FORUM ZAWODOWE

3(108) 2017

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

W numerze

3	Słowo Przewodniczącej
4	Kalendarium pracy OIPiP w Krośnie
5	Uroczyste obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej
14	Problemy pielęgniarstwa są problemami całego kraju, dlatego nie można ich lekceważyć!
16	Trwają prace nad strategią na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce
16	Notatka ze spotkania w Ministerstwie Zdrowia w dniu 30 marca 2017 r.
25	Spotkanie Komisji Ekspertów ds. Zdrowia z przedstawicielami środowisk pielęgniarek i położnych
27	Pielęgniarki w Domach Pomocy Społecznej
28	Od 1 maja 2017 r. zmiany w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych
29	Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 25 maja 2017 r.
30	Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 25 maja 2017 r.
31	Opinia Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego dotycząca prawidłowego przygotowania rąk do pracy personelu medycznego w kwestii dotyczącej malowania paznokci lakierem hybrydowym, żelowym
31	VIII Międzyuczelniana Olimpiada Pielęgniarska im. Janiny Fetlińskiej
32	Symbolika Zawodu Pielęgniarki 16 maja 2017 r. w PWSZ Sanok
35	Uroczystości w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie
39	FAS - Fatalne Alkoholu Skutki
43	Podziękowania i 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.

GDZIEKOLWIEK

Gdziekolwiek będziesz, cokolwiek się stanie,

będą miejsca w książkach i miejsca przy stole,

kasztan, kiedy kwitnie lub owoc otwiera,

będą drzewa, ulice, ktoś nagle zawoła,

ktoś do drzwi zapuka i pamięć przyniesie

z kwiatem, z godziną, z kolorem,

wciąż będzie początek, bo wszędzie są mosty

prawdziwe jak powietrze ode mnie do ciebie,

gdziekolwiek będę, cokolwiek się stanie

Jan Zych

Słowo Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Z przyjemnością przekazujemy w Państwa ręce kolejny w tym roku numer naszego Biuletynu, w którym znajdziecie najnowsze informacje dotyczące naszych zawodów. W dniu 17 maja w Regionalnym Centrum Kultur Pogranicza w Krośnie odbyły się uroczyste obchody związane z Dniem Położnej, który świętujemy 8 maja i Międzynarodowym Dniem Pielęgniarki, obchodzonym w dniu 12 maja, zorganizowane przez naszą Izbę. Bardzo ważnym akcentem naszego święta było wręczenie 73 pielęgniarkom i położnym odznak honorowych „Za zasługi dla ochrony zdrowia", przyznanych przez Ministra Zdrowia Konstantego Radziwiłła. O takie odznaczenia po raz pierwszy wystąpiła Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, podejmując w tej sprawie stosowne uchwały. Przy ich przyznawaniu kierowano się wieloletnim doświadczeniem w zawodzie, wkładem, poświęceniem i zaangażowaniem w rozwój pielęgniarstwa i systemu ochrony zdrowia, autorytetem, uznaniem środowiska, wyjątkową postawą wobec pacjentów, koleżanek, przełożonych, a także wyjątkowymi cechami osobowościowymi. Nie sposób oczywiście od razu wystąpić do Ministra Zdrowia i uhonorować takim odznaczeniem wszystkich osób, które mogą spełniać te kryteria. Myślę, że w dalszym ciągu będziemy o to zabiegać, gdyż w naszym środowisku jest wiele osób, zasługujących na wyróżnienie.

Na konferencji wręczono także odznaczenia przyznane przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych „Za zasługi dla samorządu pielęgniarek i położnych" i nagrodzono położną Panią Beatę Woźniak za zajęcie w roku 2016 III miejsca w województwie podkarpackim w Ogólnopolskim konkursie „Położna na medal". Serdecznie dziękujemy Wszystkim, którzy swoją obecnością przyczynili się do uświetnienia naszej uroczystości, a także tym, którzy pomogli nam zorganizować tą uroczystość. Obszerną relację z tej uroczystości zamieściliśmy w dalszej części Biuletynu.

Zachęcamy Państwa także do zapoznania się z artykułami dotyczącymi uroczystości symboliki zawodu pielęgniarstwa i wręczenia dyplomów absolwentom licencjata pielęgniarstwa, które odbyły się w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie i Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku. Cieszy nas, że młodzież tak chętnie podejmuje kształcenie na kierunku pielęgniarstwo. Jesteśmy przekonani, że uczelnie zapewnią studentom solidną podstawę do błyskotliwej kariery i interesującego życia zawodowego.

W Biuletynie znajdą Państwo również informacje dotyczące debaty poświęconej problemom współczesnego pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, zorganizowanej przez Departament Pielęgniarek i Położnych Ministerstwa Zdrowia przy współudziale Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych oraz Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Celem tej debaty było przedstawienie kierunku działań oraz możliwości promocji zawodu, a także projektów zmian w tzw. „Rozporządzeniu koszykowym".

Kolejną informacją, którą chcemy się z Państwem podzielić jest określenie priorytetowych dziedzin specjalizacji dla pielęgniarek i położnych, zatwierdzonych przez Ministerstwo Zdrowia, które będą mogły uzyskać dofinansowanie z Funduszu Pracy w roku 2017 z podziałem na poszczególne województwa.

W Biuletynie znajdziecie Państwo także treść pisma skierowanego do Pani Beaty Cholewki - Dyrektora Departamentu Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia w sprawie wątpliwości interpretacyjnych wynikających z nabytych uprawnień w kwestii ordynowania leków i wypisywania recept przez pielęgniarki i położne. Jak można zauważyć, pismo zostało skierowane do Departamentu kilka miesięcy temu, jednak z uwagi na przygotowywaną opinię wymagającą szczegółowej analizy i konsultacji z innymi komórkami organizacyjnymi Ministerstwa Zdrowia, w dalszym ciągu czekamy na odpowiedź.

W treści Biuletynu zostało zamieszone także pismo kierowane przez Panią Elżbietę Rafalską - Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej do Starostów Powiatów, Dyrektorów Powiatowych Urzędów Pracy, Dyrektorów Domów Pomocy Społecznej, w którym zwraca się z prośbą o pomoc dla bezrobotnych pielęgniarek poprzez pomoc w podjęciu pracy i uzyskaniu nowych kwalifikacji zwiększających ich szansę na rynku pracy.

Drogie Koleżanki i Koledzy,

Zbliżają się wakacje. Nie każdy z nas ma możliwość w tym okresie skorzystać z wyjazdu i wypoczynku. Ale mimo wszystko, w imieniu własnym oraz wszystkich Organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie życzę, aby najbliższe miesiące przyniosły choć trochę radości, spokoju i wytchnienia od ciężkiej i coraz trudniejszej pracy. Życzę Wam słonecznej pogody i wspaniałego relaksu w gronie najbliższych.

Przewodnicząca ORPiP w Krośnie
Renata Michalska

Kalendarium pracy OIPiP w Krośnie

od 1 kwietnia 2017 r. do 31 maja 2017 r.

5 kwietnia 2017 r.

Posiedzenie Zespołu ds. oceny minimalnych norm zatrudnienia.

7 kwietnia 2017 r.

Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP Barbary Błażejowskiej–Kopiczak w posiedzeniu Rady Społecznej Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Iwoniczu Zdroju.

10 kwietnia 2017 r.

Udział Przewodniczącej ORPiP Renaty Michalskiej, Wiceprzewodniczącej ORPiP Krystyny Krygowskiej i Sekretarza ORPiP Ewy Czupskiej w posiedzeniu Komisji Konkursowych na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Dermatologicznego, Gastroenterologicznego, Okulistycznego, Reumatologicznego, Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie.

11 kwietnia 2017 r.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Na posiedzeniu podjęto 65 uchwał. Były to uchwały w sprawie: przyznania bezzwrotnych zapomóg finansowych dla pielęgniarek i położnych, udzielenia wsparcia finansowego dla położnych z Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku, refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych, wydania opinii dotyczącej minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, skierowania do odbycia przeszkolenia pielęgniarek, które nie wykonywały zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, wpisu pielęgniarek i położnej do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Krośnie, stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Krośnie, wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Krośnie, doposażenia i remontu pomieszczeń Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, pokrycia kosztów związanych z wykonaniem prac konserwacyjnych i remontowych w budynku biurowo-usługowym w Krośnie przy ulicy Bieszczadzkiej 5, dofinansowania V Ogólnopolskiej Studenckiej Konferencji Naukowo–Szkoleniowej pt. „Profesjonalizm w działaniach pielęgniarki i ratownika medycznego", wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, dofinansowania czepków, przypinek pielęgniarskich i nagród książkowych dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Sanoku i Krośnie, objęcia honorowym patronatem oraz dofinansowania IV Podkarpackiego Kongresu Położnych.

Posiedzenie Komisji Finansowo-Socjalnej

Przyznano 24 zapomogi dla pielęgniarek i położnych z terenu działania naszej izby.

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego

48 osób otrzymało dofinansowanie do różnych form kształcenia i doskonalenia zawodowego.

20 kwietnia 2017 r.

Udział Przewodniczącej ORPiP Renaty Michalskiej, Sekretarza ORPiP Ewy Czupskiej w szkoleniu nt. „Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK) w Rzeszowie.

22 kwietnia 2017 r.

Udział Przewodniczącej ORPiP Renaty Michalskiej, Sekretarza ORPiP Ewy Czupskiej w II Konferencji naukowo–szkoleniowej „Choroby tarczycy – aktualne standardy leczenia zachowawczego i wskazania do leczenia operacyjnego. Chirurgia małoinwazyjna w nowotworach przewodu pokarmowego, organizowanej przez Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie.

9 maja 2017 r.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej

Udział Przewodniczącej ORPiP Renaty Michalskiej w Uroczystej Konferencji z Okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej zorganizowanej przez Nowosądecką Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Nowym Sączu.

11 maja 2017 r.

Udział Przewodniczącej ORPiP Renaty Michalskiej w Konferencji na temat „Pielęgniarstwo – dokąd zmierzamy?" połączonej z obchodami Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w Szpitalu Specjalistycznym Podkarpackim Ośrodku Onkologicznym im. ks. Bronisława Markiewicza w Brzozowie.

Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP Barbary Błażejowskiej–Kopiczak w Gali z Okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej zorganizowanej przez Małopolską Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Krakowie.

12 maja 2017 r.

Udział Przewodniczącej ORPiP Renaty Michalskiej w Konferencji naukowo–szkoleniowej pt. „Wybrane problemy interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego w opiece nad pacjentem z udarem mózgu połączonej z obchodami Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej zorganizowanej przez Podkarpacką Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Przeworsku.

16 maja 2017 r.

Udział Przewodniczącej ORPiP Renaty Michalskiej, Wiceprzewodniczącej ORPiP Barbary Błażejowskiej–Kopiczak w uroczystości Symboliki Zawodu Pie-

lęgniarki w Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jan Grodka w Sanoku.

17 maja 2017 r.

Konferencja z Okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej zorganizowana przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w Regionalnym Centrum Kultur Pogranicza w Krośnie.

18 maja 2017 r.

Udział Przewodniczącej ORPiP Renaty Michalskiej w uroczystych obchodach XX–lecia nadania Wojewódzkiemu Szpitalowi Podkarpackiemu imienia Jana Pawła II.

Udział Pani Bożeny Kamińskiej członka ORPiP w Krośnie w posiedzeniu Komisji Egzaminacyjnej powołanej celem przeprowadzenia egzaminu z kursu specjalistycznego w zakresie „Resuscytacja krążeniowo–oddechowa" dla pielęgniarek i położnych. Kurs przeprowadziło Stowarzyszenie „Centrum Szkolenia Zawodowego" w Gorlicach - Przedstawicielstwo w Jaśle.

23 maja 2017 r.

Udział Przewodniczącej ORPiP Renaty Michalskiej, Sekretarza ORPiP Ewy Czupskiej w uroczystości poświęconej Symbolice Zawodu Pielęgniarki i wręczeniu Dyplomów Licencjata Pielęgniarstwa absolwentom PWSZ im. Stanisława Pigonia w Krośnie.

25 maja 2017 r.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Na posiedzeniu podjęto 16 uchwał.

Były to uchwały w sprawie: przyznania bezzwrotnych zapomóg finansowych dla pielęgniarek i położnych, udzielenia wsparcia finansowego dla położnej z Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku, refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych, wydania opinii dotyczącej minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Krośnie, wydania nowego zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych w Krośnie, wykreślenia pielęgniarki i położnej z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, wydania zaświadczenia o odbytym przeszkoleniu z powodu niewykonywania zawodu położnej łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat i pozytywnie złożonym egzaminie, pokrycia kosztów szkolenia dla przewodniczącej i sekretarza Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, dofinansowania Konferencji dla pielęgniarek i położnych zatrudnionych w Szpitalu Specjalistycznym Podkarpackim Ośrodku Onkologicznym w Brzozowie, dofinansowania spotkania dla położnych, które uzyskały tytuł Położnej Specjalisty w dziedzinie „Pielęgniarstwa ginekologicznego".

Na posiedzeniu podjęto także Stanowisko w sprawie poparcia Stanowiska Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie z dnia 9 maja 2017 roku w sprawie sprzeciwu wobec Stanowiska Rady Kierowników Wojewódzkich Podmiotów Leczniczych z dnia 18 kwietnia 2017 roku.

Posiedzenie Komisji Finansowo-Socjalnej

Przyznano 18 zapomóg dla pielęgniarek i położnych z terenu działania naszej izby.

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego

34 osoby otrzymały dofinansowanie do różnych form kształcenia i doskonalenia zawodowego.

Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP Krystyny Krygowskiej w spotkaniu z Podsekretarzem Stanu w Ministerstwie Zdrowia Panem Piotrem Gryzą poświęconym omówieniu najważniejszych aspektów prawnych dotyczących funkcjonowania tzw. „sieci szpitali" w Podkarpackim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Rzeszowie.

Uroczyste obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej

W dniu 17 maja 2017 roku w sali widowiskowej Regionalnego Centrum Kultur Pogranicza w Krośnie odbyła się Konferencja z okazji obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej zorganizowana przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Krośnie. Wydarzenie to zgromadziło blisko 500 uczestników.

W świąteczny nastrój wprowadził nas występ dwóch sióstr, wokalistek Diany i Klaudii Dereniowskich, które zaśpiewały z okazji naszego święta piękny utwór muzyczny pt. „Vivo per lei" – Andrea Boccellego i Laury Pausini, który został nagrodzony gromkimi brawami.

Po ich występie na scenę wyszły pani Renata Michalska - Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie oraz pani Krystyna Krygowska - Wiceprzewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, które z zaszczytem i wielką przyjemnością powitały zgromadzonych na widowni gości, którzy w tym szczególnym dla Nas Dniu zechcieli być razem z nami. Na początku bardzo serdecznie przywitały i podziękowały wykładowczyni pani doc. dr Elżbiecie Ciporze - Rektorowi Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku, która przyjęła zaproszenie i podjęła się zaprezentować wykład pt. „Współczesne

pielęgniarstwo – jakie jest, dokąd zmierza".

W dalszej kolejności serdecznie powitały znamienitych gości w osobach:

- **Zofii Małas** – Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie,
- **Seweryna Myśliwca**, asystenta Posła na Sejm RP Piotra Babinetza, który przybył w jego zastępstwie,
- **Jolanty Tomczyk–Fila**, zastępcy Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podkarpackiego Urzędu Wojewódzkiego w Rzeszowie, która przybyła na naszą konferencję w zastępstwie pani Ewy Leniart Wojewody Podkarpackiego,
- **Jakuba Czarnoty**, asystenta - członka zarządu województwa Stanisława Kruczka, który również przybył na naszą konferencję w zastępstwie pana Władysława Ortyla Marszałka Województwa Podkarpackiego,
- **Iwony Karasowskiej–Stepaniak**, Dyrektora do spraw Medycznych Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Rzeszowie,
- **Aleksandra Mercika**, członka zarządu Starostwa Powiatowego w Krośnie, przybyłego na naszą konferencję w zastępstwie pana Jana Juszczaka Starosty Krośnieńskiego,
- **Grażyny Rogali–Pawelczyk**, pełniącej funkcję Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Warszawie, a także Prorektora ds. rozwoju i nauki PWSZ im. Jana Grodka w Sanoku,
- **Renaty Rabiasz**, Dyrektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Sanoku,
- **Ewy Poźniak**, Dyrektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku,
- **Danuty Zarzyckiej**, wykładowcy oraz Przewodniczącej Instytutowej Komisji ds. Zapewniania Jakości Kształcenia Instytutu Gospodarki i Polityki Społecznej PWSZ w Krośnie,
- **Barbary Józefowicz**, Dyrektora Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Jaśle,
- **Haliny Położko**, Dyrektora Medyczno–Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sanoku,
- **Elżbiety Lewandowskiej**, Przewodniczącej Podkarpackiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Przeworsku,
- **Haliny Zarotyńskiej**, Przewodniczącej Nowosądeckiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Nowym Sączu,
- **Anity Drążek**, Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie,
- **Urszuli Bednarek**, członka Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie,

- **Tadeusza Wadasa**, Przewodniczącego Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie,
- **Jerzego Pony**, przybyłego na naszą konferencję w zastępstwie pana Janusza Kulona Pełnomocnika Delegatury Okręgowej Izby Lekarskiej w Krośnie,
- **Andrzeja Piotrowskiego**, Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Specjalistycznego Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego im. Ks. B. Markiewicza w Brzozowie,
- **Piotra Lenika**, Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie,
- **Teresy Jurczak**, Dyrektora Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jedliczu,
- **Jolanty Leń**, Dyrektora Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Domowej Opieki Paliatywnej DAR-MED w Brzozowie,
- **ks. Marka Zarzycznego**, Dyrektora Centrum Medyczno–Charytatywnego CARITAS w Krośnie,
- **Anny Kwiatkowskiej**, Dyrektora Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rymanowie,
- **Roberta Snocha**, Dyrektora Samodzielnego Publicznego Miejsko Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jaśle,
- **Urszuli Wanielisty**, Prezesa Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MedicSan w Nowosielcach,
- **Krystyny Krygowskiej**, Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno- położniczego,
- **Zenony Radwańskiej**, Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego,
- **Renaty Kilar**, Wiceprezesa Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Sp. z o.o. w Rzeszowie, Placówka Szkoleniowa w Krośnie,
- **Lucyny Sznajder**, Sekretarza Zarządu Regionu Podkarpackiego OZZPiP przybyłej na naszą konferencję w zastępstwie pani Haliny Kalandyk Przewodniczącej Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie,
- **ks. Kazimierza Gadzały**, Diecezjalnego Duszpasterza Służby Zdrowia Archidiecezji Przemyskiej,
- **Kadrę Zarządzającą w pielęgniarstwie i położnictwie**: pielęgniarki naczelne, przełożone, oddziałowe, koordynujące, pracujące w podmiotach leczniczych na terenie działania naszej Okręgowej Izby,
- **grono pedagogiczne z PWSZ im. Stanisława Pigonia w Krośnie i PWSZ im. Jana Grodka w Sanoku**, przygotowujące młodzież do zawodu pielęgniarki,
- **wszystkie Koleżanki i Kolegów - pielęgniarki/pielęgniarzy, położne** zatrudnione w lecznictwie szpitalnym, uzdrowiskowym, podstawowej opiece zdrowotnej, DPS, stacjach sanitarno–epidemiologicznych, którzy przyjęli nasze zaproszenie i przybyli na dzisiejszą konferencję.

