Załącznik do 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 wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

**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 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 wykonywania 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 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 wykonywania 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 wykonywała zawód 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, może ubiegać się o zaliczenie całości lub części Programu przeszkolenia pielęgniarki lub położnej, która nie wykonywała zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.   Warunkiem ubiegania się o zaliczenie jest uprzednie poinformowanie właściwej okręgowej rady pielęgniarek i położnych o rozpoczęciu wykonywania zawodu w podmiocie leczniczym.

1a) Okres wykonywania zawodu w podmiocie leczniczym właściwa okręgowa rada pielęgniarek   
i położnych zalicza do okresu przeszkolenia, wyłącznie w przypadku, jeżeli pielęgniarka lub położna zawiadomi orpip 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.

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

3. 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. Dokumenty są przekazywane do przewodniczącej orpip, zgodnie   
z instrukcją obiegu dokumentów w siedzibie oipip w związku z zagrożeniem rozprzestrzeniania się koronawirusa SARS-COV-2.

Preferowaną formą składania ww. dokumentów jest droga elektroniczna.

4. Wniosek zainteresowanej pielęgniarki lub położnej rozpatruje właściwa okręgowa rada pielęgniarek i położnych, pod przewodnictwem przewodniczącego orpip lub innej osoby wskazanej przez okręgową radę.

5. 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.

5a) W przypadku, gdy okres wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, o którym mowa   
w ust.1 jest dłuższy niż okres wymaganego do odbycia przeszkolenia okręgowa rada pielęgniarek   
i położnych podejmuje decyzję o zaliczeniu tego okresu na poczet całości okresu przeszkolenia.

5b) W przypadku, gdy okres wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, o którym mowa   
w ust. 1 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.

6. Okręgowa rada pielęgniarek i położnych podejmuje decyzję w formie określonej   
w Załączniku Nr 3.

7. Instrukcja obowiązuje od 15 października 2020 r. do odwołania.

Załącznik 1 do Instrukcji

z dnia 15 października 2020 r

**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 LATA WYKONYWAŁA ZAWÓD 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**

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 ramach zadań realizowanych przez podmioty lecznicze w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-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.

…………………………… .................................................

/miejscowość, data/ /podpis pielęgniarki, położnej\* /

\*Niepotrzebne skreślić

Załącznik 2 do Instrukcji

z dnia 15 października 2020 r

………………………………………………

        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 pielęgniarki i położnej w ramach zadań realizowanych przez podmioty lecznicze w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2.

Data …………………… ……....................................................................………

Podpis i pieczęć kierownika podmiotu leczniczego

Załącznik 3 do Instrukcji

z dnia 15 października 2020 r

**DECYZJA OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W SPRAWIE ZALICZENIA CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI OKRESUPRZESZKOLENIA 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**

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

……………………………………………………………………………………….z dnia ……………

pielęgniarce/ położnej (imię, nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu)…………………………

…………………………..,……………………..………………………………………………………,

która wykonywała zawód 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, w terminie od …………………………… do ………………………………………………

zalicza się całość albo część\* okresu przeszkolenia jak część to wydaje się skierowanie do odbycia przeszkolenia.

Data ……………………..

……………………………………………………………………

*podpis Przewodniczącego ORPiP*

\*Niepotrzebne skreślić