



Nr 105 (VII) WRZESIEŃ - PAŹDZIERNIK 2016

ISSN 1509-4189

# BIULETYN INFORMACYJNY

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Z SIEDZIBĄ W RZESZOWIE

## WYDAWCA:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych  
35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3  
www.oipip.rzeszow.pl

**Redaguje Zespół w składzie:** Anita Drażek, Edyta Bernacka, Teresa Biał, Anetta Dec-Pindłowska, Grażyna Dziadosz, Renata Florek, Anna Janiga, Lidia Kopeć, Dorota Liput, Halina Mazur, Małgorzata Sowa, Alicja Świerad, Barbara Świetlik, Agnieszka Trznadel, Maria Zborowska.

## BIURO OIPIP W RZESZOWIE:

**Przewodnicząca:** przewodniczaca@oipip.rzeszow.pl

**Sekretariat:** tel. (17) 77 88 483  
biuro@oipip.rzeszow.pl

**Dział Prawa Wykonywania Zawodu:**  
tel. (17) 77 88 485; pwz@oipip.rzeszow.pl

**Księgowość:** tel. (17) 77 88 486;  
ksiegowosc@oipip.rzeszow.pl;  
skladki@oipip.rzeszow.pl; skarbnik@oipip.rzeszow.pl

**Dział merytoryczny:** merytoryczny@oipip.rzeszow.pl  
sekretarz@oipip.rzeszow.pl

## Nr konta (SKŁADKI)

Bank Zachodni WBK S.A. 4 Oddział w Rzeszowie  
03 1500 1100 1211 0005 5678 0000

## Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie:

tel. (17) 77 88 490 - dyżury w każdą 2 i 4 środę  
miesiąca w godzinach 14.00 - 16.00  
e-mail: rzecznik@oipip.rzeszow.pl

**PORAD PRAWNYCH** dla członków samorządu  
udziela radca prawny Paulina Wójcik - Król  
w każdą środę od 12.00 - 16.00  
nr telefonu (17) 77 88 483

## SZANOWNI PAŃSTWO,

Zachęcamy do przedstawiania nam tekstów poruszających problemy naszego środowiska, bądź też prezentujących ciekawe informacje dotyczące praktyki pielęgniarek i położnych. Decyzja o publikacji będzie decyzją kolegią Zespołu, odpowiadającego za merytoryczny poziom Biuletynu.

Zastrzegamy sobie prawo skracania i opracowywania przesłanych tekstów.

Nie odpowiadamy za treść ogłoszeń i ofert pracy za granicą dla personelu medycznego.

Prosimy teksty dostarczać w formie elektronicznej.

**DRUK:** Drukarnia „Hetman” w Rzeszowie  
Nakład: 1.700 egzemplarzy

# W NUMERZE

Głosem Przewodniczącej .....	- 3
Kalendarium .....	- 4
Komunikat w.s kart rabatowych przysługujących członkom samorządu pielęgniarek i położnych w Rzeszowie .....	- 5
Poświęcenie Sztandaru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie w roku Jubileuszu 25-lecia samorządu zawodowego .....	- 6
Refleksja na uroczystość poświęcenia sztandaru OIPIP w Rzeszowie .....	- 7
Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie dotyczące szkoleń pielęgniarek i położnych z zakresu wykonywania zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich .....	- 12
Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie w sprawie zmian w systemie kształcenia zawodowego pielęgniarek .....	- 13
Aktualności .....	- 15
Stanowisko Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącej wprowadzenia zmian systemowych w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek .....	- 16
Opinia w sprawie szczepień ochronnych wykonywanych przez położne .....	- 20
Jubileusz 10-lecia Kliniki Kardiologii w Rzeszowie .....	- 22
Wycieczka Klubu Emeryta .....	- 23
Jak uniknąć posądzenia o fałszowanie dokumentacji .....	- 25
Konferencja naukowo-szkoleniowa "Zaburzenia odżywiania (anoreksja i bulimia) jako problem medyczny i społeczny" .....	- 26
Warto wiedzieć .....	- 28
Informacja z działalności Akredytowanego przez ICN Centrum Badań i Rozwoju Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi .....	- 33
Pożegnania .....	- 39
Oferta INTER POLSKA .....	- 40





*Drogie Koleżanki i Koledzy.*

*Powoli zbliżamy się do końca jubileuszowego roku 25-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie.*

*Chcieliśmy, aby w tym czasie pielęgniarki i położne wyraźnie zaistniały w przestrzeni społecznej. Pragnęliśmy podkreślić rangę naszych zawodów i ich znaczenie dla społeczeństwa. Stąd wyływały podejmowane przez nas działania. Najpierw uroczystość, która miała miejsce w pierwszej połowie roku i była połączona z obchodami Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. 16 października uczestniczyliśmy w uroczystym wprowadzeniu i poświęceniu sztandaru Okręgowej izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie.*

*Echo naszych obchodów 25-lecia Samorządu Pielęgniarek i Położnych szeroko rozeszło się po Polsce...*

*Ukazaliśmy pielęgniarki i położne jako zawody profesjonalne, kompetentne, samodzielne i niestety niedocenione przez decydentów.*

*Jako samorząd zawodowy ciągle stawiamy na jakość i rozwój. Realizując te założenia organizujemy i jesteśmy współorganizatorami wielu konferencji i szkoleń. Obejmujemy patronatem akcje zdrowotne i znaczące dla naszego środowiska wydarzenia.*

*Listopad to miesiąc poświęcony pamięci tych, których wśród nas zabrakło. Szczególnie w tym czasie kierujemy nasze myśli do Koleżanek i Kolegów, których już z nami nie ma. Odeszli ...*

*Ania Drażek  
Przewodnicząca ORPiP w Rzeszowie*

*Najciszej drogą nieznaną  
największe przychodzi samo  
ten co rozdziela i łączy  
zaczyna bez nas i kończy  
badasz ważysz i śledzisz  
swoją brzołę bez odpowiedzi  
słonie straszą bo wielkie  
owady dlatego że małe  
chodzą po ziemi po niebie  
umarli dokoła ciebie*

*ks. Jan Twardowski*



## KALENDARIUM - CO, GDZIE, KIEDY

---

### WRZESIEŃ

**07.09.2016** - Posiedzenie Zespołu opieki paliatywnej.

**09.09.2016** - Posiedzenie Komisji socjalnej.

**12.09.2016** - Posiedzenie Prezydium ORPiP w Rzeszowie. Na posiedzeniu podjęto 82 uchwały m.in.: w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu oraz wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru, w/s wydania nowego prawa wykonywania zawodu, w/s skierowania na przeszkolenie po okresie nie wykonywania zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, w/s wpisów do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, w/s dofinansowania do kursów, szkoleń, konferencji, specjalizacji, studiów, w/s przyznania zapomóg, w/s przyznania dofinansowania do okularów, w/s odmowy dofinansowania do kursów i szkoleń zgodnie z regulaminem, w/s odmowy dofinansowania do okularów, zapomóg, w/s odpowiedzi na apele o pomoc finansową z innych OIPIP.

**12.09.2016** - Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Na posiedzeniu podjęto 25 uchwał m.in.: w/s przygotowania i wydruku kalendarza na 2017 rok, w/s ustalenia wysokości kosztów przygotowania i przyjęcia sztandaru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie, w/s ustanowienia sztandaru i ceremoniału używania sztandaru OIPIP w Rzeszowie, w/s listy osób uprawnionych do wykonywania czynności wizytacyjnych, w/s planu przygotowania wizytacji pielęgniarek lub położnych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w/s wyboru oferty wykonawcy programu rabatowego dla członków OIPIP w Rzeszowie, w/s wprowadzenia programu rabatowego dla członków OIPIP w Rzeszowie, w/s zorganizowania wycieczki dla Klubu Emeryta, w/s zasad korzystania z samochodu służbowego, w/s zorganizowania spotkania integracyjnego dla członków OIPIP w Rzeszowie, w/s ustalenia stawek opłat za publikowanie reklam w Biuletynie Informacyjnym OIPIP, w/s przyznania zapomogi, w/s regulaminu działania komisji problemowych działających przy ORPiP w Rzeszowie, w/s wszczęcia postępowania dotyczącego wykreślenia z rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, w/s odmów przyznania dofinansowania, w/s przyznania dodatkowego wynagrodzenia dla Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie oraz jego zastępców.

**13.09.2016** - Przewodnicząca ORPiP w Rzeszowie Anita Drażek wzięła udział w uroczystych obchodach 25-lecia samorządu zorganizowanych przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

**14-15.09.2016** - Przewodnicząca Anita Drażek uczestniczyła w obradach Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

**16.09.2016** - Posiedzenie Zespołu pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania.

**21.09.2016** - Na zaproszenie SP ZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy Przewodnicząca ORPiP w Rzeszowie Anita Drażek wzięła udział w Seminarium z Okazji Światowego Dnia Choroby Alzheimerera w ramach projektu „Rozbudowa, przebudowa pawilonu nr 10 zakładu opiekuńczo-leczniczego dla osób starszych i przewlekle chorych w Górnicy wraz z infrastrukturą”. Na seminarium omawiany był temat zespołu otępiennego, w tym choroby Alzheimerera oraz problemy i wyzwania w jego leczeniu poprzez wybitnych specjalistów w tej dziedzinie.

**26.09.2016** - Przewodnicząca ORPiP Anita Drażek wzięła udział w posiedzeniu Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Prorodzinnej i Społecznej Sejmiku Województwa Podkarpackiego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Jednym z tematów posiedzenia było zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie połączenia Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie z Podkarpackim Centrum Chorób Płuc w Rzeszowie.

**26.09.2016** - Posiedzenie Komisji Rewizyjnej.

**30.09.2016** - Przewodnicząca ORPiP w Rzeszowie Anita Drażek wzięła udział w uroczystych obchodach 25-lecia samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych zorganizowanych przez OIPIP w Katowicach.

### PAŹDZIERNIK

**04.10.2016** - Odbyła się inauguracja roku akademickiego 2016/2017 na Uniwersytecie Rzeszowskim.

**05.10.2016** - Odbyła się inauguracja roku akademickiego w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Tarnobrzegu.

**05.10.2016** - Przewodnicząca ORPiP w Rzeszowie Anita Drażek odbyła spotkanie ze Starostą Rzeszowskim. Spotkanie dotyczyło opieki koordynowanej.

**05.10.2016** - Przewodnicząca ORPiP w Rzeszowie Anita Drażek uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Rzeszowie.

**07.10.2016** - Posiedzenie Komisji socjalnej.

**08.10.2016** - Odbyła się wycieczka Klubu Emeryta.

**10.10.2016** - W siedzibie OIPIP w Rzeszowie odbyła się konferencja prasowa dotycząca poświęcenia sztandaru w roku jubileuszowym 25-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

**11.10.2016** - Posiedzenie Komisji Rewizyjnej.

**11.10.2016** - Posiedzenie Prezydium ORPiP w Rzeszowie. Na posiedzeniu podjęto 58 uchwał m.in.: w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu oraz wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru, w/s wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie, w/s dofinansowania do kursów, szko-



## KALENDARIUM - CO, GDZIE, KIEDY

leń, konferencji, specjalizacji, studiów, w/s przyznania zapomóg, w/s przyznania dofinansowania do okularów, w/s odmowy dofinansowania do szkoleń, okularów, w/s odpowiedzi na apele o pomoc finansową z innych OIPIP.

**12.10.2016** - Posiedzenie Zespołu pielęgniarek rodzinnych.

**13.10.2016** - Przewodnicząca Anita Drażek w związku z objęciem patronatem honorowym przez OIPIP w Rzeszowie Forum Menedżerów Służby Zdrowia uczestniczyła w konferencji w Hotelu „Grein” w Rzeszowie. Podczas konferencji, eksperci omówili zagadnienia związane bezpośrednio z prowadzeniem placówek medycznych. Głównym założeniem Forum było zwiększenie wiedzy i świadomości osób zarządzających podmiotami leczniczymi w dziedzinach prawa, finansowania, ochrony wizerunku czy też marketingu.

**14.10.2016** - Posiedzenie Komisji Etyki Zawodowej.

**14.10.2016** - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek wzięła udział w spotkaniu integracyjno-szkoleniowym Polskiego Towarzystwa Konsultantów i Doradców Laktacyjnych w Rudnej Małej.

**18.10.2016** - Posiedzenie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

**18 -19.10.2016** - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek wzięła udział w Konwencji Przewodniczących w Warszawie.

**20.10.2016** - Posiedzenie Zespołu opieki długoterminowej.

**27.10.2016** - Posiedzenie Zespołu pielęgniarek epidemiologicznych.

**28.10.2016** - Spotkanie pełnomocników ORPIP w Rzeszowie.

### INFORMACJA DOTYCZĄCA INDYWIDUALNYCH/GRUPOWYCH PRAKTYK DOTYCZĄCA ISTOTNYCH ZMIAN W PRZEPISACH PRAWNYCH

*Dziennik Ustaw z dnia 30 czerwca 2016 r. poz. 960 ustawa z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw.*

*Przypominamy, iż z dniem 15 lipca 2016 r. weszły w życie regulacje dotyczące m.in.:*

- 1. zwolnień z obowiązku przedkładania polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej organowi prowadzącemu rejestr, **UBEZPIECZENIE OC NADAL OBOWIĄZUJE.***
- 2. odstąpienia od obowiązku przedkładania organowi prowadzącemu rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą opinii sanitarnej wydanej przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie spełniania warunków ogólnoprzestrzennych, sanitarnych i instalacyjnych przez pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego,*
- 3. zwolnienia indywidualnych praktyk pielęgniarskich wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład i indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład z obowiązku posiadania regulaminu organizacyjnego,*
- 4. rezygnacji z obowiązku posiadania przez podmioty lecznicze prowadzące szpital ubezpieczenia na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych.*

### KOMUNIKAT W SPRAWIE KART RABATOWYCH PRZYSŁUGUJĄCYCH CZŁONKOM SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RZESZOWIE

*Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie przygotowała dla pielęgniarek i położnych regularnie opłacających składki KARTY RABATOWE*

*uprawniające do zniżek przy zakupach w sklepach i korzystaniu z usług.*

*W związku z tym prosimy o zgłaszanie się do siedziby Izby po odbiór kart osobiście.*

*Może to być jedna osoba reprezentująca dany podmiot leczniczy, posiadająca listę osób zatrudnionych w danym podmiocie.*

*Osoby prowadzące indywidualną praktykę winny zgłosić się osobiście,  
lub przez osobę reprezentującą grupę do odbioru karty.*

# POŚWIĘCENIE SZTANDARU OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W RZESZOWIE W ROKU JUBILEUSZU 25-LECIA SAMORZĄDU ZAWODOWEGO

Anita Drażek  
Przewodniczącą ORPiP w Rzeszowie

Członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie mają swój sztandar - jeden z symboli tożsamości zawodowej i znak rozpoznawczy. Znakiem tym jest logo Okręgowej Izby. Wraz z logo na tej samej stronie sztandaru znalazł się herb Miasta Rzeszowa i herb województwa. Herby zostały umieszczone w celu podkreślenia partnerstwa instytucjonalnego oraz wartości regionu z którego pochodzimy i z którym jesteśmy nierozzerwalnie związani.

Siedziba naszej Izby znajduje się w Rzeszowie, jednym z najlepiej rozwijających się miast Polski. Rzeszów postrzegany jest jako lider rozwoju i innowacyjności. To również stolica nowoczesnych technologii.

Druga strona sztandaru prezentuje dwie znaczące dla naszego środowiska postacie, Hannę Chrzanowską - pielęgniarkę, prekursorkę pielęgniarstwa domowego oraz Stanisławę Leszczyńską - położną, która z narażeniem życia przyjmowała porody w obozie koncentracyjnym.

W sztandar wpisano również wartości, które są szczególnie ważne dla naszego zawodu: wiedzę, profesjonalizm, opiekuńczość, humanitaryzm, duchowość.