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w swoim wystąpieniu przypomniała, że profesja pielęgniarki i położnej jest powołaniem wynikającym z potrzeby serca i troski o ludzi doświadczonych przez chorobę. Podziękowała również pielęgniarkom/pielęgniarzom i położnym za trud, który wkładają w godne wypełnianie powierzonych im obowiązków oraz za wielkie serce, troskę i wyrozumiałość, którymi otaczają pacjentów i ich rodziny. Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej Przewodnicząca ORPiP życzyła wszystkim Koleżankom i Kolegom radości i satysfakcji z wykonywania zawodów oraz wielu sił, wytrwałości i wiary, a także uśmiechu na twarzach tych najbardziej cierpiących pacjentów, którym na co dzień przynoszą oni ulgę w cierpieniu.

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej na ręce pani Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie jako pierwsza złożyła życzenia pani Zofia Małas Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, która życzyła wszystkim Koleżankom i Kolegom dużo „dobrego" zdrowia, satysfakcji z wykonywanej pracy, oraz aby nadszedł dobry czas dla pielęgniarek i położnych poprzez wypracowanie dobrej strategii i wytyczenia dobrej ścieżki awansu zawodowego. Do życzeń dołączyła kosz słodkości. Pozostali dostojni goście również za pośrednictwem Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych złożyli wszystkim Pielęgniarkom, Pielęgniarzom i Położnym szczególnie ciepłe życzenia, przepiękne kwiaty oraz drobne upominki. Wpłynęło również wiele listów i adresów z życzeniami, za które serdecznie dziękujemy.

Po wystąpieniu dostojnych gości na ekranie została wyświetlona prezenta-

cja z życzeniami z okazji Naszego święta od Sekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia pani Józefy Szczurek–Żelazko. W swoim wystąpieniu podziękowała ona za ciężką pracę na rzecz polskich pacjentów oraz życzyła wszelkiej pomyślności, możliwości rozwoju zawodowego, satysfakcji z wykonywanej pracy oraz realizacji wszelkich planów osobistych i zawodowych. Pani Minister Zdrowia zapewniła również, iż Ministerstwo Zdrowia podejmuje działania zmierzające do poprawy warunków pracy i płacy.

Obchody naszego święta to dzień szczególny, możemy w nim podkreślić i wyrazić ogromne uznanie za wykonywanie niełatwej pracy, wymagającej poświęcenia, odpowiedzialności i zaangażowania, a która zasługuje na najwyższe uznanie.

Po raz pierwszy Minister Zdrowia Konstanty Radziwiłł przyznał 73 wyróżnienia honorowe członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie. Odznaka jest wyjątkowym wyróżnieniem dla pielęgniarek i położnych w uznaniu za ich szczególne osiągnięcia na rzecz systemu opieki zdrowotnej i profesjonalne podejście do pracy na rzecz zdrowia pacjentów. Jest także doskonałym podziękowaniem za trud i pasję z jaką wykonują ten zawód na co dzień.

Odznaka ma kształt pięcioboku foremnego o szerokości 25 mm z trójkątnym wycięciem na każdym rogu pięcioboku. W wersji z roku 1986 wykonana jest z metalu w kolorze żółtym, w wersji z 2003 – złotym. Na jej licowej stronie w oksydowany pięciobok w kolorze czerwonym wpisane jest koło. W środku koła na oksydowanym tle w kolorze czarnym umieszczony jest symbol służby zdrowia — laska Eskulapa. Wokół koła na tym samym tle znajduje się napis ZA ZASŁUGI DLA OCHRONY ZDROWIA. Brzegi pięcioboku, obwód koła, laska Eskulapa oraz napis są w kolorze złotym. Odwrotna strona odznaki jest gładka z zapięciem agrafkowym. Odznakę nosi się na prawej stronie piersi. Wraz z odznaką wręczana jest legitymacja potwierdzająca jej nadanie. Odznaka może być nadana tej samej osobie tylko raz.

W imieniu Ministra Zdrowia wręczenia odznaki honorowej „Za zasługi dla Ochrony Zdrowia" dokonała pani Jolanta Tomczyk–Fila, Zastępca Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podkarpackiego Urzędu Wojewódzkiego w Rzeszowie w uroczystej asyście pani Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Na mocy rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2003 r. decyzją Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2016 r. i 27 lutego 2017 r. odznaką honorową „Za zasługi dla Ochrony Zdrowia" odznaczone zostały:

1. **Barbara Bałon** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 56 lat pracy
2. **Barbara Bindas** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 32 lata pracy
3. **Mariola Bocheńska** - Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 35 lat pracy
4. **Teresa Cholewiak** - Samodzielny Publiczny Miejsko – Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśle, 42 lata pracy
5. **Elżbieta Cipora** - Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Jan Grodka w Sanoku, 37 lat pracy
6. **Anna Czerniec** - Uzdrowisko Rymanów S. A., 35 lat pracy
7. **Dorota Demko** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku, 41 lat pracy
8. **Zofia Dereniowska** - Uzdrowisko Rymanów S. A., 36 lat pracy
9. **Bogusława Dmitrzak** - Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Bronisława Markiewicza, 41 lat pracy
10. **Halina Dobrowolska** - Samodzielny Publiczny Miejsko – Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśle, 38 lat pracy
11. **Barbara Dobrzańska** - Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 41 lat pracy
12. **Grażyna Dybka** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 36 lat pracy
13. **Bożena Faber** - Samodzielny Publiczny Miejsko – Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśle, 32 lata pracy
14. **Halina Filip** - Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 39 lat pracy
15. **Łucja Frączek** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 39 lat pracy
16. **Barbara Hamerska** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku, 40 lat pracy
17. **Urszula Hejnosz** - Samodzielny Publiczny Miejski Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 42 lata pracy
18. **Elżbieta Hłouszek** - Uzdrowisko Rymanów S. A., 40 lat pracy
19. **Irena Jasińska** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 39 lat pracy
20. **Bożena Jastrzębska** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 37 lat pracy
21. **Bożena Kamińska** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 35 lat pracy
22. **Elżbieta Kandefer** - Uzdrowisko Iwonicz S.A., 30 lat pracy
23. **Grażyna Kapcia** - Samodzielny Publiczny Miejski Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 41 lat pracy
24. **Maria Kilar** - Uzdrowisko Rymanów S. A., 40 lat pracy
25. **Maria Kokoć** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 41 lat pracy
26. **Teresa Konieczna** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 35 lat pracy
27. **Marta Krajewska** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 34 lata pracy
28. **Zofia Krajewska** - Samodzielny Publiczny Miejsko – Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśle, 39 lat pracy
29. **Anna Krasnopolska** - Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Nozdrzec, 34 lata pracy
30. **Urszula Kuzian** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 30 lat pracy
31. **Bożena Mendyka** - Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Bronisława Markiewicza, 31 lat pracy
32. **Henryka Michalska** - Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Bronisława Markiewicza, 37 lat pracy
33. **Krystyna Mikoś** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 41 lat pracy
34. **Grażyna Miksiewicz** - Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Bronisława Markiewicza, 31 lat pracy
35. **Urszula Nawrocka** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku, 41 lat pracy
36. **Krystyna Nitka** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 36 lat pracy

37. **Kazimiera Nogaj–Ćwiąkała** - NZOZ Kamed Blizne, 34 lata pracy
38. **Danuta Oberc** - Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 39 lat pracy
39. **Elżbieta Ochała** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 39 lat pracy
40. **Anna Ochwat** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 35 lat pracy
41. **Anna Opalińska** - Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Bronisława Markiewicza, 32 lata pracy
42. **Halina Pasławska** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych, 36 lat pracy
43. **Danuta Pastyrzak** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 40 lat pracy
44. **Teresa Pietrasz** - Uzdrowisko Iwonicz S.A., 33 lata pracy
45. **Ewa Poniatowska** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 38 lat pracy
46. **Ewa Poźniak** - Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Jan Grodka w Sanoku, 36 lat pracy
47. **Anna Przebięda** - Samodzielny Publiczny Miejsko – Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśle, 33 lata pracy
48. **Stanisława Putyra** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku, 42 lata pracy
49. **Barbara Raczyńska** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 46 lat pracy
50. **Maria Radoń** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 40 lat pracy
51. **Zenona Radwańska** - Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Bronisława Markiewicza, 31 lat pracy
52. **Helena Rajchel–Sołtysik** - Uzdrowisko Rymanów S. A., 37 lat pracy
53. **Bogusława Rudy** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 40 lat pracy
54. **Kazimiera Rybczak** - MedicSan Nowosielce, 44 lata pracy
55. **Grażyna Sajdak** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 35 lat pracy
56. **Irena Soboń** - Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Pigonia w Krośnie, 43 lata pracy
57. **Stanisława Stoparczyk** - Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 35 lat pracy
58. **Elżbieta Strigl** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 34 lata pracy
59. **Maria Szepieniec** - Uzdrowisko Rymanów S. A., 38 lat pracy
60. **Irena Szewczyk** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych, 34 lata pracy
61. **Elżbieta Śmiałowska–Chrobak** - Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 35 lat pracy
62. **Ryszarda Tutak** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku, 40 lat pracy
63. **Teresa Urbaniak** - Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 32 lata pracy
64. **Maria Wania** - Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Bronisława Markiewicza, 42 lata pracy
65. **Maria Warżołek** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 39 lat pracy
66. **Małgorzata Wilk** - Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 33 lata pracy
67. **Maria Witowska** - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, 46 lat pracy
68. **Teresa Wójcik** - Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 37 lat pracy
69. **Zdzisława Wójcik** - MedicSan Nowosielce, 45 lat pracy
70. **Urszula Zabierowska** - Szpital Specjalistyczny w Jaśle, 39 lat pracy
71. **Maria Zakrzewska** - Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Pigonia w Krośnie, 46 lat pracy
72. **Danuta Joanna Zarzycka** - Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Pigonia w Krośnie, 33 lata pracy
73. **Zofia Żywiec** - Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 32 lata pracy.

Kolejnym bardzo ważnym i doniosłym momentem uroczystości było wręczenie pielęgniarkom i położnym odznaczeń samorządowych przyznanych przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych. Odznaczenia samorządowe wręczyła osobiście pani Zofia Małas Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wraz z panią Renatą Michalską Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

ODZNACZENIA SREBRNE „ZASŁUŻONY DLA SAMORZĄDU PIE-

LĘGNIAREK I POŁOŻNYCH" otrzymały:

1. **Barbara Marcinkiewicz** - pielęgniarka, obecnie na emeryturze, wcześniej zatrudniona w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie, 36 lat pracy

2. **Małgorzata Węgrzyńska** - pielęgniarka, zatrudniona w Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle, 33 lata pracy.

ODZNACZENIA BRĄZOWE „ZASŁUŻONY DLA SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH" otrzymały:

1. **Halina Chudzikiewicz** - położna, zatrudniona w Szpitalu Specjalistycznym w Brzozowie Podkarpackim Ośrodku Onkologicznym im. Bronisława Markiewicza, 37 lat pracy

2. **Małgorzata Sidor** - pielęgniarka, zatrudniona w Uzdrowisku Iwonicz S.A., 30 lat pracy.

Miło było również poinformować Państwa, że w roku 2016 w II edycji Ogólnopolskiego Konkursu „Położna na Medal" pani Beata Woźniak zajęła III miejsce w województwie podkarpackim. Pani Beata Woźniak jest położną, specjalistką w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego, która od 28 lat pracuje na oddziale ginekologiczno – położniczo – noworodkowym w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych. O wręczenie nagrody poproszona została również pani Zofia Małas Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, która przekazała pani Beacie Woźniak ufundowany przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Krośnie skromny upominek.

Uroczystość przebiegła w podniosłej i pełnej wzruszeń atmosferze. Nie zabrakło również ciepłych słów, kwiatów oraz serdecznych wspomnień. Na zakończenie ceremonii wykonano pamiątkowe zdjęcia.

Wszystkim odznaczonym Koleżankom jeszcze raz serdecznie gratulujemy.

Następnie prowadzące zapowiedziały wykład pt. „Współczesne pielęgniarstwo – jakie jest, dokąd zmierza", który wygłosiła doc. dr Elżbieta Cipora Rektor Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku. Pani Rektor poruszyła w nim wszystkie aspekty pielęgniarstwa, które zarówno są nam wszystkim bardzo bliskie, a zarazem jeszcze odległe. Wątek przewodni doskonale wkomponował się w charakter naszego święta, stanowił świetne uzupełnienie i przypomnienie treści z nim związanych. Za ciepły i przystępny przekaz Pani Elżbieta Cipora została nagrodzona od wszystkich uczestników dużymi brawami.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej to okazja by spojrzeć na pracę z optymizmem, to dzień uroczysty i wyjątkowy, a także powód do radości i dumy, który daje siłę by przezwyciężać codzienny trud wykonywania tych pięknych zawodów.

Aby ten wyjątkowy dzień zapadł jeszcze bardziej w pamięci i aby zagwarantować wszystkim przybyłym na tak zacną uroczystość dużą dawkę przyjemności,

uśmiechu oraz odpoczynku Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie postanowiła zaprosić znanego krakowskiego artystę Marcina Dańca wraz z zespołem, który rozbawił widzów do łez, komentując sprawy społeczne i polityczne. Jego żarty wywołały salwy śmiechu i gromkie brawa. Chętnie porywał publiczność do zabawnych dialogów i wchodził z nią w interakcję. Satyrykowi towarzyszyli wokaliści Anna Piechurska i Paweł Ekert.

Organizatorzy nie zapomnieli również o przygotowaniu słodkiego poczęstunku, a ponieważ zafundowali Państwu dużą dawkę śmiechu pomyśleli również u uzupełnieniu kalorii serwując syty posiłek.

Jeszcze raz dziękujemy Państwu za tak liczne przybycie i zapraszamy na kolejne konferencje.

Sekretarz ORPiP
Ewa Czupska

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

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

Szanowna Pani Przewodnicząca,

serdecznie dziękuję za zaproszenie mnie na UROCZYSTĄ GALĘ z okazji MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIELĘGNIARKI I DNIA POŁOŻNEJ.

To dla mnie ogromny zaszczyt móc reprezentować w tak uroczystym dniu: Międzynarodowym Dniu Pielęgniarki i Dniu Położnej środowisko małopolskich pielęgniarek i położnych. Tym bardziej ważne, że wspólnie kształtujemy nowe pielęgniarstwo.

Opieka pielęgniarska stanowi nieodłączny element procesu leczenia i rehabilitacji pacjentów. Podstawy prawne i profesjonalna wiedza dają ogromne możliwości działania i umacniania zdrowia pacjenta. Kolejno wiedza, świadomość zawodowa, satysfakcja ekonomiczna oraz integracja z grupą zawodową to tylko wybrane czynniki wzmacniające w nas poczucie stabilności i zadowolenia.

Dlatego z okazji tak pięknego święta pragnę złożyć Wam Szanowne Koleżanki i Koledzy życzenia szczególnie poczucia bezpieczeństwa, stabilności i satysfakcji z wykonywanej pracy. Ważne, by szukać tego, co jest dla nas istotne w pracy zawodowej, ważne też, by mieć marzenia i dążyć do ich realizacji, ważne w imię dobra drugiego człowieka, w imię mądrego i szlachetnego PIELĘGNIARSTWA.

Wszystkiego najlepszego w tym tak ważnym dla Nas Dniu!!!

Kraków, 12 maja 2017 r.

Łącząc wyrazy szacunku

Przewodniczący
Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Tadeusz Wadas

ul. Szlak 61, 31-153 Kraków, Poland
www.moipip.org.pl e-mail: biuro@moipip.org.pl tel./fax (12) 422-88-54
Krakowski Bank Spółdzielczy, nr konta 20 8591 0007 0020 0054 9815 0009
NIP 676-17-03-744, REGON 351077246

Nowosądecka Okręgowa
Izba Pielęgniarek i Położnych

Nowy Sącz, 17.05.2017 r.

Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Krośnie

Szanowna Pani Przewodnicząca,

W imieniu Okręgowej Rady Nowosądeckiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Nowym Sączu serdecznie dziękuję za zaproszenie na dzisiejszą uroczystość.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej to okazja by spojrzeć na naszą pracę z optymizmem, odnaleźć w sobie ten zapał, który był na początku drogi zawodowej. Prestiż i uznanie społeczne zależy od każdego z nas w codziennym zmaganiu się z przeciwnościami, wymaganiami, spełnianiu obowiązku wobec drugiego człowieka chorego, cierpiącego.

Życzę by nie opuszczała nas życzliwość i wyrozumiałość ta, którą otrzymujemy i ta którą dajemy, aby wykonując nasz wyjątkowo, piękny i szlachetny zawód, mogli Państwo czuć w sercach głęboką życiową i zawodową satysfakcję.

Proszę przyjąć życzenia radości i spokoju w życiu osobistym i zawodowym, dobrego zdrowia oraz nadziei na lepsze jutro.

Z wyrazami szacunku i uznania

PRZEWODNICZĄCA
OKRĘGOWEJ RADY NOWOSĄDECKIEJ
OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
w Nowym Sączu
mgr Halina Zarobińska

33-300 Nowy Sącz, ul. Zygmuntowska 17/3, tel. /fax. 0 18 443 – 78 - 83, e-mail: noipip@wp.pl
ING BANK ŚLĄSKI S.A. – NR KONTA 33 1050 1722 1000 0023 4372 4213

MARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
Władysław Ortyl

Rzeszów, 2017 – 05 – 16

Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
w Krośnie

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Dziękuję serdecznie za zaproszenie na konferencję z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej. Z racji zaplanowanych wcześniej obowiązków, nie mogę wziąć w niej udziału. Pragnę jednak przekazać serdeczne pozdrowienia dla osób biorących udział w tym wydarzeniu.

