

28 marca 2014 r.

XXIX Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

**Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych VI kadencji
za okres od 01 marca 2013 roku- do 28.02.2014 r.**

Szanowni Delegaci.

Szanowne Koleżanki, Koledzy

XXIX Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych to już trzeci, sprawozdawczy VI kadencji.

Pamiętam pierwszy- jestem przekonana, że tak jak każdy kto rozpoczyna nowy rozdział w swoim życiu zawodowym zaczyna od planów, stawiania sobie określonych celów, ustala priorytety, następnie konsekwencji w ich realizacji. Moje plany i priorytety to Wasze oczekiwania i potrzeby. Bardzo uważnie słucham, chętnie się spotykam z Wami, przyjmuję każde zaproszenie. Dzisiaj wiem, że moje doświadczenie zawodowe, zdobyta wiedza jako praktyka pozwala na zupełnie inne, realne spojrzenie na problemy i zachodzące zmiany. Dzisiaj też wiem, że są sprawy, o które warto zabiegać z szansą na skuteczność i realizację. To te, na które my mamy bezpośredni wpływ, które leżą w naszych kompetencjach, w sprawie których decyzje podejmujemy na posiedzeniach rady, prezydium, na wniosek członków komisji czy zespołu.

Podejmowane na Okręgowych Zjazdach apele, stanowiska kierowane do decydentów, wszelkie uwagi, wnioski do projektów aktów prawnych, do zarządzeń - realizacja wymaga czasu z przyczyn formalnych, ale też z różnic zdań i niestety różnicy interesów.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami zabrało nadzieję, że zapisy, które były w projekcie rozporządzenia, narzucona kierownikowi podmiotu dwu osobowa obsada dyżurowa pozwolą zwiększyć bezpieczeństwo pacjentom i jakość świadczonych usług. Od chwili wejścia w życie rozporządzenia odbywają się spotkania, trwają rozmowy. Pierwsze wyliczenia jasno wykazują wręcz niedorzeczności. Nie poprzestaniemy na obecnie obowiązujących zapisach. W siedzibie naszej izby zorganizowane jest spotkanie Pielęgniarek Naczelnych, które podzielą się spostrzeżeniami, uwagami wynikającym z wykonanych wyliczeń, które następnie przekażą do Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych. Pamiętamy również oburzenie w środowisku po wejściu w życie rozporządzenia z dnia 6 lutego 2012r.

w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą. Na szczęście w zarządzeniach dyrektorzy podmiotów na terenie działania naszej izby wskazują trzech przedstawicieli do składu komisji. Wszystkie postępowania konkursowe przeprowadzone zostały bezproblemowo wyłaniając spośród wielu kandydatek te najlepsze. Niestety na terenie wielu izb problem jest nadal.

Zgodnie z art. 19 ust. 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, pielęgniarka i położna mogą wykonywać zawód w różnych formach zatrudnienia - umowy o pracę, w ramach stosunku służbowego, umowy cywilnoprawnej, wolontariatu oraz w ramach praktyk zawodowych. Te ostatnie regulują zapisy w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, art. 5 ust. 2 pkt 2. Nie mam żadnych wątpliwości, że podjęte decyzje zmieniające zapisy w regulaminie, umożliwienie korzystania z różnych form doskonalenia zawodowego, oraz daleko idącej pomocy finansowej były słuszne. Możliwość ukończenia kursu, który na daną chwilę nie jest zgodny z profilem wykonywania zawodu to faktycznie myślenie na daną chwilę, bowiem jutro daje nam zupełnie inne możliwości, oczekuje od nas nowej wiedzy, wymaga potwierdzonych dokumentem uzyskanych kwalifikacji.

Sytuacja na rynku pracy jest bardzo trudna, dotyczy również naszych zawodów. Absolwentki szkół pielęgniarskich czy położnych- uczelni prowadzących kształcenie na poziomie studiów pierwszego i drugiego stopnia podejmują pracę poza granicami Polski. Posłużę się faktami- w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu zarejestrowanych i uprawnionych do wykonywania zawodów jest 4967 pielęgniarek i położnych w tym 101 pielęgniarzy i 470 położnych z czego - 126 pielęgniarek oraz 10 położnych nie wykonują zawodu- (emerytury, renty, zarejestrowane jako bezrobotne, pracują w innych zawodach).

To co bardzo niepokoi, to przedziały wiekowe osób wykonujących zawód.

pielęgniarki :

Panie poniżej 35 lat- 161; 35-44 lata – 1150; 45-54 lata – 1738; 55-64 lata- 1590; 65 lat i więcej- 227

Panowie- poniżej 35 lat- 10; 35-44 lata – 43; 45-54 lata – 38; 55-64 lata- 9; 65 lat i więcej- 1

Położne:

poniżej 35 lat- 13; 35-44 lata –110; 45-54 lata – 200; 55-64 lata- 118; 65 lat i więcej-29.

Statystyki biją na alarm. Samorząd nie milczy w tej kwestii. Nieustająco ten problem jest poruszany na szczeblach ministerialnych i nie tylko. Co rocznie sporządzane są sprawozdania do Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia. Od kilku lat problem pogłębia się. Samorząd od lat mocno podkreśla, że nie rozwiążą problemu ustawowe zapisy pozwalające na dodatkowe zatrudnienia czy umowy cywilnoprawne i praca po 280 i więcej godzin, bez pozwalających na odpoczynek przerw między dyżurami, skracaniem do minimum czasu na ciągły wypoczynek - urlop, że wreszcie opiekunka nie zastąpi pielęgniarki.

Zastraszająco rośnie liczba wydanych zaświadczeń o kwalifikacjach zawodowych. Dla porównania w roku 2012 wydano dla 21 osób w tym dla 18 pielęgniarek i 1 pielęgniarza oraz 2 położnych.

W roku 2013 wydano dla 35 pielęgniarek i 1 pielęgniarza i 3 położnych.

Zmiany w Dyrektywie 2005/36/WE to - efekt wieloletnich zmagani samorządu zawodowego i związku zawodowego pielęgniarek i położnych.

Z jednej strony cieszy fakt z możliwości wyjazdu, podjęcia pracy poza granicami naszego kraju a z drugiej oburza. Bardzo dobrze wykształcona kadra nie ma motywacji do podjęcia pracy w kraju, w którym największą grupę wykonujących zawód stanowią osoby w przedziale wiekowym jw.

Ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011r. określa organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki.

Wywiązując się z ustawowych obowiązków w oparciu o przepisy prawa organy izby, komisje i zespoły zgodnie z harmonogramem, planem pracy realizowały swoje zadania.

Rok 2013 nie należał do najłatwiejszych. Z przyczyn od nikogo niezależnych- losowych zmienili się pracownicy biura. Zmiana nastąpiła w okresie najbardziej natężonej pracy. Daliśmy radę. Młodzi, z pasją, otwarci na zmiany bardzo szybko wdrożyli się do pracy oferując jednocześnie zaangażowanie i doskonałą umiejętność pracy w systemie elektronicznym.

Ponad 5 tys. teczek osobowych pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych wpisanych do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez okręgową radę zostało dokładnie sprawdzonych.

Zmieniona została szata graficzna Biuletynu Informacyjnego, zmieniło się też jego wnętrze. Do pracy włączamy komisje i zespoły.

Są już pierwsze artykuły, zdjęcia. Jestem przekonana, że będzie ich coraz więcej. Pracujemy aktualnie nad zmianą strony internetowej. Bieżące, ważne i terminowe sprawy nie pozwalają nam na wprowadzanie zmian w takim terminie jak byśmy chcieli, ale tym większa będzie satysfakcja z osiągniętego celu. Na co dzień pracujemy w czteroosobowym składzie. Podziękowania za pracę na rzecz samorządu należą się komisjom i zespołom. Problemy z odelegowaniem do prac spowodowały, że spotykamy się w soboty.

W poprzednim roku po raz pierwszy przydzielone zostały środki finansowe na potrzeby poszczególnych komisji i zespołów. Okazało się, że był to bardzo dobry pomysł. W ramach posiadanych środków samodzielnie planowane, organizowane i realizowane były szkolenia. Tematy zgodnie z oczekiwaniami środowiska.

Odbływały się w siedzibie izby, wykorzystując salę konferencyjną i sprzęt.

Zespół ds. Położnych zorganizował cztery szkolenia, w których łącznie uczestniczyło 109 Pań położnych.

Z zaplanowanej **kwoty 6 tys. zł. wykorzystano 5.688.64 zł.**

Zespół ds. Lecznictwa Stacjonarnego zorganizował 8 edycji szkoleń dla pielęgniarek i położnych połączonych z warsztatami nt. „Komunikacja w kontaktach koleżeńskich”. łącznie udział wzięło 136 osób. Z zaplanowanej **kwoty 6 tys. wykorzystano 5.546.13 zł.**

Komisja Etyki przygotowała plakat tematyczny nawiązujący do zapisów w Kodeksie etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej. Plakat został wydrukowany w ilości 600 szt. Jestem przekonana, że zgodnie z intencją i życzeniem członków Komisji w placówkach, wszędzie tam gdzie pracują pielęgniarki/rze i położne plakat ma swoje godne miejsce. Z zaplanowanej **kwoty 2tys. wykorzystano 932,17zł.**

Na pracę poszczególnych komisji i zespołów w projekcie planu budżetu na rok 2014 zaplanowano większe kwoty zgodnie z oczekiwaniami członków komisji i zespołów, na podstawie zatwierdzonych planów pracy na rok bieżący.

Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego z zaplanowanych środków w **kwocie 450 tys. wykorzystano 199.247.39 zł.**

Zgodnie z okresem sprawozdawczym **od 01 marca.2013 roku- do 28.02.2014r.** wydane kwoty na poszczególne formy kształcenia i doskonalenia zawodowego przedstawia zamieszczona poniżej tabelka.

W grudniu minionego roku po raz czwarty od początku trwania VI kadencji zmieniony został Regulamin Refundacji Kosztów Kształcenia ze Środków Funduszu Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego działającej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu. Podwyższone zostały kwoty refundacji o 200 zł. za specjalizacje, kursy, studia. Dokonanych zostało wiele innych zmian na podstawie przeprowadzanych analiz, wyliczeń, które stanowią podstawę do zmian. Zapewniam, to nie ostatnie. Do zapoznania się z regulaminem odsyłam na stronę internetową oraz do Biuletynu Informacyjnego nr 1/2014

Lp.	Kursy specjalistyczne	Ilość refundacji	Kwota refundacji
1.	Szczepienia ochronne	23	3667,50 zł
2.	RKO	24	2185 zł
3.	Leczenie ran	10	2525 zł
4.	EKG	5	1000 zł
5.	Podstawy opieki paliatywnej	1	225 zł
6.	Edukator w cukrzycy	1	225 zł
7.	Podstawy dializoterapii	5	1000 zł
RAZEM:		69	10 827,50 zł

