

# Informator

OKRĘGOWA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ZAMOŚCIU

Nr 3/2011

## XX LAT SAMORZĄDU PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH



### W numerze:

- ▶ XXVI Okręgowy Zjazd Sprawozdawczy – Wyborczy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu -27.X.2011 roku
- ▶ Zmiany w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej i ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych
- ▶ Nowe akty prawne
- ▶ Wspomnienie z obchodów XX- lecia Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu



**OKRĘGOWA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ZAMOŚCIU**

22-400 Zamość, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 33, tel./fax 84 639 31 97, tel. 84 639 07 06

e-mail: [oipizamość@oipip.eu](mailto:oipizamość@oipip.eu)

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

NIP 922-15-78-038

REGON 950013990

Nr konta bankowego: 65 1240 2816 1111 0000 4015 3430



## NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Decyzją  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych  
z dnia 14 czerwca 2011 r.

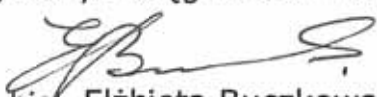
### **Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Zamościu**

przyznano

### **Medal XX-lecia Samorządu Pielęgniarek i Położnych**

za prowadzenie środowiska zawodowego ku nowym celom, nowej jakości pracy, nowemu rozumieniu potrzeb pacjenta; za stworzenie ram dla rozwijania samorządności i wszelkie, niezbędne działania dla jej urzeczywistnienia.

Prezes  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

  
dr n. biol. Elżbieta Buczkowska

Warszawa, 12 września 2011 r.

# Wybrane zapisy z nowej ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położniczej z dnia 15 lipca 2011 r.

## Zasady wykonywania zawodów

### (Art. 4 nowej ustawy)

#### Rozszerzono katalog form wykonywania zawodu pielęgniarstwa o:

- planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych;
- orzekanie o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- wykonywanie pracy na rzecz doskonalenia zawodowego pielęgniarstwa lub położniczego;
- zatrudnienie w podmiocie leczniczym na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
- zatrudnienie w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) lub urzędach te podmioty obsługujących, w ramach którego wykonuje się czynności związane z przygotowaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
- zatrudnienie w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia;
- pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Inspektoracie Wojskowej Służby Zdrowia i innych jednostkach organizacyjnych Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, na których wykonuje się czynności związane z ochroną zdrowia i opieką zdrowotną;
- pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Centralnym Zarządzie Służby Więziennej i innych stanowiskach Służby Więziennej, na których wykonuje się czynności związane z przygotowaniem,

- organizowaniem i nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot leczniczy dla osób pozbawionych wolności;
- zatrudnienie w domach pomocy społecznej określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych pielęgniarstwa określonych w ustawie;
- zatrudnienie na stanowisku pielęgniarstwa w żłobku lub klubie dziecięcym, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. Nr 45, poz. 235);
- sprawowanie funkcji z wyboru w organach samorządu pielęgniarstwa i położniczego lub wykonywanie pracy na rzecz samorządu;
- powołanie do pełnienia z wyboru funkcji związkowej poza zakładem pracy pielęgniarstwa, jeżeli z wyboru wynika obowiązek wykonywania tej funkcji w charakterze pracownika, albo pełnienie funkcji w zarządzie zakładowej organizacji związkowej, jeżeli z pełnieniem tej funkcji jest związane zwolnienie z obowiązku świadczenia pracy.

### (Art. 5 nowej ustawy)

#### Rozszerzono katalog form wykonywania zawodu położniczego o:

- podejmowanie koniecznych działań w sytuacjach nagłych, do czasu przybycia lekarza, w tym ręcznego wydobycia łożyska, a w razie potrzeby ręcznego zbadania macicy;
- badanie noworodków i opieka nad nimi oraz podejmowanie w razie potrzeby wszelkich niezbędnych działań, w tym natychmiastowej reanimacji;
- rozpoznawanie u matki lub dziecka objawów nieprawidłowości wymagających skierowania do lekarza;
- sprawowanie opieki położniczo-ginekologicznej nad kobietą;
- prowadzenie działalności edukacyjno-zdrowotnej w zakresie:
  - a) przygotowania do życia w rodzinie, metod planowania rodziny oraz ochrony macierzyństwa i ojcostwa,
  - b) przygotowywania do rodzicielstwa oraz pełnego przygotowania do urodzenia dziecka,

łącznie z poradnictwem na temat higieny i żywienia.

- wykonywanie pracy na rzecz doskonalenia zawodowego położnych lub pielęgniarek;
- prowadzenie prac naukowo-badawczych w zakresie wykonywania zawodu położnej, w szczególności opieki nad kobietą, noworodkiem lub rodziną,
- zatrudnienie w podmiocie leczniczym na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
- zatrudnienie w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub urzędach te podmioty obsługujących, w ramach którego wykonuje się czynności związane z przygotowaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
- zatrudnienie w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia;
- zatrudnienie w domach pomocy społecznej określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych położnej określonych w ustawie;
- zatrudnienie na stanowisku położnej w żłobku lub klubie dziecięcym, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;
- sprawowanie funkcji z wyboru w organach samorządu pielęgniarek i położnych lub wykonywanie pracy na rzecz samorządu;
- powołanie do pełnienia z wyboru funkcji związkowej poza zakładem pracy położnej, jeżeli z wyboru wynika obowiązek wykonywania tej funkcji w charakterze pracownika, albo pełnienie funkcji w zarządzie zakładowej organizacji związkowej, jeżeli z pełnieniem tej funkcji jest związane zwolnienie z obowiązku świadczenia pracy.

**(Art. 8 nowej ustawy)**

Doprecyzowano, iż osobie posiadającej prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej przysługuje prawo posługiwania się tytułem zawodowym pielęgniarki, położnej, które podlegać będą ochronie prawnej

**(Art. 8 pkt. 4 nowej ustawy)**

Wyraźnie określono, iż pielęgniarka i położnej posiadającej ukończone szkolenie specjalizacyjne przysługuje prawo posługiwania się tytułem zawodowym specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub położnictwa albo dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

**(Art. 10 nowej ustawy)**

Wyraźnie określono, iż pielęgniarki i położne mają prawo używania uroczystego stroju zawodowego, który podlega ochronie prawnej. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych określi, w drodze uchwały, wzór uroczystego stroju zawodowego pielęgniarki i położnej oraz zasady jego używania, mając na uwadze tradycję i historyczne uwarunkowania obu zawodów.

**(Art. 12 nowej ustawy, poprzednio art. 19, 22, 23 w ustawie)** - nowa redakcja poprzednio obowiązujących art. 19, 22 i 23.

Pielęgniarka i położna są obowiązane, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, do udzielenia pomocy w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Pielęgniarka i położna mogą odmówić wykonania zlecenia lekarskiego oraz wykonania innego świadczenia zdrowotnego niezgodnego z ich sumieniem lub z zakresem posiadanych kwalifikacji (dopisano), podając niezwłocznie przyczynę odmowy na piśmie przełożonemu lub osobie zlecającej, chyba że zachodzą okoliczności, o których mowa powyżej.

W tym przypadku pielęgniarka i położna mają obowiązek niezwłocznego uprzedzenia pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego bądź opiekuna faktycznego o takiej odmowie i wskazania realnych możliwości uzyskania tego świadczenia u innej pielęgniarki, położnej lub w podmiocie leczniczym.

W przypadku odstąpienia od realizacji świadczeń zdrowotnych z przyczyn, o których mowa powyżej, pielęgniarka i położna mają obowiązek uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej.

**(Art. 15 pkt. 4 nowej ustawy)**

Wprowadzono nowy zapis, który przewiduje, iż pielęgniarka i położna mają prawo do samodzielnego orzekania o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych wykonywanych na rzecz pacjenta niezdolnego do samodzielnej egzystencji i samoopieki.



**(Art. 19 nowej ustawy)**

Wpisano następujące formy prawne wykonywania zawodu przez pielęgniarkę i położną:

- 1) w ramach umowy o pracę;
- 2) w ramach stosunku służbowego;
- 3) na podstawie umowy cywilnoprawnej;
- 4) w ramach wolontariatu;
- 5) w ramach praktyk zawodowych wymienionych w art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**(Art. 20 nowej ustawy)**

Dopuszczono możliwość, aby pielęgniarka lub położna wykonująca indywidualną praktykę lub indywidualną specjalistyczną praktykę mogła zatrudniać osoby niebędące pielęgniarkami lub położnymi do wykonywania czynności pomocniczych (współpracy).

**(Art. 23 nowej ustawy)**

Pielęgniarka lub położna, która będzie wykonywać w podmiocie leczniczym dodatkową opiekę pielęgnacyjną, będzie informować o tym podmiot leczniczy, w którym będzie wykonywać opiekę pielęgnacyjną, najpóźniej w dniu podjęcia opieki.

**(Art. 26 nowej ustawy)**

Zmieniono zasady odbywania przeszkolenia - Pielęgniarka lub położna, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, a zamierzają podjąć jego wykonywanie, mają obowiązek zawiadomić o tym właściwą okręgową radę pielęgniarek i położnych i odbyć trwające nie dłużej niż 6 miesięcy przeszkolenie pod nadzorem innej osoby uprawnionej do wykonywania odpowiednio zawodu pielęgniarki lub położnej, legitymującej się co najmniej 5-letnim doświadczeniem zawodowym, zwanej dalej „opiekunem”. Opiekuna wskazuje kierownik podmiotu, w którym odbywa się przeszkolenie.

Ponadto wskazano, iż przeszkolenie może odbyć się również na podstawie umowy o pracę u pracodawcy, który zatrudnia albo ma zamiar zatrudnić pielęgniarkę lub położną, z zachowaniem warunków wyżej określonych.

**(Art. 43 nowej ustawy)**

Wprowadzono nowy zapis, iż dane pielęgniarek i położnych, których prawo wykonywania zawodu wygasło, są usuwane z rejestrów, po upływie 15 lat od dnia wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu.

**Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych****(Art. 67 nowej ustawy, poprzednio § 7 rozporządzenia MZ w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych)**

W ustawie dodano zapis, że pielęgniarka i położna posiadające co najmniej stopień naukowy doktora i odpowiedni dorobek naukowy i zawodowy w dziedzinie, w której zamierzają uzyskać tytuł specjalisty, mogą być zwolnione przez ministra właściwego do spraw zdrowia z obowiązku odbywania specjalizacji w części lub całości - przepis przeniesiony z poprzednio obowiązującego rozporządzenia w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

**(Art. 67 nowej ustawy, poprzednio § 3 rozporządzenia MZ w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych)**

Wprowadzono zmianę warunku przystąpienia do **specjalizacji** w zakresie pracy w zawodzie - co najmniej przez 2 lata w okresie ostatnich 5 lat.

**(Art. 70 nowej ustawy)** W ustawie wyraźnie wskazano, iż pielęgniarka i położna w tym samym czasie mogą odbywać tylko jedną specjalizację dofinansowaną ze środków publicznych.

**(Art. 71 nowej ustawy, poprzednio § 22 rozporządzenia MZ w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych)**

Wprowadzono zmianę warunków przystąpienia do kursu kwalifikacyjnego w zakresie pracy w zawodzie - co najmniej 6 miesięczny staż pracy w zawodzie (wcześniej był roczny staż).

**(Art. 72 nowej ustawy, poprzednio § 32 rozporządzenia MZ w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych)**

Wprowadzono zmianę warunków przystąpienia do **kursu specjalistycznego** polegającą na wykreśleniu wymogu posiadania co najmniej 3 miesięcznego stażu pracy w zawodzie. Wyraźnie w ustawie potwierdzono, iż kurs specjalistyczny kończy się egzaminem teoretycznym, przeprowadzanym w formie pisemnej lub ustnej, albo egzaminem praktycznym. Rodzaj egzaminu i formę egzaminu teoretycznego ustala organizator kształcenia, z uwzględnieniem dziedziny, w jakiej prowadzony jest kurs specjalistyczny.

**(Art. 73 nowej ustawy, poprzednio § 37 rozporządzenia MZ w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych)**

Wprowadzono zmianę warunków przystąpienia do kursu dokształcającego polegającą na wykreśleniu wymogu posiadania co najmniej 3 miesięcznego stażu pracy w zawodzie.

**(Art. 75 nowej ustawy, poprzednio art. 10d w ustawie)**

W nowej ustawie dopisano, iż organizatorami kształcenia mogą być także podmioty lecznicze.

**(Art. 78 nowej ustawy, poprzednio art. 10e, 10f w ustawie)**

W ustawie przyjęto zasadę, iż program kształcenia podyplomowego dotyczącego specjalizacji, kursów kwalifikacyjnych, kursów specjalistycznych będzie opracowywany przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w porozumieniu z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych. Programy te zatwierdzać będzie minister właściwy do spraw zdrowia. Tym samym organizator kształcenia nie ma już obowiązku uzyskiwać zatwierdzenia programu kształcenia dla danego rodzaju i trybu kształcenia w drodze decyzji administracyjnej Dyrektora CKPPIP. Nie ma również okresu obowiązywania zatwierdzonego programu kształcenia – poprzedni obowiązujący art. 10 f ustawy.

**Zmiany w przepisach obowiązujących, przepisy przejściowe i końcowe**

W ustawie wprowadzono następujące przepisy przejściowe.

**(Art. 93. nowej ustawy)**

Zaświadczenia wydane przez organy okręgowych izb pielęgniarek i położnych oraz Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych na podstawie dotychczasowych przepisów zachowują ważność przez okres, na jaki zostały wydane, o ile niniejsza ustawa nie stanowi inaczej.

**(Art. 97. nowej ustawy)**

Osoby, które przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną kształcąca w zawodzie pielęgniarki albo ukończyły szkołę policealną albo szkołę pomaturalną kształcąca w zawodzie położnej, które nie uzyskały stwierdzenia prawa wykonywania zawodu przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, a spełniają inne wymagania określone w nowej ustawie, mogą uzyskać stwierdzenie prawa wykonywania zawodu, jeżeli do dnia 1 stycznia 2015 r. złożyły stosowny wniosek. Po upływie powyższego terminu prawo wykonywania zawodu albo ograniczone prawo wykonywania zawodu wygasa.

**(Art. 101. nowej ustawy)**

Pielęgniarka i położna wykonujące w dniu wejścia w życie niniejszej ustawy zawód w formach, o których mowa w art. 19 ust. 1 pkt 1–3 ustawy, przekazują dane, o których mowa w art. 19 ust. 2, w terminie 3 miesięcy od dnia wejścia w życie.

**(Art. 104. nowej ustawy). Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2012 r., z wyjątkiem art. 95 i art. 99, które wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.**

# Zmiany wprowadzone w nowej ustawie z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych

**Przepisy ogólne**

**Art. 7 nowej ustawy.**

1. Okręgową izbę tworzą pielęgniarki i położne wpisane do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez okręgową radę.
2. Obszar działania poszczególnych okręgowych izb, ich liczbę i siedziby ustala Naczelna Rada na wniosek właściwych okręgowych zjazdów.

**Art. 4 nowej ustawy**

1. Zadaniem samorządu są w szczególności:
  - 1) sprawowanie pieczy nad należyтым wykonywaniem zawodów;
  - 2) ustalanie i upowszechnianie zasad etyki zawodowej oraz sprawowanie nadzoru nad ich przestrzeganiem;
  - 3) ustalanie standardów zawodowych i standardów kwalifikacji zawodowych obowią-

- zujących na poszczególnych stanowiskach pracy;
- 4) współdziałanie w ustalaniu kierunków rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa.
  - 5) integrowanie środowiska pielęgniarek i położnych;
  - 6) obrona godności zawodowej;
  - 7) reprezentowanie i ochrona zawodów;
  - 8) zajmowanie stanowiska w sprawach stanu zdrowia społeczeństwa, polityki zdrowotnej państwa oraz organizacji ochrony zdrowia;
  - 9) edukacja zdrowotna i promocja zdrowia.
2. Samorząd wykonuje swoje zadania w szczególności przez:
- 1) stwierdzanie i przyznawanie prawa wykonywania zawodu;
  - 2) prowadzenie rejestrów na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej;
  - 3) opiniowanie i przedstawianie wniosków w sprawie warunków wykonywania zawodów;
  - 4) opiniowanie warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych;
  - 5) opiniowanie i wnioskowanie w sprawach kształcenia zawodowego;
  - 6) prowadzenie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych;
  - 7) przewodniczenie i uczestnictwo jego przedstawicieli w komisjach konkursowych na kierownicze stanowiska pielęgniarskie lub położnicze oraz na inne stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych, o ile odrębne przepisy przewidują taki obowiązek;
  - 8) opiniowanie projektów aktów normatywnych w zakresie dotyczącym ochrony zdrowia i zasad organizacji opieki zdrowotnej;
  - 9) orzekanie w zakresie odpowiedzialności zawodowej;
  - 10) prowadzenie działalności edukacyjnej, naukowej lub badawczej
  - 11) udzielanie informacji na temat uznawania kwalifikacji zawodowych, uregulowań prawnych dotyczących ochrony zdrowia, ubezpieczeń społecznych oraz zasad etyki zawodowej w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu;
  - 12) współpracę z towarzystwami naukowymi, szkołami wyższymi i jednostkami badawczo-rozwojowymi w kraju i za granicą;
  - 13) współpracę z organami administracji publicznej, samorządami i organizacjami pielęgniarek i położnych za granicą oraz samorządem innych zawodów medycznych w kraju;
  - 14) organizowanie i prowadzenie instytucji samopomocowych i innych form pomocy materialnej dla pielęgniarek i położnych;
  - 15) zarządzanie majątkiem własnym;
  - 16) prowadzenie działalności wydawniczej;
  - 17) uznawanie kwalifikacji pielęgniarek i położnych będących obywatelami państw członkowskich Unii Europejskiej, zamierzających wykonywać zawód pielęgniarki lub położnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
  - 18) wykonywanie innych zadań określonych w odrębnych przepisach.
3. W celu wykonywania zadania, o którym mowa w ust. 2 pkt 12, Naczelna Izba może tworzyć w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia ośrodki informacyjne - edukacyjne.

#### **Art. 5 nowej ustawy**

1. Członkami samorządu są pielęgniarki i położne, które mają stwierdzone lub przyznane prawo wykonywania zawodu i są wpisane do rejestru prowadzonego przez właściwą ze względu na miejsce wykonywania zawodu okręgową radę.
2. Pielęgniarka i położna stają się członkami samorządu z dniem wpisania do rejestru, o którym mowa w ust. 1.
3. Pielęgniarka i położna przestają być członkami samorządu z dniem wykreślenia z rejestru, o którym mowa w ust. 1.
4. W razie zgłoszenia zamiaru wykonywania zawodu na obszarze działania dwóch lub więcej okręgowych izb pielęgniarka i położna są obowiązane dokonać wyboru okręgowej izby, której będą członkami.
5. W przypadku zamiaru rozpoczęcia wykonywania zawodu na obszarze innej okręgowej izby, a także w przypadku, o którym mowa w ust. 4, jeżeli w wyniku tego miałyby dojść do zmiany dotychczasowej okręgowej izby, pielęgniarka i położna składają wniosek o wykreślenie ich z rejestru dotychczasowej okręgowej izby wraz z informacją o dokonanym wyborze okręgowej izby, której chcą zostać członkami. (dopisano)
6. Po otrzymaniu uchwały o wykreśleniu z rejestru z dotychczasowej okręgowej izby pielęgniarka i położna składają wniosek o wpis do rejestru wybranej przez siebie okręgowej izby.

7. W przypadku wykonywania zawodu wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej pielęgniarka i położna składają wniosek o wykreślenie z rejestru wraz z informacją o miejscu wykonywania zawodu.

### **Art. 8 nowej ustawy**

1. Kadencja organów izby trwa 4 lata. Organy te działają do czasu pierwszego posiedzenia nowo wybranych organów.
2. Wyboru zastępcy rzecznika odpowiedzialności zawodowej dokonuje się na okres kadencji rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Zastępca rzecznika odpowiedzialności zawodowej pełni funkcję do czasu wyboru nowego zastępcy rzecznika odpowiedzialności zawodowej.
3. Funkcję:
  - 1) przewodniczącego okręgowej rady, wiceprzewodniczącego okręgowej rady, skarbnika okręgowej rady, przewodniczącego komisji rewizyjnej, przewodniczącego sądu pielęgniarek i położnych, okręgowego rzecznika oraz sekretarza okręgowej rady,
  - 2) Prezesa Naczelnej Rady, Wiceprezesa Naczelnej Rady, Skarbnika Naczelnej Rady, Przewodniczącego Naczelnej Komisji Rewizyjnej, Przewodniczącego Naczelnego Sądu, Naczelnego Rzecznika oraz Sekretarza Naczelnej Rady – można nieprzerwanie pełnić nie dłużej niż przez 2 następujące po sobie kadencje; pełnienie danej funkcji dłużej niż przez 24 miesiące w danej kadencji przyjmuje się za pełnienie jej przez pełną kadencję.

### **Art. 10 nowej ustawy**

1. Organy kolegialne izb podejmujące daną uchwałę są obowiązane przekazywać ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, w terminie 21 dni od dnia ich podjęcia, uchwały dotyczące:
  - 1) regulaminu wyborów do organów izb;
  - 2) regulaminów organów izb;
  - 3) wyborów osób na funkcje w organach izb;
  - 4) reprezentowania izb przez osoby pełniące funkcje w ich organach.
2. Minister właściwy do spraw zdrowia może zaskarżyć do Sądu Najwyższego pod zarzutem niezgodności z prawem uchwałę organu izby w terminie 3 miesięcy (zmieniono z 2 miesięcy) od dnia jej otrzymania. Do rozpoznania skargi stosuje się przepisy ustawy z dnia 17 listopada

1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. Nr 43, poz. 296, z późn. zm.4)) o postępowaniu nieprocesowym.

3. Sąd Najwyższy utrzymuje zaskarżoną uchwałę w mocy lub ją uchyla i przekazuje sprawę do ponownego rozpoznania właściwemu organowi samorządu, ustalając wytyczne co do sposobu jej załatwienia.
4. Minister właściwy do spraw zdrowia w celu realizacji uprawnienia, o którym mowa w ust. 2, lub w przypadku nienadesłania uchwały, o której mowa w ust. 1, ma prawo zwrócić się do organu izby z żądaniem przekazania podjętej przez ten organ uchwały. Organ izby przekazuje uchwałę w terminie 14 dni od dnia otrzymania żądania.
5. Minister właściwy do spraw zdrowia może zwrócić się do Krajowego Zjazdu lub do Naczelnej Rady o podjęcie uchwały w sprawie należącej do właściwości samorządu.
6. Wniosek, o którym mowa w ust. 5, powinien rozpatrzyć najbliższy Krajowy Zjazd, a Naczelna Rada – na najbliższym posiedzeniu, jednak nie później niż w terminie 3 miesięcy od dnia jego wpływu.
7. Przepisów ust. 1–6 nie stosuje się do uchwał:
  - 1) podejmowanych w postępowaniu w zakresie odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych;
  - 2) do których na podstawie odrębnych przepisów stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm. 5), odnoszące się do decyzji administracyjnych.

### **Prawa i obowiązki członków samorządu**

#### **Art. 11 nowej ustawy**

1. Członkowie samorządu mają prawo:
  - 1) wybierać i być wybierani do organów izb, z zastrzeżeniem art. 12 oraz art. 13 ust. 2–4
  - 2) korzystać z pomocy izb w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych oraz ochrony właściwych warunków wykonywania zawodu;
  - 3) korzystać z ochrony i pomocy prawnej izb;
  - 4) korzystać z innych świadczeń izb i działalności samopomocowej.
2. Członkowie samorządu są obowiązani:
  - 1) postępować zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz zasadami wykonywania zawodu



określonymi w ustawie z dnia 1 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej

- 2) sumiennie wykonywać obowiązki zawodowe;
- 3) przestrzegać uchwał organów izb;
- 4) regularnie opłacać składkę członkowską;
- 5) aktualizować dane w rejestrze pielęgniarek i rejestrze położnych.

#### **Art. 14. nowej ustawy**

1. Mandat w organie izby przed upływem kadencji (dopisano) wygasa wskutek:
  - 1) wykreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez okręgową radę;
  - 2) odwołania przez organ, który dokonał wyboru;
  - 3) ukarania jedną z kar wymienionych w art. 60 ust. 1 pkt 2–8 (inne kary);
  - 4) zawieszenia w prawie wykonywania zawodu na podstawie art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej;
  - 5) odwołania składu organu;
  - 6) prawomocnego orzeczenia przez sąd środka karnego pozbawienia praw publicznych lub środka karnego polegającego na zakazie wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej albo prawomocnego orzeczenia przez sąd środka zabezpieczającego polegającego na zawieszeniu w wykonywaniu zawodu;
  - 7) skazania prawomocnym wyrokiem sądu za popełnione umyślnie przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego;
  - 8) niewykonania obowiązku opłacenia składki członkowskiej za okres jednego roku;
  - 9) zrzeczenia się mandatu;
  - 10) śmierci/
2. Mandat w organie izby ulega zawieszeniu w razie wszczęcia przeciwko osobie go sprawującej postępowania w sprawie umyślnego popełnienia przestępstwa ściganego z oskarżenia publicznego. Mandat członków sądów pielęgniarek i położnych oraz rzecznika odpowiedzialności zawodowej ulega zawieszeniu również w przypadku wszczęcia przeciwko osobie go sprawującej postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.
3. Wykreślenie z prowadzonego przez okręgową izbę rejestru pielęgniarek i położnych z powodu przeniesienia się na obszar działania innej izby powoduje utratę mandatu wyłącznie w organie okręgowej izby, której pielęgniarka lub położna była członkiem.

#### **Art. 16 nowej ustawy**

1. Na wniosek okręgowej rady albo jej przewodniczącego lub Naczelnej Rady albo jej Prezesa pracodawca jest obowiązany zwolnić od pracy pracownika będącego członkiem organu izby lub wykonującego czynności na rzecz izby, bez prawa do wynagrodzenia.

#### **Art. 17 nowej ustawy**

1. Pracodawca nie może, bez zgody właściwej rady, wypowiedzieć lub rozwiązać umowy o pracę ani wypowiedzieć warunków pracy lub płacy pielęgniarce lub położnej:
  - 1) będącej członkiem organu izby, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2-5 i art. 7 ust. 1 pkt 2-5,
  - 2) pełniącej funkcję zastępcy rzecznika odpowiedzialności zawodowej – w czasie jej pełnienia oraz w okresie jednego roku po ustaniu kadencji.
2. Pracodawca może wypowiedzieć warunki pracy lub płacy bez zgody właściwej rady, jeżeli zachodzą przesłanki określone w art. 43 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. –Kodeks pracy.

#### **Art. 91 nowej ustawy**

– wprowadzono nowe szczegółowe regulacje

1. Izby otrzymują z budżetu państwa środki finansowe na:
  - 1) prowadzenie rejestrów pielęgniarek i położnych, w tym rejestrów pielęgniarek i położnych czasowo i okazjonalnie wykonujących zawód;
  - 2) stwierdzanie oraz przyznawanie prawa wykonywania zawodu;
  - 3) wydawanie prawa wykonywania zawodu;
  - 4) wystawianie i wydawanie członkom samorządu zaświadczeń stwierdzających, że pielęgniarka lub położna posiada kwalifikacje zgodne z wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej oraz że posiadany dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji odpowiada dokumentom potwierdzającym formalne kwalifikacje pielęgniarki lub położnej wynikające z przepisów prawa Unii Europejskiej, oraz innych zaświadczeń wymaganych przez odpowiednie władze lub organizacje państw członkowskich Unii Europejskiej zgodnie z przepisami prawa Unii Europejskiej;

- 5) działalność prewencyjną w zakresie odpowiedzialności zawodowej;
  - 6) prowadzenie rejestru ukaranych;
  - 7) działalność informacyjną, o której mowa w art. 4 ust. 2 pkt 12;
  - 8) koszty postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej zgodnie z art. 67 ust. 1 i 2.
2. Minister właściwy do spraw zdrowia może, w ramach środków budżetu państwa, z części, której jest dysponentem, dofinansować koszty związane z prowadzeniem Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych.
  3. Środki, o których mowa w ust. 1 i 2, minister właściwy do spraw zdrowia przekazuje w formie dotacji, na podstawie umów zawartych z odpo-

wiednią okręgową radą lub Naczelną Radą, zawierających w szczególności:

- 1) określenie wysokości finansowania;
  - 2) sposób dokonywania rozliczeń;
  - 3) sposób i terminy przekazywania środków.
4. Minister właściwy do spraw zdrowia może przeprowadzić kontrolę realizacji zadań, o których mowa w ust. 1, w okresie trwania umowy i przez okres 5 lat po jej wygaśnięciu.

#### **Przepisy zmieniające, przejściowe i końcowe**

##### **Art. 100. nowej ustawy**

Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2012 r., z wyjątkiem art. 93, który wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

## **Analiza niektórych zmian dokonanych w modelu postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej w ustawie z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych**

Ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych zwana dalej „nową ustawą o samorządzie” w zakresie regulacji dotyczących odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych oraz kompetencji organów w tym zakresie z jednej strony zawiera rozwiązania tożsame z rozwiązaniami występującymi w ustawie z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych – zwanej dalej „ustawą dotychczasową” jak również szereg rozwiązań nowych, nie znanych w ustawie dotychczasowej.

W postępowaniach prowadzonych pod rządami ustawy dotychczasowej szczegółowe zasady, w tym również bezpośrednio dotyczące praw i obowiązków uczestników tego postępowania regulowały przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 stycznia 1993 r. w sprawie po-

stępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych (Dz. U Nr 9, poz. 45). W nowej ustawie przebieg całego postępowania wyjaśniającego, prawa i obowiązki jego uczestników, szczegółowe zasady etc. Zostały określone na poziomie ustawowym.

Nowa ustawa o samorządzie identycznie jak ustawa dotychczasowa uzależnia odpowiedzialność zawodową od dopuszczenia się przewinienia zawodowego będącego wynikiem naruszenia zasad etyki zawodowej lub przepisów dotyczących wykonywania zawodu.

Nowa ustawa reguluje kwestie odpowiedzialności zawodowej obywateli państw członkowskich UE wykonujących na terenie RP zawód pielęgniarki lub położnej czasowo lub okazjonalnie – a zatem w formach nie znanych ustawie dotychczasowej.

| <b>Ustawa dotychczasowa</b>   | <b>Nowa ustawa</b>  |
|---|---|
| <p><b>Art. 38.</b><br/>Członkowie samorządu podlegają odpowiedzialności zawodowej przed sądami pielęgniarek i położnych za postępowanie sprzeczne z zasadami etyki zawodowej oraz za zawinione naruszenie przepisów dotyczących wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej.</p> | <p><b>Art. 36.</b><br/>1. Członkowie samorządu podlegają odpowiedzialności zawodowej za naruszenie zasad etyki zawodowej lub przepisów dotyczących wykonywania zawodu, zwane dalej „przewinieniem zawodowym”.<br/>2. Odpowiedzialności zawodowej, o której mowa w ust. 1, podlegają także obywatele państw członkowskich Unii Europejskiej wykonujący czasowo i okazjonalnie zawód pielęgniarki lub położnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.</p> |

W nowej ustawie wyodrębniono oraz określono cel poszczególnych etapów postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

| Ustawa dotychczasowa | Nowa ustawa   |
|----------------------|---|
| -----                | Postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej obejmuje:<br>1) czynności sprawdzające;<br>2) postępowanie wyjaśniające;<br>3) postępowanie przed sądem pielęgniarek i położnych;<br>4) postępowanie wykonawcze. |

W nowej ustawie w sposób nie budzący wątpliwości określone zostały strony postępowania, co w konsekwencji usuwa wątpliwości występujące na gruncie ustawy dotychczasowej oraz rozporządzenia dotyczące uprawnień jako strony tego postępowania pielęgniarki w stosunku, do której było prowadzone postępowanie. Powyższe wynikało z tego, iż na gruncie dotychczasowych regulacji równolegle występowało określenie „pielęgniarki, której dotyczy postępowanie”, „obwinionej pielęgniarki” oraz „pielęgniarki, na którą została złożona skarga”

| Ustawa (rozporządzenie) dotychczasowe  | Nowa ustawa  |
|--|--|
| <p><b>§ 1.</b><br/>Ilekczo w rozporządzeniu jest mowa:<br/><u>o pielęgniarence lub położnej, której dotyczy postępowanie</u> - rozumie się przez to odpowiednio pielęgniarkę lub położną, w sprawie której prowadzone jest postępowanie wyjaśniające,<br/><u>o obwinionej pielęgniarence lub położnej</u> - rozumie się przez to odpowiednio pielęgniarkę lub położną, przeciwko której został sporządzony wniosek o ukaranie lub wydane zostało nieprawomocne orzeczenie.</p> <p><b>§ 20. 2.</b><br/>W przypadku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1, rzecznik odpowiedzialności zawodowej wydaje postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania, które doręcza wraz z uzasadnieniem pokrzywdzonemu i <u>pielęgniarence lub położnej, na którą złożono skargę</u>.</p> | <p><b>Art. 39.</b><br/>Stronami postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych są pokrzywdzony oraz osoba obwiniona.</p> <p><b>Art. 41.</b><br/>1. Za osobę obwinioną uważa się pielęgniarkę lub położną, wobec której w toku postępowania wyjaśniającego rzecznik odpowiedzialności zawodowej wydał postanowienie o przedstawieniu zarzutu lub przeciwko której skierował do sądu pielęgniarek i położnych wniosek o ukaranie.</p> |

Ustawa dotychczasowa w zakresie negatywnych przesłanek procesowych tzn. okoliczności sprzeciwiających się wszczęciu albo prowadzeniu postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej „odsylała” do przepisów Kodeksu postępowania karnego. W nowej ustawie katalog negatywnych przesłanek procesowych został dla potrzeb postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych określony odrębnie od przepisów kpk, co istotnie porządkuje obszar kompetencji rzeczników, zwłaszcza, że niektóre podstawy wskazane w Kodeksie postępowania karnego były całkowicie nieadekwatne do realiów postępowań prowadzonych przez rzeczników.

| Ustawa (rozporządzenie) dotychczasowe  | Nowa ustawa   |
|--|---|
| <p><b>Art. 47. 1.</b><br/>Postępowania w sprawie odpowiedzialności zawodowej nie wszczynają się, a wszczęte umarza, jeżeli zaszła okoliczność, która według Kodeksu postępowania karnego wyłącza ściganie.</p> <p style="text-align: center;"><b>(Kodeks postępowania karnego)</b></p> <p><b>Art. 17. § 1.</b><br/>Nie wszczynają się postępowania, a wszczęte umarza, gdy:<br/>1) czynu nie popełniono albo brak jest danych dostatecznie uzasadniających podejrzenie jego popełnienia,</p> | <p><b>Art. 45.</b><br/>1. Postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej nie wszczynają się, jeżeli:<br/>1) czynu nie popełniono albo brak jest danych dostatecznie uzasadniających podejrzenie jego popełnienia;<br/>2) czyn nie stanowi przewinienia zawodowego albo przepisy ustawy stanowią, że sprawca nie popełnia przewinienia zawodowego;<br/>3) osoba obwiniona zmarła;<br/>4) nastąpiło ustanie karalności;</p> |

|  |   |
|--|---|
| <p>2) czyn nie zawiera znamion czynu zabronionego albo ustawa stanowi, że sprawca nie popełnia przestępstwa,<br/> 3) społeczna szkodliwość czynu jest znikoma,<br/> 4) ustawa stanowi, że sprawca nie podlega karze,<br/> 5) oskarżony zmarł,<br/> 6) nastąpiło przedawnienie karalności,<br/> 7) postępowanie karne, co do tego samego czynu tej samej osoby zostało prawomocnie zakończone albo wcześniej wszczęte toczy się,<br/> 8) sprawca nie podlega orzecznictwu polskich sądów karnych,<br/> 9) brak skargi uprawnionego oskarżyciela,<br/> 10) brak wymaganego zezwolenia na ściganie lub wniosku o ściganie pochodzącego od osoby uprawnionej, chyba, że ustawa stanowi inaczej,<br/> 11) zachodzi inna okoliczność wyłączająca ściganie.</p> | <p>5) postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, co do tego samego czynu tej samej osoby zostało prawomocnie zakończone albo wcześniej wszczęte toczy się;<br/> 6) szkodliwość społeczna czynu jest znikoma.</p> |
|--|---|

W nowej ustawie w odmienny sposób, a także wprost i w czytelny sposób zostały określone kompetencje Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w zakresie nadzoru sprawowanego nad działalnością rzeczników okręgowych. W przepisach dotychczasowych uprawnienia Naczelnego Rzecznika w zakresie nadzoru nad rzecznikami okręgowymi należało „interpretować” z poszczególnych przepisów zarówno ustawy dotychczasowej jak i przepisów wykonawczych.

| Ustawa (rozporządzenie) dotychczasowe   | Nowa ustawa   |
|---|---|
| <p><b>Art. 37.</b><br/> Naczelny Rzecznik prowadzi postępowanie w sprawach odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych, o których mowa w art. 40 ust. 3, oraz sprawuje funkcję oskarżyciela przed Naczelnym Sądem.</p> <p><b>§ 12. 4.</b><br/> Spory o właściwość pomiędzy okręgowymi rzecznikami odpowiedzialności zawodowej rozstrzyga <u>Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej</u>.</p> <p><b>§ 13. 3.</b><br/> <u>Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej</u> z urzędu, na wniosek pielęgniarki lub położnej, której dotyczy postępowanie, lub jej obrońcy albo na wniosek pokrzywdzonego, może ze względu na dobro sprawy przekazać prowadzenie postępowania okręgowemu rzecznikowi odpowiedzialności zawodowej innej okręgowej izby pielęgniarek i położnych.</p> <p><b>§ 26. 1.</b><br/> Rzecznik odpowiedzialności zawodowej wydaje postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego, jeżeli zebrany materiał nie daje podstaw do wniesienia wniosku o ukaranie.</p> <p><b>2.</b><br/> Odpis postanowienia wraz z uzasadnieniem, o którym mowa w ust. 1, doręcza się pielęgniarcie lub położnej, której dotyczy postępowanie, pokrzywdzonemu oraz <u>Naczelnemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej</u>.</p> <p><b>3.</b><br/> Na postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego pielęgniarcie lub położnej, której dotyczy postępowanie, i pokrzywdzonemu przysługuje zażalenie do <u>Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej</u>.</p> | <p><b>Art. 26.</b><br/> 1. <u>Naczelny Rzecznik</u>:<br/> 1) prowadzi postępowanie w sprawach odpowiedzialności zawodowej;<br/> 2) <u>sprawuje nadzór nad działalnością okręgowych rzeczników</u>;<br/> 3) sprawuje funkcję oskarżyciela przed sądem pielęgniarek i położnych;<br/> 4) rozpatruje zażalenia w przypadkach przewidzianych w ustawie;<br/> 5) <u>rozpatruje skargi na przewlekłość postępowania okręgowych rzeczników</u>;<br/> 6) składa Krajowemu Zjazdowi sprawozdanie ze swojej działalności;<br/> 7) szkoli okręgowych rzeczników i ich zastępców w zakresie odpowiedzialności zawodowej;<br/> 8) prowadzi działalność prewencyjną w zakresie wykroczeń zawodowych i postępowania sprzecznego z zasadami etyki zawodowej.</p> <p>2. <u>Z tytułu sprawowanego nadzoru</u> oraz w ramach rozpatrywania skarg na przewlekłość postępowania <u>Naczelny Rzecznik może</u>:<br/> 1) zaznajamiać się z materiałami zbieranymi w toku postępowania oraz z zamierzeniami prowadzącego postępowanie okręgowego rzecznika;<br/> 2) wskazywać kierunki postępowania;<br/> 3) składać okręgowemu zjazdowi sprawozdanie z działalności właściwego okręgowego rzecznika.</p> |



## Sprawozdania kadencyjne

### Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu za okres V Kadencji w latach 2007 - 2011.

W minionej kadencji Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych pracowała w składzie Walewander Joanna, Kusiak Danuta, Bartmańska Wiesława, Banaś Barbara, Ćwik Alicja, Cios Grażyna, Duma Ewa, Fiedorowicz Anna, Fusiaraż Barbara, Gierk Marta, Główka Agnieszka, Hempel Beata, Kalacińska Liliana, Łosiewicz Danuta, Okólska Stanisława, Pułapa Teresa, Skiba Małgorzata, Wawryca-Kordulska Teresa, Szmit Bożena, Szarnowska Beata.

Na pierwszym posiedzeniu Okręgowa Rada ukonstytuowała się. Dokonano wyboru Prezydium w skład którego weszły: przewodnicząca, Joanna Walewander, 4 wiceprzewodniczące, Teresa Wawryca - Kordulska, Liliana Kalacińska, Barbara Fusiaraż, Danuta Łosiewicz, sekretarz, Danuta Kusiak, skarbnik Alicja Ćwik, oraz 2 członków Ewa Duma, Anna Fiedorowicz.

Podczas działalności Okręgowej Rady w okresie sprawozdawczym od 3.11.2007 do 30.09.2011 roku odbyło się 17 posiedzeń Okręgowej Rady w tym 1 nadzwyczajne posiedzenie. Frekwencja na posiedzeniach oscylowała w granicach 75-95%. W posiedzeniach Okręgowej Rady oprócz członków uczestniczyły Przewodniczące organów tj. Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej – Alicja Makuch, od 23 marca 2011 Stanisława Molas, Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych – Elżbieta Hałas, Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej – Jadwiga Sikora.

W prezentowanym okresie sprawozdawczym Okręgowa Rada podjęła 320 uchwał, które przedstawiają się następująco:

| Lp. | Uchwała w sprawie  | Ilość podjętych uchwał | Odmownie | Realizacja |
|-----|--|------------------------|----------|------------|
| 1   | stwierdzenie prawa wykonywania zawodu i wpis na listę członków OIPIP w Zamościu                                | 13                     |          |            |
| 2   | stwierdzenie ograniczonego prawa wykonywania zawodu i wpis na listę członków OIPIP w Zamościu dla cudzoziemki  | 1                      |          |            |
| 3   | wpis na listę członków pielęgniarek, położnych przybyłych z innego terenu                                      | 25                     |          |            |
| 4   | wymiana zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu  | 12                     |          |            |
| 5   | powołania członków do składu komisji konkursowych na stanowiska kierownicze w ZOZ                              | 34                     |          |            |
| 6   | skreślenie z listy członków OIPIP w Zamościu z powodu śmierci  | 9                      |          |            |
| 7   | skreślenie z listy członków OIPIP w Zamościu z powodu przeniesienia się na obszar działania innej Izby         | 32                     |          |            |
| 8   | Stwierdzenie prawa wykonywania zawodu cudzoziemce  | 1                      |          |            |
| 9   | Wydanie duplikatu prawa wykonywania zawodu   | 2                      |          |            |
| 10  | Zaprzestanie wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej na czas nieokreślony                                     | 3                      |          |            |
| 11  | Wpis do rejestru indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych | 22                     |          |            |

| Lp. | Uchwała w sprawie  | Ilość podjętych uchwał | Odmownie | Realizacja  |
|-----|--|------------------------|----------|---|
| 12  | Skreślenie z rejestru indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk                     | 11                     |          |   |
| 13  | Zmiana we wpisie do rejestru indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk              | 21                     |          |   |
| 14  | wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe  | 6                      |          |   |
| 15  | skierowanie na przeszkolenie po przerwie dłuższej niż 5 lat  | 36                     |          | 2 uchwały niezrealizowane z powodu rezygnacji z odbycia przeszkolenia |
| 16  | W sprawie wszczęcia postępowania o niezdolności do wykonywania zawodu pielęgniarki                             | 1                      |          |   |
| 17  | w sprawie powołania komisji lekarskiej w celu dokonania oceny stanu zdrowia pielęgniarki do wykonywania zawodu | 1                      |          |   |
| 18  | w sprawie ograniczenia wykonywania określonych czynności zawodowych przez pielęgniarkę                         | 1                      |          |   |
| 19  | w sprawie zawieszenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki  | 1                      |          |   |
| 20  | udzielanie pomocy finansowej członkom samorządu  | 17                     |          | 1 uchwała w trakcie realizacji  |
| 21  | udzielenia pomocy finansowej członkom innej Izby   | 10                     |          |   |
| 22  | dofinansowanie różnych form kształcenia podyplomowego  | 21                     |          | 5 uchwał w trakcie realizacji   |
| 23  | organizacyjno- finansowe   | 30                     |          |   |

W okresie sprawozdawczym odbyło się 26 posiedzeń Prezydium ORPiP. Prezydium podjęło 508 uchwał, które przedstawiamy poniżej.

| Lp. | Uchwała w sprawie  | Ilość podjętych uchwał | Odmownie | Uwagi |
|-----|--|------------------------|----------|-------|
| 1   | stwierdzenie prawa wykonywania zawodu i wpis na listę członków OIPIP w Zamościu                        | 37                     |          |       |
| 2   | stwierdzenie prawa wykonywania zawodu i wpis na listę członków OIPIP w Zamościu dla cudzoziemki        | 1                      |          |       |
| 3   | wpis na listę członków pielęgniarek, położnych przybyłych z innego terenu                              | 36                     |          |       |
| 4   | wymiana zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu  | 8                      |          |       |
| 5   | powołania członków do składu komisji konkursowych na stanowiska kierownicze w ZOZ                      | 24                     |          |       |
| 6   | skreślenie z listy członków OIPIP w Zamościu z powodu śmierci  | 17                     |          |       |
| 7   | skreślenie z listy członków OIPIP w Zamościu z powodu przeniesienia się na obszar działania innej Izby | 68                     |          |       |
| 8   | Wydanie duplikatu prawa wykonywania zawodu   | 9                      |          |       |

| Lp. | Uchwała w sprawie   | Ilość podjętych uchwał | Odmownie | Uwagi   |
|-----|---|------------------------|----------|---|
| 9   | Zaprzestanie wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej na czas nieokreślony                        | 2                      |          |   |
| 10  | Wpis do rejestru indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk             | 13                     |          |   |
| 11  | Skreślenie z rejestru indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk        | 19                     |          |   |
| 12  | Zmiana we wpisie do rejestru indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk | 41                     |          |   |
| 13  | wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe                                   | 6                      |          |   |
| 14  | skierowanie na przeszkolenie po przerwie dłuższej niż 5 lat                                       | 61                     |          | 2 uchwały niezrealizowane z powodu rezygnacji z odbycia przeszkolenia |
| 15  | udzielanie pomocy finansowej członkom samorządu   | 26                     |          |   |
| 16  | udzielenia pomocy finansowej członkom innej Izby  | 8                      |          |   |
| 17  | dofinansowanie różnych form kształcenia podyplomowego   | 52                     |          |   |
| 18  | organizacyjno- finansowe  | 80                     |          |   |

**W celu realizacji zadań ustawowych i rozwiązywaniu bieżących problemów naszego środowiska Okręgowa Rada powołała następujące zespoły:**

| Nazwa zespołu   | Zadania   | Ilość spotkań |
|---|---|---------------|
| <b>Zespół ds. kształcenia podyplomowego</b><br><b>Skład Zespołu:</b><br>- Bartmańska Wiesława<br>- Hempel Beata<br>- Szmit Bożena<br>- Kalacińska Liliana<br>- Okólska Stanisława                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• opiniowanie aktów prawnych</li> <li>• analiza zapotrzebowania na kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych (opracowanie ankiet)</li> <li>• opracowanie planu zajęć dydaktycznych programu przeszkolenia po 5 – letniej przerwie w wykonywaniu zawodu</li> </ul> | 7             |
| <b>Zespół ds. kontroli podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe</b><br><b>Skład Zespołu:</b><br>- Walewander Joanna<br>- Bartmańska Wiesława<br>- Gierek Marta  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• przygotowanie planu kontroli podmiotów według rejestru</li> <li>• opracowanie protokołu kontroli</li> <li>• przygotowanie wykazu niezbędnej dokumentacji objętej kontrolą</li> </ul>   | 3             |
| <b>Zespół ds. nadzoru i kontroli nad wykonywaniem indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych</b><br><b>Skład Zespołu:</b><br>- Walewander Joanna<br>- Duma Ewa<br>- Banaś Barbara<br>- Kusiak Danuta | <ul style="list-style-type: none"> <li>• opracowanie planu kontroli praktyk</li> <li>• opracowanie protokołu pokontrolnego</li> <li>• wizytacja indywidualnych i grupowych praktyk</li> </ul>   | 3             |
| <b>Zespół ds. POZ, skład Zespołu:</b><br>- Molas Stanisława<br>- Szenauer Jolanta<br>- Walas Urszula<br>- Siennicka Maria   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• opiniowanie aktów prawnych dotyczących POZ</li> <li>• rozwiązywanie problemów bieżących w POZ</li> <li>• wypracowanie wytycznych do rozwoju praktyk zawodowych pielęgniarek w środowisku pacjenta</li> </ul>   | 4             |

| Nazwa zespołu   | Zadania  | Ilość spotkań |
|---|--|---------------|
| <b>Zespół ds. Położnych, skład Zespołu:</b><br>- Banaś Barbara<br>- Kalita Małgorzata<br>- Główska Agnieszka<br>- Skiba Małgorzata  | <ul style="list-style-type: none"> <li>opiniowanie aktów prawnych dotyczących wykonywania zawodu położnej</li> <li>opracowanie planu szkolenia i konferencji dla położnych</li> <li>monitorowanie zasad warunków zawierania umów na świadczenia zdrowotne realizowane przez położne</li> <li>współpraca z konsultantem wojewódzkim</li> </ul>  | 3             |
| <b>Zespół ds. DPS, skład Zespołu:</b><br>- Dziduch Barbara<br>- Kuc Grażyna<br>- Ożga Bożena<br>- Sienkiewicz Marzena<br>- Kasprzyk Elżbieta<br>- Najda Bożena<br>- Szymaniak Anna<br>- Ejsmentowicz Elwira | <ul style="list-style-type: none"> <li>opiniowanie aktów prawnych dotyczących opieki społecznej</li> <li>opracowanie dokumentacji prowadzonej przez pielęgniarki w DPS</li> <li>opracowanie standardów postępowania w realizacji świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w DPS</li> <li>opracowanie wymogów kwalifikacyjnych pielęgniarek i położnych w DPS</li> <li>przygotowanie tematyki szkoleń dla pielęgniarek i położnych w DPS</li> </ul> | 5             |

**W okresie sprawozdawczym zgodnie z art. 24 ust 1 pkt. 3 ustawy samorządowej Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych prowadzi rejestr pielęgniarek i rejestr położnych.** Zadanie to jest dofinansowane z budżetu Państwa w części, na każdą zarejestrowaną pielęgniarkę i położną otrzymujemy 8,26 zł. Za stwierdzenie prawa wykonywania zawodu otrzymujemy 0,96 zł, na działalność prewencyjną otrzymujemy 0,96 zł na jedną zarejestrowaną. Te środki są niewystarczające, pokrywają tylko ok. 46 % potrzeb, natomiast pozostałą część dofinansowujemy ze składek członkowskich.

Dział ten jest prowadzony przez Sekretarza Okręgowej Rady - Danutę Kusiak.

Zadaniem V kadencji było między innymi uporządkowanie rejestru pielęgniarek i położnych, poprzez uzupełnianie i uaktualnianie danych, aby były one zgodne z wymogami Centralnego Rejestru. Aktualizacja danych mogła się odbywać dzięki przekazywaniu danych przez członków samorządu, oraz dzięki monitorowaniu tych działań przez kadrę kierowniczą.

W okresie sprawozdawczym zgodnie z umową zawartą z Ministerstwem Zdrowia, Okręgowa Rada wykonywała zadania w zakresie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, wpisu na listę członków, skreślenia z listy członków, wymiany prawa wykonywania zawodu, wydania duplikatu, archiwizacji danych, oraz prewencji, orzekaniu o niezdolności do wykonywania zawodu. W okresie V kadencji zostały wykonane 4 sprawozdania merytoryczne i finansowe, które zostały przyjęte bez uwag.

**Oprócz zadań dotyczących prowadzenia rejestru pielęgniarek i położnych prowadzimy rejestr wydawanych zaświadczeń o uznaniu kwalifikacji zawodowych.** W okresie V kadencji wydaliśmy łącznie 51 zaświadczeń dla pielęgniarek i położnych ubiegających się o pracę w krajach Unii Europejskiej między innymi do: Wielkiej Brytanii, Francji, Włoch, Belgii, Irlandii, Norwegii, Hiszpanii, Danii:

| Zawód              | Pielęgniarki |           |         | Położne      |           |         |
|--------------------|--------------|-----------|---------|--------------|-----------|---------|
|                    | Magisterskie | Licencjat | Średnie | Magisterskie | Licencjat | Średnie |
| - 3 listopada 2007 |              | 2         | 2       |              |           |         |
| 2008               | 3            | 4         | 13      |              |           | 2       |
| 2009               | 1            | 2         | 4       |              |           | 3       |
| 2010               |              | 1         | 3       |              |           | 1       |
| 2011               | 1            | 4         | 3       | 1            | 1         |         |

Zaświadczenia te są niezbędne pielęgniarkom i położnym wyjeżdżającym za granicę głównie do krajów Unii Europejskiej, zamierzającym wykonywać zawód.

**W strukturze funkcjonowania biura prowadzimy Ośrodek Informacyjno – Edukacyjny,** który ma za zadanie udzielanie informacji pielęgniarkom i położnym z krajów Unii Europejskiej, które zamierza-



ją wykonywać zawód na terenie naszego okręgu. Informacje dotyczą funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, ubezpieczenia zdrowotnego oraz wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej. Okręgowa Rada na te zadania otrzymuje środki finansowe z budżetu państwa w wysokości 1500 zł na rok.

Zadania realizuje zgodnie z umową zawartą z Ministerstwem Zdrowia. W okresie sprawozdawczym Okręgowa Rada złożyła 4 sprawozdania merytoryczne i finansowe z realizacji zadań w tym zakresie.

**Rejestr indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych.** Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych prowadzi zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej rejestr indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych.

Zawód pielęgniarki i położnej należy do zawodów regulowanych, co wiąże się z podwójną rejestracją pielęgniarek i położnych, które chcą rozpocząć indywidualną praktykę. Oprócz rejestracji działalności gospodarczej mają obowiązek dokonać rejestracji w Okręgowej Izbie. W latach 2007 – 2011 Okręgowa Rada dokonała wpisu do rejestru praktyk w ilości:

| Lata                    | Indywidualna praktyka | Indywidualna specjalistyczna praktyka | Grupowa praktyka | Podkontrakt | Kontrakt z NFZ |
|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------|-------------|----------------|
| 2007<br>– od listopada  | 2                     | 0                                     | 0                | 2           | 0              |
| 2008                    | 10                    | 3                                     | 1                | 14          | 0              |
| 2009                    | 12                    | 1                                     | 0                | 13          | 1              |
| 2010                    | 7                     | 1                                     | 0                | 8           | 0              |
| 2011<br>– do 30.09.2011 | 32                    | 13                                    | 0                | 45          | 0              |

**W sprawach dotyczących formy pomocy materialnej** dla pielęgniarek i położnych oraz ich rodzin Okręgowa Rada podjęła uchwałę w sprawie zasad przyznawania pomocy finansowej. W obecnej kadencji w/w uchwała została zmieniona, pomoc udzielana jest również członkom samorządu, którzy są na emeryturach lub rentach i potrzebują wsparcia.

W minionej kadencji zostały zwiększone nakłady finansowe na pomoc potrzebującym. Maksymalna wysokość – 3000 zł, a minimalna 300 zł.

Rokrocznie w planie budżetowym zwiększany był budżet na pomoc finansową z której skorzystali członkowie naszego samorządu znajdujący się w trudnych sytuacjach losowych i zdrowotnych.

Wydatki na pomoc socjalną przedstawiają się następująco:

| Rok                 | Zapomogi losowe      | Zasiłki z tytułu śmierci członka samorządu | Zasiłki z tytułu śmierci członka rodziny | Zasiłki z tytułu odejścia na emeryturę, rentę, świadczenie przedemerytalne |
|---------------------|----------------------|--|--|--|
| od listopada 2007   | 8 700 zł – 12 osób   | 500 zł – 1 osoba                           | 0  | 500 zł – 2 osoby   |
| 2008                | 44 200 zł – 60 osób  | 0  | 1 500 zł – 5 osób                        | 4 750 zł – 19 osób   |
| 2009                | 54 700 zł – 65 osób  | 500 zł – 1 osoba                           | 2 700 zł – 9 osób                        | 1 750 zł – 7 osób  |
| 2010                | 59 300 zł – 62 osoby | 1 000 zł – 2 osoby                         | 900 zł – 3 osoby                         | 1 750 zł – 7 osób  |
| do 30 września 2011 | 36 300 zł – 44 osoby | 1 500 zł – 3 osoby                         | 300 zł – 1 osoba                         | 250 zł – 1 osoba   |

**Łączna liczba osób, która skorzystała z w/w pomocy to 304 osoby na łączną kwotę 221 100 zł.**

W ramach pomocy socjalnej Okręgowa Rada w odpowiedzi na apele z Okręgowych Izb udzieliła pomocy finansowej dla 21 członków z innych izb na łączną kwotę 6200 zł.

**Od 2008 roku Okręgowa Rada podjęła decyzję o dobrowolnym grupowym ubezpieczeniu OC pielęgniarek i położnych.** Ubezpieczeniem objęto członków OIPIP czynnych zawodowo na kwotę 12 tysięcy na jedną pielęgniarkę/położną na rok. Umowa została podpisana z firmą INTER – Polska SA.

W roku bieżącym wynegocjowaliśmy niższą stawkę składki za każdą pielęgniarkę/położną w wysokości 4 zł za rok.

Nadmieniam, iż w okresie od 2008 do chwili obecnej nie wystąpiło żadne roszczenie wypłacenia odszkodowania od członka samorządu. Koszty poniesione w związku z ubezpieczeniem przedstawiają się następująco:

| Rok  | Kwota składki |
|------|---------------|
| 2008 | 11 540 zł     |
| 2009 | 9 956 zł      |
| 2010 | 10 856 zł     |
| 2011 | 10 592 zł     |

Różnica składki w danym roku jest wynikiem liczby zgłoszonych osób do ubezpieczenia.

**Kolejnym ważnym zadaniem samorządu jest pomoc w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych.**

W minionej kadencji zmieniona została uchwała w sprawie zasad dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków OIPiP w Zamościu.

Zmiana dotyczyła likwidacji ograniczenia w dofinansowaniu kursów specjalistycznych, kwalifikacyjnych i doksztalających w ciągu roku, oraz specjalizacji – w ciągu 4 lat.

Wprowadzono dofinansowanie studiów pomostowych oraz zwiększono dofinansowanie na studiach magisterskich z 600 zł do 800 zł za rok.

Każdego roku w planie budżetu Izby nakłady na kształcenie przekraczały plan.

Dokonywano przesunięć w budżecie. Wykorzystywano środki z innych działów oraz rezerwy budżetowej. Należy podkreślić, że wszystkie wnioski złożone przez członków naszej Izby o refundację nie spotkały się z odmową.

Jesteśmy jedną z niewielu Izb w Polsce, która refunduje kształcenie w tak wysokim procencie.

Wydatki na kształcenie podyplomowe przedstawiają się następująco:

| Lata | Konferencje, sympozja, zjazdy | Studia I i II stopnia | Studia podyplomowe, Specjalizacje Kursy kwalifikacyjne, specjalistyczne, doksztalające | Łącznie |
|------|-------------------------------|-----------------------|--|---------|
| 2007 | 4 874                         | 24 000                | 27 406   | 56 280  |
| 2008 | 26 903                        | 18 256                | 207 375  | 252 534 |
| 2009 | 18 928                        | 23 784                | 243 253  | 285 965 |
| 2010 | 32 395                        | 18 200                | 255 455  | 306 051 |
| 2011 | 25 230                        | 14 000                | 180 000  | 219 230 |

Łącznie na dofinansowanie kształcenia podyplomowego w okresie sprawozdawczym wydano 1 120 060 zł.

**Okręgowa Rada prowadzi zgodnie z obowiązującymi przepisami rejestr podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych** na terenie działania naszej Izby od listopada 2007 roku do 30 września 2011 roku wydaliśmy 18 zaświadczeń dla następujących podmiotów prowadzących szkolenia dla pielęgniarek i położnych:

I. Ośrodek Kształcenia i Doskonalenia „LIDER” Jolanta Maria Pakos, Zamość ul. Przemysłowa 4:

Szkolenie specjalizacyjne:

- pielęgniarstwo chirurgiczne

- pielęgniarstwo zachowawcze
- pielęgniarstwo opieki długoterminowej

Kursy kwalifikacyjne:

- pielęgniarstwo rodzinne – program dla położnych
- pielęgniarstwo rodzinne program dla pielęgniarek
- pielęgniarstwo opieki paliatywnej
- pielęgniarstwo zachowawcze
- pielęgniarstwo chirurgiczne
- pielęgniarstwo opieki długoterminowej

Kursy specjalistyczne:

- wykonywanie konikopunkcji i odbarczanie odmy prężnej oraz wykonanie dojścia szpikowego.
- wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego
- resuscytacja krążeniowo- oddechowa
- leczenie ran – program dla położnych
- leczenie ran – program dla pielęgniarek
- szczepienia ochronne – program dla pielęgniarek
- podstawy opieki paliatywnej – program dla pielęgniarek

## II. Stowarzyszenie „Centrum Szkolenia Zawodowego”, Gorlice ul. Michalusa 4

Kursy specjalistyczne:

- wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego
- resuscytacja krążeniowo- oddechowa.

W okresie sprawozdawczym Okręgowa Rada typowała przedstawicieli Rady do składu komisji egzaminacyjnych kursów: - specjalistycznych - 24, - kwalifikacyjne - 15 - specjalizacje - 1.

**Okres V kadencji był okresem w którym było wiele wydarzeń i spraw związanych z procesami legislacyjnymi dotyczącymi wykonywania naszych zawodów.** Nowelizowane akty prawne nie zawsze były korzystne dla naszego środowiska i mimo szeregu negocjacji na szczeblu rządowym nie zawsze nasze opinie były brane pod uwagę, co odczuwamy w naszej codziennej pracy. Na uwagę zasługują projekty naszych ustaw, negocjacje trwały od maja 2009 roku, w tym czasie ukazały się pierwsze projekty rządowe naszych ustaw tj. ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej. Proces legislacyjny trwał do lipca 2011 roku, zmiany zaproponowane ułatwiają wykonywanie zawodu oraz usprawniają funkcjonowanie okręgowych izb.

W ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej rozszerzono katalog form wykonywania zawodu, doprecyzowano, iż osobie posiadającej prawo wykonywania zawodu pielęgniarki / położnej przysługuje prawo posługiwania się tytułem pielęgniarki, położnej, które podlegać będą ochronie prawnej, wyraźnie określono, iż pielęgniarka, położna posiadająca ukończone szkolenie specjalizacyjne przysługuje prawo posługiwania się tytułem zawodowym specjalisty. Inaczej określono zasady korzystania

przez pielęgniarki i położne z ochrony przewidzianej dla funkcjonariuszy publicznych – zapis bardziej korzystny.

Doprecyzowano zapisy odmowy udzielania świadczeń, wprowadzono nowy zapis, który mówi, że pielęgniarka i położna ma prawo do samodzielnego orzekania o rodzaju świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych wykonywanych na rzecz pacjenta niezdolnego do samodzielnej egzystencji i samoopieki.

Rozszerzono katalog form wykonywania zawodu, uszczegółowiono zasady odbywania przeszkolenia po 5 – letniej przerwie w wykonywaniu zawodu.

W nowej ustawie określono przesłanki wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu.

Dodano nowy rozdział rejestracji i zaświadczenia, które uprzednio były w ustawie o samorządzie.

Należy wspomnieć, iż projekt rządowy ustawy o samorządzie zawodowym zakładał likwidację 27 Okręgowych Izb. Ministerstwo Zdrowia stało na stanowisku, iż ma być 18 okręgowych izb, tyle ile województw. Dzięki naszym staraniom obszar działalności poszczególnych izb – pozostał bez zmian, czyli Naczelna Izba oraz 45 okręgowych izb.

Doprecyzowano zadania samorządu, oraz jasno określono na jakie zadania samorząd otrzymuje środki finansowe z budżetu państwa.

W nowej ustawie uściślono kwestie związane z wykreśleniem i wpisaniem do rejestru. Określono kwestie norm czasowych i pełnienia funkcji z wyboru. Nowa ustawa również zawiera zmiany dotyczące postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej. Zostały uregulowane kwestie odpowiedzialności zawodowej obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej, które wykonują zawód na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Ustawy ukazały się 15 lipca 2011 roku, a wejdą w życie 1 stycznia 2012 roku, wyjątek stanowi art. 93 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, który wszedł w życie z dniem ogłoszenia tj. 23 sierpnia 2011 roku., który dotyczy przeprowadzania wyborów do organów izb.

**Od początku kadencji samorząd aktywnie uczestniczył w negocjacjach z Narodowym Funduszem Zdrowia w sprawie stawek kapitałowych dla podstawowej opieki zdrowotnej** Od 2011 roku zostały podwyższone stawki dla pielęgniarek szkolnych, położnej środowiskowej oraz podwyższono współczynnik korygujący stawki dla poszczególnych grup wiekowych.

**W trakcie kadencji opiniowaliśmy wiele aktów prawnych tj. projektów ustaw, rozporządzeń** dotyczących szerokiego zakresu ochrony zdrowia. Okręgowa Rada zaopiniowała 177 aktów prawnych w tym 64 ustawy i 113 rozporządzeń. Nie sposób wymienić wszystkich, ale szczególnie dla nas ważne to:

- rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych stanowiskach pracy,
- rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego wpisu 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,
- opiniowała projekty ustaw z tzw. pakietu ustaw reformujących ochronę zdrowia, ustaw o działalności leczniczej, konsultantach w ochronie zdrowia, o akredytacji w ochronie zdrowia, o rzeczniku i prawach pacjenta,
- rozporządzenia koszykowe w sprawie świadczeń gwarantowanych,
- ustawy o opiece nad dzieckiem do 3 lat,
- rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie standardu opieki okołoporodowej.

Celem nadrzędnym przy opiniowaniu aktów prawnych było:

- ujednoczenie prawnych reguł wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej,
- zagwarantowanie udziału pielęgniarek i położnych w transformacji systemu opieki zdrowotnej i wzmocnienie jej statusu zawodowego,
- zapewnienie miejsca pracy pielęgniarkom/położnym w systemie ochrony zdrowia,
- dążenie do poprawy sytuacji ekonomicznej naszych członków,
- uproszczenie procedur uzyskiwania wpisu do okręgowego rejestru praktyk pielęgniarek i położnych i zasad funkcjonowania tych praktyk.

Samorząd w minionych 4 latach aktywnie popierał działania innych organizacji, które podejmowały działania w celu poprawy warunków pracy i płacy pracowników ochrony zdrowia oraz funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Nasi członkowie uczestniczyli w akcjach protestacyjnych, pikietach, w negocjacjach z dyrekcjami placówek, przed-

stawicielami związków zawodowych, popierając działania w sprawach poprawy sytuacji finansowej naszych członków. Popierając słuszne apele Okręgowa Rada podjęła stanowiska w sprawie:

- Stanowisko Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu z dnia 27 marca 2008 roku w sprawie uchwały Nr 18/V/2008 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie z dnia 11 marca 2008 roku.
- Stanowisko Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu z dnia 27 czerwca 2008 roku w sprawie zwiększenia limitów miejsc przyjęć na studia medyczne na kierunku pielęgniarstwo w roku akademickim 2008/2009 na Wyższej Szkole Zarządzania i Administracji w Zamościu.
- Stanowisko Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu z dnia 19 września 2008 roku w sprawie ponownego stanowiska naszej grupy zawodowej do proponowanych zmian ustawowych w reformowaniu systemu ochrony zdrowia.
- Stanowisko Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu z dnia 18 grudnia 2009 roku w sprawie udzielenia poparcia dla działań podjętych przez XV Krajowy Zjazd Delegatów Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w sprawach pielęgniarstwa polskiego.
- Stanowisko Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu z dnia 24 lutego 2010 roku w sprawie poparcia akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.
- Stanowisko Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu z dnia 18 lutego 2011 roku w sprawie utrzymania dotychczasowych limitów miejsc na studiach stacjonarnych pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo w Wyższej Szkole Zarządzania i Administracji w Zamościu.
- Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu z dnia 22 maja 2009 roku w sprawie odrzucenia w całości projektu rządowego ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych przekazanego w dniu 11 maja 2009 do konsultacji społecznych.
- Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu z dnia 21 sierpnia 2009 roku w sprawie działań NSZZ "Solidarność" Zarządu Regionu Środkowoschod-



niego, uregulowania spraw podziału środków finansowych na NFZ Oddział w Lublinie (zmiana algorytmu).

- Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu z dnia 22 października 2010 roku w sprawie poparcia naszych zmian do rządowego projektu ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych i ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

#### **W podsumowaniu tej kadencji należy również wymienić:**

- aktywną współpracę z kadrą kierowniczą zakładów opieki zdrowotnej i DPS, Przewodniczącymi Komisji Zakładowych Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych,
- współpraca z Zespołem Dialogu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego w Lublinie,
- współpraca z Okręgowymi Izbami z terenu województwa lubelskiego oraz Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych,
- współpraca z Konsultantami Krajowymi i Wojewódzkimi ds. pielęgniarstwa pediatrycznego, położniczo-ginekologicznego, środowiskowego,
- współpraca z Ministerstwem Zdrowia, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w sprawach kształcenia przed i podyplomowego.

#### **W ramach integracji środowiska oraz uczczenia obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej sukcesywnie od 2008 roku organizowaliśmy konferencje szkoleniowe.**

W okresie V kadencji zorganizowaliśmy następujące konferencje:

- 30.05.2008 – profesjonalizm nie tylko w pielęgniarstwie – osiągnięcia pielęgniarek i położnych z obszaru działania naszej Izby.
- 22 kwietnia 2009 roku szkolenie dla położnych rodzinnych nt. „Położna jako doradca - edukator - przyjaciel kobiety”.
- 16 - 17 czerwca 2009 roku konferencję nt. „Zakażenia szpitalne – problem medyczny, prawny, ekonomiczny i etyczny”.
- 10 września 2009 roku – szkolenie dla położnych nt. „Opieka nad kobietą w różnych okresach jej życia”.
- 16 czerwca 2010 roku konferencję nt. „Pozycja prawna pielęgniarki i położnej w polskim systemie ochrony zdrowia”.

- 10 września 2010 roku konferencję nt. „Pozycja prawna pielęgniarki i położnej w polskim systemie ochrony zdrowia”.
- 27 października 2010 roku w sprawie współorganizowania Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Zdrowie Psychiczne - Nasza Wspólna sprawa”
- 29 kwietnia 2011- konferencja dla położnych – „Nowe prawa, nowe możliwości”.
- 17 czerwca 2011 roku konferencję nt. „Wykonywanie zawodu pielęgniarki i położnej w ramach działalności leczniczej”.

Podjęmowane i realizowane działania przez Okręgową Radę odbywały się w oparciu o plany i możliwości finansowe Izby, oraz zapisy wynikające z ustawy o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych. Dzięki zaangażowaniu członków Okręgowej Rady udało się zwiększyć nakłady finansowe na kształcenie podyplomowe i pomoc socjalną dla członków naszej Izby.

Dobrze zorganizowana praca biura Okręgowej Izby pozwoliła na zwiększenie dostępności naszych członków do korzystania z porad prawnych, szerokiej informacji nt. wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, możliwości korzystania z różnych form pomocy, która przysługuje członkom zgodnie z przyjętymi regulaminami, możliwości korzystania z biblioteki, która w ostatnich 4 latach została wyposażona w 84 publikacje. W minionej kadencji z biblioteki skorzystało 308 osób.

Powyższe działania były możliwe dzięki zaangażowaniu członków Okręgowej Rady oraz pracowników biura.

Kończąc pracę na stanowisku Przewodniczącej Okręgowej Rady, dziękuję wszystkim z którymi przyszło mi pracować. Dziękuję za pomoc w rozwiązywaniu problemów i realizację zadań na rzecz członków naszej izby, dziękuję za wieloletnią współpracę, wsparcie i upór z jakim działaliśmy wspólnie podejmując wielokrotnie niełatwe decyzje, za poświęcony czas, za okazaną dobroć.

Mam świadomość, że nie wszystko, o co walczyliśmy udało się osiągnąć, jednak koniec kadencji nie oznacza końca prac samorządowych. Mam nadzieję, że kolejne lata będą również owocne, a rozpoczęte przez ustępującą Radę zadania będą dalej kontynuowane z korzyścią dla naszego środowiska.

**Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Zamościu  
Joanna Walewander**

## Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu za okres V Kadencji w latach 2007 - 2011

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu działa na mocy wyboru dokonanego w dniu 16 października 2007 roku.

Na Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej została wybrana Pani Alicja Makuch. W skład organu, jako Zastępcy Okręgowego Rzecznika zostały wybrane Stanisława Molas, Krystyna Grabowska, Elżbieta Kończewska, Ryszarda Granda, Halina Raczkiewicz.

W okresie sprawozdawczym obejmującym 4 lata kadencji do biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wpłynęły dwie skargi od rodziny pacjenta.

Dotyczyły one nieetycznego zachowania pielęgniarek i niewłaściwego wykonywania obowiązków zawodowych przez pielęgniarki pracujące w Domu Pomocy Społecznej.

Po rozpatrzeniu sprawy, sprawdzeniu dokumentacji, przesłuchaniu świadków obie skargi oddalono, uznając je za bezzasadne.

Ostatnie dwa lata kadencji upłynęły spokojnie. Okręgowy Rzecznik nie prowadził żadnego postępowania wyjaśniającego, a swoją działalność skoncentrował na działalności prewencyjnej. Ogółem ze szkoleń skorzystało 2217 pielęgniarek i położnych. Tematyka tych szkoleń dotyczyła odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych na poszczególnych stanowiskach pracy. W odniesieniu do przepisów ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta.

Z inicjatywy Przewodniczącej Okręgowej Rady odbyły się również dwie edycje konferencji poświęconej pozycji prawnej pielęgniarek i położnych w polskim systemie ochrony zdrowia. W konferencjach tych wzięło udział 369 pielęgniarek i położnych.

Odbyła się również konferencja dotycząca odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych w świetle problematyki zakażeń szpitalnych. Uczestniczyło w niej 239 osób.

W okresie całej kadencji Okręgowy Rzecznik oraz jego zastępcy uczestniczyli w szkoleniach organizowanych przez Naczelnego Rzecznika.

Szkolenia te dotyczyły zasad prowadzenia postępowań wyjaśniających oraz analizowano aktualnie prowadzone sprawy.

Podsumowując minioną kadencję pragnę wspomnieć zdarzenia losowe, które dotyczyły naszego organu.

W roku 2010 nasz organ uległ zmniejszeniu. W lipcu 2010 roku zmarła nasza koleżanka Elżbieta Kończewska.

W miesiącu lutym 2011 roku Okręgowy Rzecznik Pani Alicja Makuch z uwagi na zmianę miejsca zamieszkania zmuszona była przenieść się na obszar działania innej Izby. W związku z tym w dniu 23 marca na Okręgowym Zjeździe dokonano wyboru nowego Rzecznika. Została nim Pani Stanisława Molas.

Podsumowując okres V kadencji, dziękuję wszystkim pielęgniarkom i położnym za solidną i odpowiedzialną pracę.

Życzę dalszej wytrwałości i satysfakcji z wykonywanej pracy. Starajmy się wszyscy bez względu na to jakie miejsce w hierarchii zawodowej zajmujemy pracować dla dobra i rozwoju naszych zawodów i stale podnosić ich rangę w społeczeństwie.

Wszystkim Delegatom Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego w Zamościu życzę sukcesów i owocnych obrad.

**Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej  
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu  
Stanisława Molas**

## Sprawozdanie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Zamościu za okres V Kadencji lata 2007 - 2011

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych działający przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Zamościu w okresie V kadencji pracował w składzie:

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Elżbieta Hałas          | - przewodnicząca     |
| Anna Janiec             | - wiceprzewodnicząca |
| Urszula Porębska        | - sekretarz          |
| Bronisława Karczmarczyk | - członek            |

Dorota Trzeźniowska - członek  
Dorota Machometa - członek

W mijającej V kadencji do Biura Sądu nie wpłynął żaden wniosek i nie prowadzono żadnego postępowania wobec członków naszej Izby.

Na pierwszym spotkaniu i po ukonstytuowaniu się Sądu wyłoniono osoby funkcyjne i opracowano plan działania na V kadencję. Utrzymano w mocy dyżury członków Sądu w każdy pierwszy wtorek miesiąca w siedzibie izby bądź pod telefonem. Ustalono minimum dwa spotkania członków Sądu w roku lub częściej, gdy zajdzie taka potrzeba. Zapoznano się i omówiono przepisy prawne regulujące funkcjonowanie i działanie sądu. Na organizowanych spotkaniach analizowano dokumentację, omawiano sprawy bieżące i przeprowadzono szkolenie wewnętrzne.

Mijająca V kadencja upłynęła nam pod znakiem szkoleń i tak w 2008 roku odbyły się dwa szkolenia organizowane przez Naczelny Sąd w Warszawie.

Tematem pierwszego szkolenia 9-10.04.2008 roku była „Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych” oraz „Postępowanie przed Sądem I i II instancji”. Szkolenie to było szkoleniem wprowadzającym dla nowo wybranych przewodniczących i członków Sądu Okręgowych Izb w całym kraju. Ustalono na nim organizowanie corocznych szkoleń w ościennych Izbach. My zacieśniliśmy współpracę z Izbą w Białej Podlaskiej, Lublinie i Chełmie.

W dniach 04-05.09.2008 r. w Warszawie odbyła się Ogólnopolska Konferencja na temat „Aspekty prawne wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej” udział w niej brała przewodnicząca Sądu wraz z Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej panią Alicją Makuch.

Naczelny Sąd w Warszawie organizował również szkolenie dla pracowników obsługi kancelaryjnej biura sądu. Uczestniczyła w nim pani Barbara Soroka, która prowadziła Biuro Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

W dniu 30.09.2009 r. w Krakowie przewodnicząca i członkowie Sądu wraz z Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej, jego członkami i Przewodniczącą ORPiP uczestniczyła w jednodniowej konferencji zorganizowanej przez Polskie Towarzystwo Prawa Medycznego, a tematem wiodącym były; prawa pacjenta i prawa personelu medycznego.

Dnia 13.06.2011 przewodnicząca Sądu uczestniczyła w szkoleniu zorganizowanym przez Ogól-

nopolski Związek Zawodowy Pracowników Bloku Operacyjnego, Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Temat szkolenia- „Pozycja prawna pielęgniarki /położnej w polskim systemie ochrony zdrowia. Odpowiedzialność cywilna za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej”.

Realizując plan przyjęty przez Naczelny Sąd w Warszawie odnośnie szkoleń w ościennych Okręgowych Izbach 13.05.2008 roku Okręgowy Sąd P i P w Lublinie zorganizował pierwsze szkolenie w siedzibie lubelskiej izby.

05.11.2009 roku byliśmy organizatorem szkolenia dla przewodniczących i członków Okręgowych Sądów z Lublina, Chełma i Białej Podlaskiej.

Wizyta przedstawicieli Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych połączona była z całościową kontrolą lokalizacji biura sądu i prowadzonej dokumentacji.

Uwag pokontrolnych nie odnotowano.

W dniu 01.06.2010 roku przewodnicząca i członkowie Sądu uczestniczyli w szkoleniu zorganizowanym przez Okręgowy Sąd PiP w Chełmie. Szkolenie prowadziła przewodnicząca Naczelnego Sądu PiP w Warszawie mgr Teresa Fichtner-Jaruzel.

31.05.2011 roku uczestniczyliśmy w szkoleniu zorganizowanym przez Okręgowy Sąd PiP w Białej Podlaskiej. Wiodącym tematem wszystkich szkoleń organizowanych przez Okręgowe Sądy była odpowiedzialność prawna pielęgniarek i położnych a także postępowanie przed sądem I i II instancji. Punktem kończącym takie szkolenia były rozprawy symulowane i dyskusja.

Członkowie naszego Sądu brali aktywny udział w szkoleniach.

Przewodnicząca Sądu uczestniczyła w posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Prowadzona prewencja skupiała się wokół odpowiedzialności karnej, cywilnej, zawodowej i moralnej pielęgniarek i położnych. W naszych działaniach musi nam stale towarzyszyć świadomość ochrony najcenniejszych wartości człowieka – jego życia i zdrowia. Nasze obowiązki zawodowe musimy wykonywać z należytą starannością, z wykorzystaniem nabytej wiedzy i umiejętności zawodowych. Codzienne trudności, nadmiar obowiązków, niedostateczna obsada oraz rozbudowująca się na szeroką skalę obowiązująca dokumentacja medyczna, sprawia że mamy coraz mniej czasu na towarzyszenie pacjentowi. A przecież to On powinien być dla nas najważniejszy. Nie możemy traktować

pacjenta przedmiotowo. Pacjentom oprócz naszego profesjonalizmu potrzeba ludzkiej życzliwości, bezpieczeństwa, uśmiechu i spokoju. Za zawodową mądrość w wykonywaniu codziennych obowiązków, za dostrzeganie potrzeb naszych pacjentów i wykonywanie powierzonych zadań z ogromnym poświęceniem, składam wszystkim koleżankom i kolegom serdeczne podziękowanie. Życzę sukcesów, poczucia satysfakcji z dobrze wykonywanych obowiązków i dużej odporności w obliczu zachodzących zmian i przekształceń w ochronie zdrowia.

Podsumowując miniony okres sprawozdawczy V kadencji dziękuję członkom Rady, Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej i Przewodniczącej Komisji Rewizyjnej, Skarbnikowi, Paniom z administracji biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu za współpracę i życzę dalszych sukcesów i konsekwencji w działaniach na rzecz rozwoju Samorządu Pielęgniarek i Położnych.

Członkom Okręgowego Sądu dziękuję za zaangażowanie i aktywny udział w szkoleniach.

Życzę dalszych sukcesów w życiu osobistym i zawodowym.

Szczególne słowa podziękowania kieruję do Przewodniczącej ORPIP w Zamościu pani Joanny Walewander za mądrość jaką wykazywała kierując naszą zamojską izbą, za słowa wsparcia i wszystkie wspólne chwile. Za dostrzeganie problemów środowiska i rozwiązywanie ich, często kosztem swojego czasu wolnego, za godne i profesjonalne reprezentowanie naszej Izby w Naczelnej Radzie, przez co byliśmy dobrze postrzegani przez środowisko medyczne. Dziękuję i życzę wielu jeszcze sukcesów osobistych i zawodowych.

Wszystkim Delegatom VI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Zamościu życzę sukcesów i owocnych obrad.

**Dziękuję**

**Przewodnicząca  
Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Zamościu  
Elżbieta Hałas**

## **Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu za okres V kadencji lata 2007 – 2011.**

Okręgowa Komisja Rewizyjna w okresie V Kadencji pracowała w składzie:

### **Przewodnicząca Komisji**

- Jadwiga Sikora,

### **Wiceprzewodnicząca Komisji**

- Lucyna Podhajna-Wojtowicz,

### **Sekretarz Komisji**

- Izabela Parkot

### **Członkowie komisji:**

- Maria Gęborys

- Wiesława Jurkiewicz

- Teresa Bryła, Marta Sala.

Komisja Rewizyjna zgodnie z art. 26 rozdz. 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178 ze zm.) oraz Uchwały Nr 7 XVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 marca 2004 roku w sprawie regulaminów organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu (zał. Nr 3 Regulaminu Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Zamościu) kontrolowała działalność merytoryczną i finansową Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych

w Zamościu. Kontrolą działalności finansowej objęto kasę, raporty kasowe, uchwały dotyczące wydatkowania środków pieniężnych, dokumentację dotyczącą przyznawania zapomóg członkom samorządu, wnioski o refundację kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego, rozliczanie delegacji i biletów MKK.

W okresie V Kadencji Komisja Rewizyjna przeprowadziła:

- 8 kontroli merytorycznych i finansowych.

Kontrola merytoryczna dotyczyła kontroli protokołów z posiedzeń Okręgowej Rady i Prezydium, Zespołów problemowych w tym list obecności z posiedzeń oraz podjętych uchwał.

Kontrola finansowa dotyczyła prawidłowości dokumentowania pracy Rady i Prezydium stwierdzono, że dokumentacja prowadzona jest prawidłowo i zgodnie z przyjętymi w tym przedmiocie wymogami. Uchwały podejmowane są zgodnie z prawem i są prawomocne. Dokumentacja operacji finansowo-księgowych odbywa się na bieżąco zgodnie



z obowiązującymi przepisami o rachunkowości. Wydatkowane środki pieniężne na działalność Izby są realizowane zgodnie z uchwałami budżetowymi podjętymi na Okręgowych Zjazdach.

Ponadto w okresie sprawozdawczym Przewodnicząca Komisji przeprowadziła 13 kontroli częstokowych. Dotyczyły one czasu pracy oraz dyscypliny pracy pracowników biura oraz osób pełniących funkcje wyboru, zatrudnionych w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu.

Okręgowa Komisja Rewizyjna w wyniku przeprowadzonych kontroli nie wydała zaleceń pokontrolnych.

Przewodnicząca Komisji uczestniczyła w szkoleniach organizowanych przez Naczelną Komisję Rewizyjną w Warszawie:

- 26-28 lutego 2008 roku
- 9-10 kwietnia 2009 roku wraz z księgową Okręgowej Izby.

Tematyka szkoleń obejmowała tryb prowadzenia kontroli oraz wzory prowadzenia dokumentacji Komisji Rewizyjnej.

W okresie V Kadencji Okręgowa Komisja Rewizyjna była kontrolowana przez Naczelną Komisję Rewizyjną.

Kontrole odbyły się w dniu 3 września 2010 roku oraz 1 lutego 2011 roku.

Wizytację przeprowadzili Wiceprzewodniczący Naczelnej Komisji Rewizyjnej Tomasz Czech oraz członek komisji Henryk Wójs w obecności członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Zamościu. Wytyczne pokontrolne dotyczyły planu pracy podejmowanego Uchwałą OKR oraz niezapowiedzianej kontroli kasy.

Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej uczestniczyła również w posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z głosem doradczym.

Dziękuję wszystkim Koleżankom i Kolegom za kolejny rok trudnej i odpowiedzialnej pracy.

Szczególne podziękowania składam członkom Okręgowej Komisji Rewizyjnej za pełne zaangażowanie i czas poświęcony na rzecz naszego środowiska.

Życzę wszystkim konsekwencji w działaniach zmierzających do umacniania pozycji naszych zawodów, sukcesów zawodowych oraz satysfakcji z własnych dokonań.

**Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej  
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu  
Jadwiga Sikora**

## Nowe akty prawne

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2011 roku w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 Nr 151 poz. 896).

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 roku w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami (Dz. U. Nr 151 poz. 869) – które weszło w życie z dniem 20 lipca 2011 r.) zostały określone wymagane kwalifikacje od pracowników na poszczególnych stanowiskach. W odniesieniu do zawodu pielęgniarki i położnej dotyczy to stanowisk: Naczelnej pielęgniarki, przełożonej – przełożonego i zastępcy przełożonej pielęgniarek i położnych, specjalisty ds. epidemiologii lub higieny i epidemiologii, pielęgniarki i zastępcy oddziałowej, położnej i zastępcy oddziałowej, pielęgniarki i po-

łożnej koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek/położnych, starszy asystent w dziedzinie pielęgniarstwa lub położnictwa, asystent oraz młodszy asystent w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa, specjalista pielęgniarka, położna, stażystka pielęgniarka, położna.

Szczegółowe omówienie stanowisk, wymaganych kwalifikacji określa załącznik do powołanego na wstępie rozporządzenia. Ponadto w treści rozporządzenia ustalono, że użyte w treści określenia oznaczają:

- 1) wyższe wykształcenie medyczne – posiadanie tytułu zawodowego, nadanego absolwentom uczelni medycznych i podstawowych jednostek organizacyjnych i innych uczelni, działających w dziedzinie nauk medycznych,
- 2) tytuł zawodowy – tytuł licencjata, inżyniera i magistra lub tytuł równorzędny,
- 3) studia podyplomowe - inne niż studia wyższe i studia doktoranckie formą kształcenia przezna-

czoną dla osób legitymujących się dyplomem ukończenia studiów wyższych organizowanych na podstawie przepisów o szkolnictwie wyższym,

4) średnie wykształcenie medyczne - tytuł inny niż tytuł zawodowy nadany absolwentom publicznych szkół medycznych i niepublicznych szkół medycznych o uprawnieniach szkół publicznych.

Równie ważnym uregulowaniem niniejszego rozporządzenia jest zapis § 3, iż pracownik zatrudniony w publicznym zakładzie opieki zdrowotnej

przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, nieposiadający wymaganych kwalifikacji, może być nadal zatrudniony na dotychczasowym stanowisku lub stanowisku równorzędnym, jeżeli był zatrudniony na tym stanowisku zgodnie z obowiązującymi dotychczas przepisami. Zagwarantowanie tegoż zatrudnienia ustalono na okres 5 lat od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

Powyższe oznacza, że w w/w terminie pielęgniarka, położna ma uzupełnić wymagane kwalifikacje.

## XX – lecie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu

W dniu 17 czerwca 2011 roku odbyła się uroczystość obchodów XX – lecia Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu. Na uroczystość przybyli zaproszeni goście: Prezes NRPIP II i III kadencji - Ilona Tułodziecka, Przewodnicząca ORPIP w Chełmie - Beata Żółkiewska, Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego i Przewodnicząca Okręgowej Rady I i II kadencji - Jolanta Pakos, Przedstawiciele władz samorządowych – Wojewody Lubelskiego, Prezydenta Miasta Zamościa, Dyrektorzy, Pielęgniarki Naczelne, Przełożone zakładów opieki zdrowotnej z terenu działania naszej Izby, Przewodniczące Komisji Zakładowych OZZPiP, Przewodniczące organów I,II,III,IV i V kadencji oraz pielęgniarki i położne naszej Izby.

Otwarcie uroczyste nastąpiło poprzez wniesienie symboli pielęgniarstwa przez pielęgniarkę Wiesławę Bartmańską, położną Martę Gierek.

Historię samorządu oraz osiągnięcia z okresu 20 lat przedstawiła Przewodnicząca Okręgowej Rady Joanna Walewander.

Następnie zostały wręczone odznaczenia przyznane przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych w Warszawie. Wyróżnienia samorządowe otrzymały:

- Wiesława Bartmańska,
- Alicja Ćwik
- Ewa Duma
- Barbara Fusiarz
- Krystyna Grabowska
- Elżbieta Hałas

- Elżbieta Kończewska
- Danuta Łosiewicz
- Stanisława Molas
- Halina Raczkiewicz
- Jadwiga Sikora
- Dorota Trześniowska
- Teresa Wawryca Kordulska
- i dwa honorowe wyróżnienia samorządowe dla
- Marianny Kolano
- Danuty Tront

Następnie wręczono upominki symbolizujące XX- lecie dla Przewodniczących organów poprzednich kadencji

- Halina Rycak
- Stanisława Rybak
- Małgorzata Gładysz,
- Lidia Komincz
- Barbara Stolarczyk
- Zofia Sadoń,
- Alicja Kozłowska
- Alicja Makuch
- Anna Janiec
- Danuta Kusiak
- Izabela Zarusińska
- Lucyna Podhajna-Wojtowicz
- Liliana Kalacińska

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych chcąc upamiętnić obchody XX – lecia przyznała statuetki w podziękowaniu za dotychczasową współpracę dla następujących instytucji:

- Lubelski Urząd Wojewódzki

- Urząd Marszałkowski w Lublinie
- Prezydent Miasta Zamościa
- Prezes NRPiP - Ilona Tułodziecka
- Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych w Warszawie
- Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie
- Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Chełmie
- Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
- Ośrodek Kształcenia i Doskonalenia LIDER w Zamościu
- Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych Region Lubelski
- Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie
- Konsultant Wojewódzki ds. pielęgniarstwa
- Konsultant Wojewódzki ds. pielęgniarstwa ginekologiczno- położniczego
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Biłgoraju
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczepieszynie
- Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. P.J.P. II w Zamościu
- Zamojski Szpital Niepubliczny
- Samodzielne Publiczne Sanatorium Rehabilitacyjne im. Janusza Korczaka w Krasnobrodzie

