

FORUM

ZAWODOWE 5 (104) 2016



CZASOPISMO OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KROŚNIE
ISSN 1213-2046

W numerze

- 3** Słowo Przewodniczącej
- 3** Minęło xxv lat działalności samorządu, ale zanim do tego doszło ...
- 10** XXV – lecie samorządu zawodowego pielęgniarzek i położnych
- 22** Komunikat w sprawie wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich, w tym podawania leków różnymi drogami
- 23** Wytoczne Konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa w sprawie organizacji szkoleń przez podmioty lecznicze dotyczących zasad przyjmowania, realizacji i dokumentowania zleceń lekarskich przez pielęgniarki i położne z dnia 29 lipca 2016 r.
- 24** Stanowisko Nr 2 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 1 września 2016 roku
- 27** Zlecenie lekarskie
- 30** 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 pielęgniarzek
- 32** Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 20 października 2016 r. w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącej wprowadzenia zmian ustawowych w obszarze kształcenia w zawodzie pielęgniarki
- 34** Czy w poz przy każdej wizycie, jeśli nie występuje żadne ryzyko związane z badaniem i zabiegiem np. pomiar ciśnienia tętniczego, osłuchiwanie serca, płuc, należy każdorazowo pobierać pisemną zgodę pacjenta na udzielenie świadczenia?
- 35** Gratulacje

NASZ ADRES

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
38-400 Krosno, ul. Bieszczadzka 5, pok. 205-210
tel./fax: 13 43 694 60, www.oipip.krosno.pl,
e-mail: oipip@interia.pl

Biuro Izby czynne

w poniedziałek od 7.30-17.00
od wtorku do piątku w godzinach 7.30-15.30

Radca Prawny

mgr Piotr Świątek
udziela porad prawnych w piątek od godz. 9.00-14.00
Kontakt za pośrednictwem Biura OIPiP

Biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych

czynne codziennie w siedzibie Izby w godzinach 10.00-14.00
tel. 13 43 694 60

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
pełni dyżur w pierwszy poniedziałek miesiąca
w godzinach 10.00-14.00

Podania o zapomogi i dofinansowanie szkoleń podyplomowych prosimy składać do 10-go każdego miesiąca osobiście lub listownie.



DESZCZ JESIENNY

*O szyby deszcz dzwoni, deszcz dzwoni jesienny
I pluszcze jednaki, miarowy, niezmienny,
Dżdzu krople padają i tłuką w me okno...
Jęk szklany... płacz szklany... a szyby w mgłę mokną
I światła szarego blask sączy się senny...
O szyby deszcz dzwoni, deszcz dzwoni jesienny...*

*Wieczornych snów mary powiewne, dziewicze
Na próżno czekały na słońca oblicze...
W dal poszły przez chmurną pustynię piaszczystą,
W dal ciemną, bezkresną, w dal szarą i mglistą...
Odziane w łachmany szat czarnej żałoby
Szukają ustronia na ciche swe groby,
A smutek cień kładzie na licu ich miodem...
Powolnym i długim wśród dżdzu korowodem
W dal idą na smutek i życie tułacze,
A z oczu im lecą łzy... Rozpacz tak płacze...*

*To w szyby deszcz dzwoni, deszcz dzwoni jesienny
I pluszcze jednaki, miarowy, niezmienny,
Dżdzu krople padają i tłuką w me okno...
Jęk szklany... płacz szklany... a szyby w mgłę mokną
I światła szarego blask sączy się senny...
O szyby deszcz dzwoni, deszcz dzwoni jesienny...*

Leopold Staff

Słowo Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Szanowne Koleżanki i Koledzy

Przed Wami kolejny numer biuletynu informacyjnego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie. Jest on wyjątkowy, ponieważ w tym roku obchodzimy Jubileusz XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych. Zamieszczone zdjęcia, fakty i wspomnienia są zbiorem różnych wydarzeń, które tworzą naszą historię. Jubileusz samorządu jest okazją do wspomnień, które choć minione, zawsze pozostaną w pamięci. Dzisiaj ma dla nas szczególne znaczenie, łączy przeszłość z teraźniejszością. Jubileusz XXV-lecia samorządu pielęgniarek i położnych to także czas wzruszeń i refleksji nad mijającym czasem.

Poniżej przedstawiam Państwu wspomnienia z minionych lat i krótką relację z przebiegu tej uroczystości.

Ponadto zachęcam Państwa do zapoznania się z treścią komunikatów

i stanowisk dotyczących wykonywania zawodów. Budzą one wiele emocji i niezrozumienia. Komunikat Departamentu Pielęgniarek i Położnych w sprawie wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich, w tym podawania leków różnymi drogami jest nieporozumieniem. To właśnie pielęgniarka i położna dysponująca prawem wykonywania zawodu jest w pełni przygotowana do wykonywania zawodu także w zakresie prawidłowej realizacji zleceń lekarskich, prowadzenia dokumentacji medycznej i dokumentowania udzielanych świadczeń zdrowotnych. To nie pielęgniarki powinny dbać o prawidłowe wystawianie zleceń lekarskich, a sami lekarze jako profesjonalści winni przywiązywać należyta staranność do zachowania pisemnej formy zlecenia.

Kolejne proponowane przez Ministra Zdrowia rozwiązania dotyczące kształcenia pielęgniarek w systemie branżowym



tj. 3+3 nie jest powrotem do kształcenia na poziomie średnim, lecz sprawdza kształcenie pielęgniarek do kształcenia na podbudowie szkoły branżowej czyli inaczej mówiąc zawodowej. Jesteśmy zdumieni i bardzo zaniepokojeni działaniami podejmowanymi przez Ministra Zdrowia, gdyż godzą one w rozwój naszych zawodów i niszczą dotychczasowy dorobek, wypracowany na przestrzeni wielu lat.

*Serdecznie pozdrawiam
Przewodnicząca ORPiP w Krośnie
Renata Michalska*

Minęło XXV lat działalności samorządu, ale zanim do tego doszło ...

W Polsce idea budowy samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych narodziła się w roku 1989. Pielęgniarki i położne czuły się wówczas zepchnięte na margines w systemie opieki zdrowotnej. Ograniczona samodzielność zawodu, niskie zarobki, trudności w podnoszeniu kwalifikacji spowodowały chęć poprawy dotychczasowej sytuacji.

W czasie obrad Okrągłego Stołu, za niezbędne dla ochrony interesów zawodowych pielęgniarek i położnych wśród zawodów medycznych, uznano powołanie Izby Pielęgniarek i Położnych. W tym celu rozpoczęto przygotowywanie projektu ustawy i przeprowadzenie konsultacji społecznych. Powołano do życia Tymczasowy Krajowy Komitet Organizacyjny, a w poszczególnych województwach Tymczasowe Komitety Organizacyjne.

19 marca 1990 roku w Krośnie odbyło się zebranie pielęgniarek i położnych wydelegowanych ze wszystkich zespołów opieki zdrowotnej ówczesnego Województwa Krośnieńskiego. Miało ono na celu wyłonienie Wojewódzkiego Komitetu Organizacyjnego ds. Ustawy o Samorządzie Pielęgniarskim. W skład Komitetu weszły Panie: Anna Furtak, Ewa Iwańczyk i Krystyna Ostrowska. Dodatkowo Pani Ewa Iwańczyk reprezentowała nasze województwo w debatach nad projektem ustawy w Warszawie.

W lipcu 1990 roku projekt ustawy został skierowany przez Prezydium Sejmu do Komisji Zdrowia. Posłami sprawozdawcami były pielęgniarki - panie Krystyna Ejsmont i Anna Knysok. Po głębokiej analizie i zagorzałej debacie ustawę przyjęło większością głosów. W dniu 19

kwietnia 1991 roku Ustawę o samorządzie pielęgniarek i położnych podpisał ówczesny Prezydent RP Lech Wałęsa.

Następnie Komitety Wojewódzkie zajęły się przygotowaniem i przeprowadzeniem okręgowych zjazdów i wyborem delegatów na I Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych. Podjęto decyzję o poszerzeniu składu Wojewódzkiego Komitetu Organizacyjnego Samorządu Pielęgniarek i Położnych dla Województwa Krośnieńskiego, który podzielił Województwo Krośnieńskie na 9 rejonów. Miał on nie tylko znaczenie historyczne. Rozwiązaniu uległ Komitet Organizacyjny i powołano pierwsze Organy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie. I Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych otworzyła Pielęgniarka Wojewódzka Pani Danuta Oberc.

I KADENCJA - LATA 1991-1995

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie została powołana na I Okręgowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych w dniu 24 września 1991 roku.

Objęła swym zasięgiem teren województwa krośnieńskiego. Biuro OIPIP zostało uruchomione od 1 stycznia 1992 roku w budynku przy ulicy Powstańców Warszawskich 3 w Krośnie. Liczyło zaledwie 13 m². Od września 1992 roku siedzibę izby przeniesiono na ulicę Pużaka 49, natomiast od maja 1993 roku siedziba izby mieści się przy ulicy Bieszczadzkiej 5.

Zgodnie z Uchwałą Nr 2 I Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych od dnia 1 stycznia 1992 roku pielęgniarki i położne zostały zobowiązane do obligatoryjnego opłacania składek członkowskich na rzecz samorządu zawodowego w wysokości 1% od uposażenia zasadniczego.

W dniu 24 września 1991 roku delegaci I OZPIP wybrali na Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych panią **Ewę Iwańczyk**.

W tym dniu wybrano także:

1. Członków Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Zostali nimi:

Barbara Błażejowska-Kopiczak, Maria Czubik, Janina Dzieglewicz, Halina

Ekiert, Dorota Fedak, Dorota Grzesiak, Irena Jasińska, Bogumiła Kędra, Renata Kilar, Zofia Koziół, Anna Krasnopolska, Lucyna Marek, Janina Mastej, Jadwiga Nitkiewicz, Danuta Oberc, Renata Pelczarska, Maria Piasecka-Mołodyńska, Barbara Raczyńska, Barbara Raźniewska, Dagmara Sabik, Renata Słota, Alicja Szczepańska, Lesława Szymaska, Danuta Urban, Małgorzata Wolnowska, Grażyna Żychowska.

2. Przewodniczącą i członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej:

Przewodnicząca - Małgorzata Michowicz

Członkowie - Zofia Adamska, Helena Janiga, Stanisława Kopeć, Marta Paszkiewicz.

3. Przewodniczącą i członków Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych:

Przewodnicząca - Maria Stachowicz

Członkowie - Stanisława Chilik, Bogusława Dmitrzak, Dorota Krochmal, Danuta Muzyka, Agata Paszkiewicz, Kazimiera Siwy, Adela Woźniak, Urszula Zabierowska.

4. Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępców:

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej - Teresa Witusik

Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej - Stanisława Karaś, Teresa Wójcik.

Na pierwszym posiedzeniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie na stanowisko **Wiceprzewodniczącego** wybrano pana Marka Krysia, natomiast na stanowisko **Skarbnika** panią Krystynę Ostrowską. **Sekretarzem** została pani Elżbieta Imbierowicz.

W pierwszej kadencji uczyliśmy się samodzielności w działalności samorządowej. Działania samorządu skupiały się przede wszystkim na tworzeniu podstaw samorządności oraz umacnianiu pozycji pielęgniarek i położnych w systemie.

We wrześniu 1992 roku nastąpiło przejście od administracji rządowej rejestru pielęgniarek i położnych. Od tego momentu na samorządzie spoczywa obo-



wiązek prowadzenia tego rejestru. Działalność tą finansuje budżet państwa. Ponadto:

- Sejm podjął pierwsze prace nad Ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej,
- Utworzono Departament Pielęgniarek i Położnych przy Ministerstwie Zdrowia,

- Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 5 marca 1992 r. w sprawie rodzaju stanowisk w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, których obsadzenie następuje w drodze konkursu oraz trybu przeprowadzania konkursu, samorząd zawodowy brał udział w przeprowadzaniu pierwszych konkursów na stanowiska pielęgniarek naczelnich, przełożonych i oddziałowych.

W swojej działalności przede wszystkim skupiono się na budowaniu struktur samorządu, przedstawianiu problemów środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych, poszukiwaniu nowych rozwiązań, tworzeniu wewnętrznych praw i sprawnie funkcjonujące biura.

II KADENCJA - LATA 1995-1999

Przewodnicząca ORPiP - Ewa Iwańczyk - pełniła funkcję do 25 marca 1996 r.

Przewodnicząca ORPiP - Dagmara Sabik - pełniła funkcję od 25 marca 1996 r.

Wiceprzewodnicząca - Bożena Jastrzębska

Skarbnik - Krystyna Ostrowska

Sekretarz - Janina Mastej i Irena Kozielska-Sobota

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych:

Genowefa Chrobaczyńska, Helena Dubis, Janina Dziegłewicz, Maria Gajewska, Teresa Jurczak, Dorota Kafel, Renata Kilar, Grażyna Kostecka, Barbara Kosz, Jadwiga Kozak, Stanisława Łobaza, Krystyna Łopatkiewicz, Bożena Maculska, Danuta Oberc, Wanda Pachana, Kazimiera Pankiewicz, Maria Piasecka - Mołodyńska, Alicja Stefańska, Rita Szatkowska, Ewa Szewczuk, Lesława Szymska, Maria Świątek, Danuta Urban, Barbara Walichowska, Grażyna Żychowska.

Okręgowa Komisja Rewizyjna:

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej - Barbara Raczyńska

Członkowie - Barbara Bindas, Edwarta Kozubal, Barbara Marcinkiewicz, Helena Sołtysik.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych:

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych - Maria Stachowicz

Członkowie - Barbara Błażejowska-Kopiczak, Dorota Krochmal, Marek Kryś, Lucyna Marek, Kazimiera Siwy, Lidia Sołtysik, Adela Woźniak, Urszula Zabierowska.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej - Teresa Witusik

Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej - Stanisława Karaś, Renata Słota.

Rok 1996 przyniósł ze sobą dla krośnieńskiego samorządu zawodowego wiele zmian. Stanowisko Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych objęła Pani Dagmara Sabik, która tę funkcję pełniła do jesieni 2007 roku.

W dniu 5 lipca 1996 roku Prezydent RP podpisał także długo oczekiwaną ustawę o zawodach pielęgniarki i położnej. Dotychczas pracę pielęgniarek regulowała ustawa z 1935 roku, natomiast pracę położnych Rozporządzenie Prezydenta Rzeczypospolitej z 1928 roku. Zamieszczony w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej zapis o samodzielności zawodowej stworzył warunki ku temu, aby pielęgniarki i położne były pełnoprawnymi członkami zespołów terapeutycznych.

Cieszyliśmy się, że działania podjęte przez samorząd w pierwszej kadencji zostały uwiecznione naszym wspólnym sukcesem. Wprowadzona ustawa dała szereg regulacji prawnych dotyczących zasad wykonywania zawodów jak i wytyczyła nowe zadania dla samorządu.

Przystąpiono do wydawania zezwoleń na prowadzenie indywidualnej i grupowej praktyki pielęgniarek i położnych i prowadzenia tego rejestru. Ponadto do samorządu zawodowego należał nadzór nad prowadzeniem tych praktyk. Samorząd zawodowy podjął wiele inicjatyw, zaczynając od współdziałania z administracją rządową, mając na celu w szcze-

gólności podnoszenie i umacnianie prestiżu zawodowego oraz poprawę warunków pracy i płacy.

III KADENCJA - LATA 1999-2003

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - Dagmara Sabik

Wiceprzewodnicząca - Dorota Krochmal

Wiceprzewodnicząca - Maria Gajewska

Skarbnik - Krystyna Galicka

Sekretarz - Irena Kozielska-Sobota

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych:

Halina Baran, Danuta Barańska, Barbara Błażejowska-Kopiczak, Teresa Borek, Halina Chudzikiewicz, Alicja Czuchry, Alicja Dachowska, Anna Dybaś, Krystyna Faber, Danuta Gonet, Bożena Jastrzębska, Dorota Kafel, Barbara Kosz, Anna Krasnopolska, Romana Kręzątek, Ewa Krzywda, Bożena Mendyka, Maria Magdalena Noga, Anastazja Ochęduszko, Renata Słota, Maria Stachowicz.

Okręgowa Komisja Rewizyjna:

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej - Teresa Jurczak

Członkowie - Anna Kędzior, Barbara Marcinkiewicz, Danuta Oberc, Krystyna Ostrowska, Barbara Pisula.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych:

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych - Teresa Witusik

Członkowie - Mariola Bocheńska, Michalina Kasprzyk, Jadwiga Micał, Halina Paślawska, Alicja Szczepiek, Lesława Szymska, Zdzisława Winiarczyk.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej - Lucyna Michnał

Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej - Urszula Górnik, Barbara Walichowska.

III kadencja to czas na zmiany systemowe i przeobrażenia w ochronie zdrowia, m. in. zmiana systemu finansowania opieki zdrowotnej, wprowadzenie powszechnego ubezpieczenia zdrowotne-

go, restrukturyzacja w ochronie zdrowia, wzrost bezrobocia.

Zostały wprowadzone dodatkowe zadania dla samorządu takie jak:

- kierowanie na obowiązkowe roczne staże podyplomowe absolwentów szkół medycznych, zgodnie z Rozporządzeniem MZ w sprawie stażu podyplomowego pielęgniarek i położnych. Staż odbywał się w placówkach wyznaczonych przez marszałka województwa pod nadzorem koordynatora i opiekuna stażu. Koszty odbycia stażu ponosił Minister Zdrowia;

- wymiana zaświadczeń prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej;
- wydawanie zezwoleń na kształcenie podyplomowe.

Wychodząc na potrzeby pielęgniarek i położnych dotyczące podnoszenia kwalifikacji, jesienią 1999 roku Okręgowa

Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie podjęły uchwały o utworzeniu Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, który do dzisiaj kształci pielęgniarki i położne w całej Polsce.

Ponadto samorząd zawodowy musiał zmierzyć się w tym okresie z negocjowaniem warunków wstąpienia do Unii Europejskiej i problemem uznawania naszych kwalifikacji.

Od roku 2003/2004 ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej wprowadziła system kształcenia licencjackiego i magisterskiego w strukturze szkolnictwa wyższego. Przeszły funkcjonować policealne szkoły zawodowe pielęgniarek i położnych.

22 grudnia 2000 roku Sejm na swoim posiedzeniu przyjął bardzo kontrower-

syjną i nieakceptowaną przez środowiska medyczne tzw. „Ustawę 203”. Rząd nie zagwarantował na nią funduszy, natomiast pracodawcy nie wypłacali należnej podwyżki tłumacząc się brakiem pieniędzy.

IV KADENCJA - LATA 2003-2007

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - Dagmara Sabik

Wiceprzewodnicząca - Barbara Błażejowska-Kopiczak

Wiceprzewodnicząca - Maria Magdalena Noga

Sekretarz - Irena Kozielska-Sobota

Skarbnik - Renata Kilar

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych:

Halina Chudzikiewicz, Janina Czerwińska, Alicja Czuchry, Alicja Dachowska, Bogusława Dmitrzak, Ewa Eibin, Maria Gajewska, Bożena Jastrzębska, Dorota Kafel, Bożena Kamińska, Barbara Kosz, Anna Krasnopolska, Barbara Marcinkiewicz, Bożena Mendyka, Renata Michalska, Bożena Moskał, Anastazja Ochęduszek, Irena Soboń, Mariola Szafrań, Małgorzata Węgrzyńska, Urszula Zabierowska.

Okręgowa Komisja Rewizyjna:

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej - Ewa Jaracz

Członkowie - Halina Baran, Anna Dybaś, Anna Kędzior, Renata Muszyńska, Marta Petryniak.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych:

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych - Teresa Witusik

Członkowie - Mariola Bocheńska, Teresa Borek, Wanda Kot, Jolanta Łuszcz, Jadwiga Micał, Halina Paślawska, Ewa Zawilińska.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej - Krystyna Krygowska

Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej - Urszula Górnik, Lucyna Michnał.



Czwarta kadencja to ważny okres w zawodzie pielęgniarki i położnej, ponieważ od 1 maja 2004 roku staliśmy się członkami Unii Europejskiej. Weszła w życie Dyrektywa Nr 77/452/EWG oraz nieco później Dyrektywa Nr 36/2005 z dnia 17 września 2005 roku, które uznawały kwalifikacje polskich pielęgniarek i położnych, ale nie wszystkich.

Okręgowe Rady stały się organem uprawnionym do wydawania zaświadczeń potwierdzających kwalifikacje zawodowe pielęgniarek i położnych.

Dodatkowe zadania, które zostały nałożone na samorząd wynikały z regulacji prawnych. Były to:

- wymiana zezwoleń na prowadzenie indywidualnych i grupowych praktyk na wpis do rejestru działalności regulowanej;

- prowadzenie okręgowego i centralnego rejestru pielęgniarek i położnych.

W okresie czwartej kadencji z terenu działania OIPiP w Krośnie 140 osób wyjechało poza granice Polski i tam najczęściej zatrudniane były na stanowiskach opiekunek. Pojawiało się wiele ofert pracy dla pielęgniarek, głównie w Anglii, we Włoszech i na terenie Niemiec. Okręgowa Izba informowała jednak o niebezpieczeństwach, które mogły pojawiać się ze strony nieuczciwych firm rekrutujących osoby do pracy.

IV KADENCJA - LATA 2007-2011

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - Barbara Błażejowska-Kopiczak

Wiceprzewodnicząca - Dagmara Sabik

Wiceprzewodnicząca - Bożena Kamińska

Sekretarz - Renata Michalska

Skarbnik - Bożena Jastrzębska

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych:

Janina Czerwińska - Sowa, Alicja Dachowska, Dorota Domaradzka, Anna Dybaś, Maria Gajewska, Teresa Jurczak, Dorota Kafel, Renata Kilar, Dorota Kostrzewa, Irena Koziełska - Sobota, Dorota Krochmal, Marek Kryś, Ewa Lewicka, Barbara Marcinkiewicz, Bożena Mendyka, Danuta Oberc, Małgorzata Węgrzyńska,

Agneszka Wilusz, Teresa Witusik, Urszula Zabierowska, Ewa Zawilińska.

Okręgowa Komisja Rewizyjna:

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej - Stanisława Stoparczyk

Członkowie - Mariola Bocheńska, Dorota Guśpiel, Anna Kędzior, Bożena Moskal, Jolanta Rzeszutek.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych:

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych - Halina Paślowska

Członkowie - Beata Barańska, Teresa Borek, Jolanta Łuszcz, Jadwiga Micał, Dorota Pająk, Ewa Poniatowska, Mariola Zajdel-Ostrowska.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej - Krygowska Krystyna

Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej - Urszula Górnik, Ewa Machoś.

W piątej kadencji prowadzono dalsze działania w zakresie uznawania kwalifikacji zawodowych w UE. Coraz więcej pielęgniarek decydowało się na pracę poza granicami kraju. Zarobki oferowane przez firmy pośredniczące w rekrutacji były dużo wyższe aniżeli zarobki naszych koleżanek zatrudnionych w Polsce.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie pomagała pielęgniarkom i położnym w podwyższaniu kwalifikacji zawodowych.

Z dniem 1 lipca 2009 roku Wojewoda Podkarpacki powołał na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa dla województwa podkarpackiego panią Ewę Zawilińską - Pielęgniarkę Naczelną Szpitala Specjalistycznego w Jaśle.

To właśnie na przełomie V i VI kadencji Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie podjęła działania zmierzające do zakupu lokalu użytkowego dla Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie i Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Spółka z o.o. w Rzeszowie Placówka Szkoleniowa w Krośnie.

VI KADENCJA - LATA 2011-2015

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - Barbara Błażejowska-Kopiczak

Wiceprzewodnicząca - Ewa Zawilińska

Wiceprzewodnicząca - Krystyna Krygowska

Sekretarz - Renata Michalska

Skarbnik - Danuta Oberc

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych:

Beata Barańska, Mariola Bocheńska, Janina Czerwińska - Sowa, Ewa Czupiska, Agata Dobosz, Anna Dybaś, Bożena Jastrzębska, Teresa Jurczak, Dorota Kafel, Bożena Kamińska, Marek Kryś, Jolanta Łuszcz, Barbara Marcinkiewicz, Bożena Mendyka, Bożena Moskal, Zenona Radwańska, Dagmara Sabik, Małgorzata Węgrzyńska, Agneszka Wilusz, Teresa Witusik, Urszula Zabierowska.

Okręgowa Komisja Rewizyjna:

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej - Stanisława Stoparczyk

Członkowie - Michalina Kasprzyk, Anna Kędzior, Grażyna Miksiewicz, Jolanta Rzeszutek, Jolanta Walczak.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych:

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych - Halina Paślowska

Członkowie: Teresa Borek, Ewa Grysztar, Jadwiga Orłowska, Dorota Pająk, Ewa Poniatowska.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej - Urszula Górnik

Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej - Marta Bryś, Małgorzata Sawicka.

W dniu 1 stycznia 2012 roku weszła w życie nowelizacja ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, dzięki której zostaliśmy uznani za funkcjonariuszy publicznych podczas wykonywania świadczeń medycznych. Ten akt prawny chroni nas przed stale narastającą

agresją ze strony pacjentów, ich rodzin i opiekunów.

W październiku 2013 roku po wielu staraniach Unia Europejska wreszcie uznała kwalifikacje wszystkich polskich pielęgniarek i położnych. Duże bezrobocie, trudne warunki pracy i płacy w dalszym ciągu powodowały wyjazdy naszych koleżanek do krajów Unii Europejskiej.

Kolejna zmiana ustawy o zawodzie z 2014 r. nadała pielęgniarkom i położnym nowe uprawnienia związane z ordynowaniem i wypisywaniem recept.

Z dniem 1 października 2014 roku Wojewoda Podkarpacki ponownie powołał na stanowisko **konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa dla województwa podkarpackiego panią Ewę Zawilińską – Pielęgniarkę Naczelną Szpitala Specjalistycznego w Jasle**, natomiast z dniem 15 grudnia 2014 roku również Wojewoda Podkarpacki powołał na stanowisko **konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego panią Zenonę Radwańską – Pielęgniarkę Naczelną Szpitala Specjalistycznego Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego im. Ks. Bronisława Markiewicza w Brzozowie**.

Z kolei w dniu 15 kwietnia 2015 roku **konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego została pani Krystyna Krygowska – Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Ginekologiczno-Położniczego Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie**. Na to stanowisko powołała ją pani Małgorzata Chomycz-Śmigielska, ówczesny Wojewoda Podkarpacki.

21 stycznia 2015 roku w Warszawie Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych i Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych podpisały porozumienie, którego celem było stworzenie warunków umożliwiających efektywną poprawę sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych w Polsce.

W obliczu ogromnego zagrożenia zdrowia i życia Polaków Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych uruchomiła Ogólnopolską Kampanię Społeczną pt: „Ostatni dyżur”. W dniu 22 czerwca

2015 r. w Rzeszowie OIPiP w Rzeszowie, Krośnie i Przeworsku wspólnie zorganizowały konferencję prasową, która miała na celu zaapelować do mieszkańców województwa podkarpackiego o ogromnym zagrożeniu społecznym. Członkowie samorządu zbierali podpisy „pod receptą” z apelem do Rządu o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania, a także wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne. Receptę podpisywali członkowie samorządu, rodzina, znajomi, przyjaciele i wielu pacjentów. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie zebrała **7443** podpisy pod tą petycją.

Dzięki podjętym wcześniej działaniom w dniu 8 września 2015 r. i potem 14 października 2015 roku ukazały się Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej gwarantujących podwyżki wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych. Zagwarantowane podwyżki nie objęły jednak wszystkich koleżanek i kolegów i były zbyt niskie w stosunku do prowadzonych wcześniej negocjacji.

W dniu 23 września 2015 r. podpisano porozumienie pomiędzy Ministrem Zdrowia, Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych dotyczące wzrostu wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych.

Jednocześnie Minister Zdrowia Marian Zembala podpisał dokument „Zabezpieczenie społeczeństwa w świadczenia pielęgniarstwa i położnicze. Rekomendacje i ich realizacja”. Dokument ten określił wzrost wskaźnika pielęgniarek aktywnych zawodowo na 1000 mieszkańców oraz wskazał potrzebę uregulowania kwestii minimalnych norm zatrudnienia oraz stworzenia mechanizmów zapewniających wynagrodzenia zgodne z kwalifikacjami.

VII KADENCJA – LATA 2015-2019

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - Renata Michalska

Wiceprzewodnicząca - Barbara Błażejowska-Kopiczak

Wiceprzewodnicząca - Krystyna Krygowska

Sekretarz - Ewa Czupyska

Skarbnik - Bożena Jastrzębska

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych:

Beata Barańska, Marta Bryś, Małgorzata Buba, Anna Dybaś, Urszula Górnik, Ewa Grysztar, Teresa Iwaniec, Bożena Kamińska, Dorota Krochmal, Marek Kryś, Bożena Mendyka, Grażyna Mikiewicz, Bożena Moskal, Danuta Oberc, Halina Pasławska, Ewa Poniatowska, Zenona Radwańska, Agnieszka Szydło, Agnieszka Wilusz, Teresa Witusik, Urszula Zabierowska.

Okręgowa Komisja Rewizyjna:

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej - Dorota Guśpiel

Członkowie: Wioletta Karkoszka, Małgorzata Kędra, Edyta Kędzior-Gajda, Agnieszka Mogilany, Jolanta Rzeszutek, Stanisława Stoparczyk.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych:

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych - Teresa Borek

Członkowie: Ewa Ginalska-Wilk, Dorota Kafel, Stanisława Łobaza, Anna Orłowska, Anna Słota, Agata Władyka.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej - Małgorzata Sawicka

Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej - Małgorzata Bieniasz, Edwarda Kozubal.

Szanowni Państwo,

Od momentu powstania samorządu do chwili obecnej nastąpiło wiele zmian dotyczących naszych zawodów. Dokonała się transformacja kształcenia przed i podyplomowego, dzięki której pielęgniarki i położne są profesjonalistkami w wykonywaniu zawodu. Jako grupa zawodowa dostosowaliśmy się do wymogów Unii Europejskiej. Od 2003 roku polskie pielęgniarki i położne kształcą się wyłącznie w systemie wyższych szkół zawodowych. To dzięki pielęgniarkom, pielęgniarzom, położnym, którzy 25 lat

temu z ogromną determinacją i wytrwałością dążyli do zbudowania podstaw samodzielności zawodowej, obchodzimy ten wyjątkowy jubileusz. Przez ten czas osiągnęliśmy wiele. Jesteśmy zawodami samodzielnymi, zawodami zaufania publicznego, posiadamy wysokie kwalifikacje, a społeczeństwo w wielu rankingach ocenia nas bardzo wysoko. Mamy jednak świadomość, że dążąc do doskonałości, mamy jeszcze wiele do zrobienia, mamy przed sobą wiele wyzwań i celów, bo nasze zawody ciągle się rozwijają.

25 lat – to dużo, jeśli weźmiemy pod uwagę tempo przemian we wszystkich dziedzinach działalności człowieka. Mało, gdy popatrzymy na historię naszego zawodu i fakt, że towarzyszy ludziom od lat. Jednak wykonując zawód pielęgniarki i położnej towarzyszymy człowiekowi od poczęcia do późnej starości, pokazując, że są one bardzo ważne i potrzebne. Sprawujemy pieczę nad należytych wykonywaniem zawodów, upowszechniamy zasady etyki zawodowej, ustalamy standardy zawodowe, prowadzimy orzecznictwo zawodowe, wydajemy prawo wykonywania zawodu. Reprezentujemy zawodowe, społeczne i gospodarcze interesy tych zawodów. Stoimy na stanowisku, iż warto mobilizować się, uczyć, podnosić jakość naszej pracy, poprawiać warunki naszej pracy i płacy, negocjować, przekuć zadania w sukcesy i śmiało stawiać czoła nowym wyzwaniom.

Wykonujemy najpiękniejsze i najbardziej odpowiedzialne zawody, które wymagają od Nas odwagi, umiejętności radzenia sobie w trudnych chwilach. Posiadamy ogromny potencjał. Nasze zawody znane są i doceniane na całym świecie a ich potęgą tworzona jest przez nas samych.

Św. Jan Paweł II powiedział: „Człowiek jest wielki nie przez to co posiada, lecz przez to kim jest, nie przez to co ma, lecz przez to, czym dzieli się z innymi”.

Szczególne słowa podziękowania kieruję zatem do tych wszystkich osób, które przez wiele lat tworzyły historię naszego samorządu, wyznaczały nowe kierunki, prowadziły nas do sukcesów, wpływały na rozwój zawodów i ich pozytywny wizerunek.

XXV – Lecie samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych to niewątpliwie powód do ogromnej dumy.

W dniu 13 września 2016 r. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych przyznała Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie Medal XXV lecia Samorządu Pielęgniarek i Położnych za harmonijną współpracę mającą na celu dbanie o interesy zawodowe i społeczne pielęgniarek i położnych. Zaangażowanie na rzecz wzmacniania statusu prawnego, samodzielności zawodowej oraz kreowania pozytywnego wizerunku obu tych zawodów.



25 lat działalności samorządu minęło bardzo szybko. W kolejne lata wkraczamy z wielką nadzieją i zapałem. Budujemy zaufanie społeczeństwa i szacunek do naszych zawodów. Zapewne wiele będzie zależało od nas samych, od naszych postaw, zachowań i podejmowanych decyzji. Tylko dzięki wspólnej pracy, konsolidacji i integracji naszego środowiska możemy osiągnąć jeszcze więcej. Obecnie pielęgniarka i położna to osoba z wyższym wykształceniem, często ze specjalizacją świadoma swojej roli zawodowej i odpowiedzialności jaka na niej spoczywa. Zatem pilnym zadaniem samorządu jest zadbanie o pielęgniarki i położne, aby mogły pracować w odpowiednich warunkach i godnie żyć.

Koleżankom i kolegom pielęgniarkom, pielęgniarzom, położnym - WSZYSTKIM rozpoczynającym kolejne lata pracy w samorządzie, życzę przede wszystkim satysfakcji z wykonywania zawodu. Życzę wielu sił, wytrwałości, wiary w znaczenie etyki i moralności, a lata zapisane na kartach historii niech będą ważnym dla środowiska przykładem, że musimy działać wspólnie, aby kształtować przyszłość naszych zawodów i osiągnąć zamierzone cele.

*Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie
Renata Michalska*

NA DZIEŃ 7 PAŹDZIERNIKA 2016 R.

w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie zarejestrowanych jest:			
4707	160	542	
Pielęgniarek	Pielęgniarzy	Położne w tym 4 Położnych	
Mamy			
239		21	
magistrów pielęgniarstwa		magistrów położnictwa	
Posiadamy specjalizacje w różnych dziedzinach pielęgniarstwa:			
297	26	89	
Pielęgniarki	Pielęgniarze	Położne	
Posiadamy kursy kwalifikacyjne w różnych dziedzinach pielęgniarstwa:			
2084	41	177	1
Pielęgniarki	Pielęgniarze	Położne	Położny
Posiadamy kursy specjalistyczne w różnych dziedzinach pielęgniarstwa:			
2558	32	229	1
Pielęgniarki	Pielęgniarze	Położne	Położny

W Uchwale nr 21 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, samorząd wytyczył zadania priorytetowe na VII kadencję. Są to:

I. Kształcenie przeddyplomowe

1. Określenie minimalnej liczby absolwentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo w kontekście potrzeb społecznych w zakresie opieki pielęgniarstwa i położniczej.

2. Utrzymanie kształcenia dwustopniowego – studia I i II stopnia.

3. Kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo na zasadach kierunków zamawianych.

4. Wdrożenie i realizacja skróconego toku kształcenia licencjata pielęgniarstwa do dyplomu licencjata położnictwa (zgodnie z zapisami obowiązującej Dyrektywy UE).

5. Monitorowanie losów absolwentów w ramach współpracy uczelni z samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych.

6. Współpraca samorządu zawodowego i uczelni wyższych z podmiotami leczniczymi w zakresie udziału tych podmiotów w optymalizacji kształcenia praktycznego pielęgniarek i położnych.

II. Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych

1. Opracowanie i wdrożenie standardu ścieżki rozwoju zawodowego.

2. Określenie kompetencji zawodowych po ukończeniu poszczególnych rodzajów, dziedzin i zakresów kształcenia podyplomowego z jednoznacznym wskazaniem uprawnień do realizacji poszczególnych świadczeń zdrowotnych, menedżerskich lub naukowych w aktach prawnych (gdyż zapis w programach kursów nie przekłada się na uprawnienia w praktyce).

3. Wprowadzenie rezydentur do kształcenia specjalizacyjnego.

4. Wprowadzenie mechanizmów weryfikacji obowiązku aktualizacji i podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez pielęgniarki i położne.

5. Wdrożenie systemu akredytacji podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.

6. Opracowanie zmian do przepisów prawnych dotyczących zwolnienia pielęgniarek i położnych z opłat podatkowych od kształcenia podyplomowego.

III. Stabilizacja warunków wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej

1. Opracowanie i wydanie opisów stanowisk pracy dla pielęgniarki i położnej.

2. Opracowanie i wdrożenie standardu kompetencji pielęgniarstwa i położniczej menedżerskiej kadry kierowniczej na poszczególnych szczeblach zarządzania.

3. Określenie i wprowadzenie w drodze legislacji poziomów wynagrodzeń

dla pielęgniarek i położnych począwszy od płacy minimalnej do poziomów zależnych od posiadanych kwalifikacji.

4. Określenie, w aktach prawnych, liczby pielęgniarek i położnych oraz ich kwalifikacji w poszczególnych zakresach świadczeń zdrowotnych jako bezwzględnego kryterium finansowania świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych.

5. Opracowanie, wdrożenie i ewaluacja standardów w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa i położnictwa.

6. Zintegrowanie działań samorządu zawodowego, PTP oraz konsultantów krajowych i wojewódzkich w dziedzinie pielęgniarstwa i poszczególnych dziedzin pielęgniarstwa i położnictwa, poprawy jakości kształcenia, podniesienia prestiżu zawodów oraz poprawy warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych.

7. Zintegrowanie współpracy samorządu zawodowego ze stowarzyszeniami i towarzystwami zawodowymi.

Zadania wytyczone przez samorząd na VII kadencję nie będą zrealizowane jeżeli my same/sami nie będziemy działać wspólnie dla rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa, aby kształtować przyszłość naszych zawodów, bo przecież obowiązkiem każdej/każdego z nas jest budowanie etosu zawodowego i dobrego wizerunku pielęgniarki i położnej.

XXV-lecie samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych

W dniu 7 października 2016 roku w sali widowiskowej Regionalnego Centrum Kultur Pogranicza w Krośnie odbyła się Konferencja Jubileuszowa z okazji XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Krośnie. W uroczystości między innymi wzięły udział osoby, które na przestrzeni minionych 25 lat działały lub działają w samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych, dbając o interesy zawodowe, ciągle podnoszenie zawodowych kompetencji oraz najwyższe standardy wy-

konywania zawodu. Zawód pielęgniarki i położnej to zawód zaufania publicznego, który wymaga szczególnych predyspozycji oraz cech charakteru, takich jak odwaga, poświęcenie oraz nieskończona życzliwość i cierpliwość dla osób chorych, które w swoim cierpieniu wymagają wyjątkowego serca i bezgranicznego zaangażowania.

Uroczystość otworzyła i poprowadziła Pani Beata Wolańska dziennikarka TVP 3 w Rzeszowie, która wspomniała, że 7-go października przypada Świato-

wy Dzień Uśmiechu. Stąd też przez cały czas czuwała aby ten dzień był dla nas wszystkich wyjątkowy i przebiegał w atmosferze radości i uśmiechu.

Na początku naszego święta prowadząca powitała znamienitych gości, którzy przyjęli nasze zaproszenia i razem z nami brali udział w tym ważnym wydarzeniu. Byli z nami:

- Pan Stanisław Kruczek - Wicemarszałek Województwa Podkarpackiego
- Pan Bronisław Baran - Zastępca Prezydenta Miasta Krosna



- Pan Aleksander Mercik – Dyrektor - etatowy Członek Zarządu Starostwa Powiatowego w Krośnie
- Pan Dariusz Sobieraj - Wiceprzewodniczący Sejmiku Wojewódzkiego-Konsultant Wojewódzki ds. Urologii Województwa Podkarpackiego
- Pani Joanna Frydrych - Poseł na Sejm RP
- Pani Alicja Serwińska reprezentująca biuro poselskie Pana Piotra Babinetza – Posła na Sejm RP
- Pani Mariola Łodzińska - Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie
- Pani Grażyna Rogala – Pawelczyk - Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
- Pani Urszula Bednarek – członek Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie
- Pani Elżbieta Lewandowska - Przewodnicząca PORPiP w Przeworsku
- Pani Halina Zarotyńska - Przewodnicząca Nowosądeckiej ORPiP w Nowym Sączu
- Pani Małgorzata Gwiżdż-Szczerba - Wiceprzewodnicząca ORPiP w Tarnowie
- Pani Barbara Słupska - Wiceprzewodnicząca MORPiP w Krakowie
- Dyrektorzy szpitali: Piotr Lenik, Henryk Przybycień, Robert Płaziak, Andrzej Piotrowski
- Dyrektorzy placówek medycznych: Teresa Jurczak, Teresa Witusik, Jolanta Leń, Urszula Wanielista, Marek Zarzeczny
- Pani Ewa Zawilińska - Dyrektor Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie
- Konsultanci w dziedzinach pielęgniarstwa i położnictwa: Ewa Zawilińska, Zenona Radwańska, Bożena Majchrowicz, Krystyna Krygowska
- Pani Elżbieta Cipora - J. M. Rektor Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku
- Dyrektorzy szkół medycznych: Alicja Dachowska, Renata Rabiasz, Krzysztof Jakubowski, Barbara Józefowicz
- Pani Ewa Poźniak – Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku
- Pani Aneta Mielnik – wykładowca Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku
- Pani Halina Kalandyk - Przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Regionu Podkarpackiego w Rzeszowie
- Pani Renata Kilar - Wiceprezes OKP-PiP w Rzeszowie, Placówka Szkoleniowa w Krośnie
- Pielęgniarki Naczelne Szpitali w osobach: Zenona Radwańska, Jadwiga Małek, Katarzyna Kruczek, Irena Szewczyk, Zdzisława Winiarczyk
- Pielęgniarki Przełożone Uzdrawisk - Małgorzata Sidor, Helena Rajchel-Sołtysik
- Pani Jadwiga Nawrocka – pielęgniarka oddziałowa oddziału reumatologii Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, reprezentująca Panią Anitę Drażek Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie oraz Panią Elżbietę Sułyk Przewodniczącą Zarządu Oddziału Polskiego

Towarzystwa Pielęgniarskiego w Rzeszowie

- Pielęgniarki Przełożone publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej
- Pielęgniarki/rze, Położne Oddziałowe, Koordynujące.



Prowadząca przywitała również bardzo serdecznie wszystkie koleżanki i kolegów, którzy również odpowiedzieli na nasze zaproszenie i tak licznie przybyli na obchody jubileuszu.

Przewodnicząca ORPiP w Krośnie w swoim przemówieniu przybliżyła historię samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych na przestrzeni minionych 25 lat. Po jej wystąpieniu wyświetlona została prezentacja, której ce-

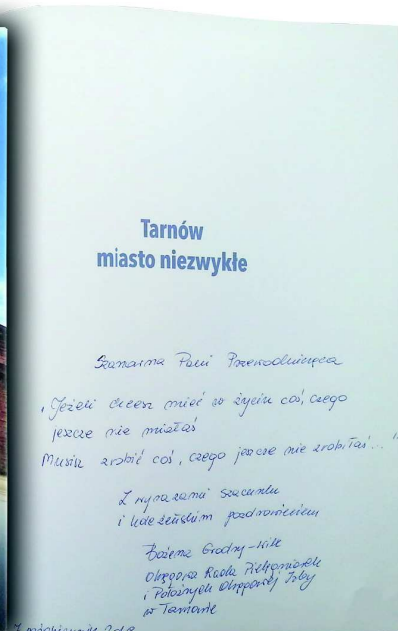
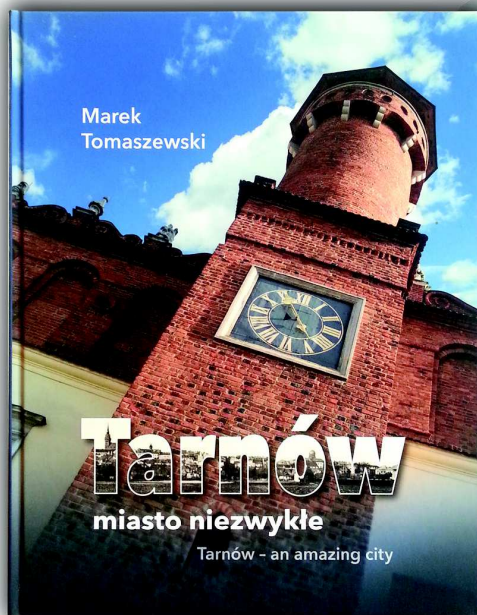
lem było przypomnienie początku powstania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, poprzez wszystkie lata jej kształtowania i doskonalenia się, aż do obecnych czasów.

Zaproszeni goście złożyli wszystkim pielęgniarkom i położnym gratulacje i serdeczne życzenia z okazji 25-lecia samorządu oraz wręczyli kwiaty i upominki na ręce Przewodniczącej ORPiP w Krośnie Pani Renaty Michalskiej.

Po wystąpieniu gości scena zamieniła się w ogród, w którym rozkwitły róże, słoneczniki, anturium, storczyki i inne piękne kwiaty. Pośród nich zamieszkały dwa anioły, które symbolizowały uosobienie dobroci i doskonałości wszystkich osób, które wykonują na co dzień piękną misję jaką jest zawód pielęgniarki czy położnej. Wśród upominków znalazły się również m. in. piękny obraz Czcigodnej Służebnicy Bożej Hanny Chrzanow-

skiej, polskiej pielęgniarki, instruktorki pielęgniarstwa oraz prekursorki pielęgniarstwa rodzinnego oraz kryształowe serce, symbol miłości do drugiego człowieka. Zwieńczeniem podarunków były dwa złote gawertony z najlepszymi życzeniami z okazji Jubileuszu oraz liczne podziękowania i listy gratulacyjne nawet od tych, którzy nie mogli w tej uroczystości uczestniczyć osobiście.





Głównym punktem uroczystości było wręczenie pielęgniarkom i położnym odznaczeń samorządowych przyznanych przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych. Odznaczenia samorządowe wręczyła osobiście Pani Mariola Łodzińska – Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wraz z Panią Renatą Michalską - Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.



ODZNACZENIA BRĄZOWE „Zasłużony dla Samorządu Pielęgniarek i Położnych” otrzymały:

- Lesława Białas-Szymaska
- Mariola Bocheńska
- Teresa Borek
- Halina Chudzikiewicz
- Michalina Kasprzyk
- Barbara Kosz
- Anna Krasnopolska
- Jadwiga Micał
- Jolanta Rzeszutek
- Kazimiera Siwy
- Maria Stachowicz
- Stanisława Stoparczyk



ODZNACZENIE SREBRNE „Zasłużony dla Samorządu Pielęgniarek i Położnych” otrzymały:

- Janina Czerwińska-Sowa
- Alicja Dachowska
- Anna Dytaś

- Maria Gajewska
- Anna Kędzior
- Renata Kilar
- Dorota Krochmal

- Barbara Marcinkiewicz
- Lucyna Michnal
- Halina Paśławska
- Małgorzata Węgrzyńska



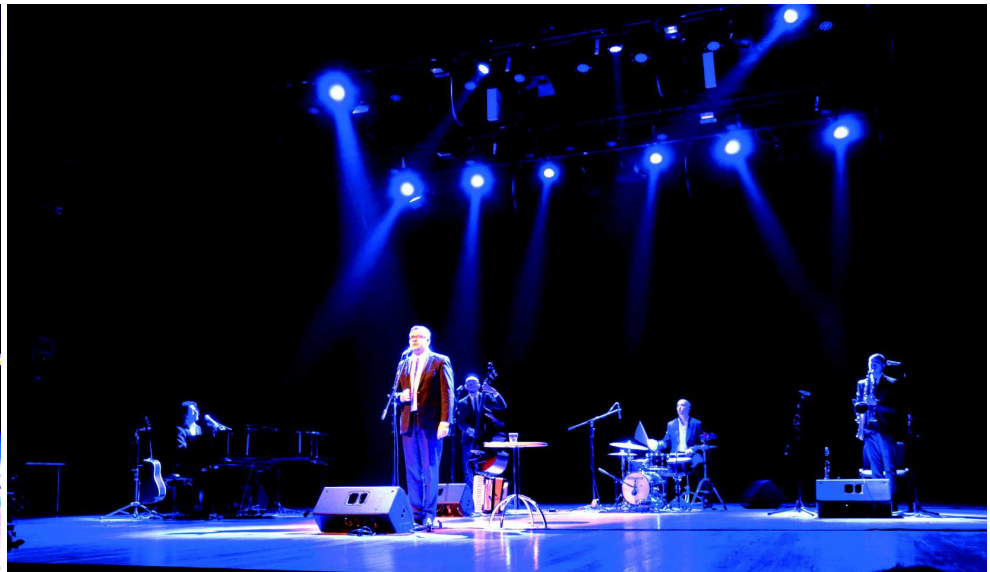
ODZNACZENIE ŻŁOTE „Zasłużony dla Samorządu Pielęgniarek i Położnych” otrzymała:

- Dagmara Sabik

HONOROWE ODZNACZENIE „Samorządu Pielęgniarek i Położnych” otrzymał:

- Piotr Świątek





Podczas wręczania odznaczeń nie zabrakło wspomnień, łez wzruszenia, uścisków i podziękowań. Na koniec zrobiono wszystkim odznaczonym pamiątkowe zdjęcie.

Następnie odbył się wykład nt. „Pielęgniarstwo wczoraj i dziś. Od historii do przyszłości” wygłoszony przez dr n. med. Grażynę Rogalę – Pawelczyk Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Wykład ten opisywał m.

in. czasy początku pielęgniarstwa oraz kształtowanie się tego zawodu na przestrzeni dziejów.

Na zakończenie uroczystości odbył się Recital Kabaretowy Artura Andrusa. Rytmiczne utwory z satyrycznymi tekstami wprowadziły widzów w niesamowity nastrój, który na długo zapadł w pamięci publiczności. Widownia była bardzo żywa i wspaniale współpracowała z artystą.

Mamy nadzieję, że każdy kto w tym dniu był z nami obecny, na długo zachowa te ważne chwile w swojej pamięci, a minione święto przyczyni się do jeszcze ściślejszej integracji środowiska pielęgniarzek i położnych w tych trudnych dla nas wszystkich czasach.

Sekretarz ORPiP
Ewa Czupka



Rzeszów, 3 października 2016 r.

Renata Michalska
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Bardzo dziękuję za zaproszenie mnie do udziału w uroczystych obchodach XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, które odbyły się w dniu 7 października 2016 roku w Krośnie.

Z przykrością pragnę poinformować, że z powodu wcześniej zaplanowanych obowiązków naukowo-zawodowych nie będę mogła wziąć udziału w tej tak ważnej dla środowiska uroczystości.

Gratuluję aktywności Pani Przewodniczącej i podejmowanych przez Panią i Radę działań na rzecz Podkarpackiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Życzę dalszych sukcesów i dynamicznego rozwoju tego pięknego i humanitarnego zawodu.

