

Sprawozdanie z obrad XXIX Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej

W dniu 18 marca 2016 roku w Sali Starostwa Powiatowego w Sieradzu odbył się XXIX Zjazd Sprawozdawczy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej.

Wśród zaproszonych gości swoją obecnością zaszczylicili Nas :

- Pani Mariola Łodzińska – Wice-Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
- Pani Beata Zwolińska – Wice-Prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi
- Pan Mariusz Bądziór - Starosta Powiatu Sieradzkiego
- Pan Mirosław Urbaś – Przedstawiciel Starostwa Powiatowego w Wieruszowie
- Pani Aldona Kuźnicka – Przedstawiciel Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli
- Pan Rafał Matusiak – Z-ca Prezydenta Miasta Sieradza
- Pani Halina Pecyna – Kierownik ds. Pielęgniarstwa Szpitala Wojewódzkiego w Sieradzu
- Pani Agnieszka Krzywańska – Z-ca Kierownika ds. Pielęgniarstwa Centrum Psychiatrycznego w Warcie
- Pani Beata Małgorzata Wróbel – Naczelną Pielęgniarką NZOZ Powiatowego Centrum Medycznego w Wieruszowie
- Pani Krystyna Wilczyńska – Naczelną Pielęgniarką Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego
- Pani Bożena Sulima – Pielęgniarka Oddziałowa Ośrodka Rehabilitacyjno – Leczniczego w Rafałowie
- Pani Urszula Płoska – Przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Szpitala Wojewódzkiego w Sieradzu
- Pani Halina Pawlak – Wice-Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu
- Pan Marcin Caban – Dyrektor Biura Posła na Sejm RP Pana Łukasza Rzepeckiego
- Pan Zbigniew Miśkiewicz - Asystent Biura Posła na Sejm RP Pana Łukasza Rzepeckiego
- Pan Arkadiusz Górąj - Asystent Biura Posła na Sejm RP Pana Cezarego Tomczyka
- Pani Dorota Więckowska - Dyrektor Biura Posła na Sejm RP Pana Piotra Polaka.

W czasie trwania obrad Delegaci na Zjazd podjęli następujące uchwały w sprawie :

- Regulaminów Organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej
- zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej oraz z wykonania budżetu za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2015 roku
- zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej od 24 października do 31 grudnia 2015 roku
- zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej od 24 października do 31 grudnia 2015 roku
- zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej od 24 października do 31 grudnia 2015 roku
- zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2015
- zasad gospodarki finansowej i budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej na rok 2016 oraz prowizorium budżetowego na pierwszy kwartał 2017 r.

Ponadto Delegaci XXIX Zjazdu Sprawozdawczego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej przyjęli stanowisko i apele, które zamieszczamy poniżej.

APEL NR 1
XXIX ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej
z dnia 18 marca 2016 roku

w sprawie: poparcia Stanowiska Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 8 marca 2016r. **w sprawie odrzucenia propozycji założeń do ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej przygotowywanych w ramach prac Zespołu do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej.**

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Klubów Parlamentarnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu OIPiPZS w pełni popierają Stanowisko Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych **z dnia 8 marca 2016 r. w sprawie odrzucenia propozycji założeń do ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej przygotowywanych w ramach prac Zespołu do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej o treści:**

„Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż w toku prac *Zespołu do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej* zostały przyjęte propozycje, wobec których Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wyraża stanowczy sprzeciw, uważając, iż naruszają one zasadę wolności gospodarczej, wyrażoną w Konstytucji RP jako jedną z elementów społecznej gospodarki rynkowej. W szczególności dotyczy to propozycji tworzenia „zespołów lekarsko-pielęgniarskich” z rolą lekarza jako koordynatora podstawowej opieki zdrowotnej oraz tworzenia wspólnych list pacjentów w podstawowej opiece zdrowotnej przez lekarza, pielęgniarkę i położną.

W świetle proponowanych zmian należałoby zastanowić się nad celowością i zagrożeniami wprowadzenia w życie tak daleko idących nowych rozwiązań w obszarze podstawowej opieki zdrowotnej, które stanowią zagrożenie dla samodzielności zawodowej pielęgniarek i położnych oraz przyniosą negatywne skutki dla pacjentów.

Zawody pielęgniarki i położnej są samodzielnymi zawodami medycznymi. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (j.t. Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.) określa działania, które należy uznawać za wykonywanie zawodu pielęgniarki albo zawodu położnej. Przede wszystkim jest to udzielanie świadczeń zdrowotnych wyrażone w art. 4 i 5 cyt. ustawy. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 roku w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. Nr 210, poz. 1540) określa świadczenia, które mogą być wykonywane przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego. Ponadto, pielęgniarki i położne w określonym zakresie mają prawo samodzielnie ordynować leki zawierające określone substancje czynne oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty, a także ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty, w myśl art. 15a ust. 1 cytowanej ustawy.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych sprzeciwia się propozycjom zapisu do projektu ustawy o POZ które doprowadzą do likwidacji samodzielnie funkcjonujących podmiotów pielęgniarskich i położniczych.

Należy podnieść, iż kierunek zmian w podstawowej opiece zdrowotnej powinien uwzględniać interes pacjenta jako świadczeniobiorcy. Propozycja łącznego kontraktowania świadczeń w zakresie kompetencji lekarza, pielęgniarki i położnej przez jednego świadczeniodawcę – lekarza i tworzenie jednej wspólnej deklaracji wyboru świadczeniodawcy jest niezgodna z art. 28, w związku z art. 56 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.), w myśl którego, świadczeniobiorca ma prawo wyboru lekarza poz, pielęgniarki poz i położnej poz, potwierdzając powyższe oświadczeniem woli, zwanym deklaracją wyboru. Oddzielne deklaracje pozwalają wszystkim świadczeniodawcom na rynku świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej działać na równych zasadach i nie stanowią żadnego obciążenia dla pacjenta. Wręcz przeciwnie, sprawiają, iż pacjent w sposób świadomy może wybrać lekarza, pielęgniarkę, położną. Potwierdzają to przepisy wprowadzające w 2014 roku odrębne druki deklaracji wyboru.

Nie znajduje uzasadnienia merytorycznego, ani celowościowego dążenie do tworzenia w ramach podstawowej opieki zdrowotnej tzw. zespołów lekarsko-pielęgniarskich przy jednoczesnym ograniczaniu samodzielności praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych. Od 18 lat, funkcjonują indywidualne i grupowe praktyki pielęgniarek i położnych oraz podmioty lecznicze założone przez pielęgniarki i położne, które zawierają umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych sprzeciwia się dążeniom do likwidacji dobrych, sprawdzonych rozwiązań funkcjonujących na rynku usług medycznych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż należy utrzymać możliwość oddzielnego kontraktowania świadczeń zdrowotnych w ramach poszczególnych zakresów: pielęgniarki poz, położnej poz, lekarza poz oraz świadczeń w środowisku nauczania i wychowania. Należy zachować swobodę działalności gospodarczej i umożliwić świadczeniodawcom udzielanie świadczeń zdrowotnych w formach przewidzianych przez obowiązującą obecnie ustawę o działalności leczniczej.

Samodzielne kontraktowanie świadczeń zdrowotnych przez praktyki zawodowe pielęgniarek i położnych zapewnia pacjentom wysoką jakość świadczonych usług, holistyczną, kompleksową i profesjonalną opiekę nad rodziną, jej członkami i społecznością lokalną, a przede wszystkim dostępność do świadczeń zdrowotnych. Liczba udzielanych świadczeń w domu pacjenta jest znacznie większa niż w przypadku praktyk prowadzonych przez innych profesjonalistów.

Praktyki zawodowe pielęgniarek i położnych są optymalną i oczekiwaną formą udzielania świadczeń zdrowotnych, realizowanych w miejscu zamieszkania pacjenta, co jest szczególnie ważne w kontekście zmian demograficznych, starzejącego się społeczeństwa i wzrostu zapotrzebowania na świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze.

Wnosimy o zastosowanie rozwiązań gwarantujących utrzymanie samodzielnego funkcjonowania podmiotów gospodarczych prowadzonych przez pielęgniarki i położne w zakresie pielęgniarstwa rodzinnego, położnictwa rodzinnego i pielęgniarstwa w środowisku nauczania i wychowania, z jednoczesnym zachowaniem finansowania przez płatnika świadczeń zdrowotnych”.

Sekretarz Zjazdu
Zjazdu
Barbara Andrzejewska

Przewodnicząca
Hanna Malik

APEL NR 2
XXIX ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej
z dnia 18 marca 2016 roku

w sprawie: poparcia Stanowiska Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 4 lutego 2016r. w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Klubów Parlamentarnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu OIPiPZS w pełni popierają Stanowisko Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 4 lutego 2016 r. w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego

o treści:

„Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych nie zgadza się z treścią zawartą w projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie *medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego*.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż niedopuszczalne jest umożliwienie ratownikom medycznym wykonywania zawodu w innych podmiotach leczniczych niż te, które posiadają zespół ratownictwa medycznego bądź szpitalny oddział ratunkowy, z uzasadnieniem że może stanowić uzupełnienie braku wystarczającej liczby pielęgniarek w systemie ochrony zdrowia (*vide* uzasadnienie do projektu, str. 1, i Ocena Skutków Regulacji, pkt. 1). Brak wystarczającej liczby pielęgniarek bezsprzecznie powinien być uzupełniany nowymi kadrami pielęgniarskimi, nie zaś poprzez powierzanie zadań pielęgniarek przedstawicielom innym zawodów medycznych.

Ponadto świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego samodzielnie w podmiotach leczniczych (zał. nr 4 do rozporządzenia), odnoszą się do działań ratunkowych, co znajduje odzwierciedlenie w założeniach kształcenia grupy zawodowej ratowników medycznych. W związku z powyższym, ze względu na specyfikę i zaproponowany zakres czynności ratownika medycznego, nie jest zasadne zatrudnianie go na innych niż szpitalne oddziały ratunkowe z uwagi na to, że niewielka jest możliwość zastosowania jego kompetencji zawodowych na innych oddziałach. Z ustawy o działalności leczniczej, która definiuje świadczenie szpitalne *jako działania polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji* oraz z definicji świadczeń innych niż szpitalne, tj. *świadczenia opiekuńcze, pielęgnacyjne, paliatywne, hospicyjne, świadczenia z zakresu opieki długoterminowej, rehabilitacji leczniczej, leczenia uzależnień, psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz lecznictwa uzdrowiskowego*, nie wynika iż zakres obowiązków i uprawnień ratownika medycznego będzie miało zastosowanie w realizacji świadczeń w podmiotach leczniczych. Kwalifikacje ratownika medycznego nie odpowiadają zakresowi udzielanych świadczeń w oddziałach szpitalnych zagwarantowanych pacjentowi w ramach przedmiotowych rozporządzeń Ministra Zdrowia i zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Zatrudnianie ratowników medycznych w oddziałach szpitalnych będzie łączyło się z odpowiedzialnością kierownika podmiotu leczniczego za powierzanie realizacji świadczeń zdrowotnych osobom o nieodpowiednich kwalifikacjach.

Przyjęta w 2006 roku ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym określiła rolę i zadania ratowników medycznych oraz w rozporządzeniu wymieniła katalog czynności, które mogą wykonywać ratownicy medyczni odpowiadający uzyskanym kwalifikacjom oraz potrzebom systemu ratownictwa medycznego. Od tego czasu system kształcenia i uzyskiwane przez ratowników medycznych kwalifikacje nie zmieniły się, stąd też rozszerzanie kompetencji jest nieuzasadnione.

Należy podkreślić, że przyznanie ratownikom medycznym kompetencji określonych w projekcie rozporządzenia w załącznikach 3 i 5 spowoduje sytuację będącą ewenementem na skalę światową, gdzie ratownik medyczny będzie mógł wykonywać czynności przypisane do systemu ratownictwa medycznego poza tym systemem.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, że Minister Zdrowia powinien wydać rozporządzenie określające wykaz medycznych czynności ratunkowych odpowiadający zakresem medycznym czynnościom ratunkowym przewidzianym w dotychczasowych przepisach”.

Sekretarz Zjazdu
Zjazdu
Barbara Andrzejewska

Przewodnicząca
Hanna Malik

APEL NR 3
XXIX ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej
z dnia 18 marca 2016 roku

w sprawie: poparcia Stanowiska Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 4 lutego 2016r. w sprawie zabezpieczania środków finansowych dla pielęgniarek zatrudnionych w POZ w gabinetach zabiegowych i punktach szczepień.

skierowany do:

Ministra Zdrowia,
Klubów Parlamentarnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu OIPiPZS w pełni popierają Stanowisko Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 4 lutego 2016 r. w sprawie zabezpieczania środków finansowych dla pielęgniarek zatrudnionych w POZ w gabinetach zabiegowych i punktach szczepień **o treści:**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wnosi o spowodowanie należnych wypłat z tytułu wzrostu wynagrodzeń dla pielęgniarek zatrudnionych w POZ w gabinetach zabiegowych i punktach szczepień.

Porozumienie zawarte w dniu 23 września 2015 roku w Warszawie pomiędzy OPZZPiP, NRPiP a Prezesem NFZ i Ministrem Zdrowia wskazuje między innymi, iż Pielęgniarki wykonujące zawód u świadczeniodawców posiadających umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna są upoważnione do otrzymania podwyżki.

W świetle ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych jasno została określona definicja pielęgniarki POZ, ustawa i zawarte Porozumienia nie wskazują, że ma być to pielęgniarka posiadająca aktywną listę świadczeniobiorców tylko pielęgniarka POZ. Naszą intencją podczas rozmów było objęcie podwyżką wszystkich pielęgniarek i położnych, aby zapewnić im średnio wzrost miesięcznego wynagrodzenia wraz z pochodnymi w skali kraju o 400,00 zł. Każdy świadczeniodawca, który wykazał uprawnione pielęgniarki i położne miały otrzymać po 400,00 zł na etat pielęgniarki albo położnej albo równoważnik etatu.

W świetle zebranych informacji z okręgowych izb pielęgniarek i położnych, NRPiP stwierdza iż ponad 3 tysiące pielęgniarek w skali kraju wykonujących świadczenia zdrowotne w gabinetach zabiegowych i punktach szczepień nie zostało objętych podwyżkami z uwagi na mylną interpretację zapisów rozporządzenia MZ z dnia 14 października 2015 roku zmieniające rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej która spowodowała jedynie podwyższenie wynagrodzeń dla pielęgniarki rodzinnej, położnej rodzinnej, pielęgniarki w środowisku nauczania i wychowania i higienistki szklonej.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wnosi o pilne działania Ministra Zdrowia oraz Prezesa NFZ w celu ujednoczenia postępowań i naprawienia powyższych błędnych interpretacji przez niektórych świadczeniodawców zatrudniających pielęgniarki w gabinetach i punktach szczepień”.

Sekretarz Zjazdu
Zjazdu
Barbara Andrzejewska

Przewodnicząca
Hanna Malik

APEL NR 4
XXIX ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej
z dnia 18 marca 2016 roku

w sprawie: podjęcia działań zmierzających do wzrostu wynagrodzenia pielęgniarek i położnych zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych, które nie podlegają Ministrowi Zdrowia.

skierowany do:

Prezesa Rady Ministrów

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu OIPiPZS apelują o podjęcie działań mających na celu objęcie podwyżkami wszystkich pielęgniarek i położnych wykonujących zawód na podstawie art. 4 i 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej niezależnie od prawnej formy jego wykonywania.

Uzasadnienie:

Na podstawie Porozumienia zawartego w dniu 23 września 2015 r. w Warszawie pomiędzy Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych, Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, a Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministrem Zdrowia, podwyżkami zostały objęte tylko pielęgniarki i położne, które wykonują zawód na rzecz świadczeniodawców mających zawarte umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia i

kontraktujących świadczenia samodzielnie. Podwyżkami nie zostały objęte pielęgniarki i położne zatrudnione w jednostkach organizacyjnych, które podlegają innym resortom niż Ministerstwo Zdrowia. Dotyczy to m.in. pielęgniarek zatrudnionych w DPS, w ośrodkach opiekuńczo - wychowawczych.

Wzrost wynagrodzeń powinien obejmować wszystkie pielęgniarki i położne wykonujące zawód bez względu na miejsce i formę prawną jego wykonywania.

Sekretarz Zjazdu
Zjazdu
Barbara Andrzejewska

Przewodnicząca
Hanna Malik

APEL NR 5
XXIX ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej
z dnia 18 marca 2016 roku

w sprawie: urlopu zdrowotnego dla pielęgniarek i położnych

skierowany do:

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
Ministra Zdrowia
Klubów Parlamentarnych

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu OIPiPZS apelują o podjęcie działań mających na celu wprowadzenie płatnego urlopu zdrowotnego dla pielęgniarek i położnych, które przepracowały w zawodzie minimum 20 lat.

Uzasadnienie

Praca pielęgniarki i położnej jest bardzo obciążająca psychicznie i fizycznie. Wymaga od osób wykonujących ten zawód silnej osobowości, zaangażowania i ogromnej odpowiedzialności a jednocześnie delikatności, empatii i wyrozumiałości.

Takie wymagania doprowadzają z czasem do zespołu wypalenia zawodowego i wpływają wyczerpująco na układ immunologiczny.

Przeciążenia fizyczne wynikające z ciągłego podnoszenia i dźwigania pacjentów przy niedoborach odpowiedniego sprzętu i zbyt małej liczbie personelu, przyczyniają się do występowania przewlekłych zespołów bólowych kręgosłupa, przeciążeń i urazów układu kostno – stawowego.

Ciągły kontakt z materiałem niebezpiecznym epidemiologicznie zwiększa możliwość zachorowania na choroby zakaźne np.: WZW, HIV i gruźlica.

Konieczność stałego stosowania środków dezynfekujących, szkodliwych substancji chemicznych może powodować uszkodzenia skóry, błon śluzowych, układu oddechowego oraz być przyczyną ostrych i przewlekłych zatruc.

Praca w systemie zmianowym zaburza rytm fizjologiczny, a z czasem wyczerpuje organizm. Narażenie na coraz częściej występującą agresję nie tylko słowną, ale i fizyczną ze strony pacjentów i ich rodzin przy jednoczesnym zachowaniu samokontroli i tolerancji nie jest łatwe i wymaga dużych umiejętności radzenia sobie w sytuacjach konfliktowych

Pielęgniarki i położne stale działają w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia drugiego człowieka. Zobowiązanie są do podejmowania szybkich i trafnych decyzji często pod presją czasu.

Ww. zagrożenia i obciążenia ostatecznie zostają wzmocnione przez fakt braku satysfakcjonującego środowiska regulacji prawnych dotyczących norm zatrudnienia i adekwatnych do zaangażowania i odpowiedzialności wynagrodzeń.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu OIPiPZS apelują o podjęcie działań mających na celu wprowadzenie urlopu zdrowotnego dla pielęgniarek i położnych w celu podratowania zdrowia.

Sekretarz Zjazdu
Zjazdu
Barbara Andrzejewska

Przewodnicząca
Hanna Malik