Wiedza i profesjonalizm to niewątpliwie podstawa naszych zawodów. Pielęgniarki i położne mają obowiązek wykonywania zawodu w zgodzie z aktualną wiedzą medyczną. Obecnie obserwujemy ogromny postęp w medycynie a w tym postępie czynnie uczestniczą przedstawiciele naszych zawodów. Standard kształcenia w zawodzie to studia licencjackie i magisterskie oraz ciągłe podnoszenie kwalifikacji w ramach kształcenia podyplomowego. Przyczyniamy się także w znaczący sposób do rozwoju pielęgniarstwa jako dziedziny

naukowej. Dzięki temu pielęgniarki i położne dołączyły do grona profesjonalistów w systemie opieki zdrowotnej i są partnerami dla innych grup zawodowych.

Opiekuńczość wynika z tradycji zawodu, jest niezbędnym elementem uzupełniającym wiedzę i profesjonalizm. Wyraża się w dbałości, trosce, ciepłe, dobroci, łagodności, serdeczności, życzliwości, delikatności osoby opiekującej się pacjentem.

Ludzie chorzy oczekują właśnie takiej postawy w działaniu współczesnych pielęgniarek i położnych.

Humanitaryzm to postawa pełna wyrozumiałości i życzliwości, nacechowana szacunkiem dla człowieka, pragnieniem oszczędzania mu cierpień.

Duchowość jest trudną sferą, w której człowiek stawia sobie pytanie o to, kim jest i po co żyje. Pielęgniarki sprawując opiekę całościową tzw. holistyczną poruszają się także i w tej sferze funkcjonowania człowieka chorego i jego rodziny.

16 października uroczystego poświęcenia sztandaru dokonał ks. biskup Jan Wątroba w kościele pod wezwaniem św. Łukasza w Mrowli. W dalszej części uroczystości wysłuchaliśmy wykładu ks. dr Sławomira Zycha z Wydziału Nauk Humanistycznych KUL pt. „Dziedzictwo chrztu Polski - szpitalnictwo kościelne na Rzeszowszczyźnie”.

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie składam serdeczne podziękowania wszystkim, którzy przyczynili się do uświetnienia uroczystości poświęcenia sztandaru oraz tym, którzy uczestniczyli w naszym święcie.

Szczególne podziękowania kieruję do Prezydenta Miasta Rzeszowa za wsparcie uroczystości.





# REFLEKSJA NA UROCZYSTOŚĆ POŚWIĘCENIA SZTANDARU OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RZESZOWIE

*Teresa Kuziara*

Sztandar - symbol godności jednoczącej ludzi wokół wspólnych wartości, we wspólnym działaniu dla dobra ogólnego.

Kardynał Stefan Wyszyński powiedział „Sztandar to symbol, świętość. Jego miejsce tkwi gdzieś między hymnem narodowym, a przysięgą wojskową”. My pielęgniarki i położne mamy swój hymn, składamy przyrzeczenie, dobrze więc, że od dziś posiadamy także swój sztandar - symbol tożsamości zawodowej i znak rozpoznawczy Izby.



Nasz sztandar z jednej strony stanowi symbol więzi łączącej społeczność zawodową z Ojczyzną, Narodem, społecznością lokalną (logo OIPIP, herb województwa podkarpackiego i herb miasta Rzeszowa), z drugiej zaś stanowi dewizę postępowania pielęgniarek i położnych oraz wskazuje na osobowy wzór do naśladowania. Humanitaryzm, Opiekuńczość, Wiedza, Profesjonalizm, Duchowość - słowa te stanowią zasadę życia zawodowego pielęgniarek i położnych i mają swoje odzwierciedlenie w Kodeksie etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej i składanym przez nich przyrzeczeniu.

Humanitaryzm - postawa pełna wyrozumiałości i życzliwości, nacechowana szacunkiem dla człowieka i pragnieniem oszczędzenia mu cierpień.

Opiekuńczość - ciepło, czułość, dbałość. Troskliwa opiekuńczość to istota zawodu pielęgniarki i położnej. Duchowość - zdolność człowieka do zrozumienia własnej tajemnicy, do odkrycia sensu własnego istnienia, do zajęcia dojrzałej postawy wobec siebie, wobec własnego życia oraz wobec otaczającego go świata. Człowiek duchowy potrafi myśleć, kochać i pracować. Profesjonalizm oznacza fachowość, kompetentność,

i przede wszystkim odpowiedzialność, rzetelność, sumienność, wiąże się z profesją i wymaga specjalistycznej wiedzy i właściwych umiejętności, jest gwarancją wysokiego standardu usług.

Pielęgniarki i położne składając przyrzeczenie uroczystie przyrzekają:

- sprawować profesjonalną opiekę nad życiem i zdrowiem ludzkim,
- nieść pomoc każdemu człowiekowi,
- według najlepszej wiedzy przeciwdziałać cierpieniu, zapobiegać chorobom, uczestniczyć w procesie terapeutycznym,
- okazywać pacjentom należyty szacunek,
- rzetelnie wypełniać obowiązki wynikające z pracy w tym zawodzie.

Zaś Kodeks etyki zawodowej wskazuje na powinność:

- świadomego i dobrowolnego podejmowania profesjonalnego działania na rzecz pacjentów, przestrzegania praw pacjenta i dbania o godność zawodu,
- dbania o prestiż zawodu i podnoszenia jego znaczenia w społeczeństwie poprzez swoją postawę osobistą, zawodową i społeczną.

Nakazuje:

- udzielać wszystkim pacjentom troskliwej opieki,
- okazywać życzliwość, wyrozumiałość, cierpliwość, stwarzać atmosferę wzajemnego zaufania i zrozumienia,
- zapewnić pacjentowi humanitarną opiekę terminalną, godne warunki umierania z poszanowaniem uznawanych przez niego wartości.



Te wartości są ponadczasowe, nieprzemijające, są one ściśle ze sobą powiązane, zależne i wzajemnie się uzupełniają, stąd mają ogromne znaczenie w dzisiejszych czasach, gdzie postawa pielęgniarek i położnych wystawiana jest na wielką próbę.



Dziś istnieje także potrzeba wzoru osobowego - sztandar wskazuje takie przykłady:

Hanna Chrzanowska - pielęgniarka, prekursorka pielęgniarstwa domowego, nazywana sumieniem pielęgniarek. Mówiła „Moja praca, to nie tylko mój zawód, ale powołanie”. Powołanie to rozumiała jako, przyswojenie sobie słów Chrystusa: „nie przyszedłem, aby mnie służyli, ale abym służył”. Hanna Chrzanowska - ideał miłości do drugiego człowieka, pełna pokory, szacunku i uśmiechu, zawsze śpiesząca z pomocą ukochanym przez siebie chorym. Swoją szczerą miłością do drugiego człowieka, trafiała prosto w serca pacjentów, koleżanek, uczennic i wychowanek, każdego, kto miał zaszczyt zetknąć się z nią w swoim życiu. Ukazała nam piękno i prostotę, a zarazem wielkość zawodu pielęgniarki, jego miejsce w procesie przywracania i utrzymywania zdrowia pacjentów w ich najbliższym, domowym środowisku. Uniwersalna i ponadczasowa postawa życia Hanny Chrzanowskiej „promieniowanie jej posługi” na zawsze stały się wzorem dla wszystkich pokoleń pielęgniarek.

Stanisława Leszczyńska - najczęściej nazywana położną z Oświęcimia. Lubiła i ceniła swój zawód, ponieważ bardzo kochała małe dzieci. Dwa krótkie cytaty niech świadczą o Jej postawie. We wspomnieniach o Stanisławie Leszczyńskiej czytamy „Niemka poinformowała panią Stanisławę, że jest rozkaz, aby każdego noworodka traktować jak martwego. Polka nie posłuchała. Pobito ją, nadal nie słuchała. Mengele podszedł do niej i zaczął mówić, że Oświęcim to nie pensjonat. Zagroził, że jak ujrzy pieluszkę, to ukarze śmiercią. Odpowiedziała, że nie wolno zabijać dzieci, że on to wie, bo jest lekarzem, składał przysięgę. On nagle zobaczył, że więzień się nie boi i potrafi bronić innych, a w pewnym sensie także i jego.” Drugi cytat pochodzi z Raportu

położnej z Oświęcimia napisanego przez Stanisławę Leszczyńską, który kończy się słowami:

"Jeżeli w mej Ojczyźnie - mimo smutnego z czasów wojny doświadczenia - miałyby dojrzewać tendencje skierowane przeciw życiu, to wierzę w głos wszystkich położnych, wszystkich uczciwych matek i ojców, wszystkich uczciwych obywateli, w obronie życia i praw dziecka. W obozie koncentracyjnym wszystkie dzieci - wbrew wszelkim przewidywaniom - rodziły się żywe, śliczne i tłuściutki. Natura przeciwstawiając się nienawiści, walczyła o swoje prawa uparcie, niezłomnymi rezerwami żywotności. Natura jest nauczycielką położnej. Razem z nią walczy o życie i razem z nią propaguje najpiękniejszą rzecz na świecie - uśmiech dziecka".





## AKTUALNOŚCI

Wypełnianie powinności zawodowych wymagało i stale wymaga gotowości do największych poświęceń. Takie przykłady postaw są źródłem społecznego uznania i szacunku. O tym przypominał nam będzie nasz sztandar, kolejny symbol tożsamości zawodowej i znak rozpoznawczy naszej Izby, symboliką i treścią uzewnętrzniająca wartości duchowe i moralne pielęgniarek i położnych. Jest on czymś wyjątkowym i szczególnym, dodaje prestiżu i szacunku, traktujemy go więc z należyty szacunkiem i honorem.

Ceńmy i szanujmy swój zawód, chrońmy jego godność, a w pracy zawodowej postępujemy tak, aby budzić szacunek i zaufanie.

Szanowna Pani Przewodnicząca,  
Na Pani ręce składam serdecznie podziękowanie dla Pani i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie za podjęcie decyzji o ufundowaniu sztandaru oraz za jego wymowę jakże trafną i konieczną w obecnych czasach. Mam nadzieję, że będzie on drogowskazem dla członków naszej Izby w relacjach między nami, w relacjach z organami samorządu terytorialnego oraz społecznością lokalną. Niech działania Pani i Okręgowej Rady integrujące i jednoczące członków Izby przyniosą wymierne i oczekiwane rezultaty.





MARSZAŁEK  
WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Władysław Ortyl

Rzeszów, 2016 - 10 - 11

**Pani  
Anita Drązek  
Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie**

**Szanowna Pani Przewodnicząca,**

*Pragnę serdecznie podziękować za zaproszenie na uroczystość poświęcenia sztandaru w roku jubileuszu 25-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Z przykrością informuję, że pilne obowiązki uniemożliwiają mi udział w tym wydarzeniu.*

*Korzystając z okazji, pragnę za Pani pośrednictwem skierować słowa wielkiego uznania dla wszystkich pielęgniarek i pielęgniarzy oraz położnych, którzy świętują ten jubileusz. Jestem pełen szacunku dla wszystkich Państwa, którzy z tak wielkim zaangażowaniem i profesjonalizmem wykonują niezwykle ważną i odpowiedzialną misję, jaką bez wątpienia jest praca z ludźmi chorymi i pomoc im.*

*Pragnę wyrazić mój niezmienny podziw dla poświęcenia i trudu wpisanego w zawód pielęgniarki i położnej. Profesjonalizm, szeroki wachlarz umiejętności i wiedzy, ogromna empatia, szacunek dla drugiego człowieka, towarzyszenie mu w najtrudniejszych nawet chwilach życia – to wielkie wyzwania, jakie stają przed Panią i Panami w codziennej pracy. Zawód pielęgniarki i pielęgniarza oraz położnej to niełatwa, często zbyt mało doceniana misja, która niesie ze sobą ogromną odpowiedzialność za zdrowie i życie pacjentów. Jestem przekonany, że poświęcony właśnie sztandar będzie symbolizował te wszystkie wartości, którym codziennie oddają Państwo swe siły i starania.*

*Korzystając z okazji pragnę podziękować za pełną zaangażowania, życzliwości i oddania pracę oraz wsłuchiwanie się z oddaniem w głos pacjentów. Życzę, aby każdego dnia dopisywało Państwu zdrowie oraz towarzyszyła pozytywna energia, która doda sił do realizacji nowych planów i przedsięwzięć. Jeszcze raz dziękując za wielkie serce, z jakim wypełniają Państwo swą pracę, życzę wielu zawodowych i osobistych sukcesów.*

**Z pozdrowieniami**



al. Łukasza Cieplińskiego 4, 35-010 Rzeszów  
tel. +48 17 850 17 80, +48 17 850 17 82, fax +48 17 860 67 02, e-mail: marszalek@podkarpackie.pl, www.podkarpackie.pl



## AKTUALNOŚCI

*Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Rzeszowie*

*Dr n. med. WOJCIECH DOMKA*

*BIL/0081/28/2016*

*11.10.2016 r.*

**Szanowna Pani  
mgr Anita Drązek  
Przewodnicząca Okręgowej Rady  
Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie**

*Miele Szanowna Pani Prezes,*

*Serdecznie dziękuję za zaproszenie na Uroczystość Poświęcenia Sztandaru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie w roku jubileuszowym 25-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie.*

*Ze względu na wyjazd służbowy nie będę mógł wziąć udziału w Państwa uroczystości, czego serdecznie żałuję.*

*Proszę o przyjęcie serdecznych gratulacji w tak podniosłej chwili.*

**Z wyrazami szacunku**

**PREZES**  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Rzeszowie  
*dr n. med. Wojciech Domka*



## OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH z siedzibą w Rzeszowie

DISTRICT CHAMBER OF NURSES AND MIDWIVES

35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3, tel. (17) 77 88 483, fax (17) 77 88 484  
www.oipip.rzeszow.pl e-mail: biuro@oipip.rzeszow.pl

Stanowisko  
Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie  
z dnia 10.11.2016

**dotyczące szkoleń pielęgniarek i położnych z zakresu wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich**

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie wyraża swój zdecydowany sprzeciw wobec treści komunikatu Ministerstwa Zdrowia z dnia 29 lipca 2016 roku w sprawie wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich, w tym podawania leków różnymi drogami.

Nie kwestionując rozbudowanych wywodów prawnych, z treści tego Komunikatu, oraz kolejnego w sprawie, pisma Ministerstwa Zdrowia z dnia 13 października 2016 roku wynika, że w procesie leczenia, to na etapie udziału w nim pielęgniarki czy położnej dochodzi do naruszeń, stanowiących zagrożenie dla pacjentów, a to kolei ma uzasadniać konieczność przeprowadzania w tych grupach zawodowych szkoleń z zakresu realizacji zleceń lekarskich.

Nie ma wątpliwości, co wynika z istoty wykonywania zarówno zawodu pielęgniarki, jak i położnej, że realizacja zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji, stanowi jeden z podstawowych przejawów wykonywania tych zawodów. Nie ma wątpliwości także, że w procesie leczenia główną rolę odgrywa lekarz, który w oparciu o postawioną diagnozę wydaje zlecenie, realizowane przez pielęgniarkę czy położną. Ustawowy obowiązek realizacji zleceń lekarskich przez pielęgniarki i położne nie ma jednak charakteru bezwzględnego, a pielęgniarka i położna została wyposażona w prawo zgłaszania uzasadnionych wątpliwości co do potrzeby wykonania zlecenia lekarskiego. Zatem w procesie leczenia, jako całokształcie czynności terapeutycznych, biorą udział przedstawiciele różnych zawodów medycznych, tym samym szkolenia, przede wszystkim wewnątrz podmiotów leczniczych, powinny odnosić się do wszystkich, którzy biorą udział w procesie leczenia, w przede wszystkim w zakresie mechanizmów komunikacji pomiędzy poszczególnymi członkami zespołów biorących udział w procesie leczenia.

Wyrażone w komunikacie stanowisko w zakresie szkoleń dla pielęgniarek i położnych stanowi także podważenie systemu kształcenia w tych zawodach. Pielęgniarka i położna w procesie kształcenia uzyskuje niezbędną wiedzę i umiejętność, które w pełni przygotowują do prawidłowego wykonywania zawodu, także w zakresie przyjmowania, realizacji i dokumentowania zleceń lekarskich, co znajduje swoje potwierdzenie w prawie wykonywania zawodu.

W związku z powyższym, w ocenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie, jako nieuzasadnione i niecelowe jest powszechne szkolenie pielęgniarek i położnych z zakresu wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich, przy wyeliminowaniu z nich innych podmiotów biorących udział w procesie leczenia pacjentów.

Sekretarz  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie  
mgr Dorota Litut

Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie  
mgr Anita Drajek





## OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH z siedzibą w Rzeszowie

DISTRICT CHAMBER OF NURSES AND MIDWIVES

---

35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3, tel. (17) 77 88 483, fax (17) 77 88 484  
www.oipip.rzeszow.pl e-mail: biuro@oipip.rzeszow.pl

---

**Stanowisko**  
**Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie**  
**z dnia 10.11.2016**

**w sprawie zmian w systemie kształcenia zawodowego pielęgniarek**

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie wyraża swój zdecydowany sprzeciw wobec planów zmian w systemie kształcenia pielęgniarek w Polsce.

Minister Zdrowia w pismach do Minister Edukacji Narodowej proponuje, aby w ramach planowanych zmian w systemie oświaty uruchomić drugą ścieżkę kształcenia w zawodzie pielęgniarki, która miałaby być prowadzona w dwustopniowej szkole branżowej (na podbudowie 3 – letniej szkoły asystentek pielęgniarskich), kończącego się egzaminem maturalnym i egzaminem dyplomowym, uprawniającym do otrzymania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki. Minister Zdrowia zaproponował, aby przedmiotowe kształcenie odbywało się w cyklu 3 + 3, tj. po 3 latach kształcenia absolwent szkoły uzyskiwałby tytuł zawodowy asystentki pielęgniarskiej, a po dalszych 3 latach – tytuł zawodowy pielęgniarki dyplomowanej.

W uzasadnieniu powyższej propozycji Minister Zdrowia wskazuje, że zaproponowany sposób dochodzenia do zawodu pielęgniarki ma stanowić rozwiązanie dla problemu dostępności do świadczeń opiekuńczo – pielęgnacyjnych, przez szybsze zaspokajanie potrzeb rynku pracy w zakresie kadry pielęgniarskiej.

W ocenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie propozycja Ministra Zdrowia stanowi w zasadzie powrót do nieistniejącego systemu kształcenia pielęgniarek, którego elementem były licea zawodowe. Jednak dla wysokiego poziomu wykształcenia, jakie osiągnęła grupa zawodowa pielęgniarek w Polsce w ostatnich latach, takie rozwiązanie będzie stanowiło zdecydowany regres, na co samorząd zawodowy nie może się zgodzić.

Przeciwdziałanie zjawisku, jakim jest niedobór na polskim rynku pracy pielęgniarek, szczególnie przez odpływ absolwentów szkół do pracy za granicą, nie może polegać na obniżaniu pozycji zawodu pielęgniarki, przez obniżenie poziomu kształcenia. Co będzie miało także wpływ na jakość realizowanych świadczeń zdrowotnych oraz bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów. Zmiany w zawodzie pielęgniarki nie powinny polegać na obniżaniu standardów kształcenia, ale na poprawie warunków pracy, przez chociażby systematyczne podnoszenie wynagrodzeń, czy wprowadzenie realnych minimalnych norm zatrudnienia, które zagwarantują nie tylko bezpieczeństwa zdrowotne pacjentów, ale także bezpieczeństwo pracy pielęgniarek.

Powyższe propozycje odbiegają jednak od kierunków, jakie zdają się wyznaczać przepisy wprowadzane w regulacjach Unii Europejskiej. W szczególności w preambule do dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2013/55/UE z dnia 20 listopada 2013 roku zmieniająca między innymi dyrektywę

2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych. I tak w pkt. 15 podkreśla się, że ustawiczny rozwój zawodowy przyczynia się do bezpiecznego i efektywnego wykonywania zawodu przez specjalistów, którzy korzystają z automatycznego uznawania kwalifikacji zawodowych. Ważne jest, aby zachęcać do dalszego wzmocnienia ustawicznego rozwoju zawodowego w przypadku tych zawodów. Państwo powinno w szczególności wspierać ustawiczny rozwój zawodowy pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną. Ustawiczny rozwój zawodowy powinien obejmować zmiany techniczne, naukowe, regulacyjne i etyczne oraz stanowić dla specjalistów motywację do uczenia się przez całe życie w ich zawodzie. Jednocześnie podkreślono, że w zawodzie pielęgniarki w ostatnich trzydziestu latach zaszły znaczne zmiany: podstawowa opieka zdrowotna, stosowanie bardziej złożonych terapii oraz nieustanny rozwój technologii skutkują większą odpowiedzialnością pielęgniarek/pielęgniarzy. *Kształcenie pielęgniarskie, którego organizacja nadal różni się w zależności od tradycji krajowych, powinno dawać bardziej zdecydowaną i opartą na wynikach pewność, że dana osoba zdobyła w okresie kształcenia określoną wiedzę i umiejętności oraz jest w stanie wykorzystywać co najmniej określone kompetencje w celu prowadzenia działalności odpowiadającej temu zawodowi.*

Propozycje Ministra Zdrowia prowadzą do wniosków, że ich celem jest wykształcenie pielęgniarek na minimalnym dopuszczalnym poziomie, jak najmniejszym kosztem. Jednocześnie pamiętać należy, że zarówno z regulacji unijnych, jak i ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej wynika dla osób wykonujących te zawody obowiązek ustawicznego kształcenia się i podnoszenia kwalifikacji, za co odpowiada także samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych.

Sekretarz  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie  
*mgr Dorothea Linut*

Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie  
*mgr Anita Drązek*

## UZUPEŁNIAJĄCY KOMUNIKAT W SPRAWIE WYMOGÓW KWALIFIKACYJNYCH DOTYCZĄCYCH PRZYSTĄPIENIA DO KURSU SPECJALISTYCZNEGO W ZAKRESIE ORDYNOWANIA LEKÓW I WYPISYWANIA RECEPT

W związku z kolejnymi pytaniami, które wpływają do Departamentu Pielęgniarek i Położnych w sprawie kwalifikowania pielęgniarek i położnych na kurs specjalistyczny w zakresie ordynowania leków i wypisywania recept, należy przyjąć, że zgodnie z programem kształcenia kursu specjalistycznego Ordynowanie leków i wypisywanie recept do części I może przystąpić pielęgniarka albo położna, o której mowa w art. 15a ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.), tj.:

- pielęgniarka i położna posiadająca dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo (tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa dotyczy również osób, które ukończyły studia jednolite magisterskie na kierunku pielęgniarstwo);
- pielęgniarka i położna posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa.

Natomiast do części II może przystąpić pielęgniarka albo położna, o której mowa w art. 15a ust. 2 powyższej ustawy tj.:

- pielęgniarka i położna posiadająca dyplom ukończenia studiów, co najmniej pierwszego stopnia, na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo;
- pielęgniarka i położna posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa.

Warunki przystąpienia pielęgniarki albo położnej do kursu specjalistycznego w zakresie Ordynowania leków i wypisywania recept część I i II nie muszą być spełnione łącznie. To oznacza, że pielęgniarka albo położna posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa nie musi posiadać dyplomu ukończenia studiów wyższych na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo.

Ponadto, zgodnie z art. 72 ust. 2 ww. ustawy, do kursu specjalistycznego mogą przystąpić pielęgniarka lub położna, które posiadają prawo wykonywania zawodu; zostały dopuszczone do kursu specjalistycznego po przeprowadzeniu postępowania kwalifikacyjnego.





## NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPIP-OIE.060.330.2016

Warszawa, 20 października 2016 r.

**Pani**  
**Anna Zalewska**  
**Minister Edukacji Narodowej**

*Szanowna Pani Minister*

W imieniu organizacji reprezentujących zawody pielęgniarki i położnej zwracamy się do Pani Minister z uprzejmą prośbą o odrzucenie zgłoszonych przez Ministra Zdrowia propozycji zmian w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek zakładających uruchomienie kształcenia pielęgniarek w trzyletnich szkołach branżowych, które zostały złożone w trakcie prac legislacyjnych do projektu ustawy Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe.

W załączeniu przesyłamy stanowisko Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 18 października 2016 r. w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącej wprowadzenia zmian systemowych w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek, w którym wyrażamy naszą krytyczną opinię do proponowanych zmian. Należy zauważyć, iż poparcie głównych organizacji zrzeszających pielęgniarki i położne dla powyższego stanowiska stanowi bez wątpienia dowód na to, iż środowisko medyczne jest przeciwne tak szerokiej zmianie systemowej.

Wobec powyższego wnosimy o odrzucenie w trakcie procedowania nad projektem ustawy Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe ww. propozycji zgłoszonych przez Ministra Zdrowia oraz o wyznaczenie spotkania z przedstawicielami NRPIP w celu omówienia proponowanych zmian.

*Sebastian Irzykowski*

Sebastian Irzykowski

*Irzykowski*

Wiceprezes NRPIP



## Stanowisko

**Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego**

**Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych**

**Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych**

**z dnia 18 października 2016 r.**

### **w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącej wprowadzenia zamian systemowych w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek**

Wyrażamy stanowczy sprzeciw w związku z planowanym przez Ministra Zdrowia projektem zmian w kształceniu przeddyplomowym pielęgniarek **polegającym na powrocie do koncepcji kształcenia z okresu powojennego**, czyli przywróceniu modelu zawodu pielęgniarki jako pomocniczego, a nie samodzielnej profesji medycznej, funkcjonującej zgodnie ze standardami międzynarodowymi. Nie wyrażamy zgody na stosowanie przemocy politycznej w odniesieniu do jednej z kluczowych grup zawodowych w ochronie zdrowia, tj. ponad trzystutysięcznego środowiska pielęgniarek i położnych oraz zagrożenia dla bezpieczeństwa pacjentów, jakie planowane zmiany mogą spowodować.

#### Uzasadnienie:

1. Organizacje pielęgniarskie, reprezentując całe środowisko pielęgniarek i położnych w Polsce oraz działając na rzecz ochrony interesów społeczeństwa, wyraziły swoje zaniepokojenie i sprzeciw wobec zamierzeń rządu, które dotyczą zmiany systemu kształcenia przeddyplomowego w zawodzie pielęgniarki. Stronie rządowej przedstawiono wspólne Stanowisko Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego oraz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 lipca 2016 r., które zostało poparte podczas XIII Kongresu Pielęgniarek Polskich w dniu 15 września 2016 r. w Warszawie przez pielęgniarskie towarzystwa specjalistyczne. Niestety, aktualne działania Ministra Zdrowia są sprzeczne z wskazanym Stanowiskiem.
2. Przedstawiony przez Ministra Zdrowia w piśmie z dnia 3 października 2016 r. sygn. PRL.022.1281.2016.AK projekt zmian w systemie kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek, przekazany do Ministra Edukacji wraz z projektem zmian ustawowych, nie był przygotowywany w porozumieniu z głównymi adresatami tych zmian, czyli pielęgniarkami. Powstał przy pełnej wiedzy Ministra Zdrowia w zakresie braku zgody pielęgniarek na zmiany polegające na deprecjacji naszego zawodu. Działania Ministra Zdrowia są w naszej ocenie formą przemocy politycznej, a nie działaniem dla dobra pacjentów i pielęgniarek.



## AKTUALNOŚCI

---

3. Nasze głębokie zaniepokojenie budzi również wykazany w przedłożonym przez Ministra Zdrowia projekcie brak rozumienia prawa europejskiego, odnoszącego się do kształcenia pielęgniarek i uruchamianie działań, które stanowią jawne pogwałcenie obowiązujących Dyrektyw 2005/36/EC oraz 2013/55/EU, które dotyczą wzajemnego uznawania kwalifikacji.
4. Współczesne pielęgniarstwo to samodzielna profesja medyczna o wysokim poziomie kompetencji i szczegółowo regulowanym systemie kształcenia, a jednocześnie zawód zaufania publicznego, mający kluczowe znaczenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego Polaków. Tytuł zawodowy pielęgniarki jest prawnie chroniony i nie może być utożsamiany z grupą zawodową personelu przygotowanego do zadań pomocniczych w systemie ochrony zdrowia, czy opieki społecznej. Byłby to powrót do definicji zawodu z lat 50. i 70. ubiegłego wieku.
5. Wyniki badań naukowych jednoznacznie pokazują, że istnieje ścisły związek między poziomem wykształcenia pielęgniarek, a bezpieczeństwem pacjentów. Edukacja pielęgniarek na poziomie licencyjnym, zgodna z aktualnie obowiązującymi regulacjami prawa unijnego, koreluje z uzyskiwanymi efektami świadczeń medycznych – powoduje wzrost jakości opieki oraz spadek liczby zdarzeń niepożądanych, takich jak: zakażenia, odleżyny, rehospitalizacje, wydłużony pobyt pacjenta w szpitalu, upadki oraz zgony pacjentów. Każdy 10% wzrost zatrudnienia pielęgniarek z tytułem licencjata w oddziale szpitalnym powoduje obniżenie prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzeń niepożądanych o 7% (Aiken et al., 2014, Wójcik-Wieczorek B., 2016). Wyższy poziom kształcenia oraz coraz szersze kompetencje pielęgniarek gwarantują bezpieczeństwo pacjenta, co powinno być kluczowym kryterium w planowanych zmianach, które dotyczą kadr medycznych.
6. Odnosząc się do potrzeby pilnego rozwiązania niedoboru personelu opiekuńczego i pielęgniarstwa w placówkach ochrony zdrowia, oczekujemy od Ministra Zdrowia zarówno strategii działań w zakresie wzmocnienia i promocji zawodu pielęgniarki w Polsce, jak i długofalowej strategii rozwoju zasobów ludzkich w ochronie zdrowia, a nie doraźnych działań prowadzących do eskalacji konfliktu w sektorze zdrowia i dalszego pogarszania bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.
7. W imieniu środowiska pielęgniarstwa żądamy niezwłocznej realizacji rekomendacji zawartych w dokumencie „Zabezpieczenie społeczeństwa w świadczenia pielęgniarstwa i położnicze. Rekomendacje i ich realizacja”, zaakceptowanym przez Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia w dniu 2 września 2015 roku. Niezbędne są konstruktywne, długofalowe działania rządu w zakresie poprawy zabezpieczenia dostępności do opieki pielęgniarstwa w naszym kraju.

Prezes ZG PTP

  
Grażyna Wójcik

Przewodnicząca OZZPiP

  
Lucyna Dargiewicz

Prezes NRPiP

  
Zofia Małas



## NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-OIE.060.329.2016

Warszawa, 20 października 2016 r.



**Pani**  
**Beata Szydło**  
**Prezes Rady Ministrów**

*Szanowna Pani Premier*

W imieniu organizacji reprezentujących zawody pielęgniarki i położnej zwracamy się do Pani Premier z ponowną prośbą o pilną interwencję w związku z projektowanymi zmianami w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek zakładającymi uruchomienie kształcenia pielęgniarek w trzyletnich szkołach branżowych.

W załączeniu przesyłamy stanowisko Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 18 października 2016 r. w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącej wprowadzenia zmian systemowych w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek, w którym wyrażamy naszą krytyczną opinię do proponowanych zmian. Należy zauważyć, iż poparcie głównych organizacji zrzeszających pielęgniarki i położne dla powyższego stanowiska stanowi bez wątpienia dowód na to, iż środowisko medyczne jest przeciwne tak szerokiej zmianie systemowej.