Konsultant Wojewódzki
w Dzielzinie Pielęgniarstwa Anestezjologicznego
i Intensywnej Opieki
Dorota Orza



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Warszawa, 7 października 2016 r.

Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Krośnie

Szanowna Pani Przewodnicząca

Utworzenie dwadzieścia pięć lat temu przez pielęgniarki i położne w Polsce samorządu zawodowego będącego gwarancją samodzielności obu tych zawodów, było niewątpliwie przejawem determinacji i siły. Fakt ten świadczy o wysokiej świadomości obywatelskiej, poczuciu tożsamości i misji zawodowej naszego środowiska. Cechy te są ważnym elementem statusu „zawodu zaufania publicznego”, do którego należy nasz samorząd, a co za tym idzie - stanowi ważną płaszczyznę do realizacji zawodowego i osobistego rozwoju, a jego ramy prawnie umożliwiają realizowanie niemal każdej społecznej i zawodowej inicjatywy.


Od początku swojego istnienia nasz samorząd podkreślał konieczność ciągłego wzniesienia statusu prawnego i samodzielności zawodowej poprzez zwiększenie kompetencji pielęgniarek i położnych oraz rozwój praktyk zawodowych. Jako samorząd domagamy się zatrudnienia odpowiedniej liczby pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych, gdyż jest to podstawą zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego całemu polskiemu społeczeństwu. Pragnę również podkreślić, że dążymy do dialogu z całym środowiskiem medycznym w systemie, wszystkimi partnerami na rynku usług zdrowotnych, uświadamiając politykom, organizatorom opieki zdrowotnej, pacjentom, że bezpieczeństwo pacjenta oraz jakość świadczeń zdrowotnych zależy także od dobrze przygotowanych zawodowo pielęgniarek i położnych.

Jako prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych pragnę podkreślić, że każde osiągnięcie jest miarą zaangażowania i zespołowej solidarnej pracy. Uważam, że największe zasługi w sukcesach naszego środowiska mają Okręgowe Izby, które wykonując statutową pracę w swoim okręgu każdego dnia, przyczyniają się do wzmocnienia pielęgniarstwa etosu. Siła samorządu jest w Was - w Waszej Okręgowej Izbie. Dziękuję za pracowite dwadzieścia pięć lat i życzę, aby stanowiły podstawę do dalszych działań na rzecz polskiego pielęgniarstwa i położnictwa. Życzę Państwu wiary, że razem możemy oddziaływać najwięcej.

Serdeczne gratulacje pragnę przekazać odznaczonym podczas dzisiejszej uroczystości pielęgniarkom i położnym - członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie. Dziękuję Państwu za codzienną odpowiedzialną pracę na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa, za determinację w dążeniu do zapewnienia wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych oraz za dbałość o prestiż naszych zawodów i własny profesjonalny rozwój. Dziękuję za pracowite dwadzieścia pięć lat i życzę, aby stanowiły mocną podstawę do dalszych działań na rzecz polskiego pielęgniarstwa i położnictwa.

Z okazji Jubileuszu XXV-lecia samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych wszystkim pielęgniarkom, pielęgniarzom, położnym z Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie pragnę przekazać życzenia nieustającej chęci do podejmowania nowych wyzwań i osiągnięcia wyznaczonych celów. Życzę Państwu zadowolonej satysfakcji z pracy zawodowej oraz pomyślności w życiu zawodowym i osobistym.

Z wyrazami szacunku
/Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek
i Położnych
Zofia Malas


MARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
 Władysław Ortyl
 Rzeszów, 2016 – 10 – 05

Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
w Krośnie

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Z okazji uroczystych obchodów XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, pragnę złożyć całej grupie zawodowej serdeczne życzenia zdrowia, pomyślności i satysfakcji z sumiennego oraz odpowiedzialnego wykonywania codziennych, trudnych obowiązków.



Zawód pielęgniarki i położnej to wyjątkowa profesja, wymagająca szczególnych predyspozycji oraz cech charakteru, takich jak odpowiedzialność, troska, empatia oraz zrozumienie dla ludzkiej słabości i cierpienia. Jednocześnie w tym zawodzie konieczna jest wielka siła ducha i ciała, aby móc wypełniać niełatwe zadania. Nie każdy może sprostać tak wysokim wymaganiom i pełnić tę jaskną rolę, ale wymagającą misję. Dlatego dziękuję wszystkim osobom, które wykonują zawód pielęgniarki i położnej za oddanie, poświęcenie, wielkie serce i zaangażowanie, będące wsparciem dla pacjentów i ich rodzin w trudnych chwilach choroby.


Szczególne słowa podziękowania składam pod adresem osób, które działają lub działały na przestrzeni minionych 25 lat w samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych, dbając o interesy tej grupy zawodowej oraz o wysokie standardy pracy i ciągłe podnoszenie zawodowych kompetencji.

Święto to czas radosny, ale nie sposób nie wspomnieć przy tej okazji o problemach pielęgniarek i położnych. Samorząd Województwa Podkarpackiego ma świadomość wszystkich bolączek i stara się je rozwiązywać. Ślad między innymi stanowiska Zarządu i Sejmiku Województwa Podkarpackiego, w których zwracamy uwagę na niskie zarobki, brak nowych kandydatów i odpływ kadry medycznej do innych zawodów lub za granicę. Wiemy o oczekiwaniach i potrzebach środowiska pielęgniarek i położnych, dlatego staramy się wyjść im naprzeciw.


Pomimo wielu trosk, które towarzyszą codziennej pracy, życzę, aby uroczyste obchody XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych były okazją do radosnego świętowania i budowania wspólnoty. Wszystkiego najlepszego!

Z wyrazami szacunku


Władysław Ortyl

 ul. 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


Prezydent Miasta Krosna
 Krosno, 2016.10.07.


Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Krośnie


 Na Pani ręce przekazuję ogromne wyrazy uznania i szacunku z okazji jubileuszu XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Czwierćwiecze działalności samorządu to nieoceniony wkład w dzieło publiczne oraz szereg znaczących inicjatyw i niezwyklej aktywności w reprezentowaniu osób wykonujących te szlachetne zawody.

Jubileusz jest okazją by podziękować za dbałość o rzetelne wykonywanie zawodów pielęgniarki i położnej, inicjowanie rozwoju zawodowego i troskę o należyte warunki pracy. Pragnę wyrazić absolutne uznanie dla aktywności i kolejnych znaczących inicjatyw Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Życzę wytrwałości w realizacji codziennych zadań, poczucia zawodowego spełnienia oraz zdrowia i pomyślnej realizacji wszelkich planów i zamierzeń.


 Prezydent Miasta Krosna
Piotr Przytocki

38-400 Krosno, ul. Szwajcra 2, tel. 13 47 43 625, fax 13 47 43 624
 e-mail: um@umkrosno.pl http://www.krosno.pl
 PN-EN ISO 9001:2009



Szanowna Pani Przewodnicząca
Renata Michalska


Przed 25 laty powstał w naszym kraju samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych. Było to ważne wydarzenie, które zmieniło pozycję tych zawodów.


Dzisiaj po upływie ćwierć wieku od swego utworzenia, korporacja zawodowa pielęgniarek i położnych odgrywa znaczącą rolę nie tylko poprzez sprawowanie pieczy nad należytym wykonywaniem zawodów pielęgniarki i położnej, jego rozwoju poprzez kształcenie, ale również w sprawach organizacji ochrony zdrowia i polityki zdrowotnej państwa.

Jubileusz to dobry moment aby złożyć podziękowania wszystkim pielęgniarkom i położnym za pracę, pomoc i serce okazywane pacjentom i ich rodzinom w najważniejszych dla nich momentach. Doświadczenie zawodowe, szacunek dla innych, empatia i wsparcie, to najważniejsze elementy świadczące o profesjonalizmie i wrażliwości pielęgniarek i położnych.

Z okazji 25 – lecia działalności samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w Krośnie pragnę złożyć na Pani ręce gratulacje i życzenia pomyślności oraz sukcesów w dalszej działalności.

Z poważaniem


 Małgorzata Gwizdz-Szczerba
 Wiceprzewodnicząca ORPiP w Tamowie
 Tamów 07 października 2016 roku



Być może istnieją czasy piękniejsze, ale te są nasze.
 Jean Paul Sartre

Renata Michalska
 Przewodnicząca
 Okręgowej Rady
 Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Szanowna Pani Przewodnicząca

Dzisiejsza uroczystość 25-lecia Samorządu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie to święto Was wszystkich pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych. Na ten Jubileusz składa się wasza codzienna praca niezależnie od miejsca zatrudnienia czy pełnionej funkcji, oraz zaangażowanie w tworzenie samorządu pielęgniarek i położnych.

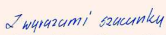
Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych, do którego wszyscy przynależymy jest gwarancją samodzielności naszych zawodów, które uznane są za zawody zaufania publicznego. Droga, którą idziemy nie jest ani gładką ani prostą, ale zawody które wykonujemy są jednymi z najtrudniejszych, najbardziej odpowiedzialnych, ale również jednymi z najpiękniejszych zawodów. Zawody, których umiejętności mieszają się z powołaniem, a wiedza z wielkim sercem i potrzebą niesienia pomocy drugiemu człowiekowi.

Gratuluje wszystkim, którzy przyczynili się do rozwoju Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych. Życzę wszystkim Koleżankom i Kolegom budowania wizerunku pielęgniarki, pielęgniarsza, położnej na miarę ambicji, czasu i potrzeb społeczeństwa.

Wierzę, że dzisiejsze święto przyczyni się do jeszcze ścisłej integracji środowiska pielęgniarek i położnych w tych trudnych czasach.

Pragnę serdecznie podziękować za zaproszenie.

Dziękuję Pani Przewodniczącej za dobrą współpracę i życzę sukcesów w pracy i wytrwałości w realizacji zamierzeń w działalności samorządowej.


 Z wyrazami szacunku
 Przewodnicząca Okręgowej Rady
 NOiPiP w Nowym Sączu
Halina Zarotyńska



**Regionalne Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Rzeszowie**

Krosno, 07.10.2016 r.

**Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Krośnie**

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na Konferencję Jubileuszową z okazji XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych nt. „Pielęgniarstwo wczoraj i dziś. Od historii do przyszłości”. Będzie mi miło w tym dniu przeżyć wspólnie Jubileusz istnienia Samorządu.

Zawód pielęgniarki i położnej jako zawód zaufania publicznego wymaga od osób, które wybrały tę profesję odwagi, poświęcenia oraz powołania do nieskończonej życzliwości i cierpliwości dla chorych, którzy w swoim cierpieniu niejednokrotnie wymagają wyjątkowej empatii.

Powołany w 1991 r. Samorząd Zawodowy wyznaczył zagadnienia związane z wykonywaniem zawodów pielęgniarki i położnej, standardy kwalifikacji i praktyki zawodowej, poziom usług zdrowotnych, etykę zawodową i rozwój profesji. Samorząd czuwa nad przestrzeganiem prawa powszechnego, prawa pacjenta oraz odpowiedzialności zawodowej. Zawód pielęgniarki i położnej cieszy się powszechnym prestiżem społecznym i daje satysfakcję zawodową.

Dzięki współpracy i zaangażowaniu wielu osób na przestrzeni 25 lat środowisko pielęgniarek i położnych ma swoje prawa i przywileje oraz posiada stabilną drogę doskonalenia zawodowego.

Życzę, aby każdy kolejny rok działalności Samorządu Zawodowego przynosił skuteczne rozwiązania dla istotnych zagadnień związanych z zawodem pielęgniarek i położnych.

**Dyrektor
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Rzeszowie**

Ewa Zawilńska

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie
ul. Wierzbowa 14, 35-310 Rzeszów
tel. 17 867 20 30, fax: 17 867 20 37
mail: sekretariat@rckk.rzeszow.pl
www.rckk.rzeszow.pl
NIP: 813-29-83-427
REGON: 000291115
KRS: 0000015488



Oddział PTP w Rzeszowie

35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60

Rzeszów, 2016-10-07

Szanowna Pani

**Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
w Krośnie**

Pragnę serdecznie podziękować za zaproszenie na Uroczyste Obchody Jubileuszu XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Niestety obowiązki służbowe nie pozwolą mi osobiście wziąć udziału w tym wydarzeniu.

Mam zaszczyt i przyjemność przekazać na Pani ręce i całej Radzie życzenia pomyślności w dalszej pracy zawodowej oraz realizacji wszelkich planów i zamierzeń.

Ten jubileusz jest miłą okazją do podsumowania tego co zostało osiągnięte, a także skłania do refleksji i podsumowania.

Z tej okazji pragnę złożyć serdeczne gratulacje i życząc Państwu sukcesów, satysfakcji i radości z wykonywanej pracy.

Życzę również pomyślności w życiu zawodowym i osobistym, a także determinacji w realizacji wszelkich planów i zamierzeń.

Mam nadzieję, że dalsza działalność będzie dla Państwa źródłem satysfakcji i sukcesów w podejmowanych przedsięwzięciach.

Z wyrazami szacunku

**Przewodnicząca Zarządu Oddziału
Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego**

T. Bieta Sutyk



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie

Rzeszów, 07.10.2016 r.

**Szanowna Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca
Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Krośnie**

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na Uroczyste Obchody XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych. Z powodu spraw służbowych nie mogę uczestniczyć osobiście w tym wydarzeniu.

Działalność Samorządu Zawodowego to misja związana z solidarnością i dbałością o najwyższe standardy wykonywania naszych zawodów. Samorząd spełnia ważną rolę w budowaniu poczucia stabilności i jakości świadczeń zdrowotnych na rzecz osób potrzebujących.

Jubileusz to okazja do wspomnień, podziękowań i planów na przyszłość. Mam nadzieję, że kolejne lata działalności przyczynią się do poprawy warunków naszej pracy, płacy i możliwości rozwoju zawodowego.

Raz jeszcze dziękuję za zaproszenie i gorąco pozdrawiam wszystkich uczestników. Życzę szerokiej perspektywy rozwoju, wytrwałości w realizacji zamierzeń, oraz dużo radości i uszczelnienia pomyślności.

Z wyrazami szacunku

**Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Rzeszowie**

mgr Elżbieta Lewandowska

Szanowna Pani Przewodnicząca !

Szanowni Państwo !

W imieniu Podkarpackiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z/s w Przeworsku, której mam przyjemność przewodniczyć bardzo serdecznie dziękuję za zaproszenie na dzisiejsze święto związane z uroczystymi obchodami Jubileuszu XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Samorząd Pielęgniarek i Położnych obchodząc XXV-lecie swego istnienia, udowadnia że nauczył się dbać o prawa skupionych w nim ludzi udowodnił też, że zna problemy swojego środowiska. Zadanie to tym trudniejsze, że polska ochrona zdrowia w dalszym ciągu poszukuje swojej drogi działania.

Dzisiejsze święto, bardziej niż zazwyczaj, zwraca uwagę społeczeństwa na trud codziennych obowiązków oraz na pomoc niesioną ludziom przez naszą grupę zawodową.

Szanowni Państwo! Każdy jubileusz jest niezwykłym świętem i wydarzeniem dla naszego samorządu ale też dla wszystkich pielęgniarek i położnych. Jest też okazją do dokonania oceny dotychczasowych osiągnięć oraz wyznaczenia nowych zadań.

Z tej okazji przyjmijcie Państwo życzenia dalszych sukcesów w realizacji zadań, satysfakcji z pracy zawodowej, uznania pacjentów i dużo radości. Niech determinacja i konsekwencja towarzyszy Wam w dalszej działalności i pracy na rzecz poprawy pozycji oraz znaczenia naszego zawodu.

Gratulując tego jubileuszu życzę Państwu tego aby każdy następny rok był kolejnym etapem podróży do nowych jubileuszy.

**Przewodnicząca Podkarpackiej Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych z/s w Przeworsku**

Elżbieta Lewandowska



**OGÓLNOPLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
ZARZĄD REGIONU PODKARPACKIEGO**
z siedzibą w Rzeszowie,
ul. Cegielniana 38 35-310 Rzeszów,
tel./fax. (017) 852 99 91
www.ozzpip.rzeszow.pl e-mail: zarzad.pip@gmail.com
NIP 813 29 88 627

Rzeszów, dnia 7 października 2016 r.

Szanowna Pani

mgr Renata Michalska
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Krośnie

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na obchody Jubileuszu XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Dzisiaj z okazji Jubileuszu, w imieniu wszystkich członków Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z Regionu Podkarpackiego oraz własnym, pragnę pogratulować Pani Przewodniczącej i całemu zespołowi pracowników osiągnięć i sukcesów. Tak wzniosła uroczystość jest możliwa tylko dzięki ludziom, którzy na przestrzeni wielu lat byli zaangażowani w tworzenie samorządu pielęgniarek i położnych. Jest ona również najlepszym dowodem na to, że w dobie nieustających przemian jesteśmy gotowe, aby stanąć na pierwszej linii ochrony zdrowia.

Proszę przyjąć słowa mojego uznania, a także Jubileuszowe życzenia dalszej tak aktywnej działalności na rzecz Naszego Środowiska, wszelkiej pomysłowości w życiu osobistym jak również sukcesów w pracy zawodowej, jak najmniej trudnych chwil i wiele satysfakcji z własnych dokonań, wiedzy i rozważ w podejmowanych decyzjach.

Wierzę, że zorganizowana uroczystość przyniesie wiele pozytywnych emocji i pomysłów, które staną się drogowskazem do dalszego działania w kontekście odpowiedzialności i współpracy zawodowej.



