

Załącznik do Uchwały Nr 425/VII/2020 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 8 grudnia 2020 r. w sprawie zmiany uchwały Nr 408/VII/2020 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 15 października 2020 r. w sprawie zaliczenia pielęgniarkom i położnym okresu wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej w trybie art. 26b ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej w ramach zadań realizowanych przez podmioty lecznicze w związku z zakażeniami wirusem SARS-COV-2, na poczet całości lub części okresu przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki lub położnej dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat oraz załącznika do przedmiotowej uchwały

INSTRUKCJA SZCZEGÓŁOWA

Z DNIA 15 PAŹDZIERNIKA 2020 R.

w sprawie zaliczenia pielęgniarkom i położnym okresu wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej w trybie art. 26b ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, na poczet całości lub części okresu przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki lub położnej dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

Celem niniejszej Instrukcji jest ustalenie zasad zaliczenia pielęgniarkom i położnym okresu wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej w trybie art. 26b ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, na poczet całości lub części okresu przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki lub położnej dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

1. Pielęgniarka lub położna, która nie wykonywała zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, a zamierza podjąć jego wykonywanie, może rozpocząć wykonywanie zawodu w podmiocie leczniczym, po uprzednim zawiadomieniu o tym okręgowej rady pielęgniarek i położnych właściwej ze względu na planowane miejsce wykonywania zawodu. Wzór zawiadomienia, które pielęgniarka lub położna przedkłada do ww. okręgowej rady pielęgniarek i położnych stanowi załącznik nr 1 do niniejszej instrukcji.

2 Pielęgniarka lub położna, która nie wykonywała zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, a wykonywała zawód w trybie art. 26b ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, może ubiegać się o zaliczenie całości lub części okresu przeszkolenia pielęgniarki lub położnej po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki lub położnej dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

2a) Okres wykonywania zawodu w podmiocie leczniczym właściwa okręgowa rada pielęgniarek i położnych zalicza do okresu przeszkolenia, wyłącznie w przypadku, jeżeli pielęgniarka lub położna zawiadomi orpíp o zamiarze wykonywania zawodu w terminie roku od dnia zakończenia wykonywania zawodu w podmiocie leczniczym w trybie art. 26b ust. 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

3. Pielęgniarka lub położna zainteresowana zaliczeniem, o którym mowa w pkt.1, składa Wniosek, który stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszej instrukcji. Do Wniosku załącza Zaświadczenie (Załącznik Nr 3) wydane przez podmiot leczniczy, w którym wykonywała zawód w trybie art. 26 ust. 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

4. Podpisany Wniosek z załączonym Zaświadczeniem w postaci skanu lub zdjęcia przesyła drogą elektroniczną na adres email lub składa w formie papierowej w siedzibie właściwej okręgowej izby pielęgniarek i położnych. Preferowaną formą składania ww. dokumentów jest droga elektroniczna.

5. Wniosek zainteresowanej pielęgniarki lub położnej rozpatruje właściwa okręgowa rada pielęgniarek i położnych.

6. Do zaliczenia całości lub części okresu przeszkolenia okręgowa rada pielęgniarek i położnych uwzględnia okres wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej w podmiocie leczniczym w trybie art. 26b ust. 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

6a) W przypadku, gdy okres wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej w podmiocie leczniczym w trybie art. 26b ust. 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej jest dłuższy albo równy okresowi wymaganego do odbycia przeszkolenia okręgowa rada pielęgniarek i położnych podejmuje decyzję o zaliczeniu tego okresu na poczet całości okresu przeszkolenia, bez przeprowadzania egzaminu.

6b) W przypadku, gdy okres wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej w podmiocie leczniczym w trybie art. 26b ust. 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej jest krótszy niż okres wymaganego do odbycia przeszkolenia okręgowa rada pielęgniarek i położnych podejmuje decyzję o zaliczeniu tego okresu na poczet części okresu przeszkolenia oraz ustala indywidualnie zakres przeszkolenia do uzupełnienia.

W przedmiotowym przypadku okręgowa rada pielęgniarek i położnych określa sposób zaliczenia przeszkolenia.

7. Okręgowa rada pielęgniarek i położnych podejmuje decyzję o treści określonej w Załączniku Nr 4 do niniejszej uchwały.

8. Instrukcja obowiązuje od dnia 15 października 2020 r.

.....
.....

Miejscowość, data

.....
.....
.....
.....

(imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr prawa wykonywania zawodu)

**ZAWIADOMIENIE O ROZPOCZĘCIU WYKONYWANIA ZAWODU W PODMIOCIE
LECZNICZYM**

Niniejszym informuję, iż z dniem..... rozpoczynam wykonywanie
zawodu jako pielęgniarka/położna* w podmiocie
leczniczym.....

....., w trybie art. 26b ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i
położnej.

.....
/podpis pielęgniarki, położnej* /

*niepotrzebne skreślić

**WNIOSEK DO OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W
O ZALICZENIE CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI OKRESU PRZESZKOLENIA PIELĘGNIARKI
LUB POŁOŻNEJ, KTÓRA NIE WYKONYWAŁA ZAWODU ŁĄCZNIE PRZEZ OKRES
DŁUŻSZY NIŻ 5 LAT W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT A WYKONYWAŁA ZAWÓD W
TRYBIE ART. 26B UST. 1 USTAWY O ZAWODACH PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ**

Imię i nazwisko pielęgniarki/położnej*

.....

Nr prawa wykonywania zawodu

Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej

.....

Przerwa w wykonywania zawodu

.....

Oświadczam, że w terminie od do, wykonywałam/em
zawód w trybie art. 26b ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej w:

.....

.....

/nazwa i adres podmiotu leczniczego, w którym pielęgniarka, położna wykonywała zawód w trybie
art. 26b ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej/

Zwracam się z prośbą o zaliczenie całości lub części* okresu przeszkolenia.

.....

/miejsowość, data/

.....

/podpis pielęgniarki, położnej* /

*Niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć podmiotu leczniczego

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/ Pan (imię, nazwisko, nr prawa wykonywania zawodu)

.....
w terminie od do,

wykonywała zawód w trybie art. 26b ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej.

Data

.....
Podpis i pieczęć kierownika podmiotu leczniczego

**DECYZJA OKRĘGOWEJ RADY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W SPRAWIE
ZALICZENIA CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI OKRESU PRZESZKOLENIA PIEŁĘGNIARKI LUB
POŁOŻNEJ, KTÓRA NIE WYKONYWAŁA ZAWODU ŁĄCZNIE PRZEZ OKRES
DŁUŻSZY NIŻ 5 LAT W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT, A WYKONYWAŁA ZAWÓD W
TRYBIE ART. 26B UST 1 USTAWY O ZAWODACH PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNEJ**

Na podstawie informacji zawartych w Zaświadczeniu wydanym przez podmiot leczniczy (nazwa i
adres)

.....z dnia

piełęgniarce/ położnej (imię, nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu).....

.....,

która wykonywała zawód w trybie art. 26b ust 1 ustawy o zawodach piełęgniarki i położnej
, w terminie od do

zalicza się całość albo część* okresu przeszkolenia po przerwie w wykonywania zawodu dłuższej
niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

Data

.....

Podpis i pieczętka Przewodniczącego ORPiP

*Niepotrzebne skreślić