



System monitorowania kształcenia (SMK)

INFORMACJA DLA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2015 r., poz. 1991 z późn. zm.), od dnia 1 maja 2017 r. za pośrednictwem Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych zwanego dalej SMK będą przeprowadzane:

- postępowania kwalifikacyjne dopuszczające do specjalizacji, kursu kwalifikacyjnego, specjalistycznego i doksztalającego,
- składanie wniosków o dopuszczenie do egzaminu państwowego.

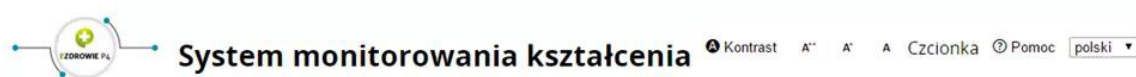
Do korzystania z SMK niezbędne będą:

- dostęp do Internetu,
- adres e-mail,
- zainstalowana wersja oprogramowania Java 7 z najnowszą aktualizacją,
- przeglądarka internetowa Mozilla Firefox, Internet Explorer (najnowsze wersje).

Założenie konta w SMK.

W celu dokonywania czynności w SMK konieczne będzie **założenie konta** w tym systemie.

Należy wejść na stronę smk.ezdrowie.gov.pl i kliknąć **załóż konto**



Wypełniamy wniosek o założenie konta użytkownika a następnie naciskamy przycisk złóż wniosek o założenie konta.

Wniosek o założenie konta użytkownika

Dane osobowe

Imię Drugie imię Imię w dopełniaczu

Nazwisko Nazwisko rodowe Nazwisko w dopełniaczu

Miejscowość urodzenia Kraj urodzenia Data urodzenia

Płeć PESEL

Rodzaj dokumentu Nr dokumentu Kraj wydania

Obywatelstwo

Złóż wniosek o założenie konta

Powinniśmy otrzymać komunikat:

Poprawnie złożono wniosek o założenie konta.

OK

Na podany we wniosku adres e-mail przesłana zostanie informacja na temat założonego w SMK konta oraz informacja o założeniu konta na P2 SA.

W wiadomości dotyczącej założenia konta na P2 SA **zostanie przesłane hasło tymczasowe, które należy zmienić podczas pierwszego logowania** (szczegóły procesu zostaną wskazane w wiadomości od P2 SA).

Polityka haseł:

Zmiana hasła

Zanim wejdiesz do systemu, musisz zmienić hasło tymczasowe.

Polityka haseł

Liczba ostatnich haseł, których nie można wykorzystać	3
Długość hasła	od 8 do 24
Minimalna liczba cyfr	co najmniej 1
Maksymalna liczba powtórzonych znaków	brak ograniczeń
Wymagana co najmniej jedna duża litera	tak
Wymagana co najmniej jedna mała litera	tak
Wymagane znaki specjalne ! @ # \$ % ^ & * () _	nie
Lista zabronionych znaków	brak
Lista haseł zabronionych	brak

Zamknij

Uwaga! E-mail z hasłem może trafić do katalogu „spam”, dlatego jeżeli nie ma wiadomości w skrzynce odbiorczej należy sprawdzić zawartość katalogu „spam” lub katalogu „wiadomości usunięte”.

Hasło tymczasowe umożliwi zalogowanie w ciągu 30 minut.

Jeżeli przy rejestracji nie otrzymaliśmy maila z hasłem tymczasowym lub zapomnieliśmy ustalone hasło należy na stronie: <https://smk.ezdrowie.gov.pl> poprzez kliknięcie na: „**Nie pamiętam hasła**” wysłać żądanie o wygenerowanie nowego hasła.

Mail do odzyskania hasła jest ważny przez 30 minut

Na wskazaną wcześniej skrzynkę otrzymujemy 2 e-maile:

* 1-szy mail: należy kliknąć link „aby potwierdzić reset...” (*nie klikamy „Zaloguj”*) i zamykamy wiadomość.

* 2-gi mail: już z nowym hasłem tymczasowym, zapamiętujemy je lub kopiujemy (*nie klikamy „Zaloguj”*) i zamykamy wiadomość.

Następnie logujemy się do SMK opcją login/hasło i wpisujemy nowe hasło tymczasowe, a następnie zmieniamy hasło na nasze własne.