Z wyrazami szacunku
Przewodnicząca
Zarządu Regionu Podkarpackiego OZZPiP
[Signature]
Dr n. o. zdrowia Halina Kalandyk



Małopolska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
Małopolska District Chamber of Nurses and Midwives

Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca
Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Serdecznie dziękuję za zaproszenie do udziału w Jubileuszowych obchodach z okazji 25-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Niestety ze względu na zobowiązania zawodowe nie mogę osobiście uczestniczyć w uroczystości.

Z okazji 25-lecia istnienia Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie składam serdeczne życzenia wszystkim członkom samorządu, którzy tworzyli jej historię i tym, którzy budują jej dzisiejszy kształt i kreją jej wizję.

Proszę przyjąć najserdeczniejsze życzenia nieustającej satysfakcji oraz powodzenia w każdym dniu pełnienia tej ważnej i szacownej misji, wymagającej nie tylko wyjątkowych predyspozycji, ale także ogromnej wiedzy i wytrwałości w zmaganiu się z problemami zarówno pielęgniarek i położnych jak i pacjentów.

Wierzę, że dzisiejsze święto przyczyni się do jeszcze ściślejszej integracji środowiska pielęgniarek i położnych w tych trudnych czasach.

W uznaniu dla wykonywanej pracy na rzecz Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych życzę Państwu pięknych i szlachetnych osiągnięć, zawodowego spełnienia oraz pomysłowości w życiu osobistym.

Kraków, dnia 7 października 2016 r.

Z wyrazami głębokiego szacunku i uznania

Przewodniczący
Małopolskiej Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Krakowie

[Signature]
Tadeusz Wadas

ul. Szlak 41, 31-153 Kraków, Poland
www.mroipip.org.pl e-mail: biuro@mroipip.org.pl tel/fax (12) 422-88-54
Krakowski Bank Spółdzielczy, nr konta 20 8591 0007 0020 0054 9815 0009
NIP 474-17-07-744 REGON 141007944



**Państwowa Wyższa
Szkoła Zawodowa**
Im. Stanisława Piłgona
w Krośnie

38-400 Krosno
Broszka 1
tel. 13 43 755 00
fax 13 43 755 11

WWW.PWSZ.KROSNO.PL

Krosno, 7 października 2016 r.

Szanowna Pani
mgr Renata Michalska
Przewodnicząca Krośnieńskiej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Z okazji wyjątkowego wydarzenia jakim jest Jubileusz XXV-lecia Krośnieńskiego Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych składam na ręce Pani Przewodniczącej wyrazy najwyższego uznania i głębokiego szacunku wszystkim, którzy tworzyli historię jednostki oraz budują jej dzisiejszy kształt i wizję.

Dzisiejszy Jubileusz jest okazją do przypomnienia zebranych Gościom, że powołany Samorząd ma do spełnienia wiele istotnych zadań, do których między innymi należą: sprawowanie pieczy i nadzoru nad należywym wykonywaniem zawodu pielęgniarek i położnych, ustalenie standardów zawodowych i standardów kwalifikacji zawodowych obowiązujących na poszczególnych stanowiskach pracy czy też współdziałanie w ustalaniu kierunków rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w regionie i w kraju.

Jako przedstawiciel grupy zawodowej pielęgniarek mam pełną świadomość, że reprezentujemy środowisko, które ściśle jest związane z ochroną ludzkiego życia i dlatego stawiane powinny być przed Państwem wysokie wymagania. Samorząd Zawodowy Pielęgniarek i Położnych w Krośnie podejmuje działania, którym przyswieca rozwój środowiska zawodowego poprzez różne formy kształcenia i dokształcania jako element wzrostu rangi profesji pielęgniarki i położnej.

Zycząc Samorządowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie i jego pracownikom dalszych inicjatyw podejmowanych dla rozwoju i dobra zawodowego pielęgniarek i położnych oraz pomysłowości osobistej.

Proszę przyjąć wyrazy uszanowania, a ten uroczysty dzień niech będzie pełen pozytywnych wrażeń!

DYREKTOR
Instytutu Edukacji i Gospodarki
[Signature]
dr Renata Kolbusz



Krosno, dnia 7 października 2016 roku

Szanowna Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych

Składam na Pani ręce serdeczne podziękowanie za zaproszenie na ważne wydarzenie, jakim są obchody XXV - lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Humanistyczny i społeczny charakter pracy pielęgniarki zasługuje na najwyższe uznanie. Współodczuwanie, empatia, dzielenie przeżyć, gotowość do pomocy – zawieranie się to trosce, która jest esencją pielęgniarstwa. To także wrażliwość na ból i cierpienie, ciągłe poszukiwanie i odkrywanie nowych, lepszych ułatwień dla osób oczekujących wsparcia, rozpoznawanie indywidualnych i złożonych potrzeb chorego, a także chronienie ludzkiej godności i człowieczeństwa.

Proszę przyjąć te wyrazy uznania za wykonywaną pracę wymagającą poświęcenia, odpowiedzialności, zaangażowania w niesienie pomocy pacjentom.

Organizatorom tego szczególnego wydarzenia pragnę pogratulować wspaniałej inicjatywy, interesującego programu oraz zaproszenia wybitnych gości. Natomiast całej społeczności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych przekazuję serdeczne życzenia wielu sukcesów oraz wszelkiej pomysłowości, zarówno w życiu zawodowym, jak i osobistym. Niech Państwo praca będzie źródłem satysfakcji i poczucia dobrze wypełnionego obowiązku.

Z poważaniem

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie

[Signature]
dr inż. Piotr Lenik



Posel na Sejm
Rzeczypospolitej Polskiej
dr Piotr Uruski

Sanok, dnia 29.09.2016r.

**Szanowna Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych**

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Bardzo Serdecznie dziękuję z zaproszenie na uroczyste obchody XXV – Lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, które odbędzie się w dniu 7 października 2016r. Niestety z uwagi na odbywające się w tym dniu Posiedzenie Sejmu nie będę mógł osobiście uczestniczyć w tym wydarzeniu. Pragnę jednak tą drogą przekazać serdecznych gratulacje z okazji Waszego święta.

Zawód pielęgniarki i położnej to powołanie, nie każdy bowiem jest zdolny do empatii i serdecznego pochylecia się nad chorym człowiekiem. Ta praca wymaga wyjątkowych umiejętności oraz wrażliwości.

Doceniając Państwa rolę w służbie zdrowia pragnę złożyć wszystkim Pielęgniarkom, Pielęgniarskom i Położnym wyrazy szacunku i uznania za zaangażowanie, szlachetną postawę oraz poświęcenie na rzecz drugiego człowieka.

Z okazji Waszego święta życzę wszystkim osobom sercem związanym ze służbą zdrowia wewnętrznej siły, cierpliwości i spełnienia zawodowych oraz osobistych planów.

Z wyrazami szacunku,

Piotr Uruski
Poseł na Sejm RP
dr Piotr Uruski



Piotr Babinetz
Poseł na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej
Klub Parlamentarny Prawo i Sprawiedliwość

www.piotrbabinetz.pl

Krosno, 7 października 2016 r.

**Szanowna Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych**

Szanowni Państwo,

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na uroczyste obchody XXV – lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych. Nie mogąc spotkać się z Państwem osobiście, przekazuję dla Wszystkich zgromadzonych najserdeczniejsze pozdrowienia.

Proszę przyjąć gratulacje i słowa najwyższego uznania za nieustający i wieloletni trud na stałe wpisany w zawód Pielęgniarki i Położnej. Dzisiejsza uroczystość jest okazją do wspomnienia o pracy jaką włożyli Państwo niosąc fachową pomoc i wsparcie ludziom potrzebującym opieki. Solidaryzując się z ideą przyświecającą powołaniu pielęgniarskiemu "Salus aegroti suprema lex est" („Dobro chorego najwyższym prawem”) - dziękuję Wszystkim wypełniającym tę misję każdego dnia.

Pragnę Wszystkim Pielęgniarkom i Położnym podziękować za codzienną służbę, czynienie dobra na rzecz drugiego człowieka, wspieranie go w chorobie i niesienie ulgi w bólu i cierpieniu oraz życzyć Wszystkim wszelkiej pomyślności w życiu rodzinnym i zawodowym. Jeszcze raz dziękuję za zaproszenie i gratuluję Jubileuszu.

Z wyrazami szacunku

P. Babinetz



JOANNA FRYDRYCH Poseł na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej

Krosno, 07.10.2016 r.

**Sz. P.
Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Krosnie**

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na uroczystość XXV-lecia Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych. Jest mi bardzo miło, że mogę być z Państwem w tak uroczystym i ważnym dniu.

Dzisiejsze święto to szczególna okazja do przypomnienia nam wszystkim o ważnej roli, jaką pielęgniarki, pielęgniarsze, położne i położni pełnią wobec drugiego człowieka w zakresie promowania zdrowia, zapobiegania chorobom, opieki nad chorym i umierającym. Zawód pielęgniarki nieodłącznie kojarzy się z troską i opieką oraz zajmuje istotne miejsce w systemie ochrony zdrowia. Pełniona przez Państwa służba wymaga zarówno wysokich kwalifikacji i umiejętności, jak również ogromnej wrażliwości i zrozumienie dla ludzkiej słabości.

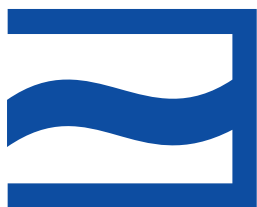
W tym miejscu chciałabym gorąco podziękować za codzienną troskę i pochylecie się nad ludźmi najbardziej potrzebującymi, dotkniętymi chorobą. Za wspieranie ich, rodzin oraz wpływanie na poczucie ich bezpieczeństwa. Za empatię, cierpliwość i wyrozumiałość.

Życzę Państwu, aby poświęcenie i codzienny wysiłek został dostrzeżony, by ciężka praca budziła dumę i satysfakcję, by była źródłem sukcesów niosących radość i siłę do pokonywania trudności. Wszystkiego dobrego!

Z poważaniem,

Joanna Frydrych
Poseł na Sejm RP

Biurowiec Poselski Posła na Sejm RP
Joanna Frydrych
ul. Rynek 24, 38-400 Krosno
tel. 13 43 83 297



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NiPiP-NRPiP-DM.0025.153.2016.

Warszawa, dnia 12 sierpnia 2016 r.

Pani Teresa Kruczkowska
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Poznaniu

Szanowna Pani Przewodnicząca,

W odpowiedzi na Pani e-mail z dnia 9 sierpnia 2016 r. dotyczący informacji przekazywanych przez Porozumienie Zielonogórskie podmiotom POZ jakoby opinie izb pielęgniarskich nie były niezbędne do otrzymania środków finansowych na podwyżki dla pielęgniarek i położnych Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, uprzejmie informuje, co następuje.

Kwestie związane ze zwiększeniem od 1 września 2015 r. i w latach kolejnych wynagrodzeń pielęgniarek i położnych ze środków finansowych Narodowego Funduszu Zdrowia regulują rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146), zwane dalej „rozporządzeniem”, oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628), zwane dalej „rozporządzeniem zmieniającym”.

Zgodnie z § 4 ust. 1 i 2 rozporządzenia zmieniającego w roku 2016 (analogicznie w latach 2017-2018) świadczeniodawcy posiadający umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, z wyłączeniem umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczeń, dla których jednostką rozliczeniową jest kapitacyjna stawka roczna, mają obowiązek przekazać w terminie do dnia 14 sierpnia 2016 r. do dyrektorów właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia informacje o liczbie pielęgniarek i położnych wykonujących, u tych świadczeniodawców, zawód w rozumieniu art. 19 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.), i realizujących świadczenia opieki zdrowotnej oraz w formie indywidualnej praktyki pielęgniarki i położnej wyłącznie w zakładach leczniczych podmiotów leczniczych albo indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarki i położnej wyłącznie w zakładach leczniczych podmiotów leczniczych, w przeli-

czeniu na liczbę etatów albo równoważników etatów, realizujących te świadczenia.

Na podstawie przekazanych informacji dyrektorzy właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia są obowiązani, w terminie 14 dni od dnia otrzymania tych informacji, do przedstawienia świadczeniodawcom zmian umów o udzielanie określonych wyżej świadczeń opieki zdrowotnej, obejmujących:

1) wysokość dodatkowych środków na świadczeniach opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne w okresie od dnia 1 września 2016 r. do dnia 31 sierpnia 2017r.;

2) postanowienia o zwrocie środków określonych w pkt 1, w przypadku ich nieprzeznaczenia w sposób, o którym mowa w § 4 ust. 5 rozporządzenia zmieniającego, i karze umownej w wysokości do 5% tych środków.

Podobnie, zgodnie z § 4 ust. 6 rozporządzenia zmieniającego w roku 2016 (analogicznie w latach 2017-2018) dyrektorzy właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdro-

wia są obowiązani, w przypadku umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczeń, dla których jednostką rozliczeniową jest kapitacyjna stawka roczna, do uwzględnienia w wysokości kapitacyjnej stawki rocznej od dnia 1 września 2016 r. postanowień dotyczących wysokości dodatkowych środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne w sposób gwarantujący pielęgniarkom podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarkom lub higienistkom szkolnym udzielającym świadczeń w środowisku nauczania i wychowania oraz położnym podstawowej opieki zdrowotnej średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia wraz z pochodnymi w wysokości określonej w § 4 ust. 6 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego.

Jednocześnie § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego wyraźnie stanowi, że w roku 2016 (analogicznie w latach 2017-2018) do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stosuje się odpowiednio przepisy § 2 ust. 3-10 rozporządzenia zmieniającego, a § 4 ust. 8 rozporządzenia zmieniającego - że w roku 2016 (analogicznie w latach 2017-2018) do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczeń, dla których jednostką rozliczeniową jest kapitacyjna stawka roczna, stosuje się odpowiednio przepisy § 2 ust. 4-9 i ust. 10 zdanie pierwsze.

Powyższe bezsprzecznie przesądza, że w obydwu przypadkach zastosowanie znajdują przepisy § 2 ust. 4-7 rozporządzenia zmieniającego.

Zgodnie zatem z powyższym, świadczeniodawcy niezwłocznie po otrzymaniu od dyrektorów właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia zmian umów o świadczenie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej mają obowiązek przekazać propozycje podziału dodatkowych środków finansowych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne:

1) związkom zawodowym pielęgniarek i położnych zrzeszającym wyłącznie pielęgniarki i położne, działającym u tych świadczeniodawców albo

2) upoważnionym przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych przedstawicielom samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, jeżeli u świadczeniodawców nie działają związki zawodowe określone w pkt 1, w celu zawarcia z przedstawicielami tych związków porozumienia w sprawie podziału tych środków albo uzyskania pozytywnej opinii przedstawiciela tego samorządu w sprawie sposobu ich podziału, w terminie 21 dni od dnia przekazania tej propozycji. Niezwłocznie po zawarciu porozumienia albo uzyskaniu pozytywnej opinii, o których mowa powyżej, świadczeniodawcy mają obowiązek przekazać dyrektorom właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia podpisane zmienione umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wraz z kopią porozumienia albo kopią pozytywnie zaopiniowanego sposobu podziału tych środków (§ 4 ust. 7 w związku z § 2 ust. 4 i 5 rozporządzenia zmieniającego i § 4 ust. 8 w związku z § 2 ust. 4 i 5 rozporządzenia zmieniającego).

Dopiero w przypadku niezawarcia porozumienia albo nieuzyskania pozytywnej opinii w terminie wspomnianych wyżej 21 dni świadczeniodawcy mogą dokonać niezwłocznie podziału tych środków, ale wyłącznie w równej miesięcznej wysokości w sposób określony w § 4 ust. 5 pkt 1 albo § 4 ust. 6 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego, w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu pielęgniarki albo położnej, przy czym mają obowiązek niezwłocznego przekazania kopii dokumentu potwierdzającego dokonanie tego podziału wraz z podpisanymi zmienionymi umowami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dyrektorom właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia (§ 4 ust. 7 w związku z § 2 ust. 6 rozporządzenia zmieniającego i § 4 ust. 8 w związku z § 2 ust. 6 rozporządzenia zmieniającego).

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych podkreśla, że w świetle powołanych wyżej przepisów rozporządzenia zmieniającego przypadki i procedura opiniowania przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych sposobu podziału dodatkowych środków finansowych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane

przez pielęgniarki i położne, o których mowa w § 4 rozporządzenia zmieniającego, u konkretnych świadczeniodawców jest identyczna, jak przypadki i procedura, w których samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych opiniował sposób podziału tych środków finansowych u konkretnych świadczeniodawców, należnych na podstawie § 2 rozporządzenia oraz na podstawie § 2 rozporządzenia zmieniającego.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zauważa również, że zgodnie z § 4 ust. 7 i 8 w związku z § 2 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego niewykonanie przez świadczeniodawców obowiązków wynikających z § 2 ust. 2-6 rozporządzenia zmieniającego w ramach procedury podziału środków finansowych, o których mowa w § 4 tego rozporządzenia, skutkuje nałożeniem kary umownej w wysokości do 2% kwoty zobowiązania wynikającego z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W związku z powyższym Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwraca się z prośbą o informowanie dyrektorów właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia o wszelkich znanych przypadkach niewykonania przez świadczeniodawców opisanych wyżej obowiązków w zakresie występowania do przedstawicieli samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych o zaopiniowanie propozycji sposobu podziału dodatkowych środków finansowych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne, o których mowa w § 4 rozporządzenia zmieniającego.