Należy jednocześnie podkreślić, iż zgodnie z art. 4 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038 ze zm.) jedną z kompetencji samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych jest opiniowanie i wnioskowanie w sprawach kształcenia zawodowego pielęgniarek i położnych. Procedowanie zmian systemowych w obszarze kształcenia pielęgniarek bez uwzględnienia opinii samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych jest naruszeniem ustawowo zagwarantowanych uprawnień samorządu.

Uważamy, że działania podejmowane przez Ministra Zdrowia prowadzą do utraty zaufania środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych do rządu RP.

Wobec powyższego wnosimy o pilne spotkanie Pani Premier z przedstawicielami NRPiP w celu omówienia aktualnej sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych.

*2 Powiaty*

Sebastian Irzykowski

*Irzykowski*

Wiceprezes NRPiP

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10, tel.: (22) 327 61 61, fax (22) 327 61 60  
www.nipip.pl, e-mail: nipip@nipip.pl



*Szanowni Państwo, w załączeniu publikujemy fragment odpowiedzi Ministerstwa Edukacji Narodowej na uwagi Ministra Zdrowia dotyczące zmiany kształcenia w zawodzie pielęgniarki i położnej.*



## MINISTER EDUKACJI NARODOWEJ

Warszawa, 27 października 2016 r.

DPPI-WPPiP.400.12.2016.JS

Pan  
Konstanty Radziwiłł  
Minister Zdrowia

*Szanowny Panie Ministrze,*

odnosząc się do uwag, które wpłynęły do Ministerstwa Edukacji Narodowej, w sprawie projektów: *ustawy – Prawo oświatowe oraz ustawy – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe* (pismo nr PRL.022.1281.2016.AK z 3 października 2016 r.), uprzejmie dziękuję za analizę ww. projektów i nadesłane uwagi, jednocześnie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Uprzejmie informuję, że uwagi zgłoszone do projektu ustawy wprowadzającej ustawę - Prawo oświatowe w zakresie zmian w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej związanych z wprowadzeniem szkoły pielęgniarskiej (trzyletniej branżowej szkoły II stopnia) oraz kształcenia pielęgniarek w trzyletniej branżowej szkole II stopnia nie mogą zostać uwzględnione w tym projekcie ustawy. Wprowadzenie do systemu oświaty szkoły pielęgniarskiej wymaga przeprowadzenia szczegółowej analizy.

W związku z powyższym, nie zostaną uwzględnione uwagi zgłoszone do projektu ustawy Prawo oświatowe dotyczące:

- a) zmiany art. 18 ust. 1 pkt 2 lit. e polegającej na dodaniu trzyletniej branżowej szkoły II stopnia;
- b) dodania w art. 47 ustępu 2a dotyczącego określenia, w drodze rozporządzenia, przez ministra właściwego do spraw zdrowia w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw oświaty i wychowania, podstawy programowej oraz ramowego planu nauczania kształcenia w zawodzie pielęgniarki;
- c) dodania w art. 165 ustępów 5a-5b dotyczących wpisu do ewidencji szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie pielęgniarki;
- d) dodania w art. 173 ustępów 3a-3b dotyczących nadawania uprawnień szkoły publicznej szkole prowadzącej kształcenie w zawodzie pielęgniarki;
- e) dodania w art. 176 ustępu 1a dotyczącego cofnięcia uprawnień szkoły publicznej szkole prowadzącej kształcenie w zawodzie pielęgniarki.

(...)



## NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10, Tel. (22) 327 61 61, Fax. (22) 327 61 60

NiPiP-NRPiP-DS.015.386.2016.MK

Warszawa, dnia 11 października 2016 r.

Pani  
Anita Drażek  
Przewodnicząca Okręgowej Rady  
Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie

W związku z realizacją wniosku przyjętego na IV posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 15 września 2016 r. w sprawie wydania opinii dotyczącej wykonania szczepień przez położne, w załączniku przesyłam opinie Konsultanta Krajowego ds. pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego w przedmiotowej sprawie.

Wiceprezes NRPiP  
Sebastian Irzykowski

---

## **OPINIA W SPRAWIE SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH WYKONYWANYCH PRZEZ POŁOŻNE**

**KONSULTANT KRAJOWY**  
**W DZIEDZINIE PIELEŃNIARSTWA GINEKOLOGICZNEGO I POŁOŻNICZEGO**  
**mgr Leokadia Jędrzejewska**  
**DOiPiP we Wrocławiu, 53-333 Wrocław, ul. Powstańców Śl. 50**  
**tel./fax (71) 373 20 56, tel. kom. 691 85 20 69, e-mail:l.jedrzejewska@wp.pl**

KK/44 /06/13

Wrocław, 29.06.2013r.

Kwestię uprawnień położnych do wykonywania szczepień ochronnych, należy rozpatrywać z uwzględnieniem aktualnie obowiązujących uregulowań prawnych, w tym:

1. Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 ze zm.),
2. Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 243, poz. 1570 ze zm.),
3. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1086 ze zm.),

4. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 r. 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).

**Ad. 1.** Zasady wykonywania zawodu położnej i zakres uprawnień uregulowane zostały w przepisach ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej są zgodne z Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady Europy 2005/36/WE z dnia 7 września 2005 r., w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych. Zgod-



nie z art. 5 ust. 1 ww. ustawy, wykonywanie zawodu położnej polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w tym:

- 1) rozpoznawaniu ciąży, sprawowaniu opieki nad kobietą w przebiegu ciąży fizjologicznej, a także prowadzeniu w określonym zakresie badań niezbędnych w monitorowaniu ciąży fizjologicznej;
- 2) kierowaniu na badania konieczne do jak najwcześniejszego rozpoznania ciąży wysokiego ryzyka;
- 3) prowadzeniu porodu fizjologicznego oraz monitorowaniu płodu z wykorzystaniem aparatury medycznej;
- 4) przyjmowaniu porodów naturalnych, w przypadku konieczności także z nacięciem krocza, a w przypadkach nagłych także porodu z położenia miednicowego;
- 5) podejmowaniu koniecznych działań w sytuacjach nagłych, do czasu przybycia lekarza, w tym ręcznego wydobycia łożyska, a w razie potrzeby ręcznego zbadania macicy;
- 6) sprawowaniu opieki nad matką i noworodkiem oraz monitorowaniu przebiegu okresu poporodowego;
- 7) badaniu noworodków i opiece nad nimi oraz podejmowaniu w razie potrzeby wszelkich niezbędnych działań, w tym natychmiastowej reanimacji;
- 8) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;
- 9) samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;
- 10) profilaktyce chorób kobiecych i patologii położniczych;
- 11) rozpoznawaniu u matki lub dziecka objawów nieprawidłowości wymagających skierowania do lekarza;
- 12) sprawowaniu opieki położniczo-ginekologicznej nad kobietą;
- 13) prowadzeniu działalności edukacyjno-zdrowotnej w zakresie:
  - a) przygotowania do życia w rodzinie, metod planowania rodziny oraz ochrony macierzyństwa i ojcostwa,
  - b) przygotowywania do rodzicielstwa oraz pełnego przygotowania do urodzenia dziecka, łącznie z poradnictwem na temat higieny i żywienia.

Wskazane wyżej świadczenia odnoszą się do określonej grupy świadczeniobiorców usług położnej w tym: do kobiety w okresie przedkonceptyjnym, ciężarnej, rodzącej, położnicy, noworodka, kobiety w każdym okresie życia (w zakresie prokreacji, ginekologii, onkoginekologii). Pośród nich nie ma wymienionych świadczeń kierowanych do niemowląt, dzieci w wieku przedszkolnym, szkolnym.

**Ad. 2.** Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, wskazuje w art. 17, ust. 6 osoby, które upoważnione są do przeprowadzenia obowiązkowych szczepień ochronnych, są nimi lekarze lub felczerzy, pielęgniarki, położne i higienistki szkolne, posiadający kwalifikacje określone na podstawie ust. 10 pkt 3 i zobowiązuje Ministra Zdrowia do ustalenia kwalifikacji osób przeprowadzających szczepienia ochronne.

Osoby, o których mowa w art. 17 ust. 6 ustawy z dnia

5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, przeprowadzają obowiązkowe szczepienia ochronne, jeżeli odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia lub uzyskały specjalizację w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej. Niezależnie od powyższego osoby wymienione w rozporządzeniu lekarz lub felczer, pielęgniarki, położne i higienistki szkolne nie posiadający kwalifikacji, ale posiadający 2,5 letnią praktykę w zakresie szczepień ochronnych, zgodnie z art. 67 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r., mogą je wykonywać do 31 grudnia 2015 r. Ale zdaniem Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego w ramach kompetencji zawodowych.

**Ad. 3.** Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. Nr 182, pozycja. 1086 ze zm.), uwzględnia położną jako jedną z osób mogących przeprowadzać szczepienia ochronne, jeżeli ukończyła kurs lub szkolenie w zakresie szczepień, lub uzyskała specjalizację w dziedzinie, w której uzyskały specjalizację w dziedzinie, której program obejmował szczepienia, jednak nie uściśla zakresu szczepień wykonywanych przez położną.

**Ad. 4.** Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego wskazuje w §6 ust. 1 pkt 1 lit. j uprawnienia położnej do samodzielnego wykonywania świadczeń zapobiegawczych, obejmujących m.in. wykonywanie szczepień ochronnych w ramach programu szczepień ochronnych u noworodków, pod warunkiem odbycia kursu specjalistycznego.

Pomimo niesprecyzowania w ww. przepisach (pkt 2 i 3 niniejszej opinii), rodzaju szczepień realizowanych przez położne, to jednak z ustawy o zawodach wynika, że nie posiada ona kompetencji do realizacji tych świadczeń wobec niemowląt, dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym oraz osób dorosłych. Mając na uwadze powyższe, należy zwrócić dodatkowo uwagę na to, iż nawet ukończenie kursu specjalistycznego Szczepienia ochronne, program dla pielęgniarek (położna nie miała prawa być zakwalifikowana do tego kursu i jego ukończyć!), nie daje położnej upoważnień do wykonywania tych świadczeń w świetle zapisów ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

*Leokadia Jędrzejewska  
Konsultant Krajowy w dziedzinie  
pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego*

### JUBILEUSZ 10-LECIA KLINIKI KARDIOCHIRURGII W RZESZOWIE

Renata Trzyna

W dniach 28 i 29 października 2016 roku odbyły się jubileuszowe obchody 10-lecia Kliniki Kardiologii Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 w Rzeszowie.

Uroczystości rozpoczęły się mszą świętą odprawioną w kaplicy szpitala, której przewodniczył Biskup Rzeszowski Jan Wątroba. Oficjalna część obchodów odbyła się w Przyrodniczo-Medycznym Centrum Badań Innowacyjnych w Rzeszowie, w trakcie której zaprezentowano wyniki pracy oraz przedstawiono działalność Kardiologii Rzeszowskiej.

Przybyłych gości powitał prof. dr hab. n. med. Kazimierz Widenka oraz Dyrektor Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 w Rzeszowie Janusz Solarz, którzy odebrali gratulacje z rąk zaproszonych gości. Gratulacje dla całego zespołu zatrudnionego w Klinice Kardiologii odebrały: pielęgniarka oddziałowa Beata Orłowska, pielęgniarka oddziałowa pododdziału intensywnej terapii Hanna Krukowska, pielęgniarka oddziałowa bloku operacyjnego Agata Malec oraz kierownik zespołu perfuzjonistów Monika Jędruszek.



W trakcie spotkania prof. dr hab. n. med. Stanisław Woś zaprezentował rozwój Kardiologii Polskiej natomiast prof. dr hab. n. med. Kazimierz Widenka przedstawił historię Rzeszowskiej Kardiologii oraz wykład pt. „Choroby serca - chorobami cywilizacyjnymi”. Uroczystość uświetnił monodram Arkadiusza Września pt.: „Pacjent”. Następnie odbył się uroczysty bankiet w Hotelu Hilton Garden w Rzeszowie.

W drugim dniu obchodów - 29 października odbyła się konferencja naukowa poświęcona zagadnieniom dotyczącym standardów leczenia pacjentów z wadami serca. Wykłady zaprezentowane były przez lekarzy

zatrudnionych w Klinice Kardiologii w Rzeszowie i objęły większość zagadnień związanych z diagnostyką, leczeniem farmakologicznym i chirurgicznym oraz opieką pooperacyjną u pacjentów poddanych operacjom kardiologicznym.

*W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie serdecznie gratuluję całemu zespołowi Kliniki Kardiologii a szczególnie Koleżankom Pielęgniarkom, które swoją wiedzą, pracą, zaangażowaniem i umiejętnościami przyczyniają się do rozwoju wysokospecjalistycznej i tak bardzo potrzebnej i cennej kliniki.*

Anita Drażek  
Przewodnicząca ORPiP w Rzeszowie



#### III Ogólnopolska Konferencja Matka i Dziecko we Współczesnym Świecie „NOWOTWORY A CIĄŻA”

9-10 grudnia 2016 r. - Sopot

Celem konferencji jest edukacja, wymiana doświadczeń i zaleceń dotyczących postępowania, leczenia oraz podejścia do ciężarnych pacjentek z chorobą nowotworową.

**Tematyka wiodąca:** Nowotwory jajnika; Rak szyjki macicy; Nowotwory układu pokarmowego; Czerniaki; Nowotwory tarczycy; Rak piersi; Inne rzadkie nowotwory w ciąży; Radioterapia w ciąży; Antykoncepcja a nowotwory; Rehabilitacja po mastektomii; Panel prawny; Panel psychoonkologa; Nowotwór piersi u kobiety w okresie laktacji.  
**Liczba miejsc ograniczona.**

Zapraszamy do zapoznania się ze szczegółami dostępnymi na stronie internetowej  
[www.uniwersytetzdrowia.pl/matka-i-dziecko-we-wspolczesnym-swiecie](http://www.uniwersytetzdrowia.pl/matka-i-dziecko-we-wspolczesnym-swiecie).

**SERDECZNIE ZAPRASZAMY!**



### WYCIECZKA KLUBU EMERYTA

W sobotę 8 października 2016 r. Panie pielęgniarki i położne zrzeszone w Klubie Emeryta działającym przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie wybrały się na kolejną wycieczkę. Tym razem pojechały w okolice Przemysła.

Pierwszą atrakcją była Kalwaria Pałacowska osadzona na szczycie wzgórza, które jest szczególnym miejscem spotkania Boga z człowiekiem. Miejsce pątnicze - sanktuarium, które nie ogranicza się tylko do świątyni i klasztoru, ale rozciąga się na okoliczne wzgórza i doliny, łąki i lasy, i w swoich kapliczkach przybliża wiernym tajemnice wiary zaczerpnięte z życia Chrystusa Pana i Najświętszej Maryi Panny. Ze względu na szczególny kult Męki Pańskiej nazwane Jerozolimą Wschodu, ze względu na obecność cudownego obrazu Matki Bożej i umiłowanie Maryi przez wiernych, zwane Jasna Góra Podkarpacia.



Początki klasztoru, jak i osady Kalwaria Pałacowska, związane są z osobą Andrzeja Maksymiliana Fredry. Z Ziemią Przemyską związany był przez całe swoje życie, tu się urodził i tu zmarł. Fredro był pisa-

rzem politycznym, historykiem, aforystą. Studiował w Akademii Krakowskiej, następnie we Francji i Niderlandach. Fredro był rycerzem, czego niejednokrotnie dał dowody dostawiając pod Zborów i Beresteczko liczne wojska, swoim kosztem. Finansował wojska w obronie ojczyzny, ale prawdopodobnie osobiście nie brał udziału w żadnej bitwie, był tylko autorem kilku pism z dziedziny wojskowości. Z powstaniem Kalwarii wiąże się legenda, która mówi iż A. M. Fredro podczas polowania zapuścił się w głąb lasu w pogoni za jeleniem i w miejscu, gdzie dziś stoi kościół, miał ujrzeć między rogami tegoż jelenia jaśniejący krzyż. To wydarzenie miało go skłonić do zbudowania na tym miejscu kościoła, klasztoru i założenia tamże kalwarii, na wzór jerozolimskiej drogi krzyżowej.

Sanktuarium kalwaryjskie to także miejsce w którym, wraz z kultem Męki Pańskiej w klasztornej kościele odbiera swój kult cudowny obraz Matki Bożej Kalwaryjskiej. W 1932 r. w 50 rocznicę koronacji obrazu Matki Bożej Kalwaryjskiej, nałożono na obraz srebrną, dekorowaną złotymi motywami roślinnymi, sukienkę wykonaną w krakowskiej pracowni Kopaczyńskiego z wot składanych przez pielgrzymów.



W roku 1968 r. obchodzono 300-lecie założenia Kalwarii Pałacowskiej, na które przybył Metropolita Krakowski Karol Kardynał Wojtyła. Podczas uroczystości wygłosił kazanie i odprawił Mszę św. W roku 1982 odbyły się uroczystości jubileuszowe setnej rocznicy koronacji obrazu, podczas uroczystości odbyła się procesja z cudownym obrazem po Kalwarii.

Dróżki kalwaryjskie już od pierwszych lat swego istnienia stały się celem pielgrzymek. Początkowo poszczególne stacje zaznaczono w terenie drewniany-

mi krzyżami. W dalszych latach zastąpiono je kaplicami murowanymi i drewnianymi. Istotę Kalwarii dzisiaj stanowią w pierwszym rzędzie pielgrzymi przychodzący nieraz z bardzo daleka, otaczający konfesjonały, klękający do Stołu Pańskiego, leżący krzyżem przed cudownym obrazem Matki Bożej, a nade wszystko wędrujący po drózkach kalwaryjskich.

Po zwiedzaniu Kalwarii panie udały się na obiad w Hotelu „Gloria” w Przemyślu. Po krótkim odpoczynku uczestnicy udali się z przewodnikiem na spacer po starówce Przemyśla - m.in. oglądali Pomnik Jana Pawła II znajdujący się na rynku, zwiedzili Bazylikę Archikatedralną Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny i św. Jana Chrzyciela w Przemyślu, Katedrę Grecko-Katolicką, Zamek Kazimierzowski. Panie zwodziły również Podziemia Archikatedry - nekropolię biskupów przemyskich.



Po wykorzystaniu czasu wolnego na kawę i ciastko uczestnicy wycieczki pojechali do Krasiczyna. Zamek w Krasiczynie to jeden z największych skarbów polskiej architektury renesansowej położony na prawym brzegu Sanu. Zamek ma kształt czworoboku z wewnętrznym dziedzińcem i 4 basztami w narożach:

Boską z kopułą, Papieską z attyką, Królewską z 6 wieżyczkami i Szlachecką na której działał do niedawna taras widokowy. Jest jeszcze jedna, najwyższa wieża kwadratowa zwana Zegarową przy dawnej bramie. Obecnie, po remoncie, to na niej urządzono taras widokowy. Jeszcze na początku XXI wieku fosa okalająca zamek wypełniona była wodą i podczas imprez na zamku można było po niej pływać łódkami, ostatnio jednak osuszono ją i bujnie rozwija się tam roślinność. Na dziedzińcu zamkowym, na którym zdecydowanie brakuje jakichś naturalnych ozdób w rodzaju roślin, kwiatów itp., można zobaczyć loggię z kopułą i dwa skrzydła mieszkalne w tym północne z krużgankami. Dzięki zakończonym w 2010 roku pracom remontowym i rekonstrukcyjnym zamek odzyskał dawny blask, przynajmniej z zewnątrz, bo wyposażenie wewnątrz zostało bezpowrotnie utracone. Wchodzi się za to do m.in. pięknej kaplicy, grobowca, podziemnych lochów z izbą tortur. Jedyne częściowo zachowany pokój - myśliwski, ocalał tylko dlatego że w 1939 r. jeden z pracujących na zamku ludzi zamurował wejście i bolszewicy nie wiedzieli o jego istnieniu. Sensacją było odnalezienie tam w szafie tajnego wejścia do korytarza, który pozwalał niepostrzeżenie opuścić zamek. Niestety korytarz ten jest obecnie zasypany. Zamek otacza bardzo ładny park, w którym znajduje się malowniczy staw z łabędziami i kaczkami oraz piękna aleja lipowa. Ogółem doliczono się tu aż 40 gatunków ptaków i 200 roślin.



Z racji ograniczonego czasu Panie nie zwodziły Arboretum w Bolestraszczykach - w przyszłym roku planujemy zorganizować osobny wyjazd tylko do Arboretum.



## JAK UNIKNĄĆ POSĄDZENIA O FAŁSZOWANIE DOKUMENTACJI

*Bernarda Krupczak*  
*Z-ca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej*  
*Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie*

Obowiązek oraz zasady prowadzenia dokumentacji medycznej mają swoje źródło w przepisach odpowiednich ustaw. Zaniechanie tego obowiązku, nienależyta staranność w jej wykonywaniu, naruszenie praw związanych z czynnością prowadzenia dokumentacji, fałszowanie informacji, poświadczenie nieprawdy, zniszczenie dokumentacji, nieprawidłowe udostępnianie dokumentacji podlegają odpowiedzialności prawnej. Może to być zarówno odpowiedzialność cywilna, jak i karna oraz zawodowa i pracownicza.

Informatyzacja oraz wzrost świadomości pacjentów co do ich praw skutkuje zwiększeniem liczby sporów związanych z zarzucaniem placówkom medycznym działania niezgodne z aktualną wiedzą medyczną, błędów w diagnostyce, jak również prowadzenia dokumentacji medycznej niezgodnie z wymogami prawa. Niewłaściwe sporządzanie wpisów w dokumentacji medycznej odbiera jej wartość dowodową w sądzie. Gdy wpisy są nieczytelne, tworzą niespójną całość, a przy zestawieniu z innymi dowodami wskazują na błędy. W takim wypadku może powstać w ogóle wątpliwość co do zapisów zawartych w dokumentacji, a od tego tylko krok do wszczęcia postępowania karnego.



Często dokumentacja medyczna postrzegana jest przez środowisko medyczne jako zbędny balast pochłaniający czas i energię, które powinny być przeznaczone na czynności stanowiące pierwotnie istotę zawodu, takie jak kontakt z pacjentem, diagnostykę, pielęgnację, leczenie. Nie można jednak zapominać, że placówka medyczna jest miejscem, gdzie ta dokumentacja się znajduje, a faktycznie odpowiedzialnym za jej prowadzenie jest personel medyczny a wynika to z kluczowego dla pacjenta prawa do dostępu do takiej dokumentacji.

Za prowadzenie, przechowywanie i udostępnianie dokumentacji medycznej odpowiedzialny jest podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych (art. 23 i art. 24 ustawy z 6 listopada 2008 r. o prawach i Rzeczniku Praw Pacjenta). Dokumentacja medyczna powinna być sporządzana zgodnie z prawdą i zawierać wszelkie informacje dotyczące pacjenta.

Należy przede wszystkim pamiętać że:

- dane trzeba wpisać do dokumentacji medycznej niezwłocznie po udzieleniu świadczenia w sposób czytelny i w porządku chronologicznym,
- strony w dokumentacji papierowej powinny być numerowane i chronologicznie uporządkowane,
- gdy sporządzamy wydruk z elektronicznej dokumentacji strony wydruku także numerujemy,
- każdy wpis w dokumentacji opatrujemy oznaczeniem osoby dokonującej wpisu (pieczętka, podpis),
- jeżeli wprowadzasz zmiany w dokumentacji, właściwie je oznacz,
- sporządzaj dokumentację zgodnie z prawdą.

Zgodnie z przepisami żaden dokument zawarty w dokumentacji medycznej pacjenta nie może być usuwany, a wprowadzone zmiany powinny być właściwie oznaczone.

Art. 271 KK dotyczy sytuacji, gdy funkcjonariusz publiczny lub inna osoba uprawniona do wystawienia dokumentu poświadcza nieprawdę co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Fałszowanie dokumentów, w tym dokumentacji medycznej może zostać uznane za przestępstwo i jest zagrożone karą pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat.

### Podstawy prawne.

Podstawowym aktem prawnym odnoszącym się do zasad prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej jest ustawa o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dn. 06.11.2008 r. (Dz. U. z 2012. poz. 159). Aktem wydanym na jej podstawie uszczegóławiającym zawarte w niej przepisy jest Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 21.12.2010 r. w sprawie rodzaju i zakresu dokumentacji medycznej i sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2014, poz. 177).

# KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA ZABURZENIA ODŻYWIANIA (ANOREKSJA I BULIMIA) JAKO PROBLEM MEDYCZNY I SPOŁECZNY

*Bogusława Kaczor Pyter  
Przewodnicząca Komisji ds. Etyki Zawodowej*

W dniu 16 września 2016 r. odbyła się konferencja naukowo-szkoleniowa zorganizowana przez Komisję ds. Etyki pt. ZABURZENIA ODŻYWIANIA (ANOREKSJA I BULIMIA) - JAKO PROBLEM MEDYCZNY I SPOŁECZNY.

Uczestników konferencji przywitała Przewodnicząca ORPiP w Rzeszowie mgr Anita Drażek oraz prowadzące konferencję mgr Bogusława Kaczor-Pyter i dr Katarzyna Błaszczuk.

Pierwszy wykład - Medycyna wobec anoreksji i bulimii - przedstawiła lek. psychiatra Iwona Burdyszek-Wolska, która przybliżyła anoreksję od strony osoby leczącej i od razu pobudziła uczestników do żywej wymiany poglądów. Anoreksja, czyli jadłowstręt psychiczny, jest to choroba o podłożu psychicznym. Objawia się silną obawą przed utyciem prowadzącą do unikania jedzenia.



Osoby chore postrzegają siebie jako dużo grubsze i brzydsze niż są w rzeczywistości, nierzadko czują wstręt do swojego ciała i mają zaniżone poczucie własnej wartości. Często też stwierdzają, że są syte, zanim zaczną jeść. Osoby chore postrzegają siebie jako dużo grubsze i brzydsze niż są w rzeczywistości, nierzadko czują wstręt do swojego ciała. Anoreksję rozpoznaje się gdy o 15% spada należąca masy ciała. Okresem szczególnie predysponującym do pojawienia się zaburzeń odżywiania jest okres młodzieńczy, często już po 12-roku życia. Występuje w tym czasie duża aktywność hormonalna, intensywny rozwój fizyczny, ale też wzrost zainteresowań i rozwój myślenia abstrakcyjnego. Zdecydowanie częściej chorują dziewczęta i młode kobiety. Przyczyn tego zjawiska jest wiele, często są to zbyt duże wymagania ze strony rodziców, negatywne myślenie i postrzeganie siebie, nadmierny perfekcjonizm. W wyniku unikania jedzenia sylwetka pozostaje

stała podobna do dziecka przed okresem pokwitania, miesięczka nie pojawia się lub zanika. Pojawia się jako efekt uboczny zaburzenie czynności wielu narządów i układów prowadząc często do zagrożenia życia czy nawet samobójstwa.

Prezes Fundacji mgr Elżbieta Pięta zaprezentowała ideę powołania Fundacji „Drzewo Życia”, działalność Ośrodka Wsparcia i Centrum Pomocy Rodzinie dla osób dotkniętych zaburzeniami odżywiania. Podzieliła się także z uczestnikami spotkania swoimi obawami i problemami, które piętrzą się przed placówką w związku z prowadzoną działalnością. Na podstawie doświadczeń własnych i badań przeprowadzonych wśród pacjentów Ośrodka Wsparcia zaprezentowała także wykład „Anoreksja i bulimia - jako choroby niszczące system własnej wartości i system wartości rodziny”. Podkreśliła szczególnie, że główne przyczyny anoreksji tkwią w naszych rodzinach.





Ogromny wpływ na emocje uczestników wywarło wystąpienie mgr Agnieszki Kremer - psychologa klinicznego, która zaprezentowała metody i formy pracy z pacjentami cierpiącymi na zaburzenia odżywiania, odwołując się do własnych przeżyć. Duży wpływ na rozwój choroby, jej przebieg i skutki zdrowotne ma żywienie stąd w konferencji udział dietetyków. Dietetyk inż. Dominika Kaczor, pracująca w Ośrodku Drzewo Życia zaprezentowała rolę dietetyka w rozwiązywaniu problemu anoreksji i bulimii, omówiła trudną i często niewdzięczną pracę nad zmianą nawyków żywieniowych, mówiła jak zachęcać do jedzenia i przemian wynikającej z jedzenia dla przyjemności spożywania posiłków, pokazując przykłady z życia uczestniczek Ośrodka. Dla każdej chorej wybierana jest inna, właściwa dla danej osoby droga przemiany. Z kolei Natalia Wojnowska - dietetyk, absolwentka Uniwersytetu Rzeszowskiego przedstawiła prezentację - Edukacja dzieci i młodzieży w zakresie profilaktyki zaburzeń odżywiania, na podstawie badań prowadzonych wśród uczniów szkół na terenie Rzeszowa, pokazywała jak ważny jest to i jak nurtujący, problem.



Anoreksja i bulimia, jako typowe zaburzenia odżywiania są coraz bardziej palącym problemem naszych czasów, biorąc więc pod uwagę coraz młodszy wiek chorych, a także częstotliwość zdarzeń są ogromnym wyzwaniem do działań edukacyjnych, dla wszystkich pielęgniarek, zwłaszcza dla pracujących w higienie szkolnej, które często jako pierwsze zgłaszają nurtujący je problem jakim jest początek anoreksji.

Bardzo dziękujemy wszystkim osobom dzięki którym odbyła się konferencja.

GE Healthcare



Szanowni Państwo,  
**SERDECZNIE ZAPRASZAMY NA II EDYCJĘ  
PODKARPACKIEJ KONFERENCJI  
KARDIOLOGII ZABIEGOWEJ LIVE**

Sesja dla Pielęgniarek, Ratowników  
i Techników Medycznych  
odbędzie się w dniu 2 grudnia 2016 r.  
w Hotelu "Nowy Dwór" w Świlczy

**PROGRAM:**

10:00-10:05 - Powitanie.

**SESJA I - PRZYJĘCIE PACJENTA DO PRACOWNI RADIOLOGII ZABIEGOWEJ - ZŁOTA GODZINA.**

10:05-10:25 - Cenny czas a zawał serca - pierwsza pomoc i przekazanie pacjenta do Pracowni Hemodynamiki przez zespół ratownictwa medycznego - dr Dariusz Bazaliński;

10:25-10:50 - Wspomaganie farmakologiczne pacjenta z niewydolnością krążenia i OZW w Pracowni Hemodynamiki - mgr Monika Żelazko;

10:50-11:10 - Wspomaganie niefarmakologiczne pacjenta z OZW i niewydolnością krążenia w Pracowni Hemodynamiki (IABP, Impella CP) - Anna Orzechowska;

11:10-11:30 - Aspekty prawne pracy pielęgniarki w Pracowni Radiologii Zabiegowej - mgr Anna Mierzwa-Georgiev  
11:30 -11:50 - PRZERWA KAWOWA.

**SESJA II - BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA.**

11:50-12:10 - Nefropatia kontrastowa czy możemy jej uniknąć przy zabiegach z wykorzystaniem środków kontrastowych? - mgr Anna Miller;

12:10-12:30 - Najnowsze doniesienia na temat stosowania środków kontrastowych w pracowniach kardiologii interwencyjnej - dr n. med. Jarosław Cieśliski;

12:30-12:50 - Najczęstsze powikłania w Pracowni Radiologii Zabiegowej - czy miejsce wkłucia to wszystko? - mgr Bożena Piątek;

12:50 - Zakończenie konferencji i rozdanie certyfikatów;  
Lunch.



Rejestracji można dokonać od dnia 2 listopada 2016  
pod adresem:

<http://www.szpitalmsw.rzeszow.pl/rejestracja/index.php>

### **Dostęp obywatela Rzeczypospolitej Polskiej do opieki zdrowotnej podczas tymczasowego pobytu w państwie członkowskim Unii Europejskiej lub państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA)**

Przepisy unijne o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego stanowią, iż podczas tymczasowego pobytu w państwach UE/EFTA obywatel Rzeczypospolitej Polskiej ma prawo do świadczeń zdrowotnych niezbędnych ze wskazań medycznych, udzielanych przez lekarzy/świadczeniodawców, którzy funkcjonują w ramach publicznego systemu opieki zdrowotnej w państwie pobytu.

Obywatelowi RP przysługują świadczenia zdrowotne, które: są niezbędne z medycznego punktu widzenia z uwzględnieniem charakteru tych świadczeń oraz czasu trwania pobytu; zostały udzielone w celu uniknięcia sytuacji, w której pacjent byłby zmuszony do powrotu na terytorium państwa ubezpieczenia, aby uzyskać potrzebne leczenie.

Dokumentem potwierdzającym prawo obywatela RP do świadczeń opieki zdrowotnej jest Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ), którą trzeba okazać w placówce, w której jest udzielane świadczenie. W niektórych państwach oprócz karty EKUZ jest także wymagany dowód tożsamości (preferowany paszport). Wniosek o wydanie karty EKUZ należy złożyć przed wyjazdem we właściwym ze względu na zgłoszenie miejsca zamieszkania oddziale wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

W przypadku, gdy osoba ubezpieczona poniosła koszty leczenia w państwach członkowskich UE/EFTA może się starać o ich refundację, jeżeli spełni poniższe warunki: skorzystała podczas tymczasowego pobytu ze świadczeń zdrowotnych na terenie innego państwa członkowskiego UE/EFTA; posiadała prawo do świadczeń zdrowotnych jako osoba ubezpieczona w NFZ; zapłaciła rachunki wystawione przez świadczeniodawcę w innym państwie członkowskim UE/EFTA.

Wniosek o zwrot kosztów należy złożyć w oddziale wojewódzkim NFZ wraz z dowodami zapłaty za świadczenia zdrowotne. Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (tekst mający znaczenie dla EOG i dla Szwajcarii).
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczące wykonywania rozporządzenia (WE) nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (tekst mający znaczenie dla EOG i dla Szwajcarii) - Dz. U. L 284 z 30.10.2009 r. str. 1).
3. Decyzja nr S3 z dnia 12 czerwca 2009 r. określająca świadczenia objęte zakresem art. 19 ust. 1 i art. 27 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 oraz art. 25 lit. A) pkt 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 (Tekst mający znaczenie dla EOG oraz dla Umowy między WE a Szwajcarią) (2010/C 106/10).

*Opracowała: Jolanta Kubajka-Piotrowska  
Dział merytoryczny w biurze NIPiP*

---

### **Gdzie pielęgniarka może uzyskać zaświadczenia potrzebne do uznania jej kwalifikacji za granicą?**

Zaświadczenie o kwalifikacjach do wykonywania zawodu pielęgniarki oraz inne zaświadczenia (w tym zaświadczenie o przebiegu pracy zawodowej), wydaje okręgowa rada pielęgniarek i położnych, na wniosek pielęgniarki będącej członkiem tej izby (w której pielęgniarka ta jest wpisana do rejestru pielęgniarek).

Zgodnie, bowiem z art. 51 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (j. t. Dz. U. z 2014 r. poz. 1435 ze zm.) okręgowa rada pielęgniarek i położnych, na wniosek pielęgniarki lub położnej będącej członkiem tej izby, wydaje:

- 1) zaświadczenie stwierdzające, że pielęgniarka lub położna posiada kwalifikacje zgodne z wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej oraz że posiadany dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji - odpowiada dokumentom potwierdzającym formalne kwalifikacje pielęgniarki lub położnej wynikające z przepisów prawa Unii Europejskiej;
- 2) zaświadczenie o przebiegu pracy zawodowej;
- 3) inne zaświadczenia wymagane przez odpowiednie władze lub organizacje państw członkowskich Unii Europejskiej zgodnie z przepisami prawa Unii Europejskiej.

*źródło: NIPiP, [www.nipip.pl](http://www.nipip.pl)*



**Gratulujemy Paniom Pielęgniarkom i Położnym**  
które uczestniczyły w postępowaniach konkursowych na niektóre stanowiska kierownicze  
w podmiocie leczniczym nie będącym przedsiębiorcą.



- 05.09.2016** - Konkurs na Położną Oddziałową Oddziału Ginekologiczno-Położniczego wygrała Pani Danuta Talarek - Szpital Powiatowy w Mielcu.
- 06.09.2016** - Konkurs na Pielęgniarkę Oddziałową Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej wygrała Pani Anna Piesowicz - SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie.
- 08.09.2016** - Konkurs na Pielęgniarkę Oddziałową Izby Przyjęć wygrała Pani Małgorzata Lasota - SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie.
- 03.10.2016** - Konkurs na Położną Oddziałową Oddziału Ginekologiczno-Położniczego wygrała Pani Katarzyna Sudół - SP ZZOZ w Nowej Dębie.
- 04.10.2016** - Konkurs na Pielęgniarkę Oddziałową Oddziału Chirurgii z Pododdziałem Urazowo-Ortopedycznym i Pracownią Endoskopii wygrała Pani Barbara Petrycka - SP ZOZ w Strzyżowie.
- 04.10.2016** - Konkurs na Pielęgniarkę Naczelną wygrała Pani Barbara Marczak - SP ZOZ w Strzyżowie.
- 04.10.2016** - Konkurs na Położną Oddziałową Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Neonatologii wygrała Pani Marzena Znamirowska - SP ZOZ w Strzyżowie.
- 04.10.2016** - Konkurs na Pielęgniarkę Naczelną wygrała Pani Elżbieta Mianowska - Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 w Rzeszowie.
- 05.10.2016** - Konkurs na Pielęgniarkę Oddziałową Oddziału Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Dziecięcej wygrała Pani Alicja Bystrek - SP ZOZ w Dębicy.
- 24.10.2016** - Konkurs na Pielęgniarkę Oddziałową Bloku Operacyjnego Ogólnego wygrała Pani Irena Niżnik - Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 w Rzeszowie.
- 24.10.2016** - Konkurs na Pielęgniarkę Oddziałową Kliniki Kardiologii z Pododdziałem Ostrych Zespołów Wieńcowych wygrała Pani Renata Gołczyńska - Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 w Rzeszowie.
- 24.10.2016** - Konkurs na Pielęgniarkę Oddziałową Ośrodka Dializoterapii wygrała Pani Józefa Kozłowska - Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 w Rzeszowie.
- 25.10.2016** - Konkurs na Pielęgniarkę Oddziałową Kliniki Neurologii z Pododdziałem Leczenia Udaru Mózgu wygrała Pani Elżbieta Sułyk - Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 w Rzeszowie.

## WAŻNE PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU

Informujemy, iż w związku z nowelizacją ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2011 r. nr 174, poz. 1039) - nowelizacja ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2015 poz. 1640) wprowadzone zostały zmiany:

**Art. 1.** W ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:

po art. 36 dodaje się art. 36a w brzmieniu: „*Art. 36a. Osoby, które ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną kształcącą w zawodzie pielęgniarki albo ukończyły szkołę policealną albo szkołę pomaturalną kształcącą w zawodzie położnej i nie uzyskały stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, a spełniają wymagania określone w art. 28 pkt 24 albo art. 31 pkt 24, uzyskują, na swój wniosek, stwierdzenie prawa wykonywania zawodu.*”

### Przy NRPIP powstaje zespół ekspertów koordynujący tworzenie rekomendacji w zakresie postępowania z pacjentami z NTM

*Jest wiele do zrobienia w obszarze poprawy jakości opieki nad pacjentem z nietrzymaniem moczu. Polskie pielęgniarki mają do dyspozycji pełen wachlarz środków pomocniczych, ale nie zawsze wiedzą, jak efektywnie z nich korzystać i jakie są między nimi różnice. Dlatego potrzebne jest wprowadzenie standardów postępowania oraz kompleksowa edukacja w tym zakresie. Takie są wnioski ze zorganizowanej w połowie września w ramach XIII Kongresu Pielęgniarek Polskich sesji „Profilaktyka, diagnostyka, leczenie i higiena pacjenta z NTM”.*

Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych, zgodnie z ustawą z 1 lipca 2011 r., nie tylko sprawuje pieczę nad należyтым wykonywaniem zawodu ale także m.in. zajmuje się edukacją zdrowotną i promocją zdrowia. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, jako organ samorządu zawodowego, jest więc najwłaściwszym podmiotem do wytyczenia standardu praktyki pielęgnowania i opieki nad osobami z NTM.

- Co jest potrzebne pacjentowi z NTM? - zadała pytanie Elżbieta Szwałkiewicz, przewodnicząca Koalicji na Pomoc Niezależnym, wieloletnia konsultantka kraju w dziedzinie pielęgniarstwa osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych. Żeby mógł właściwie funkcjonować, powinien: mieć dostęp do sprzętu, produktu i środków pielęgnujących, zostać odpowiednio wyedukowany w zakresie ich stosowania przez kompetentne osoby zlecające oraz mieć możliwość refundacji tych środków.

Wg Elżbiety Szwałkiewicz, osoba z NTM jest pacjentem szczególnym, ze względu na wymiar psychiczny schorzenia. Składają się na niego nieustanny strach przed przeciekaniem i przykrym dla otoczenia zapachem, lęk o brak środków na właściwe zabezpieczenie skóry i bielizny osobistej przed zabrudzeniem, codzienne trudności z właściwym funkcjonowaniem a także świadomość zależności od opieki zewnętrznej, poczucie wstydu i utrata sfery intymnej. Tym większa jest więc rola pielęgniarki w dotarciu do takich pacjentów i zapewnieniu im właściwej opieki.

- Bardzo odbiegamy od tego co dzieje się w krajach ościennych, nawet tych biedniejszych - mówiła Elżbieta Szwałkiewicz. W zasadzie dysponujemy tym, co na świecie, tylko nie zawsze mamy wystarczającą wiedzę w tym zakresie. Wiele z nas, pielęgniarek nie rozróżnia produktów chłonnych stosując jedynie nazwę „pampers”!. Tymczasem żadna pielęgniarka nie powinna proponować dorosłemu człowiekowi „pampersa”, bo to go po prostu obraża!

Dlatego tak ważna jest edukacja pielęgniarek w tym zakresie. Mówiła o tym podczas swojego wystąpienia Anna Sadkowska, dyrektor ds. pielęgniarstwa Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Ochota.

- Sytuacja jest delikatna a problemów dużo. Pacjenci się wstydzą, my czasami też się wstydzimy o tym mówić, w gabinetach lekarskich nie ma na to czasu, dlatego cała odpowiedzialność spoczywa na pielęgniarkach, w dobrej rozmowie. A żeby potrafić ją przeprowadzić, potrzebne są kursy specjalistyczne i przypominające. Anna Sadkowska zwróciła uwagę, że są problemy z delegowaniem pielęgniarek na szkolenia. Zwróciła się więc z apelem do osób zarządzających placówkami, by umożliwić pielęgniarkom edukację, zwłaszcza, że mają zapisane w ustawie podnoszenie kwalifikacji. - Dobrze, żeby w każdej placówce był taki lider, osoba, do której pacjent uda się po poradę. Może powinna to być pielęgniarka epidemiologiczna? Myślę, że zaczniemy działać w tym kierunku, mamy wiele ośrodków, wystarczy napisać program i ruszać.

Do koncepcji stworzenia szkoleń w zakresie pomocy osobom z NTM odniosła się Mariola Łodzińska, wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. - Chcemy stworzyć grupę ekspertów działających przy NRPIP. Mamy nadzieję, że to gremium wypracuje rekomendacje dotyczące jakości opieki nad pacjentem z NTM, w oparciu o które będzie można rozpocząć szkolenia. Minister Radziwiłł powiedział niedawno podczas spotkania z nami, że w aspekcie funkcjonowania służby zdrowia widzi ogromną rolę pielęgniarki w POZ. My również ją widzimy. Jesteśmy świetnie wykształcone, często i chętnie uczestniczymy w kursach i szkoleniach. Dlatego chętnie podniesiemy swoje kwalifikacje także w obszarze opieki nad pacjentem z nietrzymaniem moczu.

Wniosek z sesji dotyczącej roli pielęgniarki w opiece nad pacjentem z NTM jest jeszcze jeden - pielęgniarka może w zasadniczy sposób wpłynąć na życie chorego. Dzięki właściwemu doradztwu i odpowiedniemu doborowi produktów kompensujących utraconą sprawność zwieraczy, może nie tylko reagować na skutki choroby ale też dać szansę osobie niepełnosprawnej z NTM na poprawę jakości życia. Może zmienić diagnozę „niezdolny do samoobsługi” .... na „zdolny do samoobsługi ...”.

- Pielęgniarka jest jak cudotwórca - podsumowała Elżbieta Szwałkiewicz. - Może zrobić z pacjenta samodzielnego i niezależnego, może zamienić los człowieka w normalność albo totalny horror.

Osoba do kontaktu: Mariola Łodzińska, wiceprezes NRPIP



### **X Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „NOMED 2017”**

**6 październik 2017 r. w godzinach 9.00 - 14.30**

Dom Lekarza, ul. Grażyńskiego 49 w Katowicach

Konferencja jest zorganizowana pod patronatem Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Zarządzie Oddziału w Katowicach, Zespołu Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Transplantacyjnego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Zarządzie Oddziału w Katowicach oraz Zespołu ds. Pielęgniarstwa Onkologicznego działającego w ramach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Katowicach.

**Uczestnictwo w Konferencji jest bezpłatne.** Uczestnicy otrzymają certyfikat. Liczba miejsc ograniczona.

Zgłoszenia do uczestnictwa należy dokonać przez wypełnienie karty zgłoszenia i nadesłanie jej do dnia 23.06.2017 r. (ze względu na duże zainteresowanie konferencją do wyczerpania wolnych miejsc) na adres: Iwona Woźniak - SP Szpital Kliniczny im. A. Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Francuska 20-24, 40-027 Katowice z dopiskiem „NOMED 2017”. Na stronie internetowej [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl) w zakładce Aktualności/konferencje będzie zamieszczony program konferencji. Lista osób zakwalifikowanych na konferencję wraz z programem będzie również zamieszczona na stronie internetowej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Katowicach. Informacji udziela: Iwona Woźniak nr tel.: (32) 259 16 79 lub kom. 603 111 952.

**Proszę osoby zakwalifikowane do udziału w konferencji, które nie będą mogły wziąć w niej udziału, o poinformowanie o tym organizatora w celu udostępnienia miejsca innej osobie z listy rezerwowej.**

Zapraszamy do udziału w V Konferencji Naukowo-Szkoleniowej

### **TRUDNOŚCI I WYZWANIA W LECZENIU RAN OSTRYCH I PRZEWLEKŁYCH**

która odbędzie się w dniu 31 marca 2017 r. w godzinach 9.00 - 14.30

w Domu Lekarza, przy ul. Grażyńskiego 49 w Katowicach.

Konferencja jest organizowana przez Zespół ds. Pielęgniarstwa Onkologicznego działającego w ramach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Zespół Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Transplantacyjnego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Zarządzie Oddziału w Katowicach pod patronatem Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego przy Zarządzie Oddziału w Katowicach.

**Uczestnictwo w konferencji jest bezpłatne.** Uczestnicy otrzymają certyfikat. Liczba miejsc ograniczona.

Zgłoszenia do uczestnictwa należy dokonać przez wypełnienie karty zgłoszenia i nadesłanie jej do dnia 28.02.2017 r. (ze względu na duże zainteresowanie konferencją do wyczerpania wolnych miejsc) na adres: Iwona Woźniak - SP Szpital Kliniczny im. A. Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Francuska 20-24, 40-027 Katowice z dopiskiem „Leczenie ran”.

Na stronie internetowej [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl) w zakładce Aktualności/konferencje będzie zamieszczony program konferencji. Lista osób zakwalifikowanych na konferencję wraz z programem będzie również zamieszczona na stronie internetowej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Katowicach. Informacji udziela: Iwona Woźniak nr tel. (32) 259 16 79 lub kom. 603 111 952.

**BIBLIOTEKA** działająca przy Ośrodku Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie przypomina o systematycznym zwrocie książek do biblioteki. Osoby które nie dostosują się do Regulaminu Biblioteki będą zmuszone do zapłaty kary umownej zgodnie z regulaminem.

### KURSY JĘZYKOWE DLA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Szanowni Państwo,

Zgodnie z ustaleniami poczynionymi na konwencie Przewodniczących w dniu 19 października 2016 r. w zakresie przedstawienia Państwu, **oferty nauki systemem on-line j. angielskiego i niemieckiego** rekomendowanych przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych przekazujemy członkom samorządu oraz ich Rodzinom bardzo atrakcyjną i innowacyjną ofertę nauki języka angielskiego oraz niemieckiego. Został wynegocjowany dla Państwa członków, bardzo korzystny rabat w wysokości 50% za roczny, kompleksowy kurs na platformie do samodzielnej nauki języków **www.eTutor.pl**.

Najważniejszą korzyścią nauki online jest fakt, że z kursów możemy korzystać w momencie gdy mamy czas i ochotę na naukę - możemy uczyć się w domu lub w drodze do pracy. Skutecznie i szybko możemy doskonalić: rozumienie ze słuchu, wymowę, pisanie, czytanie, słownictwo oraz gramatykę. Nie tracimy czasu na dojazdy na tradycyjne kursy i eliminujemy wysokie koszty z tym związane.

Nauka jest bezstresowa, dopasowana do aktualnego poziomu znajomości języka (dostępne są wszystkie poziomy) a różnorodność materiałów sprawia, że chętnie wracamy do kolejnych lekcji. Platforma sama prowadzi użytkownika przez kolejne etapy nauki i jednocześnie jest bardzo prosta i intuicyjna w obsłudze.

Z kursów korzysta już ponad 480 tys. użytkowników. Jednocześnie platforma eTutor jest merytorycznie dostosowana do potrzeb Naszego środowiska. Powiązanie ze słownikiem [diki.pl](http://diki.pl), daje możliwość szybkiej nauki specjalistycznego słownictwa medycznego używanego przez lekarzy, pielęgniarki i położne (ponad 28 tys. haseł i wyrażań).

Wyjątkowa oferta specjalna tylko dla Członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie oraz ich Rodzin (ceny brutto):

eTutor ANGIELSKI 12 miesięcy: 119 zł zamiast 239 zł (50% rabatu)

eTutor NIEMIECKI 12 miesięcy: 84 zł zamiast 169 zł (50% rabatu)

Wystarczy kliknąć w link - <https://www.etutor.pl/offers/ipip>, aby dokonać zakupu. Oferta obowiązuje do końca 2016 r.

Więcej informacji o kursach uzyskają Państwo po kliknięciu w link: [eTutor angielski](#), [eTutor niemiecki](#).

W przypadku szczegółowych pytań prosimy o bezpośredni kontakt z firmą LangMedia: Andrzej Felczyński, tel. 797 573 980, e-mail: [andrzej.felczynski@langmedia.pl](mailto:andrzej.felczynski@langmedia.pl).

---

### „KONKURS NA WZORCOWO LECZONĄ RANĘ”

Konkurs przeznaczony jest dla osób z wykształceniem medycznym - pielęgniarskim lub lekarskim. Konkurs ma na celu zachęcić przedstawicieli zawodów medycznych do wyboru metod leczenia ran bezpiecznych dla pacjenta, oraz skutecznych, zgodnych z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Leczenia Ran, Europejskiego Towarzystwa Leczenia Ran oraz Światowej Unii Towarzystw Leczenia Ran.

Aby wziąć udział w konkursie należy przesłać studium przypadku leczonej rany wraz z opisem. Studium powinno zawierać zdjęcia z procesu leczenia (jeśli praca zostanie nadesłana w formie papierowej - kolorowe zdjęcia) wykonane w odstępach czasowych ok. 2-3 tygodniowych w przewlekłym owrzodzeniu lub 3-5 dni w ranie ostrej.

W dokumentacji należy podać informację co do etiologii powstania rany, oraz informację co do rozpoznania rany, oraz informację odnośnie dotychczasowych metod leczenia miejscowego. Należy opisać stosowane metody leczenia rany, cały proces postępowania z raną, które będą poddawane ocenie.

Minimalny czas obserwacji wynosi 7 dni w ranie ostrej oraz 3 tygodnie - 2 miesiące w ranie przewlekłej.

Ogłoszenie wyników konkursu i wręczenie nagród dla trzech najlepiej ocenionych prac będzie miało miejsce na V Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Trudności i wyzwania w leczeniu ran ostrych i przewlekłych”, która odbędzie się w dniu 31.03.2017 r. w Domu Lekarza w Katowicach.

Osoby zainteresowane udziałem w konkursie proszę o przesłanie swojej pracy do dnia 3.03.2017 r. na adres: e-mail: [merytoryczny2@izbapiel.katowice.pl](mailto:merytoryczny2@izbapiel.katowice.pl) lub listownie na adres: Iwona Woźniak, Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych - Przewodnicząca Zespołu ds. Pielęgniarstwa Onkologicznego, ul. Francuska 16, 40-027 Katowice z dopiskiem „Leczenie ran”. Proszę o podanie adresu lub numeru telefonu w celu skontaktowania się ze zwycięzcami konkursu.

*mgr piel. Iwona Woźniak*  
*Przewodnicząca Zespołu ds. Pielęgniarstwa Onkologicznego*  
*działającego w ramach*  
*Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Katowicach*





## Informacja nr 15/2016 z działalności Akredytowanego przez ICN Centrum Badania i Rozwoju Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej (ICNP®) przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

ul. Prezydenta Gabriela Narutowicza 58  
90-136 Łódź, 500 006 732 email: [icnp@umed.lodz.pl](mailto:icnp@umed.lodz.pl)



W 2006 r. w Polskim Towarzystwie Pielęgniarskim powołano Zespół ds. Klasyfikacji ICNP®, w 2009 r. Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie przyjęło Stanowisko na Krajowym Zjeździe Delegatów w sprawie e-Zdrowia. Osiągnięciem minionego roku były są standardy dokumentacji pielęgniarskiej, które zgodnie z art. 13 ustawy o informacji w ochronie zdrowia ustala Minister Zdrowia. Są one zgodne z rekomendacją Rady ds. e-Zdrowia w Pielęgniarstwie z 11.9.2013 r. i wykorzystują Klasyfikację ICNP®. Wizualizacja standardów dokumentacji pielęgniarskiej znajduje się na [CSIOZ](#).

Minęło więc już 10 lat od zainicjowania tego ważnego dla pielęgniarstwa projektu. Każdy rok przybliża nas do cyfryzacji pielęgniarstwa i pokazania wkładu pracy pielęgniarek w proces terapeutyczny i ważności wykonywanych przez nie interwencji (procedur) dla integracji opieki, planowania zasobów i kształtowania polityki zdrowotnej.

Rok 2016 r. rozpoczęliśmy bardzo intensywnie nie tylko tłumaczeniem i walidacją terminologii referencyjnej, sklasyfikowanej w ICNP®, ale także wieloma spotkaniami na konferencjach, seminariach. To także rok, w którym na UM w Łodzi podjęto prace nad aplikacją do dokumentowania zdarzeń przez pielęgniarki, opartej na słowniku ICNP „ADPIE-CARE”.

„Infekujemy” też kraje ościennie, jak Łotwa, Czechy i niedawno Słowacja. Spotykamy się na webinarach, telekonferencjach. Badania naukowe dowiodły, że wdrażanie dobrych praktyk w ochronie zdrowia trwa średnio 17 lat. Wierzę jednak, że w tak ważnej dla systemu ochrony zdrowia sprawie proces cyfryzacji pielęgniarstwa w Polsce będzie trwał krócej. Zmieniamy też dla Państwa stronę internetową, która będzie uaktualniona o najnowsze działania z zakresu cyfryzacji pielęgniarstwa.

Zapraszam do lektury szczegółowych informacji, które znajdują się w dalszej części opracowania.

*dr Dorota Kilańska*

Dyrektor Akredytowanego przez ICN CBIR ICNP® przy UM w Łodzi

W Krajowych ramach strategicznych „Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020” ICNP została rekomendowana do dokumentowania w elektronicznym rekordzie pacjenta.

Już w styczniu odbyły się w Rzeszowie warsztaty pod tytułem „**Planowanie opieki według Międzynarodowego Standardu ICNP®**”. Po miesiącu Centrum przeprowadziło kolejne spotkanie warsztatowe z tego samego cyklu, tym razem dla nauczycieli akademickich UJ w Krakowie i Kwidzynie, zaś na początku lipca – w Mazowieckim szpitalu Wojewódzkim Siedlcach.



W sumie w warsztatach udział wzięło 88 osób.

3 lutego 2016 r. Dyrektor ACBIR ICNP®, udzieliła w radiu Żak godzinny wywiad (15'25”), przybliżając słuchaczom zagadnienie Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej, jej znaczenie dla środowiska pielęgniarskiego i dla pacjentów.

W okresie styczeń – czerwiec 2016 r. zorganizowano 2 seminaria dotyczące wykorzystania ICNP dla jakości opieki pt. „Wskaźniki jakości opieki pielęgniarskiej” – w Bydgoszczy (160 uczestników) oraz w Rzeszowie (80 uczestników), zorganizowane we współpracy z konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa osób niepełnosprawnych i przewlekle chorych B. Majchrowicz. Wygłoszono łącznie 22 referaty, wymieniono doświadczenia, związane z korzystaniem z systemów informatycznych w pielęgniarstwie i dyskutowano o strategii wdrażania i wykorzystania wskaźników jakości pielęgniarskiej w Polsce. Liderzy wdrażania standardów i dobrych praktyk, w tym z Agencji

## Informacje z działalności ACBiR ICNP®

Oceny Technologii Medycznych, CSIOZ, w opiece zdrowotnej i pielęgniarskiej dzielili się swymi doświadczeniami w tym obszarze.

Przedstawiciel Akredytowanego Centrum został powołany w skład zespołu opracowującego strategię e-zdrowia dla Polski. Zadaniem Zespołu, wyznaczonym przez Ministra Zdrowia, jest w szczególności określenie priorytetów i działań w zakresie rozwoju e-zdrowia w Polsce.

Czynnie uczestniczyliśmy w założeniu organizacji [HL7 Polska](#). Organizacja ta będzie zajmowała się wdrażaniem standardów interoperacyjności dokumentów medycznych. Odbyło się spotkanie założycielskie Organizacji. Wyniki prac dotyczących standaryzacji dokumentacji pielęgniarskiej były prezentowane podczas [Konferencji w Genui](#).

Przedstawiciel Centrum został powołany na funkcję wiceprzewodniczącego Rady ds. SNOMED – CT. Klasyfikacja ta „wypełni luki” w terminologii ICD i pozwoli na dokładniejsze opisanie zjawisk towarzyszących praktyce klinicznej.

Przekazano do Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN) tłumaczenie Klasyfikacji – [wersja 2015](#). Prace odbywały się z wykorzystaniem technologii informacyjnych z udziałem członków Rady ds. e-Zdrowia w Pielęgniarstwie przy CSIOZ oraz podczas spotkań w NIPIP, dzięki wsparciu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

W okresie styczeń - wrzesień 2016 r. odbyły się 4 posiedzenia Rady ds. e-zdrowia w Pielęgniarstwie w Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia. dyskutowano między innymi o pozyskaniu środków z Ministerstwa Zdrowia na przetłumaczenie przewodników do opieki, opartych o Klasyfikację. Poruszona została także kwestia platformy do dokumentowania, opartej na ICNP®, zawierającej m. in. przewodniki do opieki, standardy do opieki, procedury i system podawania leków. Podkreślano konieczność propagowania przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych znaczenia Klasyfikacji ICNP®, porównywalnego do znaczenia ICD-10 dla lekarzy. Omawiano także dokument strategiczny opracowywany przez Ministerstwo Zdrowia na lata 2016-2023 w zakresie rozwoju e-zdrowia, w tym systemów informacyjnych w ochronie zdrowia. We wrześniu natomiast zajęto się standardami HL7 CDA oraz kwestią zaplanowania prac na kolejny okres.

Na zaproszenie Departamentu Pielęgniarek i Położnych we współpracy z CSIOZ, w czerwcu uczestniczono w 4 spotkaniach Konsultantów

krajowych konsultantami wojewódzkimi. Podczas spotkań zaznajomiono konsultantem ze stanem prac z Klasyfikacją ICNP®. W spotkaniach uczestniczyli: dr H. Grabowska, dr Mariola Rybka, dr D. Kilańska.

W styczniu 2016 r. Kanclerz UM w Łodzi podjął decyzję i przekazał środki na zbudowanie narzędzia informatycznego do dydaktyki z wykorzystaniem ICNP®. W okresie styczeń-październik odbyło się kilkadziesiąt spotkań, podczas których ustalano funkcjonalności dla aplikacji, weryfikowano terminologię ze słownikiem ICNP®. Prace zostały zakończone. Kolejnym etapem będzie „słownikowanie” karty oceny, wywiadu i ustalanie planów opieki dla dokumentowania procesu pielęgnowania. Zgodnie ze standardem dokumentacji pielęgniarskiej opublikowanym w biuletynie BIP Ministra Zdrowia.

Na XIII Kongresie Pielęgniarek Polskich – 16.9.2016 r. po raz pierwszy odbyło się webinarium z udziałem **Ernesto Jorge Morais** z Akredytowanego przez [ICN Centrum Badania i Rozwoju w Porto](#), który na przykładzie aplikacji informatycznej wykorzystywanej do dydaktyki, która jest także wdrożona w praktyce klinicznej. W webinarium udział wzięło 11 pielęgniarek, położnych.



18 listopada 2016 r. podczas konferencji [„Analiza Przypadków w Pielęgniarstwie i Położnictwie”](#) będzie przedstawione praktyczne wdrażanie Klasyfikacji do dokumentacji elektronicznej, w tym prezentacja narzędzia do dydaktyki.

Zainteresowani materiałami dydaktycznymi do prowadzenia zajęć (wersja 2016) proszeni są o wypełnienie zgłoszenia znajdującego się [pod adresem >>>](#). Obecnie dostępny jest katalog diagnoz (DC) i interwencji (IC) oraz środki (M).



## Informacje z działalności ACBiR ICNP ®

**Metodyka tworzenia planów opieki została opisana w publikacjach dostępnych na stronie [www.pp.viamedica.pl](http://www.pp.viamedica.pl), tj.:**

1. Dorota Kilańska, Milena Staszewska, Natalia Urbanek, i in.: *Planowanie opieki według międzynarodowego standardu ICNP® w Podstawowej Opiece Zdrowotnej - studium przypadku*, *Problemy Pielęgniarstwa* 2014;22(4):539-545.
2. Dorota Kilańska, Milena Staszewska, Natalia Urbanek, i in.: *Planowanie opieki według międzynarodowego standardu ICNP® w Podstawowej Opiece Zdrowotnej - studium przypadku jednostki i rodziny. Część II*, *Problemy Pielęgniarstwa* 2014;22(4):546-552.
3. Dorota Kilańska, Lidia Niemiec, Beata Brosowska: *Studium przypadku dziecka z ostrą białaczką limfoblastyczną w czasie chemioterapii. Część I - zastosowanie ICNP®*, *Problemy Pielęgniarstwa* 2014;22(4):539-545.
4. Dorota Kilańska, Lidia Niemiec, Beata Brosowska: *Studium przypadku dziecka z ostrą białaczką*

*limfoblastyczną w czasie chemioterapii. Część II - zastosowanie ICNP®*, *Problemy Pielęgniarstwa* 2015;23(1):87-93.

5. Hanna Grabowska: *Mapowanie pojęć ICNP® w procesie pielęgnowania pacjentów z przewlekłą niewydolnością serca. Część 1 problemy somatyczne chorego*, *Problemy Pielęgniarstwa* 2015;23(1):104-109.
6. Hanna Grabowska: *Mapowanie pojęć ICNP® w procesie pielęgnowania pacjentów z przewlekłą niewydolnością serca. Część 2*, *Problemy Pielęgniarstwa* 2015;23(1):110-116.

Od lutego 2016 r. funkcjonuje sekretariat Centrum, w którym za sprawy Centrum odpowiada Pani mgr Karolina Kuszyńska. Sekretariat jest czynny: pn, pt. 13.00 – 16.00, środy 8.00-16.00, tel. 500 006 732 email: [icnp@umed.lodz.pl](mailto:icnp@umed.lodz.pl), [w godzinach pracy sekretariatu](#).

### INFORMACJE DODATKOWE:

Strona internetowa ACBiR ICNP <http://www.umed.pl/pl/index1.php?dir=icnp&mn=akt>

[Informacje o ICNP na stronie www Międzynarodowej Rady Pielęgniarek](#)

[Prezentacje o ICNP w j. angielskim](#)

#### Publikacje:

- [Informacja nr 1/2013](#)
- [Informacja nr 2/2013](#)
- [Informacja nr 3/2013](#)
- [Informacja nr 4/2013](#)
- [Informacja nr 5/2014](#)
- [Informacja nr 6/2014](#)
- [Informacja nr 7/2014](#)
- [Informacja nr 8/2015](#)
- [Informacja nr 9/2015](#)
- [Informacja nr 10/2015](#)
- [Informacja nr 11/2015](#)
- [Informacja nr 12/2015](#)
- [Informacja nr 13/2015](#)

#### Informacje z ICN

- [eHealth Bulletin N° 11 August 2016](#)
- [eHealth Bulletin N° 10 December 2015](#)
- [eHealth Bulletin N° 9 August 2015](#)
- [eHealth Bulletin N° 8 December 2014](#)
- [eHealth Bulletin N° 7 June 2014](#)
- [eHealth Bulletin N° 6 December 2013](#)
- [eHealth Bulletin N° 5 June 2013](#)
- [eHealth Bulletin N° 4 December 2012](#)
- [eHealth Bulletin N° 3 June 2012](#)
- [eHealth Bulletin N° 2 December 2011](#)
- [eHealth Bulletin N°1 June 2011](#)

**Osoby zainteresowane szkoleniem z zakresu ICNP ® mogą zgłaszać się za pomocą formularza dostępnego na stronie [www](http://www.fumed.pl/rejestracja-na-warsztaty-icnp-lodz-2015/)**

<http://fumed.pl/rejestracja-na-warsztaty-icnp-lodz-2015/>

#### WAŻNE

Instytucje zainteresowane badaniem i rozwojem Klasyfikacji (uczelnie, podmioty lecznicze), że istnieje możliwość podpisania porozumienia o współpracy w zakresie rozwijania, badania i nauczania czy też prowadzenia pilotażu Klasyfikacji ICNP ®. [Spis treści >>>](#)

**ACBiR ICNP® Łódź, 13 października 2016 r.**

## WARTO WIEDZIEĆ

Zapraszamy członków samorządu do przesyłania artykułów do publikacji w Biuletynie. Pisząc, macie Państwo możliwość dzielenia się z innymi swoją wiedzą i doświadczeniem. Prosimy o nadsyłanie drogą elektroniczną tekstów prezentujących wskazówki i wiedzę użyteczną dla pielęgniarek i położnych. Jeśli w tekście będą zdjęcia prosimy je dołączyć w formacie JPG z załączoną zgodą osób przedstawionych na zdjęciach na ich publikację.

Artykuły prosimy przysyłać na adres:  
biuro@oipip.rzeszow.pl  
z dopiskiem w tytule - BIULETYN.  
Prosimy o pisemną zgodę na publikację w Biuletynie.

**SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO WSPÓŁPRACY**



XI Ogólnopolska Konferencja

**„INSULINOTERAPIA – DOKĄD ZMIERZAMY”**

9 GRUDNIA 2016, AULA - MIĘDZYNARODOWE CENTRUM BIOCYBERNETYKI, UL. KS. TROJDENA 4, WARSZAWA



**Warszawa, 9 grudnia (piątek) 2016r.  
Aula w Międzynarodowym Centrum Biocybernetyki  
ul. Ks. Trojdena 4 w Warszawie**

Polska Federacja Edukacji w Diabetologii udostępniła pulę darmowych zaproszeń na zbliżającą się XI Ogólnopolską Konferencję „Insulinoterapia - dokąd zmierzamy”.

Podczas konferencji liczni wystawcy będą rozdawać materiały oraz gadżety promocyjne uczestnikom, a po zakończeniu organizatorzy zapraszają na lunch.

Zainteresowane osoby prosimy o rejestrację przez formularz rejestracyjny na stronie internetowej z dopiskiem w uwagach „Zaproszenie PFED”. Liczy się kolejność zgłoszeń.

Termin bezpłatnej rejestracji mija 28 listopada 2016 r.

### **Program:**

Wykład inauguracyjny - gość zagraniczny;

**Sesja I** - Rozwój zawodowy (Kształcenie podyplomowe w pielęgniarstwie diabetologicznym - możliwości rozwoju dla pielęgniarki, położnej, edukatora ds. diabetologii; Higiena psychiczna pielęgniarki diabetologicznej).

**Sesja II** - Edukacja terapeutyczna w cukrzycy - nowości (Hemoglobina źródło tlenu dla rany w stopie cukrzycowej - nowe terapie; Jaki jest związek między cukrzycą a sztuczczeniową chorobą wątroby; Konsekwencje nadmiernej suchości skóry w cukrzycy, czy możemy im zapobiec?; Cukrzyca w nowym świetle).

**Sesja III** - Satelitarna, firmowa (Sekrety współczesnej diety; Edukacja a sukces terapeutyczny u pacjenta stosującego insulinoterapię; GENEXO).

**Sesja IV** - Pielęgniarstwo diabetologiczne - aktualne wytyczne.





Projekty rozwoju dla Twojej firmy

# allforbusiness

## — KIM JESTEŚMY? —

Głównym generatorem napędowym naszej działalności oraz podstawowym celem jaki przyświeca naszemu projektowi jest wspieranie styku biznesu i nauki. Misją firmy All for Business jest zapewnienie Klientom najwyższej jakości usług i wspieranie ich w zakresie działalności proinnowacyjnej.

All for Business to zespół wykształconych, a także doświadczonych ekspertów, którzy w dotychczasowej karierze zawodowej odnosili znaczące sukcesy zarówno w zarządzaniu projektami oraz doradztwie jak i w pozyskiwaniu funduszy na rozwój.

**AKADEMIA BIZNESU**  
**ANALIZA BIZNESOWA**  
**WIZERUNEK MARKI**  
**FINANSOWANIE BIZNESU**  
**AUDYT PRAWNY**

Sprawdź nas na: [www.a4b.com.pl](http://www.a4b.com.pl)

### **Szanowni Państwo**

*Informujemy, iż można korzystać z usług poradnictwa i pomocy psychologicznej.*

*W razie potrzeby prosimy kontaktować się bezpośrednio:*

*Fundacja Wspierania Profilaktyki i Edukacji Zdrowia "ŹRÓDEŁKO"*

*39-300 Mielec, ul. Pułaskiego 2B/7A  
tel. kom. 793 752 300*

*www.fundacja-zrodelko.pl  
e-mail:anna.wisniewska-malek@wp.pl*

# **IBUK libra**

Szanowni Państwo,

chwilowo wstrzymany jest dostęp do platformy IBUK ze względu na zmianę płatności i negocjowanie cen.

O decyzji w.s kontynuacji dostępu do do czytelnicy poinformujemy niezwłocznie na łamach biuletynu, stronie internetowej bądź w biurze OIPIP w Rzeszowie.

## **PRZYPOMINAMY O OBOWIĄZKU AKTUALIZACJI DANYCH**

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie **przypomina** wszystkim członkom o obowiązku aktualizacji swoich danych osobowych, tj.: **zmiany nazwiska; zmiany adresu zamieszkania; zmiany miejsca pracy; ukończonego kształcenia podyplomowego (szkolenia, kursy, specjalizacje, studia itd.); informacji o zaprzestaniu wykonywania zawodu; informacji o zniszczeniu prawa wykonywania zawodu; informacji o przejściu na rentę, świadczenie emerytalne, emeryturę.**

Obowiązek aktualizowania danych nakłada na nas ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych, art. 11 ust. 2 pkt. 5. Zmiany stanu faktycznego winny być niezwłocznie zgłoszone w celu aktualizacji danych w rejestrze pielęgniarek i położnych, który prowadzony jest w Dziale Prawa Wykonywania Zawodu OIPIP w Rzeszowie.

**Aktualizacja danych jest niezmiernie ważna w momencie negocjowania warunków pracy i płacy. PROSIMY O POTRAKTOWANIE SPRAWY JAKO PILNEJ.**

AKTUALIZACJI DANYCH MOŻEMY DOKONAĆ: OSOBIŚCIE - w dziale prawa wykonywania zawodu - pok. 18 lub PISEMNIE na adres biura: Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych, ul. Rymanowska 3, 35-083 Rzeszów.

### **INFORMACJA DLA OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSKI O DOFINANSOWANIE**

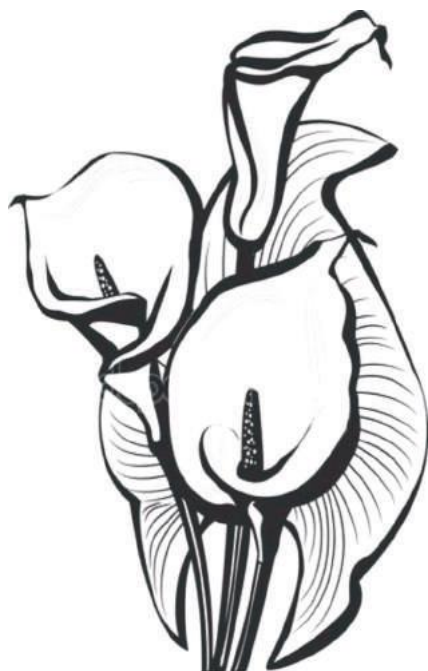
Wnioski o dofinansowanie będą rozpatrzone tylko wtedy kiedy dane zawarte we wniosku o dofinansowanie będą zgodne z danymi w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych. W innym przypadku wnioski nie będą rozpatrywane.

**AKTUALIZACJA DANYCH W CENTRALNYM REJESTRZE  
JEST WARUNKIEM POZYTYWNEGO ROZPATRZENIA WNIOSKU**

**PROSIMY AKTUALIZOWAĆ SWOJE DANE W REJESTRZE**



# POŻEGNANIA



Emerytowanej Przełożonej  
Pani  
**EUGENII RYKOWSKIEJ**  
wyraży współczucia  
z powodu śmierci MĘŻA

składają  
Pielęgniarki i Położne  
Wojewódzkiej Stacji  
Pogotowia Ratunkowego  
w Rzeszowie

*"Nie umiera ten,  
kto trwa w pamięci żywych"*  
Wyraży żalu i szczerego współczucia  
Pielęgniarce  
**ANNIE HAŁDYS**  
z powodu śmierci BRATA

składają  
Pielęgniarka Naczelna,  
Pielęgniarki i Położne  
Przychodni Specjalistycznej  
ZOZ nr 2 w Rzeszowie

*"Śmierć tych których kochamy  
jest zawsze przedwczesna ..."*

Koleżance  
**SABINIE GIERACKIEJ**  
wyraży współczucia  
oraz głębokiego żalu  
z powodu śmierci OJCA

składają  
Koleżanki  
ze Szpitala Powiatowego  
w Mielcu

Koleżance  
**MAŁGORZACIE GŁÓD**  
wyraży żalu i współczucia  
z powodu śmierci OJCA

składa  
Personel Pielęgniarski  
Oddziału Rehabilitacji Ogólnej  
i Rehabilitacji Neurologicznej  
Szpitala Powiatowego w Mielcu

*"Życie przemija jednak pamięć  
o kochanej osobie pozostaje  
w sercach na zawsze"*

Naszej Koleżance  
**MARII KOTRYBAŁA**  
słowa wsparcia, wyraży żalu  
i współczucia  
z powodu śmierci TATY

składają Koleżanki  
z Praktyki Pielęgniarek i Położnych  
"PULS" S.C. w Rzeszowie

Koleżance  
**MARII KILIAN**  
wyraży żalu i współczucia  
z powodu śmierci MATKI

składają  
Pielęgniarki  
z oddziału Chorób Płuc i Gruźlicy  
Szpitala Powiatowego w Mielcu  
oraz Alicja Adamczyk

Koleżance  
**DOROCIE PALUSZEK**

wyraży szczerego współczucia  
z powodu śmierci BABCY

składają Koleżanki i Koledzy  
Oddziału Neurochirurgii  
Szpitala Powiatowego w Mielcu

*"Życie przemija jednak pamięć  
o kochanej osobie pozostaje  
w sercu na zawsze"*  
Naszej Koleżance  
**BASI**  
**STRYCHARZ-KOMADA**  
wyraży szczerego współczucia  
z powodu śmierci MĘŻA

składają  
Koleżanki z Oddziału Okulistycznego  
Wojewódzkiego Szpitala  
im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej  
w Tarnobrzegu

*"Życie to czas, w którym szukamy boga.  
Śmierć to czas, w którym go znajdujemy.  
Wieczność to czas, w którym go posiadamy."*

Naszej Drogiej Koleżance  
**AGNIESZCIE NAWÓJ**  
wyraży głębokiego współczucia  
po śmierci TATY

składa  
personel Kliniki Radioterapii

Wyraży żalu i współczucia  
Koleżance  
**ANNIE HAŁDYS**  
z powodu śmierci BRATA

składa  
Okręgowa Rada  
Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie

# Kompleksowy pakiet ubezpieczeń INTER dla medycyny

## INTER Polska w profesjonalny i kompleksowy sposób dba o bezpieczeństwo Pielęgniarek i Położnych

Wypracowany wspólnie z Pielęgniarkami i Położnymi kompleksowy pakiet ochrony ubezpieczeniowej obejmuje najważniejsze ryzyka w życiu zawodowym i prywatnym.

Wiedząc jak istotna jest dla naszych Klientów możliwość dostosowania zakresu ochrony do indywidualnych preferencji, dajemy Państwu możliwość skonstruowania własnego pakietu.

Nasi pośrednicy służą pomocą na każdym etapie podejmowania decyzji.



### ■ Obowiązkowe Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

konieczne dla Pielęgniarek i Położnych pracujących na kontrakcie, prowadzących praktykę pielęgniarską i położniczą.

### ■ Dobrowolne Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej

rozszerza zakres ochrony dla posiadaczy ubezpieczenia obowiązkowego np. dla szkód w mieniu. Pielęgniarkom i Położnym, które nie są objęte obowiązkowym ubezpieczeniem OC, zapewnia ochronę m.in. w przypadku popełnienia błędu podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.

### ■ Świadczenie pieniężne w przypadku przerwy

w wykonywaniu zawodu (INTER Kontrakt).

### ■ Ochrona prawna

dla osób wykonujących zawód medyczny (INTER Ochrona Prawna).

### ■ Ubezpieczenie skutków ekspozycji

na materiał zakaźny (INTER Ochrona HIV/WZW).

### ■ Ochrona majątku

praktyki pielęgniarskiej i położniczej (INTER Partner).

### ■ Ubezpieczenie w życiu prywatnym: dom, mieszkanie, turystyka, życie

(INTER Lokum, INTER Tour, INTER Grupa).

Zapytaj swojego agenta o specjalną zniżkę pakietową!

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.  
Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.  
Al. Jerozolimskie 172  
02-486 Warszawa

tel. +48 22 333 75 00  
interpolska@interpolska.pl

**inter**  
UBEZPIECZENIA