Jeżeli pomimo wykonanych w/w czynności nadal nie otrzymujemy wiadomości e-mail od SMK - mógł wystąpić błąd podczas rejestracji konta (niepoprawny adres e-mail – można weryfikować tylko w oparciu o kontakt z infolinią SMK). Pomoc techniczną w zakresie SMK można uzyskać telefonicznie: (22) 597 09 21 oraz mailowo: smk-serwis@csioz.gov.pl.*

**Pomoc świadczona w dni robocze, w godzinach od 9.00 do 15.00.*

Następnie należy ponownie wejść na stronę smk.ezdrowie.gov.pl i kliknąć przycisk zaloguj w P2



Następnie klikamy **Login/Hasło** i za pomocą hasła które otrzymaliśmy na adres e-mail podany we wniosku logujemy się.

Wybierz sposób w jaki chcesz się uwierzytelnić

Certyfikat

Login/Hasło

ePUAP

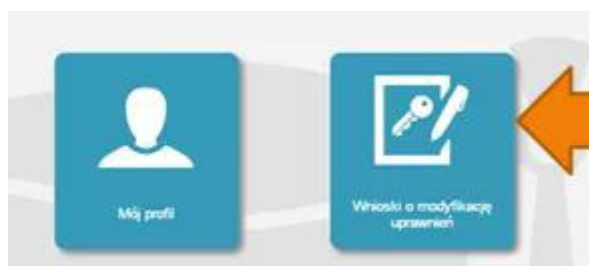
Po zalogowaniu się do systemu będziemy mieli możliwość wyboru kontekstu pracy (po założeniu konta będziemy mieli tylko jedną rolę), którą należy wybrać.

System Monitorowania Kształcenia Ⓐ Kontrast A⁺ A^{*} A Czcionka ? Pomoc pl polski

Wybierz kontekst pracy

Nazwa roli	Grupa biznesowa	Grupa funkcjonalna	Podmiot	
Rola zerowa	Rola bez uprawnień	Użytkownik		Wybierz

Po wybraniu roli zerowej należy kliknąć na kafelek Wnioski o modyfikację uprawnień



Na kolejnej stronie klikamy Nowy wniosek o modyfikację uprawnień



Start

Wnioski o modyfikację uprawnień

Nowy wniosek o modyfikację uprawnień

Filtrowanie

Imię

Nazwisko

Stan

Wyczyść Szukaj

Po wypełnieniu pól we wniosku o modyfikację uprawnień należy w części dodatkowe informacje zaznaczyć następujące pozycje:

Jako grupa biznesowa odpowiednio:

- Pielęgniarka
- Położna

Grupa funkcjonalna:

- Użytkownik

Dodatkowe informacje

Grupa biznesowa	Grupa funkcjonalna
Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych	Użytkownik
Lekarz	Kierownik Specjalizacji
Lekarz dentysta	Użytkownik
Ministerstwo Obrony Narodowej	
Ministerstwo Spraw Wewnętrznych	
Ministerstwo Zdrowia	
Naczelna Izba Aptekarska	
Naczelna Izba Lekarska	
Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych	
Okręgowa Izba Aptekarska	
Okręgowa Izba Lekarska	
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych	
Organizator kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	
Pielęgniarka	
Placówka szkoleniowa	
Położna	
Ratownik medyczny	
Uczelnia	
Urząd Wojewódzki	

Jednostka akceptująca wniosek:

- OIPIP

i klikamy wybierz

Jednostka akceptująca wniosek

<input checked="" type="checkbox"/> OIPIP	<input type="checkbox"/> NIPIP
<input type="checkbox"/> OIL	<input type="checkbox"/> NIL
<input type="checkbox"/> OIA	<input type="checkbox"/> NIA

Nazwa

Na wyświetlonej liście Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych wyszukujemy Izby do której aktualnie należymy i klikamy na przycisk w kolumnie akcje a następnie po rozwinięciu w przycisk wybierz.

Pełna nazwa podmiotu

Pełna nazwa podmiotu	Skrócona nazwa podmiotu	Pełna nazwa jednostki	Skrócona nazwa jednostki	Województwo	Miasto	Nip	Akcje
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej	OIRP w Białej Podlaskiej	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej	OIRP w Białej Podlaskiej	Lubelskie	Biała Podlaska		
Wybierz 							
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku	OIRP w Białymstoku	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku	OIRP w Białymstoku	Podlaskie	Białystok	5422084765	

Po wybraniu Okręgowej Izby klikamy dalej

Podmiot **Wybierz**

Nowy podmiot


Anuluj

Dalej 

Na następnej stronie podajemy dane o numerze PWZ (Numer PWZ składa się z 7 cyfr plus litera A lub P na końcu) a w liście specjalizacji dane o ukończonych kształceniach. Pole tytuł naukowy uzupełniamy tylko w przypadku posiadania tytułu profesora.