Z wyrazami szacunku
Prezes NRPiP
Zofia Małas

Do wiadomości:

- 1) Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych
- 2) Bożena Janicka
Prezes Porozumienia Pracodawców
Ochrony Zdrowia

Komunikat

w sprawie wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich, w tym podawania leków różnymi drogami

Ministerstwo Zdrowia, Departament Pielęgniarek i Położnych przypomina o bezwzględny przestrzeganiu przez pielęgniarki i położne przepisów prawa w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych.

Zasady wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej określa ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U.2014.1435, z późn. zm.), natomiast zasady odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych określa ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038, z późn. zm.).

Zgodnie z zapisem ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej:

- Wykonywanie zawodu pielęgniarki/położnej polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji (art. 4 ust. 1 pkt 5, odpowiednio art. 5 ust. 1 pkt 8).
- Pielęgniarka i położna wykonują zawód, z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej (art. 11 ust. 1).
- Pielęgniarka i położna wykonują zlecenia lekarskie zapisane w dokumentacji medycznej (art. 15 ust. 1).
- Zapis w dokumentacji medycznej, o którym mowa w ust. 1, nie dotyczy zleceń wykonywanych w stanach nagiego zagrożenia zdrowotnego (art. 15 ust. 2).
- W przypadku uzasadnionych wątpliwości pielęgniarka i położna mają prawo domagać się od lekarza, który wydał zlecenie, by uzasadnił potrzebę jego wykonania (art. 15 ust. 3).

Powyższy przepis określa, iż zlecenie lekarskie, które zobowiązana jest wykonać pielęgniarka/położna, zawsze ma być sporządzone przez lekarza pisemnie.

Zlecenie powinno być zapisane czytelnie i zawierać wszystkie dane i wskazania (datę sporządzenia zlecenia, nazwę leku, postać leku, dawkę, drogę podania, czas podania, podpis osoby zlecającej itp.) niezbędne do jego wykonania. Jeżeli pisemne zlecenie wydane przez lekarza, jest niezrozumiałe, budzi wątpliwości lub nie zawiera wszystkich danych koniecznych do jego wykonania, wówczas pielęgniarka/położna jest zobowiązana porozumieć się w tej sprawie z lekarzem wydającym powyższe zlecenie i ustalić sposób postępowania, który powinien być określony pisemnie w karcie zleceń. Taka procedura przekazywania przez lekarza zleceń pielęgniarkę/położnej minimalizuje możliwość pomyłki wynikającej z niezrozumienia zlecenia lub niewłaściwej jego interpretacji.

Odstąpienie od warunku realizacji pisemnego zlecenia lekarskiego jest dopuszczalne tylko wówczas gdy zachodzi konieczność, podejmowania działań w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego. Bezpośrednio po zakończeniu wykonywania zleceń w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego pielęgniarka/położna jest zobowiązana udokumentować swoje działanie w dokumentacji medycznej na podstawie otrzymanego w formie pisemnej zlecenia lekarskiego.

Zgodnie z przepisami ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, członkowie samorządu są zobowiązani:

- postępować zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz zasadami wykonywania zawodu określonymi w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (art 11 ust. 1),
- sumiennie wykonywać obowiązki zawodowe (art. 11 ust. 2).

Pielęgniarka i położna jako członek samorządu podlega odpowiedzialności zawodowej za naruszenie zasad etyki zawodowej lub przepisów dotyczących wykonywania zawodu, zwane dalej „przewinieniem zawodowym” (art. 36 ust. 1).

Ze względu na bezpieczeństwo pacjenta, jak również bezpieczeństwo pielęgniarki/położnej niedopuszczalne jest wykonywanie zleceń lekarskich, przekazywanych w innej formie niż forma pisemna.

W związku z powyższym należy przywołać przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015.2069), które określają między innymi, iż dokumentacja medyczna, jest prowadzona w postaci elektronicznej lub w postaci papierowej oraz wskazują, że dokumentację indywidualną wewnętrzną stanowi w szczególności historia choroby. Natomiast do historii choroby dołącza się dokumenty dodatkowe, w szczególności:

- 1) kartę indywidualnej opieki pielęgniarskiej;
- 2) kartę indywidualnej opieki prowadzonej przez położną;
- 3) kartę obserwacji lub kartę obserwacji porodu;
- 4) kartę gorączkową;
- 5) kartę zleceń lekarskich;

Powyższe przepisy precyzują także zasady prowadzenia dokumentacji wskazując, iż:

- każdy wpis w dokumentacji opatruje się oznaczeniem osoby dokonującej wpisu,
- wpis dokonany w dokumentacji nie może być z niej usunięty, a jeżeli zo-

stał dokonany błędnie, skreśla się go i zamieszcza adnotację o przyczynie błędu oraz datę i oznaczenie osoby dokonującej adnotacji.

Przepisy cytowanego rozporządzenia obowiązują każdą osobę wykonującą zawód medyczny i ich znajomość nie powinna pozostawiać wątpliwości, co do zasad ich stosowania.

Ministerstwo Zdrowia Departament Pielęgniarek i Położnych po uzgodnieniu z Konsultantami Krajowymi w dziedzinie pielęgniarstwa, dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego oraz dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego przekazuje przedmiotowy Komunikat do środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych w celu przypomnienia przepisów prawa ważnych dla wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z przyjmowania i realizacji zleceń lekarskich.

Jednocześnie Ministerstwo Zdrowia informuje, że zwróciło się do Wojewo-

dów z prośbą o zobowiązanie konsultantów wojewódzkich w dziedzinie pielęgniarstwa do nawiązania współpracy z pielęgniarską kadrami kierowniczą (dyrektorzy i zastępcy dyrektorów ds. pielęgniarstwa, pielęgniarki naczelne, przełożone pielęgniarek) w podmiotach leczniczych w zakresie przeprowadzenia szkoleń dla pielęgniarek i położnych, dotyczących zasad przyjmowania, realizacji i dokumentowania zleceń lekarskich, w szczególności przygotowania i podawania zleconych leków.

Ministerstwo Zdrowia przypomina także, że na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w zakładce System Ochrony Zdrowia, podzakładce Pielęgniarki i Położne zamieszczone są następujące opinie i stanowisko:

1. Pani Beaty Ostrzyckiej, Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego.
- Opinia w sprawie podawania przez pielęgniarki środowiskowe/rodzinne le-

ków drogą dożylną (w tym wlewów kroplowych) oraz leków podawanych w iniekcjach domięśniowych (tj. żelazo i antybiotyki).

2. Pani dr n. med. Krystyny Piskorz-Ogórek, Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego.

Opinia w sprawie wykonywania przez pielęgniarki iniekcji penicyliny prokainowej i preparatów penicylinopochodnych u dzieci w warunkach ambulatoryjnych.

3. Pani dr hab. dr n. hum. Marii Kózki, prof. UJ, Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa.

Stanowisko w sprawie podawania przez pielęgniarkę penicyliny prokainowej w warunkach ambulatoryjnych.

*Dyrektor
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
dr n. o zdr. Beata Cholewka*

Wytyczne Konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa

w sprawie organizacji szkoleń przez podmioty lecznicze dotyczących zasad przyjmowania, realizacji i dokumentowania zleceń lekarskich przez pielęgniarki i położne z dnia 29 lipca 2016 r.

1. Założenia ogólne

Za organizację szkolenia i nadzór w danym podmiocie leczniczym odpowiedzialna jest pielęgniarska kadra kierownicza (dyrektor lub zastępca dyrektora ds. pielęgniarstwa, naczelna pielęgniarka, przełożona pielęgniarek),

2. Osoby uczestniczące w szkoleniu

Wszystkie pielęgniarki i położne zatrudnione w podmiocie leczniczym.

3. Zawartość merytoryczna szkolenia

Szkolenie powinno obejmować tematykę związaną z bezpieczeństwem wykonywania przez pielęgniarkę i położną świadczeń zdrowotnych, w tym realizacji zleceń lekarskich.

Szkolenie obejmuje poziom podstawowy i specjalistyczny.

ZALECANE TEMATY:

I. POZIOM PODSTAWOWY

1. Prawne uwarunkowania wykonywania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę i położną, w tym wykonywania zleceń lekarskich i odmowa ich wykonania.
2. Zasady dokumentowania świadczeń wykonywanych przez pielęgniarkę i położną - podstawy prawne.
3. Ryzyko zdarzeń niepożądanych związanych z podawaniem leków w pracy pielęgniarki i położnej - analiza przypadków.
4. Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki w sytuacji popełnienia błędu.

II. POZIOM SPECJALISTYCZNY

1. Bezpieczeństwo w podawaniu leków przez pielęgniarkę i położną.

2. Zasady podawania leków specyficznych w danym oddziale szpitalnym lub w domu pacjenta (przechowywanie, rozpuszczanie, drogi podania, dawki, interakcje, itp.)

3. Analiza przykładów z praktyki uczestników szkolenia

4. Metody szkolenia

O doborze metod szkolenia decyduje podmiot leczniczy.

Rekomendowane są metody interaktywne, warsztatowe, ćwiczeniowe i seminaryjne - w małych grupach.

5. Czas trwania szkolenia

Czas trwania szkolenia określa organizator, w zależności od potrzeb występujących w danym podmiocie leczniczym.

6. Zaliczenie szkolenia

Warunkiem zaliczenia szkolenia jest obecność na wszystkich zajęciach, w tym celu organizator jest zobowiąza-

ny prowadzić listę obecności z podpisem uczestnika szkolenia.

Po przeprowadzonym szkoleniu należy przeprowadzić ankietę ewaluacyjną, której celem jest ocena jakości oraz zakresu merytorycznego szkolenia, a także zdiagnozowanie dalszych potrzeb osób uczestniczących w szkoleniu. Zakres merytoryczny ankiety oraz sposób jej przeprowadzenia organizator powinien omówić i uzgodnić z realizatorem szkolenia.

Udział w szkoleniu każdego uczestnika powinien zostać udokumentowany w jego aktach osobowych.

7. Kwalifikacje kadry prowadzącej szkolenie:

O doborze kadry decyduje podmiot leczniczy. Dobór osób prowadzących szkolenie powinien odpowiadać tematyce szkolenia.

8. Współpraca z Konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa

Informację o przeprowadzeniu szkolenia, w tym o czasie jego trwania, liczbie uczestników oraz o zrealizowanej tematyce szkolenia, podmiot leczniczy (osoba odpowiedzialna za realizację szkolenia) jest zobowiązany przekazać do Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa, nie później niż do 10 stycznia 2017 r.

*Dr hab. n. hum. Maria Kózka
prof. UJ, Konsultant Krajowy
w dziedzinie pielęgniarstwa*



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP- NRPiP-DM.0022.85.2016

Warszawa, dnia 22 września 2016 r.

**Pani/Pan
Przewodnicząca/Przewodniczący
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**

Szanowni Państwo,

W związku z komunikatem w sprawie szkoleń z zakresu wykonywania zleceń lekarskich przez pielęgniarki i położne Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych informuje, iż należy je traktować wyłącznie w kategorii szkoleń wewnątrz szpitalnych oddziałowych lub wewnątrz szpitalnych. Wszelkie próby przekształcenia ww.

szkolenia w formę kształcenia podyplomowego uważamy za nieuprawnione. Naczelna Rada zdecydowanie sprzeciwia się próbom komercjalizacji ww. szkolenia.

Wykonywanie zleceń lekarskich jest unormowane zapisami w ustawie z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1251) i nie jest nowym zdarzeniem me-

dycznym. Należy powyższe przepisy ustawy przypomnieć i utrwalić w czasie szkoleń w zespołach pielęgniarsko - lekarskich i położniczo - lekarskich. W związku z tym stanowisko Prezydium NRPiP w przedmiotowej sprawie.

*Z poważaniem
Wiceprezes NRPiP
Sebastian Irzykowski*



Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Stanowisko Nr 2

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 1 września 2016 roku

w odniesieniu do treści Komunikatu w sprawie wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich, w tym podawania leków różnymi drogami oraz wytycznych Konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa w sprawie organizacji szkoleń przez podmioty lecznicze dotyczących zasad przyjmowania, realizacji i dokumentowania zleceń lekarskich przez pielęgniarki i położne

Prezydium NRPiP, odnosząc się do cyt. powyżej Komunikatu Ministerstwa Zdrowia z dnia 29 lipca 2016 r. wyraża

sprzeciw wobec wskazanego na wstępie Komunikatu, nieuzasadnionego dowodami, wezwania do bezwzględnego prze-

strzegania prawa przez pielęgniarki i położne. Powstaje bowiem pytanie, z jakich powodów nakaz ten został ograniczo-

ny do poszanowania prawa wyłącznie w „ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych”.

Nie negując dalszych, obszernych wywodów dotyczących analizy przepisów prawnych regulujących zasady wykonywania zawodu pielęgniarki oraz położnej należy stwierdzić, iż pielęgniarka oraz położna dysponująca aktualnym prawem wykonywania zawodu jest w pełni przygotowana do wykonywania tego zawodu, również w zakresie prawidłowej realizacji zleceń lekarskich, prowadzenia dokumentacji medycznej, w tym dokumentowania udzielanych świadczeń zdrowotnych.

W ocenie Prezydium NRPiP brak jest podstaw do formułowania oraz wyrażania sugestii dotyczących występowania naruszeń prawa w obszarze związanym z realizacją zleceń lekarskich w stopniu bezpośrednio zagrażającym pacjentom, pielęgniarkom, położnym które uzasad-

niałyby prowadzenie w tym obszarze masowych szkoleń adresowanych tylko do pielęgniarek i położnych. W praktyce udzielanych świadczeń zdrowotnych problem wystawienia pisemnego zlecenia leży po stronie lekarzy. To nie pielęgniarki i położne mają dbać o prawidłowe wydawanie zleceń lekarskich, ale sami lekarze jako profesjonaliści winni przywiązywać należyłą staranność do zachowania pisemnej formy zlecenia. Prezydium NRPiP dostrzegając potrzebę dbałości o bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta oraz występowanie pojedynczych przypadków nieprawidłowości w obszarze udzielanych świadczeń zdrowotnych, widzi zasadność realizacji szkoleń obejmujących szereg istotnych aspektów komunikacji pomiędzy wszystkimi członkami zespołu terapeutycznego, m.in. przekazywania niezbędnych w procesie terapeutycznym informacji dotyczących pacjenta, w tym również prawidłowo-

ści wydawania przez lekarzy zleceń oraz ich wykonywania przez pielęgniarki i położne. Jednak realizacja przez podmioty lecznicze wytycznych wskazanych w komunikacie, w sposób wybiórczy i dotyczący tylko niektórych grup zawodowych zaangażowanych w proces udzielania świadczeń zdrowotnych tj. pielęgniarek i położnych jest w ocenie Prezydium NRPiP działaniem, którego rzeczywisty skutek będzie znacząco odbiegał od zakładanego efektu. Zdaniem Prezydium NRPiP szkolenia takie powinny obejmować przede wszystkim lekarzy, ewentualnie lekarzy oraz pielęgniarki i położne, w innym przypadku brak jest celowości ich przeprowadzania.

*Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander*

*Prezes NRPiP
Zofia Małas*



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NRPiP-DM.0025.221.2016

Warszawa, dnia 19 października 2016 r.

**Pani /Pan
Przewodnicząca/Przewodniczący
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**

Szanowni Państwo,

W załączeniu przesyłam pismo Pani Beaty Cholewki Dyrektora Departamentu Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia, które jest odpowiedzią na stanowisko nr 2 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 1 września 2016 roku odnoszące się do

treści Komunikatu w sprawie wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich, w tym podawania leków różnymi drogami oraz wytycznych Konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa w sprawie organizacji szkoleń przez podmioty lecznicze dotyczą-

cych zasad przyjmowania, realizacji i dokumentowania zleceń lekarskich przez pielęgniarki i położne.

*Z poważaniem
Prezes NRPiP
Zofia Małas*



Ministerstwo Zdrowia

Departament Pielęgniarek
i Położnych

PPK.0762.16.2016JS

Warszawa, 13.10.2016

Pani Zofia Małas
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
Warszawa

Szanowna Pani Prezes,

W nawiązaniu do pisma znak NIPiP-NRPiP-DS.015.367.2016,MK z dnia 9 września 2016 r. przekazującego Stanowisko Nr 2 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 1 września 2016 r. odnoszące się do treści Komunikatu w sprawie wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich, w tym podawania leków różnymi drogami oraz wytycznych Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa w sprawie organizacji szkoleń przez podmioty lecznicze przedkładałam następujące informacje. Departament Pielęgniarek i Położnych przed przekazaniem Komunikatu do P. Wojewodów i Konsultantów wojewódzkich w dziedzinie pielęgniarstwa, w trybie roboczym omówił przedmiotowy Komunikat z NRPiP i uzyskaliśmy wówczas Państwa akceptację dla planowanych działań oraz na Państwa prośbę przekazaliśmy Komunikat celem zamieszczenia na stronach internetowych NRPiP. Zgodnie z przepisami art. 11. 1. ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U.2016. poz. 1251 z późn. zm.) pielęgniarka i położna wykonują zawody, z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej oraz pośrednictwo systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.

