WYDANIE SPECJALNE

INFORMATOR 1/2021

INFORMATOR Z OKAZJI 30-LECIA SAMORZĄDU ZAWODOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

„Informator” wydawany jest przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Zamościu. Rozprowadzany jest bezpłatnie wśród członków naszego samorządu. W **„Informatorze”** są wiadomości dotyczące działalności OIPiP w Zamościu oraz informacje NRPiP, a także informacje szkoleniowe. OIPiP zwraca się z prośbą do naszych odbiorców o nadsyłanie informacji.

8 Maj Dzień Położnej.
12 Maj Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki

Po raz drugi obchody Dnia Położnej i Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki będziemy przeżywać inaczej – bez możliwości zorganizowania uroczystości.

W tych trudnych chwilach pragnę złożyć wszystkim Pielęgniarkom, Pielęgniarzom, Położnym serdeczne słowa podziękowania za zaangażowanie, wytrwałość w walce i codziennej pracy na rzecz pacjentów. Dziękuję za życzliwość i szacunek. Niech Wasza praca będzie źródłem zadowolenia i satysfakcji, a wdzięczność i uśmiech pacjentów niech Wam towarzyszą każdego dnia.
Wierzę, że wspólnymi siłami uda się nam pokonać trwającą pandemię.
Tym co teraz wydaje się być najcenniejsze to zdrowie.
Życzę więc zdrowia tak bardzo dziś potrzebnego, wiary w normalną przyszłość i drugiego człowieka.

Danuta Kusiak

Przewodnicząca ORPiP w Zamościu

Szanowne Panie Pielęgniarki, Położne, Panowie Pielęgniarze. Koleżanki i Koledzy

W lutym 2020 roku zainaugurowaliśmy kampanię „Nursing Now" obchodzoną wspólnie z Międzynarodową Radą Pielęgniarek i Światową Organizacją Zdrowia.

Kampania ma na celu między innymi promowanie zawodu pielęgniarki, ukazywanie jego roli w ochronie zdrowia, przyciąganie młodych osób do studiowania i pracy w zawodzie pielęgniarki. W tamtym czasie nikt nie mógł przewidzieć, co przyniesie nam ten rok i w jakich okolicznościach przyjdzie nam promować zawód pielęgniarki.

Koronawirus rzucił nam nowe wyzwania dotąd nieznane, stał się czasem próby dla przedstawicieli naszych zawodów, doświadczania zagrożenia, strachu i bezsilności. Epidemia bezlitośnie ukazała konsekwencje braków kadrowych, cały personel medyczny pracował ponad siły, bez odpoczynku, w ogromnym stresie i obciążeniu fizycznym i psychicznym, pojawił się problem z zabezpieczeniem w środki ochrony osobistej. Szybko okazało się, że mimo przestrzegania zasad ostrożności, nie zawsze można ustrzec się zakażenia koronawirusem podczas pracy z chorymi.

W obliczu pandemii Covid-19 nasza społeczność wykazała i wykazuje nadal postawę humanizmu, troski i pełnej poświęcenia, profesjonalnej opieki nad zdrowiem całego społeczeństwa polskiego. Nierzadko z narażeniem zdrowia i życia niesiemy pomoc pacjentom wbrew ograniczeniom i niedostatkom organizacyjnym systemu ochrony zdrowia, wystawionego przez epidemię na najwyższą próbę. O tym jak niebezpieczna jest praca pielęgniarek, położnych świadczą smutne statystyki, od początku pandemii z powodu Covid -19 zmarło w Polsce 137 pielęgniarek/pielęgniarzy, oraz 19 położnych. Z naszej Izby zmarły trzy pielęgniarki.

W obecnym czasie zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów i możliwie najlepszej opieki to litery Waszego potu, czasem łez wylanych w niewygodnych kombinezonach, goglach i maskach.

Bierzemy na swoje barki jedne z najcięższych obowiązków związanych z opieką zdrowotną. Wykonujemy trudną pracę wymagającą dużego wysiłku przez wiele godzin, narażając na ryzyko urazów, infekcji i problemów ze zdrowiem psychicznym, które towarzyszą tej traumatycznej pracy.

Im dłużej trwa w naszym kraju stan epidemii, związane z nim zagrożenia zdrowia i życia tym mocniej ukazuje się nasza rola i zadania.

Pandemia wymusiła zmiany systemu i organizacji pracy personelu medycznego, wprowadziła nowe obostrzenia i wytyczne, które w pośpiechu trzeba wprowadzać w życie.

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych, powołała natychmiast Zespół Zarządzania Kryzysowego, który przekazuje wprowadzane zmiany, opinie, wytyczne i uregulowania prawne, które często zmieniają się z dnia na dzień.

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych wspólnie z okręgowymi izbami podejmowała działania by pomóc koleżankom i kolegom: wydawała praktyczne poradniki zarządzania kryzysowego, zgłaszała uwagi do ustaw i rozporządzeń dotyczące pandemii Covid-19. Podjęła działania dotyczące zabezpieczenia pielęgniarek i położnych prowadzących praktyki zawodowe i podmioty lecznicze w środki ochrony osobistej i dezynfekcyjne.

Mija rok od początku pandemii Covid-19. Jesteśmy już zmęczeni życiem w stanie ciągłego zagrożenia. W takich chwilach jak dziś musimy być Wszyscy jeszcze silniejsi i jeszcze bardziej razem.

Słowa podziękowania i wyrazy szacunku kieruję do wszystkich pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, dziękuję za wszystko co robicie, każdego dnia i wszędzie.

Dziękuję również wszystkim lekarzom, ratownikom medycznym, fizjoterapeutom, psychologom, diagnostom, wszystkim pracownikom medycznym i niemedycznym za wspólną walkę i wzajemne wsparcie w tym trudnym czasie.

Wszystkim Państwu dziękuję za trud, zaangażowanie i sumienność w wykonywaniu swoich obowiązków. Dziękuję również Państwa rodzinom i najbliższym, za okazywane wsparcie w tym trudnym czasie oraz wyrozumiałość, które pozwalają Państwu dobrze wypełniać powierzone zadania.

Szanowni Państwo życzę Wam aby w szpitalach, przychodniach, hospicjach, domach opieki, szkołach i wszędzie tam gdzie niesiecie pomoc i nadzieję otaczała Was ludzka życzliwość, szacunek i uznanie.

Życzę dużo siły i zdrowia Wam oraz Waszym najbliższym, którzy w tym szczególnym czasie również dźwigają ciężar wszelkich niedogodności i niepokoją się o Wasze zdrowie.

Życzę, aby mimo wszystkich przeciwności udało się Wam pielęgnować wewnętrzne ciepło, opanowanie i uśmiech, które tak bardzo cenią pacjenci i członkowie Waszych zespołów.

Z wyrazami szacunku

Danuta Kusiak
Przewodnicząca ORPIP

30 lat temu – 19 kwietnia 1991 roku, uchwalono ustawę, na mocy której został powołany do życia samorząd pielęgniarek i położnych. Dziś reprezentuje on najliczniejszą, ponad 300-tysięczną grupę wśród osób wykonujących zawody medyczne

Trzeba było nadzwyczajnego wysiłku kilku tysięcy pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, wywodzących się z różnych środowisk zawodowych, politycznych i związkowych, by po raz pierwszy w historii, zostali uznani za odrębną grupę zawodową. 30 lat temu przestaliśmy być pomocą medyczną. Dziś wykonujemy zawody samodzielne, które zyskały rangę zawodów zaufania publicznego. Przez ten okres wypracowane zostały wysokie standardy kształcenia zawodowego i kształcenia podyplomowego, budujące nasz profesjonalizm.

Zofia Małas, prezes NRPiP, na uroczystej Radzie Pielęgniarek i Położnych 19 kwietnia 2021 roku powiedziała – *Ta rocznica jest wspaniałą okazją do podsumowania wielu lat pracy wszystkich samorządowców, jest także okazją do refleksji nad tym, jak wiele przemian zaszło od momentu pierwszych obrad Okrągłego Stołu. To również czas podsumowania zysków i strat. Zadajemy sobie pytanie, gdzie byłoby polskie pielęgniarstwo, gdyby nie 30-letni dorobek samorządu.*

Jubileusz 30-lecia świętujemy w bardzo trudnym czasie epidemii, szczególnie dla środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych, które poświęcają swoje zdrowie i życie dla pacjentów. Z troski o zdrowie i bezpieczeństwo społeczeństwa Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych działania związane z obchodami przenosi do przestrzeni miejskiej. Pałac Kultury i Nauki oraz wieżowiec Warsaw Spire w dniu 19 kwietnia 2021 r. zaświecił dla pielęgniarek i położnych.

Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

Uchwała Nr 464/VII/2021

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

z dnia 19 kwietnia 2021 r.

w sprawie obchodów Jubileuszu 30-lecia samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych

Na podstawie art. 22 ust. 1 pkt.9 ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U.2021, poz. 628) oraz art. 14hb ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020, poz. 1842 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych uznaje za niezwykle cenne i wyjątkowo ważne dla rozwoju samorządności zawodowej pielęgniarek i położnych osiągnięcia transformacji ustrojowej, której rezultatem było powstanie samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych powołanego ustawą z dnia 19 kwietnia 1991 r.

W dniu 19 kwietnia 2021 roku na uroczystym XXVI posiedzeniu (on-line) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych inauguruje obchody 30 rocznicy powstania samorządu jako święta samorządności zawodowej.
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zaprasza wszystkie Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych do podejmowania wspólnych przedsięwzięć, w których po upływie ponad ćwierćwiecza:

- okażemy jedność i podkreślimy wagę samodzielności zawodowej i prawo do samostanowienia o losach naszych zawodów;
- przypomnimy, utrwalimy i nadamy należną rangę zmianom, jakie nastąpiły w zawodach pielęgniarki i położnej oraz udziału samorządu zawodowego w systemie ochrony zdrowia po 1991 roku;
- wspólnie przypomnimy o datach, wydarzeniach i ludziach, którzy przez ostatnie 30 lat tworzyli samorząd oraz aktywnie uczestniczyli w realizacji jego zadań,
- podkreślimy dorobek osiągnięty we współpracy z innymi samorządami oraz instytucjami i organizacjami.

30 lat działania samorządu zawodowego skłania nie tylko do podsumowania dotychczasowych osiągnięć i dokonań, ale też obliguje do spojrzenia w przyszłość. Troska o dobro członków samorządu oraz zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych społeczeństwa polskiego, w szczególności w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, profilaktyki oraz opieki i leczenia w ramach samodzielnych porad pielęgniarskich i położniczych i równego dostępu do tych świadczeń, nakłada na nas obowiązek na kolejne lata, opracowania i realizowania zadań samorządu, które doprowadzą do:

- autonomii i profesjonalnej niezależności zawodowej pielęgniarek i położnych poprzez posiadanie kompetencji pozwalającej na podejmowanie własnych decyzji i zakresu wolności potrzebnego do działania zgodnego z profesjonalnymi podstawami wiedzy i ponoszenie odpowiedzialności za dokonane wybory i działania;

- wprowadzenie do praktyki zawodowej pielęgniarek i położnych nowych uprawnień zawodowych poprzez rzeczywiste wdrożenie świadczeń gwarantowanych w zakresie porady pielęgniarskiej, porady położniczej;
- zmiany struktury demograficznej pielęgniarek i położnych oraz likwidacja niedoborów kadrowych;
- umocnienie pozycji samorządu zawodowego oraz dalszy rozwój pielęgniarstwa i położnictwa.

Zadania te mogą być właściwie realizowane przez samorząd jedynie przy zaangażowaniu wszystkich struktur samorządu i wszystkich jego członków.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem przyjęcia.

Sekretarz NRPiP

Joanna Walewander

Wiceprezes NRPiP

Mariola Łodzińska

Historia samorządu pielęgniarek i położnych oraz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu

Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych jest organizacją skupiającą przedstawicieli dwóch zawodów medycznych pielęgniarki i położnej zaliczanych do grupy zawodów zaufania publicznego.

Istnienie samorządów zawodowych ma swoją podstawę w Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, której art. 17, ust. 1 stanowi: ***w drodze ustawy można tworzyć samorządy zawodowe, reprezentujące osoby wykonujące zawody zaufania publicznego sprawujące pieczę nad należytym wykonywaniem tych zawodów.***

Jednostkami organizacyjnymi samorządu jest Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych oraz 45 okręgowych izb, które posiadają autonomię i osobowość prawną. Organami samorządu są: Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Naczelny Sąd Pielęgniarek i Położnych, Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, Naczelna Komisja Rewizyjna i odpowiednio: okręgowe rady pielęgniarek i położnych, okręgowy sąd pielęgniarek i położnych, okręgowy rzecznik odpowiedzialności zawodowej, okręgowa komisja rewizyjna.

Do najważniejszych zadań samorządu zawodowego należy:

- sprawowanie pieczy nad należytym wykonywaniem zawodu,
- ustalenie zasad etyki zawodowej,
- ustalenie standardów zawodowych,
- prowadzenie orzecznictwa zawodowego,
- wydawanie prawa wykonywania zawodu.

Samorząd pielęgniarek i położnych reprezentuje zawodowe, społeczne i gospodarcze interesy tych zawodów. W Polsce koncepcja utworzenia samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych stworzyła się wraz z transformacją ustrojową. Tworzenie samorządu umożliwiły porozumienia Okrągłego Stołu, którego obrady odbyły się w okresie od 6 lutego do 5 kwietnia 1989 r. W ustaleniach końcowych Podzespołu ds. Zdrowia Okrągłego Stołu z dnia 14 marca 1989 roku czytamy:

W celu obrony interesów zawodowych pielęgniarek i położnych, najliczniejszej grupy wśród zawodów medycznych zespół uznaje za niezbędne powołanie Izby Pielęgniarek i Położnych.

Przygotowanie projektu ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych i przeprowadzenie konsultacji w środowisku zawodowym trwało do 30 czerwca 1989 r. Proces tworzenia samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych pod kierunkiem Ogólnopolskiego Komitetu Organizacyjnego Izb Pielęgniarek i Położnych na czele którego stanęła pielęgniarka Anna Grajcarek z Krakowa, trwał około półtora roku.

W skład Komitetu wchodziło czterdziestu dziewięciu reprezentantów z poszczególnych województw. Nasze ówczesne województwo zamojskie reprezentowała Pani Jolanta Pakos pielęgniarka Oddziałowa Izby Przyjęć z Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Zamościu Najważniejszym wydarzeniem było uchwalenie 19 kwietnia 1991 r. ustawy o samorządzie. Dzięki niej samorząd został powołany do życia 16 stycznia 1990 r. delegatki reprezentujące jednostki służby zdrowia z terenu dawnego województwa zamojskiego wyłoniły spośród siebie „grupę inicjatywną", która zajęła się tworzeniem samorządu zawodowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu. W skład grupy inicjatywnej wchodziły pielęgniarki i położne ze szpitali, przychodni z terenu całego województwa zamojskiego. W maju i czerwcu 1991 r. w rejonach wyborczych odbywały się wybory delegatów na I Okręgowy Zjazd. Dużym wkładem pracy w tworzeniu samorządu na naszym terenie oraz w powstaniu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu, wykazała się Pani Jolanta Pakos, Lucyna Łukomska, Ewa Sachajko, Alina Kuźniarz, Halina Rycak, Zofia Sadoń, Barbara Stolarczyk, Teresa Tkaczyk, Barbara Lalik, Barbara Wdowiak, Marianna Kapica, Halina Bobrowicz, Barbara Jasina, Izabela Zarusińska, Jolanta Cap, Ewa Żyła, Halina Wachowicz, Elżbieta Proc i Grażyna Łogin ówczesna Pielęgniarka Wojewódzka.

PIERWSZA KADENCJA
LATA 1991-1995

Jolanta Pakos Przewodnicząca ORPiP I i II Kadencji

Pierwszy Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Zamościu odbył się w dniu 2 października 1991 r. w trakcie którego wybrano pierwsze organy naszego samorządu. Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych została Pani Jolanta Pakos z Zamościa,

Przewodniczącą Komisji Rewizyjnej – Pani Małgorzata Gładysz z Zamościa, Przewodniczącą Okręgowego Sądu – Pani Lidia Komincz z Zamościa, Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej – Pani Zofia Sadoń z Tomaszowa Lub.

W dniach 5 i 6 listopada oraz 11 i 12 grudnia 1991 r. miał miejsce I Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Warszawie. Delegatami na Zjazd Krajowy z naszej Izby byli: Jolanta Kasprzak, Halina Rycak, Stanisława Rybak, Teresa Mazurek z Zamościa, Helena Wachowicz z Biłgoraja, Barbara Jasina z Hrubieszowa, Krystyna Wieczerzak, Krystyna Góra z Tomaszowa Lub.

Prezesem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych na okres pierwszej kadencji wybrano Panią Urszulę Krzyżanowską-Łagowską. Działania w ramach pierwszej kadencji w głównej mierze skupiały się na tworzeniu zrębów samorządności, oraz umacnianiu pozycji zawodowej pielęgniarki i położnej. Najwięcej czasu poświęcono formułowaniu struktur organizacyjnych, oraz tworzeniu prawa samorządowego.

W tej kadencji rozpoczęto organizację biura Izby, dzięki zaangażowaniu i uprzejmości Pani Haliny Rycak Dyrektor Wojewódzkiego Zespołu Metodycznego Opieki Zdrowotnej była możliwość organizacji pierwszej siedziby w Wojewódzkim Zespole przy ul. Legionów 10.

Następnie dzięki uprzejmości ówczesnego Wojewody Zamojskiego i Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala w budowie udało się nam uzyskać pomieszczenia w budynku Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej Szpitala Jana Pawła II w Zamościu przy ul. Legionów 10. Następnie w 1994 roku musieliśmy opuścić Przychodnię z uwagi na zwiększenie liczby poradni specjalistycznych i Izba pozyskała nową siedzibę przy ul. Piłsudskiego 33.

DRUGA KADENCJA
LATA 1995-1999

W dniu 4 października 1995 r. odbył się II Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo–Wyborczy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu, który powierzył ponownie pełnienie funkcji Przewodniczącej ORPiP Jolancie Pakos, Przewodniczącą Okręgowego Sądu również ponownie została wybrana Lidia Krzyszczuk z Zamościa oraz Okręgowy Rzecznik Zofia Sadoń z Tomaszowa Lub., natomiast na Przewodniczącą Komisji Rewizyjnej wybrano Barbarę Stolarczyk z Hrubieszowa.

W Warszawie II Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych odbył się w dniach 2-4 grudnia 1995 roku wybrano nowe władze samorządowe. Prezesem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych została Pani Ilona Tułodziecka, która pełniła tę funkcję przez dwie kolejne kadencje do 2003 r. Druga kadencja to okres umacniania samorządności oraz roli pielęgniarki i położnej w zespole terapeutycznym.

W okresie drugiej kadencji weszła w życie druga, co do ważności dla naszej grupy zawodowej, ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej uchwalona przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 5 lipca 1996 r., zgodnie z którą nasze zawody stały się zawodami samodzielnymi. Ustawa wprowadziła szereg regulacji prawnych dotyczących zasad wykonywania zawodów, jak również nowe zadania dla samorządu.

Na jej mocy Okręgowa Rada między innymi rozpoczęła wydawanie zezwoleń na wykonywanie indywidualnej, specjalistycznej oraz grupowej praktyki zawodowej pielęgniarkom i położnym spełniającym wymagania określone w ustawie.

Od 1 stycznia 1999 r. zgodnie z założeniami reformy administracji państwa województwo zamojskie w całości weszło w skład województwa lubelskiego.

W dniu 20 kwietnia 1999 r. Naczelna Rada podjęła uchwałę w sprawie ustalenia obszarów działania poszczególnych okręgowych izb pielęgniarek i położnych, ich liczby i siedzib, w wyniku której Okręgowa Izba Pielęgniarek Położnych pozostała, natomiast został zmniejszony obszar jej działania o Izbicę i Rudnik.

Od 1 września 1999 r. pielęgniarki i położne z powiatu krasnostawskiego z gminy Izbica i gminy Rudnik stały się członkami Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Chełmie.

Okręgowa Izba w okresie drugiej kadencji organizowała, współorganizowała bądź partycypowała w kosztach wielu szkoleń dla pielęgniarek i położnych oraz refundowała koszty związane z podnoszeniem kwalifikacji członków naszej Izby. Udzielała pomocy socjalnej, wspierała i pomagała w przygotowaniu się do samodzielności zawodowej – tworzeniu indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych z Wojewodą.

TRZECIA KADENCJA
LATA 1999-2003

Joanna Walewander Przewodnicząca ORPiP III, IV i V Kadencji

W dniu 12 października 1999 roku Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo–Wyborczy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu wybrał: - Przewodniczącą

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - Panią Joannę Walewander z Zamościa, Przewodniczącą Komisji Rewizyjnej – Panią Małgorzatę Gładysz z Zamościa, Przewodniczącą Okręgowego Sądu – Panią Annę Janiec z Zamościa i Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – Panią Alicję Makuch z Biłgoraja.

To okres zmian systemowych i przeobrażeń w ochronie zdrowia, między innymi zmiana systemu finansowania opieki zdrowotnej, restrukturyzacja w ochronie zdrowia, wzrost bezrobocia wśród pielęgniarek i położnych.

W tym okresie wprowadzono dodatkowe zadania dla samorządu, były to między innymi:

- kierowanie na obowiązkowe staże podyplomowe absolwentów szkół medycznych i wydawanie na czas odbycia rocznego stażu ograniczonego prawo wykonywania zawodu,
- wymiana zaświadczeń prawa wykonywania zawodu wg nowego ustawowego wzoru prawa wykonywania zawodu pielęgniarki, pielęgniarza, położnej, położnego
- wydawanie zezwoleń organizatorom kształcenia podyplomowego.

W tym okresie pielęgniarki i położne zakładały pierwsze własne samodzielne niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej kontraktując świadczenia z ówczesną Kasą Chorych. Izba wspierała pielęgniarki i położne w tych działaniach organizując szkolenia oraz pomoc prawną. W okresie trzeciej kadencji w centrum zainteresowania Okręgowej Izby znajdowały się sprawy zatrudnienia i warunków pracy pielęgniarek i położnych. Były to sprawy trudne, często przekraczające możliwości samorządu do ich rozwiązania. W tych latach doszło w większości zakładów opieki zdrowotnej, do znacznej redukcji zatrudnienia, często na granicy bezpieczeństwa dla pielęgniarek i położnych oraz dla pacjentów. Warunki pracy i płacy uległy znacznemu pogorszeniu, nasilały się protesty.

Efektem działań naszego środowiska była tzw. „Ustawa 203". Jednym z ważniejszych zadań realizowanych przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w czasie trzeciej kadencji było tworzenie warunków do podnoszenia kwalifikacji zawodowych członków samorządu. Na terenie działania Naszej Izby jedynym organizatorem kursów było wówczas Wojewódzkie Centrum Zdrowia Publicznego w Lublinie Ośrodek Doskonalenia Kadr Medycznych, filia w Zamościu.

W tym okresie Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Zamościu finansowała szkolenia, ponieważ nie było odrębnej puli środków finansowych dla pielęgniarek i położnych. Udało się przeprowadzić kilka edycji specjalizacji z pielęgniarstwa chirurgicznego, pediatrycznego, zachowawczego i organizacji i zarządzania. Ponadto Izba organizowała szkolenia z marketingu, jakości usług, pielęgnacji osób niepełnosprawnych oraz opieki nad dzieckiem w wieku szkolnym. Dofinansowywała również kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.

W ramach pomocy socjalnej przyznawano zapomogi pieniężne członkom samorządu.

CZWARTA KADENCJA
LATA 2003-2007

W dniu 23 października 2003 roku Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo–Wyborczy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu wybrał: - Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - Panią Joannę Walewander z Zamościa, Przewodniczącą Komisji Rewizyjnej – Panią Alicję Kozłowską z Tomaszowa Lub., Przewodniczącą Okręgowego Sądu – Panią Annę Janiec z Zamościa, Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – Panią Alicję Makuch z Biłgoraja.

W Warszawie w dniu 9 grudnia 2003 roku odbył się czwarty Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, podczas którego na Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wybrano Panią Elżbietę Buczkowską pielęgniarkę z Poznania, która pełniła tę funkcję również przez następną piątą kadencję. Na czwartym Krajowym Zjeździe uchwalono Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej, który obowiązuje do chwili obecnej.

Czwarta kadencja to okres związany z uzyskaniem spójności zawodowej z przepisami Unii Europejskiej. Okręgowe Rady stały się organem uprawnionym do wydawania zaświadczeń potwierdzających kwalifikacje zawodowe pielęgniarek i położnych zgodnych z wymogami Unii Europejskiej.

Dodatkowe zadania dla samorządu wynikające z regulacji prawnych to również:

- powołanie i prowadzenie Ośrodka Informacyjno-Edukacyjnego
- wymiana zezwoleń indywidualnych i grupowych praktyk na wpis do rejestru działalności regulowanej
- prowadzenie okręgowego rejestru pielęgniarek i okręgowego rejestru położnych.

W 2004 roku rozpoczęto kształcenie pielęgniarek i położnych tylko na poziomie studiów wyższych. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Zamościu podjęła działania zmierzające do uruchomienia w Zamościu przy Wyższej Szkole Zarządzania i Administracji Wydziału Pielęgniarstwa.

W okresie czwartej kadencji OIPiP wspierała pielęgniarki i położne finansowo dofinansowując różne formy kształcenia podyplomowego, oraz organizując konferencje.

W centrum zainteresowań samorządu nadal znajdowały się sprawy zatrudnienia i warunków pracy pielęgniarek i położnych. W okresie od dnia 19 czerwca do dnia 15 lipca 2007 roku miała miejsce Manifestacja w Warszawie tzw. „Białe Miasteczko". Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Zamościu zorganizowała wyjazdy do Warszawy w celu wsparcia protestujących.

PIĄTA KADENCJA
LATA 2007-2011

W dniu 16 października 2007 roku Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo–Wyborczy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu wybrał na: - Przewodniczącą

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - Panią Joannę Walewander z Zamościa, Przewodniczącą Komisji Rewizyjnej – Panią Jadwigę Sikorę z Biłgoraja, Przewodniczącą Okręgowego Sądu – Panią Elżbietę Hałas z Zamościa - Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – Panią Alicję Makuch z Biłgoraja.

Piąta kadencja to dalsze działania w zakresie uznawania kwalifikacji zawodowych w Unii Europejskiej. W dniu 19 marca 2008 roku miał miejsce „Biały Szczyt". Przedstawiciele samorządu pielęgniarek i położnych aktywnie uczestniczyli w obradach, opiniowali poselskie projekty ustaw, które stały się podstawą do wprowadzenia kolejnych zmian w zakresie funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Zamościu w okresie V kadencji kontynuowała działalność w zakresie wsparcia kształcenia podyplomowego, pomocy socjalnej oraz realizowała zadania ustawowe.

SZÓSTA KADENCJA
LATA 2011-2015

Danuta Kusiak Przewodnicząca ORPiP VI i VII kadencji

Szóstą kadencję rozpoczęliśmy od organizacji Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo–Wyborczego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu, który odbył się w dniu 27 października 2011 roku. Zjazd dokonał wyboru przewodniczących organów: Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych została - Pani Danuta Kusiak z Zamościa, Przewodniczącą Komisji Rewizyjnej – Pani Jadwiga Sikora z Biłgoraja, Przewodniczącą Okręgowego Sądu – Pani Elżbieta Hałas z Zamościa, Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej – Pani Stanisława Molas z Zamościa.

Na VI Krajowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych, który miał miejsce w dniach 8-10 grudnia 2011 roku wybrano na Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Panią Grażynę Rogalę-Pawelczyk z Lublina.

VI kadencja to ogromne wyzwanie, by sprostać oczekiwaniu środowiska przy zmianach, a dokładniej przy skutkach zmian, jakie nastąpiły w opiece zdrowotnej, a także w świetle zadań wynikających z nowych ustaw.

Z dniem 1 stycznia 2012 r. weszły w życie dwie, ważne dla naszego środowiska ustawy: ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej oraz ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych. Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej rozszerzyła katalog świadczeń, które uznawane są za wykonywanie zawodu, usankcjonowała kształcenie na poziomie licencjackim i magisterskim.

Na pielęgniarki i położne został nałożony nowy obowiązek informowania Izby o podejmowaniu i zakończeniu wykonywania pracy w zawodzie.

W ustawie wprowadzono zapisy mówiące o tym, że pracodawca nie może podejmować działań dyskryminujących ze względu na formę wykonywania zawodu przez pielęgniarkę lub położną oraz określono, że podczas i w związku z wykonywaniem czynności polegających na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, pielęgniarki i położne korzystają z ochrony przewidzianej dla funkcjonariuszy publicznych.

Kolejna ustawa z dnia 22 lipca 2014 roku, o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, która weszła w życie z dniem 11 września 2014 r. nadała pielęgniarkom i położnym nowe uprawnienia związane z ordynowaniem i wypisywaniem recept.

W dniu 17 lutego 2012 roku zostało opublikowane w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursów na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudniania pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Zamościu dokonała wymiany wszystkich zaświadczeń o wpisie do rejestru Indywidualnych Praktyk Pielęgniarskich i Położniczych.

W dniu 9 października 2013 roku. Parlament Europejski przegłosował i zaakceptował zaproponowane przez Rzeczpospolitą Polską zmiany dotyczące kwestii uznawania kwalifikacji zawodowych polskich pielęgniarek i położnych. Polskie starania o to trwały niemal od 2005 roku.

W dniu 14 września 2013 roku miała miejsce Manifestacja w Warszawie zorganizowana przez trzy centrale związkowe. W manifestacji uczestniczyły również pielęgniarki i położne z naszego regionu. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Zamościu partycypowała w kosztach dojazdu pielęgniarek i położnych do Warszawy z Zakładową Organizacją Związkową Pielęgniarek i Położnych Szpitala Wojewódzkiego w Zamościu, Biłgoraju, Tomaszowie Lub.

Podnoszenie kwalifikacji zawodowych było również ważnym zadaniem naszej Izby w okresie szóstej kaden-

cji. We wszystkich formach kształcenia podyplomowego zorganizowanych przez organizatorów kształcenia podyplomowego Okręgowa Izba wspierała finansowo pielęgniarki i położne, aby mogły realizować ustawowy obowiązek aktualizacji wiedzy i podnoszenia kwalifikacji. Wspierała również finansowo członków naszej Izby, którzy byli w trudnych sytuacjach losowych z powodu ciężkiej choroby, powodzi, pożaru.

Ostatni rok szóstej kadencji został zdominowany działaniami samorządu pielęgniarek i położnych oraz Związków Zawodowych zmierzającymi do poprawy warunków pracy i płacy naszej grupy zawodowej oraz wzmocnienia pozycji pielęgniarek i położnych wśród zawodów medycznych.

W dniu 10 września 2015 roku w Warszawie odbyła się ogólnopolska manifestacja pielęgniarek i położnych zorganizowana przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych. W manifestacji brały udział pielęgniarki, pielęgniarze i położne z terenu działania naszej Izby. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych przygotowała i opublikowała w maju 2015 roku „Raport zabezpieczenia społeczeństwa polskiego w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne", z którego wynika, że w najbliższym czasie dojdzie do dramatycznego spadku liczby pielęgniarek i położnych w Polsce. Raport zapoczątkował ogólnopolską kampanię społeczną „Ostatni dyżur", której celem było poinformowanie społeczeństwa polskiego, oraz Rządu RP o ogromnym zagrożeniu społecznym wynikającym z malejącej liczby pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia.

Centralnym punktem kampanii było zbieranie podpisów pod petycją w formie Recepty kierowaną do polskich decydentów o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania, a także wdrożenia rządowego programu zabezpieczenia społeczeństwa polskiego w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.

Kampania rozpoczęła się 27 maja 2015 roku Ogólnopolską Konferencją w Warszawie.

W ramach Kampanii organizowane były konferencje prasowe w każdym województwie w Polsce. Konferencja prasowa przewidziana dla województwa lubelskiego miała miejsce w Lublinie w OIPiP w dniu 17 czerwca 2015 roku.

W dniu 16 grudnia 2015 roku w Warszawie odbyła się debata publiczna **„Zdrowie prawem obywatela"**, która była podsumowaniem Kampanii. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zebrała ponad pół miliona podpisanych recept był to dowód na poparcie naszych działań oraz zasygnalizowanie władzy, że jeśli nie zostaną podjęte natychmiastowe działania to będzie niebawem ***Ostatni Dyżur***.

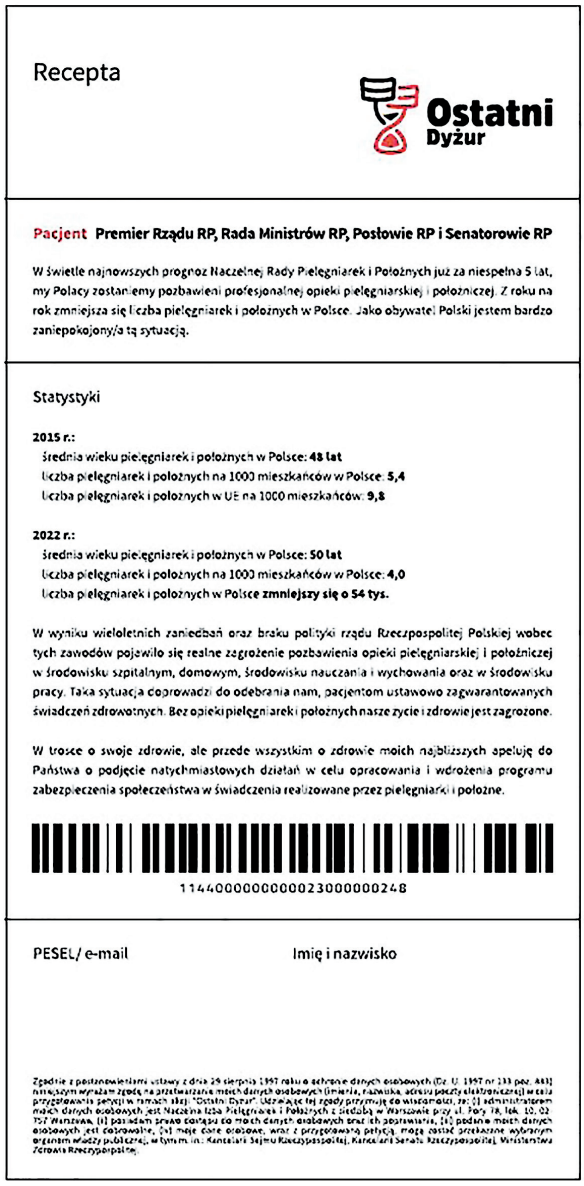
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Zamościu aktywnie włączyła się w Kampanię „Ostatni dyżur" i przekazała ponad 12 tysięcy podpisanych przez społeczeństwo recept informujących o dramatycznej sytuacji polskich pielęgniarek i położnych.

W wyniku wspólnych działań samorządu i OZZPiP dniu 23 września 2015 roku w Warszawie zostało zawarte porozumienie pomiędzy: Ministrem Zdrowia, Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych dotyczące wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych oraz zagwarantowania minimalnych norm zatrudnienia w podmiotach leczniczych.

Uczestnicy Ogólnopolskiej Kampanii społecznej „ Ostatni Dyżur" w dniu 27.05.2015 r.

Konferencja prasowa „Ostatni dyżur” w Lublinie

Od prawej: Teresa Kuziara - Wiceprezes NRPiP, Joanna Walewander-Sekretarz NRPiP, Przewodnicząca ORPiP Białej Podlaskiej - Elżbieta Celmer vel Domańska, Andrzej Tytuła - Przewodniczący ORPiP w Lublinie, Danuta Kusiak – Przewodnicząca ORPiP w Zamościu



Recepta

Ostatni Dyżur

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

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

Statystyki

2015 r.:
średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce: **48 lat**
liczba pielęgniarek i położnych na 1000 mieszkańców w Polsce: **5,4**
liczba pielęgniarek i położnych w UE na 1000 mieszkańców: **9,8**

2022 r.:
średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce: **50 lat**
liczba pielęgniarek i położnych na 1000 mieszkańców w Polsce: **4,0**
liczba pielęgniarek i położnych w Polsce **zmniejszy się o 54 tys.**

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

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

11440000000000023000000248

PESEL/ e-mail Imię i nazwisko

Zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133 poz. 883) niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imienia, nazwiska, adresu poczty elektronicznej) w celu przyjmowania petycji w ramach akcji "Ostatni Dyżur". Oświadczam, że zgody przyjmuję do wiadomości, że: [1] administratorem moich danych osobowych jest Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Warszawie przy ul. Foksal 18, tel. 10 02 757 Warszawa, [2] posiadam prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania, [3] podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, [4] moje dane osobowe, wraz z przyjętą petycją, mogą zostać przekazane wybranym organom władzy publicznej, w tym m.in.: Kancelarii Sejmu Rzeczypospolitej, Kancelarii Senatu Rzeczypospolitej, Ministerstwu Zdrowia Rzeczypospolitej.

SIÓDMA KADENCJA
LATA 2015 DO CHWILI OBECNEJ

Obecna VII kadencja rozpoczęła się Okręgowym Zjazdem Sprawozdawczo–Wyborczym Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu w dniu 20 listopada 2015 roku podczas którego dokonano wyboru przewodniczących organów: - Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych została - Pani Danuta Kusiak z Zamościa, Przewodniczącą Komisji Rewizyjnej – Pani Mira Krzystanek z Tomaszowa Lub., Przewodniczącą Okręgowego Sądu – Pani Halina Raczkiewicz z Tomaszowa Lub., Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej – Pani Czesława Furgała z Radecznicy.

VII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, który odbył się w Warszawie w dniach 18-20 stycznia 2016 roku wybrał na Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Panią Zofię Małas ze Świętokrzyskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach. W dniu 20 stycznia 2016 roku VII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych przyjął uchwałę Nr 21 w sprawie priorytetowych zadań samorządu pielęgniarek i położnych na okres VII kadencji i tym samym zobowiązał organy samorządu do ich realizacji w zakresie:

I Kształcenie przeddyplomowe

1. Określenie minimalnej liczby absolwentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo w kontekście potrzeb społecznych w zakresie opieki pielęgniarskiej i położniczej.
2. Utrzymanie kształcenia dwustopniowego – studia I i II stopnia.
3. Kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo na zasadach kierunków zamawianych.
4. Wdrożenie i realizacja skróconego toku kształcenia licencjata pielęgniarstwa do dyplomu licencjata położnictwa (zgodnie z zapisami obowiązującej Dyrektywy UE).
5. Monitorowanie losów absolwentów w ramach współpracy uczelni z samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych.
6. Współpraca samorządu zawodowego i uczelni wyższych z podmiotami leczniczymi w zakresie udziału tych podmiotów w optymalizacji kształcenia praktycznego pielęgniarek i położnych.

II Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych

1. Opracowanie i wdrożenie standardu ścieżki rozwoju zawodowego.
2. Określenie kompetencji zawodowych po ukończeniu poszczególnych rodzajów, dziedzin i zakresów kształcenia podyplomowego z jednoznacznym wskazaniem uprawnień do realizacji poszczególnych świadczeń zdrowotnych, menedżerskich lub naukowych w aktach prawnych (gdyż zapis w programach kursów nie przekłada się na uprawnienia w praktyce).

3. Wprowadzenie rezydentur do kształcenia specjalizacyjnego.
4. Wprowadzenie mechanizmów weryfikacji obowiązku aktualizacji i podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez pielęgniarki i położne.
5. Wdrożenie systemu akredytacji podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.
6. Opracowanie zmian do przepisów prawnych dotyczących zwolnienia pielęgniarek i położnych z opłat podatkowych od kształcenia podyplomowego.

III. Stabilizacja warunków wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej

1. Opracowanie i wydanie opisów stanowisk pracy dla pielęgniarki i położnej.
2. Opracowanie i wdrożenie standardu kompetencji pielęgniarskiej i położniczej menedżerskiej kadry kierowniczej na poszczególnych szczeblach zarządzania.
3. Określenie i wprowadzenie w drodze legislacji poziomów wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych począwszy od płacy minimalnej do poziomów zależnych od posiadanych kwalifikacji.
4. Określenie, w aktach prawnych, liczby pielęgniarek i położnych oraz ich kwalifikacji w poszczególnych zakresach świadczeń zdrowotnych jako bezwzględnego kryterium finansowania świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych.
5. Opracowanie, wdrożenie i ewaluacja standardów w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa i położnictwa.
6. Zintegrowanie działań samorządu zawodowego, PTP oraz konsultantów krajowych i wojewódzkich w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa i położnictwa w celu rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa, poprawy jakości kształcenia, podniesienia prestiżu zawodów oraz poprawy warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych.
7. Zintegrowanie współpracy samorządu zawodowego ze stowarzyszeniami i towarzystwami zawodowymi.

Aktualnie Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Zamościu liczy 4421 członków w tym 3926 pielęgniarki i 495 położnych. Podczas tej kadencji nastąpiło przeniesienie biura Izby na ulicę Odrodzenia 7 w Zamościu. Obecna lokalizacja jest łatwiejsza dla naszych członków, jak również usprawniła posiedzenia organów Izby. Od początku działalności naszego samorządu bardzo istotną rolę odgrywały organy samorządu oraz powołane Komisje.

Samorząd opiniuje projekty aktów prawnych dotyczące funkcjonowania ochrony zdrowia. Członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zamościu uczestniczą w pracach komisji konkursowych na niektóre stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych kieruje na odbycie przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu. Ponadto prowadzi rejestr pielęgniarek i rejestr położnych, rejestr indywidualnych i grupowych praktyk zawodowych oraz rejestr organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

W związku z realizacją zadań samorządowych współpracujemy z dyrektorami podmiotów leczniczych, pielęgniarską kadrą kierowniczą, związkami zawodowymi oraz ze wszystkimi szczeblami administracji rządowej i samorządowej.

Kontynuujemy współpracę z Uczelniami kształcącymi na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, a w sposób szczególny z Państwową Uczelnią im. Szymona Szymonowica w Zamościu, z której w 2020 r. wyszli pierwsi absolwenci pielęgniarstwa.

W okresie minionych 30 lat samorząd zawodowy doświadczył wielu zmian. Były radości, ale także niepowodzenia. Były to lata trudne, związane w dużej mierze z niekończącą się ciągłą walką o godne wynagrodzenie i wzmocnienie pozycji pielęgniarek i położnych w systemie opieki zdrowotnej.

W ciągu tych lat na swojej drodze działalności samorządowej spotkaliśmy wielu wyjątkowych ludzi, którzy rozumiejąc ideę samorządności, samodzielności zawodowej i odpowiedzialności wspierali nas, inspirowali i dodawali odwagi.

Składam serdeczne podziękowania wszystkim pionierkom

i kontynuatorkom za ogromny wkład w tworzenie podwalin i korzeni Naszego samorządu.

Dziękuję za trzydzieści lat wspólnej pracy i współpracy,

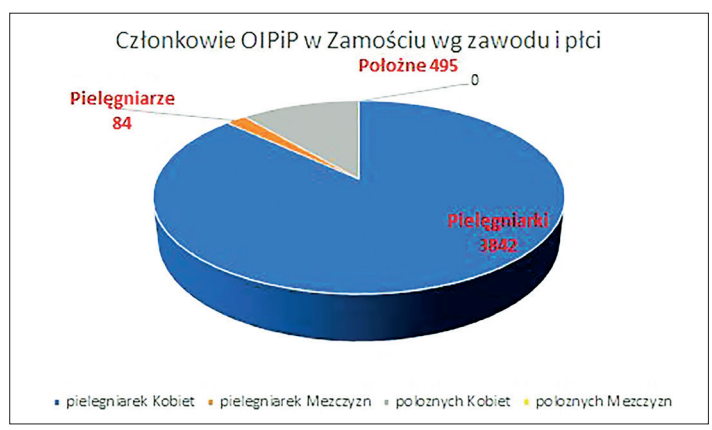
za zaangażowanie, wierność wartościom i bezinteresowność.

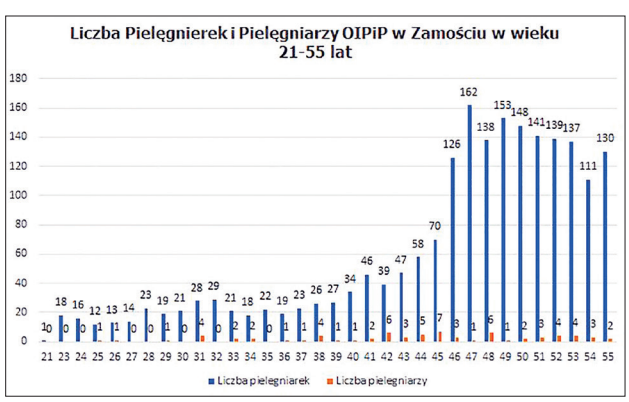
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

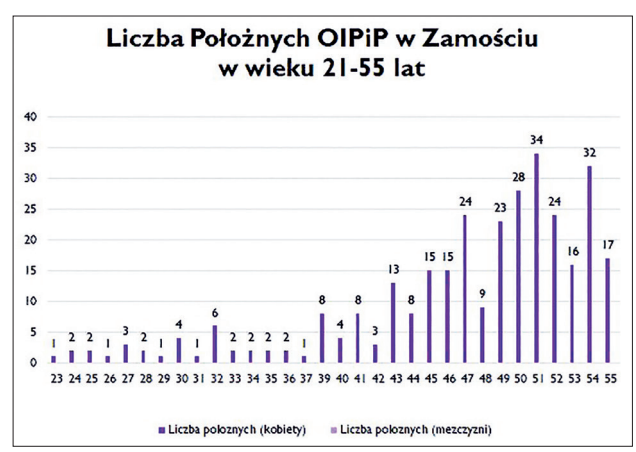
Danuta Kusiak

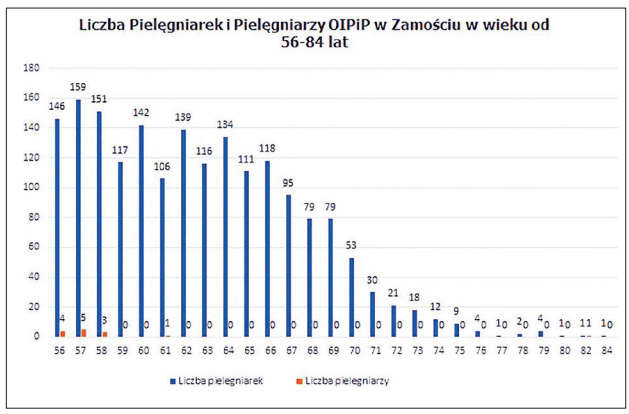
Uczestnicy beatyfikacji bł. Hanny Chrzanowskiej w Sanktuarium Bożego Miłosierdzia w Łagiewnikach

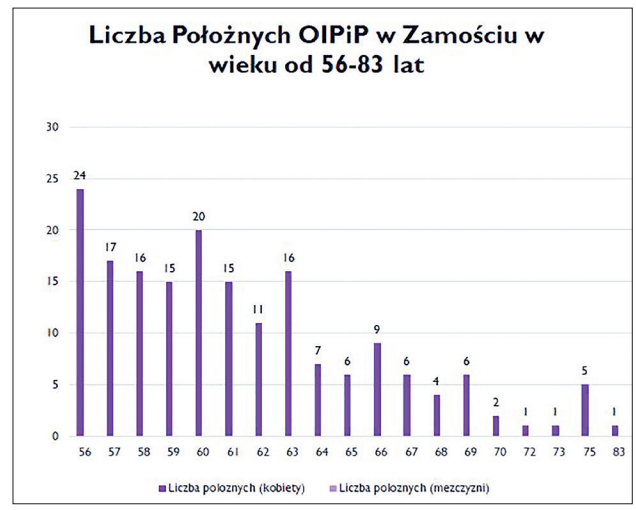
DANE STATYSTYCZNE OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ZAMOŚCIU STAN NA KWIECIEŃ 2021

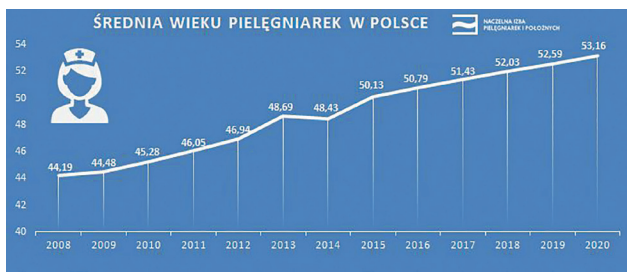


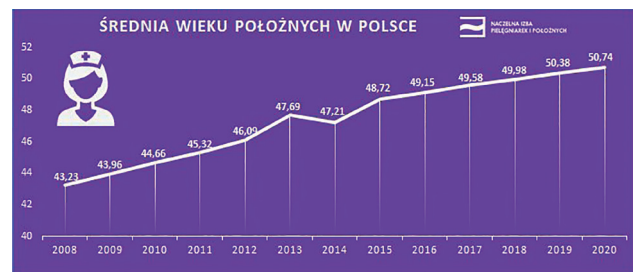


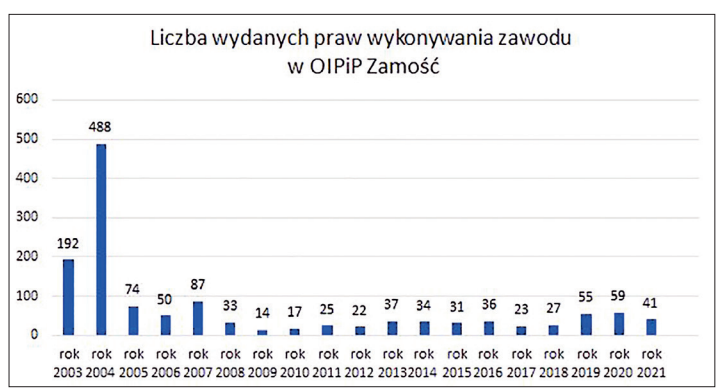



Liczba Pielęgniarek i Pielęgniarzy OIPiP w Zamościu w wieku od 56-84 lat
Liczba pielęgniarek
Liczba pielęgniarzy


Liczba Położnych OIPiP w Zamościu w wieku od 56-83 lat
Liczba położnych (kobiety)
Liczba położnych (mężczyzni)


ŚREDNIA WIEKU PIELĘGNIAREK W POLSCE
NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH


ŚREDNIA WIEKU POŁOŻNYCH W POLSCE
NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH


Liczba wydanych praw wykonywania zawodu w OIPiP Zamość

Liczba pielęgniarek i położnych w OIPiP w Zamościu którym wygaszono prawo wykonywania zawodu z powodu śmierci

Liczba pielęgniarek i położnych, którym wygaszono prawo wykonywania zawodu z powodu śmierci
NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

dr n. med. GRAŻYNA ROGALA-PAWELCZYK, Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
mgr pielęgniarstwa EWA GÓRKO

Prawo pacjenta do poszanowania godności i intymności

Pojęcie *godność* wywodzi się z łacińskiego *dignitas*, co oznacza m.in. poważanie, szacunek. Wskazywane jest też nieco inne znaczenie – poczucie świadomości własnej wartości, szacunek dla samego siebie, honor, dumę. W Słowniku języka polskiego *godność* to poczucie własnej wartości i szacunek dla samego siebie, zaś *intymność* to bardzo osobisty charakter czegoś. Intymność natomiast związana jest ze sferą prywatności człowieka, poczuciem wstydu. Karkowska D. wskazuje, że poszanowanie prawa do intymności i godności osobistej definiowane jest jako szacunek dla indywidualnego poczucia wstydu.

Godność i intymność – ochrona prawna

Godność i intymność, wynikające z wartości humanistycznych, określane są słowem *osobiste* (dobro osobiste, szacunek osobisty) wskazującym na konieczność podmiotowego traktowania człowieka, szacunku dla jego indywidualnych cech. W psychologii i naukach społecznych godność i intymność traktowane są jako dobra szczególnie cenne dla człowieka. Cenne, zarówno w koncepcjach psychologicznych, jak i społecznych. D. Fleszer wskazuje, że „Godność człowieka jest współcześnie postrzegana jako wartość centralna w systemach konstytucyjnych i prawno-międzynarodowych, jako podstawowe źródło wolności i praw socjalnych, podobnie jak wszystkich praw jednostki. Wymaga jednak podkreślenia, że godność ludzka nie jest uznana za prawo, tylko za cechę każdego człowieka i rację, dla której każda istota ludzka jest podmiotem praw i wolności, z czego wynika zakaz eliminowania tych praw oraz ich nadmiernego ograniczania". W innym ujęciu wolności i prawa nie kreują godności człowieka, lecz to godność jest ich źródłem. Uznaje się więc, „że godność tworzy rdzeń wszystkich szczegółowych wolności i praw jednostki, co oznacza, że nie można ograniczyć tych praw w taki sposób, który mógłby prowadzić do jednoczesnego naruszenia godności człowieka" [Wyrok TK z dnia 30 października 2006 r.].

Natomiast według Góreckiego „Godność jest także wartością neutralną światopoglądowo, co pozwala uznać ją za wartość nadrzędną i uniwersalną wszystkim, którzy akceptują porządek Narodów Zjednoczonych – takie też było zamierzenie twórców Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka z 10 grudnia 1948 r.

D. Fleszer wskazuje, że „Godność w dokumentach międzynarodowych i Konstytucji uznana jest za podstawową cechę człowieka, immamentnie z nim związaną, przesądzającą o niepowtarzalności, wyjątkowości i szacunku należnym każdemu człowiekowi, niezależnie od obiektywnie czy subiektywnie postrzeganych innych jego cech. Dzięki przyjęciu takiej właśnie cechy każdego człowieka można mówić o zrównaniu w prawach ich wrodzoności i niezbywalności względem wszystkich istot ludzkich, niezależnie od ich pochodzenia, wieku, statusu fizycznego i prawnego. Tak więc godność wskazuje na potrzebę podporządkowania jej wszystkich działań w stosunku do innego człowieka w każdej dziedzinie. Uznanie godności za fundament przyjmowanej powszechnie koncepcji człowieka w prawie oznacza, że porządek prawny musi być wobec niego służebny (za T. Chauvin).

Wszelkie działania związane z coraz powszechniej stosowanym w szpitalach system monitoringu wizyjnego powinny być prowadzone z uwzględnieniem i przestrzeganiem prawa pacjenta do poszanowaniem godności i intymności.

Godność i intymność są chronione prawem zarówno cywilnym, jak i karnym, a obowiązek poszanowania i ochrony godności człowieka został zagwarantowany w Konstytucji RP. Art. 30 Konstytucji RP stanowi, że „Przyrodzona i niezbywalna godność człowieka stanowi źródło wolności i praw człowieka i obywatela. Jest ona nienaruszalna, a jej poszanowanie i ochrona jest obowiązkiem władz publicznych".

Godności i intymności – zagrożenia

W literaturze wskazuje się na szereg sytuacji, które mogą stanowić zarówno ochronę, jak i zagrożenie dla godności i intymności człowieka. Poza sytuacjami oczywistymi, takimi jak wojny, tortury, niehumanitarne traktowanie czy wykluczenie społeczne, wymienia się również rozwój społeczny, gospodarczy, postęp techniczny i naukowy. Osiągnięcia te mogą stać na straży godności i intymności, ale też mogą stanowić zagrożenie związane z rozwojem nauk biologicznych i medycznych, możliwością naruszenia biologicznej tożsamo-

Ważne!!! Ważne!!! Ważne!!!

Wyciąg z ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 479.)

Zgodnie z art. 46 „pielęgniarka i położna wpisana do rejestru o którym mowa w art. 43 są obowiązane do niezwłocznego zawiadomienia właściwej okręgowej rady pielęgniarek i położnych o wszelkich zmianach danych o których mowa w art. 44. 1. Rejestr, o którym mowa w art. 43 ust. 1, zawiera następujące dane pielęgniarki lub położnej:

1) imię (imiona) i nazwisko;
2) nazwisko rodowe;
3) imiona rodziców;
4) płeć;
5) miejsce i datę urodzenia;
6) numer PESEL, a w przypadku jego braku – cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania;
7) numer identyfikacji podatkowej (NIP);
8) obywatelstwo (obywatelstwa);
9) adres miejsca zamieszkania;
10) tytuł zawodowy;
11) numer zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu albo o ograniczonym prawie wykonywania zawodu oraz numery poprzednich zaświadczeń o prawie wykonywania zawodu z określeniem organu wydającego zaświadczenie i daty wydania;
12) informację o posiadaniu prawa wykonywania zawodu w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska;
13) informację o ograniczeniach w wykonywaniu zawodu;
14) nazwę ukończonej szkoły pielęgniarskiej lub szkoły położnych, numer dyplomu i datę jego wydania oraz rok ukończenia tej szkoły;

NASZE OBOWIĄZKI, PRAWA PACJENTA

Poszanowanie godności nakłada na osobę realizującą świadczenie zdrowotne obowiązek podmiotowego traktowania pacjenta, gwarantującego mu poczucie wartości i szacunku. Z kolei poszanowanie prywatności pacjenta to zapewnienie w trakcie wykonywania świadczeń obecności jedynie osób wykonujących zawód medyczny, niezbędnych ze względu na rodzaj udzielanego świadczenia zdrowotnego. Uczestnictwo wszelkich innych osób wymaga zgody pacjenta. Prawo do prywatności to również traktowanie jako poufne wszelkich informacji o pacjencie: o jego stanie zdrowia, diagnozach, rokowaniu, przeprowadzonych czynnościach diagnostycznych, leczniczych, pielęgnacyjnych, rehabilitacyjnych. Poszanowanie prawa do intymności i godności wymaga stworzenia każdemu pacjentowi przez podmiot leczniczy właściwych, godnych warunków pobytu: zapewniających poszanowanie prywatności i intymności, dostosowanych do indywidualnych możliwości każdej osoby, także osoby z jej niepełnosprawnością, o ile taką posiada. Również wszelkie działania związane z coraz powszechniej stosowanym w szpitalach system monitoringu wizyjnego powinny być prowadzone z uwzględnieniem i przestrzeganiem prawa pacjenta do poszanowaniem godności i intymności. Prawo to jest w praktyce jednym z trudniejszych do realizacji praw pacjenta.

ści człowieka, ingerencją w ludzki genom, klonowaniem (za T. Chauvin). M. Środa wskazuje, że naturalna interpretacja pojęcia godności, zależna od czasu i miejsca, nie może jednak prowadzić do relatywizacji i dewaluacji samej idei, a jej przyrodzony i nienaruszalny charakter powinien wiązać niezależnie od jakichkolwiek warunków. Odnosząc to do kwestii prawa pacjenta do poszanowania intymności i godności, uwagę zwracają kwestie naruszania sfery prywatności i godności poprzez powszechne stosowanie monitoringu w podmiotach leczniczych. Wprawdzie ich celem jest zapewnienie pacjentom bezpieczeństwa, jednak zdarzają się sytuacje, w których dochodzi do przekroczenia zasad etyczno-prawnych i naruszania prywatności, a co za tym idzie, także godności pacjenta.

Szacunek, godność, prywatność pacjenta

Jak już wspomniano powyżej, szacunek, godność, prywatność należne są każdej osobie, niezależnie od sytuacji życiowej, a więc również w trakcie korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej. Jednocześnie zarówno praktycy – pracownicy medyczni, jak i teoretycy – etycy, prawnicy wskazują na coraz częstsze sytuacje naruszania tego prawa pacjenta. Wynika to w pewnym stopniu ze szczególnej relacji pacjent–lekarz, pielęgniarka, położna, inny pracownik medyczny, gdzie pracownik medyczny jest ekspertem, a pacjent podmiotem, odbiorcą świadczeń zdrowotnych. Do tego należy uwzględnić takie czynniki, jak: sytuacja ekonomiczna, tzw. rynek świadczeń zdrowotnych, podaż i popyt na świadczenia zdrowotne, limitowanie niektórych świadczeń, które mogą wpływać na naruszenie praw pacjenta, w tym wspomnianego prawa do poszanowania godności i intymności pacjenta.

Szczegółowe uprawnienia pacjenta wynikające z godności ludzkiej znalazły się w zapisach aktów prawnych międzynarodowych i polskich, o których pisano w poprzednich numerach MPiP. Można tu przypomnieć, że w podstawowym akcie prawnym gwarantującym ochronę praw pacjenta w Polsce – Ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta znalazł się zapis mówiący, że osoba wykonująca zawód medyczny ma obowiązek postępować w sposób zapewniający poszanowanie intymności i godności pacjenta. Należy również zauważyć, że prawo do poszanowania godności i intymności opisane w ustawie o prawach pacjenta obejmuje także prawo do umierania w spokoju i godności (art. 20 ust. 2) oraz prawo do leczenia bólu, którego natężenie, leczenie, skuteczność leczenia są monitorowane (art. 20 a). Również ustawy zawodowe pracowników medycznych (pielęgniarki, położnej, lekarza, lekarza dentysty) zawierają zapisy gwarantujące przestrzeganie tego prawa pacjenta w trakcie realizacji świadczeń zdrowotnych.

Pojęcie intymności pacjenta należy przypisywać do wszelkich działań, które są podejmowane w związku z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej. Wskazuje się tu m.in.: dbanie o indywidualne dobro pacjenta, szacunek wobec niego, zrozumienie jego sytuacji. □

Piśmiennictwo u autorek.

Przedruk z „Magazyn Pielęgniarki i Położnej" nr 9.2020

Ważne!!! Ważne!!! Ważne!!!

15) datę rozpoczęcia wykonywania zawodu;
16) datę i miejsce rozpoczęcia i ukończenia stażu podyplomowego – jeżeli dotyczy;
17) datę i rodzaj ukończonego kształcenia podyplomowego, nazwę organizatora kształcenia wydającego zaświadczenie oraz w przypadku szkolenia specjalizacyjnego – numer dyplomu oraz datę jego wystawienia;
18) stopień naukowy, datę jego uzyskania oraz nazwę organu nadającego stopień;
19) tytuł naukowy, datę jego uzyskania oraz nazwę organu nadającego tytuł;
20) nazwę pracodawcy oraz datę zatrudnienia i stanowisko, poczynając od daty rozpoczęcia wykonywania zawodu;
21) informację o prowadzeniu indywidualnej, indywidualnej specjalistycznej lub grupowej praktyki wraz z numerem wpisu do właściwego rejestru;
22) informację o zaprzestaniu wykonywania zawodu;
    a) informację o czasowym zaprzestaniu wykonywania zawodu, o którym mowa w art. 26a;
23) informację o zawieszeniu prawa wykonywania zawodu;
24) informację o przyczynie wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu; 25) stosunek do służby wojskowej – w odniesieniu do obywateli Rzeczypospolitej Polskiej;
26) informację o skreśleniu z rejestru pielęgniarek lub rejestru położnych prowadzonego przez właściwą okręgową radę pielęgniarek i położnych;
27) datę zgonu, jednak nie później niż w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających szczepienia ochronne przeciwko COVID-19

DZIENNIK USTAW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 16 lutego 2021 r.

Poz. 293

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA[1)]

z dnia 15 lutego 2021 r.

w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających szczepienia ochronne przeciwko COVID-19

Na podstawie art. 21c ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845, 2112 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 159, 180 i 255) zarządza się, co następuje:

§ 1. Osoby, o których mowa w art. 21c ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, przeprowadzają szczepienie ochronne przeciwko COVID-19, jeżeli:

1) uzyskały dokument potwierdzający ukończenie szkolenia:

   a) teoretycznego, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, oraz

   b) praktycznego, którego program zatwierdziło Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, obejmującego naukę podania szczepionki w postaci iniekcji domięśniowej oraz podjęcia działań w przypadku wystąpienia nagłej reakcji alergicznej lub innego stanu zagrożenia życia pacjenta następującego bezpośrednio po przeprowadzeniu szczepienia, realizowanego w warunkach symulowanych w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego lub uczelni prowadzącej kształcenie na kierunku lekarskim, pielęgniarskim, albo

2) są uprawnione do przeprowadzenia szczepień obowiązkowych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 17 ust. 10 pkt 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *A. Niedzielski*

[1)] Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1470 i 1541).

szczepienia info

Jakie są uprawnienia do kwalifikacji i wykonania szczepień przeciw COVID-19?

Strona główna (/) > FAQ (https://szczepienia.pzh.gov.pl/najczesciej-zadawane-pytania/) > Jakie są uprawnienia do...

Uprawnienia do KWALIFIKACJI do szczepień przeciw COVID-19

Podstawy prawne opisujące uprawnienia do kwalifikacji wskazano w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19.
[*ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 9 kwietnia 2021 r. w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19, Dz.U.2021.668 (https://dziennikustaw.gov.pl/D2021000066801.pdf)*].

Do kwalifikacji do szczepienia przeciw COVID-19 uprawnieni są:
· Lekarze, lekarze dentyści, felczerzy, pielęgniarki i położne oraz ratownicy medyczni,
· Diagności laboratoryjni, farmaceuci i fizjoterapeuci po odbytym szkoleniu teoretycznym,
· Studenci 2 ostatnich lat kierunków lekarskich oraz ostatniego roku studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, którzy mogą kwalifikować do szczepień pod nadzorem lekarza oraz po przedstawieniu zaświadczenia ukończenia, w ramach studiów, przedmiotu związanego ze szczepieniami ochronnymi.
Zgodnie z Komunikatem Ministerstwa Zdrowia (https://www.gov.pl/web/zdrowie/komunikat-mz-w-sprawie-uprawnienia-lekarzy-do-przeprowadzania-badania-kwalifikacyjnego-do-szczepienia-oraz-informacja-o-dostepnosci-do-materialow-szkoleniowych-na-stronie-cmkp) w sprawie uprawnienia lekarzy do przeprowadzania badania kwalifikacyjnego do szczepienia oraz ww rozporządzenia, wymaganie dodatkowych uprawnień zawodowych przez lekarzy, lekarzy dentystów, felczerów, pielęgniarek i położnych oraz ratowników medycznych do wykonywania badania kwalifikacyjnego do szczepienia przeciw COVID-19 nie jest wymagane.

Wraz z rozpoczęciem szczepień przeciw COVID-19, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego (CMKP) udostępniło na platformie e-learningowej (https://www.cmkp.edu.pl/vaxstopcovid) materiały szkoleniowe dedykowane procedurze badania kwalifikacyjnego do szczepienia z przypomnieniem zasad postępowania w przypadku wstrząsu anafilaktycznego. W przypadku lekarzy, lekarzy dentystów, felczerów, pielęgniarek i położnych oraz ratowników medycznych mają one charakter zalecany, nie zaś obowiązkowy. Dostęp do szkoleń dla personelu medycznego na stronie CMKP jest otwarty.

Uprawnienia do WYKONYWANIA szczepień przeciw COVID-19

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 grudnia 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, szczepienia ochronne przeciw COVID-19 mogą być przeprowadzone przez:

- osoby, które posiadają prawo wykonywania zawodu lekarza, felczera, pielęgniarkę, położną lub osobę wykonują zawód ratownika medycznego,
- higienistki szkolne posiadające co najmniej 6-miesięczną praktykę w zakresie przeprowadzania szczepień ochronnych.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2021 r. w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 (Dz.U. z 2021 r. poz. 293) fizjoterapeuci, farmaceuci i diagności laboratoryjni, przeprowadzają szczepienie ochronne przeciwko COVID-19, jeżeli uzyskali dokument potwierdzający ukończenie szkolenia:

- teoretycznego, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, oraz
- praktycznego, którego program zatwierdziło Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, obejmującego naukę podania szczepionki w postaci iniekcji domięśniowej oraz podjęcia działań w przypadku wystąpienia nagłej reakcji alergicznej lub innego stanu zagrożenia życia pacjenta następującego bezpośrednio po przeprowadzeniu szczepienia, realizowanego w warunkach symulowanych w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego lub uczelni prowadzącej kształcenie na kierunku lekarskim, pielęgniarskim.

Więcej informacji w sprawie wymaganych szkoleń do wykonywania szczepień przeciw COVID-19:

Komunikat w sprawie szkoleń uprawniających do przeprowadzania szczepień przeciwko COVID-19
Komunikat_w_sprawie_szkoleń_uprawniających_do_przeprowadzania_szczepień_przeciwko_COVID_-_19.pdf (https://www Prywatność - Warunki

/attachment/72a36df3-fe45-4bc3-938e-e3c48ad6bbe8)

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2021 r. w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 (Dz.U. z 2021 r. poz. 293) uprawnienia do wykonywania szczepień przeciwko COVID-19 rozszerzono na fizjoterapeutów, farmaceutów i diagnostów laboratoryjnych.

Komunikat (https://www.gov.pl/web/zdrowie/komunikat-w-sprawie-szkolen-uprawniajacych-do-przeprowadzania-szczepien-przeciwko-covid---19-dla-farmaceutow-fizjoterapeutow-i-diagnostow-laboratoryjnych2) w sprawie szkoleń uprawniających do przeprowadzania szczepień przeciwko COVID – 19 dla farmaceutów, fizjoterapeutów i diagnostów laboratoryjnych.

Ostatnia aktualizacja: 19 kwietnia 2021

Powiązane artykuły:

Kwalifikacja do szczepienia (https://szczepienia.pzh.gov.pl/dla-lekarzy/kwalifikacja-do-szczepienia/#jakie-sa-uprawnienia-do-kwalifikacji-i-wykonania-szczepien-przeciw-covid-19)

MATERIAŁY ŹRÓDŁOWE

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2020 r. w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 (https://eli.gov.pl/eli/DU/2020/325/ogl).
- ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 10 grudnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 (https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/zmiana-rozporzadzenia-w-sprawie-zakazenia-koronawirusem-sars-cov-2-19056673).
- Komunikat Ministerstwa Zdrowia w sprawie uprawnienia lekarzy do przeprowadzania badania kwalifikacyjnego do szczepienia oraz informacja o dostępności do materiałów szkoleniowych na stronie CMKP (https://www.gov.pl/web/zdrowie/komunikat-mz-w-sprawie-uprawnienia-lekarzy-do-przeprowadzania-badania-kwalifikacyjnego-do-szczepienia-oraz-informacja-o-dostepnosci-do-materialow-szkoleniowych-na-stronie-cmkp)
- CMKP. Piarforma e-learningowa. #Vaxstopcovid (https://www.cmkp.edu.pl/vaxstopcovid)

Z ŻAŁOBNEJ KARTY

„Kto pozostaje w pamięci innych, nie umiera nigdy"

Z głębokim smutkiem zawiadamiamy,
że dnia 04 kwietnia 2021r. odeszła nasza koleżanka pielęgniarka

Śp. Halina Zawiślak

Zapamiętamy ją jako życzliwą i serdeczną osobę,
wspaniałą pielęgniarkę i koleżankę

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Zamościu

„ W daleką podróż zabrał Cię Bóg.
Jedną nadzieję nam dając .
Że kiedyś przekroczą ten Niebios próg.
Ci , którzy tutaj w bólu zostali..... „

Z głębokim smutkiem i żalem przyjęliśmy wiadomość,
że w dniu 24 marca 2021 roku zmarła nasza koleżanka Pielęgniarka

Ś.P. Marta Leśniak

Pozostanie w naszych sercach i pamięci jako osoba
zawsze uśmiechnięta, skromna, wrażliwa, oddana pacjentom i koleżankom.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Zamościu

„ Nie umiera ten, kto żyje w pamięci innych… "

Z głębokim smutkiem i żalem zawiadamiamy, że w wieku 61 lat
odeszła do wieczności jedna z nas Pielęgniarka

Śp. Elżbieta Pawliszak

Na stanowisku pielęgniarki pracowała w Samodzielnym Publicznym
Szpitalu Wojewódzkim im. Jana Pawła II w Zamościu

Elu odeszłaś…

Jednak zawsze pozostaniesz w naszych sercach i pamięci.

Pielęgniarki i Położne

JAK CICHO I SKROMNIE ŻYŁAŚ TAK CICHO I ZE SPOKOJEM ODESZŁAŚ,
NA ZAWSZE POZOSTANIESZ W NASZYCH SERCACH, NASZEJ PAMIĘCI I W NASZEJ MODLITWIE…

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 15.12.2020 r zmarła nasza koleżanka

POŁOŻNA
Ś.P.
BARBARA KAWKA

Wieloletni Pracownik SP ZOZ w Hrubieszowie

Pogrążeni w smutku żegnamy
wspaniałą Położną, Koleżankę i Człowieka o wielkim sercu
Rodzinie składamy wyrazy głębokiego współczucia.

Koleżanki i Koledzy
SP ZOZ w Hrubieszowie

„Śmierć przychodzi cicho,
Niespodziewana, nieproszona.
Nigdy nie ma na nią odpowiedniej chwili,
Jest zawsze gościem nie na czas…

Z głębokim smutkiem i żalem zawiadamiamy, że dnia 18
listopada 2020 roku odeszła od nas z powodu Covid-19 nasza
Koleżanka

Śp. Elżbieta Prokopowicz

Pielęgniarka pracująca na Oddziale Laryngologii SP Szpitala
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Będzie nam Jej brakowało.
Na zawsze pozostanie w naszej pamięci i sercach.
Rodzinie i bliskim składamy wyrazy współczucia.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Zamościu

Z ogromnym żalem i smutkiem zawiadamiamy o śmierci naszej Koleżanki
Pielęgniarki

ŚP. EWY MILCZUK – CHOMA

Zmarła 22 października 2020 roku w wieku 41 lat z powodu zakażenia
Covid-19.

Droga Ewo, w Twoim sercu było miejsce dla każdego człowieka, szczególnie
tego chorego, potrzebującego pomocy. Twoja obecność mrok choroby czyniła
światłem nadziei.

Dziś, kiedy tak nagle Twoje życie zgasło, żyjesz dalej w naszych sercach
i pamięci.

Mężowi i córeczce składamy wyrazy współczucia, oraz przekazujemy słowa otuchy.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Zamościu

Jak zmieniał się druk prawa wykonywania zawodu na przestrzeni lat

URZĄD WOJEWÓDZKI
22-400 w Zamościu
Wydział Zdrowia i Opieki Społecznej

Zamość, dnia 30.X. 1975 r.

Opłatę skarbową zł 10 skasowano na oryginale
podpis

Nr

ZAŚWIADCZENIE

Ob. (imię i nazwisko)

ur. dn. w

posiadający Świad.Dojrz.Lic.Med.w Bydgoszczy

(dyplom-świadectwo-wymienić jakie)

na podstawie art. 3 Ustawy z dnia 21.II.1935r.

o zawodzie pielęgniarki /Dz.U.R.P. Nr 27 poz.199/

oraz § 3 ust. 1 i § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 sierpnia 1951 r. (Dz. U. Nr 43, poz. 328) upoważniony jest do wykonywania zawodu

pielęgniarki dyplomowanej

Z up. Wojewody

Wydziału Zdrowia i Opieki Społecznej

Obywatel (nazwisko i imię)

może być zatrudniony w społecznych zakład.

na obszarze (miasto, województwo)

i wykonywać na tym obszarze zawód poza zakładami społecznymi służby zdrowia.

ZATRUDNIENIE

Nazwa placówki	Czas pracy dziennej od — do w godz.	Podpis lekarza wojewódzkiego stwierdzający zatrudnienie
		Lekarz Wojewódzki

wpup Z-ść 2812/75 A5 5000

Urząd Wojewódzki
w Zamościu

ZAŚWIADCZENIE Nr
o prawie wykonywania zawodu

Obywatel (ka)

ur. dnia 19 r. w

posiadający (a) dyplom pielęgniarki (wymienić jaki) Nr wydany dn.

przez

na podstawie § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 7 marca 1979 r. w sprawie rejestracji niektórych pracowników medycznych (Dz. U. Nr 6, poz. 29) oraz na podstawie art.5 ust.1 z dnia 21lutego 1935r.o pielęgniarstwie/Dz.U.Nr 27,poz.199/ z późniejszymi zmianami/ uprawniony (a) jest do wykonywania zawodu pielęgniarki na obszarze Polskiej Rzeczypospolitej Ludowej.

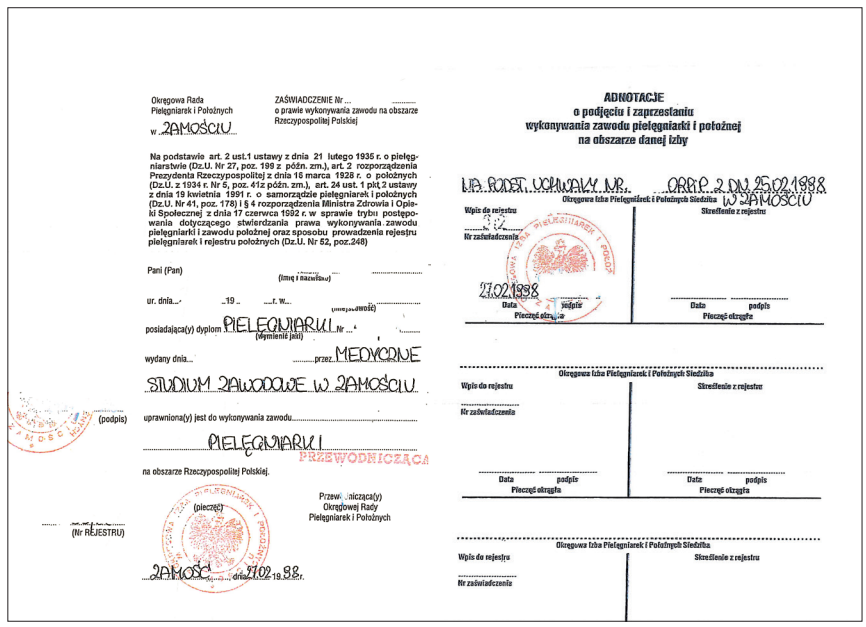
pieczęć

Z WOJEWODA (PREZYDENT miasta stopnia wojewódzkiego)

Lekarz Wojewódzki

Zamość, dnia 19.VII. 1980 r.

Mz/KD 15a
Mz/KD 15a. Zam. 1818/W.Akc./Wa
LZGraf. Z-d Nr 2 — 1311/79 30.000 szt. 2/3 A5. Piśm. b.drz. 61×86 kl. III 80 g



Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w ZAMOŚCIU

ZAŚWIADCZENIE Nr ... o prawie wykonywania zawodu na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej

Na podstawie art. 2 ust.1 ustawy z dnia 21 lutego 1935 r. o pielęgniarstwie (Dz.U. Nr 27, poz. 199 z późn. zm.), art. 2 rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 16 marca 1928 r. o położnych (Dz.U. z 1934 r. Nr 5, poz. 41z późn. zm.), art. 24 ust. 1 pkt.2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 41, poz. 178) i § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 17 czerwca 1992 r. w sprawie trybu postępowania dotyczącego stwierdzania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej oraz sposobu prowadzenia rejestru pielęgniarek i rejestru położnych (Dz.U. Nr 52, poz.248)

Pani (Pan) ..... (imię i nazwisko)

ur. dnia... 19 ... r. w... (miejscowość)

posiadająca(y) dyplom PIELĘGNIARKI Nr ... (wymienić jaki)

wydany dnia... przez MEDYCZNE STUDIUM ZAWODOWE W ZAMOŚCIU

(podpis) uprawniona(y) jest do wykonywania zawodu PIELĘGNIARKI

na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

PRZEWODNICZĄCA

Przewodniczącą(y) Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

(pieczęć)

..... (Nr REJESTRU)

ZAMOŚĆ dnia 27.02.19 88 r.

ADNOTACJE o podjęciu i zaprzestaniu wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej na obszarze danej izby

UCH. RODZ. UCHWAŁY NR ... OIPiP z DN. 25.02.1988 Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Siedziba w ZAMOŚCIU

Wpis do rejestru ... Nr zaświadczenia ... 27.02.1988 Data ... podpis ... Pieczęć okręgowa

Skreślenie z rejestru ... Data ... podpis ... Pieczęć okręgowa

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Siedziba

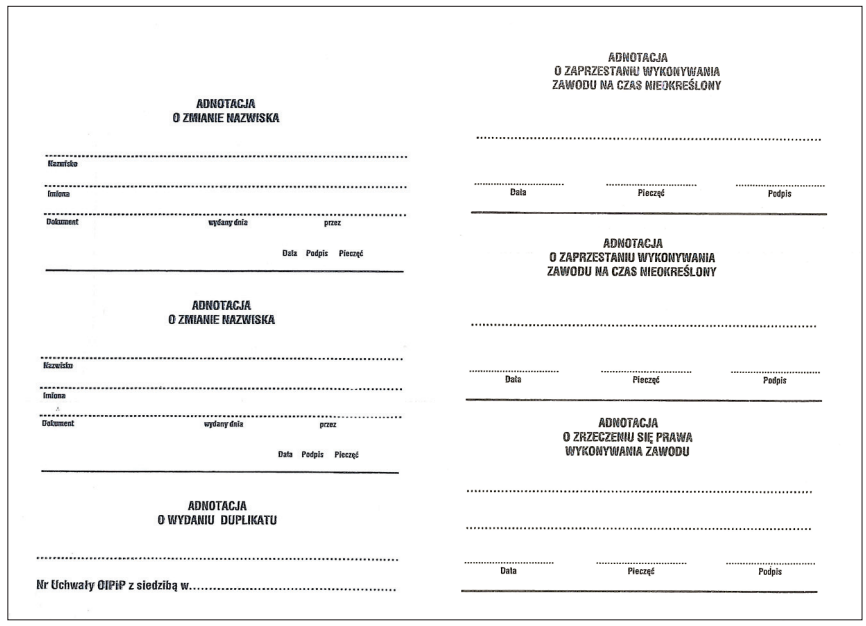
Wpis do rejestru ... Nr zaświadczenia ... Data ... podpis ... Pieczęć okręgowa

Skreślenie z rejestru ... Data ... podpis ... Pieczęć okręgowa

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Siedziba

Wpis do rejestru ... Nr zaświadczenia ...

Skreślenie z rejestru ...



ADNOTACJA O ZMIANIE NAZWISKA

Nazwisko ...

Imiona ...

Dokument ... wydany dnia ... przez ...

Data Podpis Pieczęć

ADNOTACJA O ZMIANIE NAZWISKA

Nazwisko ...

Imiona ...

Dokument ... wydany dnia ... przez ...

Data Podpis Pieczęć

ADNOTACJA O WYDANIU DUPLIKATU

...

Nr Uchwały OIPiP z siedzibą w...

ADNOTACJA O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA ZAWODU NA CZAS NIEOKREŚLONY

...

Data Pieczęć Podpis

ADNOTACJA O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA ZAWODU NA CZAS NIEOKREŚLONY

...

Data Pieczęć Podpis

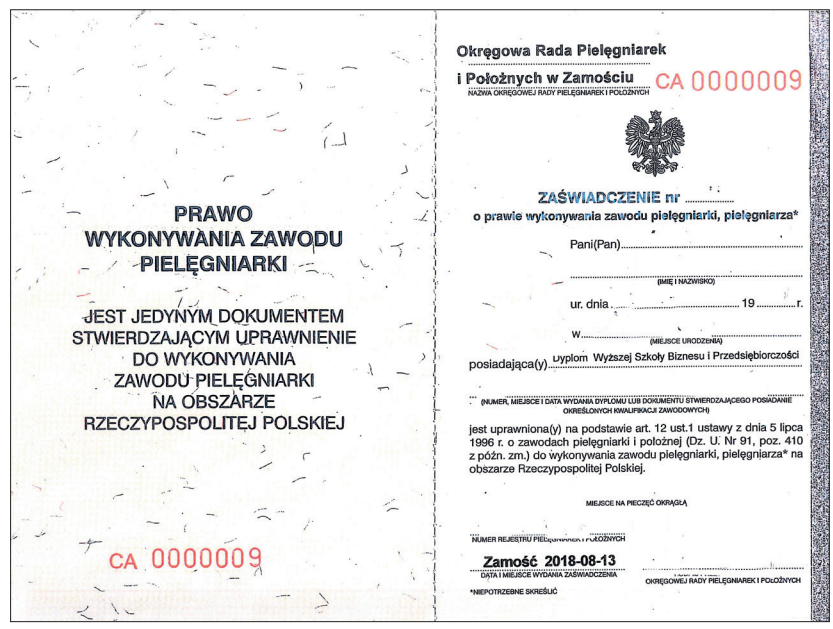
ADNOTACJA O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU

...

...

Data Pieczęć Podpis

PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU PIELĘGNIARKI



PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU PIELĘGNIARKI

JEST JEDYNYM DOKUMENTEM STWIERDZAJĄCYM UPRAWNIENIE DO WYKONYWANIA ZAWODU PIELĘGNIARKI NA OBSZARZE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

CA 0000009

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Zamościu CA 0000009

NAZWA OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

ZAŚWIADCZENIE nr ...

o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, pielęgniarza*

Pani(Pan) ... (IMIĘ I NAZWISKO)

ur. dnia ... 19 ... r.

w ... (MIEJSCE URODZENIA)

posiadająca(y) Dyplom Wyższej Szkoły Biznesu i Przedsiębiorczości ... (NUMER, MIEJSCE I DATA WYDANIA DYPLOMU LUB DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO POSIADANIE OKREŚLONYCH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH)

jest uprawniona(y) na podstawie art. 12 ust.1 ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 91, poz. 410 z późn. zm.) do wykonywania zawodu pielęgniarki, pielęgniarza* na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

MIEJSCE NA PIECZĘĆ OKRĄGŁĄ

NUMER REJESTRU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Zamość 2018-08-13

DATA I MIEJSCE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA

OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

Siedziba Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu

22-400 Zamość, ul. Odrodzenia 7, tel./fax 84 639 07 06, tel. kom. 504 825 352
tel. kom. Przewodniczącej 504 825 351, **e-mail: oipipzamosc@oipip.eu www.oipip.eu www.oipip.home.pl**

Biuro czynne: poniedziałek – piątek 8.00-16.00

Przewodnicząca Okręgowej Rady: poniedziałek – piątek 8.00-16.00

Radca prawny: środa – 10.00-16.00

Dyżury: Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej: dyżury pod telefonami

I wtorek miesiąca – Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Pani **Anna Koziej**, tel. 502 575 505, e-mail: annakoziej@wp.pl

III wtorek miesiąca – Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Pani **Małgorzata Wiater**, e-mail: malgorzataw1964@wp.pl

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych – dyżury członków Sądu pod telefonami w godz. 14.00-16.00

poniedziałek – Członek Okręgowego Sądu – Pani **Anna Kot** – tel. 784 642 843

wtorek – Członek Okręgowego Sądu – Pani **Urszula Porębska** – tel. 506 088 352

środa – Członek Okręgowego Sądu – Pani **Bożena Szmit** – tel. 668 172 253

czwartek – Członek Okręgowego Sądu – Pani **Elżbieta Zań** – tel. 693 839 681

piątek – Członek Okręgowego Sądu – Pani **Ewa Komadowska** – tel. 721 110 249

NIP 922-15-78-038 REGON 950013990 Nr konta bankowego: **65 1240 2816 1111 0000 4015 3430**