

**OŚWIADCZENIE**  
**Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu**  
**Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**  
**z dnia 2 marca 2012 r.**

Do: Ministra Zdrowia  
Ministra Pracy i Polityki Społecznej  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych  
Klubów Parlamentarnych

**w sprawie zmian dotyczących podwyższenia**  
**wieku emerytalnego do 67 roku życia**

Delegaci XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi stanowczo sprzeciwiają się wydłużenia wieku emerytalnego do 67 roku życia.

**Uzasadnienie**

Planowane przez Rząd zmiany w zakresie podwyższenia granicy wieku emerytalnego dla kobiet i mężczyzn są w ocenie Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi zmianami nie możliwymi do zaakceptowania.

Powyżej 60 roku życia znacznemu obniżeniu ulega zarówno sprawność fizyczna, jak i psychiczna człowieka. Wykonujący zawody pielęgniarki i położnej nie będą w stanie w wieku 67 lat realizować swoich obowiązków z należytą starannością. Powyższe okoliczności rodzą poważne ryzyko dla życia i zdrowia pacjentów.

Przewodnicząca Zjazdu  
(-) Maria Ciacniara

**OŚWIADCZENIE**  
**Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu**  
**Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**  
**z dnia 2 marca 2012 r.**

Do: Prezesa Rady Ministrów  
Ministra Zdrowia, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych  
Klubów Parlamentarnych

**w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu**  
**na niektóre stanowiska kierownicze**  
**w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami**

Delegaci XXVIII OZPiP w Łodzi wyrażają stanowczy sprzeciw wobec zapisów zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.

**Uzasadnienie**

Wprowadzone ww. rozporządzeniem zmiany w zakresie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami podważają zasady samorządności zawodowej pielęgniarek i położnych. W myśl nowych przepisów wybór kandydata na stanowisko kierownicze powierzony zostaje de facto kierownictwu podmiotu leczniczego, zaś samo postępowanie konkursowe ma charakter fikcyjny i pozbawiony sensu.

Delegaci XXVIII OZPiP w Łodzi wyrażają głęboki niepokój działaniami Ministra Zdrowia, który ww. zmiany wprowadził arbitralnie wbrew zapewnieniom złożonym przedstawicielom środowiska pielęgniarek i położnych w trakcie VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych. W ocenie Delegatów XXVIII OZPiP w Łodzi działanie Ministra Zdrowia stanowi przejaw lekceważenia nie tylko obowiązującego trybu legislacyjnego, lecz przede wszystkim środowiska pielęgniarek i położnych.

Przewodnicząca Zjazdu  
(-) Maria Ciacniara

**APEL**  
**Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu**  
**Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**  
**z dnia 2 marca 2012 r.**

Do: Ministra Zdrowia  
Dyrektorów Podmiotów Leczniczych  
Dyrektorów Domów Pomocy Społecznej

**w sprawie umożliwienia pielęgniarkom i położnym realizacji podejmowania  
ustawowego obowiązku stałego aktualizowania wiedzy i umiejętności  
w formie kształcenia podyplomowego**

Delegaci XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi apelują o umożliwienie pielęgniarkom i położnym podnoszenia kwalifikacji, stałego podnoszenia wiedzy i umiejętności poprzez kierowanie pielęgniarek i położnych szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne w ramach urlopu szkoleniowego.

**Uzasadnienie**

W wielu placówkach medycznych dyrektorzy nadal nie kierują pielęgniarek i położnych na różne formy kształcenia podyplomowego. W konsekwencji pielęgniarki położne podnoszą kwalifikacje w swoim wolnym czasie, co powoduje zmęczenie i obniżenie jakości opieki nad pacjentami.

Delegaci XXVIII OZPiP w Łodzi apelują o bezzwłoczne zaniechanie tych praktyk.

Przewodnicząca Zjazdu  
(-) Maria Ciacniara

**APEL**  
**Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu**  
**Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**  
**z dnia 2 marca 2012 r.**

Do: Ministra Zdrowia  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
Organów Założycielskich Zakładów

**w sprawie przestrzegania obowiązujących norm  
w zakresie zatrudnienia pielęgniarek i położnych**

Delegaci XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi ponownie apelują o przestrzeganie obowiązujących przepisów w zakresie ustalania minimalnych przepisów zatrudniania pielęgniarek i położnych.

**Uzasadnienie**

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

Przewodnicząca Zjazdu  
(-) Maria Ciacniara

**APEL**  
**Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu**  
**Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**  
**z dnia 2 marca 2012 r.**

Do: Wojewody Łódzkiego  
Prezydenta Miasta Łodzi  
Ministra Zdrowia,  
Ministra Pracy i Polityki Społecznej  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych  
Klubów Parlamentarnych

**w sprawie poprawy dostępu do opieki pielęgniarskiej osób najciężej  
chorych i niepełnosprawnych mieszkających w domach pomocy społecznej  
oraz dostosowania przepisów prawa poprzez zapewnienie  
pielęgniarkom tam pracującym jasnych warunków pracy,  
uwzględniających specyfikę tego miejsca pracy**

Delegaci XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi apelują o poprawę dostępu do opieki pielęgniarskiej osób najciężej chorych i niepełnosprawnych mieszkających w domach pomocy społecznej oraz dostosowanie przepisów prawa poprzez zapewnienie pielęgniarkom tam pracującym jasnych warunków pracy, uwzględniających specyfikę tego miejsca pracy.

**Uzasadnienie**

W chwili obecnej jako jedyne kryterium decydującym o objęciu pielęgniarską opieką długoterminową pacjenta przebywającego w domu pomocy społecznej jest ilość uzyskanych przez niego punktów w tzw. skali Barthel.

Wobec faktu, że większość pacjentów przebywających w DPS nieznacznie przekracza liczbę 40 punktów w skali Barthel, nie można objąć ich długoterminową opieką pielęgniarską. W chwili obecnej mamy do czynienia ze zrównaniem warunków świadczenia usług z zakresu opieki długoterminowej w środowisku domowym i domu pomocy społecznej, co wskazuje, że autorzy stosownych przepisów nie mieli rozeznania w rzeczywistej sytuacji zdrowotnej mieszkańców takich placówek.

Stan ten wymaga zatem natychmiastowej zmiany, albowiem opieka długoterminowa nad pacjentami w domach pomocy społecznej wymaga stałego udziału personelu pielęgniarskiego. Delegaci XXVIII OZPiP w Łodzi postulują o niezwłoczne dostosowanie obowiązujących przepisów prawa poprzez wyodrębnienia świadczeń w DPS jako odrębnego produktu określającego specyfikę tej opieki oraz ustanowienia rzeczywistych kryteriów, w tym określenia procedur wykonywania świadczeń medycznych w DPS z uwzględnieniem specyfiki tej opieki oraz sprawiedliwego wynagradzania pielęgniarek tam pracujących.

Przewodnicząca Zjazdu  
(-) Maria Ciacniara

**APEL**  
**Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu**  
**Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**  
**z dnia 2 marca 2012 r.**

Do: Ministra Zdrowia  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

**w sprawie ujednoczenia dokumentacji pielęgniarskiej/położniczej**  
**we wszystkich placówkach wykonujących świadczenia medyczne**  
**na obszarze całego kraju**

Delegaci XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi ponownie apelują o ujednoczenie dokumentacji pielęgniarskiej/ położniczej we wszystkich placówkach szpitalnych i lecznictwie otwartym poprzez wprowadzenie jednolitego wzoru niniejszej dokumentacji.

**Uzasadnienie**

Pomimo kierowanych wielokrotnie w tym zakresie apeli nadal mamy do czynienia z funkcjonowaniem wielu wzorów dokumentacji pielęgniarskiej/położniczej, co stanowi istotne utrudnienie w tym przedmiocie.

Przygotowanie projektu jednolitej dokumentacji pielęgniarskiej/położniczej w skali całego kraju sprawi, że dokumentacja będzie miała przejrzysty charakter, co usprawni pracę pielęgniarek i położnych.

Wobec powyższego Delegaci XXVIII OZPiP w Łodzi ponownie postulują o wprowadzenie regulacji umożliwiających wdrożenie tegoż projektu. Proponujemy, aby wzór dokumentacji medycznej stanowił załącznik do rozporządzenia w tym przedmiocie.

Przewodnicząca Zjazdu  
(-) Maria Ciacniara

**APEL**  
**Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu**  
**Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**  
**z dnia 2 marca 2012 r.**

Do: Ministra Zdrowia  
Ministra Pracy i Polityki Społecznej  
Klubów Parlamentarnych  
Komisji Trójstronnej

**w sprawie równego traktowania pracowników medycznych  
w zakresie ustalania szkodliwych warunków pracy**

Delegaci XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi żądają zmiany dotychczas obowiązującej ustawy z dnia 19 grudnia 2008 r. o emeryturach pomostowych (Dz.U. nr 237, poz. 1656) w zakresie wykazu o szczególnym charakterze oraz ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze jak również natychmiastowej zmiany sposobu realizacji ustawowego obowiązku umieszczania prac wykonywanych przez pielęgniarki i położne w wykazie pracy o szczególnym charakterze i ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze.

**Uzasadnienie**

W obecnym stanie prawnym o umieszczeniu pracy wykonywanej przez pielęgniarki i położnej w wykazie prac o szczególnym charakterze a co za tym idzie w ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze decydują jednoosobowo dyrektorzy placówek medycznych.

W tym zakresie dochodzi do nadużyć i dyskryminacji grupy zawodowej pielęgniarek i położnych. W szczególności nie są jednakowo traktowani lekarz oraz pielęgniarka/położna wykonujący czynności w tym samym pomieszczeniu, jednakowych warunkach i okolicznościach.

Ustawowe określenie „prace personelu medycznego w zespołach operacyjnych, dyscyplin zabiegowych i anestezjologii” nie różnicuje stanowiska lekarza i pielęgniarki lub położnej. Pomimo tego pracodawca bez podstawy prawnej kształtuje odmiennie sytuację pielęgniarki, położnej i lekarza.

Aktualnie w wykazie zatrudnionych na stanowiskach o szczególnym charakterze w zakładach pracy umieszczani są wyłącznie lekarze, podczas gdy pielęgniarki i położne są bezzasadnie pomijane.

Wobec tego Delegaci XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi żądają natychmiastowego uregulowania przedmiotowego problemu w sposób gwarantujący przestrzeganie konstytucyjnej zasady równości, nie dyskryminujący środowiska pielęgniarek i położnych oraz umożliwiającą sprawowanie kontroli w tym zakresie

Przewodnicząca Zjazdu  
(-) Maria Ciacniara

**APEL**  
**Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu**  
**Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**  
**z dnia 2 marca 2012 r.**

Do: Premiera RP  
Ministra Zdrowia  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

**w sprawie umieszczenia w wykazie dziedzin pielęgniarstwa, w których może  
być prowadzone szkolenie specjalizacyjne i kurs kwalifikacyjny  
w dziedzinie Pielęgniarstwa opieki paliatywnej**

Delegaci XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi apelują o umieszczenie w wykazie dziedzin pielęgniarstwa, w których mogą być prowadzone szkolenia specjalizacyjne, zwane dalej „specjalizacją” i kursy kwalifikacyjne w dziedzinie Pielęgniarstwa opieki paliatywnej.

**Uzasadnienie**

W konsultowanym projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne pominięto Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Pozbawienie naszego środowiska możliwości kształcenia w tej dziedzinie pielęgniarstwa negatywnie wpłynie na rozwój pielęgniarstwa, rozwój samodzielności zawodowej oraz poprawę jakości życia pacjentów objętych opieką hospicyjno-paliatywną.

W chwili obecnej w Polsce, rocznie umiera około 300 tys. osób, z czego na choroby nowotworowe umiera ok. 90 tys. ludzi. Choroby nowotworowe stanowią niemal 1/3 przyczyn śmierci. Opieką paliatywną obejmowani są głównie pacjenci z chorobą nowotworową i nie jest ona dostępna dla wszystkich pacjentów.

Powodem tego stanu jest nie tylko brak funduszy, ale również brak dobrze przygotowanych do sprawowania opieki

pielęgniarek i pielęgniarzy. Samodzielność pracy pielęgniarek opieki paliatywnej wymaga od nich dużej wiedzy i umiejętności, którą do tej pory mogły zdobywać na kursach kwalifikacyjnych oraz kursach specjalizacyjnych.

Brak kształcenia pielęgniarek w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej ograniczy samodzielność, profesjonalizm oraz zaburzy i obniży jakość życia pacjentów w schyłkowym okresie życia. Z tego też powodu Delegaci XXVIII OZPiP w Łodzi mając na uwadze rozwój zawodowy pielęgniarek w Polsce oraz bezpieczeństwo pacjentów i ich rodzin apelują o umieszczenie w rozporządzeniu w wykazie dziedzin Pielęgniarstwa opieki paliatywnej.

Przewodnicząca Zjazdu  
(-) Maria Ciacniara



**APEL**  
**Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu**  
**Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**  
**z dnia 2 marca 2012 r.**

Do: Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

**w sprawie uruchomienia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie**  
**Pielęgniarstwa rodzinnego, program dla pielęgniarek**

Delegaci XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi apelują o uruchomienie przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie Pielęgniarstwa rodzinnego, program dla pielęgniarek.

**Uzasadnienie**

Od 1994 roku nie odbyła się żadna edycja szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie Pielęgniarstwa rodzinnego, program dla pielęgniarek.

Osoby, które ukończyły ostatnią edycję mają średnio 56 lat życia, z czego czynnie pracujących pielęgniarek w województwie pozostało około 15 osób.

Przewodnicząca Zjazdu  
(-) Maria Ciacniara

**REZOLUCJA**  
**Delegatów XXVIII Okręgowego Zjazdu**  
**Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**  
**z dnia 2 marca 2012 r.**

Do: Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

**w sprawie zmiany wysokości składki członkowskiej  
pielęgniarek i położnych prowadzących działalność gospodarczą**

Delegaci XXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi wnoszą o zmianę Uchwały Nr 19 VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 7 grudnia 2011 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej – § 2 ust.1 pkt 3, tj. zmianę z 1% na 0,5% wysokości składki członkowskiej dla pielęgniarek i położnych prowadzących działalność gospodarczą.

**Uzasadnienie**

Prowadzenie indywidualnej praktyki pielęgniarskiej/położniczej bądź grupowej praktyki pielęgniarskiej/położniczej na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia kształtuje się na poziomie, na etat przeliczeniowy od 3 600 zł do 4 500 zł. Kwota ta przeznaczona jest na prowadzenie praktyki w zakresie utrzymania gabinetu, wyposażenia, zabezpieczenia w materiały i sprzęt medyczny, opłatę ZUS itp. Utrzymanie miesięcznej składki członkowskiej na rok 2012 na poziomie 37,70 zł jest niesprawiedliwe i nieadekwatne do faktycznych uzyskanych dochodów za pracę pielęgniarek.

Przewodnicząca Zjazdu  
(-) Maria Ciacniara