej	2023.09.08
1851	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej	2023.09.12
1858	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 lipca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki specjalistycznej nad świadczeniobiorcami leczonymi z powodu otyłości olbrzymiej KOS-BAR	2023.09.13
1893	Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 14 września 2023 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2024 r.	2023.09.15
1930	Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 4 września 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą	2023.09.20
1939	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 17 sierpnia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii	2023.09.20
1953	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej	2023.09.21
1954	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej	2023.09.21
1955	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego	2023.09.21
1972	Ustawa z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych	2023.09.25
1982	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 września 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego	2023.09.25
1993	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 17 sierpnia 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów	2023.09.25
2021	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 września 2023 r. w sprawie programu pilotażowego w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach – „Dobry posiłek w szpitalu”	2023.09.26
2056	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych oraz Międzynarodowej Książeczki Szczepień	2023.09.29
2062	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 września 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru	2023.09.29
2072	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie metody zapobiegania COVID-19	2023.09.29
2077	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych	2023.09.29

2125	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 4 września 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o medycynie laboratoryjnej	2023.10.04
2148	Obwieszczenie Ministra Finansów z dnia 27 września 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie deklaracji o rezygnacji z dokonywania wpłat do pracowniczych planów kapitałowych	2023.10.06
2151	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 4 września 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi	2023.10.06
2152	Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego	2023.10.06
2167	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych	2023.10.10
2186	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej	2023.10.11
2187	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 4 września 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych	2023.10.11
2226	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej	2023.10.17
2247	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 października 2023 r. w sprawie programu pilotażowego „Recepta na Ruch”	2023.10.19
2281	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej	2023.10.23
2294	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej	2023.10.24
2307	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 października 2023 r. w sprawie standardów organizacyjnych badań laboratoryjnych parametrów krytycznych wykonywanych w materiale biologicznym, umożliwiających podjęcie szybkiej decyzji terapeutycznej	2023.10.25
2326	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 10 października 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie określenia kwalifikacji oraz stażu pracy wymaganych od osób zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi oraz wykazu stanowisk w poszczególnych działach i pracowniach tych jednostek	2023.10.25
2329	Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2019 r. w sprawie wykazu dokumentów publicznych	2023.07.12
2334	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 10 października 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz zlecenia naprawy wyrobu medycznego	2023.10.25
2343	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2023 r. w sprawie sposobu ustalania wysokości świadczenia kompensacyjnego z tytułu szkody związanej z udziałem w badaniu klinicznym	2023.10.30
2360	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 października 2023 r. w sprawie sposobu i trybu analizy deklaracji o powiązaniach branżowych i oświadczeń o powiązaniach branżowych	2023.10.31
2367	Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 18 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe	2023.11.02
2372	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie recept	2023.11.02
2461	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	2023.11.13
2464	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2023 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego	2023.11.13
2465	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 23 października 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia	2023.11.13

Stanowisko nr 1

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 14 czerwca 2023 r.

w sprawie stosowania ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych

Mając na uwadze wpływające do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych („NRPiP”) informacje o działaniach pracodawców polegających na degradowaniu pielęgniarek/położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych do grup zawodowych nieodpowiadających kwalifikacjom zawodowym dotychczas wymaganym przez te podmioty na zajmowanych stanowiskach pod pretekstem dostosowania stanu rzeczy do przepisów prawa, NRPiP przedstawia poniższe stanowisko w zakresie stosowania ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (dalej jako „Ustawa”)

1. NRPiP stanowczo przeciwstawia się praktykom mogącym nosić znamiona przestępstwa złośliwego i uporczywego naruszania praw pracowniczych z artykułu 218 Kodeksu karnego.
2. W myśl §1a powołanego wyżej przepisu Kodeksu karnego, przestępstwo popełnia osoba, która wykonując czynności w sprawach z zakresu prawa pracy i ubezpieczeń społecznych, złośliwie lub uporczywie narusza prawa pracownika wynikające ze stosunku pracy lub ubezpieczenia społecznego.
3. Jednym z podstawowych praw pracownika jest prawo do godziwego wynagrodzenia zagwarantowane w przepisie art. 13 Kodeksu pracy.
4. Pojęcie godziwego wynagrodzenia zostało zaczerpnięte z Europejskiej Karty Społecznej z 1961 r., którą Polska podpisała w listopadzie 1991 r., w momencie wstępowania do Rady Europy. W myśl postanowień deklaracyjnych Karty, wszyscy pracownicy mają prawo do godziwego wynagrodzenia, zapewniającego wystarczający poziom życia ich samych i ich rodzin.
5. Prawo do godziwego wynagrodzenia jest zagwarantowane między innymi regulacjami o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Natomiast, zapisami Ustawy Państwo zagwarantowało poziom najniższych wynagrodzeń pielęgniarek i położnych.
6. Zatem, dokonywanie wypowiedzeń zmieniających warunków pracy i płacy pielęgniarkom i położnym proponując zakwalifikowanie do grupy o niższym wskaźniku w sytuacji, gdy pracodawca korzystał już z wyższych kwalifikacji zawodowych pracownika, powinno zostać potraktowane jako złośliwe naruszenie praw pielęgniarek i położnych, sankcjonowane karą grzywny, karą ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.
7. „Złośliwość” w orzecznictwie oznacza działanie sprzeczne z interesem pracowników, podjęte bez racjonalnego wytłumaczenia. Zwrot ten określa stronę podmiotową sprawcy, wskazując na jego motywację sprowadzającą się do chęci wyrządzenia danej osobie krzywdy, nieprzyjemności, poniżenia. Kwestię złośliwości w naruszaniu praw pracowniczych wyjaśnił Sąd Apelacyjny w Gdańsku – II Wydział Karny w wyroku z 30 marca 2017 roku, II AKa 256/16. Wskazał, że złośliwość w rozumieniu art. 218 § 1a Kodeksu karnego wyraża się w niedającej się racjonalnie uzasadnić woli zaszkodzenia pracownikowi – perfidnym zachowaniu, dokuczeniu mu, poniżeniu, wyrządzeniu krzywdy.
8. Taką też krzywdę, nieprzyjemność i poniżenie doświadczają pielęgniarki i położne, które podnoszą swoje kwalifikacje i teraz w obliczu przepisów Ustawy zostają zdegradowane do niższych grup tylko dlatego, że kierownik podmiotu leczniczego uznaje, że ich kwalifikacje nie są już potrzebne, nie są wymagane na danym, niższym stanowisku.
9. Nagle to, co było ważne, staje się bezużyteczne bo jedynym celem jaki przyświeca zarządzającym podmiotom leczniczym jest rachunek wyników a nie kompetentny, wykształcony, doceniony i zmotywowany personel. Takie zachowanie stoi w sprzeczności z dobrem pacjentów, z ich potrzebami i oczekiwaniami a przede wszystkim z nadzieją, że lata opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne przełożą się na jakość pomocy i opieki zapewnianej przez personel wynagradzany zgodnie z Ustawą, bez kuglarstwa i mataczenia.
10. Dodatkowo, działania polegające na degradacji pielęgniarek i położnych powinny zostać ocenione w świetle przepisu art. 83 Kodeksu cywilnego, który na podstawie art. 300 Kodeksu pracy ma zastosowanie do stosunków pracy. W sytuacji bowiem, gdy wręczone zostają wypowiedzenia zmieniające obejmujące zmianę stanowiska na niższe a w rzeczywistości pracownik wykonywać będzie te same lub podobne czynności, to takie wypowiedzenie jest czynnością dokonaną jedynie dla pozoru, w celu wywołania określonych skutków prawnych, tj. przyznania niższego niż należne wynagrodzenia na podstawie Ustawy. Tymczasem, pozorna czynność jest nieważna na mocy art. 83 Kodeksu cywilnego.
11. Ponadto, opisywany proceder w podmiotach leczniczych może zostać oceniony mając na uwadze przepis art. 94³ Kodeksu pracy. W określonych okolicznościach degradacja jest elementem mobbingu, któremu poddawany jest pracownik. Udowodnienie natomiast mobbingu będzie nieść za sobą poważne konsekwencje dla pracodawcy, który w arsenale środków do mobbowania stosował degradację. Konsekwencje zatem dla zarządzających podmiotami leczniczymi mogą być bardzo poważne bo obejmujące zarówno odszkodowanie, jak i zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę, nie wspominając o odpowiedzialności karnej.
12. Zatem, NRPiP sprzeciwia się dalszemu, uporczywemu niestosowaniu Ustawy przez zarządzających podmiotami leczniczymi. Mając powyższe na uwadze, NRPiP w całej rozciągłości popiera poprzednio wydane stanowiska w zakresie stosowania przepisów Ustawy i po raz kolejny apeluje do kierowników podmiotów leczniczych o zaprzestanie praktyk poszukiwania rozwiązań w celu niestosowania Ustawy, narażających bezpieczeństwo prawne podmiotów leczniczych i swoje jako zarządzających.

Sekretarz NRPiP

Kamilla Gólcz

Prezes NRPiP

Mariola Łodzińska

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 1

Prezydium Naczelnej Rady pielęgniarek i Położnych

Z dnia 29 sierpnia 2023 roku

w sprawie obowiązku stosowania przez świadczeniodawców minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz stanowczego sprzeciwu wobec stosowania jednoosobowych obsad pielęgniarek i położnych na dyżurach w podmiotach leczniczych

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wyraża stanowczy sprzeciw wobec faktu nierespektowania norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. 2023 poz. 870 ze zm.) w podmiotach leczniczych realizujących świadczenia opieki zdrowotnej.

Samorząd zawodowy sprawując pieczę nad należyтым wykonywaniem zawodów pielęgniarki i położnej, w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony stoi na stanowisku, że przestrzeganie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych jest niezbędne aby zapewnić bezpieczeństwo pacjentom. Stanowi również o bezpiecznym wykonywaniu zawodów pielęgniarki i położnej. Jednocześnie stanowczo sprzeciwiamy się jednoosobowym obsadom pielęgniarskim. Takie postępowanie narusza przepisy dotyczące ergonomii i czasu pracy, zawarte w Kodeksie Pracy w art. 134 § 1 i 2 – prawo do przerwy w pracy.

Odpowiednia liczebność kadr jest jednym z kluczowych czynników, który w ogromnym stopniu wpływa na wynik procesu leczenia. Celem wprowadzenia wskaźnikowych norm zatrudnienia było zapewnienie co najmniej minimalnej liczby pielęgniarek i położnych niezbędnych do prowadzenia tego procesu.

Nieprzestrzeganie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych zwiększa ryzyko zdarzeń niepożądanych, w tym wydłużenie hospitalizacji, zwiększenie liczby zakażeń, upadków, powikłań, zgonów pacjentów. To pacjent jest podmiotem i najważniejszym ogniwem systemu opieki zdrowotnej.

Nadmierne obciążenie pielęgniarki i położnej obowiązkami prowadzi do pogorszenia stanu jej zdrowia.

Minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych to bezpieczeństwo pacjentów i samych pielęgniarek i położnych. Większa liczba pacjentów przypadających na jedną pielęgniarkę i położną przekłada się na wzrost emocjonalnego wyczerpania i braku satysfakcji z wykonywanej pracy.

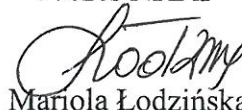
Oczekujemy jednocześnie na pilne opracowanie i wdrożenie do realizacji norm zatrudnienia w poszczególnych zakresach świadczeń zdrowotnych dotychczas nie objętych regulacjami prawnymi, ze szczególnym uwzględnieniem opieki psychiatrycznej.

Sekretarz NRPiP



Kamilla Gólc

Prezes NRPiP



Mariola Łodzińska

Stanowisko nr 2

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 września 2023 r.

w sprawie zmian prawnych dotyczących samorządów zawodowych architektów i inżynierów budownictwa, zawartych w projekcie ustawy o ograniczeniu biurokracji i barier prawnych

(druk sejmowy 3502 z dnia 5 lipca 2023r.)

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wyraża duże zaniepokojenie oraz sprzeciw przeciwko proponowanym zmianom w ustawie z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa, wprowadzanych przepisami art. 15 projektu ustawy o ograniczaniu biurokracji i barier prawnych (dalej: „ustawa”).

Powyższe normy prawne komisyjnego projektu ustawy zawierają zmiany w zasadach funkcjonowania samorządu zawodowego architektów oraz samorządu zawodowego inżynierów budownictwa sprowadzające się do możliwości funkcjonowania obok samorządów zawodowych nieokreślonych organizacji zawodowych, które miałyby istnieć równolegle do samorządów zawodowych oraz wykonywać zadania ustawowe powyższych samorządów. Projekt ustawy zakłada, że osoby wykonujące zawody architekta oraz inżyniera budownictwa mogłyby dowolnie wybierać swoją przynależność do samorządu zawodowego lub ww. nieokreślonych organizacji zawodowych, co więcej członkostwa w którejkolwiek formie zrzeszania uprawniałoby do wykonywania zawodu.

Funkcjonowanie samorządów zawodowych zawodów zaufania publicznego stanowi realizację konstytucyjnej zasady powierzenia tym organizacjom sprawowania pieczy nad wykonywaniem powyższych zawodów.

Prawnym i faktycznym celem samorządów zawodowych zawodów zaufania publicznego jest należyte wykonywanie zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony.

Samorządy te od wielu lat wypracowały i nadal wdrażają najlepszą drogę do realizacji zadań publicznych przekazanych przez administrację państwową. Projektowane ustawą rozwiązanie stworzenia niejako symetrycznych, bliżej nieokreślonych organizacji realizujących te zadania celuje w rozbitcie jedności danego samorządu zawodowego zrzeszającego osoby wykonujące dany zawód, co spowoduje brak możliwości sprawnego realizowania zadań przewidzianych ustawą, rozbitcie jedności zawodowej oraz utratę wypracowanych przez lata kierunków działań samorządu.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych jako organ samorządu zawodowego zawodów zaufania publicznego mającego ponad trzydziestoletnie doświadczenie w działaniu na rzecz przedstawicieli zawodów pielęgniarki i położnej widzi z tej perspektywy zadania, które zostały już zrealizowane przez nasz samorząd, ale i kierunki działań, które zostały wypracowane przez nasze środowisko do realizacji w przyszłości, w ramach realizacji obowiązków ustawowych samorządu.

Projektowany podział i rozbitcie zadań samorządowych jest niezrozumiałe a zakładane w uzasadnieniu projektu ustawy argumenty przeczą dobrze rozumianym interesom zawodowym osób zrzeszonych w samorządach zawodowych zaufania publicznego.

Z tego punktu widzenia postrzegamy projektowane ustawą zmiany ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa jako niecelowe, szkodliwe i zagrażające ustrojowemu charakterowi samorządów zawodowych przewidzianych art. 17 Konstytucji RP.

Sekretarz NRPiP

Kamilla Gólc

Prezes NRPiP

Mariola Łodzińska

Topiramát oraz topiramát w połączeniu z fenterminą: Nowe ograniczenia w celu zapobiegania narażeniu w okresie ciąży

Szanowni Państwo,

Podmioty odpowiedzialne posiadające pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktów leczniczych zawierających topiramát lub topiramát w połączeniu z fenterminą, w porozumieniu z Europejską Agencją Leków (EMA) oraz Urzędem Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, pragną przekazać informacje o wdrożeniu programu zapobiegania ciąży dla produktów leczniczych zawierających topiramát.

Podsumowanie

- Topiramát może powodować poważne wady wrodzone i zahamowanie rozwoju płodu, jeśli jest stosowany w okresie ciąży.

Najnowsze dane sugerują również potencjalnie zwiększone ryzyko zaburzeń neurorozwojowych (z ang. neurodevelopmental disorders, NDD), w tym zaburzenia ze spektrum autyzmu, niepełnosprawność intelektualną i zespół nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi (z ang. ADHD) po zastosowaniu topiramátu w okresie ciąży.

- Nowe przeciwwskazania obowiązujące w leczeniu padaczki, dotyczące produktów jednoskładnikowych zawierających topiramát:
 - u kobiet w ciąży, chyba że nie ma odpowiedniego leczenia alternatywnego;
 - u kobiet w wieku rozrodczym niestosujących wysoce skutecznej metody antykoncepcji. Jedyne wyjątek dotyczy

kobiet planujących ciążę, dla których nie ma odpowiedniej alternatywy terapeutycznej i które są w pełni poinformowane o ryzyku związanym z przyjmowaniem topiramatu w okresie ciąży;

- Topiramat stosowany w profilaktyce migreny i produkty złożone zawierające topiramat z fenterminą w leczeniu nadwagi są już przeciwwskazane u kobiet w okresie ciąży oraz u kobiet w wieku rozrodczym niestosujących wysoce skutecznej metody antykoncepcji;
- Leczenie dzieci płci żeńskiej i kobiet w wieku rozrodczym powinno być rozpoczęte i nadzorowane przez lekarza doświadczonego w leczeniu padaczki lub migreny lub kontroli masy ciała w przypadku produktów złożonych. Konieczność stosowania leczenia należy oceniać co najmniej raz w roku;
- Ze względu na możliwe interakcje, kobietom stosującym ogólnie działające hormonalne środki antykoncepcyjne należy zalecić stosowanie również metody mechanicznej/barierowej;
- W przypadku kobiet w wieku rozrodczym stosujących obecnie topiramat lub topiramat w połączeniu z fenterminą, leczenie należy poddać ponownej ocenie w celu potwierdzenia, że program zapobiegania ciąży jest przestrzegany;

Dodatkowe informacje dotyczące bezpieczeństwa

Topiramat (produkty jednoskładnikowe) jest wskazany jako:

- Monoterapia częściowych napadów padaczkowych, z wtórnym uogólnieniem lub bez oraz pierwotnie uogólnionych napadów kloniczno-tonicznych u osób dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku powyżej 6 lat;
- Terapia uzupełniająca u dzieci (w wieku 2 lat i powyżej), młodzieży i osób dorosłych z częściowymi napadami padaczkowymi z wtórnym uogólnieniem lub bez albo z pierwotnie uogólnionymi napadami padaczkowymi toniczno-klonicznymi oraz leczenie napadów padaczkowych związanych z zespołem Lennox-Gastauta;
- Zapobieganie migreny u osób dorosłych po dokładnym rozważeniu innych alternatywnych metod leczenia. Topiramat nie jest zalecany w leczeniu ostrego bólu głowy;

Produkty złożone zawierające topiramat w połączeniu z fenterminą są wskazane jako leki:

- wspomagające dietę o obniżonej kaloryczności i aktywność fizyczną u pacjentów z otyłością ($BMI \geq 30 \text{ kg/m}^2$) lub nadwagą ($BMI \geq 27 \text{ kg/m}^2$) z chorobami współistniejącymi związanymi z masą ciała, takimi jak: nadciśnienie tętnicze, cukrzyca typu 2 lub dyslipidemia;

Dane z dwóch obserwacyjnych populacyjnych badań rejestrowych^{1,2} przeprowadzonych w większości na tym samym zbiorze danych z krajów skandynawskich, sugerują, że może występować 2- do 3-krotnie większa częstość występowania zaburzeń ze spektrum autyzmu, niepełnosprawności intelektualnej lub zespołu nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi (z ang. ADHD) u prawie 300 dzieci matek z padaczką narażonych na topiramat w okresie płodowym, w porównaniu z dziećmi matek z padaczką, które nie były narażone na działanie leku przeciwpadaczkowego (z ang. anti-epileptic drug, AED).

Trzecie obserwacyjne badanie kohortowe³ z USA nie wykazało zwiększonej skumulowanej częstości występowania tych skutków do 8 roku życia u około 1000 dzieci matek z padaczką, narażonych na topiramat w okresie płodowym, w porównaniu z dziećmi matek z padaczką nienarażonych na działanie leku przeciwpadaczkowego.

Wiadomo już, że topiramat może powodować poważne wady wrodzone i ograniczenie rozwoju płodu, gdy jest stosowany w okresie ciąży:

- Niemowlęta narażone w okresie płodowym na topiramat stosowany w monoterapii mają około 3-krotnie zwiększone ryzyko dużych wrodzonych wad rozwojowych, w tym: rozszczepu wargi lub podniebienia, spodziectwa i anomalii obejmujących różne układy narządowe w porównaniu z grupą referencyjną nienarażoną na leki przeciwpadaczkowe. Bez względne ryzyko wystąpienia poważnych wrodzonych wad rozwojowych po ekspozycji na topiramat wynosiło od 4,3% (1,4% w grupie referencyjnej) do 9,5% (3% w grupie referencyjnej)⁴;
- Dane z rejestrów ciążowych wskazują na większą częstość występowania małej masy urodzeniowej (<2500 gramów) i małej masy płodu w stosunku do wieku ciążowego (SGA; zdefiniowana jako masa urodzeniowa poniżej 10. percentyla skorygowanego dla ich wieku ciążowego, stratyfikowana według płci) w przypadku monoterapii topiramatem. Na podstawie danych z rejestru North American Antiepileptic Drug Pregnancy Registry ryzyko SGA u dzieci kobiet przyjmujących topiramat wynosiło 18%, w porównaniu z 5% u dzieci kobiet bez padaczki nieotrzymujących leku przeciwpadaczkowego⁵;

W przypadku kobiet w wieku rozrodczym stosujących aktualnie topiramat lub topiramat z fenterminą, leczenie powinno zostać ponownie ocenione w celu potwierdzenia, że program zapobiegania ciąży jest przestrzegany (opisany poniżej).

Kluczowe elementy programu zapobiegania ciąży

U dzieci płci żeńskiej i kobiet w wieku rozrodczym

- Leczenie topiramatem lub topiramatem w połączeniu z fenterminą powinno być rozpoczęte i nadzorowane przez lekarza doświadczonego w leczeniu padaczki lub migreny lub kontroli masy ciała, odpowiednio;
 - Należy rozważyć alternatywne opcje terapeutyczne;
 - Potrzeba leczenia topiramatem w tych populacjach powinna być ponownie oceniana co najmniej raz w roku;
- ##### U kobiet w wieku rozrodczym
- Topiramat w profilaktyce migreny i topiramat w połączeniu z fenterminą w kontroli masy ciała jest przeciwwskazany:
 - w okresie ciąży;
 - u kobiet w wieku rozrodczym niestosujących wysoce skutecznej metody antykoncepcji;
 - Topiramat w leczeniu padaczki jest przeciwwskazany:
 - w okresie ciąży, chyba że nie ma odpowiedniej alternatywy leczenia;
 - u kobiet w wieku rozrodczym niestosujących wysoce skutecznej antykoncepcji. Jedyny wyjątek dotyczy kobiet planujących ciążę, dla których nie ma odpowiedniej alternatywy terapeutycznej i które są w pełni poinformowane o ryzyku związanym z przyjmowaniem topiramatu w okresie ciąży;

- Przed rozpoczęciem leczenia należy wykonać test ciążowy;
- Pacjentka musi być w pełni poinformowana i musi rozumieć potencjalne ryzyko związane ze stosowaniem topiramatu w okresie ciąży. Obejmuje to konieczność konsultacji specjalistycznej, jeśli kobieta planuje ciążę, oraz konieczność niezwłocznej konsultacji z lekarzem specjalistą, jeśli zajdzie w ciążę lub podejrzewa, że może być w ciąży;
- Podczas leczenia i przez co najmniej 4 tygodnie po jego zakończeniu należy stosować co najmniej jedną wysoce skuteczną metodę antykoncepcji (taką jak wkładka wewnątrzmaciczna) lub dwie uzupełniające się metody antykoncepcji, w tym metodę mechaniczną/barierową. Kobietom stosującym ogólnie działające hormonalne środki antykoncepcyjne należy również zalecić stosowanie metody mechanicznej/barierowej;
- Jeśli kobieta planuje zajść w ciążę, przed zaprzestaniem stosowania antykoncepcji należy zmienić leczenia padaczki lub migreny na odpowiednią alternatywną terapię, a leczenie topiramatem w połączeniu z fenterminą należy przerwać. Jeśli kobieta jest leczona z powodu padaczki, należy ją również poinformować o ryzyku dla ciąży związanym z niekontrolowaną padaczką;
- Jeśli kobieta leczona topiramatem z powodu padaczki zajdzie w ciążę, powinna niezwłocznie zostać skierowana do specjalistów w celu ponownej oceny leczenia topiramatem i rozważenia alternatywnych opcji leczenia, a także w celu dokładnej kontroli prenatalnej i poradnictwa;
- Jeśli kobieta leczona topiramatem w celu zapobiegania migreny oraz topiramatem w połączeniu z fenterminą w celu kontroli masy ciała i zajdzie w ciążę, leczenie należy natychmiast przerwać. Kobieta powinna zostać skierowana do specjalisty w celu dokładnej kontroli prenatalnej i poradnictwa;

U dzieci płci żeńskiej (tylko w leczeniu padaczki i migreny)

- Lekarze przepisujący lek muszą upewnić się, że rodzice lub opiekunowie dziewcząt stosujących topiramat rozumieją konieczność skontaktowania się ze specjalistą, gdy u dziecka wystąpi pierwsza miesiączka;
- W tym czasie pacjentka i rodzice lub opiekunowie pacjentki powinni otrzymać wyczerpujące informacje na temat ryzyka związanego z ekspozycją na topiramat w okresie płodowym oraz konieczności stosowania skutecznej metody antykoncepcji;

Materiały edukacyjne

Aby pomóc pracownikom ochrony zdrowia i pacjentkom uniknąć narażenia na topiramat w okresie ciąży oraz w celu dostarczenia

informacji na temat ryzyka związanego z przyjmowaniem topiramatu w okresie ciąży, zostaną przygotowane materiały edukacyjne, w skład których wejdą:

- przewodnik dla pracowników ochrony zdrowia zaangażowanych w opiekę nad dziećmi płci żeńskiej i kobietami w wieku rozrodczym stosującymi topiramat lub topiramat w połączeniu z fenterminą, w tym coroczny formularz świadomości ryzyka, który musi być stosowany przez lekarza prowadzącego w momencie rozpoczęcia leczenia i podczas każdego corocznego przeglądu leczenia topiramatem;
- przewodnik dla pacjenta, który powinien być dostarczony wszystkim dzieciom płci żeńskiej lub ich rodzicom/opiekunom oraz kobietom w wieku rozrodczym stosującym topiramat lub topiramat w połączeniu z fenterminą;
- karta pacjenta (umieszczona wewnątrz lub dołączona do opakowania zewnętrznego), która powinna być przekazywana pacjentce za każdym razem, gdy lek jest wydawany;
Do opakowania zewnętrznego wszystkich produktów leczniczych zawierających topiramat oraz topiramat w połączeniu z fenterminą zostanie dodane ostrzeżenie pisemne dotyczące ryzyka teratogennego.

Zgłaszanie działań niepożądanych

Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane związane ze stosowaniem topiramatu lub topiramatu w połączeniu z fenterminą zgodnie z zasadami zgłaszania działań niepożądanych za pośrednictwem: Departamentu Monitorowania Działań Niepożądanych Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych:

Al. Jerozolimskie 181C,

02-222 Warszawa

Tel.: +48 22 49 21 301

Faks: +48 22 49 21 309

Strona internetowa: <https://smz.ezdrowie.gov.pl/>

Formularz zgłoszenia działania niepożądanego produktu leczniczego dostępny jest na stronie internetowej:

<http://www.urpl.gov.pl>

Podejrzewane działanie niepożądane można także zgłaszać przedstawicielowi podmiotu odpowiedzialnego, korzystając z poniższych danych. W przypadku dalszych pytań lub potrzeby uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt.

Referencje

¹ Bjørk M, Zoega H, Leinonen MK, et al. Association of Prenatal Exposure to Antiseizure Medication With Risk of Autism and Intellectual Disability. *JAMA Neurol.* Published online May 31, 2022. doi:10.1001/jamaneurol.2022.1269.

² Dreier JW, Bjørk M, Alvestad S, et al. Prenatal Exposure to Antiseizure Medication and Incidence of Childhood- and Adolescence-Onset Psychiatric Disorders. *JAMA Neurol.* Published online April 17, 2023. doi: 10.1001/jamaneurol.2023.0674. Online ahead of print. PMID: 37067807.

³ Hernandez-Diaz S, Straub L, Bateman B, et al. Topiramate During Pregnancy and the Risk of Neurodevelopmental Disorders in Children. (2022), In: ABSTRACTS of ICPE 2022, the 38th International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ICPE), Copenhagen, Denmark, 26–28 August, 2022. *Pharmacoepidemiol Drug Saf.* 2022; 31 Suppl 2:3-678, abstract 47.

⁴ Cohen JM, Alvestad S, Cesta CE, et al. Comparative Safety of Antiseizure Medication Monotherapy for Major Malformations. *Ann Neurol.* 2023; 93(3):551-562.

⁵ Hernandez-Diaz S, McElrath TF, Pennell PB et al. Fetal Growth and Premature Delivery in Pregnant Women on Anti-epileptic Drugs. *North American Antiepileptic Drug Pregnancy Registry. Ann Neurol.* 2017 Sept; 82 (3):457-465. doi:10.1002/ana.25031. PMID:28856694.

Tabela 1 Dane kontaktowe podmiotów odpowiedzialnych i/lub przedstawicieli podmiotów odpowiedzialnych

Nazwa Produktu Leczniczego	Podmiot odpowiedzialny	Dane kontaktowe
Epitoram, Topiramate Aurovitas	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o. ul. Sokratesa 13D lokal 27, 01-909 Warszawa e-mail: pv@aurovitas.pl tel: +48 699 711 147
Etopro	Bausch Health Ireland Limited	Bausch Health Poland sp. z o.o. ul. Przemysłowa 2, 35-959 Rzeszów e-mail: dzialania.niepozadane@bauschhealth.com tel.: +48 17 86 55 100 lub + 48 22 62 72 888
Topamax	Janssen-Cilag International NV	Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa e-mail: JanssenPVPoland@its.jnj.com tel.: +48 22 237 60 00
Toramet	Neuraxpharm Arzneimittel GmbH	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o. ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa e-mail: PV-Poland@neuraxpharm.com tel: +48 800 005 215
Oritop	Orion Corporation	Orion Pharma Poland Sp. z o.o. ul. Fabryczna 5a, 00-446 Warszawa Zgłaszanie działań niepożądanych: MBR Consulting s.c. https://orionpharma.info.pl e-mail: gdpr@orionpharma.info.pl tel.: +48 22 833 31 77
Qsiva*	Vivus BV	VIVUS BV ul. Strawinskylaan 4117 1077 ZX Amsterdam, Holandia e-mail: bvmedaffairs@vivus.com tel.: +48 800 005 290

*Produkt leczniczy nie znajduje się w obrocie na terenie Polski na dzień dystrybucji komunikatu
Komunikat został opracowany we współpracy URPLWMIpB z przedstawicielami ww. podmiotów odpowiedzialnych.

z upoważnienia Prezesa Andrzej Czesławski Dyrektor



NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM.0025.153.2023.MK

Warszawa, dnia 20 października 2023 r.

Pani
Katarzyna Sójka
Minister Zdrowia

Szanowno Pani Minister

W związku wątpliwościami, zgłaszanymi przez członków samorządu pielęgniarek i położnych, uprzejmie proszę o komentarz i interpretację dotyczącą:

- uznawania recept wystawionych przez uprawnione pielęgniarki i położne z Polski, które będą realizowane w pozostałych krajach członkowskich objętych Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/24/UE z 9 marca 2011 r., (tj. w krajach objętych opieką transgraniczną) niezależnie od tego czy w krajach tych pielęgniarki i położne mogą wystawiać recepty na leki i wyroby określone na przedmiotowych receptach.

Powyższe zapytanie dotyczy recept wystawianych przez pielęgniarki i położne, o których mowa w art. 15a ust. 1 i 2 z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2702 z późn. zm.).

Powyższa kwestia jest istotna, zwłaszcza w obliczu zmian przepisów dotyczących zasad wydawania leków na podstawie wystawionych recept, w celu zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów.

Z wyrazami szacunku

Prezes NRPiP

Mariola Łodzińska



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Polityki Lekowej i Farmacji

PLPR.454.243.2023.MI
Warszawa, 14 listopada 2023

Pani
Mariola Łodzińska
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

nawiązując do pisma z dnia 20 października 2023 r. z prośbą o komentarz i interpretację dotyczącą uznawania recept wystawionych przez uprawnione pielęgniarki i położne z Polski, które będą realizowane w pozostałych krajach członkowskich objętych dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/24/UE z 9 marca 2011 r., Departament Polityki Lekowej i Farmacji Ministerstwa Zdrowia przekazuje poniższe informacje.

Zasady uznawania recept wystawionych w innym państwie członkowskim na poziomie unijnym reguluje art. 11 wyżej wspomnianej dyrektywy, zgodnie z którym co do zasady w przypadku, gdy produkt leczniczy jest dopuszczony do obrotu na ich terytorium, zgodnie z dyrektywą 2001/83/WE lub rozporządzeniem (WE) nr 726/2004, państwa członkowskie zapewniają, aby recepty wystawione na taki produkt w innym państwie członkowskim na nazwisko określonego pacjenta mogły być zrealizowane na terytorium państw zgodnie z aktualnie obowiązującym prawodawstwem krajowym oraz by zakazane były jakiegokolwiek ograniczenia w zakresie uznawania konkretnych recept, chyba że takie wymogi:

a) są ograniczone do tego, co jest konieczne i proporcjonalne do zagrożenia ochrony zdrowia ludzkiego, oraz nie mają charakteru dyskryminującego; lub

b) opierają się na uzasadnionych i usprawiedliwionych wątpliwościach co do autentyczności, treści lub zrozumiałości konkretnej recepty.

Uznawanie takich recept nie może naruszać krajowych przepisów dotyczących przepisywania i wydawania, jeżeli te przepisy są zgodne z prawem unijnym, w tym przepisów dotyczących leków generycznych lub innych zamienników.

Na potrzeby przytoczonej normy istotne jest zdefiniowanie samej recepty, która zgodnie z art. 3 lit. k omawianej dyrektywy oznacza receptę na produkt leczniczy lub na wyrób medyczny wydaną przez osobę wykonującą zawód regulowany w zakresie opieki zdrowotnej w rozumieniu art. 3 ust. 1 lit. a) dyrektywy 2005/36/WE, uprawnioną zgodnie z prawem do wykonywania tego zawodu w państwie członkowskim, w którym recepta została wydana.

Przepis odsyła zatem do dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji

zawodowych (Dz.Urz.U.E.L Nr 255, str. 22), która w swoim zakresie regulacji obejmuje także pielęgniarki (Sekcja 3) czy położne (Sekcja 6).

Konkludując zatem, określone normy kształtują co do zasady możliwość realizowania recept wystawionych przez pielęgniarki i położne w Polsce w oparciu o uprawnienia wskazane w art. 15a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2022 r. poz. 2702, ze zm.) na terytorium innych państw członkowskich, z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z art. 11 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/24/UE.

Należy mieć oczywiście na względzie, że dyrektywa – jako źródło prawa – nie jest stosowana bezpośrednio i wymaga implementacji na grunt prawa krajowego. Sam sposób i prawidłowość implementacji tych przepisów do prawodawstwa poszczególnych krajów i w rezultacie faktyczne realizowanie takich recept w innych państwach członkowskich, pozostaje poza zakresem Ministra Zdrowia.

Zaznaczenia wymaga, że powyższe nie stanowi powszechnie obowiązującej interpretacji przepisów. Minister Zdrowia może dokonywać interpretacji indywidualnych wyłącznie w granicach i na podstawie prawa, co w tym przypadku przewiduje jedynie art. 34 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023 r. poz. 221, ze zm.) – dalej:

„upp”. Zgodnie z przywołanym przepisem ustawy, przedsiębiorca może złożyć do właściwego organu lub właściwej państwowej jednostki organizacyjnej wniosek o wydanie wyjaśnienia co do zakresu i sposobu stosowania przepisów, z których wynika obowiązek świadczenia przez przedsiębiorcę daniny publicznej lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, w jego indywidualnej sprawie (interpretacja indywidualna). Przedmiotem żądania przedsiębiorcy może więc być wyłącznie interpretacja zakresu i sposobu stosowania tych przepisów prawa powszechnie obowiązującego, których zastosowanie powodować będzie powstanie po stronie przedsiębiorcy obowiązku poniesienia obciążeń (pieniężnych i niepieniężnych), które mogą zostać zaklasyfikowane jako danina publiczna lub składka na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne. Ustawodawca wskazał konkretne instytucje prawne oraz okoliczności, w których organy władzy publicznej są zobowiązane do wydawania interpretacji przepisów prawa, natomiast przedstawione zagadnienie nie podlega interpretacji w trybie art. 34 ust. 1 upp.

Z wyrazami szacunku
Łukasz Szmulski
Dyrektor

5 rocznica beatyfikacji Hanny Chrzanowskiej

To już pięć lat od momentu kiedy w Krakowie-Łagiewnikach odbyła się piękna uroczystość Beatyfikacji wielkiej pielęgniarki Hanny Chrzanowskiej. Beatyfikacja w dniu 28 kwietnia 2018 r. zakończyła wieloletni proces kanonizacyjny, w którym było zaangażowane nie tylko krakowskie środowisko pielęgniarskie a także pielęgniarki i położne z całego kraju oraz wielu duchownych i świeckich podopiecznych.

W dniu 28 kwietnia 2023 roku, Zarząd Główny Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych Polskich zorganizował uroczystą Konferencję w 5 rocznicę beatyfikacji Sługi Bożej Hanny Chrzanowskiej. Uroczystość zgromadziła kilkaset pielęgniarek i położnych oraz duszpasterzy służby zdrowia z całego kraju. Uczestniczyła w niej także 22 osobowa grupa pielęgniarek i położnych z naszego okręgu, której przewodniczyła Prezes Oddziału Lubelskiego KSPIPP Zofia Szyszkowska-Furtak.

Uroczystość odbywała się w pięknym obiekcie Centrum Jana Pawła II w Krakowie – Łagiewnikach. Rozpoczęła ją uroczysta msza święta, której przewodniczył Kardynał Stanisław Dziwisz w asyście licznych duszpasterzy służby zdrowia z całego kraju na czele z ks. Arkadiuszem Zawistowskim Krajowym Duszpasterzem Służby Zdrowia, sekretarzem Zespołu ds. Służby Zdrowia Konferencji Episkopatu Polski.

Ks. Kardynał Stanisław Dziwisz w wygłoszonej homilii nawiązał do dzieła Błogosławionej Hanny, która była nie tylko głosicielką idei miłosierdzia Bożego w pielęgniarstwie ale bezpośrednią jej realizatorką w krakowskim środowisku pielęgniarek, lekarzy,

studentów i duchownych. Skupiała wokół siebie liczne grono osób, dla których idea miłosierdzia jest bliska, dawała im inspirację do bezinteresownego angażowania się w pracę na rzecz osób potrzebujących z różnych środowisk.

Głównym punktem programu była konferencja naukowa, którą zainaugurowała i prowadziła Marzena Florkowska – dziennikarka Radia Kraków i autorka wielu opracowań o bł. Hannie Chrzanowskiej. To ona wygłosiła pierwszy wykład zatytułowany: „Opieka nad nieuleczalnie chorym w pismach Hanny Chrzanowskiej”, przedstawiając w nim najważniejsze aspekty opieki nad przewlekle chorymi. Kolejne wystąpienia poświęcone były innym ważnym pielęgniarkom i położnym, wobec których toczy się proces beatyfikacyjny;

- mgr Barbara Słupska przedstawiła wykład pt. Życie i dzieło Służebnicy Bożej Stanisławy Leszczyńskiej; położnej, która w tragicznych czasach wojny, osadzona w obozie koncentracyjnym w Oświęcimiu-Brzezince pełniła swoją misję położnej, ratując od niechybnej śmierci wiele kobiet rodzących i dzieci. Autorka wezwała do modlitwy w intencji pomyślnego przebiegu i zakończenia procesu beatyfikacyjnego, który toczy się od 1992 r.

- dr hab. Malinowska-Lipień; przypomniała nam postać s. Marii Epstein - prekursorki polskiego pielęgniarstwa zawodowego, pierwszej dyrektorki Szkoły Pielęgniarek w Krakowie, Przypominając jej wybitne zasługi dla rozwoju idei zawodowego pielęgniarstwa i systemu szkolnictwa pielęgniarskiego. Pro-



Uczestnicy debaty na temat „Granice uporczywej terapii”



Kard. St. Dziwisz w towarzystwie przedst.
Zarządu Głównego KSPIPP



P. Lidia Jazgar, solistka grupy artystycznej „Galicja”

ces beatyfikacyjny siostry Marii Epstein został zainaugurowany. Wspierajmy modlitwą to dzieło, aby jak najwięcej osób usłyszało o tej wspaniałej i skromnej osobie, aby przyświecała rozwojowi humanistycznej idei pielęgniarstwa polskiego.

W drugiej części Konferencji odbyła się debata na ważny i kontrowersyjny temat: „Granice uporczywej terapii” – moderatorem debaty była dr Marzena Florkowska. W debacie uczestniczyli specjaliści medycyny paliatywnej i intensywnej opieki, prawa medycznego, etyki i deontologii zawodów medycznych, pielęgniarki praktykujące oraz uczestnicy konferencji.

Ekspertami w debacie byli:

prof. dr hab. Rafał Gorwiła – Konsultant Krajowy w dziedzinie Anestezjologii i Intensywnej Terapii,

dr Halina Kulik – Kierownik Zakładu Propedeutyki Pielęgniarstwa Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach,

dr Teresa Weber-Lipiec – specjalista w dziedzinie intensywnej terapii oraz medycyny paliatywnej – oddział Kliniczny Medycyny Paliatywnej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie,

dr hab. Dorota Karkowska – prof. UJ, radca prawny, ekspert prawa medycznego i farmaceutycznego,

dr Anna Węglarz - Prezes Zarządu i założycielka Hospicjum Jezusa Miłosiernego w Zakopanem;

mgr Hanna Paszko z Bytomia, - pielęgniarka i poetka, wieloletnia przewodnicząca Komisji etyki obecnie ekspert ds. etyki zawodu przy NRPIP.

Temat okazał się bardzo potrzebny i nośny, wzbudził duże zainteresowanie wśród uczestników konferencji. Podkreślano, że bardzo ważną rolę w rozstrzyganiu dylematów związanych z metodami intensywnej terapii, jej intensywnością, ograniczeniem czy zaprzestaniem, pełnią prawidłowo skonstruowane przepisy

i standardy postępowania. One rozstrzygają wiele sytuacji od strony medycznej i prawnej, nie dają jednak wyczerpującej odpowiedzi na wiele dylematów etycznych, które pracownik medyczny musi rozstrzygać w swoim sumieniu, narażając się na „hejt”, odpowiedzialność zawodową a nawet karną. Eksperti starali się odpowiedzieć na wiele trudnych pytań dzieląc się swoją wiedzą i doświadczeniem.

Oprawę artystyczną konferencji, która wprowadziła słuchaczy w ciepły, życzliwy nastrój zapewnia grupa artystyczna GALICJA z solistką Panią Lidią Jazgar. Artystka wykonała kilka utworów poetyckich oraz pieśni nawiązujących do człowieczego losu i znaczenia w nim miłości, dobra i pokory wobec nieuchronności przemijania.

W godzinie miłosierdzia bożego uroczystości przeniesiono do Krakowa, gdzie Kardynał Stanisław Dziwisz dokonał poświęcenia skweru im. Hanny Chrzanowskiej przy ulicy Łobzowskiej 40 w pobliżu kamienicy, w której mieszkała Błogosławiona Hanna.

Obchody 5-lecia beatyfikacji Hanny Chrzanowskiej zakończyła Msza Święta w kościele Św. Mikołaja przy ul. Kopernia 9, gdzie w bocznym ołtarzu zostały złożone prochy Błogosławionej Hanny. W tym miejscu zawsze zbierają się na modlitwę krakowskie pielęgniarki i położne oraz licznie przybywające z całego kraju, wypraszając łaski pomocne przy wykonywaniu tych trudnych a szlachetnych zawodów. Będąc w Krakowie pamiętajcie o odwiedzeniu Błogosławionej Hanny Chrzanowskiej w jej kaplicy, złożeniu próśb o wstawiennictwo i błogosławieństwo dla wszystkich pielęgniarek i Położnych.

Przygotowały:

Anna Piątek i Zofia Szyszkowska-Furtak
KSPIP Oddział w Lublinie

Pielgrzymka Katolickich Stowarzyszeń na Krajowy Zjazd Służby Zdrowia

Katolickie Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych Polskich w Lublinie w dniach 20/21 maja 2023 roku udało się na pielgrzymkę na Jasną Górę. Jeden raz w roku odbywa się taka pielgrzymka do Sanktuarium Matki Bożej Częstochowskiej. W pielgrzymce, która jest organizowana przez Duszpasterza Służby Zdrowia ks. dr. Arkadiusza Zawistowskiego biorą udział pracownicy Służby Zdrowia z całego kraju, którzy pielgrzymują do tego Świętego miejsca aby powierzyć całą Służbę Zdrowia Matce Bożej Częstochowskiej. Przewodnikiem Duchowym lubelskiej pielgrzymki był ks. Paweł Jędrzejewski – duszpasterz lubelskiej służby zdrowia.



Poczet Sztandarowy, członkowie KSPIP Oddział w Lublinie wraz z duszpasterzem sł. zdrowia ks. Pawłem Jędrzejewskim

Seniorzy na turystycznym szlaku

W dniu 27 sierpnia 2023 roku na turystyczny szlak wyruszył Klub Seniora działający przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie z pielgrzymką do Świątyni Opatrzności Bożej w Wilanowie oraz do Sanktuarium św. Maksymiliana Marii Kolbe w Niepokalanowie. Historia Świątyni Najwyższej Opatrzności wiąże się z Konstytucją 3-go Maja 1791 r. posłowie Sejmu Czteroletniego podjęli decyzję o wybudowaniu Świątyni jako votum wdzięcz-

Z powojenną inicjatywą budowy Świątyni wystąpił w 1989 roku Prymas Józef Glemp. Budowa Świątyni została ukończona.

Pierwsza Msza została odprawiona 11 listopada 2016 roku. Z kolei kolejne miejsce naszego pielgrzymowania Niepokalanów to miasto założone w 1927 roku przez św. Maksymilian Kolbe, który otrzymał grunt od księcia Druckiego-Lubeckiego jako darowiznę i na ten grunt przeniósł siedzibę wydawnictwa „Rycerstwa Niepokalanej”.

Budowa sanktuarium rozpoczęła się w 1939 roku ale przerwał ją wybuch wojny. Niepokalanów stanowił duży ośrodek wydawniczy pism religijnych w tym Rycerza Niepokalanej. Od lipca 1931 roku działała Straż Pożarna założona przez braci zakonnych i działa do dnia dzisiejszego służąc okolicznym mieszkańcom. Podczas II Wojny Światowej klasztor był miejscem schronienia dla żołnierzy w kampanii wrześniowej oraz dla wielu uchodźców bez względu na narodowość oraz wyznanie. Przez kilka miesięcy w klasztorze przebywało około 1500 żydów wysiedlonych z Wielkopolski. Działania wojenne nie ominęły mieszkańców klasztoru. Ojciec Maksymilian Kolbe został aresztowany wraz z innymi zakonnikami. Zginął w obozie Auschwitz Birkenau oddając

życie za życie współwzięcia. Pielgrzymowanie do tak ważnych w historii naszego kraju miejsc jest dla członków Klubu Seniora okazją do przypomnienia sobie odległych historycznie wydarzeń a także do pewnej zadumy i refleksji.

Zofia Szyszowska - Furtak
Klub Seniora przy ORPiP w Lublinie



Członkowie Klubu Seniora przy ORPiP w Lublinie

ności za konstytucję. Trzeci rozbiór polski przerwał podjęte prace na rzecz budowy Świątyni. Wiele było inicjatyw podejmowanych na rzecz budowy Świątyni ale historia jak między innymi wybuch II Wojny Światowej uniemożliwił realizację przez następnych kilka lat. Droga Świątyni Opatrzności Bożej Była bardzo trudna pełna przeszkód wynikających z natury politycznej jak i finansowej.

UWAGA

Ubezpieczenie OC członków OIPiP w Lublinie

W związku z kontynuacją ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie zwracam się z prośbą o przesłanie aktualnych, imiennych list pielęgniarek i położnych do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w 2023/2024 r.

Listy należy kierować na adres:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie
ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin

informacje, które należy zawrzeć w wykazie do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej to:

- imię i nazwisko
- wskazanie zawodu pielęgniarka/ położna
- data urodzenia lub Pesel
- adres zamieszkania

Ubezpieczeniem objęte są pielęgniarki i położne wpisane do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie opłacające składki członkowskie z tytułu przynależności do samorządu na podstawie imiennych list przekazanych do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie przez pracodawców lub indywidualnie przez członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

Przewodnicząca
ORPiP w Lublinie
(-) mgr Dorota Flis

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 zawieszeniu 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 w zakładce FORMULARZE DOKUMENTY, Prawo wykonywania zawodu.

Przewodnicząca ORPiP w Lublinie
mgr Dorota Flis

UWAGA

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie zwracam się do kierowniczej kadry pielęgniarskiej z prośbą o przygotowanie wykazu wszystkich pielęgniarek i położnych, które w 2023 roku odeszły na rentę lub emeryturę bez względu na fakt pozostawania w zatrudnieniu pomimo ustanowienia w 2023 r. prawa do renty lub emerytury.

Listę o której mowa wyżej proszę przygotować według wzoru:

- wskazanie pracodawcy
- imię i nazwisko pielęgniarki/ położnej
- adres zamieszkania, telefon

W oparciu o przesłane wykazy Komisja ds. Pomocy Socjalnej działająca przy ORPiP w Lublinie przygotowuje w I kwartale 2024 r. spotkanie okolicznościowe adresowane do Pań pielęgniarek i położnych, które w 2023 r. odeszły na rentę lub emeryturę.

Termin nadsyłania danych do 20 stycznia 2024 r.

Listy należy kierować na adres:

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie,
ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin**

Przewodnicząca ORPiP w Lublinie
(-) mgr Dorota Flis

INFORMACJA

dla pielęgniarek i położnych, które w 2023 r. odeszły na rentę lub emeryturę

Zachęcamy wszystkie pielęgniarki i położne zrzeszone w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, które w 2023 r. odeszły na rentę lub emeryturę i uzyskały decyzję Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o przyznaniu renty lub emerytury o zgłoszenie tego faktu do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

Z tytułu przejścia na rentę lub emeryturę bez względu na to czy pielęgniarka i położna nadal pozostaje aktywna zawodowo czy też nie, nasza Izba przyznaje swoim członkom:

- jednorazowe pieniężne świadczenie okolicznościowe
- organizuje spotkanie okolicznościowe, wcześniej jednak fakt odejścia na rentę lub emeryturę należy zgłosić do biura OIPIP w Lublinie podając:
 - imię i nazwisko
 - tytuł zawodowy (pielęgniarka/położna)
 - adres zamieszkania, na który rozesłane zostaną zaproszenia
 - miejsce pracy

Niezależnie od udziału w spotkaniu o charakterze integracyjno- okolicznościowym Panie, które odeszły na rentę lub emeryturę składają w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie:

- wniosek o wypłatę świadczenia okolicznościowego (wnioski są dostępne do pobrania na stronie www.ojpip.lublin.pl, w biurze OIPIP w Lublinie lub u pracodawcy)
- do wniosku należy dołączyć decyzję Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o przyznaniu prawa do renty lub emerytury (kopia dokumentu)

Wypłata świadczenia następuje na podstawie wniosku złożonego przez pielęgniarkę lub położną na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę, w wysokości określonej uchwałą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

Warunkiem uzyskania świadczenia jest:

- złożenie wniosku wraz z decyzją ZUS o przyznaniu renty lub emerytury
- opłacanie składek członkowskich na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie oraz posiadanie wpisu do rejestru OIPIP w Lublinie.

Ponadto informujemy, że świadczenie okolicznościowe jest dochodem członka Izby dlatego podlega ono rozliczeniu przy składaniu rocznego zeznania podatkowego na podstawie dokumentu PIT-11 wystawionego przez Izbę w terminie określonym przepisami.

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie
(-) mgr Dorota Flis

Jesteś pielęgniarką lub położną

PAMIĘTAJ

- Masz obowiązek aktualizacji danych w rejestrze OPIPiP w Lublinie
- Ile masz na to czasu? – **14 dni** licząc od dnia, w którym zaistniała zmiana: danych osobowych, danych teleadresowych, wykształcenia, kształcenia podyplomowego, miejsca pracy, aktywności zawodowej
- Masz obowiązek opłacania składek członkowskich na rzecz OPIPiP, której jesteś członkiem
- Składkę członkowską płacisz co miesiąc
- Jeśli pracujesz na umowę o pracę, umowę zlecenia lub zatrudniona jesteś na podstawie stosunku służbowego Twoja miesięczna składka wynosi 1% od wynagrodzenia zasadniczego
- Jeśli wykonujesz zawód w formie praktyki zawodowej w ramach działalności gospodarczej Twoja miesięczna składka w okresie od 1 lutego 2023 r. do 31 stycznia 2024 r. wynosi 52,24 zł.
- Jeśli jesteś bezrobotna ale zarejestrowana w Urzędzie Pracy, zaprzestałaś wykonywania zawodu i poinformowałaś o tym OPIPiP, której jesteś członkiem, wykonujesz zawód w formie wolontariatu, przebywasz na urlopie macierzyńskim, tacierzyńskim, wychowawczym lub rodzicielskim, pobierasz świadczenie rehabilitacyjne, pielęgnacyjne lub zasiłek z pomocy społecznej, jesteś studentem studiów stacjonarnych II stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo i nie wykonujesz zawodu, masz status emeryta, rencisty lub pobierasz świadczenie przedemerytalne - **Jesteś ZWOLNIONA z opłacania składek, musisz jednak poinformować o tym fakcie Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie!**

Co otrzymujesz w ramach opłacania składek członkowskich

- Możliwość wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej
- Samodzielność zawodową, kwalifikacje i kompetencje
- Dofinansowanie do kursów, specjalizacji, studiów, konferencji
- Udział w bezpłatnych formach kształcenia podyplomowego organizowanych przez Izbę
- Bezpłatny dostęp do biblioteki internetowej Libra I-BUK
- Wsparcie finansowe w postaci losowych zapomóg bezzwrotnych
- Bezpłatną ochronę prawną w tym bezpłatne porady prawne
- Ubezpieczenie od Odpowiedzialności Cywilnej „OC” z tytułu wykonywanego zawodu
- Jednorazowe świadczenie pieniężne z tytułu przejścia na rentę lub emeryturę
- Możliwość bezpłatnego odbycia przeszkolenia przypominającego w sytuacji, w której posiadasz przerwę w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/ położnej dłuższą niż 5 lat w okresie ostatnich 6-ciu lat,
- Rzetelną informację na temat zasad wykonywania zawodu, odpowiedzialności zawodowej, pracy samorządu
- Pismo OPIPiP w Lublinie „Nasz Głos”
- Możliwość pracy w komisjach problemowych, a tym samym możliwość stanowienia o zawodzie i specjalności, którą wykonujesz
- Ochronę Twoich interesów zawodowych
- Wsparcie w procesie zakładania praktyki zawodowej
- Bierne prawo wyborcze w wyborach samorządowych
- Możliwość pełnienia funkcji w Organach Izby

Dlaczego nie możesz uchylać się od obowiązku opłacania składek członkowskich

- Łamiesz obowiązek nałożony na Ciebie ustawą z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz Kodeks Etyki Zawodowej Polskiej Pielęgniarki i Położnej
- Podlegasz odpowiedzialności z tytułu nieopłacania składek i zgodnie z art. 92 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych może zostać przeciwko Tobie wszczęte postępowanie administracyjne
- Rezygnujesz z wparcia finansowego i merytorycznego, które daje Ci Izba
- Tracisz bierne prawo wyborcze i nie możesz pełnić funkcji w Organach Izby

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie
(-) mgr Dorota Flis

12-14 czerwca 2023 r.

W Warszawie odbyło się posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

16 czerwca 2023 r.

Na Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie na Wydziale Prawa i Administracji odbyła się Międzynarodowa Konferencja Naukowa pt. „Ogólne dyrektywy ADR a specyfikacja mediacji medycznych”, w której udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w Ośrodku Playa Marina odbył się wieczór integracyjny dla pielęgniarek, pielęgniarzy, położnych zrzeszonych w OPIPiP w Lublinie.

21 czerwca 2023 r.

Odbyła się konferencja pt. „Psychospołeczny i somatyczny wymiar opieki medycznej nad człowiekiem zdrowym i chorym” w formie on-line organizowana przez Zakład Interny i Pielęgniarstwa Internistycznego Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, nad którą Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych objęła Honorowy Patronat.

22 czerwca 2023r.

W siedzibie OPIPiP w Lublinie odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie podczas którego podjęto uchwały w sprawach bieżących działalności OPIPiP w Lublinie m.in. nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, zatwierdzone wypłatę losowych zapomóg bezzwrotnych pielęgniarkom, położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej.

26 czerwca 2023r.

W siedzibie OPIPiP w Lublinie odbyło się szkolenie dla członków Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

27 czerwca 2023 r.

W siedzibie OPIPiP 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.

29 czerwca 2023r.

Odbył się Konwent Przewodniczących Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych w formie on-line w którym udział wzięła Pani Dorota Flis.

4 lipca 2023r.

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

20 lipca 2023 r.

W Akademii Nauk Stosowanych im. Wincentego Pola w Lublinie odbyła się uroczystość Czepekowania w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie

21 lipca 2023 r.

W Auli Collegium Maius odbyło się uroczyste Czepekowanie absolwentów I-stopnia kierunków pielęgniarstwo i położnictwo Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

1 sierpnia 2023 r.

W siedzibie OIPiP w Lublinie odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie podczas, którego podjęto uchwały w sprawie nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej.

2 sierpnia 2023 r.

W Lubelskiej Akademii WSEI odbyła się uroczystość Czekowania absolwentów anglojęzycznych kierunku pielęgniarstwa Wydziału Nauk o Człowieku, w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

24 sierpnia 2023 r.

W siedzibie OIPiP w Lublinie odbyło się spotkanie z konsultantami wojewódzkimi w dziedzinie pielęgniarstwa, w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarzek i położnych w odniesieniu do propozycji zawartych w „Strategii na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce”, która stanowi efekt prac zespołu powołanego przez Ministra Zdrowia w dniu 21 kwietnia 2017 r. oraz w „Polityce na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce”. W spotkaniu uczestniczył również Pan prof. Mariusz Wysokiński Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie. Gospodarzem spotkania była Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

W siedzibie OIPiP w Lublinie odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie podczas, którego podjęto uchwały w sprawie nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej.

31 sierpnia 2023 r.

W Lublinie odbyły się obchody Dnia Solidarności i Wolności w których udział wzięły Panie Marzena Siek i Agnieszka Szymczak Wiceprzewodniczące Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie i Pan Andrzej Wąsik członek OIPiP w Lublinie.

1 września 2023 r.

W Lublinie odbyły się obchody 84 rocznicy Agresji Niemieckiej na Polskę oraz Dnia Weterana Walk o Niepodległość Rzeczypospolitej Polskiej w których udział wzięli przedstawiciele OIPiP w Lublinie w osobach Pani Marzena Siek Wiceprzewodnicząca ORPiP w Lublinie i Pani Anita Jaształ-Kniażuk Sekretarz ORPiP w Lublinie.

5 września 2023 r.

W siedzibie OIPiP w Lublinie odbyło się posiedzenie Komisji ds. Epidemiologii działającej przy OIPiP w Lublinie.

8 września 2023 r.

W budynku Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie odbyło się uroczyste otwarcie Centrum Wspierania Badań Klinicznych Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

9 września 2023 r.

W hotelu Victoria odbyła się konferencja Akademia Współczesnej Pielęgniarki i Położnej, którą Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie objęła patronatem. Udział w konferencji wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

10-12 września 2023 r.

W siedzibie NRPiP w Warszawie odbyło się szkolenie Przewodniczących, Skarbników, Księgowych w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP, Pan Mariusz Gnat Skarbnik ORPiP w Lublinie oraz Asystent ds. Księgowości.

Załącznik do Uchwały Nr 289 VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie z dnia 23 listopada 2023 r. w sprawie przyjęcia regulaminu przyznawania pomocy materialnej z funduszu Komisji ds. Pomocy Socjalnej przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

Regulamin przyznawania pomocy materialnej z Funduszu Komisji ds. Pomocy Socjalnej działającej przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

Rozdział I Przepisy wstępne § 1

1. Regulamin przyznawania pomocy materialnej z Funduszu Komisji ds. Pomocy Socjalnej działającej przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, zwanego dalej „funduszem komisji” określa zasady tworzenia funduszu komisji, osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń oraz zasady i warunki przyznawania świadczeń z funduszu komisji na poszczególne cele.
2. Przyznanie świadczeń, o których mowa w § 3 ust. 3 pkt 1-2 jest rozumiane jako organizowanie i prowadzenie instytucji samopomocowych i innych form pomocy materialnej dla pielęgniarek i położnych zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt. 15 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 628).

§ 2

Ileokroć w Regulaminie przyznawania pomocy materialnej z Funduszu Komisji ds. Pomocy Socjalnej działającej przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie jest mowa o:

- 1) Izbie - należy przez to rozumieć Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie;
- 2) Okręgowej Radzie – należy przez to rozumieć Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie;
- 3) Prezydium – należy przez to rozumieć Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie;
- 4) członku Izby- należy przez to rozumieć pielęgniarkę, położną wpisaną do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie;
- 5) funduszu komisji – należy przez to rozumieć fundusz Komisji ds. Pomocy Socjalnej działającej przy Okręgowej Radzie, którym dysponuje Okręgowa Rada za pośrednictwem Komisji;
- 6) Komisji – należy przez to rozumieć Komisję ds. Pomocy Socjalnej działającą przy Okręgowej Radzie;
- 7) regulaminie – należy przez to rozumieć Regulamin przyznawania pomocy materialnej z Funduszu Komisji ds. Pomocy Socjalnej działającej przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie;
- 8) ustawie o samorządzie – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych;
- 9) świadczeniu- należy przez to rozumieć zapomogę bezzwrotną, dofinansowanie do rehabilitacji zdrowotnej, świadczenie okolicznościowe z tytułu przejścia członka Izby na emeryturę lub rentę;
- 10) wnioskodawcy -należy przez to rozumieć osobę, która złożyła wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu komisji;
- 11) członku rodziny – należy przez to rozumieć współmałżonka, jeżeli prowadzi z członkiem Izby wspólne gospodarstwo nie jest w separacji lub po rozwodzie, oraz dziecko, pasierb, dziecko przysposobione, małoletni, nad którym członek Izby sprawuje opiekę lub dla którego ustanowiony został rodziną zastępczą – do ukończenia 18 roku życia, a w wypadku kontynuowania nauki i braku możliwości samodzielnego utrzymania się – do ukończenia 24 roku życia. W wypadku członków rodziny posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności niezdolnych do samodzielnej egzystencji przesłanka wieku jest wyłączona i pomoc może zostać udzielona bez względu na wiek;
- 12) bezzwrotnej zapomogdzie – należy przez to rozumieć świadczenie o charakterze pieniężnym służące jako finansowe wsparcie osoby, która znalazła się w trudnej sytuacji życiowej spowodowanej indywidualnym zdarzeniem losowym, kłęską żywiołową, długotrwałą chorobą lub śmiercią, zapomogi te są zwolnione z podatku dochodowego od osób fizycznych;
- 13) indywidualnym zdarzeniu losowym – należy przez to rozumieć wszelkie nagłe, niespodziewane, pojedyncze zdarzenia wywołane przyczynami zewnętrznymi, których nie można przewidzieć, a które są niezależne od człowieka, nawet przy zachowaniu należytej staranności jak np. kradzieże, włamania, zniszczenie domu lub mieszkania spowodowane zalaniem wodą lub pożarem, nieszczęśliwe wypadki powodujące uszczerbek na zdrowiu, śmierć współmałżonka;

- 14) klęsce żywiołowej - należy przez to rozumieć nadzwyczajne zjawisko naturalne, które powoduje znaczne szkody na terenie, na którym występuje, często zagrażające życiu lub zdrowiu zamieszkujących tam ludzi, ich wartości majątkowej, a także środowisku naturalnemu (np. powódź, huragan, pożar, susza itp.);
- 15) długotrwałej chorobie – należy przez to rozumieć wystąpienie choroby wymagającej długotrwałego leczenia w sposób stały, określanej z medycznego punktu widzenia jako przewlekła, nieuleczalna;

§ 3

1. Fundusz komisji stanowią środki pochodzące ze składek członkowskich, odsetek z lokat bankowych, darowizn oraz inne wpływy.
2. Wysokość funduszu komisji określa na każdy rok budżetowy uchwała Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.
3. Środki funduszu komisji przeznaczane są na następujące cele:
 - 1) zapomoga bezzwrotna;
 - 2) dofinansowanie do rehabilitacji zdrowotnej;
 - 3) świadczenie okolicznościowe z tytułu przejścia członka Izby na emeryturę lub rentę;

§ 4

1. Z funduszu Komisji mogą korzystać członkowie Izby, którzy:
 - 1) opłacają na rzecz Izby składkę członkowską przez okres co najmniej 24 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
 - 2) Członkowie Izby zwolnieni z obowiązku opłacania składek członkowskich na mocy uchwał Nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.
2. Uzupełnienie zaległych składek nie stanowi podstawy do rozpatrzenia wniosku.
3. W danym roku kalendarzowym Członek Izby może ubiegać się o jeden rodzaj świadczenia, o którym mowa § 3 ust. 3 pkt 1-2.

§ 5

1. Wnioski o przyznanie zapomogi bezzwrotnej lub dofinansowanie do rehabilitacji zdrowotnej rozpatruje Komisja.
2. Komisja rozpatruje wnioski kompletne i czytelnie wypełnione, spełniające wymagania Regulaminu, złożone w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.
3. Wnioskodawca, którego wniosek nie spełnia wymagań, o których mowa w § 7 oraz w § 8 ust. 1 - 2 wezwany zostaje przez Komisję do uzupełnienia wniosku w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania. Po upływie tego terminu wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.
4. Wniosek, w którym wnioskodawca nie wyraził zgody na przetwarzanie danych osobowych poprzez złożenie czytelnego podpisu w części dotyczącej wyrażenia zgody pozostaje bez rozpatrzenia przez Komisję.
5. Pozytywnie rozpatrzone wnioski o przyznanie świadczeń, o których mowa w § 3 ust. 3 pkt. 1 - 2 są zatwierdzane przez Okręgową Radę lub Prezydium w drodze uchwały.
6. Wnioski budzące wątpliwości w ocenie członków Komisji, Komisja przekazuje do decyzji Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.

Rozdział II

Zasady ubiegania się oraz przyznawania zapomogi bezzwrotnej

§ 6

1. Komisja przyznaje zapomogę bezzwrotną w niżej wymienionych sytuacjach:
 - 1) stwierdzenia długotrwałej choroby u członka Izby, o której mowa w § 2 pkt. 15;
 - 2) stwierdzenia długotrwałej choroby u członka rodziny, o której mowa w § 2 pkt. 15;
 - 3) wystąpienia konieczności sprawowania opieki nad dzieckiem niezdolnym do samodzielnej egzystencji bez względu na wiek;
 - 4) wystąpienia niepełnosprawności członka Izby w stopniu znacznym. Stopień znaczny niepełnosprawności jest równoznaczny z niezdolnością do samodzielnej egzystencji;
 - 5) znacznego pogorszenia sytuacji finansowej członka Izby wywołanego indywidualnym zdarzeniem losowym lub klęską żywiołową, o których mowa w § 2 pkt. 13-14;
2. Zapomoga bezzwrotna przyznawana jest w następującej wysokości:
 - 1) w razie zaistnienia okoliczności przewidzianych w ust. 1 pkt 1 w wysokości złotych: 3.000 zł. (słownie: trzy tysiące złotych);
 - 2) w razie zaistnienia okoliczności przewidzianych w ust. 1 pkt 2 w wysokości złotych: 2.000 zł (słownie: dwa tysiące złotych);
 - 3) w razie zaistnienia okoliczności przewidzianych w ust. 1 pkt 3 w wysokości złotych: 2.000 zł. (słownie: dwa tysiące złotych);
 - 4) w razie zaistnienia okoliczności przewidzianych w ust. 1 pkt 4 w wysokości złotych: 2.000 zł (słownie: dwa tysiące złotych);

13 września 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej działającej przy OIPIP w Lublinie.

18-20 września 2023 r.

Odbyło się posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

20 września 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Komisji ds. Położnych działającej przy OIPIP w Lublinie.

26 września 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie ORPiP w Lublinie podczas, którego podjęto uchwały w sprawach bieżących działalności OIPIP w Lublinie m.in. nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, zatwierdzenie wypłatę losowych zapomóg bezzwrotnych pielęgniarkom, położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej.

29 września 2023 r.

W Lublinie odbył się Marsz Różowej wstążki w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

30 września 2023 r.

W Collegium Maius Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyło się uroczyste wręczenie dyplomów absolwentom Wydziału Nauk o Zdrowiu w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

3 października 2023 r.

W Collegium Maius w Lublinie Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyła się uroczysta Inauguracja Roku Akademickiego w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

5 października 2023 r.

W Galerii OLIMP odbyła się uroczystość Inauguracji Roku Akademickiego Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Administracji w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

7 października 2023 r.

W Akademii Nauk Społecznych i Medycznych w Lublinie odbyła się Inauguracja Roku Akademickiego w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

12 października 2023 r.

W Lubelskiej Akademii Wyższej Szkoły Ekonomii Innowacji odbyła się Inauguracja Roku Akademickiego w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

15 października 2023 r.

W Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II odbyła się Inauguracja Roku Akademickiego, w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

16 października 2023 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.

17 października 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie podczas, którego podjęto uchwały w sprawie nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się spotkanie Komitetu organizacyjnego z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej.

18 października 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

22 października 2023 r.

W Akademii Nauk Stosowanych Wincentego Pola w Lublinie odbyła się Inauguracja Roku Akademickiego w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

25 października 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się spotkanie Komisji ds. Promocji Zawodów i Komunikacji.

26 października 2023 r.

Odbyło się spotkanie w formie wideokonferencji Wojewódzkiego Zespołu ds. Monitorowania i Zwalczania Zakażeń Patogenami Opornymi na Antybiotyki w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się spotkanie Komisji ds. Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego.

7 listopada 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się spotkanie Komisji ds. Pielęgniarstwa Psychiatrycznego.

8 listopada 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się spotkanie Klubu Seniora działającego przy OIPIP w Lublinie.

9 listopada 2023 r.

Odbyło się spotkanie Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych w formie on-line w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

W Auli Collegium Maius odbyła się ogólnopolska konferencja naukowo-szkoleniowa „Pielęgniarstwo XXI wieku Sukcesy i Wyzwania” w której udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie, Pani Agnieszka Szymczak Wiceprzewodnicząca ORPiP w Lublinie i Pani Anita Jasztal-Kniażuk Sekretarz ORPiP w Lublinie.

11 listopada 2023 r.

Na Placu Litewskim w Lublinie odbyły się uroczyste obchody Narodowego Święta Niepodległości. Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie reprezentowała Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP, Pani Marzena Siek Wiceprzewodnicząca ORPiP w Lublinie i Pan Tomasz Kołodziejczyk Członek ORPiP w Lublinie. Delegacja z OIPIP w Lublinie złożyła kwiaty pod pomnikiem Nieznanego Żołnierza i pod Pomnikiem Marszałka Józefa Piłsudskiego.

5) w razie zaistnienia okoliczności przewidzianych w ust. 1 pkt 5 w wysokości złotych: 2.000 zł. słownie: dwa tysiące złotych.

- O kolejną zapomogę bezzwrotną w kwocie do 2000 zł. Członek Izby może ubiegać się wyłącznie w razie zaistnienia okoliczności przewidzianych w ust. 1 pkt 1 – 4 raz na 24 miesiące licząc od daty ostatniego wniosku złożonego w sprawie przyznania zapomogi bezzwrotnej.
- W sytuacji kontynuacji leczenia z powodu choroby nowotworowej u członka Izby zapomoga bezzwrotna może być przyznana raz na 12 miesięcy licząc od daty ostatniego wniosku złożonego w sprawie przyznania zapomogi losowej, wówczas zapomoga przyznawana jest w kwocie do 2 000 złotych.

§ 7

- Członek Izby ubiegający się o przyznanie zapomogi bezzwrotnej składa w biurze Izby wniosek, o którym mowa w § 5 ust. 2. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.
- Potwierdzenia opłacania składek członkowskich na Izbę, dokonuje we wniosku pracodawca, za pośrednictwem którego przekazywana jest składka członkowska. W przypadku indywidualnego opłacania składki członkowskiej na Izbę, potwierdzenia dokonuje we wniosku księgowość Izby. Członek Izby, o którym mowa w § 4 ust.1 pkt.2 załącza do wniosku dokument potwierdzający zwolnienie z obowiązku opłacania składek.
- Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:
 - w przypadku stwierdzenia długotrwałej choroby członka Izby lub członka rodziny wnioskodawca dołącza zaświadczenie lekarskie lub kartę informacyjną potwierdzającą stan zdrowia wystawione najpóźniej w okresie 6 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku o przyznanie zapomogi bezzwrotnej
 - w przypadkach indywidualnego zdarzenia losowego, kłeski żywiołowej wnioskodawca dołącza dokument potwierdzający wystąpienie tego zdarzenia sporządzony przez odpowiedni organ administracji państwowej lub inny dokument poświadczający zdarzenie, a także dokument pozwalający oszacować wielkość straty/ szkody. Wnioski o przyznanie zapomogi bezzwrotnej można składać w okresie do 6 miesięcy od wystąpienia zdarzenia, po tym okresie wnioski nie będą rozpatrywane
 - w przypadkach, o których mowa w § 6 ust. 3-4 zaświadczenie lekarskie lub kartę informacyjną wystawione najpóźniej w okresie 6 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku o przyznanie zapomogi bezzwrotnej i/lub aktualne orzeczenie o niepełnosprawności, faktury potwierdzające poniesienie kosztów związanych z leczeniem (leki, wizyty lekarskie, zakup sprzętu ortopedycznego itp.,)
 - w razie ubiegania się o przyznanie kolejnej zapomogi bezzwrotnej, w razie zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 1-4, w tym w przypadku kontynuacji leczenia z powodu choroby nowotworowej u członka Izby należy dołączyć zaświadczenie lekarskie lub kartę informacyjną potwierdzającą obecny stan zdrowia wystawione najpóźniej w okresie 6 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku o przyznanie zapomogi bezzwrotnej oraz faktury potwierdzające poniesienie kosztów związanych z leczeniem (leki, wizyty lekarskie, zakup sprzętu ortopedycznego itp.,)
- Dopuszcza się sytuację, w której z uwagi na stan zdrowia członka Izby, wniosek o przyznanie zapomogi bezzwrotnej wraz z kompletem dokumentów, w imieniu członka Izby składa członek rodziny lub współpracownik, który występuje w roli wnioskodawcy i podpisuje wniosek.

Rozdział III

Zasady ubiegania się o przyznanie dofinansowania do rehabilitacji zdrowotnej

§ 8

- Członek Izby, o którym mowa w § 4 ust. 1 ubiegający się o przyznanie dofinansowania do rehabilitacji zdrowotnej rozumianej jako udział w turnusie rehabilitacyjnym, pobyt w sanatorium lub korzystający z innego rodzaju świadczeń rehabilitacji zdrowotnej na własny koszt składa w biurze Izby wniosek, o którym mowa w § 5 ust. 2. Wzór wniosku określa załącznik nr 1 do regulaminu.
- Wniosek o przyznanie świadczenia, o którym mowa w ust. 1 członek Izby składa po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego, pobytu w sanatorium lub skorzystaniu z innego rodzaju świadczeń rehabilitacji zdrowotnej i dołącza oryginał faktury wystawionej przez podmiot prowadzący turnus rehabilitacyjny, sanatorium lub innego rodzaju świadczenia rehabilitacji zdrowotnej. Wnioski w tej sprawie członek Izby składa nie później niż w ciągu 6 miesięcy od wystawienia faktury.
- Dofinansowanie rehabilitacji zdrowotnej przyznaje się do wysokości kwoty rzeczywistych kosztów poniesionych przez członka Izby z zastrzeżeniem, że dofinansowanie **nie może przekroczyć kwoty 2 000,00 złotych brutto** (słownie: dwa tysiące złotych).
- Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 1 nie obejmuje kosztów związanych z udziałem w imprezach okolicznościowych organizowanych podczas pobytu oraz kosztów przejazdu.
- Dofinansowanie do rehabilitacji zdrowotnej przyznaje się członkowi Izby **raz na 24 miesią-**

ce licząc od daty ostatniego wniosku złożonego w sprawie przyznania dofinansowania do rehabilitacji zdrowotnej.

Rozdział IV

Wypłata świadczeń przyznawanych z funduszu komisji

§ 9

Świadczenia z funduszu komisji, o których mowa w § 3 ust. 3 pkt 1 - 2 przyznawane przez Komisję przekazywane są po zatwierdzeniu przez Okręgową Radę lub Prezydium na rachunek bankowy członka Izby wskazany we wniosku lub przekazem pocztowym. Wysokość świadczenia pomniejsza się o koszty przekazu pocztowego.

Rozdział V

Zasady przyznawania świadczenia okolicznościowego z tytułu przejścia członka Izby na emeryturę lub rentę

§ 10

1. Członkowi Izby po przejściu na emeryturę lub rentę przysługuje świadczenie okolicznościowe w formie pieniężnej.
2. Wysokość świadczenia okolicznościowego, o którym mowa w ust. 1 ustala Okręgowa Rada najpóźniej do dnia 31 stycznia danego roku.
3. Członek Izby spełniający warunek określony w § 4 ust. 1 ubiegający się o świadczenie, o którym mowa w ust. 1 składa wniosek o jego przyznanie w roku kalendarzowym, w którym otrzymał decyzję o uzyskaniu prawa do renty lub emerytury, wnioski te realizowane są na bieżąco. Wnioski o przyznanie świadczenia, o którym mowa w ust. 1 złożone po dniu 31 grudnia roku następującego po roku, w którym członek Izby uzyskał prawo do renty lub emerytury pozostają bez rozpatrzenia. Wzór wniosku określa załącznik nr 2 do regulaminu.
4. Do wniosku o przyznanie świadczenia należy dołączyć decyzję o uzyskaniu prawa do emerytury lub renty (kopia) oraz poświadczenie zakładu pracy lub działu księgowości Izby o opłacaniu składek członkowskich z wyłączeniem osób, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt.2.

§ 11

1. Przekazanie świadczenia okolicznościowego, o którym mowa w § 10 ust. 1 następuje na wskazany we wniosku przez członka Izby rachunek bankowy.
2. Organizuje się spotkania okolicznościowe dla członków Izby, którzy przeszli na emeryturę lub rentę w danym roku.
3. Organizacja spotkania, o którym mowa w ust. 2 spoczywa na Przewodniczącej Komisji lub wyznaczonym przez nią członku Komisji oraz Prezydium.
4. Świadczenie, o którym mowa w § 10 ust. 1 jest dochodem członka Izby i podlega rozliczeniu przy składaniu rocznego zeznania podatkowego przez Członka Izby na podstawie dokumentu PIT – 11 wystawionego przez Izbę.

Rozdział VI

Procedura odwoławcza

§ 12

1. Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia odwołania do Okręgowej Rady od decyzji Komisji w sprawie odmowy przyznania świadczenia z funduszu komisji, o którym mowa w § 3 ust. 3 pkt 1-2 w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji Komisji.
2. Uchwała Okręgowej Rady na skutek wniesionego odwołania od decyzji Komisji jest ostateczna.
3. Uchwała Okręgowej Rady wraz z uzasadnieniem doręczana jest wnioskodawcy.

Rozdział VII

Postanowienia końcowe

§ 13

Świadczenie z funduszu komisji przyznane na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub fałszywych dowodów, podlega natychmiastowemu zwrotowi w całości i członek Izby traci prawo do uzyskania w przyszłości świadczeń z funduszu komisji, ponadto o zdarzeniu zostaje powiadomiony Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w Lublinie, który wszczyna postępowanie w sprawie.

§ 14

Przewodnicząca Komisji na wniosek Okręgowej Rady składa bieżące informacje o pracy Komisji.

13 listopada 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie podczas, którego podjęto uchwały w sprawie nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej.

14 listopada 2023 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.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się spotkanie Komisji ds. Epidemiologii.

15 listopada 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się spotkanie Komisji ds. Etyki Zawodowej Pielęgniarek i Położnych.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyły się wybory Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych. Prezesem Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych została Pani Wiesława Piekarczyk.

17-18 listopada 2023 r.

W Lubelskim Centrum Konferencyjnym odbył się Jubileusz 70-lecia Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej, w którym udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

21 listopada 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej podczas której została przeprowadzona kontrola działalności OIPIP w Lublinie.

23 listopada 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie podczas, którego podjęto uchwały w sprawach bieżących działalności OIPIP w Lublinie m.in. nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, zatwierdzono wypłatę losowych zapomóg bezzwrotnych pielęgniarkom, położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej i wniosków o dofinansowanie kształcenia podyplomowego.

28 listopada 2023 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się spotkanie pielęgniarskiej kadry kierowniczej podczas którego zostały przekazane informacje dotyczące bieżącej działalności samorządu zawodowego oraz zagadnienia związane z praktyką zawodową pielęgniarek i położnych.

30 listopada 2023 r.

W Auli Collegium Maximum w Lublinie odbyła się uroczystość odnowienia dyplomów po 50 latach od ukończenia studiów. W uroczystość udział wzięła Pani Dorota Flis Przewodnicząca ORPiP w Lublinie.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej z Funduszu Komisji ds. Pomocy Socjalnej działającej przy ORPiP w Lublinie

- WNIOSEK W SPRAWIE PRYZNANIA ZAPOMOGI BEZZWROTNEJ**
- WNIOSEK W SPRAWIE DOFINANSOWANIA DO REHABILITACJI ZDROWOTNEJ**

/Zaznaczyć właściwe/

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Nazwisko i imię wnioskodawcy.....

Pesel wnioskodawcy telefon kontaktowy

Miejsce pracy- pełna nazwa

Stanowisko staż pracy

Dokładny adres zamieszkania z kodem pocztowym

Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

WYPEŁNIA PRACODAWCA

Potwierdzenie opłacania składek na OIPIP w Lublinie

- data zatrudnienia

- składki na OIPIP w Lublinie opłacane są od dnia

Pieczęć i podpis uprawnionego pracownika działu kadr pracodawcy lub księgowości OIPIP w Lublinie (w przypadku indywidualnego opłacania składek)

- data zwolnienia z opłacania składek członkowskich podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Proszę o przekazanie przyznanej zapomogi bezzwrotnej/dofinansowania rehabilitacji zdrowotnej na konto bankowe **/podać numer konta bankowego/**.

.....

Data czytelny podpis wnioskodawcy

UWAGA! Załączniki

- 1) w przypadku stwierdzenia długotrwałej choroby członka Izby lub członka rodziny wnioskodawca dołącza zaświadczenie lekarskie lub kartę informacyjną potwierdzającą stan zdrowia wystawione najpóźniej w okresie 6 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku o przyznanie zapomogi bezzwrotnej,
- 2) w przypadkach indywidualnego zdarzenia losowego, klęski żywiołowej wnioskodawca dołącza dokument potwierdzający wystąpienie tego zdarzenia sporządzony przez odpowiedni organ administracji państwowej lub inny dokument poświadczający zdarzenie, a także dokument pozwalający oszacować wielkość straty/ szkody. Wnioski o przyznanie zapomogi bezzwrotnej można składać w okresie do 6 miesięcy od wystąpienia zdarzenia, po tym okresie wnioski nie będą rozpatrywane.
- 3) w przypadkach, o których mowa w § 6 ust. 3-4 zaświadczenie lekarskie lub kartę informacyjną wystawione najpóźniej w okresie 6 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku o przyznanie zapomogi bezzwrotnej i/lub aktualne orzeczenie o niepełnosprawności, faktury potwierdzające poniesienie kosztów związanych z leczeniem (leki, wizyty lekarskie, zakup sprzętu ortopedycznego itp.,)
- 4) w razie ubiegania się o przyznanie kolejnej zapomogi bezzwrotnej, w razie zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 1-4, w tym w przypadku kontynuacji leczenia z powodu choroby nowotworowej u członka Izby należy dołączyć zaświadczenie lekarskie lub kartę informacyjną potwierdzającą obecny stan zdrowia wystawione najpóźniej w okresie 6 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku o przyznanie zapomogi bezzwrotnej oraz faktury potwierdzające poniesienie kosztów związanych z leczeniem (leki, wizyty lekarskie, zakup sprzętu ortopedycznego itp.,)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych przetwarzanych w ramach rozpatrzenia wniosku w sprawie przyznania losowej zapomogi bezzwrotnej lub dofinansowania rehabilitacji zdrowotnej przez Komisję ds. Pomocy Socjalnej przy ORPiP jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin, tel. [81 536 67 67](tel:815366767), [81 536 67 66](tel:815366766).
2. W sprawie ochrony swoich danych osobowych, pielęgniarki, pielęgniarze i położne, mogą kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - listownie: Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin;
 - oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@oipip.lublin.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku w sprawie przyznania jednorazowej zapomogi bezzwrotnej lub dofinansowania rehabilitacji zdrowotnej przez Komisję ds. Pomocy Socjalnej przy ORPiP w Lublinie na podstawie art. 4 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2021 r., poz. 628).
4. Niepodanie przez Panią/ Pana danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku w sprawie przyznania jednorazowej zapomogi bezzwrotnej lub dofinansowania rehabilitacji zdrowotnej przez Komisję ds. Pomocy Socjalnej przy ORPiP w Lublinie.
5. W wyjątkowych, uzasadnionych sytuacjach Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną i Rzeczym Wykazem Akt w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.
7. W celu zapewnienia bezpieczeństwa ochrony przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych Administrator danych stosuje środki organizacyjne i techniczne, takie jak:
 - upoważnienia;
 - rejestr wydanych upoważnień;
 - loginy i hasła do programu;
 - Politykę Bezpieczeństwa Danych Osobowych w OIPiP w Lublinie.
8. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania
9. Ma Pani/Pan również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: *imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, telefon, miejsce pracy, staż pracy, stanowisko, stan zdrowia, sytuacja finansowa*, przez Administratora danych osobowych: Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin, w celu rozpatrzenia wniosku w sprawie przyznania losowej zapomogi bezzwrotnej lub dofinansowania rehabilitacji zdrowotnej przez Komisję ds. Pomocy Socjalnej przy ORPiP w Lublinie.

Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zgodę może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie.

.....
miejsowość, dnia

.....
czytelny podpis

WYPEŁNIA KOMISJA ds. POMOCY SOCJALNEJ przy ORPiP w LUBLINIE

Komisja ds. Pomocy Socjalnej przy ORPiP w Lublinie rozpatrzyła wniosek na posiedzeniu w dniu oraz (data ponownegorozpatrzenia po uzupełnieniu wniosku)

Komisja ds. Pomocy Socjalnej podjęła decyzję o:

przyznaniu losowej zapomogi bezzwrotnej, w kwocie zł.

(słownie: zł.)

odmowie przyznania losowej zapomogi bezzwrotnej z powodu:

.....
Komisja ds. Pomocy Socjalnej wystąpiła do wnioskodawcy o uzupełnienie wniosku o następujące dokumenty:

.....
Komisja ds. Pomocy Socjalnej przekazała wniosek do decyzji ORPiP/Prezydium ORPiP w Lublinie z powodu

Podpisy komisji:

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY:

WNIOSEK W SPRAWIE WYPŁATY ŚWIADCZENIA OKOLICZNOŚCIOWEGO z tytułu przejścia na rentę/emeryturę

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Nazwisko i imię wnioskodawcy

Pesel wnioskodawcy telefon kontaktowy

NIP w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej

Nazwa i adres urzędu skarbowego wnioskodawcy

Dokładny adres zamieszkania z kodem pocztowym

Nr konta

WYPEŁNIA PRACODAWCA

Oświadczam, że z Panią/Panem

zatrudnioną/-nym od dnia w

.....
(pełna nazwa zakładu pracy z pieczętką zakładu)

z dniem została rozwiązana umowa o pracę w związku z przejściem na emeryturę/rentę.

.....
Pieczęć i podpis kierownika podmiotu

WYPEŁNIA DZIAŁ KSIĘGOWOŚCI

Zaświadczam, że wnioskodawca opłacał składkę członkowską na rzecz OIPiP w Lublinie w wysokości 1% od wynagrodzenia zasadniczego brutto od dnia

.....
Pieczęć i podpis księgowej

data zwolnienia z opłacania składek członkowskich podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Wypełnia pielęgniarka/ położna indywidualnie odprowadzająca składkę członkowską:

Oświadczam, że składkę na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie opłacam regularnie od dnia

.....

.....
Data, czytelny podpis wnioskodawcy

- Oświadczam, że otrzymane świadczenie zobowiązuję się wykazać w rocznym rozliczeniu podatkowym (PIT 11)
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: *imię i nazwisko, PESEL, NIP, adres zamieszkania, telefon, miejsce pracy, staż pracy*, przez Administratora danych osobowych: Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin, w celu rozpatrzenia wniosku w sprawie wypłaty jednorazowego świadczenia okolicznościowego przez Komisję ds. Pomocy Socjalnej przy ORPiP w Lublinie. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zgodę może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie.

.....

miejsce, dnia

.....

czytelny podpis

Załącznik

- decyzja o uzyskaniu prawa do emerytury lub renty- kopia dokumentu
- dokument potwierdzający zwolnienie z opłacania składek na rzecz OIPiP w Lublinie

KLAUZULA INFORMACYJNA

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych przetwarzanych w ramach rozpatrzenia wniosku w sprawie wypłaty świadczenia okolicznościowego w związku z przejściem na emeryturę lub rentę przez Komisję ds. Pomocy Socjalnej przy ORPiP jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin, tel. 81 536 67 67, 81 536 67 66.
2. W sprawie ochrony swoich danych osobowych, pielęgniarki, pielęgniarze i położne, mogą kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - listownie: Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin;
 - oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@oipip.lublin.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku w sprawie wypłaty świadczenia okolicznościowego w związku z przejściem na emeryturę lub rentę przez Komisję ds. Pomocy Socjalnej przy ORPiP w Lublinie na podstawie art. 4 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2018 r., poz.916).
4. Niepodanie przez Panią/ Pana danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku w sprawie wypłaty jednorazowego świadczenia okolicznościowego w związku z przejściem na emeryturę lub rentę przez Komisję ds. Pomocy Socjalnej przy ORPiP w Lublinie.
5. W wyjątkowych, uzasadnionych sytuacjach Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną i Rzeczym Wykazem Akt w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.
7. W celu zapewnienia bezpieczeństwa ochrony przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych Administrator danych stosuje środki organizacyjne i techniczne, takie jak:
 - upoważnienia;
 - rejestr wydanych upoważnień;
 - loginy i hasła do programu;
 - Politykę Bezpieczeństwa Danych Osobowych w OIPiP w Lublinie;
8. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania
9. Ma Pani/Pan również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/ Pana danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

DECYZJA

Uchwała Nr z dnia ORPiP

w Lublinie/Prezydium ORPiP w Lublinie* w sprawie wypłaty jednorazowego świadczenia okolicznościowego z tytułu przejścia członka Izby na emeryturę lub rentę/

w sprawie odmowy wypłaty jednorazowego świadczenia okolicznościowego z tytułu przejścia członka Izby na emeryturę lub rentę *

ZATWIERZDAMY DO WYPŁATY

Kwota

została przekazana na podane przez wnioskodawcę

konto w dniu podpis

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy
dla Pani **Małgorzaty Pietras**
z powodu śmierci

MAMY

składają Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach i Współpracownicy

Koleżance
Luise Tabiszewskiej
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składają koleżanki i koledzy z Bloku Operacyjnego SPSK nr 4 w Lublinie

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy
dla Pani **Lucyny Drobek**
pielęgniarki z powodu śmierci

MAMY

składają Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach i Współpracownicy

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy
dla Pani **Anny Wyroślak**
pielęgniarki 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 Pani **Lidii Paździor**
pielęgniarki z powodu śmierci

MAMY

składają Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach i Współpracownicy

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy
dla Pani **Urszuli Kliczko**
położnej z powodu śmierci

MAMY

składają Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach i Współpracownicy

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy
dla Pani **Jadwigi Seroczyńskiej**
z powodu śmierci

BRATA

składają Koleżanki Klinicznego Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie

wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa otuchy i wsparcia
Pani **Agnieszce Wołosz**
z powodu śmierci

TEŚCIOWEJ

składa Kadra Kierownicza Pielęgniarek i Położnych WSS im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego SP ZOZ w Lublinie

Koleżance **Dorocie Drozd**
wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy
z powodu śmierci

BRATA

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

Szczerze wyrazy współczucia
Pani **Krystynie Amborskiej**
Sędzi Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie z powodu śmierci

MEŻA

składa Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie i członkowie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

Koleżance **Joannie Rola**
wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy
z powodu śmierci

TATY

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

Koleżance **Renacie Wereska**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TATY

składają koleżanki i koledzy z Bloku Operacyjnego SPSK nr 4 w Lublinie

Naszej Pani Dyrektor dr n. med. Kindze Kulczyckiej
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TEŚCIA

Składają Pracownicy Instytutu Nauk o Zdrowiu Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II

Składamy szczerze wyrazy współczucia
Pani **Bogumile Zarzecznej**
z powodu śmierci

TATY

pracownicy Kl. Ortopedii i Rehabilitacji SPSK nr 4 w Lublinie

Koleżance
Joannie Kondrackiej-Kędrze
wyrazy głębokiego i szczerzego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składa zespół pielęgniarski ze szpitala w Łęcznej

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy dla Koleżanki
Ani Hereć-Michajłow z powodu śmierci

MAMY

składają koleżanki z Oddziału Neurologicznego Pododdział Udarowy Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Lublinie

„Nie umiera ten, kto pozostaje w sercach bliskich”

Szanownej Pani **Dorocie Flis**
Przewodniczącej Zarządu Oddziału PTP w Lublinie Wyrazy głębokiego współczucia i żalu oraz słowa wsparcia z powodu śmierci

MAMY

składa Zarząd Oddziału Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w Lublinie

Szanownej Pani **Dorocie Flis**
Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy
z powodu śmierci

MAMY

składa Kierownicza Kadra Pielęgniarek i Położnych SPSK Nr 4 w Lublinie

Pani Dorocie Flis

Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie sincere wyrazy współczucia z powodu śmierci

MAMY

składa Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Lublinie i Pracownicy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

Koleżance

Joannie Murak

Wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy z powodu śmierci

MAMY

składają koleżanki pielęgniarki z Domu Pomocy Społecznej w Matczynie

Wyrazy szczerego współczucia i żalu dla koleżanki

Renaty Chacińskiej

z powodu śmierci

MAMY

składają koleżanki NZOZ Ośrodek Medycyny Szkolnej Promed s.c. w Lublinie

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa otuchy dla

Janiny Litwinek

z powodu śmierci

TATY

składają pracownicy z Oddziału Kardiologii WSS SP ZOZ im. St. Kard. Wyszyńskiego w Lublinie

Pani **Marzenie Danielak**

Sędzi Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie Wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy z powodu śmierci

MEŻA

składają Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Lublinie wraz z pracownikami Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

Wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia Koleżance **Marzenie Danielak** z powodu śmierci

MEŻA

Składa Komisja ds. Epidemiologii oraz Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarnictwa Epidemiologicznego

Koleżance **Marzenie Danielak**

Wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy z powodu śmierci

MEŻA

składają koleżanki z Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

Koleżance

Małgorzacie Leszczyńskiej

wyrazy głębokiego współczucia i żalu oraz słowa wsparcia z powodu śmierci

BRATA

składają koleżanki NZOZ Ośrodek Medycyny Szkolnej „PROMED” s.c. w Lublinie

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy dla **Małgorzaty Wybraniec - Młynarczyk** z powodu śmierci

TATY

składają Koleżanki, Koledzy i Dyrekcja Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublinie

Pielęgniarki Pani **Marzenie Danielak**

Wyrazy współczucia oraz wsparcia z powodu śmierci

MEŻA

składają Dyrekcja oraz Pracownicy Instytutu Medycyny Wsi w Lublinie

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy

dla Pani **Marii Tomaszewskiej**

położnej Szkoły Rodzenia w Bełżycach z powodu śmierci

TEŚCIA

składają Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach i Współpracownicy

Wyrazy głębokiego współczucia i żalu dla koleżanki

Darii Kloc

z powodu śmierci

BABCI

składają koleżanki NZOZ Ośrodek Medycyny Szkolnej „PROMED” s.c. w Lublinie

Szczerze wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy dla Pani

Lidii Podleśnej

z powodu śmierci

TEŚCIA

składają koleżanki Klinicznego Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie

Koleżance

Marzenie Ściubie

wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia z powodu śmierci

SIOSTRY

Składa Komisja ds. Epidemiologii OIPiP w Lublinie

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy dla Pani **Małgorzaty Pietras** pielęgniarki MOZ w Bełżycach z powodu śmierci

MATKI

składają Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach i Współpracownicy

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy dla Pani

Grażyny Choduń

z powodu śmierci

MAMY

składają Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach i Współpracownicy

Koleżance

Teresie Cyfrze

wyrazy głębokiego szczerego współczucia z powodu śmierci

MAMY

Składa Zespół pielęgniarski ze szpitala w Łęcznej

Pani **Krystynie Amborskiej**

Członkowi OSPiP w Lublinie wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy z powodu śmierci

MEŻA

składa Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Lublinie i pracownicy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie



Otoczona przyjaźnią oraz sercem wędrujesz gwiazdnym kobiercem do odległej i nieznannej krainy, gdzie będziesz zbierać za swe życie nagrody i daniny.

Pełni bólu i żalu żegnamy naszą emerytowaną koleżankę

Ś.P. KRYSYNEŹ GLIWKĘ Z DOMU FRĄCZEK

Odeszła po walce z chorobą dnia 9.04.2023 w wieku 69 lat

Pielęgniarka, absolwentka Zawodowego Studium Medycznego w Kraśniku.

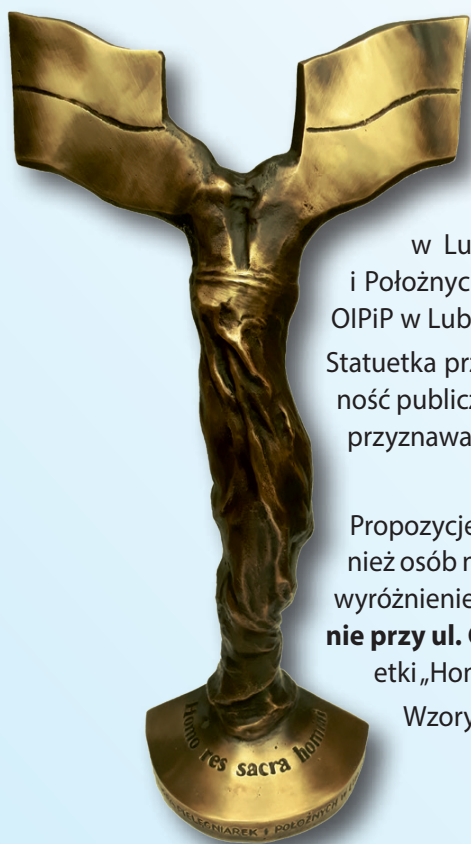
Zatrudniona latach 1978-2004 w SPZOZ Nr1 w Bełżycach najpierw w Oddziale Chirurgicznym, później w Poradni Chirurgicznej. Krysia pracowała z nami ponad 20 lat. Na zawsze pozostanie w naszej pamięci jako osoba pogodna, uśmiechnięta, życzliwa dla pacjentów i współpracowników. Cechująca się wysoką kulturą osobistą i dużym zaangażowaniem w wykonywaną pracę. Odeszła od nas pozostawiając po sobie szacunek i wspomnienie dobrego, wrażliwego człowieka.

Z głębokim smutkiem i żalem żegnamy Cię Krysiu. Pamięć o Tobie pozostanie wśród nas na zawsze.

Dyrekcja i współpracownicy SPZOZ Nr1 w Bełżycach

„Homo res sacra homini”

Statuetka przyznawana przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie



W imieniu Kapituły Medalu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie zwracamy się do Państwa – członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie z prośbą o zgłaszanie kandydatów do uhonorowania Statuetką OIPiP w Lublinie „Homo res sacra homini”.

Statuetka przyznawana jest osobom, których praca społeczna, doświadczenie oraz działalność publiczna stanowią istotny wkład dla rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa. Statuetka przyznawana jest na podstawie decyzji Kapituły tylko jeden raz w życiu.

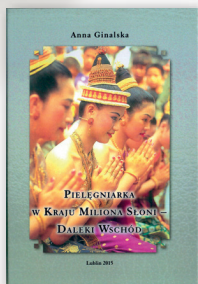
Propozycje kandydatów konkretnych osób - pielęgniarek, pielęgniarzy, położnych ale również osób nie będących członkami naszej Izby, których postawa zasługuje na to szczególne wyróżnienie **naależy składać do biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie przy ul. Czechowskiej 3a do dnia 20 stycznia 2024 r.** na „Wniosku o przyznanie Statuetki „Homo res sacra homini” Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie”.

Wzory wniosków dostępne są na stronie www.oipip.lublin.pl w zakładce Formularze.

Zachęcamy Państwa do włączenia się w tą cenną inicjatywę.

Przewodnicząca
ORPiP w Lublinie
(-) mgr Dorota Flis

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.

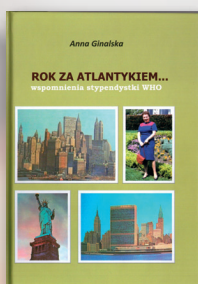
„O roli społecznej zawodu pielęgniarki stanowią także jego symbole: czepek, mundur, ślubowanie, hymn pielęgniarski. Czasami warto przypomnieć sobie ich treść, usiąść na chwilę, zastanowić się, zatrzymać na moment w „gonitwie” życia i odnaleźć dawno zapomniane ideały. Temu także służy recenzowana pozycja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

prof. dr hab. med. Elżbieta Krajewska-Kułał

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

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

WSPARCIE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH



35 000 bezpłatnych
miejsc szkoleniowych na kursach
kwalifikacyjnych i specjalistycznych
dla pielęgniarek i położnych
z całej Polski

POWR.07.01.00-00-0004/22

Projekt realizowany w ramach Działania 7.1 Oś priorytetowa VII
Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020
finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Szczegóły nipip.pl/projekt