Z okazji Święta Pielęgniarki i Położnej składam serdeczne życzenia wszystkim osobom wykonującym tę piękną i jakże potrzebną profesję. Życzę, aby odpowiedzialna praca przynosiła satysfakcję, dawała zadowolenie oraz spełnienie zawodowe. Życzę również sił, tak potrzebnych do wypełniania codziennych obowiązków, a szczególnie tych związanych z bezpośrednią opieką nad chorymi pacjentami.

Pragnę także złożyć podziękowania za ogromną troskę, wielkie serce i empatię, jaką każdego dnia okazują Panie pacjentom oraz ich rodzinom i bliskim. Zawód pielęgniarki i położnej jest rodzajem szczególnej misji, jest powołaniem, któremu nie każdy jest w stanie sprostać. Trzeba nie lada wrażliwości na potrzeby drugiego człowieka, aby podjąć tak odpowiedzialną pracę.

Bycie pielęgniarką lub położną wymaga również ciągłego szkolenia, zdobywania wiedzy i pogłębiania swoich umiejętności. Wymóg ten narzuca ciągły, bardzo szybki rozwój medycyny oraz zmieniające się uwarunkowania społeczne, dlatego cieszę się, że będą mogły Panie wysłuchać wykładu na temat wyzwań współczesnego pielęgniarstwa. Wierzę, że stanie się on zaczątkiem interesującej dyskusji i wymiany opinii.

Raz jeszcze dziękując za zaproszenie, życzę merytorycznej debaty oraz radosnego świętowania z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej.

Z wyrazami szacunku

Władysław Ortyl

PODKARPACKIE

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

Wojewódzki Szpital Podkarpacki
im. Jana Pawła II w Krośnie

Krosno, 8 maja 2017 r.

Szanowna Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej
Rady Pielęgniarek
i Położnych

Szanowna Pani Przewodniczo

Składam na Pani ręce serdeczne podziękowanie za zaproszenie na tak ważne wydarzenie, jakim jest konferencja z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej, która odbędzie się 17 maja 2017 r.

Humanistyczny charakter pracy pielęgniarki zasługuje na najwyższe uznanie. Empatia, gotowość do pomocy – zawiera się w trosce, która jest esencją zawodu pielęgniarstwa. To także wrażliwość na cierpienie innych, rozpoznawanie indywidualnych i złożonych potrzeb chorego, a także chronienie ludzkiej godności i człowieczeństwa. Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek i Położnych jest znakomitą okazją, żeby docenić pracę, doświadczenie, zaangażowanie i poświęcenie.

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 pomyślności, zarówno w życiu zawodowym, jak i osobistym. Niech Państwa praca będzie źródłem satysfakcji i poczucia dobrze wypełnionego obowiązku.

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie
dr inż. Piotr Lenik

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie

Krosno, 15.05.2017 r.

Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Krośnie

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na Konferencję z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej, lecz z przykrością informuję, że w wyniku wcześniej podjętych zobowiązań służbowych nie będę mogła osobiście w niej uczestniczyć.

Zawód pielęgniarki i położnej jest zawodem zaufania publicznego, który ma swoją historię ukazującą, jak bardzo dynamicznie się rozwija, a w związku z tym należy poszukiwać innowacyjnych rozwiązań dla wysokich już standardów tej profesji oraz wciąż nowych zagadnień.

Na ręce Pani Przewodniczącej składam Koleżankom i Kolegom życzenia zdrowia, powodzenia i satysfakcji z obranej drogi zawodowej, wiary w zasadność swojego poświęcenia oraz życzliwości podopiecznych, która pomaga przezwyciężać codzienny trud tego zawodu.

Życzę także udanego przebiegu konferencji i wielu dobrych emocji w nadchodzącym dniu.

Dyrektor
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Rzeszowie
Ewa Zawlińska

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: 813-29-93-427
REGON: 000291115
KRS: 0000015488

Wielkość pracy zawodowej polegać może przede wszystkim na tym, że łączy ludzi.
Antoine de Saint-Exupéry

Z okazji
Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej
składam Wam Koleżanki i Koledzy
wyrazy najwyższego szacunku i uznania
za codziennie podejmowane zadania na rzecz chorych i ich rodzin.
Dzięki Waszej wiedzy i umiejętnościom osoby chore mogą czuć się bezpiecznie,
a zdrowe bezpiecznie umacniać swoje zdrowie.
Dziękuję za odpowiedzialność i szlachetne postawy moralne.
Życzę, aby każdy dzień poświęcony drugiemu człowiekowi dawał
radość i satysfakcję.
Chwil pełnych wzruszeń, radości,
wielu sił i zdrowia do dalszej realizacji wszystkich zawodowych obowiązków,
wymagających często poświecenia się na rzecz drugiego człowieka.

Przewodnicząca
Zarządu Regionu Podkarpackiego OZZPiP
Dr n. o zdrowiu Halina Kalandyk

WOJEWODA PODKARPACKI

Rzeszów, 2017-05-16

Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Krośnie

Szanowni Państwo!

Obchodzimy dziś wyjątkowe święto, Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Położnej. W tym uroczystym dniu chciałabym, wszystkim Wam złożyć najserdeczniejsze życzenia.

Wasza praca to codzienny trud pomocy drugiemu człowiekowi. Nie sposób wyobrazić sobie właściwej opieki nad pacjentem bez zaangażowania i fachowości oraz wielkiego serca, które wszyscy pracownicy służby zdrowia wkładają w codzienną, niełatwą pracę.

Przy tej szczególnej okazji chcę podziękować Pielęgniarkom i Położnym za poświęcenie i oddanie w codziennej pracy na rzecz pacjentów, składając jednocześnie najserdeczniejsze życzenia powodzenia i wszelkiej pomyślności zarówno w życiu zawodowym, jak i osobistym.

Spotykamy się dzisiaj także, aby docenić Państwa pracę. Serdecznie gratuluję wszystkim uhonorowanym odznaką honorową „Za zasługi dla ochrony zdrowia". Mam nadzieję, że to najwyższe odznaczenie resortowe, przyznawane przez Ministra Zdrowia za wybitne osiągnięcia na rzecz systemu opieki zdrowotnej i profesjonalne podejście do pracy na rzecz zdrowia pacjentów, jest doskonałym podziękowaniem za trud i pasję z jaką wykonujecie swój zawód.

Pozdrawiam wszystkich Państwa bardzo serdecznie i życzę, by dzisiejsze spotkanie było świętem radosnym.

WOJEWODA PODKARPACKI

Ewa Leniart

Szanowna Pani Przewodnicząca!

Szanowni Państwo!

Bardzo dziękuję w imieniu własnym oraz Podkarpackiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych za zaproszenie na dzisiejszą uroczystość związaną z obchodami Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej.

Korzystając z okazji chciałabym wszystkim pielęgniarkom, położnym, pielęgniarzom przekazać najserdeczniejsze życzenia.

Życzę Państwu radości, spokoju, uśmiechu oraz zadowolenia z wykonywanego zawodu, który jest zawodem trudnym wymagającym wytrwałości, kreatywności, wiedzy zawodowej ale też ogromnego serca.

Proszę przyjąć życzenia by kolejne lata pracy zawodowej obfitowały zarówno w sukcesy osobiste jak i zawodowe a serdeczność, uśmiech i wdzięczność waszych pacjentów przypominały o motywach dla których zdecydowaliście się nieść pomoc potrzebującym.

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

Piotr Babinetz

Poseł na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej
Klub Parlamentarny Prawo i Sprawiedliwość

www.piotrbabinetz.pl

Krosno, 17 maja 2017 r.

Szanowna Pani
Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo!

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na konferencję związaną z obchodami Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej, jednakże z powodu wcześniej podjętych zobowiązań nie mogę uczestniczyć osobiście w tej uroczystości. Za pośrednictwem listu przekazuję wszystkim zgromadzonym najserdeczniejsze pozdrowienia.

Dzisiejsza konferencja nie byłaby możliwa, gdyby nie Państwa – Pielęgniarek oraz Położnych - wieloletnia i niestrudzona praca, która wyraża się poprzez fachową pomoc i wsparcie niesione ludziom potrzebującym opieki.
Utożsamiając się z maksymą Hipokratesa *"Salus aegroti suprema lex" (Dobro chorego najwyższym prawem)* - dziękuję Wszystkim wypełniającym tę misję każdego dnia.

Pragnę wyrazić uznanie wobec każdej Pielęgniarki i Położnej za ich codzienną służbę, czynienie dobra na rzecz drugiego człowieka, wspieranie go w chorobie i niesienie ulgi w cierpieniu. W każdej profesji – także i Państwa, warto każdego dnia na nowo odkrywać wyjątkowy sens oraz wartość swojej pracy i powołania.
Życzę wszystkim wszelkiej pomyślności w życiu rodzinnym i zawodowym.

Z wyrazami szacunku

Poseł na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej
Piotr Babinetz

Stanisław Piotrowicz
Poseł na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej

Krosno, dnia 15 maja 2017r.

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

Szanowna Pani Przewodnicząca,
Szanowni Państwo,

Serdecznie dziękuję za zaproszenie do wzięcia udziału w konferencji z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej zaplanowanej w Krośnie w dniu 17 maja br.

Niezmiernie żałuję, ale termin tego spotkania zbiega się czasowo z uprzednio podjętymi zobowiązaniami, co powoduje, że nie mogę osobiście uczestniczyć w tym, niezwykle interesującym i ważnym w skali naszego miasta i regionu wydarzeniu.

Pragnę zatem tą drogą przede wszystkim przekazać Pani Przewodniczącej oraz Organizatorom konferencji serdeczne podziękowania za podjęcie tematu specyfiki zawodu pielęgniarki i położnej oraz stworzenia płaszczyzny do zdobywania i wymiany informacji w tym zakresie. Wszelkie formy upowszechniania wiedzy w tej dziedzinie, takie jak konferencje, seminaria, czy inne formy przekazu przekładają się na wymierne efekty w postaci zwiększenia świadomości i kompetencji personelu medycznego a także lepszego społecznego zrozumienia tej specyficznej i trudnej służby.

Wszystkim pracownikom medycznym, którzy w tym dniu odbierają odznaczenia za wieloletnią ofiarną pracę w służbie ratowania życia i zdrowia ludzkiego, składam serdeczne gratulacje i najwyższe wyrazy uznania. Życzę jednocześnie, aby codzienna, niezwykle trudna i odpowiedzialna praca, przynosiła Państwu wiele satysfakcji, należny szacunek społeczny, a także godziwe wynagrodzenie.

Jeszcze raz pragnę serdecznie podziękować za zaproszenie i przesłać szczególne pozdrowienia wraz z wyrazami uszanowania i poważania.

Poseł na Sejm RP
Stanisław Piotrowicz

Problemy pielęgniarstwa są problemami całego kraju, dlatego nie można ich lekceważyć!

27 marca 2017 roku odbyła się debata poświęcona problemom współczesnego pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, zorganizowana przez Departament Pielęgniarek i Położnych Ministerstwa Zdrowia, przy współudziale Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, a także Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych oraz Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Celem spotkania było przedstawienie kierunku działań oraz możliwości promocji zawodu, a także projektów zmian w tzw. „Rozporządzeniu koszykowym".

STRATEGIA KLUCZOWYCH PROBLEMÓW WG MINISTERSTWA ZDROWIA

Debatę otworzył Minister Zdrowia Konstanty Radziwiłł, który już na samym początku zaznaczył, iż problemy pielęgniarstwa są problemami całego kraju, dlatego nie można ich lekceważyć. Ministerstwo Zdrowia widzi potrzebę określenia strategii, z uwzględnieniem kluczowych problemów, na podstawie której będą planowane działania poprawiające status pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce. Jednym z najważniejszych problemów według Ministra jest zbyt mała liczba pielęgniarek i położnych w systemie zdrowia. Obecnie w szpitalach, przez niedobór kadry, na jednej zmianie pracują najczęściej dwie pielęgniarki, zdecydowanie za mało, by zapewnić pacjentom należytą, bezpieczną opiekę. Kolejny problem dotyczy społecznego postrzegania tych zawodów. Zamiarem Ministerstwa jest wzmocnienie prestiżu poprzez zaproszenie różnych środowisk medycznych do prowadzenia wspólnej kampanii społecznej. Problem stanowi również nadmierna biurokracja w środowisku medycznym, zabierająca zbyt dużo czasu pielęgniarkom i położnym. W debacie udział wziął również Wicepremier Jarosław Gowin, który zapewnił oficjalnie, że nie przewiduje zmian w kształceniu przeddyplomowym, czyli tworzeniu szkół branżowych jako antidotum na braki pielęgniarek i położnych.

KONCEPCJA STWORZENIA ZAWODU POMOCNICZEGO DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Jednym z ważnych tematów poruszanych podczas debaty przez wszystkich jej uczestników była koncepcja stworzenia zawodu pomocniczego dla pielęgniarek i położnych. Celem kształcenia osób w tym kierunku byłaby przede wszystkim możliwość uzupełniania brakującej siły w szpitalach oraz możliwość zastępowania pielęgniarek i położnych w czynnościach, które nie wymagają ich profesjonalnej wiedzy i doświadczenia. Dzięki temu będą mogły poświęcać więcej czasu pacjentom, którzy naprawdę potrzebują ich pomocy. Irena Wrońska, Przewodnicząca Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych zaznaczyła, iż pomocnik/asystent nie musi mieć ukończonych studiów wyższych, edukacja na poziomie szkoły policealnej/pomaturalnej będzie wystarczająca. Izabela Pyra, Dyrektor Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie, dodaje: – Szkoły policealne mają znakomitą bazę oraz kadrę, dlatego warto właśnie tam kształcić asystentów pielęgniarskich. Na uniwersytetach kształćmy pielęgniarki i położne, natomiast pomocników w szkołach pomaturalnych.

GODNE WARUNKI PRACY DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W POLSCE

Każdy z prelegentów zgodził się, iż polskie pielęgniarki i położne są bardzo dobrze wykształcone. Jednak warunki pracy, z którymi zmagają się na co dzień oraz zbyt niskie płace, często są powodem ich emigracji. Pielęgniarka zarabia brutto: w Skandynawii średnio 4 300 euro, a w Niemczech 2 800 euro. Natomiast średnia pensja polskiej pielęgniarki to jedynie 800 euro brutto. Zawód ten jest zawodem publicznego zaufania, dlatego powinien być odpowiednio opłacany. Jest to jednym z głównych powodów,

przez który młode kobiety go nie wybierają, a jeśli absolwentki ukończyły tak trudny i kosztowny zawód to decydują się na wyjazd za granicę zamiast pracować w Polsce.

– Z tegorocznego raportu NIPiP wynika, że obecnie na rynku funkcjonuje jedynie 2% osób do 30 roku życia, co jest stanowczo za mało. Trzeba zwiększyć tę liczbę poprzez stworzenie dobrej oferty dla absolwentów, by chcieli pozostać i pracować w Polsce, ponieważ młodzież jest chętna do studiowania pielęgniarstwa czy położnictwa, ale zdaje sobie sprawę, co może czekać ją po skończeniu studiów. Dodatkowo średnia wieku pielęgniarek i położnych jest coraz wyższa – obecnie wynosi prawie 51 lat, natomiast jeszcze w 2015 roku – 48 lat. Aktualnie ponad 42 tys. z nich jest uprawnionych do świadczeń emerytalnych, jednak jeśli przeszłyby na emeryturę, nie byłoby komu pracować, a najbardziej ucierpieliby na tym pacjenci – uważa Zofia Małas, Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Jak wynika z raportu, co roku kształconych jest średnio około 5 tysięcy absolwentów, natomiast do zawodu przystępuje ok 2-3 tysiące pielęgniarek.

ZAWODY DUŻEJ ODPOWIEDZIALNOŚCI SPOŁECZNEJ, A WCIĄŻ NIEDOCENIANE

Dodatkowym czynnikiem zniechęcającym jest niski prestiż zawodów, z którym wiążą się niskie płace i trudne warunki pracy. Młode osoby coraz rzadziej widzą pozytywne strony tych profesji, są zniechęcone niskimi zarobkami, rosnącą biurokracją, brakiem wsparcia w środowisku medycznym oraz zbyt długimi godzinami pracy. – Pierwszym krokiem powinno być ułożenie relacji pomiędzy lekarzami a pielęgniarkami, by lekarze w końcu zaakceptowali pielęgniarki jako równoległego partnera. Również w promocję tego zawodu warto byłoby zaangażować rząd, by wspólnie stworzyć profesjonalną kampanię społeczną, ukazującą młodym ludziom jak ważne dla środowiska są pielęgniarki i położne – zauważa Grażyna Wójcik, Prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego. Beata Pięta, prof. Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu i Prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Położnych dodaje: – Duża część społeczeństwa nadal nie darzy zaufaniem pielęgniarek i położnych, a one same nie zawsze czują przynależność do zespołu medycznego i odpowiedni szacunek. Dlatego potrzebna jest kampania społeczna, która uświadomi ludziom potrzebę tych osób w ochronie zdrowia oraz pozwoli określić od nowa ich rolę zawodową. Chcąc promować owe zawody należy określić ścieżkę kariery zawodowej połączonej z finansową czy opracować odpowiednie informatory, które udzielałyby pomocy osobom na początku ich kariery zawodowej.

WYKORZYSTANIE NOWYCH TECHNOLOGII DO USPRAWNIENIA SŁUŻBY ZDROWIA

Istotnym tematem poruszanym podczas debaty była cyfryzacja w systemie ochrony zdrowia. Coraz więcej szpitali decyduje się na wprowadzenie dokumentacji elektronicznej, co jest ułatwieniem zarówno dla pacjentów, jak i lekarzy. Dzięki temu w czytelny sposób będzie można odczytać zalecenia lekarskie, postawioną diagnozę, przepisane leki oraz dawkę. Dodatkowym atutem dokumentacji umieszczonej w tzw. chmurze jest to, iż wiedza o stanie zdrowia pacjenta będzie dostępna dla wszystkich ekspertów medycznych, niezależnie od przychodni czy nawet kraju. – Warto fragmenty dokumentacji zachowywać w chmurze (w internecie), gdyż wiadomo, że papierowe dane czy te na serwerze mogą zniknąć lub zostać przez przypadek zniszczone – uważa Tomasz Krzysztyniak, Członek Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Z pewnością nie należy bać się informatyzacji. Jego zadaniem informatyzacja będzie dużym ułatwieniem w pracy pielęgniarek i położnych, a nie jej utrudnieniem. Dzięki oszczędności pracy będą mogły poświęcić więcej czasu dla swoich pacjentów.

