

UCHWAŁA NR 1
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

przyjęcia sprawozdań z działalności Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie.

na podstawie:

art. 30 pkt 2 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. (Dz. U. Nr 174 poz. 1038),
uchwała się co następuje:

§ 1

XXX Zjazd Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie zatwierdza sprawozdanie z działalności Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

§ 2

Teksty sprawozdań stanowią załączniki do niniejszej uchwały:

1. Sprawozdanie z działalności Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - załącznik nr 1.
2. Sprawozdanie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego MORPiP - załącznik nr 2.
3. Sprawozdanie Komisji ds. Położnych MORPiP - załącznik nr 3.
4. Sprawozdanie Komisji ds. Etyki MORPiP - załącznik nr 4.
5. Sprawozdanie Komisji ds. Skarg i Wniosków MORPiP - załącznik nr 5.
6. Sprawozdanie Komisji ds. Prawa i Legislacji MORPiP - załącznik nr 6.
7. Sprawozdanie Komisji ds. Socjalnych MORPiP - załącznik nr 7.
8. Sprawozdanie Komisji ds. Lecznictwa Zamkniętego - załącznik nr 8.
9. Sprawozdanie Komisji ds. Podstawowej Opieki Zdrowotnej - zał. nr 9.
10. Sprawozdanie Zespołu Redakcyjnego - załącznik nr 10.
11. Sprawozdanie Zespołu Kontrolującego Działalność Praktyk - zał. nr 11.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek

UCHWAŁA NR 2
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

przyjęcia sprawozdania finansowego Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych za rok 2012.

na podstawie:

art. 30 pkt 1 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. (Dz. U. Nr 174 poz. 1038),
uchwała się co następuje:

§ 1

XXX Zjazd Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych przyjmuje sprawozdanie finansowe Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie za rok 2012.

§ 2

Treść sprawozdania finansowego stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

UCHWAŁA NR 3
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

przyjęcia sprawozdania z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej MOiPiP.

na podstawie:

art. 30 pkt 2 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. (Dz. U. Nr 174 poz. 1038),
uchwała się co następuje:

§ 1

XXX Zjazd Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych zatwierdza sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych MOiPiP w Krakowie.

§ 2

Tekst sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

UCHWAŁA NR 4
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

przyjęcia sprawozdania z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych MOIPiP w Krakowie.

na podstawie:

art. 30 pkt 2 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. (Dz. U. Nr 174 poz. 1038),
uchwała się co następuje:

§ 1

XXX Zjazd Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych zatwierdza sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych MOIPiP w Krakowie.

§ 2

Tekst sprawozdania stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek

UCHWAŁA NR 5
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

przyjęcia sprawozdania z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej MOIPiP w Krakowie.

na podstawie:

art. 30 pkt 2 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. (Dz. U. Nr 174 poz. 1038),
uchwała się co następuje:

§ 1

XXX Zjazd Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych zatwierdza sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej MOIPiP w Krakowie.

§ 2

Tekst sprawozdania stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek

UCHWAŁA NR 6
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

przyjęcia planu pracy Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie na rok 2013.

na podstawie:

art. 30 pkt 8 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. (Dz. U. Nr 174 poz. 1038),
uchwała się co następuje:

§ 1

XXX Zjazd Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie zatwierdza plan pracy Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych na rok 2013.

§ 2

Tekst planu pracy stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek

UCHWAŁA NR 7
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

budżetu Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie na rok 2013.

na podstawie:

art. 30 pkt 1 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. (Dz. U. Nr 174 poz. 1038),
uchwała się co następuje:

§ 1

XXX Zjazd Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie zatwierdza:

1. budżet na 2013 rok wg zasad określonych w załączniku, który jest integralną częścią niniejszej uchwały,
2. prowizorium budżetowe na pierwszy kwartał 2014 roku w wysokości 25% kosztów zawartych w poszczególnych pozycjach budżetu na rok 2013.

§ 2

Zjazd upoważnia Małopolską Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w kwestii dokonania przesunięć środków finansowych, w przypadkach uzasadnionych, pomiędzy poszczególnymi grupami kosztów.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek

UCHWAŁA NR 8
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

zmiany Regulaminu Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie.

na podstawie:

art. 30 pkt. 3 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 roku (Dz. U. Nr 174, poz. 1038) oraz § 2 uchwały nr 18 VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 7 grudnia 2011 roku, uchwala się co następuje:

§ 1

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie postanawiają w Regulaminie Okręgowego Zjazdu Delegatów MOIPIP, stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały nr 8 XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów MOIPIP z dnia 28 lutego 2012 roku, wprowadzić następującą zmianę:

- § 20 ust. 1 otrzymuje brzmienie: *„Nadzwyczajny okręgowy zjazd zwołuje okręgowa rada z własnej inicjatywy, a także na wniosek Naczelnej Rady, okręgowej komisji rewizyjnej lub co najmniej 1/5 członków okręgowej Izby”.*

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPIP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPIP

mgr Danuta Adamek

UCHWAŁA NR 9
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

zmiany terytorialnej Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

na podstawie:

art. 7 ust. 3 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038),
uchwała się co następuje:

§ 1

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie postanawiają:

1. wyrazić zgodę na zmianę terytorialną obszaru działania Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, polegającą na przyłączeniu powiatu brzeskiego, znajdującego się obecnie na terenie województwa małopolskiego a będącego obecnie przyporządkowanym terytorialnie Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Tarnowie,
2. wystąpić do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, o dokonanie zmiany, o której mowa w pkt. 1,
3. wykonanie uchwały powierzyć Przewodniczącemu Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie.