Niemniej jednak w praktyce zawodowej pielęgniarek i położnych na skutek różnych czynników związanych z planowaniem, realizacją, weryfikacją i oceną zadań zawodowych, ale także innych przyczyn może dochodzić do zdarzeń niepożądanych, których skutki mogą do-

tyczyć zarówno pacjentów jak i pielęgniarek i położnych.

W związku z tym, że w przepisach przywołanej ustawy określono, że wykonywanie zawodu pielęgniarki/położnej polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, z tego też powodu w Komunikacie Ministerstwo Zdrowia przypomniano o bezwzględny przestrzeganiu przez pielęgniarki i położne przepisów prawa w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych.

W ocenie Ministerstwa Zdrowia, w każdym przypadku gdy zachodzi niebezpieczeństwo zdarzeń niepożądanych, których elementem jest wykonanie zleceń, w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki i położne, wówczas zdarzenie to (bez względu na częstotliwość jego występowania) powinno zostać poddane wnikliwej analizie i ocenie pod wieloma względami, a w szczególności działań realizowanych przez pielęgniarkę lub położną z uwzględnieniem oceny należytej staranności w profesjonalnym wykonaniu zadań, w ramach zespołu terapeutycznego.

W żadnej części Komunikatu nie zamieszczono sugestii dotyczących występowania naruszeń prawa, bowiem gdy w praktyce występują takie sytuacje to ich oceną i ewentualnymi konsekwencjami wynikającymi z tej oceny zajmują się inne organa.

Komunikat jest uzupełniającą informacją do wytycznych Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa i został skierowany do P. Wojewodów i za ich pośrednictwem do Konsultantów Wojewódzkich w dziedzinie pielęgniarstwa. Natomiast Konsultanci Wojewódzcy w dziedzinie pielęgniarstwa zobowiązani zostali do przekazania informacji

do podmiotów leczniczych, które z kolei w ramach szkoleń wewnętrznych (w ramach realizacji rocznych planów szkoleń) przypomną odpowiednie przepisy i zasady przyjmowania i realizacji zleceń lekarskich. W tym miejscu należy przypomnieć, iż pielęgniarka, położna jest wykonawcą zlecenia, a więc w związku z tym pozostaje w bezpośredniej relacji z pacjentem i jest zobowiązana do profesjonalnej realizacji zlecenia oraz dbałości o jego bezpieczeństwo w związku z wykonywanym zleceniem. Szkolenia wewnętrzne planowane i realizowane w podmiotach leczniczych są ważnym elementem jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, pozwalają na uwzględnienie specyfik realizowanych zadań, możliwości personalnych i materiałowych danej jednostki.

Ponadto należy wskazać, że zarówno Minister Zdrowia jak i P. Wojewodowie powołują Konsultantów w dziedzinach pielęgniarstwa między innymi w celu realizacji przez profesjonalnie przygotowane osoby zadań opiniodawczych i doradczych. Sytuacje w wyniku których może dochodzić do zagrożeń zdrowotnych pacjentów powinny przyczyniać się do podejmowania działań wykorzystujących zalecenia i doradztwo Konsultantów i wdrożenia różnych form szkoleń przypominających, uaktualniających wiedzę w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki i położne, i w tym przypadku Ministerstwo Zdrowia w porozumieniu z P. Wojewodami skorzystało z takiej możliwości. Zgodnie z przepisami wymienionej powyżej ustawy pielęgniarka i położna mają między innymi obowiązek stałego aktualizowania swojej wiedzy i umiejętności zawodowych, opisywane szkolenie, które będzie reali-

zowane w podmiotach leczniczych z wykorzystaniem wytycznych Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa przyczyni się do wypełnienia tego obowiązku.

Ponadto należy wskazać, że każdy podmiot leczniczy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r., poz. 618 z późn. zm.) posiada regulamin organizacyjny w ramach, którego określa między innymi jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych, tak więc, aby osiągnąć pożądaną, modelową jakość należy rozważać wprowadzenie działań zmierzających do identyfikacji zagrożeń w realizacji świadczeń zdrowotnych, a następnie zaplanowanie i prowadzenie szkoleń wewnętrznych, instruktaży

w tym stanowiskowych, przypominających, aktualizujących wiedzę i umiejętności. System szkoleń wewnętrznych jest jedną z najbardziej dostępnych metod, przy zastosowaniu której w stosunkowo krótkim czasie można osiągnąć dobre rezultaty, ponadto taki system pozwala na uwzględnienie właściwości i specyfiki danego podmiotu leczniczego.

Reasumując należy wskazać, że liczba i rodzaj informacji oraz danych, w tym także medialnych, dotyczących wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań dotyczących przyjmowania i realizowania zleceń lekarskich przyczyniło się do podjęcia przez Ministerstwo Zdrowia decyzji w sprawie szkoleń z uwzględnieniem wytycznych Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa

i koordynacji działań przez Konsultantów Wojewódzkich.

W ocenie Ministerstwa Zdrowia każde działanie, które przyczynia się do eliminowania nieprawidłowości, zapobieżenia zagrożeniom oraz zapewnienia jakości świadczeń zdrowotnych w tym poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów oraz bezpieczeństwa pielęgniarek lub położnych realizujących świadczenia zdrowotne powinny uzyskać zrozumienie, wsparcie oraz akceptację środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych.

*Z poważaniem
Dyrektor Departamentu
Pielęgniarek i Położnych
dr n. o zdr. Beata Cholewka*

Zlecenie lekarskie

1. Uwagi ogólne

Warto przypomnieć, że w myśl instrukcji nr 31/58 Ministra Zdrowia z dnia 17 czerwca 1958 r. w sprawie zwalczania nielegalnych praktyk w dziedzinie opieki nad zdrowiem (Dz. Urz. Min. Zdrów. Nr 13, poz. 63) podanie tabletki przeciwbólowej albo zmiana opatrunku bez zlecenia lekarza było uprawianiem nielegalnej praktyki lekarskiej, będącej podstawą do ścigania i ukarania pielęgniarki. Ten stan utrzymywał się w zasadzie do dnia uchwalenia ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, a więc do 1996 r.

Obecnie zasady wydawania, jak i ewentualnej odmowy wykonania zlecenia lekarskiego, uregulowane są nie w przepisach odnoszących się do wykonywania zawodu lekarza, ale w przepisach ustawy pielęgniarstwa. Jedynie w art. 58 KEL reguluje relacje lekarza i innego personelu medycznego w sposób ogólny. S. Olejnik, stanowiąc i jednoznacznie komentując tę regulację, podkreśla kluczową i niekwestionowaną rolę lekarza w procesie leczenia, oraz iż wydanie zlecenia przez lekarza zobowiązuje go, aby zlecenia były jas-

ne i zrozumiałe w treści, „(...) nie mogą przekraczać możliwości osoby, której są przekazywane ani granic przysługującej personelowi medycznemu autonomii zawodowej”¹. Autor podkreśla, że lekarz nie ma obowiązku uzasadniania zleceń przekazywanych do wykonania, a udzielanie odpowiedzi na stawiane ewentualnie pytania przez personel medyczny co do wydanego zlecenia, autor ujmuje nie w kategoriach obowiązku, ale w kategoriach życzliwości i szacunku dla osoby stawiającej takie pytanie².

Przywołana powyżej instrukcja Ministra Zdrowia z 1958 r., jak i współczesny pogląd odnotowany w literaturze, nie znajdują potwierdzenia w obowiązującym prawie medycznym, co potwierdzają poniższe uwagi.

2. Charakter prawny zlecenia lekarskiego

Nie budzi wątpliwości fakt, że w procesie terapeutycznym główną rolę odgrywa lekarz, który na podstawie postawionej przez siebie diagnozy wydaje pielęgniarce zlecenie lekarskie będące istotnym elementem procesu.

W zakresie wykonania zlecenia lekarskiego pielęgniarka pozostaje do dyspozycji lekarza. Obowiązek wykonania zlecenia lekarskiego jest nakazem ustawowym, nie ma on jednak charakteru bezwzględnie (art. 15 ust. 1 u.z.p.p.).

Zlecenie lekarskie ma charakter uniwersalny, niezależny od prawnej formy wykonywania zawodu pielęgniarki i już z tego względu nie stanowi ono polecenia pracowniczego. Zlecenie lekarskie jest istotnym elementem procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w relacjach lekarz - pacjent - pielęgniarka. Zgodnie z obowiązkiem poszanowania prawa pacjenta do integralności (wyrażonym w art. 15-19 u.p.p.) zlecenie lekarskie jest „swoistym potwierdzeniem tego”, na co lekarz uzyskał zgodę pacjenta w zakresie procesu leczenia. Lekarz przed zleceniem pielęgniarce określonych działań medycznych w formie zlecenia lekarskiego, powinien uzyskać na nie poinformowaną zgodę pacjenta (art. 16 w zw. z art. 9 u.p.p.)³.

Zlecenie lekarskie jest konstrukcją prawa administracyjnego, co do zasady musi mieć formę pisemną i musi być odnotowane w dokumentacji medycznej

nej (art. 15 ust. 1 i ust. 2 u.z.p.p.). Nie jest kierowane do oznaczonego co do tożsamości wykonawcy. Zlecenie lekarskie zawiera imię i nazwisko pacjenta, któremu określone działanie medyczne ma być wykonane, a nie imię i nazwisko pielęgniarki, która ma je wykonać.

Istotną kwestią jest wskazanie działań medycznych, które pielęgniarka może wykonywać na zlecenie lekarskie. Brak jest jednak katalogu czynności, które może wykonywać pielęgniarka na zlecenie lekarza. Nie ma przepisów, które określałyby go w sposób wyczerpujący. Ustawodawca określa jedynie zakres i rodzaj świadczeń medycznych wykonywanych przez pielęgniarkę samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego⁴. Zbyt daleko idącym wnioskiem byłoby twierdzenie, iż pielęgniarka ma obowiązek wykonać każde zlecenie lekarskie. Istotna jest tu reguła, że zlecenie lekarskie może wykonać tylko taka pielęgniarka, która w zakresie zleczonego działania medycznego posiada wymagane kwalifikacje i umiejętności (a contrario art. 12 ust. 2 u.z.p.p.). W niektórych sytuacjach ustawodawca określa rodzaj kwalifikacji i umiejętności, które pielęgniarka musi posiadać, aby wykonać określone konkretnie działanie medyczne; np. na zlecenie lekarza pielęgniarka może wykonać przetoczenie krwi, jeśli odbyła odpowiednie przeszkolenie praktyczne i teoretyczne, potwierdzone zaświadczeniem⁵. Jednak obecnie nie jest to sprawa wystarczająco transparentna i wymaga ustalenia czytelnych reguł interpretacyjnych (albo katalogu takich działań medycznych).

Może jednak dojść do takiej sytuacji, że lekarz wydawał zlecenie na wykonanie czynności, które pielęgniarka może wykonać samodzielnie (i ma obowiązek je wykonać) na podstawie rozporządzenia w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego. Kompetencje do wykonania takich czynności wynikają z katalogu czynności określonego przytoczonym aktem wykonawczym i w tym zakresie nie ma wątpliwości, jakie kwalifikacje i umiejętności pielęgniarka po-

winna dla ich wykonywania posiadać. Wątpliwość jest jednak innej natury, czy pielęgniarka powinna wykonywać na zlecenie lekarskie świadczenia, które de facto może wykonywać bez zlecenia lekarskiego? Można niewątpliwie odwołać się do reguły, że jeżeli pielęgniarka jest uprawniona do wykonywania określonego działania medycznego bez zlecenia lekarskiego, to tym bardziej jest uprawniona do wykonywania tego działania na zlecenie lekarskie. Z drugiej jednak strony, ustawodawca na podstawie rozporządzenia wyraźnie określa rodzaj i zakres świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę bez zlecenia lekarskiego zgodnie ze wskazaniami wiedzy medycznej i należytą starannością. A zatem, decyzja o ich wykonywaniu zgodnie z formułą samodzielności należy do pielęgniarki. Można tym samym stwierdzić, że wydanie zlecenia lekarskiego na czynności wykonywane co do zasady bez zlecenia jest prawnie nieuzasadnione. Należy tu podkreślić, że pielęgniarka ma prawo do samodzielnego orzekania o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych wykonywanych na rzecz pacjenta niezdolnego do samodzielnej egzystencji i samoopieki.

3. Realizacja zlecenia lekarskiego

Pisemne potwierdzenie wykonania zlecenia lekarskiego jest informacją zwrotną dla zlecającego lekarza (oraz innych osób włączonych w proces udzielania świadczeń zdrowotnych, np. konsultanta czy lekarzy biorących udział w konsylium lekarskim) o przebiegu podejmowanych czynności medycznych. Pielęgniarka ma prawo i obowiązek poinformowania lekarza o ewentualnych spostrzeżeniach poczynionych względem pacjenta w następstwie wykonanego zlecenia. Uprzedniej pisemności zleceń lekarskich i pisemności ich potwierdzenia lekarz i pielęgniarka nie mają obowiązku dochowania tylko wyjątkowo, w trakcie wykonywanych działań medycznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego (art. 15 ust. 2 u.z.p.p.)⁶.

Przed wykonaniem zlecenia lekarskiego pielęgniarka ma zawsze prawo wglądu do dokumentacji medycznej pacjenta oraz uzyskania od lekarza pełnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych metodach diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych i dających się przewidzieć następstwach podejmowanych działań, w zakresie niezbędnym do udzielanych przez siebie świadczeń zdrowotnych (art. 13 u.z.p.p.). Zakres przekazywanych przez lekarza informacji pielęgniarcie nie wymaga zgody pacjenta. Jest to wyjątek od obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej (art. 14 ust. 2 pkt 4 u.p.p.). Tym samym, na lekarzu ciąży obowiązek przekazywania pielęgniarcie takich informacji. Pomimo uzyskania tych informacji, dodatkowo w przypadku uzasadnionych wątpliwości pielęgniarka ma prawo domagać się od lekarza, który wydał zlecenie, by uzasadnił potrzebę wykonania tego zlecenia (art. 15 ust. 3 u.z.p.p.). Ustawa nie precyzuje, jakie to mają być „wątpliwości”. Należy jednak przyjąć, że chodzi tu przede wszystkim o wątpliwości natury medycznej. Czy lekarz ma jednak ustawowy obowiązek spełnienia tego „domagania się”? Tak, lekarz ma formalny obowiązek spełnić „domaganie się” pielęgniarki. Formalnie „prawo” obowiązuje, gdy zostało właściwie ustanowione i właściwie ogłoszone⁷. W praktyce codziennej pielęgniarki mogą spotykać się ze zjawiskiem braku realistycznego (socjologicznego, behawioralnego) obowiązywania prawa, czyli występowania braku zgodności zachowań adresatów normy z tą normą (czyli lekarzy).

Przepis art. 15 ust. 3 u.z.p.p. nie zawiera wymagań formalnych, które powinno spełniać „domaganie się” przez pielęgniarkę od lekarza uzasadnienia potrzeby wykonania zlecenia lekarskiego. Dlatego należy przyjąć, że jest nim każde zgłoszenie, niezależnie od formy, co powinno być odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta. Wykonanie zlecenia lekarskiego nie zwalnia pielęgniarki z odpowiedzialności za szkody, które powstały w wyniku jego wykonania. Spełnienie przez lekarza żądania pielęgniarki nie powinno być tylko gestem dobrej woli ze stro-

ny środowiska lekarskiego, ale należy takie sytuacje traktować jako zaistnienie potrzeby przekazania informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych uprawnionym osobom uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń (art. 40 ust. 2 pkt 6 u.zl).

Zgodnie z zapisem ustawowym art. 15 u.z.p.p. pielęgniarka bez względu na formę wykonywania zawodu nie jest zobowiązana do zgłoszenia przełożonemu (w przypadku zatrudnienia pracowniczego), zleceniodawcy (w przypadku zatrudnienia niepracowniczego) zamiaru domagania się uzasadnienia potrzeby wykonania zlecenia od lekarza zlecającego, ani nie jest zobowiązana do uprzedniej konsultacji ze specjalistą z dziedziny pielęgniarstwa. Szczególnie brak tego ostatniego wymogu uważam za istotny mankament, ponieważ w przypadku jakichkolwiek działań poddających w wątpliwość zasadność wykonania zlecenia lekarskiego, należy zadbać o wyczerpanie możliwości zbadania zasadności tego zlecenia w zakresie własnej samodzielnej grupy zawodowej. Pielęgniarka nie ma obowiązku pisemnego odnotowywania, że domagała się od lekarza uzasadnienia wykonania zlecenia, a lekarz odmówił takiego uzasadnienia. Natomiast pisemność odnotowania takiego faktu może mieć istotne znaczenie dla udowodnienia dochowania należytej staranności, przed podjęciem ostatecznej decyzji pielęgniarki - tzn. odmowy wykonania zlecenia lekarskiego.

4. Odmowa udzielenia świadczenia zdrowotnego

Pielęgniarka może odmówić wykonania świadczenia udzielanego bez zlecenia lekarskiego, jak i wykonania świadczenia zdrowotnego na zlecenie lekarskie (art. 12 ust. 2 u.z.p.p.). Ustawa pielęgniarska nie przewiduje natomiast możliwości odstąpienia od wykonywania pielęgniarskich czynności medycznych, w przeciwieństwie do lekarza, który może zarówno nie podjąć, jak również odstąpić od leczenia pacjenta (art. 38 u.z.l.)⁸.

4.1. Odmowa świadczeń zdrowotnych udzielanych bez zlecenia lekarskiego

Wykładnia literalna przepisu wskazującego okoliczności, kiedy pielęgniarka może odmówić wykonania, ogranicza pielęgniarkę do dwóch sytuacji: wykonanie danego świadczenia byłoby niezgodne z sumieniem pielęgniarki lub byłoby niezgodne z zakresem posiadanych kwalifikacji (art. 12 ust. 2 u.z.p.p.). Ustalenie innych okoliczności, w których pielęgniarka będzie mogła odmówić wykonania pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych, wymaga uwzględnienia ustawowej granicy bezwzględnie obowiązującego udzielania takich świadczeń przez pielęgniarkę (art. 12 ust. 1 u.z.p.p.). Innymi słowy, pielęgniarka może odmówić wykonania świadczenia zdrowotnego bez zlecenia lekarskiego, gdy zwłoka w jego udzieleniu nie spowoduje stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego (a contrario art. 12 ust. 1 u.z.p.p.).

W związku z powyższym, pielęgniarka może odmawiać wykonania świadczenia zdrowotnego w następujących okolicznościach.

Po pierwsze, gdy wykonanie świadczenia stoi w sprzeczności ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej co do stanu zdrowia pacjenta, także na wyraźne żądanie pacjenta.

Po drugie, gdy wykonanie świadczenia zdrowotnego jest niezgodne z sumieniem pielęgniarki. Klauzula sumienia upoważnia wyłącznie do powstrzymania się od dokonania interwencji medycznej, ale nie upoważnia do jej podjęcia. Nie można, powołując się na klauzulę sumienia, dokonać interwencji medycznej, która byłaby sprzeczna z prawem lub zasadami etyki zawodowej, np. eutanazji⁹.

Przedruk

„Prawo medyczne dla Pielęgniarek”

Dorota Karkowska

Warszawa 2013

1 Art. 58 KEL stanowi: „Lekarz powinien odnosić się z należnym szacunkiem i w sposób kulturalny do personelu medycznego i pomocniczego. Powinien jednak pamiętać, że jedynie on ma prawo podejmowania decyzji związanych z prowadzonym przez niego

leczeniem”; S. Olejnik, *Etyka lekarska*, Katowice 1994, s. 133.

2 S. Olejnik, *Etyka lekarska*, s. 133.

3 D. Karkowska, *Ustawa o prawach pacjenta...*, wyd. II, s. 226 i n.

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 (Dz. U. Nr 210, poz. 1540).

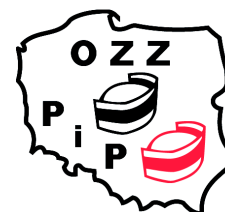
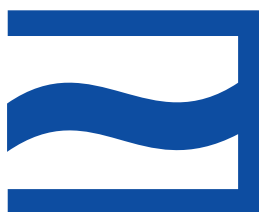
5 Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681 z późn. zm.).

6 Również Kodeks etyki pielęgniarek i położnych stanowi, że „(...) nie wolno wykonywać zleceń lekarskich bez wyraźnego polecenia na piśmie umożliwiającego identyfikację lekarza i pacjenta z wyjątkiem sytuacji nagłych, stanowiących zagrożenie życia pacjenta” (Część szczególna II, pkt 2 KEPP).

7 Szerzej por. T. Stawicki, P. Winczorek, *Wstęp do prawoznawstwa*, 2. wyd., Warszawa 1999, s. 79-80.

8 Lekarz wykonujący swój zawód na podstawie stosunku pracy lub w ramach służby może nie podjąć lub odstąpić od leczenia pacjenta tylko z ważnych powodów oraz za zgodą swojego przełożonego. Z przepisu tego wynika jednocześnie, że lekarz inny niż mający status pracowniczego (np. wykonujący zawód na tzw. kontrakcie) może odstąpić od leczenia lub go nie podjąć bez konieczności wskazania istnienia poważnych powodów (a contrario art. 38 ust. 4 u.z.l.).

9 M. Żelichowski, *Klauzula sumienia*, Medycyna Praktyczna 2001.



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 zmian
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 trzystusięcznego 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 przygotowany 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.

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 licencjackim, zgodna z aktualnie obowiązującymi regulacjami prawa unij-

nego, 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.

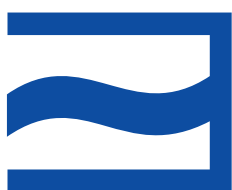
7. W imieniu środowiska pielęgniarstwa rekomendujemy niezwłoczną realizację rekomendacji zawartych w dokumencie „Zabezpieczenie społeczeństwa w świadczenia pielęgniarstwa i położnicze. Rekomendacje i ich realizacja”, zaakceptowanym przez Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia w dniu 2 września 2015 roku. Niezbędne są konstruktywne, długofa-

lowe 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 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 do-

wód 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.

*Z poważaniem
Sebastian Irzykowski
Wiceprezes NRPiP*



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK 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 zawodo-

wego 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.

Sebastian Irzykowski
Wiceprezes NRPiP



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Stanowisko Prezydium
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

z dnia 20 października 2016 r.

w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącej wprowadzenia zmian ustawowych w obszarze kształcenia w zawodzie pielęgniarki

skierowane do:

1. Prezesa Rady Ministrów
2. Ministra Zdrowia
3. Ministra Edukacji Narodowej
4. Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

W związku z planowanym przez Ministra Zdrowia projektem zmian dotyczącym kształcenia pielęgniarek, zmierzającym do uruchomienia drugiej ścieżki

kształcenia w zawodzie pielęgniarki, tj. wprowadzenia do systemu oświaty dwustopniowych szkół branżowych, Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie wyraża zdecydowany sprzeciw co do tego rodzaju działań.

W ocenie Prezydium obecnie funkcjonujący system kształcenia pielęgniarek został dostosowany do wymagań Unii Europejskiej. Określone w ustawie

z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, standardy kształcenia pielęgniarek na poziomie studiów pierwszego i drugiego stopnia gwarantują wysoki poziom przygotowania zawodowego i stanowią istotne osiągnięcie w rozwoju pielęgniarstwa.

Propozycja Ministra Zdrowia dotycząca uruchomienia drugiej ścieżki kształcenia w zawodzie pielęgniarki prowadzo-

nego w dwustopniowej szkole branżowej na podbudowie trzyletniej szkoły asystentek pielęgniarstwa świadczy o degradacji naszego zawodu i dobrze wypracowanego systemu kształcenia, którego wiele krajów nam „zazdrości”. Ponadto nie widzimy konieczności kształcenia asystentek i asystentów pielęgniarstwa w sytuacji gdy kształcą się opiekunów medycznych.

Pragniemy podkreślić, że zawód pielęgniarki jest zawodem samodzielnym, zawodem zaufania publicznego, a pielęgniarki i położne posiadają wysokie kwalifikacje.

Utworzenie szkół branżowych specjalizujących się w nauczaniu przyszłych pielęgniarek w żaden sposób nie poprawi jakości świadczeń opieki zdrowotnej. Uczniowie szkół branżowych będą mogli bowiem uzyskać kwalifikacje, które zdaniem Ministerstwa Zdrowia są wystarczające do podjęcia pracy w tym za-

wodzie. Jednak głównym celem wprowadzenia owych zmian jest zwiększenie ilości osób wykonujących zawód pielęgniarki, nie zwracając uwagi na poziom ich wykształcenia.

Wprowadzenie do systemu kształcenia szkół branżowych związane będzie z dodatkowymi kosztami, które trudno oszacować. W naszej ocenie konieczne do realizacji tego projektu środki finansowe można przeznaczyć na rozwój i doskonalenie dotychczasowych form kształcenia i doskonalenia zawodowego.

Ponadto zaproponowane przez Ministra Zdrowia zmiany w obszarze kształcenia także w żaden sposób nie rozwiążą niedoboru personelu pielęgniarstwa w placówkach ochrony zdrowia, a obniżą pozycję i prestiż zawodowy pielęgniarek.

Obecny brak pielęgniarek na rynku pracy spowodowany jest m. in. ograniczeniami w przyjęciu młodzieży na ten kierunek studiów. Konieczne są również

zmiany systemowe dotyczące w szczególności warunków pracy i płacy dla pielęgniarek i położnych, które spowodują zwiększenie zainteresowania wykonywaniem tych zawodów.

W imieniu środowiska pielęgniarstwa apelujemy o „uwolnienie” limitów miejsc na uczelniach wyższych i stworzenie możliwości kształcenia w zawodzie pielęgniarki w obecnie funkcjonującym systemie. Poziom wykształcenia pielęgniarek jest bardzo istotnym czynnikiem wpływającym przede wszystkim na bezpieczeństwo pacjentów, czyli nas samych.

Sekretarz

*Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Ewa Czupka*

Przewodnicząca

*Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Renata Michalska*



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku

SP ZOZ/SAN/DA/63/2016

Sanok, dnia. 12.10.2016 r.

Sz. P. mgr Renata Michalska Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

dotyczy:

pisma OIPiP.0015.288.2016
Ministra Zdrowia
z dnia 19.09.2016 r.

Imieniem Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku informuję, iż Dyrekcja SPZOZ w Sanoku cały czas podejmuje działania zmierzające do przywrócenia działalności Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz Oddziału Noworodkowego.

Trudna sytuacja, która zmusiła kierownictwo SPZOZ w Sanoku do zawieszenia działalności w/w oddziałów jest

wynikiem permanentnego braku na rynku pracy lekarzy ginekologów oraz neonatologów, ponadto część lekarzy w tych specjalnościach zatrudnionych w Naszym Zespole w ostatnim czasie rozwiązało umowę o pracę.

Tym samym brak możliwości zapewnienia właściwej obsady lekarskiej w normalnej ordynacji oraz obsady dyżurowej wymusił konieczność zawieszenia pracy w/w oddziałów.

Warunkiem koniecznym do spełnienia, aby przedmiotowe oddziały rozpoczęły działanie - jest pozyskanie przez SPZOZ w Sanoku nowych lekarzy. W tym celu

prowadzone są różnorakie działania i rozmowy z potencjalnymi kandydatami.

Jednocześnie pragnę podkreślić, iż istniała sytuacja powstała z przyczyn niezależnych od SPZOZ w Sanoku.

*Z poważaniem
Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjnych
SPZOZ Sanok
mgr Grzegorz Panek*

Czy w POZ przy każdej wizycie, jeśli nie występuje żadne ryzyko związane z badaniem i zabiegiem np. pomiar ciśnienia tętniczego, osłuchiwanie serca, płuc, należy każdorazowo pobierać pisemną zgodę pacjenta na udzielenie świadczenia?

Opublikowano: QA 744337

Status: aktualne

Autor odpowiedzi: Budzowska Jolanta

Odowiedzi udzielono: 11 sierpnia 2016 r., stan prawny dotychczas nie uległ zmianie

PYTANIE

Czy w POZ przy każdej wizycie, jeśli nie występuje żadne ryzyko związane z badaniem i zabiegiem np. pomiar ciśnienia tętniczego, osłuchiwanie serca, płuc, należy każdorazowo pobierać pisemną zgodę pacjenta na udzielenie świadczenia?

Kiedy wystarczy zgoda domyślna, kiedy jest potrzebna zgoda wyrażona ustnie, a kiedy pisemna?

W serwisie PiZ są odmienne opinie na ten temat np. „Pacjent zatem powinien wyrazić zgodę na każde badanie fizykalne, oględziny ciała, mierzenie ciśnienia itp. - Katarzyna Lenczowska-Soboń” - czyli na zabiegi nie stwarzające ryzyka dla pacjenta, a w drugiej opinii „Lekarz ma obowiązek odebrać pisemną zgodę pacjenta, czyli oświadczenie woli pacjenta na świadczenia zdrowotne o podwyższonym ryzyku i na zabiegi operacyjne - Dorota Karkowska”.

ODPOWIEDŹ

Jeżeli dane badanie lub zabieg nie stwarza podwyższonego ryzyka dla pa-

cyjenta -zgoda w formie pisemnej nie jest wymagana.

Uzasadnienie

Wynika to wprost z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta - dalej u.p.p. Artykuł 17 ust. 4 u.p.p. wskazuje, że zgoda może być wyrażona ustnie albo poprzez takie zachowanie, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się proponowanym przez lekarza czynnościom albo brak tej woli. Natomiast art. 18 u.p.p. ustawy stanowi, że w przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, zgodę wyraża się w formie pisemnej. Brak jest szczegółowych kryteriów, które umożliwiłyby zakwalifikowanie danego zabiegu, czy też badania do kategorii tych o podwyższonym ryzyku. W literaturze wskazuje się, że należy to oceniać każdorazowo, w zależności od przypadku. M. Świdarska stwierdziła, że „ocena zależy tu od wielu okoliczności, nie tylko od rodzaju samego zabiegu, ale też od stanu zdrowia pacjenta, jego indywidualnej wrażliwości,

odporności organizmu, wieku, skłonności do reakcji alergicznych etc.” (M. Świdarska, Zgoda Pacjenta na zabieg medyczny, Toruń 2007, s. 79). Jednocześnie stwierdzić należy, że istnieją takie zabiegi, czy też badania, których już sam charakter będzie przesądzał o tym, że należą do kategorii podwyższonego ryzyka niezależnie od tego względem kogo będą wykonywane. M. Nesterowicz stwierdził, że „zgoda pacjenta powinna być wyrażona, a gdy chodzi o zabiegi przedstawiające wyższe ryzyko od przeciętnego (np. zabiegi chirurgiczne, cystoskopia, odma czaszkowa, arteriografia, koronarografia, biopsja nerek, wątroby, nakłucia szpiku kostnego, elektrowstrząsy itp.) – pisemna” (M. Nesterowicz, Prawo medyczne, Toruń 2001, s. 90).

Zaznaczyć należy, że zgoda na zabieg lub zastosowanie metody o podwyższonym ryzyku bez zachowania formy pisemnej nie będzie nieważna, ale w przypadku postępowania sądowego będzie powodować utrudnienia dowodowe.

ADRES REDAKCJI: 38-400 Krosno, ul. Bieszczadzka 5, tel. 13 43 694 60

www.oipip.krosno.pl, e-mail: oipip@interia.pl

REDAKCJA: Dorota Krochmal - koordynator, Barbara Błażejowska-Kopiczak, Renata Michalska, Ewa Czupaska
OIPiP Krosno, tel. 13 43 694 60

PRZYGOTOWANIE DO DRUKU: Krośnieńska Agencja Reklamowa

DRUK: RS Druk, Rzeszów. Korekta redakcji.

Nakład egz. 500, numer oddano do druku 15 XI 2016 roku.

Gratulacje

W dniu 4 listopada 2016 r. w Regionalnym Centrum Kultur Pogranicza w Krośnie odbyła się III Gala z okazji Dnia Pracownika Służby Zdrowia, którego organizatorami był Wojewódzki Szpital Podkarpacki we współpracy ze Stowarzyszeniem „Czyń Dobro, Mimo Wszystko”. Patronat Honorowy nad wydarzeniem objął Władysław Ortyl - Marszałek Województwa Podkarpackiego, którego podczas uroczystości reprezentowali Jerzy Cyprys – Przewodniczący Sejmiku Województwa Podkarpackiego, Maria Kurowska – Wicemarszałek Województwa Podkarpackiego.

W Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie po raz czwarty niemal cały rok pacjenci, na specjalnie przygotowanych kuponach, mogli



głosować na pracowników krośnieńskiego szpitala cieszących się w ich opinii największą sympatią i autorytetem.

Plebiscyt odbywał się w sześciu kategoriach:

- 1) lekarz oddziału,
- 2) lekarz poradni,
- 3) pielęgniarka/pielęgniarz/położna/położny/ratownik medyczny oddziału,

- 4) pielęgniarka/pielęgniarz/położna/położny poradni,
- 5) rejestratorka/rejestrator/statystyk medyczny,
- 6) pracownik wsparcia medycznego

Kapituła plebiscytu po przeliczeniu głosów wyłoniła następujących laureatów:

KATEGORIA: PIELĘGNIARKA/PIELĘGNIARZ/POŁOŻNA/POŁOŻNY ODDZIAŁU 2016



I miejsce - Lucyna Pacek
Oddział Gastroenterologiczny

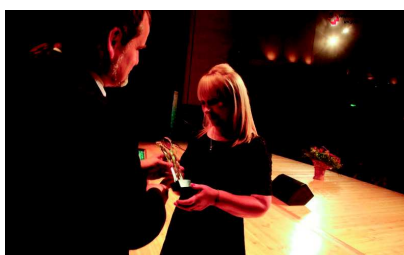


II miejsce - Beata Więcek
Oddział Okulistyczny



III miejsce - Krystyna Krygowska
Oddział Ginekologiczno-Położniczy

KATEGORIA: PIELĘGNIARKA/PIELĘGNIARZ/POŁOŻNA/POŁOŻNY PORADNI 2016



I miejsce - Józefa Osękowska
Poradnia Diabetologiczna



II miejsce - Agata Staroń
Poradnia Okulistyczna



III miejsce - Ewa Płutniak
Zespół Domowego Leczenia Tlenem

KATEGORIA: PRACOWNIK WSPARCIA MEDYCZNEGO 2016

I miejsce - Renata Nowak
Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu



**Wszystkim nagrodzonym
serdecznie gratulujemy**

*Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych i Zespół Redakcyjny*