Zawód pielęgniarki i położnej powstał po to, by zaopiekować się pacjentem, a celem debaty było zaproponowanie polepszenia opieki. Ważny jest dialog różnych środowisk medycznych, a nie konkurencja, gdyż tylko współpraca zaowocuje poprawą warunków i statusu pielęgniarek i położnych. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych od roku zabiegała o spotkanie różnych środowisk, dla których problemy pielęgniarstwa i położnictwa są niezwykle ważne. We wspólnym interesie jest znalezienie rozwiązań, które następnie zostaną wprowadzone w życie, by zapewnić pielęgniarkom i położnym takie warunki zatrudnienia, aby coraz więcej młodych osób chciało podejmować w Polsce pracę w tych zawodach. Minister Zdrowia Konstanty Radziwiłł zadeklarował, że w ciągu trzech miesięcy ma zostać opracowana strategia działań. Jej przygotowaniem zajmie się specjalnie powołany zespół ds. pielęgniarstwa, na czele z Wiceminister Józefą Szczurek-Żelazko, w skład którego wejdą m.in. przedstawiciele środowiska pielęgniarek i położnych, prawnicy i przedstawiciele rządu.

KONTAKT DLA MEDIÓW:
Dorota Steliga
tel. 512 949 039
e-mail: pr@nipip.pl

Trwają prace nad strategią na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce

Środowiska medyczne podczas licznych konferencji oraz debat alarmowały, iż przyszłość zawodów pielęgniarki i położnej jest zagrożona. Przedstawiciele NRPiP zamiast słów i deklaracji domagali się konkretnych rozwiązań, które sprawią, iż warunki pracy i płacy pielęgniarek i położnych ulegną poprawie. Powołanie przez Ministra Zdrowia Konstantego Radziwiłła zespołu pracującego nad strategią na rzecz rozwoju tych zawodów, to efekt ponad rocznych zabiegań NRPiP.

– Problemów polskich pielęgniarek i położnych nie sposób dłużej ignorować – tymi słowami Zofia Małas, prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, rozpoczęła w lutym br. cykl konferencji i spotkań współorganizowanych przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych, podczas których dyskutowano o najważniejszych kwestiach związanych z obecną kondycją polskiego pielęgniarstwa i położnictwa. Celem spotkań było zwrócenie większej uwagi na problemy tych zawodów, dopuszczenie do głosu przedstawicieli środowisk medycznych, wspólne określenie problemów oraz nakreślenie ich rozwiązań.

– Dużym osiągnięciem była dla nas marcowa debata, którą współorganizowaliśmy wraz z Ministerstwem Zdrowia. Doprowadziła do dyskusji wszystkich zaangażowanych stron oraz do uzyskania oficjalnego zapewnienia od Ministra Zdrowia Konstantego Radziwiłła, iż słowa zostaną przekute w czyny – mówi Zofia Małas, prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Zgodnie z deklaracją złożoną podczas debaty, został powołany Zespół ds. opracowania strategii na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce. Na jego czele stanęła Wiceminister Zdrowia Józefa Szczurek-Żelazko, a w jego skład weszli m.in. przedstawiciele środowiska pielęgniarek i położnych, prawnicy oraz przedstawiciele rządu. Pierwsze posiedzenie odbyło się 16 maja 2017 r. Zadowolenia z powodu powołania zespołu nie ukrywała Wiceminister Zdrowia, zaś Minister Zdrowia podkreślił, iż w najpoważniejszym problemem, z którym zmierzyć się będzie musiał zespół jest niedobór pielęgniarek i położnych. Powiedział: – Mam nadzieję, że dzisiejsze rozpoczęcie prac nad strategią na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce będzie rzeczywiście historycznym krokiem w kierunku rozwiązania różnych problemów, które towarzyszą wykonywaniu tych zawodów.

Wierzymy, że szereg konsultacji oraz powołanie Zespołu na czele z Wiceminister Zdrowia Józefą Szczurek-Żelazko to pierwszy poważny krok w stronę pozytywnych zmian w polskim pielęgniarstwie i położnictwie.

Notatka ze spotkania w Ministerstwie Zdrowia w dniu 30 marca 2017 r.

W dniu 30 marca 2017 odbyła się konferencja uzgodnieniowa dotycząca projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej, w której uczestniczyli przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia (Podsekretarz Stanu Zbigniew Król i Dyrektor Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia Beata Rorant), Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych (Wiceprezes NRPiP Mariola Łodzińska, Przewodnicząca Zespołu ds. podstawowej opieki zdrowotnej NRPiP Alicja Stanikowska, członek NRPiP Teresa Kuziara), Naczelnej Izby Lekarskiej, Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych w Polsce, Stowarzyszenia Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce, Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie, Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Fundacji My Pacjenci, Konsultant Krajowy Medycyny Rodzinnej.

Pani Dyrektor Beata Rorant omówiła nową propozycję projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej, która zawiera koordynowaną opiekę nad pacjentem. Poinformowała też o wdroże-

niu programu pilotażowego dla projektowanej ustawy od 01.07.2017 roku do 31.12.2019 roku oraz wyjaśniła sposób finansowania świadczeń w poz, w którym utrzymana pozostaje stawka kapitacyjna i wprowadzone finansowanie dodatkowe poprzez dodatek zadaniowy (tj. za opiekę profilaktyczną), dodatek motywacyjny (za jakość opieki), budżet powierzony- po pilotażu (na koordynację opieki nad pacjentem- od 01.01.2020 roku do 31.12.2022 roku). W omawianym projekcie Zespół poz tworzą lekarz (koordynator), pielęgniarka poz, położna poz, natomiast pielęgniarki w środowisku nauczania i wychowania do czasu przyjęcia nowej ustawy dotyczącej zdrowia dziecka, będą udzielały świadczeń na obecnych zasadach kontraktowania i finansowania.

Docelowo ma powstać Zespół poz na wzór pakietu onkologicznego i ma współpracować na wspólnej liście pacjentów. Zasady tworzenia takich list mają wypracować świadczeniodawcy, niezależnie od formy organizacyjnej w jakiej udzielają i kontraktują świadczenia.

Podczas konferencji zostało potwierdzone uwzględnienie w nowym projekcie ustawy propozycji NRPiP dotyczącej wolnego wyboru przez pacjenta świadczeniodawców na obecnych zasadach, samodzielnego kontraktowania świadczeń w poszczególnych zakresach, wprowadzenia zmian dotyczących kwalifikacji pielęgniarek i położnych w podstawowej opiece zdrowotnej z zachowaniem praw nabytych. Propozycja NRPiP wprowadzenia do ustawy o poz pielęgniarki gabinetu zabiegowego i punktu szczepień nie została uwzględniona w projekcie ustawy lecz rozważa się umieszczenie w rozporządzeniach regulujących zapisy ustawy o poz lub w tzw. rozporządzeniu koszykowym.

Pani Dyrektor B. Rorant poinformowała, że Ministerstwo Zdrowia zrezygnowało z opieki zintegrowanej nad pacjentami przewlekle chorymi.

Uczestnicy konferencji uzyskali zapewnienie, iż będą zaproszeni do kontynuacji prac nad aktami wykonawczymi procedowanej ustawy.

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DS.015.93.2017.MK

Warszawa, dnia 24 kwietnia 2017 r.

Pani/Pan Przewodnicząca/y
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że w dniu 19 kwietnia 2017 r. Kierownictwo MZ zatwierdziło priorytetowe dziedziny specjalizacji dla pielęgniarek i położnych, które będą mogły uzyskać dofinansowanie z Funduszu Pracy w 2017 r. z podziałem na województwa oraz z uwzględnieniem liczby miejsc szkoleniowych i edycji w województwie.

Jednocześnie informuję, że w trakcie uzgodnień wzięto pod uwagę następujące dane, które miały wpływ na ustalenie priorytetów:

- liczbę czynnych zawodowo pielęgniarek i położnych w województwie,
- procentowy wskaźnik specjalistek z poszczególnych dziedzin specjalizacji w danym województwie,
- liczbę specjalistek w trakcie specjalizacji z poszczególnych dziedzin specjalizacji w danym województwie,

W załączeniu przesyłam wykaz priorytetowych dziedzin specjalizacji dla pielęgniarek i położnych, które będą mogły uzyskać dofinansowanie z Funduszu Pracy w 2017 r. z podziałem na województwa oraz z uwzględnieniem liczby miejsc szkoleniowych i edycji w województwie.

Z wyrazami szacunku
Prezes NRPiP
Zofia Małas

WYKAZ PRIORYTETOWYCH DZIEDZIN SPECJALIZACJI DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH, KTÓRE BĘDĄ MOGŁY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE Z FUNDUSZU PRACY W 2017 R. Z PODZIAŁEM NA WOJEWÓDZTWA ORAZ Z UWZGLĘDNIENIEM LICZBY MIEJSC SZKOLENIOWYCH I EDYCJI W WOJEWÓDZTWIE

Województwo	Liczba miejsce/ edycji	Lp.	Priorytetowe dziedziny szkoleń specjalizacyjnych dla pielęgniarek i położnych, które będą mogły uzyskać dofinansowanie ze środków Funduszu Pracy w 2017 r.
Dolnośląskie	175/7	1	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		2	Pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek
		3	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		4	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze dla położnych
		5	Pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek
		6	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek
		7	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
		8	REZERWA: Pielęgniarstwo neonatologiczne dla pielęgniarek i położnych
		9.	REZERWA: Pielęgniarstwo geriatryczne dla pielęgniarek
Kujawsko-pomorskie	100/4	1	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
		2	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych
		3	Pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek
		5.	REZERWA: Pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek
		6.	REZERWA: Pielęgniarstwo neonatologiczne dla pielęgniarek i położnych
Lubelskie	100/4	1	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
		2	Pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek
		3	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych
		4	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		5	REZERWA: Pielęgniarstwo epidemiologiczne dla pielęgniarek i położnych
		6	REZERWA: Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek
Lubuskie	75/3	1.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek
		4.	REZERWA: Pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek
		5.	REZERWA: Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek
Łódzkie	150/6	1.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo pediatryczne dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		5.	Pielęgniarstwo epidemiologiczne dla pielęgniarek i położnych
		6.	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze dla położnych
		7.	REZERWA: Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
		8.	REZERWA: Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek

Małopolskie	175/7	1.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo neonatologiczne dla pielęgniarek i położnych
		5.	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze dla położnych
		6.	Pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek
		7.	Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek
		8.	REZERWA: Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek
		9.	REZERWA: Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych
Mazowieckie	275/11	1.	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych
		3.	Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo geriatryczne dla pielęgniarek
		5.	Pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek
		6.	Pielęgniarstwo pediatryczne dla pielęgniarek
		7.	Pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek
		8.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		9.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		10.	Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek
		11.	W ochronie zdrowia pracujących dla pielęgniarek
		12.	REZERWA: Pielęgniarstwo neonatologiczne dla pielęgniarek i położnych
		13.	REZERWA: Pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek
Opolskie	75/3	1.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych
		4.	REZERWA: Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		5.	REZERWA: Pielęgniarstwo geriatryczne dla pielęgniarek
Podkarpackie	125/5	1.	Pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		5.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek
		6.	REZERWA: Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze dla położnych
		7.	REZERWA: Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek
Podlaskie	75/3	1.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek
		4.	REZERWA: Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek
		5.	REZERWA: Pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek
Pomorskie	150/6	1.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo pediatryczne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek
		5.	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze dla położnych
		6.	Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek
		7.	REZERWA: Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		8.	REZERWA: Pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek

Śląskie	300/12	1.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze dla położnych
		4.	Pielęgniarstwo neonatologiczne dla pielęgniarek i położnych
		5.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		6.	Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek
		7.	Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek
		8.	Pielęgniarstwo geriatryczne dla pielęgniarek
		9.	Pielęgniarstwo pediatryczne dla pielęgniarek
		10.	Pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek
		11.	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
		12.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek
		13.	REZERWA: Pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek
		14.	REZERWA: Pielęgniarstwo epidemiologiczne dla pielęgniarek i położnych
Świętokrzyskie	100/4	1.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo geriatryczne dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek
		5.	REZERWA: Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		6.	REZERWA: Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych
Warmińsko-mazurskie	100/4	1.	Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych
		3.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek
		5.	REZERWA: Pielęgniarstwo pediatryczne dla pielęgniarek
		6.	REZERWA: Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
Wielkopolskie	175/7	1.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo geriatryczne dla pielęgniarek
		5.	Pielęgniarstwo pediatryczne dla pielęgniarek
		6.	Pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek
		7.	Pielęgniarstwo neonatologiczne dla pielęgniarek i położnych
		8.	REZERWA: Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek
		9.	REZERWA: Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze dla położnych
Zachodniopomorskie	100/4	1.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo pediatryczne dla pielęgniarek
		5.	REZERWA: Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek
		6.	REZERWA: Pielęgniarstwo neonatologiczne dla pielęgniarek i położnych

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

OIPiP.0012.1.2017

Krosno, dnia 30 stycznia 2017 r.

Pani Beata Cholewka

Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia

Szanowna Pani Dyrektor,

Dotyczy: wątpliwości interpretacyjnych wynikających z nabytych uprawnień w kwestii ordynowania leków i wypisywania recept przez pielęgniarki i położne.

1 stycznia 2016 r. pielęgniarki i położne nabyły uprawnienia do wystawiania recept na produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz recept i zleceń na wyroby medyczne.

Zgodnie z art. 15 a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016, poz. 1251) w ramach samodzielnego wykonywania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych pielęgniarki i położne posiadające dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarki i położne posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa mają prawo samodzielnie:

1. ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty,
2. ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty, jeżeli ukończyły kurs specjalistyczny w tym zakresie.

Z kolei pielęgniarki i położne posiadające dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarki i położne posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa mogą w ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji wystawiać recepty na leki, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, niezbędne do kontynuacji leczenia również pod warunkiem ukończenia kursu specjalistycznego w tym zakresie.

W związku z powyższym powstały następujące wątpliwości:

1. Czy pielęgniarka lub położna posiadająca dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia i ukończony kurs specjalistyczny w zakresie ordynowania leków i wypisywania recept ma prawo samodzielnie ordynować leki, czy określone wyroby medyczne pod warunkiem ukończenia kursu specjalistycznego w zakresie badania fizykalnego?
2. Czy pielęgniarka posiadająca średnie wykształcenie i kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego lub pielęgniarstwa opieki długoterminowej, która przed dniem wejścia z życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2015 r. w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, wykazu środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wykazu wyrobów medycznych i wykazu badań diagnostycznych mogła w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego wypisać pacjentowi zlecenie na wyroby medyczne, np. środki absorpcyjne (podkłady, pieluchy anatomiczne, pieluchomajtki), może w dalszym ciągu wykonywać te zadania?
3. Jakie kwalifikacje powinny posiadać pielęgniarki i położne, posiadające dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo, aby w ramach realizacji zleceń lekarskich wystawiać recepty na leki?
4. Dlaczego pielęgniarka z tytułem magistra pielęgniarstwa i specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, również z ukończonym kursem specjalistycznym, w zakresie ordynowania leków i wypisywania recept nie może w aptece zrealizować recepty na balkonik albo podpórkę ułatwiającą chodzenie?
5. Czy pielęgniarki i położne:

- posiadające dyplom uzyskania tytułu specjalisty po 2001 r.,
- posiadające dyplom uzyskania tytułu licencjata pielęgniarstwa lub położnictwa, począwszy od naboru 2012/2013,
- posiadające dyplom uzyskania tytułu magistra pielęgniarstwa (od którego roku)mają uprawnienia do wykonania badania fizykalnego i nie muszą ukończyć kursu specjalistycznego w tym zakresie?

Ponadto zgodnie z załącznikiem Nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2015 r., (Dz. U. z 2015, poz. 1739) w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, wykazu środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wykazu wyrobów medycznych i wykazu badań diagnostycznych, przy wystawianiu zleceń i recept na wyroby medyczne, pielęgniarki i położne powinny korzy-

stać z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie oraz z aktualnie obowiązującego tekstu obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Oznacza to, że załącznika Nr 3 w niektórych zapisach nie może realizować pielęgniarka lub położna, ponieważ osobą uprawnioną do wystawienia zlecenia jest lekarz. Możliwa jest jedynie kontynuacja przez pielęgniarkę lub położną ubezpieczenia zdrowotnego recepty bądź zlecenia przez okres od 6-12 miesięcy od dnia określonego w dokumentacji medycznej.

Będziemy bardzo wdzięczni za przedstawienie Państwa opinii w powyższej kwestii. Mamy nadzieję, że pozwoli ona rozwiać powyższe wątpliwości.

Z wyrazami szacunku
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Krośnie
mgr Renata Michalska

PP-WPS.0762.4.2017/EMA/RJ

Warszawa, 7 kwietnia 2017 r.

Ministerstwo Zdrowia
Departament Polityki Lekowej i Farmacji

Pani Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Szanowna Pani Przewodnicząca,

W związku z pismem z dnia 30 stycznia 2017 r., znak: OIPiP.0012.1.2017, (wpłynęło do Ministerstwa Zdrowia w dniu 9 lutego 2017 r.) dotyczącym wątpliwości interpretacyjnych wynikających z nabytych uprawnień w kwestii ordynowania leków i wypisywania recept przez pielęgniarki i położne, uprzejmie informuję, że przygotowywana przez Departament Pielęgniarek i Położnych Ministerstwa Zdrowia opinia w przedmiotowej sprawie wymaga szczegółowej analizy i konsultacji z innymi komórkami organizacyjnymi Ministerstwa Zdrowia.

W związku z powyższym, stosowna odpowiedź zostanie udzielona w terminie do dnia 12 maja 2017 r.

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

MINISTER RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ
Elżbieta Rafalska

DRP.I.40014.8.2017.HR

Warszawa, dnia 10.04.2017 r.

Panie i Panowie
Starostowie Powiatów
Dyrektorzy Powiatowych Urzędów Pracy
Dyrektorzy Domów Pomocy Społecznej

Szanowni Państwo.

W ślad za pismem z dnia 13 lipca 2016 r. (DRP.I.40014.11.2016.HR), w którym zwróciłam się do Państwa z prośbą o niesienie pomocy bezrobotnym pielęgniarkom poprzez obejmowanie ich działaniami mającymi na celu pomoc w podjęciu zatrudnienia lub uzyskaniu nowych kwalifikacji zwiększających ich szansę na rynku pracy pragnę serdecznie podziękować za dotychczasowe działania ułatwiające bezrobotnym pielęgniarkom odnalezienie swojego miejsca na rynku pracy.

W urzędach pracy znajduje się nadal relatywnie duża liczba bezrobotnych pielęgniarek. Nadal istnieje także konieczność podniesienia poziomu udzielanych świadczeń zdrowotnych stosownie do stanu zdrowia pacjentów i potrzeb pielęgnacyjnych.