§ 2

Dokumenty z przeprowadzonego przez pielęgniarki i położne referendum na terenie powiatu brzeskiego stanowią załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

UCHWAŁA NR 10
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

zmiany terytorialnej Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych (przyłączenie powiatu bocheńskiego).

na podstawie:

art. 7 ust. 3 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038),
uchwała się co następuje:

§ 1

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów MOIPiP postanawiają:

1. wyrazić zgodę na zmianę terytorialną obszaru działania Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, polegającą na przyłączeniu powiatu bocheńskiego, znajdującego się na terenie województwa małopolskiego a będącego obecnie przyporządkowanym terytorialnie Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Tarnowie,
2. wystąpić do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, o dokonanie zmiany, o której mowa w pkt. 1,
3. wykonanie uchwały powierzyć Przewodniczącemu Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie.

§ 2

Dokumenty z przeprowadzonego przez pielęgniarki i położne referendum na terenie powiatu bocheńskiego stanowią załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 1
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

określenia zakresu kompetencji pielęgniarek i położnych.

skierowany do:

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Departamentu Pielęgniarek i Położnych Ministerstwa Zdrowia.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych wnoszą o określenie zakresu kompetencji pielęgniarek i położnych w zależności od rodzaju ukończonego kształcenia podyplomowego.

UZASADNIENIE

Ukończenie kształcenia podyplomowego i uzyskanie przez pielęgniarki i położne wysokich kwalifikacji potwierdzonych zdaniem pozytywnie egzaminem zasadniczo nie zmienia ich sytuacji zarówno na polu zawodowym, jak i na polu zmiany uposażenia.

Przyczyną jest brak określonego ustawowo zakresu kompetencji, co uniemożliwia zróżnicowanie zakresu obowiązków zawodowych pielęgniarek i położnych, w zależności od uzyskanego przez nie poziomu kształcenia.

Staje się to przyczyną nie tylko odmowy przez pracodawcę wyższego uposażenia, ale przede wszystkim nieudzielania przez pielęgniarki lub położne świadczeń zdrowotnych, do których zostały przygotowane w procesie kształcenia.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów MOiPiP proponują, aby zakres świadczeń zdrowotnych, jakie może wykonać samodzielnie lub na zlecenie lekarza pielęgniarka lub położna po ukończeniu kursu czy specjalizacji wymieniony był w programie kursu i zamieszczony na zaświadczeniu potwierdzającym ukończenie szkolenia.

Określenie kompetencji powinno znaleźć się również w suplemencie wydanym wraz z dyplomem przez uczelnie.

Wymaga to ujednoczenia na wszystkich uczelniach kształcących pielęgniarki i położne listy świadczeń zdrowotnych możliwych do wykonania po ukończeniu studiów licencjackich, a ewentualne różnice powinny występować jedynie w przypadku studiów magisterskich i to wyłącznie w niewielkim zakresie np. dotyczącym edukacji czy promocji zdrowia.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 2
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

wprowadzenia poprawek do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

skierowany do:

Ministra Zdrowia, Departamentu Pielęgniarek i Położnych,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych wnoszą o wprowadzenie poprawek do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami. Poprawki powinny dotyczyć:

1. nazwy Rozporządzenia, które powinno brzmieć *„w sprawie ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych udzielających świadczeń ze środków publicznych”*.

UZASADNIENIE

Według stanu prawnego na dzień dzisiejszy podmioty lecznicze będące przedsiębiorcami nie mają obowiązku ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych. Skutkuje to między innymi brakiem konieczności wykazywania ilości kadry pielęgniarskiej przy składaniu ofert konkursowych w NFZ. Może to budzić przypuszczenie, że wykonywane przez nie świadczenia finansowane ze środków publicznych będą stać na niższym poziomie z uwagi np. na zatrudnienie mniejszej ilości kadry pielęgniarskiej i zastąpienie pielęgniarek opiekunkami.

2. zapisu, że *na dyżurze powinny być co najmniej dwie pielęgniarki*

UZASADNIENIE

Sprawowanie dyżuru przez jedną pielęgniarkę/położną stanowi zagrożenie życia i zdrowia zarówno dla pacjentów jak i dla pielęgniarki/położnej pracującej w nadmiernym stresie, wywołanym nie tylko przez ponadnormatywne obciążenie pracą, ale również przez obciążenie odpowiedzialnością jednoosobowego dyżuru.

3. zapisu, że pielęgniarki oddziałowe nie są wliczane do norm zatrudnienia

UZASADNIENIE

Praca pielęgniarki oddziałowej opiera się przede wszystkim na działaniach organizacyjnych i nadzorczych, a także związanej z tym pracy administracyjnej. Ponadto na barkach pielęgniarki oddziałowej spoczywa zaopatrzenie oddziału w leki, wszelkiego typu sprzęt, środki dezynfekcyjne, zapewnienie właściwej obsady pielęgniarskiej na dyżurze, nadzór nad procesami dezynfekcji oraz utrzymania czystości, nadzór nad prawidłowym wykonywaniem procedur przez podległy personel, ustalanie terminów konsultacji i terminów badań diagnostycznych dla pacjentów, ustalanie terminów zabiegów operacyjnych, organizowanie transportu pacjentów, organizowanie szkoleń wewnętrznych i zebrań personelu i wielu innych czynnościach, których zakres czasowy znacznie przekracza 7h 35 minut dziennie.

4. zapisu, że na bloku operacyjnym na 1 zabieg operacyjny zatrudniona jest 1 pielęgniarka/położna operacyjna i 1 pielęgniarka/położna asystująca.

UZASADNIENIE

Brak takiego zapisu spowoduje, że funkcje pielęgniarki/położnej i asystującej powierzy się salowej, sanitariuszce lub osobie sprzątającej. Skutkiem będzie wzrost zakażeń epidemicznych, za które zdrowiem zapłaci pacjent, a w wymiarze finansowym szpital.

5. zapisu dotyczącego określenia uśrednionych czasów bezpośrednich i pośrednich na wszystkich stanowiskach pracy.

UZASADNIENIE

Brak tego zapisu powoduje, że w dalszym ciągu to osoba kierująca placówką ochrony zdrowia musi samodzielnie ten czas wyliczyć.

6. zapisu dotyczącego zatrudnienia jednej położnej na jedną rodzącą, u której zastosowano farmakologiczne metody łagodzenia bólu.

UZASADNIENIE

Takie zatrudnienie jest niezwykle istotne dla zapewnienia bezpieczeństwa matki i dziecka.

SEKRETARZ

XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA

XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 3
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

zmiany treści rozporządzenia w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym nie będącym przedsiębiorcą.

skierowany do:

Ministra Zdrowia, Departamentu Pielęgniarek i Położnych,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych wnoszą o wprowadzenie zmiany w treści Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 roku w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, poprzez dopisanie:

1. w §10 ust. 1 przedstawiciela okręgowej rady pielęgniarek i położnych właściwej ze względu na siedzibę podmiotu leczniczego
2. zmiany treści punktu b) ustęp 4 §10 poprzez doprecyzowanie, iż przedstawicielami kierownika podmiotu leczniczego mają być pielęgniarki i położne.
3. Zmiany treści punktu b) ustęp 5 § 10 w analogiczny sposób jak powyżej, w punkcie 2.

UZASADNIENIE

Dowolnie wybrane przez kierownika podmiotu leczniczego osoby wchodzące w skład komisji konkursowej na stanowiska kierownicze pielęgniarek i położnych nie są merytorycznie przygotowane do oceny kandydata/ uczestnika konkursu, nie posiadają odpowiedniej wiedzy, a często nie posiadają wiedzy medycznej.

Są to z reguły księgowi, sekretarki, pracownicy techniczni, itp. mają większość głosów, co przy braku wiedzy koniecznej do oceny kandydata rodzi uzasadnione wątpliwości co do bezstronności komisji konkursowej.

Nie ulega wątpliwości fakt, że komisja w składzie z przeważającym elementem złożonym z osób nieprzygotowanych do merytorycznej oceny kandydata jest organem ułomnym, mogącym podlegać wpływom.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 4
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

określenia ramowych obowiązków i uprawnień kadry kierowniczej.

skierowany do:

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Konsultanta Krajowego w dziedzinie Pielęgniarstwa,
Konsultanta Krajowego w dziedzinie Położnictwa.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych wnoszą o określenie ramowych obowiązków i uprawnień pielęgniarskiej i położniczej kadry kierowniczej (dyrektorów ds. pielęgniarstwa, pielęgniarek naczelnych, przełożonych).

UZASADNIENIE

Zakres obowiązków kadry kierowniczej ustalany jest przez pracodawcę, a w chwili obecnej nagminnym jest powierzanie pielęgniarskiej kadrze kierowniczej obowiązków pełnomocnika ds. jakości.

Obowiązki te są bardzo obciążające, wymagają poświęcenia dużej ilości czasu, często w wymiarze całego etatu, ciągłych szkoleń i często stają się podstawowym obowiązkiem naczelnej czy przełożonej. Prowadzi to do wielu nieprawidłowości oraz niekorzystnie odbija się na głównych obowiązkach związanych z kierowaniem i zarządzaniem kadrą pielęgniarską.

Podkreślenia wymaga fakt, że niejednokrotnie inny personel placówek ochrony zdrowia w tym lekarze, jak również sami pracodawcy uważają, że gdyby nie konieczność certyfikowania, czy akredytacji, to pielęgniarska kadra kierownicza byłaby zbędna.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 5
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

określenie warunków tworzenia kierowniczych stanowisk pielęgniarskich i położniczych.

skierowany do:

Ministra Zdrowia, Departamentu Pielęgniarek i Położnych,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Konsultantów krajowych w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych wnoszą o określenie warunków tworzenia kierowniczych stanowisk pielęgniarskich w przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego.

UZASADNIENIE

W chwili obecnej stanowiska dyrektora ds. pielęgniarstwa, pielęgniarki naczelnej, pielęgniarki przełożonej są tworzone na wniosek dyrektora przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w sposób dowolny. W statutach podmiotów przedsiębiorstw leczniczych zmienia się stanowiska naczelnych pielęgniarek na pielęgniarki przełożone lub dyrektorów ds. pielęgniarstwa w sposób zależny wyłącznie od woli kierującego.

W niektórych podmiotach wręcz likwiduje się te stanowiska. Jedynym zapisem dotyczącym stanowisk kierowniczych jest art. 49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, określający stanowiska, wymagające przeprowadzenia konkursu.

Zapisy Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 roku w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami wprowadzają inny rodzaj stanowiska, niezapisany w ustawie o działalności leczniczej, a mianowicie stanowisko zastępcy kierownika do spraw pielęgniarstwa (położnictwa) podmiotu leczniczego, na to stanowisko nie organizuje się konkursów. Taka niespójność aktów prawnych jest przyczyną omijania prawa przez pracodawców.

Czytelne określenie w akcie prawnym warunków tworzenia stanowisk kierowniczych uniemożliwi dowolność, a jednocześnie podniesie prestiż zawodu i zapewni właściwy sposób kierowania jedną z największych grup zawodowych w placówkach ochrony zdrowia.

Oczekujemy zapisu określającego warunki takie jak: wielkość przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, poziom referencyjności, ilość oddziałów, poradni, ilość hospitalizowanych i leczonych pacjentów, ilość zatrudnionego personelu pielęgniarskiego i położniczego, które będą wskaźnikami do utworzenia stanowiska dyrektora ds. pielęgniarstwa, pielęgniarki naczelnej czy też pielęgniarki przełożonej.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 6
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

kontraktowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej.

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
Dyrektora Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ,
Parlamentarzystów.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych wyrażają głębokie zaniepokojenie i stanowczo sprzeciwiają się sposobowi przeprowadzenia konkursu ofert w zakresie pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej. Przyjęte kryteria oceny ofert, jak również zmiana stanowiska Funduszu, już w trakcie konkursu, co do sposobu wypełniania ankiety doprowadziło do wyeliminowania z rynku tych usług doświadczonych pielęgniarek dotychczas sprawujących opiekę długoterminową, na rzecz dużych ogólnopolskich podmiotów i podmiotów lekarskich będących w istocie jedynie pośrednikami w sprawowaniu usług. Znaczna część pielęgniarek dotychczas sprawujących opiekę długoterminową już dostała propozycje zatrudnienia w „zwycięskich” podmiotach, oczywiście na umowach „śmieciowych”, ze znacznie niższym wynagrodzeniem.

Duża część pielęgniarek dotychczas sprawujących opiekę została wyeliminowana na skutek braku certyfikatu ISO. Nie jest dla nas jasne i zrozumiałe jakie znaczenie dla jakości udzielanych świadczeń medycznych w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej może mieć fakt posiadania certyfikatu ISO przez kilkuosobowe albo jednoosobowe podmioty pielęgniarskie. Wymóg posiadania certyfikatu ISO ma swój sens i uzasadnienie w przypadku świadczeń szpitalnych, które w swej istocie świadczone są przez duże podmioty, które powinny być prawidłowo zarządzane, natomiast wprowadzenie go w przypadku świadczeń opieki długoterminowej domowej jest całkowicie zbędne i nieuzasadnione.

Naszym zdaniem okoliczność posiadania całkowicie zbędnych w opiece długoterminowej certyfikatów, w tym certyfikatu ISO, nie powinna być dodatkowo punktowana, natomiast wyżej punktowane powinny być: doświadczenie i staż pracy w środowisku domowym gdyż specyfika pracy pielęgniarek opieki długoterminowej domowej wymaga opieki ciągłej, profesjonalnej sprawowanej przez jedną osobę, co zapewnia pacjentowi poczucie bezpieczeństwa.

Świadczenia „pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej” to specyficzny rodzaj świadczeń opieki medycznej tworzący dużą więź między pacjentem a pielęgniarką. Wiąż ta tworzy się przez miesiące i lata sprawowania opieki nad pacjentem. Pacjent darzy swoją pielęgniarkę zaufaniem, co ma bardzo duże znaczenie terapeutyczne. Pod

względem medycznym celowe jest aby świadczenia opieki długoterminowej domowej były wykonywane przez pielęgniarki, które pacjenci darzą zaufaniem. Dla pacjentów „opieki długoterminowej domowej” bardzo ważna jest stabilizacja udzielanych świadczeń. Pielęgniarki sprawujące dotychczas opiekę długoterminową domową znają swoich pacjentów i ich potrzeby zdrowotne, stąd mogą w sposób optymalny dobierać zakres i rodzaj sprawowanej opieki. „Opieka długoterminowa” to praca bardzo ciężka wymagająca dużego poświęcenia od wykonujących je pielęgniarek. Praca ta wymaga jednocześnie odpowiednich wysokich kwalifikacji zawodowych. Zmiana pielęgniarki i objęcie opieki nad pacjentami długoterminowymi przez personel zatrudniany przez duże firmy, z dużą dozą prawdopodobieństwa doprowadzi do pogorszenia się stanu zdrowia tych pacjentów i spowoduje wzrost kosztów ich leczenia ponoszonych przez NFZ.

Pielęgniarki świadczące usługi w zakresie opieki długoterminowej domowej poczyniły znaczne nakłady finansowe na zakup nowoczesnego sprzętu, który jest niezbędny do pielęgnacji chorego, aby sprostać, coraz większym wymaganiom chorych i ich rodzin, dbają o jakość świadczeń udzielanych pacjentom stale podnosząc swoje kwalifikacje zawodowe.

W świetle powyższych okoliczności postulujemy aby konkursy uzupełniające w zakresie opieki długoterminowej domowej zostały przeprowadzone w trybie rokowań skierowanych wyłącznie do pielęgniarek dotychczas sprawujących opiekę nad pacjentami. Postulujemy ponadto aby do kontraktowania świadczeń opieki długoterminowej domowej w przyszłości zastosować zasady wnioskowania przez pacjenta. Przyjęcie takich zasad jest racjonalne pod względem organizacyjnym, medycznym i finansowym, ponieważ pozwoli na uniknięcie zarówno stresu pacjentów spowodowanego koniecznością zmiany pielęgniarki, jak i dodatkowych kosztów związanych z leczeniem pacjentów powstałych w związku ze stresem wywołanym zmianą pielęgniarki sprawującej opiekę długoterminową domową.

Wnioskujemy o zwiększenie w budżecie NFZ nakładów na pielęgniarską opiekę długoterminową domową.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 7
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

utrzymania Zakładu Długoterminowej Opieki Medycznej w Makowie Podhalańskim.

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Marszałka Województwa Małopolskiego,
Wojewody Małopolskiego,
Starosty Powiatu Suskiego.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych apelują o zaniechanie planowanej likwidacji ZDOM w Makowie Podhalańskim.

UZASADNIENIE

Nie ulega wątpliwości, że jest to decyzja podyktowana wyłącznie względami ekonomicznymi, bez uwzględnienia innych ważnych powodów przemawiających za zasadnością istnienia Zakładu.

W dobie starzejącego się społeczeństwa i podniesienia wieku emerytalnego, likwidacja zakładu o długoletniej tradycji i wypracowanych standardach w leczeniu przewlekle chorych byłaby ogromną stratą dla całego regionu objętego zasięgiem jego działania.

Raz zlikwidowany zakład nie zostanie już nigdy odtworzony, bezpowrotnie rozproszony zostanie personel mający doświadczenie w opiece długoterminowej, a jednocześnie brak będzie gwarancji na zapewnienie stacjonarnej opieki osób w podeszłym wieku.

Tym samym można przyjąć, że likwidacja ZDOM spowoduje naruszenie bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów przebywających w zakładzie, rodzin pacjentów, a także co jest niebagatelne dla regionu spowoduje utratę wielu miejsc pracy.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 8
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

przyspieszenia procedury ujednoczenia dokumentacji pielęgniarskiej i położniczej we wszystkich placówkach wykonujących świadczenia medyczne na obszarze całego kraju.

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Klubów Parlamentarnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu MOiPiP w Krakowie po raz kolejny apelują o ujednoczenie sposobu prowadzenia dokumentacji pielęgniarskiej i położniczej we wszystkich placówkach szpitalnych i lecznictwie otwartym poprzez wprowadzenie jednolitego wzoru tej dokumentacji.

UZASADNIENIE

Pomimo kierowanych wielokrotnie apeli w tym zakresie w oficjalnym obiegu w dalszym ciągu funkcjonuje wiele wzorów dokumentacji pielęgniarskiej i położniczej. W dobie informatyzacji

i dużej migracji pacjentów stanowi to istotne utrudnienie. Przygotowanie projektu jednolitej dokumentacji pielęgniarskiej i położniczej powszechnie obowiązującej na terenie całego kraju sprawi, że dokumentacja będzie miała przejrzysty charakter, co niewątpliwie wpłynie na usprawnienie procedur i pracy, oraz w sposób nie budzący wątpliwości określi czynności podejmowane wobec pacjenta.

Proponujemy aby wzór dokumentacji medycznej stanowił załącznik do rozporządzenia w tym przedmiocie.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 9
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

zobowiązania pracodawców do przestrzegania ustawowego obowiązku pracodawcy w zakresie udzielania pielęgniarkom i położnym urlopu szkoleniowego.

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Parlamentarzystów.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu MOIPiP w Krakowie po raz kolejny apelują o zobowiązanie pracodawców do przestrzegania zagwarantowanego ustawowo obowiązku udzielania pielęgniarkom i położnym podnoszącym kwalifikacje zawodowe urlopu szkoleniowego zgodnie z normami zawartymi w odpowiednich przepisach prawa.

UZASADNIENIE

Pomimo obowiązującego prawa i licznych apeli o jego przestrzeganie w wielu placówkach medycznych nieudzielanie urlopu szkoleniowego przeznaczonego na podnoszenie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych jest zjawiskiem powszechnym.

W konsekwencji chcąc podnosić swoje kwalifikacje zawodowe (z korzyścią przede wszystkim dla pracodawcy) pielęgniarki i położne wykorzystują na kształcenie zawodowe przysługujący im urlop wypoczynkowy.

Takie postępowanie pracodawców placówek ochrony zdrowia dotyczące środowisko w sposób nagminny jest naganne, nie tylko poprzez naruszenie obowiązującego prawa, ale również

z powodu naruszenia zasad współżycia społecznego i wymuszaniu rezygnacji z prawa do wypoczynku.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 10
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

zmiany ustawy dotyczącej podwyższenia wieku emerytalnego do 67 roku życia.

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Klubów Parlamentarnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu MOiPiP w Krakowie stanowczo sprzeciwiają się wydłużeniu wieku emerytalnego do 67 roku życia.

UZASADNIENIE

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu MOiPiP stanowczo sprzeciwiają się podwyższeniu granicy wieku emerytalnego dla kobiet i mężczyzn.

Zmiany w ocenie Delegatów XXX Okręgowego Zjazdu MOiPiP w Krakowie są nie do zaakceptowania. Względy ekonomiczne nie mogą przesłonić faktu, że powyżej 60-go roku życia znacznemu obniżeniu ulega zarówno sprawność fizyczna, jak i psychiczna człowieka. Wykonujący zawody pielęgniarki i położnej nie będą w stanie z w/w powodów realizować swoich obowiązków z należytą starannością, nie powodując jednocześnie nadmiernej eksploatacji swojego organizmu.

Powyższe okoliczności rodzą poważne ryzyko dla życia i zdrowia pacjentów.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 11
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

równego traktowania pracowników medycznych w zakresie ustalania szkodliwych warunków pracy.

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
Klubów Parlamentarnych,
Komisji Trójstronnej.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu MOiPiP w Krakowie ponownie żądają zmiany dotychczas obowiązujących przepisów w zakresie wykazu stanowisk o szczególnym charakterze i ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze oraz natychmiastowej zmiany sposobu realizacji ustawowego obowiązku umieszczania pielęgniarek i położnych w wykazie stanowisk o szczególnym charakterze i ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze.

UZASADNIENIE

W obecnym stanie prawnym o umieszczeniu stanowiska pielęgniarki i położnej w wykazie stanowisk o szczególnym charakterze i ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze (ustawa z dnia 19-go grudnia 2008 roku, Dz. U. 2008.237.1656) decydują jednoosobowo dyrektorzy placówek medycznych. W tym zakresie dochodzi do nadużyć i dyskryminacji grupy zawodowej pielęgniarek i położnych, między innymi poprzez brak stosowania jednakowych kryteriów w przypadku wykonywania tych samych czynności, w tym samym pomieszczeniu, w tych samych warunkach i okolicznościach przez pielęgniarkę/położną i lekarza. Ustawowe określenie „Prace personelu medycznego w zespołach” nie różnicuje stanowiska lekarza i pielęgniarki, bądź położnej.

W związku z tym pracodawca nie ma możliwości kształtowania odmiennie sytuacji podmiotowej pielęgniarki/położnej i lekarza, a jednak w wykazie stanowisk o szczególnym charakterze umieszczani są wyłącznie lekarze, podczas gdy pielęgniarki i położne są bezzasadnie pomijane.

Na oddziałach intensywnej terapii praca wykonywana jest w zespołach, w skład których wchodzi lekarz oraz pielęgniarka lub położna. Lekarz nie ma możliwości przeprowadzania specjalistycznych zabiegów ratujących życie pacjenta bez ścisłej współpracy z pielęgniarką lub z położną. Do oddziałów intensywnej terapii przyjmowani są pacjenci z wypadków, transportowani przez karetki pogotowia, czyli zawsze wtedy, gdy zachodzi konieczność podjęcia przez zespół (lekarza i pielęgniarkę lub położną) działań w trybie nagłym, w warunkach wysokiej nieprzewidywalności.

To z kolei daje podstawę do stwierdzenia, że jest to praca wykonywana w warunkach ostrego dyżuru.

Wobec tego po raz kolejny żądamy natychmiastowego uregulowania przedmiotowego problemu w sposób gwarantujący przestrzeganie konstytucyjnej zasady równości, niedyskryminujący środowiska pielęgniarek i położnych oraz umożliwiający sprawowanie kontroli w tym zakresie.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 12
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

bezwzględnego przywrócenia wcześniejszych zapisów dotyczących wskazań medycznych do objęcia pacjenta Pielęgniarską Opieką Długoterminowa Domową.

skierowany do:

Minister Zdrowia,
Prezes NFZ,
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych żądają bezwzględnego przywrócenia wcześniejszych zapisów dotyczących wskazań medycznych do objęcia pacjenta Pielęgniarską Opieką Długoterminowa Domową takich jak:

- kroplowe wlewy dożylnie,
- wykonywanie opatrunków,
- karmienie przez zgłębnik /przetokę,
- pielęgnacja przetoki,
- założenie i usunięcie cewnika,
- pielęgnację rurki tracheotomijnej,
- profilaktyka przeciw odleżynowa.

UZASADNIENIE

W obecnej sytuacji po zmianie zapisów i zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie warunków objęcia opieką długoterminową i wykreślenia wcześniej obowiązujących zapisów dotyczących wskazań medycznych dotyczących objęcia pacjenta Pielęgniarską Opieką Długoterminową powstała niekorzystna sytuacja, w której pacjenci z problemami medycznymi są traktowani jako pacjenci trudni i zapisywani są na listę oczekujących. Tym samym pacjenci wymagający większego nakładu pracy i kosztów, nie otrzymują pomocy w pierwszej kolejności, którą z kolei otrzymują pacjenci mniej kosztujący świadczeniodawcę. Rodzi to sytuacje konfliktowe gdzie rola pielęgniarki jest deprecjonowana i sprowadzona do roli opiekunki.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 13
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

powołania zespołu ds. przygotowania i opracowania katalogu procedur pielęgniarskich i położniczych oraz ich wyceny punktowej.

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Prezes NFZ,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXX Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych apelują o powołanie zespołu ds. przygotowania i opracowania katalogu procedur pielęgniarskich i położniczych oraz ich wyceny punktowej.

UZASADNIENIE

Aktualna sytuacja zawodowa jest bardzo zróżnicowana w kontekście wynagradzania, zakresu obowiązków na stanowisku, rodzaju umowy o pracę w tym umów cywilno-prawnych wymusza ujednoczenie wyceny rzeczywistej pracy pielęgniarek i położnych w całym kraju.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

APEL NR 14
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

przestrzegania obowiązujących norm w zakresie zatrudniania pielęgniarek i położnych.

skierowany do:

Minister Zdrowia,
Wojewody Małopolski,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Klubów Parlamentarnych.

Delegacji XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów ponownie apelują o przestrzeganie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.

UZASADNIENIE

Pomimo wielokrotnych apeli sytuacja związana z normami zatrudnienia pielęgniarek i położnych pozostaje niepokojąca. Nadal w sposób rażący normy te są naruszane, powodując ryzyko zagrożenia dla życia i zdrowia pacjentów, jak również niebezpieczeństwo narażania się przez pielęgniarki i położne na odpowiedzialność zawodową.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

STANOWISKO NR 1
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

reorganizacji samorządu pielęgniarek i położnych.

skierowany do:

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie mając na uwadze art. 7, ust. 3 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 roku (Dz. U. Nr 174 poz. 1038) stoją na stanowisku, że należy dokonać reorganizacji samorządu w sposób umożliwiający jego sprawne działanie.

UZASADNIENIE

Pozostawienie obszarów Izb Okręgowych na poziomie sprzed zmiany ostatniego podziału terytorialnego Rzeczypospolitej jest podziałem sprzecznym z zasadami prawidłowej gospodarki i nieadekwatnym do realnych potrzeb. Pozostawienie małych, liczących kilka tysięcy członków Izb skutkuje negatywnymi zjawiskami, w postaci ograniczeń finansowymi dla ich członków, zamykaniem się we własnych granicach, a co za tym idzie często brakiem współpracy z dużą Izbą na terenie województwa.

Takie rozdrobnienie i brak współpracy powoduje, że samorząd staje się nieskuteczny, a pielęgniarki /położne członkowie samorządu są sfrustrowane i niezadowolone z działań, lub też z braku działań.

Zdaniem Delegatów podział terytorialny Izb Okręgowych powinien być zgodny z podziałem terytorialnym kraju, co zdecydowanie ułatwi sprawne zarządzanie.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek

STANOWISKO NR 2
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

wysokości składki członkowskiej.

skierowane do:

VII Krajowego Zjazdu Delegatów,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie stoją na stanowisku kwotowego określenia wysokości składki członkowskiej, w miejsce określenia procentowego.

Delegaci proponują składkę o maksymalnej wysokości do 25 złotych dla wszystkich pielęgniarek i położnych za wyjątkiem przebywających na emeryturze, dla których proponowane jest 50 % ustalonej kwoty.

Delegaci proponują zwolnienie z opłacania składki w przypadku bezrobotnych członków samorządu i przebywających na urlopie wychowawczym.

UZASADNIENIE

Członkowie samorządu pielęgniarek i położnych w jednakowym stopniu są upoważnieni do korzystania ze wspólnych finansów samorządu. Nie ma żadnych przywilejów lub ograniczeń uwarunkowanych wysokością wpłacanej składki. Na przestrzeni okresu działania samorządu pielęgniarek i położnych doszło do restrukturyzacji placówek ochrony zdrowia i w wielu przypadkach do prywatyzacji. Pielęgniarki/położne zatrudnione w prywatnych przedsiębiorstwach wszystkie dodatki mają wliczone w uposażenie podstawowe, co powoduje, że ich składki są znacznie wyższe, niż składki pielęgniarek i położnych zatrudnionych w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej, a realnie zarobki są na takim samym poziomie lub nawet mniejsze. Podobnie jest w przypadku praktyk pielęgniarek i położnych.

Podjęta na VI Zjeździe Krajowym Uchwała Nr 19 z dnia 7 grudnia 2011 roku w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz jej podziału jest dla Delegatów XXX Okręgowego Zjazdu niesprawiedliwa i niemająca logicznego uzasadnienia.

Składka nie może prowadzić do nadmiernego obciążenia członka samorządu, a wręcz przeciwnie - musi pomagać budować tożsamość i solidarność zawodową.

Ujednoczenie wysokości składek i wymaganie ich w jednakowej, niewysokiej kwocie będzie zgodne z ideą samorządu, solidarności oraz jedności.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

STANOWISKO NR 3
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

skierowane do:

Ministra Zdrowia,
Departamentu Pielęgniarek i Położnych,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie stoją na stanowisku, że kształcenie na poziomie specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa powinno być prowadzone wyłącznie ze środków publicznych przez wyższe uczelnie kształcące pielęgniarki i położne oraz samorząd pielęgniarek i położnych, natomiast kształcenie na poziomie kursu kwalifikacyjnego, specjalistycznego oraz kursów doszkalających powinno być realizowane przez okręgowe izby pielęgniarek i położnych.

UZASADNIENIE

Taki zapis w rozporządzeniu o kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych umożliwi prowadzenie właściwej polityki kadrowej oraz podniesie rangę pielęgniarki specjalisty w systemie ochrony zdrowia.

Prowadzenie kursów kwalifikacyjnych, specjalistycznych i doszkalających powinno być powierzone okręgowym izbom, co pozwoli w sposób optymalny zabezpieczyć właściwy poziom opieki nad pacjentem.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

STANOWISKO NR 4
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami.

skierowane do:

Ministra Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów MOiPiP wyrażą głębokie zaniepokojenie i stanowczo sprzeciwiają się przyjęciu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami.

Wyżej wymienione rozporządzenie stoi w sprzeczności z podstawowym celem minimalnych norm zatrudnienia personelu pielęgniarskiego i położniczego, jakim jest zabezpieczenie prawidłowej pracy oddziałów i zapewnienia pacjentom niezbędnej opieki oraz stworzenia warunków bezpieczeństwa zdrowotnego, gwarantujących prawidłowy tok leczenia pacjentów.

Rozporządzenie zostało przyjęte bez konsultacji z samorządem zawodowym, pod naciskiem środowisk samorządów będących podmiotami tworzącymi szpitale i zrzeszeń dyrektorów szpitali. Wskaźniki zatrudnienia pielęgniarek w polskich szpitalach są zdecydowanie niższe od wskaźników w większości państw europejskich. Realizacja zapisów rozporządzenia doprowadzi do dalszego ograniczenia ilości pielęgniarek i położnych na oddziałach szpitalnych. Zapisy rozporządzenia pozwolą na sprawowanie dyżuru w oddziale tylko przez jedną pielęgniarkę. Sytuacje, w których na dyżurze będzie tylko jedna pielęgniarka stwarzając będą zagrożenie życia i zdrowia zarówno dla pacjentów, jak i dla pielęgniarek i położnych obciążanych nadmierną ilością zadań i pracujących w znacznym stresie. Do norm zatrudnienia zostały wliczone oddziałowe i ich zastępczynie, których praca w znacznej mierze opiera się na działaniach organizacyjnych i nadzorczych, a nie samym udzielaniu świadczeń medycznych i zapewnianiu opieki pacjentom. Niejasne zapisy dotyczące ustalenia minimalnej normy na bloku operacyjnym na 1 stół operacyjny będą skutkować zatrudnianiem tzw. osób pomagających pielęgniarsce operacyjnej, nieprzygotowanych merytorycznie do wykonywania tak ważnych zadań.

Mniej pielęgniarek w szpitalach to gorsza opieka nad pacjentami i zagrożenie wszelkiego rodzaju powikłaniami w leczeniu pacjentów, co generuje dodatkowe, często bardzo znaczne koszty leczenia pacjentów i ich dłuższy pobyt w szpitalu, jak również naraża szpital na konieczność wypłacania pacjentowi (lub jego spadkobiercom), co raz wyższych odszkodowań, w związku z nieprawidłowościami w procesie leczenia. Ograniczenie ilości pielęgniarek i położnych pozwoli być może ograniczyć fundusz płac w szpitalu. Mając jednakże na względzie wysokość zarobków pielęgniarek i położnych nie

będzie to kwota znacząca, ale niewątpliwie przyczyni się do wzrostu kosztów leczenia spowodowanego wszelkiego rodzaju powikłaniami, jak również kosztów odszkodowań wypłacanych pacjentom w związku ze zdarzeniami medycznymi.

Koszty osobowe szpitali są w znacznej mierze generowane przez koszty wynagrodzeń lekarzy a wynagrodzenia pielęgniarek i położnych stanowią tylko ich niewielką część. Niskie zarobki pielęgniarek i położnych, złe warunki ich pracy powodują, że co raz mniej osób wybiera ten zawód a adepci szkół pielęgniarskich poszukują pracy poza granicami naszego kraju. Taka polityka doprowadzi do tego, iż w 2020 r. w polskim systemie ochrony zdrowia będzie brakować ponad 60 tys. pielęgniarek. Tak duże braki kadrowe w zatrudnieniu pielęgniarek spowodują drastyczny spadek jakości leczenia i zdecydowanie obniżą poziom bezpieczeństwa pacjentów, jak również będą skutkować wzrostem kosztów leczenia, w związku z powikłaniami w leczeniu pacjentów. Rozwiązaniem tej dramatycznej sytuacji na pewno nie jest obniżanie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych. Obniżenie norm doprowadzi również do dalszego pogorszenia warunków pracy pielęgniarek, które już obecnie są bardzo trudne.

Niewątpliwie w polskim systemie ochrony zdrowia celowym jest tworzenie rozwiązań pozwalających na zwiększenie ilości pielęgniarek i próba zbliżenia się w tym zakresie do standardów panujących w innych krajach Unii Europejskiej. Konieczne jest zachęcenie młodych ludzi do nauki zawodu pielęgniarki a może to nastąpić tylko przez poprawę warunków pracy i płacy pielęgniarek.

Rozporządzenie powinno być kierowane do wszystkich podmiotów medycznych finansowanych ze środków publicznych (będących przedsiębiorcami i niebędących przedsiębiorcami). Brak jest jakichkolwiek podstaw prawnych i faktycznych, aby regulacje o minimalnym zatrudnieniu pielęgniarek i położnych dotyczyły tylko podmiotów niebędących przedsiębiorcami.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

STANOWISKO NR 5
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

poparcia dla postulatów Towarzystwa Pielęgniarek i Położnych Operacyjnych.

skierowane do:

Ministra Zdrowia,
Departamentu Pielęgniarek i Położnych,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie popierają następujące postulaty Towarzystwa Pielęgniarek i Położnych Operacyjnych przedstawione podczas debaty o rozwoju pielęgniarstwa operacyjnego w dniu 4 lutego 2013 roku:

1. Ustalenie minimalnych norm zatrudnienia na poziomie zapewniającym bezpieczne i w zgodzie z normami ISO 9001 przeprowadzenie operacji /badania inwazyjnego czyli 2 pielęgniarki / położne na jednego pacjenta operowanego.
2. Utrzymanie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego jako odrębnego szkolenia specjalizacyjnego z uwagi na odmienną specyfikę pracy pielęgniarek operacyjnych.
3. Utworzenie stanowiska konsultanta w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego
4. Wyraźnego zapisu w umowach kontraktowych z NFZ o składzie osobowym zespołu operacyjnego z uwzględnieniem pielęgniarek/położnych operacyjnych.
5. Zapewnienia podobnie jak jest to we wszystkich krajach świata wyższych uposażeń niż w innych specjalnościach pielęgniarstwa.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek

STANOWISKO NR 6
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

dyskryminowania pielęgniarek zatrudnionych w DPS-ach i POZ w zakresie możliwości świadczenia usług w pielęgniarskiej opiece długoterminowej.

skierowane do:

Ministra Zdrowia,
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
Dyrektora Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

XXX Zjazd Delegatów MOiPiP wnosi o podjęcie działań zmierzających do zmiany zapisu § 13 ust. 2 pkt 15 - zarządzenia Nr 83/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 listopada 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjnego i opiekuńczego w ramach opieki długoterminowej, zgodnie z którym pielęgniarka opieki długoterminowej domowej nie może realizować jednocześnie zadań pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej oraz zadań pielęgniarki w domu pomocy społecznej.

Wskazany powyżej przepis, bez jakiegokolwiek uzasadnienia prawnego i faktycznego, dyskryminuje pielęgniarki zatrudnione w Domach Pomocy Społecznej i Podstawowej Opiece Zdrowotnej, w dostępie do możliwości udzielania świadczeń w zakresie pielęgniarskiej domowej opieki długoterminowej, w stosunku do pielęgniarek zatrudnionych w podmiotach leczniczych takich jak szpitale czy zakłady opiekuńczo lecznicze.

Brak jest jakichkolwiek racjonalnych podstaw do dyskryminowania pielęgniarek zatrudnionych w DPS-ach i POZ, w związku z powyższym konieczna jest zmiana wskazanego powyżej przepisu w sposób umożliwiający pielęgniarkom zatrudnionym w DPS-ach i POZ podejmowanie dodatkowej pracy w opiece długoterminowej.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek