

BIULETYN INFORMACYJNY

Wrzesień / Październik 2016



Nie można
się cofać

str. 13

Wyniki Konkursu
„Mój sposób na profilaktykę
chorób nowotworowych”

str 25

Międzynarodowa
Konferencja Opieki
Długoterminowej

str. 27

Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie:



42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 25 - IV piętro
w budynku „Przemysłówka” S.A. (róg Kopernika i Pułaskiego)

Tel./fax: 34 324 51 12, 34 361 30 18,

503 008 946, 510 893 392

Księgowność - 510 893 408

e-mail: sekretariat@oipip.czest.pl,

www.oipip.czest.pl

Godziny pracy biura:

Pn-wt-pt 7.00-15.30

Śr-czw 7.00-17.00

Nr konta bankowego:

Millenium Bank 82 1160 2202 0000 0001 2869 0101

Kasa biura czynna:

poniedziałek, piątek: 8.00-14.00

Ośrodek szkoleniowy:

Tel./fax: 34 324 51 12, 34 361 30 18, 519 862 186

e-mail: szkolenia@oipip.czest.pl

Biblioteka czynna:

poniedziałek, wtorek, piątek: 7.00-15.30

środa, czwartek: 7.00-7.00

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności
Zawodowej:

I i III środa miesiąca: 15.00-17.00

Radca Prawny:

pn 8.30-9.30, śr 14.00-16.00

Wydawca:

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

Redaktor naczelny:

Marzena Maniszewska

telefon 503-008-946

e-mail: sekretarz@czest.oipip.pl

Opracowanie graficzne i skład:

Karolina Bednarczyk

Druk:

Filharmonia Druku - Drukarnia Viper Sp. z o.o.

ul. Rejtana 25/35, 42-200 Częstochowa

www.filharmoniadrugu.pl, tel. 34 344 44 35

Nakład: 1000 egz.

ISSN 2451-4489

Materiałów niezamówionych redakcja nie zwraca,
w tekstach publicznych zastrzega sobie prawo skrótów,
zmian tytułów oraz poprawek stylistyczno-językowych.
Za błędy powstałe podczas druku nie ponosimy odpowiedzialności.

- Kalendarium - str. 3
- Wyciąg z protokołu - str. 4
- Nowy Regulamin dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego - str. 5
- Komunikat w sprawie realizacji wzrostu wynagrodzeń - str. 8
- Opinia w sprawie podziału środków finansowych - str. 8
- Komunikat w sprawie wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich - str. 10
- wytyczne konsultanta krajowego w sprawie organizacji szkoleń - str. 12
- Nie można się cofnąć - str. 13
- Stanowsko w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącej wprowadzenia zmian systemowych w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek - str. 14
- Kształcenie przeddyplomowe - co dalej? - str. 16
- 25 lat samorządu pielęgniarek i położnych - str. 17
- Uchwała w sprawie przyznania i nadania odznaczenia samorządu pielęgniarek i położnych - str. 20
- Egzamin Państwowy szkoleń specjalistycznych - str. 20
- Egzamin końcowy kursu „Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” - str. 22
- Informacja prasowa: Przy NRPIP powstaje zespół ekspertów koordynujący tworzenie rekomendacji w zakresie postępowania z pacjentami z NTM - str. 23
- Śląskie Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego - str. 24
- Wyniki Konkursu „Mój sposób na profilaktykę chorób nowotworowych” - str. 25
- Międzynarodowa Konferencja Opieki Długoterminowej - str. 27
- Gratulacje, podziękowania - str. 28-29
- „Mam doświadczenie i wiedzę, które uratowały życie wielu ludzi, ale jestem tylko pielęgniarką” - str. 30
- Kondolencje - str. 31

Oferta kursów i szkoleń planowanych do realizacji w II połowie roku 2015 przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

KURSY KWALIFIKACYJNE

1. Pielęgniarstwo internistyczne
2. Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych
3. Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
4. Pielęgniarstwo opieki długoterminowej
5. Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki
6. Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania
7. Pielęgniarstwo geriatryczne

KURSY SPECJALISTYCZNE

1. Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego
2. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa
3. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka
4. Leczenie ran – kurs dla pielęgniarek
5. Leczenie ran – dla położnych
6. Szczepienia ochronne
7. Szczepienia ochronne dla położnych
8. Edukator w cukrzycy
9. Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji
10. Ordynowanie leków i wypisywanie recept część I i II

Warunkiem rozpoczęcia każdego z kursów jest uczestnictwo min. 15 osób.

Ośrodek Szkoleniowy udziela informacji
pod nr 519-862-186 lub 34 324-51-12

KALENDARIUM

Wrzesień / Październik 2016 r.

01.09.2016r.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego dla pielęgniarek i położnych „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część I. Kurs dla 20 osób jest współfinansowany przez Europejski Fundusz Społeczny w ramach Projektu Nr POWR.05.04.00.00.0026/15.

07.09.2016r

Nadzwyczajne posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

08.09.2016r.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego dla pielęgniarek i położnych „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część II, edycja I. Kurs dla 20 osób jest współfinansowany przez Europejski Fundusz Społeczny w ramach Projektu Nr POWR.05.04.00.00.0026/15.

09.09.2016r.

Posiedzenie Komisji konkursowych na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziałów; Psychiatrycznego Rehabilitacyjnego, Psychiatrycznego Ogólnego 05, Psychiatrycznego Ogólnego 06 w Szpitalu Neuropsychiatrycznym w Lublińcu.

12.09.2016r.

Posiedzenie Komisji konkursowych na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziałów; Psychiatrii Sadowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu, Oddziału Psychiatrycznego Ogólnego 07 w Szpitalu Neuropsychiatrycznym w Lublińcu.

13.09.2016r.

Obchody XXV – lecia Samorządu Pielęgniarek i Położnych – Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych.

13-14.09.2016r.

Posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

20.09.2016r.

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych OIPIP.

21.09.2016r.

Czternaste posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie OIPIP.

21.09.2016r.

Posiedzenie Komisji ds. pomocy w trudnych sytuacjach losowych.

21.09.2016r.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego dla pielęgniarek i położnych „Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” – Ośrodek Szkoleniowy przy OIPIP.

22.09.2016r.

XXIX zwyczajna Sesja Rady Miasta Częstochowy.

27.09.2016r.

Spotkanie Śląskiego Forum Zawodów Zaufania Publicznego w Katowicach.

27.09.2016r.

VIII Konkurs z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej „Uratować znaczy żyć”.

27.09.2016r.

Egzamin Państwowy w dziedzinie Pielęgniarstwa Chirurgicznego – 26 osób.

30.09.2016r.

Obchody XXV – lecia Samorządu Pielęgniarek i Położnych – Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Katowicach.

03.10.2016r.

Obchody XXV – lecia Samorządu Pielęgniarek i Położnych – Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu.

03.10.2016r.

„Długoterminowe dostępy naczyniowe – użytkowanie portów naczyniowych” – kurs dokształcający – Ośrodek Szkoleniowy przy OIPIP.

05.10.2016r.

Spotkanie w sprawie organizacji obchodów 100-lecia śmierci dr Władysława Biegańskiego – Urząd Miasta Częstochowa.

07.09.2016r.

Obchody XXV – lecia Samorządu Pielęgniarek i Położnych – Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Jeleniej Górze.

10.10.2016r.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego „Leczenie ran dla pielęgniarek” – Ośrodek Szkoleniowy przy OIPIP.

11.10.2016r.

Inauguracja kampanii „Pola Nadziei” Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej.

11.10.2016r

Posiedzenie Komisji nauki, kształcenia i rozwoju zawodowego – Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych.

12.10.2016r.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego dla pielęgniarek i położnych „Ordynowanie leków i wypisywanie recept”. Część I – Ośrodek Szkoleniowy przy OIPIP.

13.10.2016r.

Warsztaty „Rola położnej i pielęgniarki w opiece nad mamą i dzieckiem” oraz „Dobre praktyki w położnictwie” Akademia Polonijna w Częstochowie.

13.10.2016r.

Egzamin końcowy kursu specjalistycznego dla pielęgniarek i położnych „Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego”

14-16.10.2016r.

Szkoleniowe posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

17.10.2016r.

Szkoleniowe spotkanie z kadrą zarządzającą personelem pielęgniarek i położnych szpitali OIPIP.

18.10.2016r.

Egzamin Państwowy w dziedzinie „Pielęgniarstwa zachowawczego” – 39 osób – Ośrodek Szkoleniowy przy OIPIP.

19.10.2016r.

Konwent Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

19.10.2016r.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego dla pielęgniarek i położnych „Ordynowanie leków i wypisywanie recept”. Część II – Ośrodek Szkoleniowy przy OIPIP.

20.10.2016r.

Egzamin Państwowy w dziedzinie „Pielęgniarstwa Opieki Paliatywnej” – 22 osoby – Ośrodek Szkoleniowy przy OIPIP.

20.10.2016r.

Obchody XXV – lecia Samorządu Pielęgniarek i Położnych – Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Opolu.

21.10.2016r.

Inauguracja roku akademickiego 2016/2017 – Akademia Polonijna w Częstochowie.

24.10.2016r.

Egzamin Państwowy w Warszawie w dziedzinie „Pielęgniarstwa ginekologicznego” – 26 osób.

25.10.2016r.

Posiedzenie komisji ds. pomocy w trudnych sytuacjach losowych OIPIP.

25.10.2016r.

Posiedzenie komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych OIPIP.

26.10.2016r.

Posiedzenie komisji ds. pielęgniarstwa ratunkowego OIPIP.

26.10.2016r.

Piętnaste posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

27.10.2016r.

Egzamin końcowy kursu specjalistycznego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” – Ośrodek Szkoleniowy przy OIPIP.

27.10.2016r.

XXX zwyczajna Sesja Rady Miasta Częstochowy.

WYCIĄG Z PROTOKOŁU

Posiedzenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie 07 września 2016 roku

Podjęto uchwały w sprawie:

- zmiany regulaminu komisji problemowej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych przyjętego Uchwałą Nr 5/VII/02/2016 z dnia 02.03.2016 roku,
- udzielenia pomocy finansowej z Funduszu Ratowania Życia I Wypadków Losowych czterem pielęgniarkom,
- podjęto trzy decyzje odmowy udzielenia pomocy finansowej z Funduszu Ratowania Życia I Wypadków Losowych.

Posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 21 września 2016 roku

Podjęto uchwały w sprawach:

- stwierdzono kwalifikacje zawodowe zgodne z wymogami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej oraz wydano zaświadczenie o przebiegu pracy zawodowej dla dwóch pielęgniarek,
- stwierdzono prawo wykonywania zawodu i dokonano wpisu do rejestru Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych osiem pielęgniarek, jedną położną i jednego pielęgniarsza,
- anulowano adnotację zaprzestania wykonywania zawodu na czas nieokreślony jednej pielęgniarence,
- wykreślono z rejestru członków Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie pięć pielęgniarek,
- dofinansowano kształcenie podyplomowe, przyznano siedmiu pielęgniarkom
- udzielono pomoc finansowa z Funduszu Ratowania Życia i Wypadków Losowych jednej pielęgniarence
- wyrażono zgodę na przystąpienie Samorządu Pielęgniarek i Położnych do Śląskiego Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego,
- skierowano do udziału w międzynarodowej Konferencji Opieki Długoterminowej jedną pielęgniarkę,
- wyrażono akces w sprawie kontynuacji korzystania z biblioteki „IBUK Libra” na rok 2016/2017.
- wyrażono zgodę na zaprzestanie wykonywania zawodu, przyznano jednej pielęgniarence,
- skierowano na odbycie przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu jedną pielęgniarkę.

Uwaga!

Regulamin dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego ponoszonych przez członków OIPIP w Częstochowie

§ 1

1. Fundusz Komisji Kształcenia tworzy się z odpisu składek członkowskich ujętych w planie finansowym określonym Uchwałą Okręgowego Zjazdu PiP w Częstochowie.
2. Wysokość funduszu określana jest corocznie w uchwale budżetowej.
3. Niewykorzystane fundusze w danym roku są środkami niewygasającymi i podlegają wykorzystaniu w latach kolejnych.

§ 2

1. O dofinansowanie kształcenia podyplomowego może ubiegać się pielęgniarka, położna będąca członkiem OIPIP w Częstochowie regularnie opłacająca składki członkowskie bez wymagalnych zobowiązań w stosunku do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.
2. Regularne opłacanie składek członkowskich oznacza opłacanie składki członkowskiej w terminach przewidzianych odrębnymi przepisami.
3. Osoby po wpisaniu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie mają prawo korzystać ze świadczeń w ramach niniejszego regulaminu dopiero po 6 miesiącach regularnego opłacania składki członkowskiej.
4. Przepis ust. 3 stosuje się odpowiednio do osób, które nie opłacały składki członkowskiej w sposób regularny.
5. Członek samorządu nieopłacający składek może ubiegać się o refundację kosztów kształcenia po uregulowaniu wszelkich zaległości wobec OIPIP w Częstochowie za okres ostatnich 3 lat.
6. Refundację może otrzymać także członek samorządu zwolniony z obowiązku opłacania składek na podstawie Tekstu jednolitego uchwał Nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału, tj.:
 - a) z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki, położne:
 - 1) bezrobotne, które są zarejestrowane w urzędzie pracy, (pod warunkiem przedłożenia zaświadczenia z urzędu pracy);
 - 2) które zaprzestały wykonywania zawodu i złożyły wniosek odnośnie zaprzestania wykonywania zawodu w okręgowej izbie której są członkiem.
 - 3) wykonujące zawód wyłącznie w formie wolontariatu,
 - 4) przebywające na urlopie macierzyńskim / tacierzyńskim, wychowawczym lub rodzicielskim,
 - 5) pobierające świadczenie rehabilitacyjne lub pielęgnacyjne lub zasiłek z pomocy społecznej lub będące opiekunami osób otrzymujących świadczenie pielęgnacyjne stanowiące ich jedyne źródło dochodu.
 - 6) będące studentami studiów stacjonarnych II stopnia na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo, które nie wykonują zawodu,
 - 7) pobierających zasiłek chorobowy z ZUS - bez stosunku pracy,
 - 8) niepracujące; posiadają status emeryta lub rencisty lub pobierają świadczenie przedemerytalne.
7. Przez refundację rozumie się zwrot przez OIPIP w Częstochowie udokumentowanych kosztów zakończonego kształcenia poniesionych przez osobę uprawnioną do uzyskania refundacji.
8. Dofinansowanie kształcenia podyplomowego w zakresie pielęgniarstwa lub położnictwa przysługuje członkom OIPIP w Częstochowie będącymi:
 - a) absolwentami studiów doktoranckich,
 - b) absolwentami studiów podyplomowych,
 - c) słuchaczami studiów zawodowych na kierunku pielęgniarstwo, położnictwo (zwanymi dalej łącznie studiami zawodowymi),
 - d) uczestnikami szkoleń specjalizacyjnych organizowanych przez instytucje posiadające zezwolenie wydane przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych,

e) uczestnikami kursów:

- kwalifikacyjnych,
- specjalistycznych,
- organizowanych przez instytucje posiadające zezwolenie wydane przez CKPPiP oraz wpis do rejestru Organizatorów Kształcenia,
- innych organizowanych przez instytucje posiadające zezwolenie i wpis do rejestru wydane przez ORPiP w Częstochowie.

f) uczestnikami konferencji, sympozjów naukowych i innych organizowanych przez NR, OR, Towarzystwa Naukowe i innych (zwanym dalej łącznie konferencjami).

9. Dofinansowanie kształcenia podyplomowego przysługuje wyłącznie w przypadku, gdy szkolenie podnoszące kwalifikacje jest zgodne z zadaniami pielęgniarek i położnych.

10. Dofinansowanie kształcenia podyplomowego ukończonego u innego organizatora, jest możliwe jeżeli w przeciągu 6 miesięcy do dnia rozpoczęcia tego kształcenia Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie nie planowała rozpoczęcia danego rodzaju kształcenia.

§ 3

1. Członkowie Samorządu mogą ubiegać się o dofinansowanie kosztów kształcenia raz na dwa lata, wyłącznie z jednej formy kształcenia z zastrzeżeniem § 4.

2. Dofinansowaniu podlegają koszty kształcenia ponoszone przez uczestnika szkolenia.

3. Członkowie Samorządu po pozytywnym zakończeniu kształcenia (po złożeniu końcowego egzaminu państwowego) składają do komisji do spraw kształcenia poprawnie i czytelnie wypełniony wniosek o dofinansowanie załączając do niego wymagane dokumenty.

Wzór wniosku o dofinansowanie zawierający wykaz wymaganych dokumentów stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

4. Wniosek o dofinansowanie należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie 3 miesięcy licząc od daty zakończenia kształcenia podyplomowego.

5. Wnioski nie spełniające wymagań określonych w ust. 3 nie są rozpoznawane.

§ 4

Zasady dofinansowania studiów doktoranckich - dofinansowanie przysługuje wyłącznie 1 raz w ciągu pracy zawodowej, po obronie kierunkowych studiów doktoranckich i wynosi 3000 zł.

Zasady dofinansowania studiów podyplomowych - dofinansowanie przysługuje wyłącznie 1 raz w ciągu pracy zawodowej, po ukończeniu kierunkowych studiów podyplomowych i wynosi 50% kosztów kształcenia, nie więcej niż 700 zł.

§ 5

1. Koszty kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych organizowanego przez Ośrodek Szkoleniowy działający przy OIPiP w Częstochowie są obniżone o 50% dla członków OIPiP w Częstochowie spełniających warunki określone w §2 i nie podlegają dalszej refundacji. Dotyczy:

- 1) kursu dokształcającego,
- 2) kursu specjalistycznego,
- 3) kursu kwalifikacyjnego,
- 4) szkolenia specjalizacyjnego.

2. Wysokość częściowej refundacji kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w przypadku studiów zawodowych wynosi 50% kosztów kształcenia, nie więcej niż 1700 zł.

3. Wysokość częściowej refundacji kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych ukończonego u innego organizatora kształcenia podyplomowego wynosi:

- 1) w przypadku kursu specjalistycznego 50% kosztów kształcenia, nie więcej niż 150 zł.,
- 2) w przypadku kursu kwalifikacyjnego 50% kosztów kształcenia, nie więcej niż 500 zł.,
- 3) w przypadku specjalizacji 50% kosztów kształcenia, nie więcej niż 1700 zł.

3. Za koszty kształcenia, uważa się opłatę wniesioną przez uczestnika organizatorowi kształcenia. Koszty egzaminów, przejazdów, diet, noclegów nie podlegają refundacji.

§ 6

Zasady dofinansowania uczestnictwa w konferencjach:

1. Dofinansowanie przysługuje członkowi wyłącznie w sytuacji, gdy dziedzina konferencji jest zgodna z charakterem świadczeń wykonywanych przez niego w miejscu aktualnego zatrudnienia.
2. Dofinansowanie może być przyznane po ukończeniu konferencji i przedłożeniu wymaganych dokumentów.
3. Wniosek o dofinansowanie należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie 1 miesiąca licząc od daty ukończenia konferencji.
4. Dofinansowanie konferencji wynosi 50%, nie więcej niż 500 zł.
5. Koszty uczestnictwa w konferencji, pobytu i dojazdu osobie oddelegowanej przez ORPiP w całości pokrywa OIPiP w Częstochowie.

§ 7

1. Przyznanie dofinansowania następuje po przedstawieniu przez wnioskodawcę:
 - a) oryginałów dokumentów potwierdzających uczestnictwo w danej formie kształcenia i ukończenia jej z wynikiem pozytywnym, a w przypadku szkoleń specjalizacyjnych potwierdzających uczestnictwo w danej formie kształcenia i złożenia końcowego egzaminu państwowego,
 - b) oryginałów dokumentów potwierdzających poniesione przez uczestnika koszty kształcenia (wymagany jest rachunek imienny sporządzony zgodnie z obowiązującym prawem).
2. Warunkiem przyznania dofinansowania jest przedstawienie pisemnej pracy dotyczącej problematyki kształcenia. Praca ta winna zostać przekazana w formie pliku tekstowego i obejmować co najmniej 4800 znaków. Praca winna zawierać bibliografię. Praca może zostać przesłana drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@oipip.czest.pl
3. Autor pracy składając wniosek o dofinansowanie zobowiązany jest wyrazić zgodę na jej opublikowanie w Biuletynie Informacyjnym wydawanym przez OIPiP w Częstochowie. Brak zgody stanowi brak formalny wniosku, postanowienia § 3 ust. 5 stosuje się odpowiednio.
4. Decyzję o przyznaniu lub odmowie dofinansowania podejmuje komisja do spraw kształcenia w obecności co najmniej połowy członków oraz w obecności przewodniczącej lub wiceprzewodniczącej tej komisji. W przypadku odmowy dofinansowania decyzja winna zawierać uzasadnienie.

O wydanej decyzji odmownej niezwłocznie powiadamia się wnioskodawcę.
W przypadku wydania decyzji w całości uwzględniającej wniosek dopuszczalne jest powiadomienie telefoniczne.
Od decyzji komisji przysługuje wnioskodawcy odwołanie do ORPiP w Częstochowie w terminie 14 dni licząc od dnia otrzymania decyzji.
Niespełnienie któregośkolwiek z warunków określonych w regulaminie skutkuje odmową przyznania dofinansowania.
5. Wypłaty dofinansowania będą dokonywane w miarę posiadanych środków i kolejności złożonych wniosków do wysokości funduszu określonego w § 1 ust. 1.
W przypadku nieodebrania środków stanowiących dofinansowanie w terminie miesiąca licząc od dnia powiadomienia o przyznaniu dofinansowania środki te nie będą wypłacone. Środki wracają do funduszu określonego w § 1 ust.1.

§ 8

Jeżeli dofinansowanie zostało przyznane na podstawie nieprawdziwych lub fałszywych danych dowodów osoba, która otrzymała dofinansowanie zobowiązana jest do jego natychmiastowego zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia wypłacenia wnioskodawcy dofinansowania.

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie decyzje podejmuje ORPiP w Częstochowie.
2. Komisja prowadzi rejestr rozpatrywanych spraw i wydanych decyzji, a sprawozdanie przedkłada okresowo Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.
3. Z dniem podjęcia regulaminu traci moc załącznik nr 1 do Uchwały Nr 6/V/2011 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie z dnia 23.09.2011 roku.
4. Do spraw wszczętych i nie zakończonych przed dniem 7 września 2016 roku stosuje się regulamin w jego dotychczasowym brzmieniu.

KOMUNIKAT

w sprawie realizacji wzrostu wynagrodzeń dla pielęgniarek gabinetów zabiegowych i punktów szczepień w podstawowej opiece zdrowotnej

W związku z opublikowanym 27 czerwca br. zarządzeniem Nr 50/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, Narodowy Fundusz Zdrowia informuję, co następuje.

Z dniem 1 lipca 2016 r. uległa zwiększeniu z 1,12 na 1,18, a począwszy od września 2016 r. na 1,2, wartość współczynnika korygującego bazową stawkę kapitulacyjną przypisaną



w warunkach rozliczania świadczeń lekarza POZ, do grupy świadczeniobiorców w wieku od 40 do 65 roku życia. Celem wzrostu jest między innymi zapewnienie środków na wzrost wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych „praktyk lekarskich”, uczestniczących w realizacji umów o udzielanie świadczeń lekarza POZ, w szczególności jako personel prowadzonych gabinetów zabiegowych i punktów szczepień.

Dokonana zmiana zgodna jest z treścią Porozumień zawartych z Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie oraz Porozumieniem Pracodawców Ochrony Zdrowia i stanowi realizację postulatów przedstawicieli ww. organizacji świadczeniodawców, a także środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych, o zapewnienie przez Fundusz cyklicznego wzrostu wartości ww. współczynnika korygującego stawkę kapitulacyjną w finansowaniu świadczeń lekarza POZ, do poziomu gwarantującego realizację wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych „praktyk lekarskich”, odpowiednio do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów, dotyczących wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych w innych rodzajach świadczeń.

Informuje jednocześnie, że wykorzystanie wskazanych wyżej środków przez świadczeniodawców zgodnie z celem, na jaki zostały przekazane będzie przedmiotem zainteresowania Funduszu.

źródło - Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej

OPINIA

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w sprawie podziału środków finansowych na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych

Opinia Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w sprawie podziału środków finansowych na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych, zgodnie z rozporządzeniem w sprawie ogólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w okresie od dnia 1 września 2016 r. do dnia 31 sierpnia 2017 r.

W związku z pojawiającymi się wątpliwościami jakoby opinie izb pielęgniarskich nie były niezbędne do otrzymania środków finansowych na podwyżki dla pielęgniarek i położnych, o których mowa w § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wyjaśnia, co następuje.

Kwestie związane ze zwiększeniem od 1 września 2015 r. i w latach kolejnych wynagrodzeń pielęgniarek i

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

Zgodnie z § 4 ust. 1 i 2 rozporządzenia zmieniającego w roku 2016 (analogicznie w latach 2017-2018) świadczeniodawcy posiadający umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, z wyłączeniem umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczeń, dla których jednostką rozliczeniową jest kapitulacyjna stawka roczna, mają obowiązek przekazać w terminie do dnia 14 sierpnia 2016 r. do dyrektorów właściwych oddziałów woje-

wódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia informacje o liczbie pielęgniarek i położnych wykonujących, u tych świadczeniodawców, zawód w rozumieniu art. 19 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.), i realizujących świadczenia opieki zdrowotnej oraz w formie indywidualnej praktyki pielęgniarki i położnej wyłącznie w zakładach leczniczych podmiotów leczniczych albo indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarki i położnej wyłącznie w zakładach leczniczych podmiotów leczniczych, w przeliczeniu na liczbę etatów albo równoważników etatów, realizujących te świadczenia.

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

1. wysokość dodatkowych środków na świadczeniach opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne w okresie od dnia 1 września 2016 r. do dnia 31 sierpnia 2017 r.;
2. postanowienia o zwrocie środków określonych w pkt 1, w przypadku ich nieprzeznaczenia w sposób, o którym mowa w § 4 ust. 5 rozporządzenia zmieniającego, i karze umownej w wysokości do 5% tych środków. Podobnie, zgodnie z § 4 ust. 6 rozporządzenia zmieniającego w roku 2016 (analogicznie w latach 2017-2018) dyrektorzy właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia są obowiązani, w przypadku umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczeń, dla których jednostką rozliczeniową jest kapitacyjna stawka roczna, do uwzględnienia w wysokości kapitacyjnej stawki rocznej od dnia 1 września 2016 r. postanowień dotyczących wysokości dodatkowych środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne w sposób gwarantujący pielęgniarkom podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarkom lub higienistkom szkolnym udzielającym świadczeń w środowisku nauczania i wychowania oraz położnym podstawowej opieki zdrowotnej średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia wraz z pochodnymi w wysokości określonej w § 4 ust. 6 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego. Jednocześnie § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego wyraźnie stanowi, że w roku 2016 (analogicznie w latach 2017-2018) do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stosuje się odpowiednio przepisy § 2 ust. 3-10 rozporządzenia zmieniającego, a § 4 ust. 8 rozporządzenia zmieniającego – że w roku 2016 (analogicznie w latach 2017-2018) do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczeń, dla których jednostką rozliczeniową jest kapitacyjna stawka roczna, stosuje się odpowiednio przepisy § 2 ust. 4-9 i ust. 10 zdanie

pierwsze. Powyższe bezsprzecznie przesądza, że w obydwu przypadkach zastosowanie znajdują przepisy § 2 ust. 4-7 rozporządzenia zmieniającego. Zgodnie zatem z powyższym, świadczeniodawcy niezwłocznie po otrzymaniu od dyrektorów właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia zmian umów o świadczenie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej mają obowiązek przekazać propozycje podziału dodatkowych środków finansowych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne:

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

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

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych podkreśla, że w świetle powołanych wyżej przepisów rozporządzenia zmieniającego przypadki i procedura opiniowania przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych sposobu podziału dodatkowych środków finansowych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne, o których mowa w § 4 rozporządzenia

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

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

go z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

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

Prezes NRPIP – Zofia Małas

Sporządził – Andrzej Ryłski (prawnik NIPiP)

Warszawa, dn. 29 lipca 2016 r.

KOMUNIKAT

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

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

Zasady wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej określa ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2014. 1435, z późn. zm.), natomiast zasady odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych określa ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038, z późn. zm.).

Zgodnie z zapisem ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej:

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

Powyższy przepis określa, iż zlecenia lekarskie, które zobowiązana jest wykonać pielęgniarka/położna, zawsze ma być sporządzone przez lekarza pisemnie. Zlecenie powinno być zapisane czytelnie i zawierać wszystkie dane i wskazania (datę sporządzenia zlecenia, nazwę leku, postać leku, dawkę, drogę podania, czas podania, podpis osoby zlecającej itp.) niezbędne do jego wykonania. Jeżeli pisemne zlecenie wydane przez lekarza jest niezrozumiałe, budzi wątpliwości lub nie zawiera wszystkich danych koniecznych do jego wykonania, wówczas pielęgniarka/położna jest zobowiązana porozumieć się w tej sprawie z lekarzem wydającym powyższe zlecenie i ustalić

sposób postępowania, który powinien być określony pisemnie w karcie zleceń. Taka procedura przekazywania przez lekarza zleceń pielęgniarsce/położnej minimalizuje możliwość pomyłki wynikającej z niezrozumienia zlecenia lub niewłaściwej jego interpretacji.

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

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

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

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

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

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

- kartę indywidualnej opieki pielęgniarskiej,
- kartę indywidualnej opieki przeprowadzonej przez położną,
- kartę obserwacji lub kartę obserwacji porodu,
- kartę gorączkową,
- kartę zleceń lekarskich.

Powyższe przepisy precyzują także zasady prowadzenia dokumentacji wskazując, iż:

- każdy wpis w dokumentacji opatruje się oznaczeniem osoby dokonującej wpisu;
- wpis dokonany w dokumentacji nie może być z niej usunięty, a jeżeli został dokonany błędnie, skreśla się go i zamieszcza adnotację o przyczynie błędu oraz datę i oznaczenie osoby dokonującej adnotacji.

Przepisy cytowanego rozporządzenia obowiązują każdą osobę wykonującą zawód medyczny i ich znajomość nie powinna pozostawiać wątpliwości, co do zasad ich stosowania. Ministerstwo Zdrowia, Departament Pielęgniarek i Położnych po uzgodnieniu z Konsultantami Krajowymi w dziedzinie pielęgniarstwa, dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego oraz dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego przekazuje przedmiotowy Komunikat do środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych w celu przypomnienia przepisów prawa ważnych dla wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z przyjmowania i realizacji zleceń lekarskich.

Jednocześnie Ministerstwo Zdrowia informuje, że zwróciło się do Wojewodów z prośbą o zobowiązanie konsultantów wojewódzkich w dziedzinie pielęgniarstwa do nawiązania współpracy z pielęgniarską kadrą kierowniczą (dyrektorzy i zastępcy dyrektorów ds. pielęgniarstwa, pielęgniarki naczelne, przełożone pielęgniarek) w podmiotach leczniczych w zakresie przeprowadzenia szkoleń dla pielęgniarek i położnych, dotyczących zasad przyjmowania, realizacji i dokumentowania

zleceń lekarskich, w szczególności przygotowania i podawania zleconych leków.

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

Pani Beaty Ostrzyckiej, Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa Rodzinnego.

Opinia w sprawie podawania przez pielęgniarki środowiskowe/rodzinne leków drogą dożylną (w tym wlewów kroplowych) oraz leków podawanych w iniekcjach domięśniowych (tj. żelazo i antybiotyki).

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

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

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

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

DYREKTOR
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
Beata Cholewka
z n. z zdr. Beata Cholewka

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

STANOWISKO NR 2

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

Prezydium NRPIP, odnosząc się do cyt. powyżej Komunikatu Ministerstwa Zdrowia z dnia 29 lipca 2016 r. wyraża sprzeciw wobec wskazanego na wstępie Komunikatu, nieuzasadnionego dowodami, wezwania do bezwzględnego przestrzegania prawa przez pielęgniarki i położne. Powstaje bowiem pytanie, z jakich powodów nakaz ten został ograniczony do poszanowania prawa wyłącznie w „ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych”.

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

W ocenie Prezydium NRPIP brak jest podstaw do formułowania oraz wyrażania sugestii dotyczących występowania naruszeń prawa w obszarze związanym z realizacją zleceń lekarskich w stopniu bezpośrednio za-

grożającym pacjentom, pielęgniarkom, położnym, które uzasadniałyby prowadzenie w tym obszarze masowych szkoleń adresowanych tylko do pielęgniarek i położnych. W praktyce udzielanych zaświadczeń zdrowotnych problem wystawienia pisemnego zlecenia leży po stronie lekarzy. To nie pielęgniarki i położne mają dbać o prawidłowe wydawanie zleceń lekarskich, ale sami lekarze jako profesjonalści winni przywiązywać należyłą staranność do zachowania pisemnej formy zlecenia.

Prezydium NRPIP dostrzegając potrzebę dbałości o bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta oraz występowanie pojedynczych przypadków nieprawidłowości w obszarze udzielanych świadczeń zdrowotnych, widzi zasadność realizacji szkoleń obejmujących szereg istotnych aspektów komunikacji pomiędzy wszystkimi członkami zespołu terapeutycznego, m.in. przekazywania niezbędnych w procesie terapeutycznym informacji dotyczących pacjenta, w tym również prawidłowości wydawania przez lekarzy zleceń oraz ich wykonywania przez pielęgniarki i położne. Jednak realizacja przez podmioty lecznicze wytycznych wskazanych w komunikacie, w sposób wybiórczy i dotyczący tylko niektórych grup zawodowych zaangażowanych w proces udzielania świadczeń zdrowotnych tj. pielęgniarek i położnych jest w ocenie Prezydium NRPIP działaniem, którego rzeczywisty skutek będzie znacząco odbiegał od efektu. Zdaniem Prezydium NRPIP szkolenia takie powinny obejmować przede wszystkim lekarzy, ewentualnie lekarzy oraz pielęgniarki i położne, w innym przypadku brak jest celowości ich przeprowadzenia.

WYTYCZNE KONSULTANTA KRAJOWEGO

W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA W SPRAWIE ORGANIZACJI SZKOLEŃ

PRZEZ PODMIOTY LECZNICZE DOTYCZĄCYCH ZASAD PRZYJMOWANIA,

REALIZACJI I DOKUMENTOWANIA ZLECEŃ LEKARSKICH PRZEZ PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE

Z 29 LIPCA 2016 R.

1. Założenia ogólne

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

2. Osoby uczestniczące w szkoleniu

Wszystkie pielęgniarki i położne zatrudnione w podmiocie leczniczym.

3. Zawartość merytoryczna szkolenia

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

Szkolenie obejmuje poziom podstawowy i specjalistyczny.

Zalecane tematy:

I. Poziom podstawowy

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

II. Poziom specjalistyczny

- Bezpieczeństwo w podawaniu leków przez pielęgniarkę i położną.
- Zasady podawania leków specyficznych w danym oddziale szpitalnym lub w domu pacjenta (przechowywanie, rozpuszczanie, drogi podania, dawki, interakcje, itp.).
- Analiza przykładów z praktyki uczestników szkolenia.

III. Metody szkolenia

O doborze metod szkolenia decyduje podmiot leczniczy.

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

IV. Czas trwania szkolenia

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

V. Zaliczenie szkolenia

Warunkiem zaliczenia szkolenia jest obecność na wszystkich zajęciach, w tym celu organizator jest zobowiązany prowadzić listę obecności z podpisem uczestnika szkolenia.

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

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

VI. Kwalifikacje kadry prowadzącej szkolenie

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

VII. Współpraca z Konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa.

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

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

NIE MOŻNA SIĘ COFAĆ

Opublikowany 7 października 2016

Mamy dobry system kształcenia, po co psuć to, co dobre – apelowała prezes NRPIP Zofia Małas podczas dyskusji w panelu „Profesjonaliści medyczni – jak kształcić, motywować i zniwelować deficyt” na I Kongresie Pracodawców RP „Zdrowy obywatel, zdrowa Polska”, który odbył się niedawno w Warszawie.

Pracodawcy RP zorganizowali dwudniowy kongres jako odpowiedź na pogłębiający się kryzys systemu opieki zdrowotnej. „W interesie Polski i jej gospodarki jest długofalowe inwestowanie w zdrowie obywateli. Zdrowie obywateli jest wartością samą w sobie, jednak rozwój sektora gospodarki zdrowotnej, na którym działa wiele nowoczesnych, dynamicznych przedsiębiorstw, stanowi ogromną szansę na wzmocnienie polskiej gospodarki i jest dla jej sukcesu absolutnie niezbędny. Tylko współpraca oparta na szerokim dialogu, pozwoli wypracować program skutecznych działań wspomagający ochronę unikalnego kapitału, jakim jest zdrowie publiczne. Ciągłe jednak pozostaje wiele do zrobienia w dziedzinie poprawy efektywności tych wydatków.” – podkreślał w swoich wypowiedziach jeszcze przed kongresem Andrzej Malinowski, Prezydent Pracodawców RP.

Jednym z ważniejszych zagadnień poruszanych na kongresie był system kształcenia kadr medycznych. Poświęcono mu osobny panel „Profesjonaliści medyczni – jak kształcić, motywować i zniwelować deficyt”. Dyskutanci podkreślali, że niezbędna jest poprawa sposobu kształcenia lekarzy, bo w przeciwieństwie do pielęgniarek, opuszczają oni mury uczelni nieprzygotowani do samodzielnej pracy. Zbyt duży nacisk położony jest na kształcenie teoretyczne, a za mały na praktykę – ta opinia przewijała się we wszystkich wypowiedziach. Jako

przykład dobrej formy kształcenia, w której zachowane są właściwie proporcje między teorią a praktyczną nauką zawodu, przywoływano studia pielęgniarskie. Prezes NRPIP Zofia Małas przypominała, że ten tak chwalony przez specjalistów system kształcenia jest zagrożony. Ministerstwo Zdrowia, mimo zdecydowanego sprzeciwu całego środowiska pielęgniarek i położnych, nadal rozważa pomysł powrotu do liceów i/lub techników medycznych kształcących pielęgniarki, co potwierdził obecny drugiego dnia na Kongresie minister Radziwiłł.

- Nie można się cofać. To co było dobre 20 lat temu, teraz się nie sprawdzi. Mamy dobry system kształcenia, po co psuć to, co dobre – przekonywała prezes NRPIP Zofia Małas, dodając, że samorząd zawodowy nie jest przeciwny kształceniu na poziomie przedmaturalnym kadr medycznych, ale w zawodach pomocniczych.
- Jako pielęgniarki i położne chcemy się skupić na czynnościach wymagających wysokich umiejętności. Natomiast proste czynności sanitarno-higieniczne powinny być wykonywane przez personel pomocniczy, oczywiście pod nadzorem pielęgniarki, tak jak to ma miejsce w innych krajach unijnych. Mamy sporą grupę już wykształconych opiekunów medycznych, którzy często, podobnie jak młode, dobrze przygotowane na studiach do zawodu pielęgniarki nie mogą znaleźć zatrudnienia.
- Prezes Małas podkreślała, że problem niedoboru kadr pielęgniarskich rozwiązać można poprzez z jednej strony nowy podział kompetencji (szerokie wejście do systemu opiekunów medycznych), a z drugiej stworzenie absolwentom studiów pielęgniarskich dobrych warunków pracy za godziwe wynagrodzenia (samorząd od dawna postuluje stworzenie programu kilkuletnich staży dla nich).

Ten postulat właściwego doboru form kształcenia kadr medycznych był jedną z rekomendacji przedstawionych ministrowi zdrowia Konstantemu Radziwiłłowi na zakończenie Kongresu. Pozostałe to: szybsze tempo wzrostu publicznych wydatków na ochronę zdrowia do poziomu 6 proc. PKB, poprawa edukacji prozdrowotnej, wprowadzenie odpowiedniej polityki senioralnej, zapewnienie odpowiedniej ilości kadr w placówkach zdrowotnych, a także dodatkowa refundacja leków, poprawa wycen usług medycznych, równouprawnienie świadczeniodawców publicznych i prywatnych w dostępie do zadań realizowanych ze środków systemowych, wypracowanie nowych regulacji ws. komercjalizacji i prywatyzacji publicznych szpitali.

Ewa Sawicka
NIPiP



Stanowisko Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych



Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych

z dnia 18 października 2016 r. w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącej wprowadzenia zmian systemowych w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek

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

Uzasadnienie:

1. Organizacje pielęgniarskie, reprezentując całe środowisko pielęgniarek i położnych w Polsce oraz działając na rzecz ochrony interesów społeczeństwa, wyraziły swoje zaniepokojenie i sprzeciw wobec zamierzeń rządu, które dotyczą zmiany systemu kształcenia przeddyplomowego w zawodzie pielęgniarki. Stronie rządowej przedstawiono wspólne Stanowisko Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego oraz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 lipca 2016 r., które zostało poparte podczas XIII Kongresu Pielęgniarek Polskich w dniu 15 września 2016 r. w Warszawie przez pielęgniarskie towarzystwa specjalistyczne. Niestety, aktualne działania Ministra Zdrowia są sprzeczne z wskazanym Stanowiskiem.
2. Przedstawiony przez Ministra Zdrowia w piśmie z dnia 3 października 2016 r. sygn. PRL.022.1281.2016.AK projekt zmian w systemie kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek, przekazany do Ministra Edukacji wraz z projektem zmian ustawowych, nie był przygotowywany w porozumieniu z głównymi adresatami tych zmian, czyli pielęgniarkami. Powstał przy pełnej wiedzy Ministra Zdrowia w zakresie braku zgody pielęgniarek na zmiany polegające na deprecjacji naszego zawodu. Działania Ministra Zdrowia są w naszej ocenie formą przemocy politycznej, a nie działaniem dla dobra pacjentów i pielęgniarek.
3. Nasze głębokie zaniepokojenie budzi również wykazany w przedłożonym przez Ministra Zdrowia projekcie brak rozumienia prawa europejskiego, odnoszącego się do kształcenia pielęgniarek i uruchamianie działań, które stanowią jawne pogwałcenie obowiązujących Dyrektyw 2005/36/EC oraz 2013/55/EU, które dotyczą wzajemnego uznawania kwalifikacji.
4. Współczesne pielęgniarstwo to samodzielna profesja medyczna o wysokim poziomie kompetencji i szczegółowo regulowanym systemie kształcenia, a jednocześnie zawód zaufania publicznego, mający kluczowe znaczenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego Polaków. Tytuł zawodowy pielęgniarki jest prawnie chroniony i nie może być utożsamiany z grupą zawodową personelu przygotowanego do zadań pomocniczych w systemie ochrony zdrowia, czy opieki społecznej. Byłby to powrót do definicji zawodu z lat 50. i 70. ubiegłego wieku.
5. Wyniki badań naukowych jednoznacznie pokazują, że istnieje ścisły związek między poziomem wykształcenia pielęgniarek, a bezpieczeństwem pacjentów. Edukacja pielęgniarek na poziomie licencjackim, zgodna z aktualnie obowiązującymi regulacjami prawa unijnego, koreluje z uzyskiwanymi efektami świadczeń medycznych - powoduje wzrost jakości opieki oraz spadek liczby zdarzeń niepożądanych, takich jak: zakażenia, odleżyny, rehospitalizacje, wydłużony pobyt pacjenta w szpitalu, upadki oraz zgony pacjentów. Każdy 10% wzrost zatrudnienia pielęgniarek z tytułem licencjata w oddziale szpitalnym powoduje obniżenie prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzeń niepożądanych o 7% (Aiken et al., 2014, Wójcik-Wieczorek B., 2016). Wyższy poziom kształcenia oraz coraz szersze kompetencje pielęgniarek gwarantują bezpieczeństwo pacjenta, co powinno być kluczowym kryterium w planowanych zmianach, które dotyczą kadr medycznych.
6. Odnosząc się do potrzeby pilnego rozwiązania niedoboru personelu opiekuńczego i pielęgniarskiego w placówkach ochrony zdrowia, oczekujemy od Ministra Zdrowia zarówno strategii działań w zakresie wzmocnienia i promocji zawodu pielęgniarki w Polsce, jak i długofalowej strategii rozwoju zasobów ludzkich w ochronie zdrowia, a nie doraźnych działań prowadzących do eskalacji konfliktu w sektorze zdrowia i dalszego pogarszania bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.
7. W imieniu środowiska pielęgniarskiego żądamy niezwłocznej realizacji rekomendacji zawartych w dokumencie „Zabezpieczenie społeczeństwa w świadczenia pielęgniarskie i położnicze. Rekomendacje i ich realizacja”, zaakceptowanym przez Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia w dniu 2 września 2015 roku. Niezbędne są konstruktywne, długofalowe działania rządu w zakresie poprawy zabezpieczenia dostępności do opieki pielęgniarskiej w naszym kraju.

Prezes ZG PTP

Grażyna Wójcik

Przewodnicząca OZZPiP

Lucyna Dargiewicz

Prezes NRPiP

Zofia Małas



Pani

Anna Zalewska

Minister Edukacji Narodowej

Szanowna Pani Minister

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

W załączeniu przesyłamy stanowisko Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 18 października 2016 r. w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącej wprowadzenia zmian systemowych w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek, w którym wyrażamy naszą krytyczną opinię do proponowanych zmian. Należy zauważyć, iż poparcie głównych organizacji zrzeszających pielęgniarki i położne dla powyższego stanowiska stanowi bez wątpienia dowód na to, iż środowisko medyczne jest przeciwnie tak szerokiej zmianie systemowej. Wobec powyższego wnosimy o odrzucenie w trakcie procedowania nad projektem ustawy Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe ww. propozycji zgłoszonych przez Ministra Zdrowia oraz o wyznaczenie spotkania z przedstawicielami NRPiP w celu omówienia proponowanych zmian.

Sebastian Irzykowski

Wiceprezes NRPiP

NIPiP-NRPiP-OIE.060.329.2016

Warszawa, 20 października 2016 r.

Pani

Beata Szydło

Prezes Rady Ministrów

Szanowna Pani Minister

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

W załączeniu przesyłamy stanowisko Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 18 października 2016 r. w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącej wprowadzenia zmian systemowych w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek, w którym wyrażamy naszą krytyczną opinię do proponowanych zmian. Należy zauważyć, iż poparcie głównych organizacji zrzeszających pielęgniarki i położne dla powyższego stanowiska stanowi bez wątpienia dowód na to, iż środowisko medyczne jest przeciwnie tak szerokiej zmianie systemowej. Wobec powyższego wnosimy o odrzucenie w trakcie procedowania nad projektem ustawy Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe ww. propozycji zgłoszonych przez Ministra Zdrowia oraz o wyznaczenie spotkania z przedstawicielami NRPiP w celu omówienia proponowanych zmian.

Sebastian Irzykowski

Wiceprezes NRPiP

KSZTAŁCENIE PRZEDDYPLOMOWE - CO DALEJ?

NOTATKA ZE SPOTKANIA W MINISTERSTWIE ZDROWIA W DNIU 24 PAŹDZIERNIKA 2016 R.

Na prośbę samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w dniu 24 października 2016 r. w Ministerstwie Zdrowia odbyło się spotkanie dotyczące projektu zmian w systemie kształcenia pielęgniarek. Przedstawiciele NRPIP przedstawili zagrożenia, jakie niosą ze sobą projektowane zmiany oraz propozycję innego sposobu rozwiązania problemu niedoboru kadr pielęgniarskich w systemie opieki zdrowotnej.

Podczas spotkania Ministerstwo Zdrowia reprezentował podsekretarz stanu Marek Tombarkiewicz oraz przedstawiciele Departamentu Pielęgniarek i Położnych Ministerstwa Zdrowia, natomiast samorząd zawodowy reprezentowała prezes NRPIP Zofia Małas, wiceprezes NRPIP Mariola Łodzińska, sekretarz NRPIP Joanna Walewander oraz członek prezydium NRPIP Elżbieta Madajczyk.

Przedmiotem spotkania było przedstawienie wspólnego Stanowiska NRPIP, OPZZPiP i PTP z dnia 18 października 2016r. (podlinkowanie) w sprawie propozycji MZ dotyczącej wprowadzenia zmian systemowych w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek.

Przedstawiciele NRPIP po kolejno wyrazili sprzeciw wobec proponowanych zmian. Strona samorządowa podkreśliła, że kształcenie pielęgniarek w tzw. szkołach branżowych:

- jest niezgodne z przepisami prawa UE w zakresie kształcenia w zawodzie pielęgniarki,
- stanowi zagrożenie dla pacjentów, dla polskiego pielęgniarstwa a w szczególności dla młodocianych uczniów szkół branżowych (z uwagi na styczność z czynnikami fizycznymi, biologicznymi oraz chemicznymi podczas praktycznej nauki zawodu).

Ponadto samorząd zawodowy zwraca uwagę, że proponowane zmiany spowodują:

- znaczący wzrost wydatkowania środków publicznych na tworzenie od podstaw nowych podmiotów i nowej bazy szkoleniowej,
- nieuzasadniony wzrost lat nauki w dojeździe do zawodu pielęgniarki (6 lat),
- brak drożności systemu,
- zbyt długi okres oczekiwania na pierwszych absolwentów (dopiero w 2027 roku).

Równocześnie przedstawiciele NRPIP wnioskowali o:

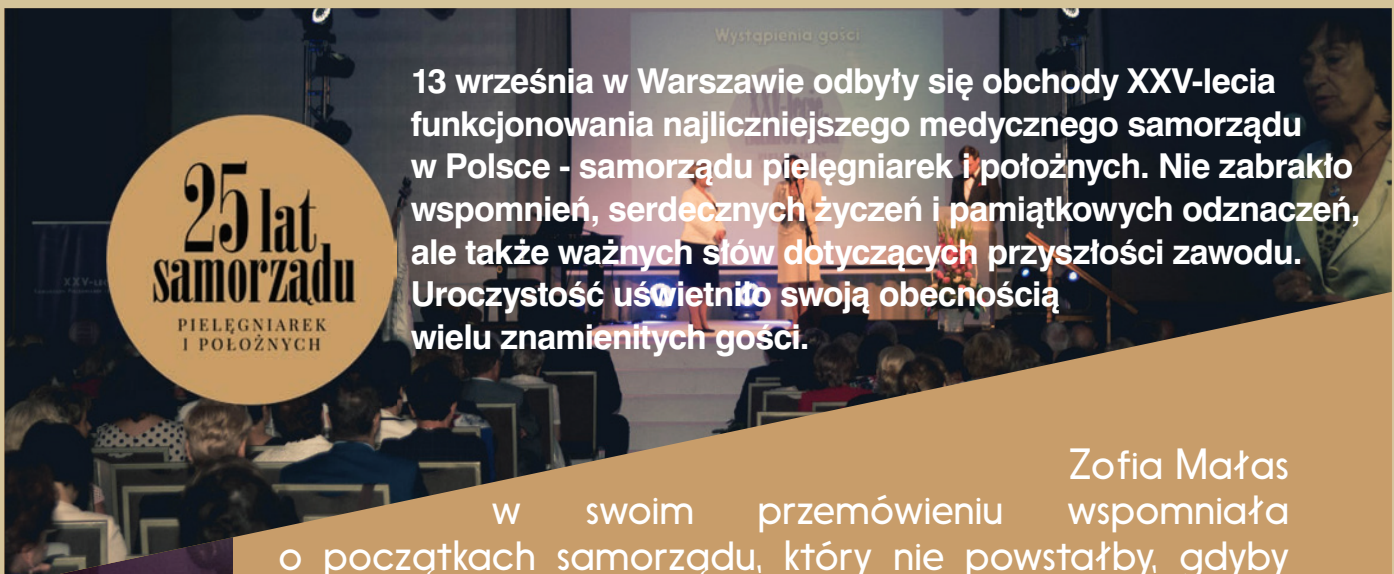
- utrzymanie kształcenia przeddyplomowego na poziomie studiów wyższych I i II stopnia w zawodzie pielęgniarki,
- rzetelną ocenę liczby kandydatów na studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo oraz systematyczne gromadzenie tych danych statystycznych, co ułatwi prognozowanie dopływu nowych kadr w zawodzie pielęgniarki,
- pozyskanie danych statystycznych o liczbie absolwentów wydziałów pielęgniarstwa z ostatnich pięciu lat i przeanalizowanie ilu z nich faktycznie trafiło do systemu opieki zdrowotnej wykonując wyuczony zawód.
- opracowanie dobrej oferty dla absolwentów wchodzących do zawodu (tzw. "pierwsza praca").

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwróciła uwagę, że niezbędny jest natychmiastowy dopływ nowych kadr, ponieważ już w tej chwili w wielu placówkach są wolne wakaty, a w ciągu najbliższych 4 lat znaczny odsetek pielęgniarek nabędzie uprawnienia emerytalne. Dlatego też NRPIP wnioskuje o jak najszybsze opracowanie przez Ministerstwo Zdrowia i Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej programu umożliwiającego wszystkim absolwentom studiów pielęgniarskich podjęcie pracy w zawodzie w kraju.


Ponadto informujemy że NRPIP zwróciła się też do Premier Rządu RP o spotkanie w tej sprawie oraz Minister Edukacji



25 lat
samorządu
PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH



13 września w Warszawie odbyły się obchody XXV-lecia funkcjonowania najliczniejszego medycznego samorządu w Polsce - samorządu pielęgniarek i położnych. Nie zabrakło wspomnień, serdecznych życzeń i pamiątkowych odznaczeń, ale także ważnych słów dotyczących przyszłości zawodu. Uroczystość uświetniła swoją obecnością wielu znamienitych gości.



Zofia Małas w swoim przemówieniu wspomniała o początkach samorządu, który nie powstałby, gdyby nie silne zaangażowanie wielu osób z różnych środowisk, niezrażonych piętrzącymi się przed nimi problemami i przeszkodami. Prezes NRPiP przypomniała również dokonania samorządu, m.in. ustalenie zasad etyki zawodowej czy wspieranie pielęgniarek w walce o poprawę warunków pracy. Jednocześnie wskazała, że po 25 latach funkcjonowania przed samorządem stoją nowe wyzwania i problemy, przede wszystkim niedobór pielęgniarek i położnych, a także rosnąca średnia ich wieku. Zofia Małas podkreśliła, że przywrócenie liceów pielęgniarskich nie rozwiąże tego problemu.

W związku z wejściem Polski do UE prawie 40 tys. pielęgniarek ukończyło studia pielęgniarskie. Samorząd nie zgodzi się na powrót do dawnego systemu kształcenia. Będziemy ostro bronić naszego wspólnego stanowiska, aby kształcenie pielęgniarek i położnych było takie, jakie jest w większości krajów Unii Europejskiej i rozwiniętych krajów świata – mówiła.



NACZELNA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

#2



W trakcie uroczystości został odczytany list od premier Beaty Szydło, która w ciepłych słowach zapewniła o swoim uznaniu dla pracy pielęgniarek i położnych. "Polacy wiedzą, że kiedy zajdzie potrzeba mogą liczyć na Waszą troskliwą i profesjonalną opiekę. To z Państwem pacjenci mają najczęściej bezpośredni



kontakt. Z całego serca dziękuję za poświęcenie, odwagę i profesjonalizm" – napisała pani premier. Swoje listy wysłali także Prezydent RP Andrzej Duda, marszałkowie Sejmu i Senatu.

Obchody swoją obecnością zaszczycił m.in. wiceminister rodziny, pracy i polityki społecznej Stanisław Szwed, który zapewnił, że jego resort jest otwarty na dalszą współpracę z samorządem pielęgniarskim. Wyraził nadzieję, że zawód pielęgniarki będzie doceniany również finansowo. XXV-lecie było doskonałą okazją do



NACZELNA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

#3



uhonorowania najbardziej załżonych dla zawodów pielęgniarki i położnej osób.

Wręczone zostały okazjonalne, rocznicowe medale, a także statuetki „Cierpiącym przywrócić nadzieję”, czyli najwyższe wyróżnienie za wybitne osiągnięcia na rzecz pielęgniarek i położnych, przyznawane instytucjom lub osobom. Dodatkowe odznaczenia złote i srebrne „Zasłużony dla samorządu pielęgniarek i położnych” przyznano członkom samorządu za zasługi w działalności na rzecz samorządu



oraz upowszechniania etyki zawodowej, wzorowe wykonywanie obowiązków na rzecz organów samorządu, współdziałanie na rzecz integrowania środowiska zawodowego oraz podejmowanie działań na rzecz poprawy stanu zdrowia społeczeństwa, polityki zdrowotnej państwa i organizacji ochrony zdrowia.



EGZAMINY PAŃSTWOWE SZKOLEŃ SPECJALIZACYJNYCH W DZIEDZINACH:

„PIELĘGNIARSTWA CHIRURGICZNEGO”
„PIELĘGNIARSTWA ZACHOWAWCZEGO”
„PIELĘGNIARSTWA OPIEKI PALIATYWNEJ”
„PIELĘGNIARSTWA GINEKOLOGICZNEGO”

W dniu 27 września 2016 roku w Warszawie odbył się egzamin państwowy szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwa chirurgicznego” prowadzonego przez Ośrodek Szkoleniowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie. Kierownikiem szkolenia była Pani Barbara Dubek. W szkoleniu specjalizacyjnym uczestniczyło i przystąpiło do egzaminu państwowego 26 pielęgniarek.

- | | | |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 1. Bański Wojciech, | 10. Krawczyk Anna, | 19. Socha Ewa, |
| 2. Bilaska Małgorzata | 11. Laszczyk Ewa, | 20. Socik Izabela, |
| 3. Boral Karolina | 12. Lula Lidia, | 21. Soltysiak Małgorzata, |
| 4. Czerwińska Jolanta | 13. Matroś-Nożownik Renata, | 22. Szczerkowska Monika, |
| 5. Dobrowolska Irena, | 14. Mazur Katarzyna | 23. Telecka Jolanta, |
| 6. Florczyk Aneta, | 15. Mościcka Maria, | 24. Turek Katarzyna, |
| 7. Frydrych Aneta, | 16. Mrowiec Jolanta | 25. Zając Agata, |
| 8. Koćwin Agnieszka, | 17. Opila Marek, | 26. Zimońska Joanna, |
| 9. Kowalczyk Urszula, | 18. Pikiewicz-Pająk Magdalena | |

W dniu 18 października 2016 roku w Warszawie odbył się egzamin państwowy szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwa zachowawczego” prowadzonego przez Ośrodek Szkoleniowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie. Kierownikiem szkolenia była Pani Anna Dygudaj. W szkoleniu specjalizacyjnym uczestniczyło i przystąpiło do egzaminu państwowego 38 pielęgniarek i 1 pielęgniarz.

- | | | |
|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| 1. Adamik Iwona, | 15. Królik Beata | 29. Rumik-Niebelska Marzena |
| 2. Bąk Wiesława, | 16. Krzemińska Dorota | 30. Sobieraj Justyna, |
| 3. Borszcz Roman, | 17. Łapot Kamila, | 31. Stępień Agata, |
| 4. Bramora Lidia, | 18. Łukasik Katarzyna, | 32. Symiec Lucyna, |
| 5. Chrzęstek Róża | 19. Malczak Katarzyna, | 33. Szymańska Iwona, |
| 6. Czaja Anna, | 20. Marcjanek-Synowiec Joanna, | 34. Ślimak Joanna, |
| 7. Dobosz Renata, | 21. Morawiec Jolanta | 35. Tarara Aniela, |
| 8. Dragon Magdalena, | 22. Mzyk Ilona, | 36. Tomala-Wróbel Elżbieta |
| 9. Kandora Grażyna, | 23. Napora Anna, | 37. Wasiel Małgorzata |
| 10. Karska Beata, | 24. Nowakowska Justyna, | 38. Wieczorek Edyta, |
| 11. Kołodziejczyk Maria, | 25. Pawłowska Urszula, | 39. Wiora Joanna. |
| 12. Kopeć Renata, | 26. Pilarek Ewa, | |
| 13. Kowalska Agnieszka, | 27. Podyma Maria | |
| 14. Kozak Małgorzata | 28. Pop Gabriela, | |

W dniu 19 października 2016 roku w Warszawie odbył się egzamin państwowy szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwa opieki paliatywnej” prowadzonego przez Ośrodek Szkoleniowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Kierownikiem szkolenia była Pani Katarzyna Mucha. W szkoleniu specjalizacyjnym uczestniczyło 22 pielęgniarki, przystąpiło do egzaminu państwowego 21 pielęgniarek.

- | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| 1. Glińska Sylwia, | 9. Kucharska Edyta, | 17. Stolarczyk Renata, |
| 2. Gotuchowska Dorota, | 10. Kupczak Renata, | 18. Ślusarczyk Jadwiga |
| 3. Grajoszek Marianna, | 11. Mika Barbara, | 19. Wańczyk Barbara, |
| 4. Gralak Katarzyna | 12. Mucha Barbara, | 20. Wieczorek Joanna, |
| 5. Jeziorowska Krystyna, | 13. Nicer Ewelina, | 21. Zalas Agnieszka, |
| 6. Kasińska Aneta, | 14. Niepsuj Ewa, | 22. Zaskórska Magdalena. |
| 7. Klimas Renata | 15. Prokopiuk Beata | |
| 8. Koziół Joanna, | 16. Sipiór Patrycja, | |

W dniu 24 października 2016 roku w Warszawie odbył się egzamin państwowy szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwa ginekologicznego” prowadzonego przez Ośrodek Szkoleniowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Kierownikiem szkolenia była Pani Lidia Michałowska. W szkoleniu specjalizacyjnym uczestniczyły 25 położnych, przystąpiły do egzaminu państwowego 24 położne.

- | | | |
|---------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 1. Baczyńska Marzena | 10. Gzella Anna | 19. Śliwakowska Jadwiga |
| 2. Broda Bożena | 11. Iwaniuk Barbara | 20. Topa Jolanta |
| 3. Chmielewska Małgorzata | 12. Kawecka Lidia | 21. Ujma Beata |
| 4. Chyrzyńska Alina | 13. Knysak Aneta | 22. Wiercińska Marzena |
| 5. Cieciora Beata | 14. Konieczniak Katarzyna | 23. Wierzbicka Katarzyna |
| 6. Ciekot Jolanta | 15. Michalik Elżbieta | 24. Wiśniewska Beata |
| 7. Dzielawska Roksana | 16. Nowotna Magdalena | 25. Zemła Magdalena |
| 8. Grabowska Agnieszka | 17. Sieradzka Barbara | |
| 9. Graczyk Paulina | 18. Sukiennik Mirosława | |

Serdecznie gratulacje składa okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Serdeczne gratulacje dla Pani **Marii Huras**
– pierwszej specjalistki w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego z Częstochowy.

Serdeczne podziękowania dla **Pani mgr Anny Dygudaj** za życzliwość, włożony trud, poświęcony czas oraz wsparcie w najtrudniejszym dla nas momencie - egzaminie państwowym

*składają
uczestnicy specjalizacji z pielęgniarstwa zachowawczego.*

Egzamin końcowy kursu specjalistycznego dla pielęgniarek i położnych „Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego”

Kurs jest współfinansowany przez europejski fundusz społeczny w ramach projektu nr powr.05.04.00.00.0026/15 o organizowanego przez ośrodek szkoleniowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie Częstochowa, 13 października 2016 rok.



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

INFORMACJA PRASOWA NR 1

WRZESIEŃ 2016

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

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

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

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

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

Dlatego tak ważna jest edukacja pielęgniarek w tym zakresie. Mówiła o tym podczas swojego wystąpienia Anna Sadkowska, dyrektor ds. pielęgniarsstwa Samo-

dzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Ochota.

– Sytuacja jest delikatna a problemów dużo. Pacjenci się wstydzą, my czasami też się wstydzimy o tym mówić, w gabinetach lekarskich nie ma na to czasu, dlatego cała odpowiedzialność spoczywa na pielęgniarkach, w dobrej rozmowie. A żeby potrafić ją przeprowadzić, potrzebne są kursy specjalistyczne i przypominające.

Anna Sadkowska zwróciła uwagę, że są problemy z delegowaniem pielęgniarek na szkolenia. Zwróciła się więc z apelem do osób zarządzających placówkami, by umożliwiać pielęgniarkom edukację, zwłaszcza, że mają zapisane w ustawie podnoszenie kwalifikacji. – Dobrze, żeby w każdej placówce był taki lider, osoba, do której pacjent uda się po poradę. Może powinna to być pielęgniarka epidemiologiczna? Myślę, że zaczniemy działać w tym kierunku, mamy wiele ośrodków, wystarczy napisać program i ruszać.

Do koncepcji stworzenia szkoleń w zakresie pomocy osobom z NTM odniosła się Mariola Łodzińska, wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

– Chcemy stworzyć grupę ekspertów działających przy NRPIP. Mamy nadzieję, że to gremium wypracuje rekomendacje dotyczące jakości opieki nad pacjentem z NTM, w oparciu o które będzie można rozpocząć szkolenia. Minister Radziwiłł powiedział niedawno podczas spotkania z nami, że w aspekcie funkcjonowania służby zdrowia widzi ogromną rolę pielęgniarki w POZ. My również ją widzimy. Jesteśmy świetnie wykształcone, często i chętnie uczestniczymy w kursach i szkoleniach. Dlatego chętnie podniesiemy swoje kwalifikacje także w obszarze opieki nad pacjentem z nietrzymaniem moczu.

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

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

Osoba do kontaktu: Mariola Łodzińska, wiceprezes NRPIP.



ŚLĄSKIE FORUM SAMORZĄDÓW ZAWODÓW ZAUFANIA PUBLICZNEGO



W dniu 27 września 2016 r. Częstochowska Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie przystąpiła do powołanego w dniu 27 kwietnia 2016 r. Śląskiego Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego.

Cele powołania Forum to:

1. inicjowanie i wyrażanie opinii wobec działań organów władzy, administracji państwowej i samorządowej oraz występowanie w obronie interesów grupowych członków Forum,
2. wyrażanie opinii wobec działań władzy, administracji państwowej i samorządowej w sprawie rozwiązań prawnych dotyczących działania samorządów zawodowych,
3. tworzenie właściwych warunków do wykonywania ustawowych zadań przez członków samorządów,
4. integracja środowisk zawodowych,
5. wymiana doświadczeń dotyczących działalności zawodowej, w tym podnoszenia kwalifikacji członków samorządów.



WYNIKI KONKURSU

„MÓJ SPOSÓB NA PROFILAKTYKĘ CHOROÓB NOWOTWOROWYCH”

Ogłoszenie wyników konkursu i wręczenie trzech nagród za zdobycie I, II, III miejsca oraz dwóch wyróżnień miało miejsce w dniu 7.10.2016 roku na IX Ogólnokrajowej konferencji naukowo-szkoleniowej „NOMED 2016” w Domu Lekarza w Katowicach .

Laureaci konkursu „ Mój sposób na profilaktykę chorób nowotworowych”:

I miejsce – Ksenia Jońca

Pielęgniarka dyplomowana ,specjalistka pielęgniarstwa ratunkowego ,zachowawczego i kardiologicznego. Krapkowieckie Centrum Zdrowia w Krapkowicach (woj.opolskie) - Sala Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego przy Oddziale Wewnętrznym oraz Falck Medycyna Region Opolski/Kędzierzyn-Koźle- pielęgniarka systemu w Zespole Ratownictwa Medycznego

II miejsce – Jolanta Biernacka

Pielęgniarka środowiskowo- rodzinna Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Szerzyny (woj.małopolskie)

III miejsce – Anna Jaworska

Indywidualna praktyka pielęgniarstwa Częstochowa (woj. śląskie)

Wyróżnienie I – Edyta Wach

Pielęgniarka (licencjat z pielęgniarstwa) Archidiecezjalny Dom Hospicyjny św. Jana Pawła II w Katowicach, Zakład Opiekuńczo Leczniczy w Krzyżowicach, Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych „Hospicjum im.Jana Pawła II w Żorach (woj. śląskie)

Wyróżnienie II – Magdalena Anton

Studentka pielęgniarstwa II roku II° studia stacjonarne w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach. Piekary Śląskie (woj. śląskie)



„MÓJ SPOSÓB NA PROFILAKTYKĘ CHORÓB NOWOTWOROWYCH”

Co to jest profilaktyka?
Czy uczy tego medyczna dydaktyka?
Czy jest to może trudne jak matematyka?
Czy pisać referaty? A może obszerne elaboraty?
Profilaktyka ważna sprawa,
bo w każdym z nas drzemie obawa.
Obawa ta nowotwór się nazywa,
dlatego niejednego do działania wzywa.
Profilaktyka to zdrowa taktyka,
zapobiegania chorobom nowotworowym logika.
Ale ważna jest też nasza inicjatywa -
życie w zdrowiu to przecież pozytywna perspektywa.
Sami na swój los pracujemy,
bo czasem diety nie pilnujemy.
Czy etykiety czytamy?
Czy „E” skróty znamy?
Nowotwory plaga naszych czasów,
ale pamiętajmy one nie mają wczasów.
Wiele produktów gotowych mamy
i na nich gotując „ślepo” polegamy.
Żyjemy w biegu - gotujemy w pośpiechu,
na skróty idziemy - półprodukty kupujemy.
Solimy - przygotowujemy,
ale z ziół mało korzystamy.
Jedzenie... ma na pewno duże znaczenie.
Owoce, warzywa
może być nawet papierówka robaczywa.
Ale sezonowe dary -
to zdrowe czary mary.
Witaminy i mikroelementy tam właśnie znajdziemy,
a suplementy diety na aptecznej półce wtedy obojęt-
nie obejdziemy.
Książkę kucharską można by napisać,
żeby dobre strony zbilansowanej diety opisać.
Co dobre i potrzebne w piramidzie zdrowia mamy
zapisane,
krok po kroku wszystko jest opisane.
Błonnik w produktach szukamy-
kwasów Omega 3 sobie nie odmawiamy.
Czyli jaja, ryby, drób
Groch, fasola, bób.
Ale ważny jest też ruch
„W zdrowym ciele zdrowy duch”!
Aktywność fizyczna zdrowie modeluje -
zdrowy styl życia ryzyko eliminuje.
Zdrowy styl życia -

jest do przeżycia.
Jeśli papierosy palimy
w grupie ryzyka się mieścimy.
Czy nie warto te złotówki zbierać
i na wakacje sobie uzbierać?
Z rodziną czas mile spędzić
i pieniądze zaoszczędzić?
Nie trujemy przecież tylko siebie
jak rzucimy palenie naszym bliskim będzie „ jak w
niebie”.
Palenie papierosów to nie tylko nasza sprawa
w biernych palaczach też tkwi obawa.
Że trujące, chemiczne związki
mają dla innych chorobotwórcze zawiązki.
Profilaktyka wiele twarzy ma
czy każdy pacjent swoje prawa zna?
Czy znamy zalecane badania?
Dla każdego wieku wskazania?
Czy nasz lekarz wypisze nam skierowanie -
na mammografię, Rtg klatki piersiowej czy też inne
badanie?
Wiele możliwości mamy
czy z okresowych badań korzystamy?
Samobadanie nic nie kosztuje,
a niejednej kobiecie może życie uratuje?
Znajomość siebie samego
może uchronić nas od złego.
Jeśli w naszej rodzinie zachorowania na nowotwory
były-
szykujemy żyły!
Bo badania genetyczne mamy
i wiedzę z nich też pozyskamy.
„Bo lepiej zapobiegać niż leczyć”!
Chorobę nowotworową też da się wyprzedzić ...
A jeśli na słońcu przebywamy
to pamiętamy, że o swoją skórę dbamy.
Bo oprócz D „e” witaminy -
możemy mieć kwaśne miny.
Kiedy zmianę skórą zobaczymy
i o czerniaku pomyślimy.
Czy zapobieganie to trudne zadanie?
Niech każdy sam sobie odpowie na to pytanie.
Te rymowane słowa to moja odłona.
W rymach zawarte zalecenia, ale i przemyślenia.

autorka – Ksenia Jońca

mgr piel. Iwona Woźniak
Katowicach

Przewodnicząca Zespołu ds. Pielęgniarstwa Onkologicznego działającego w ramach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w
Członek Sekcji Onkologii Klinicznej Polskiego Towarzystwa Żywności i Metabolizmu



W dniach 27-29 września 2016 roku
w Toruniu odbyła się

Międzynarodowa Konferencja Opieki Długoterminowej

zorganizowana przez TZMO SA
i fundacja TZMO Razem Zmieniamy Świat.



Przewodnim tematem XIX Międzynarodowej Konferencji Opieki Długoterminowej była „Rodzina, środowisko i instytucja w opiece długoterminowej”.

Podobnie jak w poprzednich latach Partnerem i Patronem Merytorycznym Konferencji było Polskie Towarzystwo Gerontologiczne, Polskie Towarzystwo Opieki Długoterminowej oraz Europejskie Stowarzyszenie Dyrektorów i Osób Świadczących Opiekę Długoterminową dla Osób Starszych E.D.E.

Podczas toruńskich dni opieki długoterminowej w Centrum Kulturolno-Kongresowym na Jordankach obradowało ponad tysiąc specjalistów z 30 krajów działający na rzecz osób przewlekle chorych, niepełnosprawnych i starszych. Wykład inauguracyjny na temat psychologicznych aspektów cierpienia i umierania wygłosił prof. dr hab. Jan Tylka z Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie. Gośćmi ceremonii otwarcia byli także: założycielka Fundacji Akogo? aktorka Ewa Błaszczuk pomagająca dzieciom wymagającym rehabilitacji i były ambasador Indii w Polsce, światowej sławy praktyk jogi Chandra Mohan Bhandari.

Obok sesji naukowych poświęconych m.in. takim tematom jak: opieka nad osobą starszą i przewlekle chorą z perspektywy lokalnej w krajach europejskich, znaczenie żywienia i aktywności ruchowej w procesie zdrowego starzenia, różne wymiary jakości i nowoczesne technologie w opiece nad osobą niesamodzielną, odbył się panel dyskusyjny poświęcony współpracy między rodziną a instytucjami opieki długoterminowej w kraju i zagranicą.

Coroczna wymiana doświadczeń w międzynarodowym gronie oraz dyskusja uczestników daje możliwość wypracowania rozwiązań wpływających na podniesienie jakości opieki i komfortu życia osób starszych, przewlekle chorych, a także ich opiekunów.

Wśród uczestników konferencji nie mogło zabraknąć członków Zespołu Opieki Długoterminowej i Hospicyjnej działającego przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Notatkę sporządziła dr n. med. Iwona Markiewicz – Przewodnicząca Zespołu Opieki Długoterminowej i Hospicyjnej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.





GRATULACJE

Składamy najserdeczniejsze gratulacje!

Zgodnie z decyzją komisji konkursowych
w dniach 05.09.2016 r. oraz 12.09.2016r.

zostały wybrane do pełnienia funkcji
Pielęgniarek Oddziałowych

w **Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym
im. dr Emila Cyrana w Lublińcu**

Pani Marzena Tarnowska-Pisarek

Oddziałowa Oddziału Psychiatrycznego Rehabilitacyjnego,

Pani Agnieszka Zymeła

Oddziałowa Oddziału Psychiatrycznego Ogólnego 06 z Podziałem Leczenia
Zaburzeń Schizofrenicznych,

Pani Regina Ptok

Oddziałowa Oddziału Psychiatrycznego Ogólnego 05,

Pani Dorota Pluta

Oddziałowa Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu,

Pani Katarzyna Szykowna

– Oddziałowa Oddziału Psychiatrycznego Ogólnego 07.

*Życzymy zadowolenia i sukcesów zawodowych wynikających z pełnionej funkcji,
wszelkiej pomyślności w życiu osobistym, wdzięczności pacjentów
oraz życzliwości współpracowników.*

Przewodnicząca Barbara Płaza
oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie

W związku z zaistniałym błędem w nazwisku, który pojawił się w ostatnim wydaniu „Biuletynu informacyjnego” wydawanego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie, cała redakcja pragnie przeprosić Panią Marię Węglowską oraz złożyć jej ponowne gratulacje.

*„Zatrzymaj upływający czas we wspomnieniach,
A przede wszystkim pamiętaj o pięknych chwilach,
By nigdy nie poszły w zapomnienie...”*

Pani Marii Węglowskiej

*Z okazji przejścia na emeryturę
pragniemy złożyć serdeczne podziękowania
za długoletnią pracę zawodową,
sumienność i rzetelność
w wykonywaniu swoich obowiązków.
Życzymy zdrowia, satysfakcjonującego odpoczynku
oraz wszelkiej pomyślności i szczęścia w życiu osobistym.*

*składają
Pielęgniarki i Położne Przychodni oraz Szpitala Specjalistycznego
Hutniczego w Częstochowie oraz Przewodnicząca ORPiP w Częstochowie*

*Są chwile co długo w pamięci zostają, Choć czas upływa, nie przemijają.
Są też osoby, które poznane, Nie będą już nigdy zapomniane.*

Podziękowanie dla pielęgniarki

Jadwigi Kowalczyk

z okazji przejścia na emeryturę.

*Jadziu, praca z Tobą była dla nas przyjemnością. Twoja życzliwość, optymizm
i bezinteresowność w kontaktach z ludźmi, a także Twój profesjonalizm i zaangażowanie
w pracy będą dla nas zawsze wyznacznikiem dobrze spełnionego obowiązku.*

*Życzymy Ci żeby emerytura była dla Ciebie czasem osobistego spełnienia,
czasem na realizowanie marzeń i pasji.*

*Koleżanki z oddziału pediatrycznego i pielęgniarki
z Miejskiego Szpitala Zespołowego
oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie*

GRATULACJE

*„Wiele nas nauczyłaś, wiele z nami przeżyłaś.
Przyszedł czas odpoczynku, radości z nowego życia
Mamy nadzieję i życzymy miłych wspomnień
z tego wspólnego z nami bycia”.*

*Serdeczne gratulacje oraz życzenia wszelkiej pomyślności
z okazji przejścia na emeryturę*

Pani Jadwidze Ciuk

*Składają Dyrekcja, koleżanki Miejskiego Szpitala Zespołowego
oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie*

**SERDECZNIE
GRATULUJEMY**



„Mam doświadczenie i wiedzę, które uratowały życie wielu ludzi,
ale jestem tylko pielęgniarką”

Jedna z pielęgniarek z angielskiego szpitala napisała emocjonalny list otwarty. 38-letnia Caitlin zaapelowała, żeby pacjenci przestali lekceważyć pielęgniarki. Kobieta pracuje w zawodzie od 18 lat i wiele razy słyszała o sobie, że jest tylko pielęgniarką.

38-letnia Caitlin pracująca w jednym z angielskich szpitali napisała list, który opublikował portal „Anglia. today”:

- Właśnie wróciłam do domu z męczącej zmiany, zupełnie jak zwykle, ubrana w mój uniform. Po drodze do domu zatrzymałam się w sklepie po mleko i tam spotkałam znajomą. Nigdy wcześniej nie widziała mnie w stroju służbowym. Powiedziała, że nie zdawała sobie sprawy, że jestem „tylko pielęgniarką”. Wow! W ciągu ponad 18 lat kariery słyszałam tę formułę wiele, wiele razy, ale dziś mnie szczególnie uderzyła. Jestem „tylko pielęgniarką”?

Pomagałam wielu dzieciom przyjść na świat. Wiele z nich potrzebowało dużej pomocy, żeby wziąć pierwszy oddech, ale wciąż jestem tylko pielęgniarką! Trzymałam za rękę ludzi i dodawałam im odwagi, podtrzymywałam ich godność, kiedy wydawali ostatni oddech i odchodzili od nas, ale przecież jestem tylko pielęgniarką.

Pocieszałam w żałobie ludzi, którzy właśnie stracili dziecko, ale wciąż jestem tylko pielęgniarką. Ratowałam ludzi i przywracałam ich do życia niemal z zaświatów, ale i tak jestem tylko pielęgniarką. Jestem oczami, uszami i rękami lekarzy – tylko że tymi, które zawsze są w pogotowiu i zawsze mogą dotknąć, pomóc, wyleczyć, ale wciąż jestem tylko pielęgniarką. Mogę osłuchać każdy kawałeczek płuc noworodka i pomóc mu oddychać, ale przecież jestem tylko pielęgniarką. Przekazuję wiedzę pacjentom, opiekunom i młodym pielęgniarkom, ale przecież jestem tylko pielęgniarką. Jestem adwokatem moich pacjentów w wielkim systemie służby zdrowia, który nie zawsze stawia ich dobro na pierwszym miejscu, ale wciąż jestem tylko pielęgniarką.

Opuszczę Boże Narodzenie, urodziny własnych dzieci i szkolne występy, żeby przyjść do pracy i zadbać o Twojego męża, mamę, ukochaną osobę, ale wciąż jestem tylko pielęgniarką. Mogę pobrać krew, założyć ci wenflon albo opatrzyć twoje rany, ale wciąż jestem tylko pielęgniarką. Pomogę noworodkowi, dziecku i dorosłemu, jeśli jego serce przestanie bić, ale wciąż jestem tylko pielęgniarką. Mogę w kilka minut wyliczyć dla Ciebie dawkę adrenaliny na podstawie wagi Twojego dziecka, które umiera Ci na rękach, żebyś mógł przywrócić je do życia – przecież jestem tylko pielęgniarką. Mam doświadczenie i wiedzę, które uratowały życie wielu ludzi. Więc, jeśli jestem tylko pielęgniarką – jestem niesamowicie dumna, że nią jestem!

Źródło: KL, Anglia.today|13.10.2016



„Śmierć stawia nas w obliczu bezsilności, która nas obezwładnia i zabiera w nieznanne. A kiedy pojawia się kradnąc ukochaną osobę, przeszływa serce bólem i odznacza w nim swoje piętno, które przypomina nam stale jacy jesteśmy wobec niej bezsilni”.

Z wielkim smutkiem i żalem zawiadamiamy, iż w dniu 24 października 2016 roku
zmarła Nasza Koleżanka

Iwona Żurawska

W wieku 48 lat odeszła od Nas Pielęgniarka zawsze skromna, szczerza, pełna wiary.
Niezmiernie życzliwa. Zawsze pomocna- taka pozostanie w Naszej pamięci.

Wyrazy głębokiego współczucia najbliższej rodzinie
składają pielęgniarki i położne Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie
oraz Przewodnicząca i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.



Droga Iwonko
odeszłaś w ciszy tam gdzie nie ma już bólu,
cierpienia i odrzucenia, spoczywaj w pokoju.

Wyrazy głębokiego żalu składają
Koleżanki - pielęgniarki z oddziału Neurologii
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie przy ul. PCK 7.

„Ci, których kochamy nie umierają nigdy, bo miłość to nieśmiertelność.”

Koleżance Barbarze Bartnik

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci Męża
składają Pielęgniarki i Położne z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie
oraz Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Wyrazy szczerzego współczucia Pani

Czesławie Żyła z powodu śmierci Męża

Brak słów, które mogłyby w takiej chwili oddać nasz szacunek i pocieszyć Cię.
Dlatego łączymy się w żalu z Tobą a także z Twoją córką, a naszą koleżanką EWA KRAKOWSKĄ.
Zamknęły się przed Waszym Bliskim bramy na ziemi, by mogły otworzyć się bramy niebios,
gdzie nie istnieje pośpiech, smutek ani ból, gdzie wszyscy żyjąc tu nadal zmierzamy...
Składają koleżanki i koledzy Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie
oraz Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Łączymy się w żałobie i smutku z Panią

Ewą Starczewską z powodu śmierci Syna.

Wobec ciosu, który spadł na Państwa Rodzinę, nielatwo znaleźć słowa otuchy
Można jedynie życzyć sił do zniesienia tego bólu, który tylko czas może złagodzić...
Prosimy przyjąć od nas wyrazy najszczerzego współczucia

Personel Miejskiego Szpitala Zespołonego
oraz Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.





OKRĘGOWA IZBA **PIELĘGNIAREK** **I POŁOŻNYCH** W CZĘSTOCHOWIE



Bezpłatne kursy współfinansowane ze środków Unii Europejskiej

*„ Nowe kwalifikacje i uprawnienia
podstawą do poprawy jakości usług
medycznych w Polsce”*

Kursy specjalistyczne:

- Ordynowanie leków
i wypisywanie recept części I i II
- Wykonanie i interpretacja
zapisu elektrokardiograficznego

Liczba miejsc ograniczona.

Zachęcamy do przesyłania zgłoszeń.

Więcej informacji na stronie internetowej: **www.oipip.czest.pl**
oraz pod numerem telefonu: **519-862-186**

Kursy będą realizowane na terenie województw: śląskiego, łódzkiego, opolskiego, małopolskiego, świętokrzyskiego.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