Wniosek o modyfikację uprawnień


Pielęgniarka

Numer PWZ 

Izba pielęgniarska która wystawiła pwz

Wystawca

Rodzaj

Lista specjalizacji **Dodaj** 

Pozostałe dane

Tytuł naukowy Stopień wojskowy Uczelnia

Następnie klikamy zapisz i powinniśmy zobaczyć komunikat:

Potwierdzenie

Poprawnie wykonano akcję: Zapisz.

Dalej

Po kliknięciu **dalej** należy wybrać opcję podpisania wniosku w zależności od posiadanych podpisów:

- Podpis EPUAP (bez konieczności przychodzenia do OIPIP) (szczegółowe informacje na temat profilu zaufanego można zobaczyć tutaj epuap.gov.pl/wps/portal)
- Podpis kwalifikowany (bez konieczności przychodzenia do OIPIP).
- Wniosek papierowy (najpierw **drukuj** potem **złóż wniosek papierowy**, **konieczna wizyta w OIPIP**).



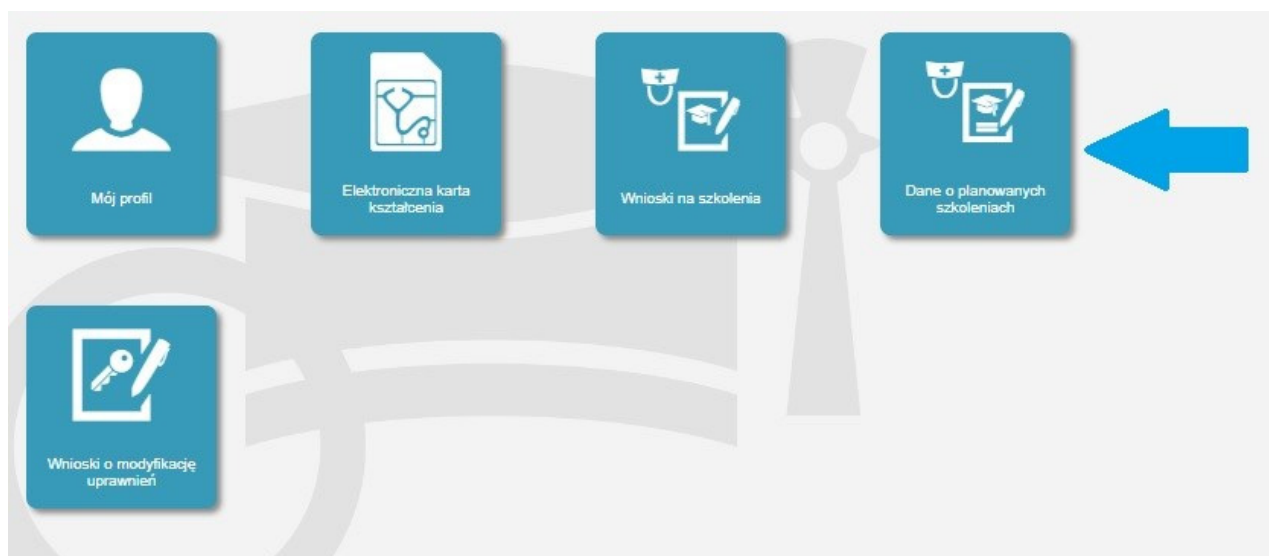
Po podpisaniu wniosku zobaczymy potwierdzenie o poprawnym wykonaniu akcji.

Teraz musimy poczekać aż Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych zweryfikuje wniosek. Jeśli wszystkie dane będą poprawnie wprowadzone to po kolejnym zalogowaniu oprócz roli zerowej będą mogli Państwo wybrać rolę Pielęgniarki/Położnej na której będą mogli Państwo już pracować w systemie.

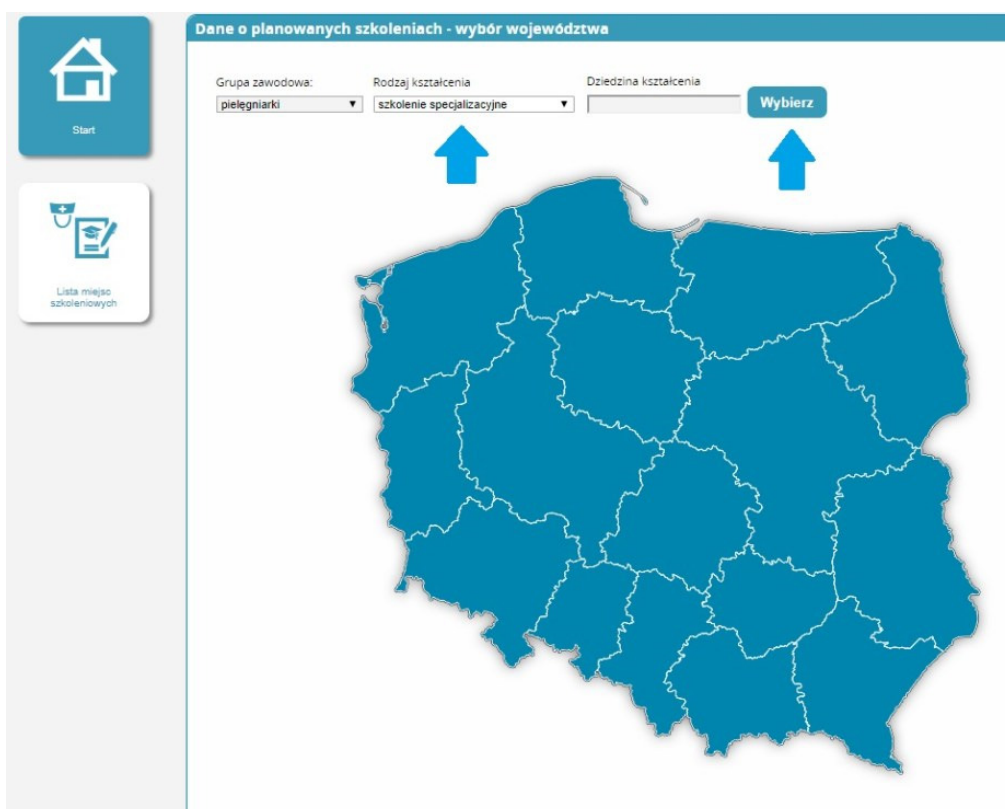
Uwaga! Wybierając „Złóż wniosek papierowy” – wniosek taki należy wydrukować i podpisać, a następnie osobiście stawić się w wybranej jednostce akceptującej wraz z dowodem potwierdzającym tożsamość (np. z dowodem osobistym).

Zapisywanie się na kursy/szkolenia

Po zalogowaniu się do systemu wchodzimy w kafelek „Dane o planowanych szkoleniach”



Następnie wybieramy rodzaj kształcenia a potem dziedzinę kształcenia poprzez przycisk wybierz.



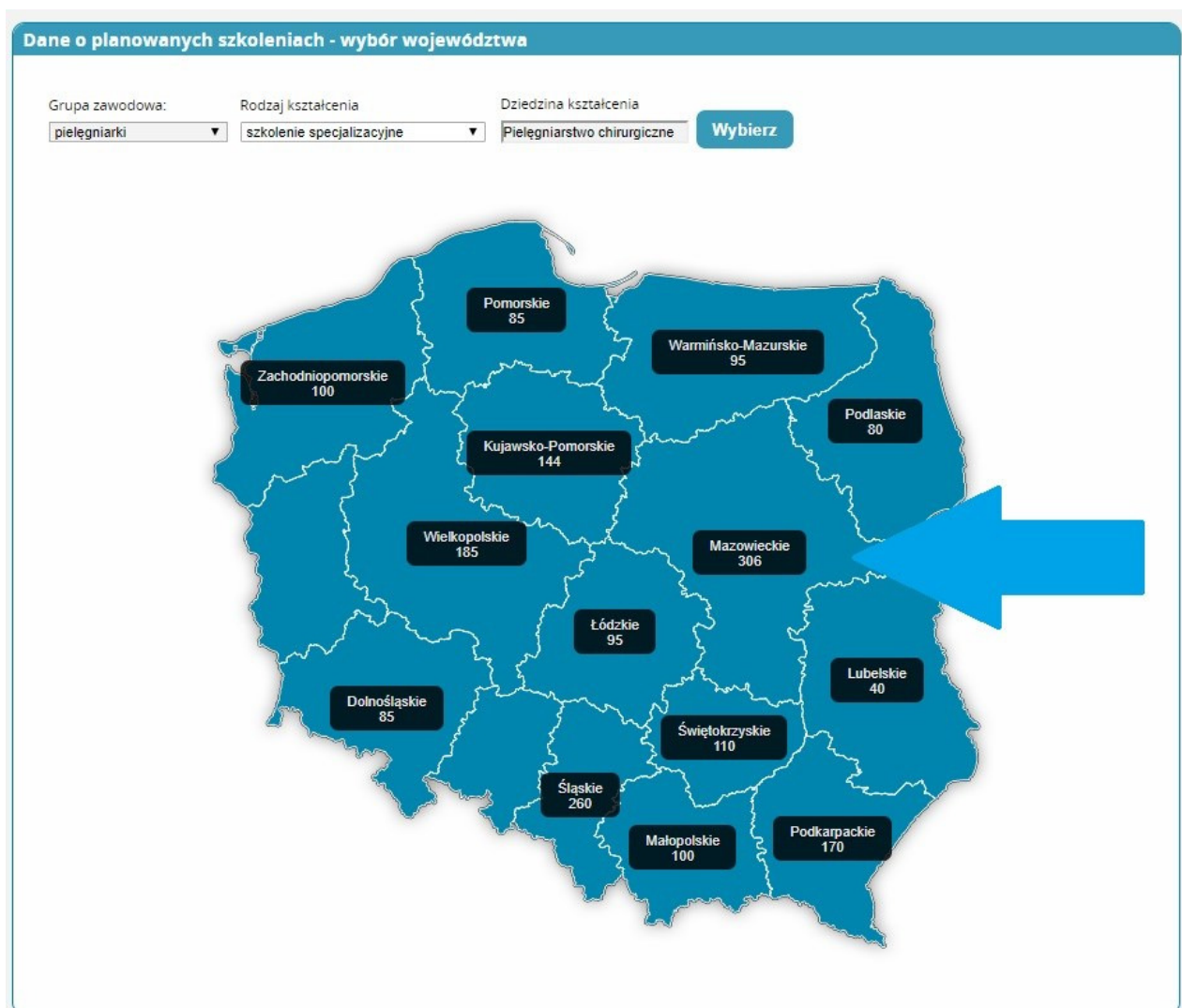
Po kliknięciu wybierz wybieramy już konkretną dziedzinę poprzez kliknięcie w pole Akcje i naciśnięcie

Nazwa	Kod	Rodzaj kształcenia	Grupa zawodowa	Status	Akcje
Pielęgniarstwo chirurgiczne	N10	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input checked="" type="checkbox"/>
Wybierz Szczegóły					
Pielęgniarstwo położnicze	N16	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki i położne	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo geriatryczne	N05	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo onkologiczne	N13	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo operacyjne	N11	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	N15	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo opieki paliatywnej	N19	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo pediatryczne	N09	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo psychiatryczne	N14	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo ratunkowe	N28	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek	N01	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Ochrona zdrowia pracujących	N02	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo neonatologiczne	N18	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki i położne	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo internistyczne	N23	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>
Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki	N12	szkolenie specjalizacyjne	pielęgniarki	Aktywna	<input type="checkbox"/>

<< < 1-15 z 15 >> na Stronie: 10 20 40


Anuluj

przycisk u "Wybierz"




Pokazuje nam się mapa z liczbą prowadzonych szkoleń wybieramy województwo na terenie którego chcemy odbyć szkolenie.

Pojawi nam się lista z datami rozpoczęcia oraz organizatorami kształcenia poprzez pole akcje wybieramy u którego organizatora i w jakim terminie chcemy się kształcić i klikamy **złóż wniosek**.



Start



Lista miejsc szkoleniowych

Filtrowanie

Program kształcenia Wybierz

Nazwa

Planowana data rozpoczęcia
 od 📅
 do 📅

Planowana data zakończenia
 od 📅
 do 📅

Rodzaj kształcenia
 ▼

Grupa zawodowa
 ▼


Organizator kształcenia podyplomowego Wybierz

Dziedzina Kształcenia

Województwo
 ▼

Miejscowość odbywania się zajęć

Plany kształcenia

Dziedzina kształcenia	Organizator kształcenia podyplomowego	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Miejscowość odbywania się zajęć	Akcje
Pielęgniarstwo chirurgiczne		2017-11-24	2019-05-26		⌵
Pielęgniarstwo chirurgiczne		2017-10-20	2019-05-24		⌵
Pielęgniarstwo chirurgiczne		2017-09-16	2019-04-27		⌵
Pielęgniarstwo chirurgiczne		2017-10-06	2019-04-29		⌵ 
Pielęgniarstwo chirurgiczne		2018-04-27	2019-09-27		⌵
Pielęgniarstwo chirurgiczne		2017-10-27	2019-05-27		⌵
Pielęgniarstwo chirurgiczne		2017-09-15	2019-04-15		⌵
Pielęgniarstwo chirurgiczne		2017-12-02	2019-05-11		⌵

<< < 1-8 z 8 > >> na Stronie: 10 20 40

Anuluj

Pojawia nam się wniosek na kształcenie które wybraliśmy i wprowadzamy niezbędne dane:

Zatrudnienie

Nazwa i adres podstawowego miejsca pracy

Nazwa okręgowej izby pielęgniarek i położnych, właściwej dla miejsca zatrudnienia

Wybierz

Staż pracy

Ogółem

W okresie ostatnich pięciu lat

Zgodny z kierunkiem

Potwierdzenie stażu pracy

Dodaj

Czy w ciągu ostatnich 5 lat odbywała Pani / odbywał Pan specjalizację dofinansowaną ze środków publicznych (przy czym przez „odbywanie specjalizacji” rozumie się również przerwanie specjalizacji / rezygnację ze specjalizacji w trakcie jej trwania)?

Tak Nie

Jeżeli TAK, proszę podać datę zaliczenia specjalizacji / przerwania specjalizacji / rezygnacji ze specjalizacji

Pozostałe dane

Srednie zawodowe

Licencjat pielęgniarstwa

Licencjat położnictwa

Licencjat w innej dziedzinie

Magister pielęgniarstwa

Magister położnictwa

Magister w innej dziedzinie

Stopień naukowy doktora

Stopień naukowy doktora habilitowanego

Data uzyskania dyplomu

Tytuł zawodowy

Numer PWZ

Data uzyskania PWZ

PWZ wydane przez

Akceptujemy oświadczenia i klikamy zapisz.

Potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w profilu użytkownika, a w szczególności dane osobowe, dane dotyczące miejsca pracy, wykształcenia i specjalizacji są aktualne.



Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: 'Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.



Zapisz

Anuluj



Następnie klikamy Dalej

Potwierdzenie

Poprawnie wykonano akcję: Zapisz.

Dalej



Następnie przesuwamy stronę na sam dół wniosku, gdzie tym razem pojawił się przycisk **WYŚLIJ**, na który klikamy.

Pozostałe dane

Srednie zawodowe	Licencjat pielęgniarstwa	Licencjat położnictwa	Licencjat w innej dziedzinie	Magister pielęgniarstwa	Magister położnictwa	Magister w innej dziedzinie	Stopień naukowy doktora	Stopień naukowy doktora habilitowanego
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data uzyskania dyplomu	Tytuł zawodowy		Numer PWZ		Data uzyskania PWZ		PWZ wydane przez	
2014-07-08	Licencjat pielęgniarstwa		0 P		2001-05-07		OIPIP w Częstochowie	

Potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w profilu użytkownika, a w szczególności dane osobowe, dane dotyczące miejsca pracy, wykształcenia i specjalizacji są aktualne.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: "Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3."

Przewiń wniosek do końca strony i kliknij na przycisk "Wyślij"

Edytuj **Anuluj** **Wyślij**

W tym momencie nasz wniosek trafił do organizatora kształcenia i oczekuje na rozpatrzenie (status: **do weryfikacji**).

POZOSTAŁE INFORMACJE

Odpowiedzialnym za budowę systemu i jego obsługę jest **Centrum e-Zdrowia**
<https://www.cez.gov.pl>

Pomoc techniczną w zakresie SMK można uzyskać telefonicznie: **19 457**
oraz mailowo: smk-serwis@cez.gov.pl.

Pomoc świadczona w dni robocze, w godzinach od 9.00 do 15.00.