Lp.	Kursy kwalifikacyjne	Ilość refundacji	Kwota refundacji
1.	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek	20	10 000 zł
2.	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	1	600 zł
3.	Pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek	25	12 500 zł
4.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieka	13	6500 zł
5.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	4	2400 zł
RAZEM:		63	32 000 zł

Lp.	Specjalizacja	Ilość refundacji	Kwota refundacji
1.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej	22	15 400 zł
2.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego	6	4200 zł
3.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego	8	5600 zł
4.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego	2	1400 zł
5.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego	3	2100 zł
6.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego	2	1600 zł
7.	Specjalizacja w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii	21	16 700 zł
8.	Specjalizacja diabetologiczna dla pielęgniarek	1	700 zł
9.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego	1	900 zł
10.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego	3	2700 zł
RAZEM:		69	51 300 zł

Lp.	Studia	Ilość refundacji	Kwota refundacji
1.	Magisterskie II stopnia	39	39 000 zł
2.	Pomostowe I stopnia	2	1400 zł
RAZEM:		41	40 400 zł
Lp.	Kurs dokształcający	Ilość refundacji	Kwota refundacji

1.	Profesjonalne poradnictwo laktacyjne	1	1500 zł
RAZEM:		1	1500 zł

Konferencje, sympozja, zjazdy

Ilość	Ilość osób	Kwota refundacji
32	76	40 627,88 zł

Razem udzielonych refundacji **319 na łączną kwotę 176 655,38 zł.**

W minionym roku zorganizowane zostały w Hotelu –Restauracji „Piat-Roman” w Świdnicy 3 konferencje – w miesiącu maju z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej- we wrześniu „Status zawodowy pielęgniarki i położnej” z udziałem Pani dr n. prawnych Dorotą Karkowską w listopadzie drugą z cyklu– „Spotkania z Autorytetem”- temat- Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych” brawa na stojąco potwierdziły uznanie i niekwestionowany autorytet Pani Izabeli Witczak, pielęgniarki, mgr prawa, dr n. ekonomicznych.

Nawiązana została współpraca z firmą MEDUCARE zorganizowane zostały kolejne dwie konferencje – Tym razem w Hotelu- Restauracji „MARIA” w Wałbrzychu. Pierwsza w październiku „Stopa cukrzycowa”, druga dla położnych w miesiącu lutym br. „Problemy opieki długoterminowej”

Łącznie w/w konferencjach **udział wzięło 385 osób koszty na łączną kwotę 21. 511 zł.**

Firma MEDICARE jest organizatorem dzisiejszego szkolenia.

Zgodnie z zapotrzebowaniem zwiększona została o 10 egz. ilość zaprenumerowanych Magazynów Pielęgniarki i Położnej. Na roczną prenumeratę - 260 egz. **wydaliśmy 16. 770 zł.**

Dobiega końca rozpoczęta w listopadzie ubiegłego roku archiwizacja wszystkich zgromadzonych dokumentów poczynsży od 1991 roku, od pierwszych dni pracy samorządu do lutego 2014 r., którą przeprowadza Zakład Usług Archiwalnych.

Archiwizacja dokumentów KAT A ; KAT B; Kat C oraz brakowanie dokumentacji archiwalnej przeprowadzana jest zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami określonymi przez Ministra Kultury z dnia 16.09.2002r.

w sprawie postępowania z dokumentacją zasad klasyfikowania i kwalifikowania oraz zasad i trybu przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych .

Opracowana do końca kwietnia br. będzie Instrukcja Kancelaryjna, Jednolitego Rzeczowego wykazu akt oraz Instrukcja Archiwalna kompletu normatywów kancelaryjno-archiwalnych. Dla pracowników udzielony zostanie instruktaż z zakresu prawidłowego stosowania zatwierdzonych przepisów kancelaryjno-archiwalnych OIPIP w Wałbrzychu. Przedmiotowy komplet normatywów kancelaryjno-archiwalnych, opracowanych zgodnie z obowiązującymi przepisami, obejmować będzie Instrukcję kancelaryjną, jednolity rzeczowy wykaz akt, instrukcję w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum. Jest to bardzo kosztowne przedsięwzięcie, ale konieczne. Przez ponad 22 lata istnienia samorządu wytworzonych zostało niewyobrażalnie dużo dokumentów. Przechowywane są bardzo ważne dokumenty, dowodem są akta - KAT A. Są to dokumenty pod nadzorem Archiwum Państwowego, których okres przechowywania obejmuje 100 lat. W każdej chwili Archiwum Państwowe może zwrócić się do nas o przekazanie tych dokumentów- są to protokoły, uchwały z posiedzeń rady, prezydium, okręgowych zjazdów. Prace dobiegają końca. Bardzo trudna, mozolna praca daje już widoczne efekty. Wszystko jest opisane, uporządkowane.

Posiedzenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Prezydium Okręgowej Rady odbywały się zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem w oparciu o obowiązujący Regulamin Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Mimo coraz większych problemów wynikających z oddelegowania na czas trwania posiedzeń frekwencja była na poziomie 87 % - rada, 96% prezydium.

Należy podkreślić odpowiedzialność członków rady za podjętą decyzję o kandydowaniu potwierdzając, że wybór w demokratycznych wyborach, obdarowanie zaufaniem środowiska zawodowego zobowiązuje.

W okresie sprawozdawczym odbyło się pięć posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych , na których podjętych zostało 99 uchwał oraz 16 posiedzeń Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych- podjętych zostało 266 uchwał. Łącznie podjęto 365 uchwał w tym :

28 – w sprawie stwierdzenia p wz i wpisu do okręgowego rejestru pielęgniarek i położnych

22 – w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, które podjęły pracę na terenie działania naszej izby

24 – w sprawie wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych z powodu podjęcia pracy na terenie działania innej izby bądź pracy poza granicami RP.

27 – w sprawie wygaśnięcia p wz z powodu zgonu

3 - w sprawie zaprzestania wykonywania zawodu

17 – w sprawie skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w ostatnich 6 latach (14 dla pielęgniarek i 3 dla położnych)

22 – w sprawie przyznania zapomogi finansowej **na łączną kwotę – 16.800 zł.**

5 – w sprawie odmowy przyznania zapomogi finansowej – wnioski nie spełniały wymogów wynikających z obowiązującego Regulaminu Udzielania Zapomóg Finansowanych ze środków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu

22- w sprawie odmowy przyznania refundacji kosztów kształcenia

Te ostatnie nie powinny mieć miejsca.

Wielokrotnie poruszałam ten problem. Wielokrotnie prosiłam o dokładne zapoznanie się z regulaminem.

Najczęściej powtarzającą się przyczyną to nie dochowanie terminów składanych wniosków lub wymaganych dokumentów po ukończeniu kursu. Kolejną przyczyną odmowy są nieregularnie opłacane składki.

Niestety ten problem ciągle jest. System elektroniczny pozwala nam na coraz większą kontrolę, coraz lepsze rozwiązania, docieramy do osób, które nie wywiązują się z ustawowego obowiązku. Wydawane będą decyzje administracyjne.

Prowadzimy elektroniczny Centralny Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

Zgodnie rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. wnioski przyjmujemy wyłącznie w postaci elektronicznej z wykorzystaniem bezpiecznego podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego ePUAP. Nie miałam wątpliwości - pojawi się problem. Za zgodą członków rady zakupiony został laptop, który przypisany jest wyłącznie potrzebom wpisów do wspomnianego rejestru. Osoby, które mają jakiegokolwiek problemy z wypełnieniem i wysłaniem wniosku, w siedzibie izby, w obecności pracownika biura, dosłownie krok po kroku wspólnie wypełniają wniosek. Forma papierowa składania wniosku jest już niemożliwa.

W sprawozdaniu nie mogę pominąć faktu korzystania przez Was Koleżanki i Koledzy z porad i opinii prawnych. Ilość udzielonych porad określa występujący problem. Przypomnę, że korzystamy z porad dwóch prawników, Pani mec. Ewy Supron-Walenta oraz Pani mgr Doroty Pakuła. Ponadto obecność prawnika na posiedzeniach rady i prezydium daje obecnym członkom pewność procedowania zgodnie z literą prawa, na bieżąco omawiane są kwestie sporne, wątpliwe, ustalane podstawy prawne.

Nie sposób w tak krótkim czasie przedstawić wszystkie ważne sprawy.

Ciągle pogłębiające się problemy kontraktowania usług w opiece długoterminowej domowej. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych czyniła intensywne starania na rzecz zmiany brzmienia projektu Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.

Jestem po wstępnej rozmowie z Panią Konsultant ds. pielęgniarstwa rodzinnego Ewą Chlebek. W kwietniu planujemy zorganizować szkolenie między innymi dla pielęgniarek rodzinnych, opieki długoterminowej.

O konkretach będę informować.

Kolejny problem- to obciążenie podatkiem dochodowym pielęgniarki i położne, które korzystają z bezpłatnych szkoleń prowadzonych przez okręgowe izby. To tylko nieliczne, z którymi zmagają się samorząd.

Są też sukcesy

Klasyfikacja procedur ICNP- Międzynarodowa klasyfikacja dla praktyki pielęgniarstwa.

Uznanie kwalifikacji zawodowych wszystkim polskim pielęgniarkom i położnym, włączając absolwentki liceów medycznych czy studium medycznego.

Projekt Systemowy pn. Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych.

Przed nami następny pracowity rok.

Bez zaangażowania członków rady, komisji, zespołów, przewodniczących i członków organów, prawników i pracowników biura moje starania byłyby daremne. Wszystkim bardzo serdecznie dziękuję.

W podziękowaniach nie mogę pominąć Was- Szanowni Delegaci. Dziękuję za zaufanie, bez niego nic nie byłoby możliwe.

Bardzo proszę o przyjęcie rocznego sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek w Wałbrzychu z okres od 01 marca 2013r. - do 28.02.2014r.

Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Maria Pałeczka

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu od 1 marca 2013 roku do 28 lutego 2014 roku

Okręgowa Komisja Rewizyjna działa zgodnie z art.7. ust. 1 Ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dn.1 lipca 2011 roku(Dz. U z 2011, Nr174, poz 1038), w oparciu o Ramowy Regulamin Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Plan Pracy.

I. Skład osobowy Okręgowej Komisji Rewizyjnej:

- 1. Przewodnicząca-** Monika Stanicka
- 2. Wice przewodnicząca-** Alicja Ciszzyńska
- 3. Sekretarz-** Ewa Kowalska
- Członkowie-** Dorota Midor
Elżbieta Mierzejewska
Ewa Zalewska

II. Ilość posiedzeń i kontroli:

- 1. Posiedzeń-** 4
- 2. Kontroli-** 5
w tym – 3 kompleksowe
2 cząstkowe, niezaplanowane kontrole kasy.

III. Zakres przedmiotowy kontroli:

1. Działalność finansowa i gospodarcza:

- kontrola dokumentów finansowo- księgowych: obieg, księgowanie, kontrola prawidłowego ich zatwierdzania,
- kontrola działalności kasy, dokumentów kasowych, przestrzeganie instrukcji kasowej i pogotowia kasowego,
- kontrola dokumentacji związanej z refundacją kosztów kształcenia, oraz udzielania zapomóg,
- prawidłowość prowadzenia druków ścisłego zarachowania, ocena wydatków na wynagrodzenia dla pracowników Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,
- rozliczenie delegacji służbowych,
- rozliczenie kosztów posiedzeń Rady i Prezydium Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,
- analiza realizacji podjętych uchwał Okręgowej Rady oraz Prezydium dotyczących działalności finansowej i gospodarczej
- ocena stanu rachunku bankowego,
- kontrola kosztów działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych,
- rozchód znaczków pocztowych.
- spływ składek członkowskich- analiza przyjętego budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

IV. Ustalenia kontrolne:

- ewidencja finansowo-księgowa prowadzona jest na bieżąco, zgodnie z Ustawą o Rachunkowości, ewidencja druków ścisłego zarachowania prowadzona prawidłowo
- kasa prowadzona zgodnie z instrukcją kasową, pogotowie kasowe przestrzegane, stan czeków kasowych zgodny z protokołami,
- faktury opisywane dokładnie i szczegółowo,
- ściągłość składek członkowskich wzrosła,
- wydawanie gotówki zgodnie z przeznaczeniem.

- prawidłowa ewidencja rozchodu znaczków pocztowych
- koszt działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu zgodny z zaplanowanym budżetem na rok 2013.
- realizacja podjętych uchwał gospodarczych i finansowych nie budzi zastrzeżeń.

V. Istotne wnioski i zalecenia z przeprowadzonych kontroli:

Zalecenie: przyjmowania wniosków o refundację kosztów kształcenia dokładnie wypełnionych.

Wniosek: o udostępnienie dla Okręgowej Komisji Rewizyjnej Polityki Rachunkowości celem przeanalizowania tego dokumentu.

Wniosek: o ewentualne zweryfikowanie Regulaminu udzielania zapomóg celem zmniejszenia ilości składanej dokumentacji w związku z ochroną danych osobowych.

VI. Realizacja wniosków i zaleceń:

Wnioski i zalecenia pokontrolne realizowane były na bieżąco.

VII. Frekwencja członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej:

- w posiedzeniach- 83%

- kontrolach- 87%

VIII. Frekwencja przewodniczącej Okręgowej Komisji Rewizyjnej:

- posiedzenia Okręgowej Rady- 100%

- posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady- 100%

W 2013 roku odbyła się wizytacja przeprowadzona przez Naczelną Komisję Rewizyjną. Zakres przedmiotowy kontroli obejmował dokumentację Okręgowej Komisji Rewizyjnej. Kontrola nie wykazała żadnych znaczących uchybień i nieprawidłowości w prowadzonej dokumentacji. Okręgowa Komisja Rewizyjna otrzymała wskazówki dotyczące wnikliwszego przeanalizowania podstaw prawnych w oparciu o które są wydawane poszczególne dokumenty Okręgowej Komisji Rewizyjnej, oraz przeanalizowanie Polityki Rachunkowości.

Przewodnicząca OKR

mgr Monika Stanicka

**Sprawozdanie z działalności
Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu
za okres od 01.03.2013 r. do 28.02.2014 r.**

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych działa na podstawie Ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych w składzie:

1.	Kopeć Lilianna	Przewodnicząca Sądu
2.	Łybacka – Klęk Irena	Z-ca Przewodniczącej Sądu
3.	Sobolewska Iwona	Z-ca Przewodniczącej Sądu
4.	Leksowska – Osieńska Katarzyna	Sekretarz Sądu
5.	Iwańczuk Iza	Członek Sądu
6.	Korzeniewska Ewa	Członek Sądu
7.	Michańcio Iwona	Członek Sądu
8.	Pieprz – Pankiewicz Elżbieta	Członek Sądu
9.	Rawa Anna	Członek Sądu
10.	Sikora Dorota	Członek Sądu
11.	Szyc Monika	Członek Sądu

Zadaniem Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych jest:

- rozpatrywanie spraw z zakresu odpowiedzialności zawodowej wniesionych przez okręgowego rzecznika,
- składanie okręgowej radzie informacji o stanie prowadzonych spraw,
- składanie okręgowemu zjazdowi rocznego i kadencyjnego sprawozdania.

Tryb wewnętrznego funkcjonowania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych określa Regulamin, który zapewnia prawidłowe postępowanie przy realizacji zadań dla których Sąd jest powołany.

W 2013 roku Członkowie OSPiP uczestniczyli w następujących szkoleniach:

- 12. 06. 2013 r. – Zdarzenia medyczne.
- 23-24. 10. 2013r. - Podstawy prawne funkcjonowania Okręgowych Sądów Pielęgniarek i Położnych oraz zasad funkcjonowania tych Sądów.
- 26. 11. 2013 r. Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych.

Członkowie OSPiP spotkali się dwukrotnie.

- Pierwsze spotkanie odbyło się 14.11. 2013 r. i dotyczyło zapoznania się z wnioskiem o ukaranie położnej.
- Drugie spotkanie odbyło się 28. 11. 2013 r., na którym podjęto niezbędne czynności przygotowawcze w przeprowadzeniu rozprawy.
- W dniu 18.02.2014 r. odbyła się rozprawa przeciwko obwinionej położnej.
- Kolejny termin rozprawy wyznaczono na 04.03.2014 r.

Przewodnicząca OSPiP brała udział w posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu.

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych
w Wałbrzychu

mgr Lilianna Kopeć

**SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI
OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W WAŁBRZYCHU
ZA OKRES OD 01.03. 2013 r. – DO 28.02.2014 r.**

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu działał na podstawie Ustawy z dnia 1.07.2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych w składzie:

- | | |
|------------------------------|---------------------------|
| 1. Wydrzyńska Irena | Okręgowy Rzecznik |
| 2. Dudziak Dorota | Z-ca Okręgowego Rzecznika |
| 3. Gierlach Agata | Z-ca Okręgowego Rzecznika |
| 4. Pochroń Lidia | Z-ca Okręgowego Rzecznika |
| 5. Ursaki Renata | Z-ca Okręgowego Rzecznika |
| 6. Wachowiak-Bobkiewicz Anna | Z-ca Okręgowego Rzecznika |

Tryb wewnętrznego funkcjonowania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych określa Regulamin, zapewnia on właściwe postępowanie w realizacji zadań przez Okręgowych Rzeczników.

Zadaniem Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej jest :

- zapoznanie się z wpływającymi pismami i rozstrzygnięcie o sposobie załatwienia opisanych w nich spraw ,dotyczących zakresu etyki zawodowej lub przepisów dotyczących wykonywania zawodu przez członków Okręgowej Izby
- składanie Okręgowej Radzie informacji o stanie prowadzonych spraw
- składanie Okręgowemu Zjazdowi – rocznych i kadencyjnych sprawozdań.

W okresie sprawozdania Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu przeprowadził następujące sprawy:

1. Dalsze prowadzenie postępowania wyjaśniającego 4/2012 dotyczące wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i posługiwania się tym prawem.
2. 15.02.2013 r.- wszczęto postępowanie wyjaśniające dotyczące naruszenia dóbr osobistych i obrażenie osoby pełniącej stanowisko Przewodniczącej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych – sprawę powierzono do prowadzenia z-cy ORZOZPiP Koleżance Annie Wachowiak Bobkiewicz . Przeanalizowano dokumentację sprawy, przesłuchano świadków , postawiono zarzuty obwinionej. W sierpniu 2013 r. - sprawę skierowano do rozpatrzenia przez Okręgowy Sąd.
3. 15.04.2013 r. – wpłynęła skarga pielęgniarki koordynującej na nieetyczne postępowanie pielęgniarki zatrudnionej w Pogotowiu Ratunkowym.
Po przeanalizowaniu dowodów w sprawie i przesłuchaniu świadków uczestniczących w zdarzeniu , oraz osoby skarżącej postanowiono umorzyć postępowanie wyjaśniające.
4. 3.07.2013r, - wpłynęła skarga córki pacjentki na pielęgniarkę o to, że odmówiła rejestracji na wizytę domową do lekarza POZ i nieetyczne zachowanie tejże pielęgniarki.
Po wnikliwym przeanalizowaniu zgromadzonej dokumentacji i przesłuchaniu pielęgniarki , ORZOZPiP nie dopatrył się winy w/w i postanowił 29.11.2013r. umorzyć postępowanie wyjaśniające.

5. 18.07.2013 r. wpłynęła skarga w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej na pielęgniarką pracującą w sanatorium. Po zapoznaniu się ze skargą ORZOZPiP nie dopatrzył się przewinienia pielęgniarki i odmówił wszczęcia postępowania wyjaśniającego .
6. 25.10.2013 r. wpłynęła skarga lekarza o nieetyczne postępowanie i zachowanie pielęgniarki. ORZOZPiP nie dopatrzył się nieetycznego postępowania ani zachowania pielęgniarki wobec powyższego odmówił wszczęcia postępowania wyjaśniającego . Jednocześnie zawiadomił Dolnośląską Izbą Lekarską o tym , że lekarz podważa kompetencje drugiego lekarza dotyczące wystawienia druku L4.
7. 29.11.2013 r. - wpłynęła skarga dyrektora Pogotowia Ratunkowego dotycząca przekroczenia kompetencji zawodowych przez pielęgniarkę.
13.01.2014 r . wszczęto postępowanie wyjaśniające – sprawa w toku.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej uczestniczył w posiedzeniach Prezydium i Radzie Pielęgniarek i Położnych , pełnił dyżury w Okręgowej Izbie.

Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej uczestniczyli 10 razy w rozmowach kwalifikacyjnych z pielęgniarkami i położnymi po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej wydał 38 zaświadczeń dla pielęgniarek i położnych o niekaralności.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej organizował i uczestniczył w następujących szkoleniach:

1. 13.06.2013 r. – „Zdarzenia medyczne w praktyce pielęgniarki i położnej”
2. 27.06.2013 r. – „Prawo w praktyce pielęgniarki i położnej.”
3. 25.09.2013 r. – „Status zawodowy pielęgniarki i położnej.”
4. 29.10.2013 r. – „Etyka zawodowa w pracy pielęgniarki i położnej.”
5. 26.11.2013 r. – „Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki i położnej.”
6. 30.12.2013 r. – „Praca Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w roku 2013 .”

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej swoje działania i postępowanie opierał na ścisłej współpracy i fachowej wiedzy prawnika Pani mgr Doroty Pakuła.
Proszę o przyjęcie sprawozdania

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
mgr Irena Wydrzyńska

Apel

Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu z dnia 28 marca 2014 r.

w sprawie:

pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.

skierowany do:

**Ministra Zdrowia
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych
Parlamentarzystów RP**

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu apelują o podjęcie natychmiastowych działań zmierzających do zagwarantowania podmiotom pielęgniarskim działających w formie indywidualnych, specjalistycznych, grupowych praktyk pielęgniarek lub podmiotów leczniczych kontraktowania opieki długoterminowej domowej.

Mając na uwadze wydłużony wiek życia, wydłużony wiek emerytalny, nie liczne już dzisiaj rodziny wielopokoleniowe, rozwój nowych technologii medycznych, nowoczesnych metod diagnostycznych powodują, że problem opieki długoterminowej staje się jednym z ważniejszych wyzwań.

Wysokie kwalifikacje i umiejętności pielęgniarek przygotowanych do realizacji opieki długoterminowej zapewniają pacjentom bezpieczeństwo i wszechstronną opiekę pielęgniarską.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych apelują o zwiększenie nakładów finansowych na pielęgniarską opiekę długoterminową. Dotychczasowe stawki za osobodzień są niewystarczające uniemożliwiają pielęgniarkę utrzymanie się na rynku świadczeń zdrowotnych.

Kontraktowanie świadczeń w rodzaju opieka długoterminowa domowa przez duże podmioty lecznicze, które zatrudniają dorywczo pielęgniarki na umowę zlecenie, często jako drugie, dodatkowe zatrudnienie eliminują z rynku usług medycznych dobrze działające praktyki pielęgniarskie.

Takie działania budzą zastrzeżenia w zakresie jakości świadczonych usług i kompleksowości.

Wysokie kwalifikacje i umiejętności pielęgniarek przygotowanych do realizacji opieki długoterminowej zapewniają pacjentom bezpieczeństwo i wszechstronną opiekę pielęgniarską.

NFZ wprowadził katalog świadczeń, który ogranicza samodzielność zawodową pielęgniarek.

Opieka długoterminowa realizowana w ostatnich latach podlegała wielu modyfikacjom. Jednak jej zakres i poziom świadczeń i usług jest nadal niewystarczający w relacji do potrzeb.

Pacjenci objęci pielęgniarską opieką długoterminową nie wymagają hospitalizacji w oddziałach lecznictwa stacjonarnego, mogą pozostać w swoim środowisku domowym.

Opieka ta jest tańsza i efektywniejsza. Obejmuje swoim zakresem rodzinę i pacjenta. Przygotowuje do samoopieki i samopielęgnacji kształtując tym samym umiejętność radzenia sobie z chorobą i niepełnosprawnością, a to ma ogromny wpływ na proces zdrowienia i stabilizacji choroby.

Dotychczasowe stawki za osobodzień są niewystarczające i małym podmiotom uniemożliwiają utrzymanie się na rynku świadczeń zdrowotnych. Apelujemy o zwiększenie nakładów finansowych i uznania pielęgniarek opieki długoterminowej jako znaczących profesjonalistów w systemie opieki nad ludźmi przewlekle chorymi i niepełnosprawnymi.

SEKRETARZ OZPIP

(-) Małgorzata Wasiek

PRZEWODNICZĄCA OZPIP

(-) Małgorzata Hrycak

Apel

Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu z dnia 28 marca 2014 r.

w sprawie:

projektu ustawy o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie zawodowym
ratowników medycznych

skierowany do:

Ministra Zdrowia
Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych
Parlamentarzystów RP

Zgodnie z art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2013 r. poz. 757) jednostkami systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego są szpitalne oddziały ratunkowe i zespoły ratownictwa medycznego, w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego.

W związku z projektem ustawy o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie zawodowym ratowników medycznych (art. 11 ust. 1 pkt 2 projektu, którego zapis stanowi iż wykonywanie zawodu ratownika medycznego polega na wykonywaniu medycznych czynności ratunkowych **poza systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego** sugerować może zgodę na wykonywanie zawodu ratownika medycznego między innymi w oddziałach szpitalnych, czy lecznictwie otwartym.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu wyrażają głębokie zaniepokojenie projektem aktu prawnego, który wprowadza regulacje, **pozwalające na udzielanie świadczeń zdrowotnych, które mogą wykonywać wyłącznie pielęgniarki i położne osobom, które nie mają do tego przygotowania zawodowego.**

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu apelują o podjęcie stosownych działań, doprowadzając do tego, że zapisy w dwóch aktach prawnych wymienionych wyżej nie będą sprzeczne ze sobą.

SEKRETARZ OZPIP

(-) Małgorzata Wasiek

PRZEWODNICZĄCA OZPIP

(-) Małgorzata Hrycak

Apel

Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu z dnia 28 marca 2014 r.

w sprawie:

zwolnienia pielęgniarki i położnej z ponoszenia kosztów realizacji polityki zdrowotnej państwa i kosztów ochrony zdrowia społeczeństwa oraz przestrzegania ustawowego obowiązku pracodawcy w zakresie udzielania pielęgniarkom i położnym urlopu szkoleniowego.

skierowany do:

**Ministra Zdrowia
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych
Parlamentarzystów RP**

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu apelują o pilne rozwiązanie kwestii ponoszenia przez pielęgniarki i położne kosztów realizacji polityki zdrowotnej państwa i kosztów ochrony zdrowia społeczeństwa .

Obowiązek stałego podnoszenia kwalifikacji zawodowych ma ustawowo zastrzeżoną formę kształcenia podyplomowego. Konieczność posiadania dodatkowych kwalifikacji, uzyskanie których jest możliwe tylko poprzez szkolenie podyplomowe , nakładają kolejno wprowadzane regulacje ustawowe, dotyczące wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej przy czym nie poddanie się szkoleniu skutkuje utratą możliwości pracy na zajmowanych obecnie stanowiskach.

Udzielenie urlopu szkoleniowego i przyznanie pomocy w pokryciu kosztów szkolenia – nie stanowi obowiązku pracodawcy. Wymusza to konieczność odbywania szkolenia w ramach urlopu wypoczynkowego oraz ponoszenia w całości jego kosztów przez pielęgniarkę i położną .

Takie postępowanie pracodawców ochrony zdrowia jest naganne i sprzeczne nie tylko z obowiązującymi przepisami prawa, lecz przede wszystkim z zasadami współżycia społecznego. Postulujemy zatem o zaniechanie tych praktyk.

Uzyskane kwalifikacje pielęgniarek i położnych są zgodne z interesem i potrzebami pracodawcy i przez pracodawcę wykorzystywane, pozwalając m.in. na uzyskanie wyższego stopnia referencyjności podmiotu leczniczego a koszty kształcenia z własnych środków ponosi pielęgniarka czy położna.

Koszty te nie są zwolnione od opodatkowania podatkiem dochodowym . Nie jest także zwolniona od podatku pomoc na ich pokrycie udzielana przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych, nawet w przypadku gdy ma ona charakter szkoleń bezpłatnych .

Takie sytuacje powodują nieuprawnione przerzucenie kosztów realizacji polityki zdrowotnej i kosztów organizacji ochrony zdrowia na grupę zawodową pielęgniarek i położnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu apelują o pilne podjęcie stosownych działań w przedmiotowej sprawie.

SEKRETARZ OZPIP

(-) Małgorzata Wasiek

PRZEWODNICZĄCA OZPIP

(-) Małgorzata Hrycak

STANOWISKO

Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu z dnia 28 marca 2014 r.

w sprawie :

odroczenia wejścia w życie § 8 rozporządzenia MZ w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami do czasu opracowania przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych nowego sposobu obliczania zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami

skierowany do:

**Ministra Zdrowia
Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych
Parlamentarzystów RP**

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu negatywnie oceniają metodę kategoryzacji pacjentów, jako sposób obliczania zapotrzebowania na etaty pielęgniarskie w szpitalach i żądają odroczenia wejścia w życie rozporządzenia do czasu opracowania przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych nowej precyzyjniejszej i mniej pracochłonnej metody.

Rozporządzenie w obecnym kształcie w żaden sposób nie pozwala na prawidłowe, bezpieczne dla pacjenta obliczanie zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską w szpitalach. Wprowadzone zapisy stanowią istotne zagrożenie funkcjonowania sektora ochrony zdrowia, wpływają wprost na zagrożenie bezpieczeństwa chorych, jak i wysoki stopień wystąpienia niepożądanych zdarzeń medycznych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu stoją na stanowisku, że zastosowana metoda równoważników (wskaźników) w Oddziałach Intensywnej Terapii, Neonatologii i w niektórych wysokospecjalistycznych oddziałach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164, poz. 1027 ze zm.) jest właściwym narzędziem, należy go również zastosować w pozostałych oddziałach zachowawczych i zabiegowych.

Obowiązujące rozporządzenie nie było konsultowane społecznie, a jego zapisy uniemożliwiają dokonanie wyliczenia liczby pielęgniarek i położnych, jaka zabezpieczyłaby potrzeby pacjentów w zakresie opieki i realizacji świadczeń medycznych.

Brak wyliczonego czasu opieki bezpośredniej, obniżenie czasu czynności pośrednich z 50% do 25% czasu pielęgnacji bezpośredniej, brak zapewnienia minimum 2 pielęgniarek/położnych na zmianę, brak zapisu: 2 pielęgniarki do zabiegu operacyjnego na jeden czynny stół operacyjny, czyli operowanego pacjenta, brak wskaźników dla nowotworzonych, restrukturyzowanych lub w trakcie reorganizacji oddziałów szpitalnych i komórek organizacyjnych.

Cytowane rozporządzenie w sprawie minimalnych norm zatrudnienia już w nazwie narzuca oczekiwania resortu wynikające z obliczeń, a kolejny zapis w art. 50 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej określił jednoznacznie, że minimalne normy zatrudnienia ustala kierownik podmiotu.

Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych posiada do wykorzystania wypracowany materiał pozwalający na prosty i szybki sposób wyliczenia zapotrzebowania na etaty pielęgniarek i położnych.

Mając na uwadze powyższe wnosimy o podjęcie działań zmierzających do odroczenia wejścia w życie § 8 obowiązującego rozporządzenia do czasu jego nowelizacji.

SEKRETARZ OZPIP

(-) Małgorzata Wasiek

PRZEWODNICZĄCA OZPIP

(-) Małgorzata Hrycak