Z tych względów zwracam się ponownie z prośbą o niesienie pomocy grupie bezrobotnych pielęgniarek, w ramach dostępnych usług oraz instrumentów rynku pracy przewidzianych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.).

Szczególnie rekomenduję rozważenie kierowania bezrobotnych pielęgniarek do Domów Pomocy Społecznej, gdzie występuje duże zapotrzebowanie na wykwalifikowaną kadrę medyczną.

Pragnę podkreślić, że w roku bieżącym istnieje jeszcze możliwość kiero-

wania młodych bezrobotnych do pracodawców w ramach art. 150f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w ramach którego pracodawca lub przedsiębiorca, który podpisze stosowną umowę z powiatowym urzędem pracy otrzymuje przez 12 miesięcy refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne zatrudnionego w pełnym wymiarze bezrobotnego do 30 roku życia.

Na ww. cel zabezpieczono urzędom pracy z Funduszu Pracy po 1.050,0 mln zł odpowiednio w roku 2017 i 2018.

Zachęcam też do udzielania pomocy mającej na celu aktualizację/podniesienie kompetencji pielęgniarek bezrobotnych lub pracujących, poprzez sfinansowanie:

- szkolenia, w tym szkolenia wybranego przez pielęgniarkę lub realizowanego na podstawie tzw. trójstronnej umowy szkoleniowej, zobowiązującej pracodawcę do zatrudnienia osoby przeszkolonej;
- egzaminów;
- przygotowania zawodowego dorosłych, które ma formę praktyki u pracodawcy i kończy egzaminem przeprowadzanym przez uprawnioną instytucję.

W roku 2017 na finansowanie powyższych zadań oraz innych form wsparcia określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy urzędy pracy dysponują środkami Funduszu Pracy w kwocie 3.247.784,1 tys. zł. Mogą również ubiegać się o dodatkowe środki z rezerwy Funduszu Pracy stanowiącej 360.864,9 tys. zł. Z rezerwy Funduszu Pracy w br. uruchomiono już kwotę 254.493,9 tys. zł. W ramach tych środków zapewniono finansowanie programów nakierowanych na likwidację widocznych na rynku pracy luk kompetencyjnych związanych z brakiem m. in. specjalistów medycznych i opieki długoterminowej w pełnej wnioskowanej wysokości 2.929,8 tys. zł.

Z kolei pracodawcy mogą otrzymać dofinansowanie kosztów szkoleń i egzaminów zatrudnionych pielęgniarek z Krajowego Funduszu Szkoleniowego. W 2017 r. pierwszeństwo w dostępie do środków KFS mają m.in. pracodawcy:

1) w sektorach przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna.

2) oferujący zatrudnienie w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.

W skali kraju na ten cel w br. przeznaczono dla powiatowych urzędów pracy 157.3 mln zł.

Wyrażam przekonanie, że podejmowane przez Państwa działania poprawią sytuację bezrobotnych pielęgniarek na rynku pracy oraz przyczynią się do podniesienia poziomu udzielanych świadczeń zdrowotnych i pielęgnacyjnych.

Z wyrazami szacunku,
Minister
Elżbieta Rafalska

Do wiadomości:

1. Marszałkowie Województw.
2. Dyrektorzy Wojewódzkich Urzędów Pracy.
3. Przewodnicząca Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych.

MINISTER RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ
DEPARTAMENT POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

DPS.Y.076.6.2017.WW

Warszawa, 30 maja 2017 r.

Pani Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Odpowiadając na pismo z dnia 25 kwietnia 2017 r., znak OI-PiP.0012.6.2017, przekazujące „Stanowisko Nr 1 XXXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 23 marca 2017 roku w sprawie uregulowania statusu prawnego pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej", Departament Pomocy i Integracji Społecznej uprzejmie wyjaśnia, że podejmowanie działań legislacyjnych dotyczących pracowników ochrony zdrowia nie należą do kompetencji Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ale do Ministerstwa Zdrowia.

Uprzejmie wyjaśniamy, że zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930, ze zm.) prowadzenie i zapewnienie miejsc w domach pomocy społecznej należy do zadań własnych gminy (przepis art. 17 ust. 2 pkt 3). Z kolei na podstawie art. 6 pkt 5 ustawy w.w ustawy dom pomocy społecznej jest jednostką organizacyjną pomocy społecznej (realizującą w gminie określone usługi z zakresu pomocy społecz-

nej). Pracownicy, w tym pielęgniarki, zatrudnieni w domach pomocy społecznej prowadzonych przez samorządy lokalne są pracownikami samorządowymi.

Jednocześnie Departament informuje, że pracownicy samorządowi są zatrudniani i wynagradzani ze środków pochodzących z budżetów tych samorządów, zgodnie z regulaminem wynagradzania ustalonym na podstawie ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 902, ze zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1786).

Informujemy również, że projekt z dnia 18 listopada 2016 r. rozporządzenia Rady Ministrów zmieniającego rozporządzenie w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych znajduje się na etapie prac legislacyjnych (Nr w wykazie prac RM - RD52) dostępny jest na stronie internetowej Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w Biuletynie Informacji Publicznej. Zakłada się, ze rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 1 lipca 2017 r.

Departament wyjaśnia także, że w w.w rozporządzeniu Rady Ministrów w załączniku Nr 3 w IV Tabeli lit. H w części III Jednostki organizacyjne pomocy społecznej Stanowiska pomocnicze i obsługi wpisane jest m. in. stanowisko pielęgniarki. Zatem możliwe jest, aby pracownicy ochrony zdrowia byli zatrudniani w dowolnej liczbie przez samorządy, o ile uznają one taką potrzebę i dysponują odpowiednimi środkami finansowymi na wypłatę wynagrodzeń dla tej grupy pracowników.

W tym miejscu trzeba zaznaczyć, że obowiązujące przepisy dają możliwość wydzielenia - w ramach struktury organizacyjnej podmiotu leczniczego - jednostki organizacyjnej w celu świadczenia usług zdrowotnych np. na terenie domu pomocy społecznej. Jest to możliwe na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2015 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, ze zm.). Niestety w praktyce takie działania nie są podejmowane przez podmioty lecznicze, mimo że wzrosły środki przeznaczane na świadczenia opieki zdrowotnej dostępne w DPS. Na podstawie Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna stawka kapitacyjna dla podopiecznych domów pomocy społecznej zadeklarowanych do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej wzrosła i obecnie wynosi 2,5, a dla pielęgniarki - 3,5.

Ponadto nic nie stoi na przeszkodzie, aby same pielęgniarki wykorzystywały obowiązujące - w obszarze opieki zdrowotnej - rozwiązania prawne i świadczyły swoje usługi w domach pomocy społecznej mając podpisane odpowiednie umowy z NFZ na świadczenia opieki długoterminowej. Niestety same pielęgniarki, szczególnie te z dłuższym stażem pracy, rzadko są zainteresowane takim rozwiązaniem.

Status prawny pielęgniarek i położnych regulują przepisy szczególne, w tym m. in. ustawa o działalności leczniczej oraz ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1251, z późn. zm.).

Zgodnie z art. 19 ust. 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej mogą one wykonywać zawód w ramach: umowy o pracę, stosunku służbowego, umowy cywilnoprawnej, wolontariatu oraz praktyk zawodowych wymienionych w art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej. W tej ustawie zawarte są regulacje dotyczące m. in. czasu pracy pracowników wykonujących zawody medyczne, niektórych uprawnień płacowych pracowników zatrudnionych w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej (do dodatku za wysługę lat, nagrody jubileuszowej, odprawy emerytalno-rentowej). W zakresie spraw wynikających z w/w ustawy właściwym jest Minister Zdrowia.

Dodatkowo Departament informuje, że art. 58 ust. 4 ustawy o pomocy społecznej daje DPS szersze uprawnienia w zakresie zatrudniania pielęgniarek, bowiem mają one możliwość pokrycia wydatków ponoszonych na niezbędne usługi pielęgnacyjne w zakresie wykraczającym poza uprawnienia wynikające z przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Wyjaśniamy także, że zgodnie z art. 54. ust. 1 ustawy, o pomocy społecznej prawo do umieszczenia w domu pomocy społecznej przysługuje osobie wymagającej całodobowej opieki z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności, niemogącej samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu, której nie można zapewnić niezbędnej pomocy w formie usług opiekuńczych.

Z kolei na podstawie ust. 3 tego przepisu osoba wymagająca wzmożonej opieki medycznej powinna być kierowana - na podstawie art. 33a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, ze zm.) - do zakładu opiekuńczo-leczniczego lub pielęgnacyjno-opiekuńczego (albo do innego odpowiedniego dla niej podmiotu leczniczego), a nie do domu pomocy społecznej.

Zatem jak wynika z powyższych regulacji osoby poważnie chore (leżące, wymagające wielu intensywnych oddziaływań medycznych) nie powinny przebywać w DPS, które świadczą usługi bytowe, opiekuńcze, wspomagające i edukacyjne (...), a nie usługi zdrowotne, w zakresie i formach wynikających z indywidualnych potrzeb osób w nich przebywających.

Z poważaniem
Dyrektor Departamentu Pomocy
i Integracji Społecznej
Krystyna Wyrwicka

F-I.3111.14.22.2017 Rzeszów, 2017-03-31

WOJEWODA
PODKARPACKI
ul. Grunwaldzka 15
35-959 Rzeszów

Anita Drążek
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie

Renata Michalska
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Marzanna Pelc
Wiceprzewodnicząca Podkarpackiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z/s w Przeworsku

W ślad za Państwa pismami w sprawie podwyżek wynagrodzeń dla pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych zatrudnionych na innych stanowiskach niż pielęgniarki i położne, tj. młodszego asystenta, asystenta czy też starszego asystenta, których nie uwzględniono w Porozumieniu z dnia 23 września 2015 r. pomiędzy Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Naczelna Radą Pielęgniarek i Położnych a Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministrem Zdrowia, informuję:

Odpowiadając na zapytanie Ministra Zdrowia dot. liczby pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podległych stacjach sanitarno-epidemiologicznych, planowanych podwyżek dla nich w 2017 r. wynikających z realizacji ww. Porozumienia oraz braków środków w moim budżecie z tego tytułu, przedmiotową informacje rozszerzyłam (na podstawie danych przekazanych przez WSSE w Rzeszowie) o liczbę pielęgniarek i położnych zatrudnionych na stanowisku młodszego asystenta, asystenta i starszego asystenta wykonujących czynności, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2016 r. poz. 1251 z późn. zm.) i brakującą kwotę środków w przypadku objęcia ich podwyżkami.

Liczę, iż podjęte działania przyczynią się do rozwiązania problemu podwyżek pielęgniarek pracujących w stacjach sanitarno-epidemiologicznych bez względu na zajmowane stanowisko.

Wojewoda Podkarpacki
Ewa Leniart

Spotkanie Komisji Ekspertów ds. Zdrowia z przedstawicielami środowisk pielęgniarek i położnych

W dniu 12 kwietnia 2017 r. przedstawiciele Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w osobach Wiceprezes Marioli Łodzińskiej, Wiceprezes Ewy Janiuk i Sekretarz Joanny Walewander uczestniczyli w Biurze Rzecznika Praw Obywatelskich w spotkaniu Komisji Ekspertów ds. Zdrowia w celu zdiagnozowania najważniejszych problemów tych grup zawodowych. W spotkaniu wzięli udział również przedstawiciele Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, Krajowa Konsultant w dziedzinie pielęgniarstwa, oraz członkowie Komisji Ekspertów ds. Zdrowia.

Rzecznik praw obywatelskich dr Adam Bodnar był na spotkaniu i przedstawił dotychczasowe działania i interwencje dotyczące zwiększenia liczby pielęgniarek i położnych wykonujących zawód, zwrócił uwagę na obciążenia wykonywanymi zadaniami, oraz nakładania nowych obowiązków zawodowych bez zapewnienia środków do ich realizacji. Przedstawiciele samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych przytoczyli dane jakie zostały opublikowane w najnowszym raporcie NRPiP stan na 31 grudnia 2016 r. zwracając uwagę na liczbę absolwentów szkół wyższych, którzy kończąc wydziały pielęgniarstwa tylko niewielkim procencie podejmuje pracę w zawodzie. W roku 2016 średnio na pięć tysięcy absolwentów w okręgowych izbach pielęgniarek i położnych zarejestrowało się 3836 osób, a pracę w zawodzie podjęło 1157 osób. Powodem, który zniechęca absolwentów do pracy w wyuczonym zawodzie są niskie płace, nadmiar trudnych obowiązków zawodowych w stosunku do liczby pielęgniarek i położnych na dyżurze, brak wytyczonej ścieżki kariery zawodowej i finansowej, zbyt duże obciążenie pracy czynnościami niemedycznymi, bardzo duża odpowiedzialność zawodowa.

Bardzo poważnym problemem dla polskiego społeczeństwa jest narastająca liczba pielęgniarek i położnych, które osiągną wiek emerytalny. W ciągu najbliższych czterech lat uprawnienia

emerytalne nabędzie ok 46 tys. pielęgniarek i ponad 5 tys. położnych. Kolejne 4 lata to liczba prawie 47 tys. pielęgniarek i ponad 6 tys. położnych. Przy takim deficycie wykwalifikowanej kadry nie ma już zastępowalności pokoleń w tym zawodzie. Brak wyliczenia faktycznych obsad pielęgniarskich i położniczych jest podstawą do intensywnych prac nad dostosowaniem prawnym do potrzeb i rzetelnego określenia norm zatrudnienia. Jednocześnie stale maleje liczba pielęgniarek w przeliczeniu na pacjenta. Według OECD w roku 2016 na 1000 pacjentów w Polsce przypadało 5,24 pielęgniarki w porównaniu do Szwajcarii, która posiada 17,56 pielęgniarki przy czym średnia wieku pielęgniarek wynosi 50 lat i ciągle rośnie, a tylko około 5% tej kadry to osoby w wielu do 30 lat. Ponadto podnoszono kwestię bezpieczeństwa pacjentów gdzie podczas dyżurów na oddziale niejednokrotnie pielęgniarka lub położna ma pod opieką 30 i więcej pacjentów. Zapewne w związku z brakiem pielęgniarek i położnych dotkliwym problemem jest brak pomocy w wykonywaniu prostych czynności pielęgnacyjno – opiekuńczych czy czynności niemedycznych, które mogą wykonywać np. opiekunowie medyczni. Jednocześnie z danych pozyskanych z NFZ wynika że pielęgniarki i położne zgłoszone są u dwóch i więcej pracodawców, i można przypuszczać, że gdyby pracowały tylko u jednego pracodawcy to system ochrony zdrowia byłby niewydolny w realizacji świadczeń zdrowotnych wymagających udziału pielęgniarki czy położnej. W praktyce nieznana jest rzeczywista liczba pielęgniarek i położnych, gdyż władze publiczne stosują różne kryteria oceny stanu osobowego tej grupy zawodowej. Dlatego istotne byłoby przyjęcie przepisów umożliwiających policzenie wszystkich pielęgniarek i położnych. Zwrócono uwagę na kształcenie zawodowe na wydziałach pielęgniarstwa i położnictwa, które powinno być finansowane ze środków publicznych w formie zawodu zamawianego. Absolwenci zawodów powinni w momencie opuszczania uczelni znać swoją drogę w zawodzie wraz z możliwością awansu i rozwoju finansowego i zawodowego. Pomocna byłaby też wycena w kontraktach z NFZ świadczenia usług pielęgniarskich i położniczych.

Z większością tych problemów boryka się środowisko położnych, szczególnie w aspekcie braku zastępowalności pokoleń a dodatkowo zostały w praktyce sprowadzone do roli podwykonawców poleceń lekarskich, co powoduje, że tracą gwarantowaną prawnie samodzielność wykonywania zawodu. Ma to wpływ na niekorzystny trend medyka-

lizacji porodów fizjologicznych. W tym aspekcie choćby pośrednio mogłoby pomóc zastąpienie zwolnienia chorobowego z jakich korzystają kobiety w ciąży rodzajem urlopu ciążowego, „przedmacieżyńskiego". Nie chodzi bowiem często o ich stan zdrowia, ale brak dostosowania środowiska pracy do potrzeb ciężarnych. W kobietach ciężarnych wywołuje to pewne poczucie, że są chore, a ciąża fizjologiczna jest stanem fizjologicznym, a nie chorobą.

Rzecznik praw obywatelskich Adam Bodnar podsumowując spotkanie zapowiedział podjęcie działań generalnych w ramach sygnalizowanych problemów. Wyraził nadzieję, że spotkanie jest początkiem współpracy RPO ze środowiskiem zawodowym pielęgniarek i położnych.

Pielęgniarki w Domach Pomocy Społecznej

„Osobie wymagającej całodobowej opieki z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności, niemogącej samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu, której nie można zapewnić niezbędnej pomocy w formie usług opiekuńczych, przysługuje prawo do umieszczenia w domu pomocy społecznej. Osobę wymagającą tej formy wsparcia kieruje się do domu pomocy społecznej odpowiedniego typu, zlokalizowanego jak najbliżej miejsca zamieszkania osoby kierowanej, chyba że okoliczności sprawy wskazują inaczej, po uzyskaniu zgody tej osoby lub jej przedstawiciela ustawowego na umieszczenie w domu pomocy społecznej".

„Dom pomocy społecznej świadczy usługi bytowe, opiekuńcze, wspomagające i edukacyjne na poziomie obowiązującego standardu, w zakresie i formach wynikających z indywidualnych potrzeb osób w nim przebywających. Organizacja domu pomocy społecznej, zakres i poziom usług świadczonych przez dom uwzględnia w szczególności wolność, intymność, godność i poczucie bezpieczeństwa mieszkańców domu oraz stopień ich fizycznej i psychicznej sprawności. Dom pomocy społecznej może również świadczyć usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób w nim niezamieszkujących.

Domy pomocy społecznej, w zależności od tego, dla kogo są przeznaczone, dzielą się na następujące typy domów, dla:

1) osób w podeszłym wieku;
2) osób przewlekle somatycznie chorych;
3) osób przewlekle psychicznie chorych;
4) dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie;
5) dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie;
6) osób niepełnosprawnych fizycznie".

Na terenie województwa podkarpackiego znajduje się 46 Domów Pomocy Społecznej. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych opracowała Raport – Zabezpieczenie społeczeństwa polskiego w świadczenia pielęgniarek i położnych, który wskazuje na wzrastające zjawisko niedoboru pielęgniarek i położnych w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Polski.

Zachodzące procesy i zjawiska demograficzne i społeczno – ekonomiczne w społeczeństwie polskim, w szczególności starzenie się społeczeństwa i niewydolność opiekuńcza rodzin, zwiększający się odsetek ludzi samotnych może skutkować zwiększeniem zapotrzebowania na świadczenia pomocy społecznej. Jedną z form pomocy jest możliwość pobytu w domu pomocy społecznej, który między innymi zabezpiecza pielęgnację, a więc świadczenia realizowane przez profesjonalistów jakimi są pielęgniarki i położne. Istotnym problemem jest brak kadry pielęgniarskiej. W związku z powyższym Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych w sierpniu ubiegłego roku zwróciła się do Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych z prośbą o wypełnienie ankiety, której wyniki będą służyć do rozmów prowadzonych przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych z Ministrem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej i opracowania zapotrzebowania na kadrę pielęgniarską.

Na podstawie przeprowadzonej analizy stwierdzono, że wypełnioną ankietę odesłało 31 Domów Pomocy Społecznej z 46 funkcjonujących na terenie województwa podkarpackiego. W Domach tych zamieszkuje 3034 osoby, wśród których 705 osób objętych jest pielęgniarską opieką długoterminową domową, natomiast 48 osób oczekuje na taki rodzaj opieki. 1628 osób wymaga wzmożonej opieki pielęgniarskiej.

Wśród 1390 osób zespołu terapeutycznego zatrudnionych jest 296 pielęgniarek. Zdecydowana większość z nich posiada kurs kwalifikacyjny. Są też pielęgniarki, które otrzymały tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa.

Średnia wieku pielęgniarek też nie jest zadawalająca. Najwięcej zatrudnionych pielęgniarek jest w wieku 41-50 lat życia.

Z kolei wynagrodzenia brutto pielęgniarek zatrudnionych w Domach Pomocy Społecznej kształtują się w przedziale 1700-3300 zł. Na podstawie przesłanych informacji do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie wynika, że tylko część koleżanek otrzymało podwyżki i były to kwoty od 50,00 zł – 170,00 zł brutto miesięcznie tak jak inni pracownicy Domów Pomocy Społecznej.

Pielęgniarki zatrudnione w Domach Pomocy Społecznej wykonują bardzo odpowiedzialną i trudną pracę, a ich wynagrodzenie często nie jest adekwatne do posiadanych umiejętności i uzyskanych kwalifikacji. Chcą być tak samo wynagradzane jak koleżanki zatrudnione w podmiotach leczniczych, dlatego coraz częściej wyrażają swój sprzeciw.

W Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych utworzono Zespół ds. Domów Pomocy Społecznej. W spotkaniach tego Zespołu uczestniczą pielęgniarki tam pracujące. Podczas spotkań wypracowują wnioski, które potem kierujemy do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, naszych decydentów i osób odpowiedzialnych za funkcjonowanie Domów Pomocy Społecznej. Zachęcamy Panie do włączenia się do prac w naszym Zespole.

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie
Renata Michalska

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Od 1 maja 2017 r. zmiany w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych

System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK) jest systemem teleinformatycznym tworzonym przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, jego zadaniami są:

- gromadzenie informacji pozwalających na określenie zapotrzebowania na miejsca szkoleniowe w określonych dziedzinach medycyny i farmacji oraz w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia;
- monitorowanie kształcenia podyplomowego pracowników medycznych;
- monitorowanie przebiegu kształcenia specjalizacyjnego pracowników medycznych;
- wspomaganie procesu zarządzania systemem kształcenia pracowników medycznych;
- wsparcie przygotowania i realizacji umów, o których mowa w art. 16j ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, w ramach modułu System Informatyczny Rezydentur.

Poza tym w przypadku pielęgniarek i położnych przetwarzane są w nim dane określone w przepisach wydanych na podstawie art. 67, art. 71-74, art. 76-79 i art. 82 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.

INFORMACJA DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

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

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

Do korzystania z SMK niezbędne będą:

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

I. Założenie konta w SMK.

W celu dokonywania czynności w SMK konieczne będzie założenie konta w tym systemie. (szczegóły jak należy założyć konto podamy wkrótce po uruchomieniu SMK przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia).

II. Potwierdzenie tożsamości.

Po założeniu konta konieczne będzie potwierdzenie swojej tożsamości, będzie to możliwe na kilka sposobów:

- za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub
- za pomocą darmowego profilu zaufanego ePUAP (szczegółowe informacje na temat profilu zaufanego można zobaczyć tutaj http://epuap.gov.pl/wps/portal) lub
- właściwego organizatora kształcenia pielęgniarek i położnych przeprowadzającego kształcenie lub
- właściwą okręgową izbę pielęgniarek i położnych do której należymy lub Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych.

III. Weryfikacja uprawnień.

Kolejną czynnością będzie złożenie wniosku o weryfikację uprawnień do właściwej okręgowej izby pielęgniarek i położnych za pomocą systemu SMK. Ważne jest, aby dane podawane we wniosku zgadzały się z tymi, które posiada okręgowa izba pielęgniarek i położnych.

INFORMACJA DLA ORGANIZATORÓW KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Przejdź do komunikatu Ministerstwa Zdrowia dla organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w sprawie prowadzenia kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych za pośrednictwem SMK.

Zmiany dotyczą również organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1251 ze zm.) którzy również za pomocą SMK będą składać wnioski o wpis, wpis zmiany danych, przesyłać informację o planowanych terminach rozpoczę-

cia i zakończenia kształcenia podyplomowego.

Do korzystania z SMK niezbędne będą:

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

I. Założenie konta w SMK.

W celu dokonywania czynności w SMK konieczne będzie założenie konta w tym systemie. (szczegóły jak należy założyć konto podamy wkrótce po uruchomieniu SMK przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia).

II. Potwierdzenie danych podmiotu.

Po założeniu konta konieczne jest potwierdzenie danych podmiotu, będzie to możliwe na kilka sposobów:

- za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub
- za pomocą darmowego podpisu potwierdzanego profilem zaufanym ePUAP (szczegółowe informacje na temat profilu zaufanego można zobaczyć tutaj http://epuap.gov.pl/wps/portal) lub
- za pośrednictwem właściwej okręgowej izby pielęgniarek i położnych lub Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych.

III. Weryfikacja uprawnień.

Kolejną czynnością będzie złożenie wniosku o weryfikację uprawnień do właściwej okręgowej izby pielęgniarek i położnych za pomocą systemu SMK.

IV. Kierownicy specjalizacji.

Kierownicy Specjalizacji również będą zobligowani do posiadania konta w systemie SMK. W tym przypadku potwierdzenie tożsamości będzie odbywać się na zasadach jak w przypadku pielęgniarki i położnej. Natomiast weryfikacji uprawnień dokonywać będzie właściwy organizator kształcenia pielęgniarek i położnych.

POZOSTAŁE INFORMACJE

Odpowiedzialnym za budowę systemu i jego obsługę jest Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia. http://www.csioz.gov.pl

Od 1 maja 2016 r. SMK został uruchomiony dla diagnostów laboratoryjnych i farmaceutów. Dla ww. grup zawodowych przygotowano instrukcję obsługi funkcjonalności systemu, którą można zobaczyć pod adresem:

http://www.mz.gov.pl/wp-content/uploads/2016/05/instrukcja-obslugi-funkcjonalnosci-systemu-monitorowania-ksztalcenia-pra....pdf

Podręcznik użytkownika SMK – Samorząd Pielęgniarek i Położnych (PDF, 2.4 MB)

W przypadku pytań bądź wątpliwości do Państwa dyspozycji Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia uruchomiło także infolinię 22 597-09-21 czynną w godzinach 9:00 – 15:00 oraz skrzynkę e-mail smk-serwis@ezdrowie.gov.pl

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Stanowisko

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 25 maja 2017 r.

w sprawie poparcia Stanowiska Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie z dnia 9 maja 2017 roku w sprawie sprzeciwu wobec Stanowiska Rady Kierowników Wojewódzkich Podmiotów Leczniczych z dnia 18 kwietnia 2017 roku

skierowane do:

- Ministra Zdrowia
- Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
- Wojewody Małopolskiego
- Marszałka Województwa Małopolskiego
- Małopolskiego Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w pełni popiera Stanowisko Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie z dnia 9 maja 2017 roku w sprawie sprzeciwu wobec Stanowiska Rady Kierowników Wojewódzkich Podmiotów Leczniczych z dnia 18 kwietnia 2017 roku.

W ocenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie zgłoszona przez Radę Kierowników Wojewódzkich Podmiotów Leczniczych propozycja uruchomienia procedury naboru do pracy w Polsce personelu pielęgniarskiego ze wschodu Europy, głównie z Ukrainy i Białorusi jako rozwiązanie zwiększającego się deficytu kadry pielęgniarskiej w polskich placówkach medycznych jest nie do przyjęcia.

Pragniemy zwrócić uwagę, że samorząd zawodowy realizuje swoje obowiązki m.in. poprzez ustalanie standardów zawodowych oraz współdziała w ustalaniu kierunków rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce. W trosce o należyte wykonywanie zawodu, szczególnie dąży do poprawy warun-

ków pracy i godziwego wynagrodzenia pielęgniarek, gdzie większość z nich nie ma odpowiednio zabezpieczonego środowiska pracy. Objawia się to brakiem właściwego poziomu udzielanych świadczeń zdrowotnych stosownie do stanu zdrowia pacjentów i potrzeb pielęgnacyjnych. Dlatego wytyczenie właściwej ścieżki rozwoju oraz uatrakcyjnienie zawodu, a także perspektywa awansu zawodowego i zapewnienie pracy w godziwych warunkach i za godziwe wynagrodzenie powinny zapobiec odchodzeniu od zawodu pielęgniarki i zachęcić do jego wyboru.

Zupełnie niezrozumiałym dla nas jest propozycja wdrożenia ogólnokrajowego programu pozyskiwania do pracy w Polsce personelu pielęgniarskiego ze wschodu Europy, głównie z Ukrainy i Białorusi ze względu na posiadaną, dość dużą liczbę absolwentów, którzy kończąc studia pozostają bez pracy, bądź wyjeżdżają za granicę w poszukiwaniu lepszych i atrakcyjniejszych warunków pracy.

W ocenie Prezydium proponowane przez Radę Kierowników Wojewódzkich Podmiotów Leczniczych w Małopolsce rozwiązania, nie doprowadzą do oczekiwanej długofalowej poprawy sytuacji pielęgniarek, ponieważ prestiż zawodowy i wynagrodzenie za ich pracę w Polsce bardzo się różni od innych krajów Unii Europejskiej. Nie bez znaczenia pozostaje również problem emigracji zarobkowej tej grupy zawodowej.

PORPiP w Krośnie mając na uwadze dobro funkcjonowania systemu ochrony zdrowia uważa, że konieczne jest podjęcie działań zmierzających do:

- uregulowania obsad pielęgniarskich i położniczych poprzez wprowadzenie do tzw. zapisów koszykowych konkretnych wskaźników, które zostały wypracowane na podstawie badań i pomiarów w dużej ilości oddziałów szpitalnych,
- utrzymania kształcenia w zawodzie pielęgniarki i położnej na poziomie studiów I i II stopnia,
- wprowadzenia rocznych, płatnych staży dla absolwentów wydziałów pielęgniarstwa oraz wzmocnienie i promocję zawodu pielęgniarki w Polsce,
- uregulowania wynagrodzenia dla wszystkich pielęgniarek i położnych, bez względu na miejsce wykonywania zawodu z powodu pogłębiającej się dysproporcji oraz opracowania odpowiednich poziomów wynagrodzeń w zależności od posiadanych kwalifikacji, zaczynając od płacy minimalnej.

Sekretarz Okręgowej
Rady Pielęgniarek i Położnych
Ewa Czupska

Przewodnicząca Okręgowej
Rady Pielęgniarek i Położnych
Renata Michalska

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Stanowisko

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 25 maja 2017 r.

w sprawie wprowadzenia do systemu kształcenia zawodu asystentka pielęgniarska

skierowane do:
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

W związku z pojawiającymi się licznymi informacjami dotyczącymi zamiaru wprowadzenia do systemu kształcenia kolejnego zawodu tj. asystentka pielęgniarska Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie wyraża zdecydowany sprzeciw wobec tego rodzaju działań.

Zwracamy uwagę, że w systemie ochrony zdrowia funkcjonuje już osoba, która współpracuje z pielęgniarką w zakresie planowania i realizowania opieki nad osobą chorą i niesamodzielną oraz pomaga pielęgniarce w trakcie wykonywania zabiegów pielęgniarskich, jak również wykonuje polecenia pielęgniarki dotyczące realizacji opieki. Taką osobą jest opiekun medyczny. Należy podkreślić, że zawód ten jest uregulowany oraz ma podstawę programową z której wynikają umiejętności i uprawnienia. W świetle powyższego wydaje się zupełnie niecelowe wprowadzanie do systemu kształcenia zawodu asystentki pielęgniarskiej.

W naszej ocenie działania wszystkich podmiotów funkcjonujących w ochronie zdrowia powinny być ukierunkowane na stwarzanie warunków do rozwoju i zwiększenia liczby pielęgniarek jako zawodu samodzielnego, profesjonalnego, mającego największe merytoryczne i praktyczne przygotowanie do realizacji świadczeń zdrowotnych w tym m. in. funkcji opiekuńczej w stosunku do pacjenta.

Przeciwdziałanie sytuacji zwiększenia się niedoboru na rynku pracy pielęgniarek w szczególności przez odpływ absolwentów do pracy za granicą nie powinno w naszej ocenie polegać na obniżaniu pozycji tego zawodu.

Zaznaczyć należy, że w polskim systemie opieki zdrowotnej nie brakuje personelu realizującego świadczenia opiekuńcze, natomiast brak jest wysoko wykfalifikowanej kadry pielęgniarskiej. Niewątpliwie zwiększenie liczby osób wykonujących zawód pielęgniarki z pewnością przyczyniłoby się do poprawy sytuacji w systemie opieki zdrowotnej.

Przyjęte stanowisko jest wyrazem troski o rozwój polskiego pielęgniarstwa, ochronę samodzielności zawodowej, a także o jakość świadczonej opieki nad społeczeństwem.

Sekretarz Okręgowej
Rady Pielęgniarek i Położnych
Ewa Czupska

Przewodnicząca Okręgowej
Rady Pielęgniarek i Położnych
Renata Michalska

Do wiadomości:
1. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Opinia Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego dotycząca prawidłowego przygotowania rąk do pracy personelu medycznego w kwestii dotyczącej malowania paznokci lakierem hybrydowym, żelowym

Ręce personelu medycznego są podstawowy narzędziem pracy, to bardzo aktywna i bezpośrednia droga przenoszenia patogenów ze źródła/rezerwuaru zakażenia na osobnika wrażliwego. Dlatego tak duży nacisk kładzie się na właściwe przygotowanie rąk do pracy.

Jak wskazują liczne doniesienia i publikacje, właściwa higiena rąk jest skutecznym sposobem zmniejszenia ryzyka zakażeń podczas wykonywania zabiegów oraz opieki nad pacjentem.

Przeprowadzone badania w tym zakresie wykazały, że liczba bakterii na paznokciach po dezynfekcji, w przypadku gdy są one pokryte lakierem lub odżywką jest istotnie większa w porównaniu z płytką pozbawioną lakiem. Analizując stopień redukcji drobnoustrojów zauważono także niższy poziom redukcji komórek tworzących kolonie bakteryjne na paznokciach u osób z lakierem w porównaniu do osób bez polakierowanych paznokci (Piwowarczyk J., Edel E., Wynd C Rayan C).

Wytyczne WHO na podstawie: WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care 2009 wskazują jednoznacznie, że przystępując do pracy należy mieć krótkie, naturalne paznokcie (mniej niż 0,5 cm długości). Nie jest również zalecane noszenie pierścionków lub innej biżuterii w trakcie opieki nad pacjentem.

Mając na uwadze powyższe stoję na stanowisku, że personel przed przystąpieniem do opieki nad chorym i wykonaniem higieny rąk powinien bezwarunkowo:

- założyć odzież z krótkim rękawem lub podwinąć rękawy
- zdjąć biżuterię i zegarek
- mieć krótkie paznokcie (końcówki mniej niż 0,5 cm)
- nie nosić sztucznych, żelowych lub hybrydowych paznokci
- usunąć lakier lub odżywkę z paznokci

Zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j. Dz.U.2016.1866 z dnia 18.11.2016 r.), w art. 11 ust. 1 „Kierownicy podmiotów leczniczych oraz inne osoby udzielające świadczeń zdrowotnych są obowiązani do podejmowania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych." Z kolei art. 11 ust. 2 pkt 3 lit. a stanowi, że działania, o których mowa w ust. 1 obejmują w szczególności: opracowywanie, wdrożenie i sprawowanie nadzoru nad procedurami zapobiegającymi zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym dekontaminacją skóry i błon śluzowych lub innych tkanek. Art. 14 i 15 tej ustawy deleguje te czynności na Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych (Dz.U.2010.100.646), ma obowiązek oceny prawidłowości wykonywania procedur w ramach kontroli wewnętrznych.

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa
epidemiologicznego
dla województwa podkarpackiego
dr n. o zdr. Barbara Stawarz

VIII Międzyuczelniana Olimpiada Pielęgniarska im. Janiny Fetlińskiej

Dnia 12 maja 2017 r. w siedzibie Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu został przeprowadzony finał VIII Międzyuczelnianej Olimpiady Pielęgniarskiej im. Janiny Fetlińskiej. Bardzo dobrze zaprezentowały się studentki III roku kierunku Pielęgniarstwo Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie.

Pani Natalia Frodyma została zwycięzczynią tegorocznej olimpiady pielęgniar-

skiej a Pani Karolina Bzdek otrzymała wyróżnienie.

Olimpiada Pielęgniarska im. Janiny Fetlińskiej organizowana jest dla studentów III roku Pielęgniarstwa studiów stacjonarnych. Jest to przedsięwzięcie organizowane rokrocznie przez kilkanaście uczelni kształcących przyszłe pielęgniarki w Polsce. W tegorocznej ósmej edycji udział wzięły: Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Pigonia w Krośnie, Państwowa Medyczna Wyższa Szkoła Zawodowa w Opolu, Podhalańska Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nowym Targu, Akademia Techniczno-Humanistyczna w Bielsku Białej, Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nowym Sączu, Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Oświęcimiu, Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie, Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Państwowa Wyższa Szkoła Techniczno-Ekonomicznej w Jarosławiu.

Olimpiada przebiegała w trzech etapach:

I etap w formie pisemnej (test jednokrotnego wyboru)

II etap w formie ustnej i pisemnej (proces pielęgnowania)

III etap - prezentacja multimedialna

Etap I

I etap odbywał się równocześnie we wszystkich uczelniach biorących udział w VIII Olimpiadzie Pielęgniarskiej w dniu 7 marca 2017 r. Studenci III roku Pielęgniarstwa zmagali się z testem przygotowanym przez Komitet Organizacyjny Olimpiady. Test zawierał 60 pytań i odpowiadał efektom kształcenia z przedmiotów: Podstawy Pielęgniarstwa, Choroby wewnętrzne i Pielęgniarstwo Internistyczne, Chirurgia i Pielęgniarstwo Chirurgiczne, Pediatria i Pielęgniarstwo Pediatryczne, Anestezjologia i Pielęgniarstwo w Zagrożeniu Życia oraz Podstawowej Opieki Zdrowotnej. Uczestnicy mieli 60 minut na jego rozwiązanie. Pięcioro studentów z najwyższymi wynikami awansowało do II Etapu.

Etap II

II etap odbył się równolegle na uczelniach startujących w VIII Olimpiadzie Pielęgniarskiej im. Janiny Fetlińskiej w dniu 4 kwietnia 2017 r. Polegał on na pisemnym opracowaniu procesu pielęgnowania na podstawie opisu przypadku, a następnie omówieniu go przed Wydziałową Komisją II Etapu Olimpiady. Dwie studentki z najlepszymi wynikami zostało zakwalifikowanych do kolejnego III Etapu.

Etap III

III etap Olimpiady – finał – odbył się w dniu 12 maja 2017 r. o godzinie 10.00 w siedzibie Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu. Etap ten polegał na przedstawieniu i merytorycznym omówieniu przez uczestników prezentacji multimedialnej.

Temat prezentacji, jednakowy dla wszystkich uczestników, brzmiał: „Dobra praktyka pielęgniarska w kontroli bólu".

Zgodnie z regulaminem olimpiady przyszłoroczny finał dziewiątej edycji Międzyuczelnianej Olimpiady Pielęgniarskiej im. Janiny Fetlińskiej będzie miała miejsce w murach naszej Uczelni.

Jeszcze raz serdecznie gratulujemy Natalii i Karolinie świetnego wyniku uzyskanego na Olimpiadzie i życzymy dalszych sukcesów naukowych.

M. Dziura, A. Kijowska

Symbolika Zawodu Pielęgniarki

16 maja 2017 r. w PWSZ SANOK

W dniu 16 maja 2017 roku w Centrum Sportowo-Dydaktycznym Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku, Instytut Medyczny, Zakład Pielęgniarstwa po raz trzynasty zorganizował Uroczystość Symboliki Zawodu Pielęgniarki, podkreślając wyjątkową rangę zawodu pielęgniarki, kultywując dawną tradycję.

Uroczystość Symboliki Zawodu Pielęgniarki rozpoczęła się od wprowadzenia zapalonej lampki Florence Nightingale.

Następnie Dyrektor Instytutu Pielęgniarstwa mgr Ewa Poźniak powitała zaproszonych gości: władze miasta, powiatu, uczelni, oraz gości z Okręgowej Rady Pielęgniarek Położnych w Krośnie i PWSZ im. Stanisława Pigonia w Krośnie, dyrektorów i naczelne pielęgniarki szpitali, pielęgniarki oddziałowe oraz studentów Instytutu Medycznego. Osobami dokonującymi zawodowej inicjacji były Joanna Zacharska – opiekun II roku studentów pielęgniarstwa i Aneta Mielnik – Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa PWSZ.

Otwarcia Uroczystości Symboliki Zawodu Pielęgniarki dokonała Jej Magnificencja Rektor PWSZ im. Jana Grodka doc. dr Elżbieta Cipora. W swoim przemówieniu nawiązała do przeszłości kształcenia pielęgniarek, których znaczącym wydarzeniem była Uroczystość Symboliki Zawodu nazywana „czepkowaniem". W procesie edukacji jest ona istotnym elementem w kształtowaniu tożsamości zawodowej pielęgniarek.

Podczas uroczystości 51 studentów (44 kobiety i 7 mężczyzn) II roku kierunku Pielęgniarstwo złożyło ślubowanie i otrzymało czepek będący symbolem zawodu.

Choć od 1991 r. czepek jest jedynie elementem stroju galowego pielęgniarek i nie mają one obowiązku noszenia go w trakcie pracy. Czepkowanie to znak przyjęcia pierwszego stopnia zawodowego wtajemniczenia.

Czepek – symbol pokory, mundur – ubóstwa i poświęcenia, lampka (kopia tej, która towarzyszyła Florence Nightingale w pielęgnowaniu rannych żołnierzy) – życzliwej opieki, a także pełniący rolę integracyjną hymn – wciąż pozostają żywymi symbolami pielęgniarstwa.

Następnie swoje odczyty i przemówienia wygłosili m.in.: mgr Renata Michalska Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie oraz przedstawiciele władz samorządowych.

Studenci II roku kierunku pielęgniarstwo, ślubowali przestrzegać zasad etyki zawodowej następnie otrzymali czepki i odśpiewali hymn pielęgniarek. W pierwszej kolejności czepki otrzymali studenci, którzy uzyskali najwyższe wyniki w nauce.

1. Justyna Stawarczyk
2. Justyna Tymińska
3. Katarzyna Zając
4. Angelika Chrapek
5. Aleksandra Śnieżek
6. Karolina Sobota
7. Ewelina Śmigiel
8. Estera Jursa

Podczas Uroczystości Symboliki Zawodu Pielęgniarki wyróżnieni zostali studenci działający w Kole Wolontariatu. Dyplomy wręczyła Prezes Powiatowego Centrum Wolontariatu w Sanoku Czesława Kurasz.

1. Monika Bober
2. Wioletta Boroń
3. Klaudia Chrabąszcz
4. Angelika Chrapek
5. Łukasz Chudziak
6. Estera Jursa
7. Weronika Kolbuch
8. Karolina Sobota
9. Justyna Stawarczyk
10. Ewelina Śmigiel
11. Aleksandra Śnieżek
12. Karolina Ziemiańska

Okolicznościowe dyplomy oraz nagrody książkowe otrzymali studenci aktywnie działający w Studenckim Kole Naukowym Pielęgniarek.

1. Wioletta Boroń

2. Estera Jursa
3. Weronika Kolbuch
4. Paulina Poznańska
5. Karolina Sobota
6. Justyna Stawarczyk

W czasie Uroczystości Symboliki Zawodu Pielęgniarki dr Grażyna Rogala-Pawelczyk – prorektor ds. Nauki i Rozwoju, Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Warszawie wygłosiła wykład pt.: „Symbole w zawodzie pielęgniarki".

Uroczystość uświetnił występ muzyczny przygotowany przez pracowników i studentów Zakładu Edukacji Artystycznej w Zakresie Sztuki Muzycznej PWSZ im. J. Grodka w Sanoku tj.: dr Elżbieta Przystasz, dr Iwona Bodziak, mgr Zofia Kielar oraz mgr Robert Handermander.

W Instytucie Medycznym została otwarta sala historyczna, która przedstawia dziedzictwo i utrwala pamięć działalności pielęgniarek w naszym regionie. Każdy zawód ma swoje uwarunkowania historyczne, dlatego zgromadzone w niej eksponaty, zdjęcia, książki oraz dokumenty pozwalają poznać historię zawodu pielęgniarki.

„Znajomość własnych korzeni daje poczucie przynależności, więzi i dumy, poczucie tożsamości zawodowej. Inspiruje i dodaje sił do pracy na rzecz rozwoju profesji"

Krystyna Wolska-Lipiec

To był wyjątkowy dzień dla studentów II roku kierunku Pielęgniarstwo. Podczas uroczystości na twarzach od początku do końca widoczne były emocje. Uroczystość została zakończona wspólnymi zdjęciami i gratulacjami.

W Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Sanoku pielęgniarstwo to kierunek niezwykle ważny, a władze uczelni ogromną wagę przywiązują do jego rozwoju. Od tego roku akademickiego uruchomione zostały na przykład studia magisterskie, a w najbliższych planach szkoły jest budowa Centrum Symulacji Medycznej, gdzie - na wzór amerykańskich jednostek tego typu – studenci pielęgniarstwa i ratownictwa medycznego szkolić będą swe umiejętności m.in. na symulatorach wiernie oddających reakcje żywych ludzi. Może dlatego nie dziwi fakt, że chętnych by studiować ten kierunek na PWSZ w Sanoku nie brakuje.

Joanna Zacharska

Uroczystości w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie

23 maja 2017 r. w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie odbyło się uroczyste wręczenie symbolicznych czepków studentom II roku kierunku Pielęgniarstwo oraz wręczenie dyplomów licencjata pielęgniarstwa absolwentom studiów stacjonarnych.

Był to dzień szczególny, zarówno dla studentów II roku pielęgniarstwa, gdyż otrzymali symbol czepka pielęgniarskiego, który utożsamia ich z przynależnością do grupy zawodowej pielęgniarek i pielęgniarzy, jak również dla absolwentów pielęgniarstwa, ponieważ wręczono im dyplom licencjata pielęgniarstwa, który wraz z prawem wykonywania zawodu otwiera im bramy kariery zawodowej.

Na uroczystość przybyli i swoje słowa skierowali do studentów i absolwentów: Jego Magnificencja Rektor prof. dr hab. Grzegorza Przebinda, Dyrektor Instytutu Zdrowia i Gospodarki dr Renata Rabiasz, Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie mgr Renata Michalska, Dyrektor Wojewódzkiego szpitala Podkarpackiego w Krośnie dr inż. Piotr Lenik, Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Sanoku mgr Aneta Mielnik. Uroczystość prowadziła pani kierownik Zakładu Pielęgniarstwa mgr Małgorzata Dziura wraz z opiekunem II roku dr Edytą Kwilosz.

Wśród zaproszonych gości obecni byli: Prorektor ds. Studiów dr Dominik Wróbel, Kwestor PWSZ mgr Jadwiga Zych, prof. ndzw. Danuta Zarzycka - pierwszy a zarazem wieloletni Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa naszej Uczelni, Dyrektor Instytutu Gospodarki i Polityki Społecznej poprzedniej kadencji dr Hanna Kachaniuk, Dyrektor Instytutu Politechnicznego dr Agnieszka Woźniak.

Na uroczystość przybyli również: Prezes Stowarzyszenia „Czyń dobro mimo wszystko” pani Kamila Bogacka, pielęg-

niarka naczelna Krośnieńskiego Szpitala mgr Dorota Kostrzewa, pielęgniarka naczelna Szpitala Specjalistycznego w Jaśle mgr Jadwiga Małek, mgr Krystyna Krygowska Konsultant Wojewódzki w dziedzinie położnictwa, dr Tadeusz Paweł Wasilewski Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego (woj. lubelskie), mgr Zenona Radwańska Konsultant Wojewódzki ds. pielęgniarstwa onkologicznego oraz przedstawicielki środowiska pielęgniarskiego ziemi krośnieńskiej, mentorki, Pielęgniarki Oddziałowe i liczne grono wykładowców.

Gościem specjalnym był P.T. Kazimierz Kaczor.

W czasie uroczystości odbyło się uroczyste ślubowanie oraz wręczenie dyplomów licencjata pielęgniarstwa absolwentom.

W pierwszej kolejności wręczono dyplomy z wyróżnieniem, które otrzymali: Beata Dziob, Barbara Fugas, Marta Jezior, Dominika Koszyk, Milena Mąka, Justyna Niepokój, Mariola Niezgoda, Magdalena Pikuła, Paulina Raś, Aleksandra Zajchowska.

Dyplom i nagrodę za wyróżniającą się pracę licencjacką otrzymały: Moni-

ka Zdebik, Katarzyna Lejkowska, Martyna Wajda, Paulina Mercik, Milena Mąka, Weronika Jachym, Natalia Kozak, Dominika Koszyk, Barbara Fugas, Klaudia Maciaszkiewicz, Klaudia Zbylut.

Fundatorem nagród była Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Absolwentom wręczono także dyplomy oraz nagrody za aktywną działalność w Studenckich Kołach Naukowych: SKN wolontariatu, SKN Biologiczno-Medyczne oraz Studenckiego Koła Honorowych dawców krwi potencjalnych dawców szpiku. Specjalne wyróżnienie otrzymała również Marta Jezior - pełniąca funkcję starosty roku.

Po zakończeniu Dyplomatorium rozpoczęła się część uroczystości poświęcana symbolice zawodu pielęgniarki. Studenci II roku studiów stacjonarnych złożyli przyrzeczenie pielęgniarskie, odśpiewali hymn pielęgniarski oraz otrzymali emblemat czepka pielęgniarskiego, oznaczający symboliczny wymiar przyszłej przynależności do grona zawodowego pielęgniarek i pielęgniarzy.

Podziękowania władzom uczelni oraz nauczycielom akademickim PWSZ Krosno w imieniu absolwentów złożyła pani

Marta Jezior, a w imieniu studentów II roku pan Marek Gazda.

W czasie Uroczystości swoją pracę przedstawiła także Natalia Frodyma, studentka III roku, laureatka tegorocznej VIII Międzyuczelnianej Olimpiady Pielęgniarskiej im. dr Janiny Fetlińskiej, która 12 maja br. w Nowym Sączu zdobyła pierwsze miejsce.

Druga część spotkania o charakterze empiryczno-historycznym była poświęcona zaprezentowaniu wzorca osobowego, sylwetki Św. Matki Teresy z Kalkuty. Specjalny gość zaproszony na uroczystość ksiądz prałat Kazimierz Kaczor wygłosił wykład na temat: „Opieka i troska o drugiego człowieka, jako sens życia św. Matki Teresy z Kalkuty".

Podsumowaniem Uroczystości był występ studenta II roku - pana Piotra Michny, który zaśpiewał autorską piosenkę o Matce Teresie z Kalkuty.

Na zakończenie były kwiaty, podziękowania i pamiątkowe zdjęcia.

E.K.

FAS - Fatalne Alkoholu Skutki

FAS[1] (ang. Fetal Akohol Syndrome), czyli płodowy zespół alkoholowy, jest wiodącą przyczyną zaburzeń rozwoju dzieci, w tym poważnych zaburzeń zachowania i problemów społecznych. W różnych krajach występuje z częstotliwością od 0,2 do 9 przypadków na tysic zdrowych urodzeń. W Polsce nie ma precyzyjnych statystyk, ale dane szacunkowe wskazują cyfry zbliżające się do tej górnej granicy.

FAS wzbudza wiele emocji wśród osób prywatnie i profesjonalnie troszczących się o zdrowie najmłodszych. Wywołuje zdziwienie, że nawet znikoma ilość alkoholu w czasie ciąży może wywołać tak znaczące trwałe negatywne konsekwencje dla rozwoju dziecka. Powoduje niepokój towarzyszący wielu kobietom, które nie spodziewając się, że są w ciąży, spożyły niewielką ilość alkoholu na początku jej trwania. Pozostaje wtedy nadzieja, bez żadnej gwarancji, że nastąpiło to w momencie mniej znaczących przemian w kształtowaniu układu nerwowego dziecka i może skutki nie będą dojmujące. Wywołuje też frustrację wynikającą ze świadomości, że temu poważnemu, trwałemu zaburzeniu można skutecznie zapobiec w prosty sposób - rezygnując ze spożywania alkoholu w czasie całego trwania ciąży.

FAS - RÓŻNE OBLICZA

Powszechne przekonanie o szkodliwości alkoholu w czasie ciąży koncentruje się na skutkach dla rozwoju fizycznego. Najczęściej wymienia się niską masę urodzeniową, słabe przybieranie na wadze, trudności z karmieniem, niedobory wzrostu. Wiedza o trwałych negatywnych konsekwencjach narażenia na działanie alkoholu w okresie prenatalnym dla rozwoju psychicznego dziecka nie jest już tak oczywista. Czasem jest kwestionowana na podstawie przykładów dzieci matek spożywających alkohol w czasie ciąży, których rozwój przebiega względnie prawidłowo. Najczęściej takie przekonanie jest fałszywe. Wynika ze słabej znajomości istoty FAS i niedostrzegania jego specyficznych objawów u tych właśnie dzieci.

FAS[2] jest zaburzeniem, którego przyczyna jest wrodzona, pierwsze objawy są możliwe do zdiagnozowania w okresie niemowlęcym, a skutki manifestują się przez całe życie z określoną dynamiką rozwojową. Dlatego efekty działania alkoholu w okresie prenatalnym ujmowane są w dwu aspektach: płodowego zespołu alkoholowego obserwowanego we wczesnym dzieciństwie (FAS) i jego efektów przejawiających się na przestrzeni całego życia (FAE).

FAS - {ang. Fetas Akohol Syndrome) - płodowy zespół alkoholowy - zespół wad wrodzonych i zaburzeń będących efektem ekspozycji na działanie alkoholu etylowego w okresie płodowym. Zaburzenia pojawiające się u dziecka jako rezultat spożywania przez ciężarną matkę alkoholu. FAS jest zespołem fizycznych i umysłowych zaburzeń, które mogą wyrażać się jako: opóźnienie umysłowe, dysfunkcje ośrodkowego układu nerwowego (OUN), anomalie rozwojowe, zaburzenia w uczeniu się i zaburzenia psychiczne.

FAE – (ang. Fetal Alcohol Effects) - efekty płodowego zespołu alkoholowego - odległe konsekwencje narażenia na działanie alkoholu etylowego w okresie płodowym, manifestujące się w funkcjonowaniu fizycznym, poznawczym, emocjonalnym i społecznym. FAE jest konsekwencją FAS, czyli jego „odroczoną" manifestacją, w postaci trwałego uszkodzenia mózgu. Jest to tzw. statyczna encefaiopatia, która prowadzi do opóźnień w rozwoju, trudności w uczeniu się, deficytów pamięci, zaburzeń zachowania, a także może być przyczyną ADHD i dysleksji. FAS to zaburzenie o zróżnicowanej symptomatologii i zmiennej

PIERWSZY TRYMESTR:
- Wysokie ryzyko poronienia;
- Poważne uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego;
- Uszkodzenia serca, wątroby, nerek;
- Deformacje twarzoczaszki (specyficzny fenotyp fizyczny, zniekształcenia małżowin usznych).

DRUGI TRYMESTR:
- Uszkodzenia mózgu;
- Uszkodzenia i deformacje mięśni, skóry, zębów, kości;
- Poronienie zagrażające zdrowiu i życiu matki.

TRZECI TRYMESTR:
- Zaburzenia w rozwoju mózgu (szczególnie hipokampa odpowiedzialnego za procesy pamięciowe) i płuc;
- Opóźniony przyrost wagi płodu;
- Przedwczesny poród.

Tab.1. Uszkodzenia płodu w zależności od okresu narażenia na działanie alkoholu w czasie ciąży

manifestacji. Charakteryzuje się kilkoma objawami osiowymi, przesadzającymi o diagnozie, którym towarzyszy wiele objawów dodatkowych w różnym nasileniu. Dlatego wprowadzono termin FASD - (ang. Fetal Alcohol Spectrum Disorder) - spektrum płodowego zespołu alkoholowego. Oznacza on szeroki zakres zróżnicowanych zaburzeń będących efektem ekspozycji na działanie alkoholu etylowego w okresie płodowym, zależnych od ilości spożywanego przez matkę alkoholu oraz okresu ciąży, w którym to nastąpiło. Ponadto na zróżnicowanie objawów FAS ma wpływ wiek matki oraz jej stan odżywienia i stosowana dieta.

Alkohol, działając na rozwijający się układ nerwowy embrionu i płodu, doprowadza do apoptozy komórek nerwowych, niszczy komórki gleju (astrocyty), zaburza proces migracji komórek nerwowych, powodując ich niewłaściwą lokalizację w mózgu.

FAS - MECHANIZM POWSTAWANIA

FAS jest zaburzeniem o jednoznacznej przyczynie, ale rozległych i kompleksowych przejawach. Alkohol, działając na rozwijający się układ nerwowy embrionu i płodu, doprowadza do apoptozy komórek nerwowych, niszczy komórki gleju (astrocyty), zaburza proces migracji komórek nerwowych, powodując ich niewłaściwą lokalizację w mózgu. Oddziałując w okresie płodowym, uszkadza głównie ciało modzelowate, płaty czołowe, móżdżek oraz zwoje podstawy i hipokamp, odpowiadające m.in. za procesy uczenia się i pamięci. Uszkodzenie ciała modzelowatego i płatów czołowych powoduje zachowania niedojrzałe, impulsywne, nieakceptowane społecznie. Płaty czołowe odpowiadają również za funkcje wykonawcze, czyli system planowania, organizowania oraz kontroli procesów poznawczych i zachowań społecznych. Prenatalne uszkodzenie móżdżku jest przyczyną niezgrabności ruchowej i zaburzeń koordynacji wzrokowo-ruchowej, czyli zdolności wykonywania precyzyjnych ruchów pod kontrolą wzroku.

FAS – KRYTERIA DIAGNOSTYCZNE

Jednoznacznym potwierdzeniem FAS jest udokumentowanie narażenia na działanie alkoholu w życiu płodowym. Jest to stosunkowo proste

OKRES NOWORODKOWY I NIEMOWLĘCY:

- trudności ze ssaniem i karmieniem oraz brak adekwatnego przybierania na wadze;
- zaburzenia napięcia mięśniowego;
- nadwrażliwość na dźwięki, światło i dotyk;
- nadmierna reaktywność i pobudzenie (częsty nieuzasadniony płacz), zaburzony mechanizm samouspokajania;
- zaburzenia snu (mniejsze zapotrzebowanie, spanie w krótkich okresach z częstymi przerwami, wybudzanie się z płaczem).

OKRES PRZEDSZKOLNY I SZKOLNY:

- opóźnienie psychomotoryczne;
- trudności adaptacyjne (wycofanie, nadmierna lękliwość, niechęć do poznawania nowych miejsc i osób, trudności ze zmianą nawyków);
- deficyty pamięci i uwagi;
- narastające problemy w nauce (problemy z myśleniem przyczynowo-skutkowym, brak myślenia abstrakcyjnego);
- zaburzenia mowy w aspekcie artykulacyjnym (niewyraźne mówienie, jąkanie) i treściowym (problem z budowaniem dłuższych wypowiedzi słownych);
- trudności emocjonalne łączące w sobie skrajne reakcje - od depresyjności i wycofania po zachowania gwałtowne i impulsywne;
- trudne relacje rówieśnicze (problemy z utrzymaniem przyjaźni, częste gafy i niezamierzone sprawianie innym przykrości z powodu problemów ze stosowaniem się do zasad konwenansu społecznego).

OKRES NASTOLETNI I WCZESNA DOROSŁOŚĆ:

- narastające trudności emocjonalne: impulsywność, drażliwość, łatwe uleganie złości, nieradzenie sobie z frustracją;
- trudności z organizowaniem własnej aktywności (samodzielnej nauki, indywidualnej pracy, czasu wolnego);
- problemy w funkcjonowaniu społecznym (brak rozumienia oczekiwań innych osób, skracanie właściwego dystansu, brak wyczucia sytuacji, trudności z przestrzeganiem reguł życia społecznego).

Tab. 2. Od FAS do FAE - manifestacje na kolejnych etapach rozwoju

FAS MOŻNA ZDIAGNOZOWAĆ, OPIERAJĄC SIĘ NA PEŁNYM BADANIU NEUROROZWOJOWYM, OBEJMUJĄCYM:

- wywiad dotyczący okresu ciąży i porodu oraz wczesnego rozwoju dziecka;
- ocenę cech dysmorficznych twarzy, które są najbardziej specyficzne i wyraźne w okresie niemowlęcym. Dlatego w przypadku dzieci starszych ważna jest ocena zdjęć z okresu niemowlęcego. Muszą to być zdjęcia, na których dziecko nie śmieją się i nie ma okularów;
- ogólne badanie lekarskie dziecka i ewentualnie specjalistyczna diagnoza np. w przypadku podejrzenia wady serca;
- badania pomocnicze, np. kardiologiczne, neurologiczne;
- pełne badanie psychologiczne uwzględniające: funkcjonowanie psychomotoryczne i poznawcze, poziom rozwoju mowy czynnej i biernej oraz zdolności adaptacyjne.

FAS - SKUTECZNA PROFILAKTYKA

- Niema bezpiecznej dawki alkoholu w ciąży (szkodliwa może okazać się nawet niewielka ilość przyjmowana sporadycznie).
- Nie ma bezpiecznego okresu w czasie ciąży, pozwalającego na przyjmowanie alkoholu bez ryzyka uszkodzenia płodu (krytyczny jest pierwszy trymestr, ale alkohol przyjmowany pod koniec ciąży również jest szkodliwy).
- Nie ma bezpiecznej formy alkoholu (tak samo jest szkodliwy w czystej postaci, jak i spożywany w potrawach, słodyczach, lekarstwach, np. nalewkach).
- FAS i FAE można zapobiec w stu procentach! Wystarczy zrezygnować z alkoholu w czasie ciąży od pierwszych dni jej trwania.

ZASADY POSTĘPOWANIA POŁOŻNYCH OPIEKUJĄCYCH SIĘ MATKAMI DZIECI Z FAS

- Delikatność przy zbieraniu wywiadu od matki, pozwalająca na uzyskanie wiarygodnych informacji o spożywaniu alkoholu w czasie ciąży (nawet niewielkich ilości).
- Zbieranie wywiadu według schematu od ogółu do szczegółu, czyli pytanie najpierw po ogólne nawyki żywieniowe, a następnie o ewentualne spożywanie alkoholu.
- Pytanie w czasie wywiadu o każdą formę alkoholu: w czystej postaci, w potrawach, deserach, słodyczach, lekach (np. nalewkach).
- Edukacja matek w zakresie szkodliwości wszystkich postaci alkoholu, w każdej dawce, przez cały czas trwania ciąży, stanowiąca element profilaktyki FAS u kolejnych dzieci.
- Wczesna diagnoza umożliwiająca szybkie wdrożenie pomocy medycznej oraz psychologicznej, wychowawczej i pedagogicznej zapobiegającej wtórnej patologizacji rozwoju dziecka.
- Zapewnienie kompleksowej opieki medycznej z powodu złożoności problemów fizycznych.
- Poinformowanie rodziców o potrzebie opieki psychologa klinicznego nad dzieckiem z FAS.

Tab. 3. FAS - proces diagnostyczny

w odniesieniu do kobiet uzależnionych od alkoholu, u których objawy choroby alkoholowej są wyraźnie widoczne. Trudniej potwierdzić to w przypadku sporadycznego spożywania alkoholu. Wynika to nie tylko z celowego zaprzeczania, spowodowanego obawą przed negatywną oceną społeczną. Niestety, nadal wiele osób nie ma pełnej wiedzy na temat potencjalnej szkodliwości każdej dawki alkoholu w czasie ciąży. Takie kobiety, pijąc tylko okazjonalne toasty, jedząc potrawy przygotowywane na winie, spożywając słodycze zawierające alkohol, lecząc się naturalnymi nalewkami na spirytusie, w ogóle nie postrzegają siebie jako „pijące matki". Dlatego na pytanie dotyczące przyjmowania alkoholu w ciąży odpowiedzą negatywnie, przekonane, że to prawda i zaskoczone, że u ich dziecka rozpoznawany jest FAS. Podstawowym kryterium diagnostycznym FAS jest charakterystyczny fenotyp fizyczny określany w okresie noworodkowym. Cechy pierwszorzędowe, czyli ostre kryteria diagnostyczne, to: małe, szeroko rozstawione oczy, zmarszczka kącika oka, płaska środkowa część twarzoczaszki, krótki, zadarty nos, szeroka nasada nosa, wygładzona rynienka podnosowa, cienka górna warga, mała, cofnięta żuchwa. Cechy te składają się na specyficzny wygląd, ale nie kojarzą się powszechnie z dysmorfią i zaburzeniami. Doświadczone położne i pielęgniarki neonatologiczne z pewnością jednak zwrócą uwagę na odmienność tego wyglądu od typowej urody noworodka. Z wiekiem cechy te stają się mniej wyraziste, dlatego ten fenotyp u starszych dzieci często jest

postrzegany jako specyficzny typ urody. Osoby bardziej uważne dostrzegą znikome podobieństwo tego dziecka do rodziców i rodzeństwa (jeśli ono nie ma FAS) i zaskakującą zbieżność jego wyglądu z pewnymi osobami spoza rodziny. To podobieństwo, pomimo braku pokrewieństwa, to skutek podobnych doświadczeń w okresie prenatalnym, czyli wpływu alkoholu. Cechom podstawowym FAS mogą towarzyszyć drugorzędowe, które jednak nie występują zawsze, dlatego nie stanowią objawów osiowych i nie rozstrzygają o rozpoznaniu. Są to: nisko osadzone uszy, malformacje małżowin usznych, opadające powieki, małogłowie, niskorosłość, deformacje kości, i stawów, szczególnie małych stawów rąk. Wyzwaniem zdrowotnym dla noworodków z FAS są anomalie rozwojowe, takie jak: niska masa urodzeniowa, problemy z przybieraniem na wadze, obwód głowy poniżej normy, anomalie anatomiczne (oczu, uszu, stawów), wady serca. Mogą one być powodem przedłużonych hospitalizacji w okresie noworodkowym i specjalistycznej opieki medycznej w niemowlęctwie.

Prenatalne uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego (OUN) manifestuje się już od pierwszych dni życia dziecka i jest elementem diagnozy FAS. Noworodki z tym zaburzeniem wykazują: nadmierne pobudzenie, nadwrażliwość na bodźce, trudności zjedzeniem, hyper- lub hipotonię. Są nadwrażliwe na bodźce, często płaczą bez wyraźnej przyczyny, trudno je uspokoić, mają zaburzony mechanizm samouspokajania, zdecydowanie śpią mniej niż zdrowe noworodki.

FAS- CIĄG DALSZY

FAS to trwałe zaburzenie o określonej dynamice rozwojowej. Objawia się różnie na kolejnych etapach życia, ale zawsze znacząco zakłóca prawidłowe funkcjonowanie. Skutki FAS w okresie późnego dzieciństwa i dorosłości to FAE, przejawiające się w dwu obszarach: rozwoju poznawczym i zachowaniach społecznych.

Typowe dla FAE symptomy zaburzenia rozwoju poznawczego to: opóźnienie psychomotoryczne i obniżenie ilorazu inteligencji (IQ), złożone deficyty uwagi i pamięci, trudności z rozumieniem pojęć abstrakcyjnych, problemy z myśleniem przyczynowo-skutkowym . i hipotetyczno-dedukcyjnym, ograniczenia w porządkowaniu informacji i tworzeniu schematów poznawczych. Objawy te powodują duże trudności w nauce i ograniczają możliwości zdobycia dobrego wykształcenia.

Osoby z FAS już jako osoby dorosłe narażone są na niepowodzenia w relacjach interpersonalnych i trudności w funkcjonowaniu społecznym. Mają problem z adaptowaniem się do wymogów grupy, spełnianiem oczekiwań społecznych, realizacją odległych celów. Dużą trudność sprawia im spontaniczne radzenie sobie z problemami poprzez opracowywanie możliwych rozwiązań i wybór najlepszej strategii działania. Nie potrafią przewidywać konsekwencji swoich działań, uczyć się na błędach i korygować zachowań pod wpływem wcześniejszych doświadczeń. Charakteryzuje je brak refleksyjności i wglądu oraz nieadekwatny osąd sytuacji społecznych. Często popadają w kłopotliwe sytuacje z powodu problemów z kontrolą pobudzenia i działań impulsywnych („szybciej zrobi, niż pomyśli"). Typowa dla niech jest trudność z samokontrolą i organizowaniem własnej aktywności oraz problemy motywacyjne. Kierują się doraźnymi skutkami i nie potrafią odraczać gratyfikacji. Ważniejsza jest obecna chwila przyjemności niż praca nad odległymi, doniosłymi celami, nawet jeśli same uznają je za ważne. Kiedy wraz z wiekiem obniża się nadzór rodzicielski i wychowawczy, zaniedbują swój rozwój, edukację, pracę. Dlatego osoby z FAS są określane jako dzieci, które nigdy nie dorosną. Konsekwencjami takich cech mogą być zaburzenia wtórne, np.: łamanie prawa, zaniedbania edukacyjne i brak wykształcenia, niski status socjoekonomiczny, konfliktowe relacje z bliskimi.

dr n. hum. Justyna Korzeniewska
PSYCHOLOG DZIECIĘCY

Przedruk z magazynu dla położnych „W czepku urodzone", luty 2017, nr 1 (8).

[1] FAS (ang.) Fetal Alcohol Syndrome. Termin po raz pierwszy użyty przez O.W. Smitha i K.L Jonesa w artykule „Pattern of malformation in offspring of chronic alcoholic women" opublikowanym w „Lancet" (1973; 1; s. 267-271).

[2] FAS jest ujęty w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 pod kodem Q86.0 jako płodowy zespół alkoholowy (dysmorficzny), w kategorii Q86 - zespoły wrodzonych wad rozwojowych spowodowane znanymi czynnikami zewnętrznymi.

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 Czupska
OIPiP Krosno, tel. 13 43 694 60
PRZYGOTOWANIE DO DRUKU: Krośnieńska Agencja Reklamowa
DRUK: Chroma. Korekta redakcji.
Nakład egz. 500, numer oddano do druku 26 VI 2017 roku.

„Upięłaś czepek za młodu,
Choć wiedziałaś że trud czeka.
Bo tajemnicą Twego zawodu
Jest – troska o ciało i godność człowieka.”

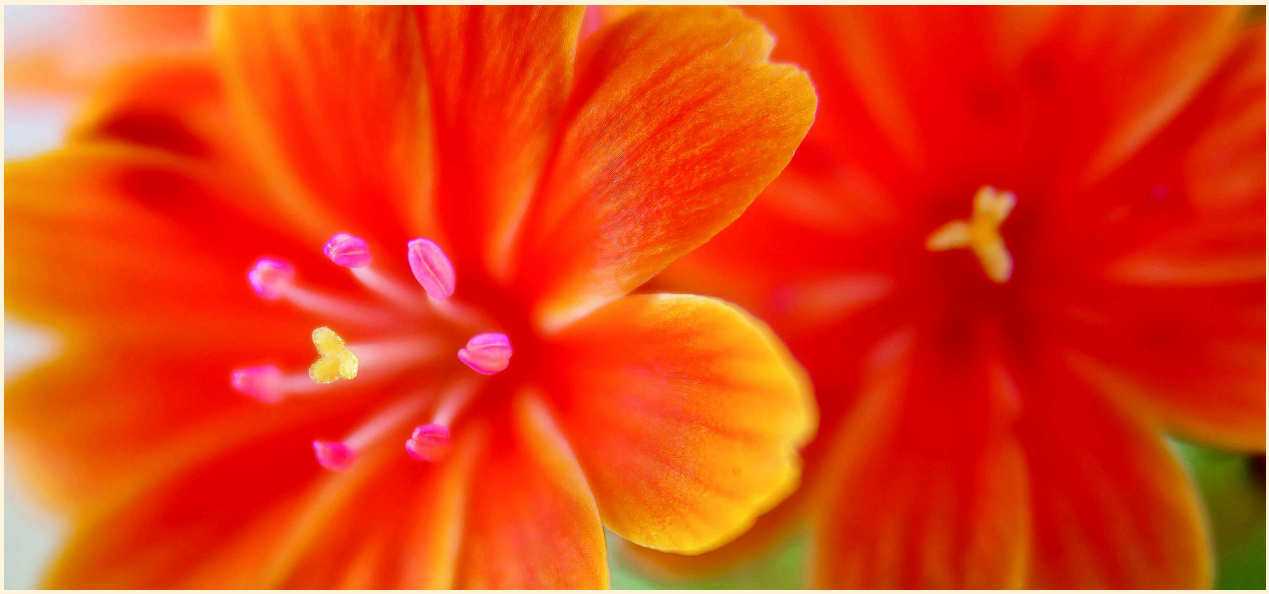
W związku z przejściem na emeryturę naszej koleżanki

Marii Chalacis

pielęgniarki Oddziału Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Lesku.

Składamy Jej serdeczne podziękowania za wspólne lata pracy
życząc realizacji marzeń w życiu osobistym

Pielęgniarka Naczelna, Pielęgniarki, Pielęgniarze i Położne
SP ZOZ w Lesku



„Bo wczoraj jest już snem, a jutro tylko wizją”
„Żyj tak, aby każde wczoraj było snem o szczęściu, a każde jutro wizją nadziei”

W związku z przejściem na emeryturę naszej koleżanki

Urszuli Kucaba

pielęgniarki z Oddziału Chorób Wewnętrznych w Ustrzykach Dolnych.
Przepracowała w zawodzie ponad 40 lat, cieszyła się zaufaniem pacjentów i personelu.
Składamy jej podziękowanie za wspólne lata pracy, życząc realizacji marzeń
w życiu osobistym.

Pielęgniarka Naczelna, pielęgniarki i położne
SPZOZ Ustrzyki Dolne

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej