



ISSN 1427-5147

OLSZTYN I - III 2023

Nr 1 (129)

BIULETYN PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z Siedzibą w Olsztynie



Święta Wielkanocne

to czas odrodzenia, to czas nadziei i wiary w drugiego człowieka.

Życzymy aby przyniosł radość, pokój i wzajemną życzliwość.

Niech te szczególne dni będą niezapomnianym czasem spędzonym w gronie najbliższych, napełnią siłą do pokonania kolejnych wyzwań zarówno w życiu osobistym jak i zawodowym.

Niech ten świąteczny czas pozwoli z ufnością patrzeć w przyszłość.

*W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Olsztynie*

Maria Danielewicz

Przewodnicząca ORPiP



Od redakcji

WYDAWCA:
OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
REGIONU WARMII I MAZUR
Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE

Zespół redakcyjny:
Dorota Kosiołek - redaktor naczelna
Maria Danielewicz - członek
Iwona Kacprzak - członek
Wanda Mularonek - członek
Maria Łapko - członek
Mirosława Sokół - członek
Korekta - Dorota Kosiołek
Redakcja zastrzega sobie prawo do
skracania i redagowania nadesłanych artykułów

BIURO OKRĘGOWEJ IZBY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
10-602 Olsztyn, ul. W. Pstrowskiego 14 K
www.oipip.olsztyn.pl
Kontakt:
Sekretariat: tel. 660 610 480, fax 89 679 03 57
e-mail: izba@oipip.olsztyn.pl
Księgowość: tel. 883 312 633
ksiegowosc@oipip.olsztyn.pl
System Monitorowania Kształcenia
tel. 784 006 820
smk@oipip.olsztyn.pl
Rejestr prawa wykonywania zawodu,
Rejestr podmiotów wykonujących
działalność leczniczą
tel. 660 610 090
rejestr@oipip.olsztyn.pl
Czynne:
poniedziałki-środy-czwartki 7.30 – 17.00
wtorki 7.30 – 15.30
piątki 7.30 – 10.00, 10.00 – 15.30 praca
wewnętrzna biura
pierwsza sobota miesiąca 10.00 – 14.00

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie,
10-602 Olsztyn ul. W. Pstrowskiego 14 K,
PKO BP SA
52 1020 3541 0000 5302 0134 8853 (dotyczy
składek)
Fundusz Zapomogowo - Pożyczkowy ORPiP,
10-602 Olsztyn ul. W. Pstrowskiego 14 K,
PKO BP SA
89 1020 3541 0000 5402 0135 1824
(dotyczy spłat pożyczek zwrotnych)

Druk: INTERDUO Jakub Niestępski,
Olsztyn, tel. 602 477 452
e-mail: drukarniajn@drukarniajn.pl
ISSN 1427-5147, Nakład: 1500 egz.

Dziś w numerze

Z prac Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie

- Podziękowania 3
- Kalendarium od 29.11.2022 r. do 7.03.2023 r. 4
- UCHWAŁA NR 176/VII/2023 ORPiP 7
- Załącznik do Uchwały nr 176/VII/2023 8
- Relacja z warmińsko-mazurskiej konferencji: Kwalifikacje pielęgniarek i położnych a bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów 14
- Harmonogram kursów realizowanych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie 15

Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

- Informacja o wysokościach opłat 17
- Komunikat Ministra Zdrowia w sprawie zmian w wykazie wyrobów medycznych na zlecenie 20
- Stanowisko nr 65 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 14 grudnia 2022 r. w sprawie stosowania ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych po 1 lipca 2022 roku..... 23
- Stanowisko nr 66 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 17 stycznia 2023 r. w sprawie projektu ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta 26
- Uchwała Nr 549/VII/2022 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 23 czerwca 2022 r. w sprawie określenia kalendarza wyborczego 28
- Uchwała Nr 550/VII/2022 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 23 czerwca 2022r. w sprawie ustalenia terminu VIII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych 29

Sylwetka Konsultanta Wojewódzkiego w Dziedzinie Pielęgniarskiej Opieki Długoterminowej 30

Nasze prace

- Gościnnie na Warmii 31
- Dlaczego opieka paliatywna? 32
- Pielęgniarsko zawód narażony na stres 34
- Litoterapia 35
- Pielęgniarka w podróży – Indie to stan umysłu 36

Z PRAC OKRĘGOWEJ RADY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE

„Ludzie pracujący razem jako jedna grupa potrafią dokonać rzeczy, których osiągnięcie nie śniło się nikomu z osobna.”

Franklin Delano Roosevelt

Wydawanie Biuletynu Informacyjnego OIPiP w Olsztynie to jedno z wielu zadań samorządu. Każdego roku ukazują się 4 numery, które bezpłatnie docierają do członków samorządu. O zawartość merytoryczną i wizualną zawsze dbał Redaktor Naczelny z Zespołem Redakcyjnym. Jest to publikacja w której pielęgniarki i położne mogą dzielić się swoimi doświadczeniami, umieszczać ciekawe artykuły oraz publikować prace licencjackie i magisterskie.

W związku z upływem VII Kadencji działalności samorządu pielęgniarek i położnych serdecznie dziękujemy czytelnikom Biuletynu za współpracę.

Przez te lata zawsze mogliśmy liczyć na waszą obecność, dzielenie się sukcesami i porażkami. Wsparcie w trudnych chwilach. Nie tylko słowo mówione, ale również i pisane jest niezwykle ważne w zakresie przedstawiania problematyki zawodowej, o tym co złe, o tym co dobre, o tym czego oczekujemy, co się udało i czego nie daliśmy rady osiągnąć. Dziękujemy Wam, za ciekawe wyzwania zawodowe oraz za świetną atmosferę, która potrafiła pomóc w każdej stresującej sytuacji.

Główne działania samorządu ukierunko-

wane były i są przede wszystkim na zmiany w systemie ochrony zdrowia, systemie kształcenia i doskonalenia zawodowego. Wiele zagadnień z tych obszarów znalazło się na kartach naszego biuletynu. Biuletyn to również doskonałe narzędzie przekazu informacji i wymiany doświadczeń nie tylko tych zawodowych. Mieliśmy niejednokrotnie okazję poznawać wasze pasje, zainteresowania oraz aktywność spoza zagadnień zawodowych.

Doskonały kontakt z Wami wszystkimi i atmosfera, którą wspólnie tworzyliśmy to dowód dojrzałości i koleżeństwa! Będziemy też tęsknić za naszymi spotkaniami redakcyjnymi i chwilami, które spędziliśmy razem!

Przed nami kolejny etap funkcjonowania struktur samorządu, podsumowanie dotychczasowej działalności, Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy. Życzymy mądrych i przemyślanych wyborów, trafnych decyzji, merytorycznych apeli i wniosków. Na pewno o ich efektach napiszemy w kolejnych wydaniach biuletynu.

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie



**Kalendarium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie
za okres od 29 listopada 2022 roku do 7 marca 2023 roku**

29.11.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP – Marii Danielewicz w Konferencji pt. „Perspektywy e-Zdrowia – dane w ekosystemie ochrony zdrowia”
30.11.2023	Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej OIPIP w Olsztynie
30.11.2023	Posiedzenie Komisji Opieki Stacjonarnej ORPiP
30.11.2023	Szkolenie zorganizowane przez Komisję Opieki Stacjonarnej ORPiP nt. „Ewidencja czasu pracy”. Udział wzięło 39 pielęgniarek i położnych
3.12.2022	Udział Marii Danielewicz i Iwony Kacprzak w Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych Oddział Terenowy w Olsztynie
3.12.2023	Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP – Mirosławy Sokół w XXX Okręgowym Zjeździe Aptekarzy Okręgowej Izby Aptekarskiej w Olsztynie
5.12.2023	Posiedzenie Komisji Nauki, Rozwoju i Kształcenia Zawodowego ORPiP
5.12.2023	Posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów: 1. Ratunkowego, 2. Stacji Dializ, 3. Medycyny Paliatywnej, 4. Neurologicznego/Udarowego, 5. Położniczo – Ginekologicznego, w Samodzielnym Publicznym zakładzie Opieki Zdrowotnej w Działdowie
6.12.2022	Posiedzenie ds. Komisji Opieki Paliatywnej ORPiP
6.12.2022	Spotkanie szkoleniowe dla Kadry Kierowniczej Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur oraz Konsultantów Wojewódzkich w Dziedzinach Pielęgniarstwa, organizowane przez Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, w którym uczestniczyło 31 osób.
7. 12.2022	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Podjęto 2 uchwały między innymi w sprawie zmiany załącznika do Uchwały Nr 12/VII/2015 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 12 grudnia 2015 r. w sprawie powołania składów osobowych komisji problemowych działających przy ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, w sprawie przyznania ryczałtów Zastępcom Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Przewodniczącemu Komisji Rewizyjnej, Przewodniczącej Klubu Seniora, Przewodniczącym Komisji Problemowych oraz członkom Prezydium
9.12.2022	Posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Przełożonej Pielęgniarek w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście
12-14.12.2022	Udział Przewodniczącej ORPiP - Marii Danielewicz oraz Członka NRPiP – Iwony Kacprzak w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
12.12.2022	Posiedzenie Funduszu Zapomogowo – Pożyczkowego i Szkoleniowego ORPiP. Przyznano: 21 refundacji na kwotę 26176,80 zł, 10 pożyczek zwrotnych na kwotę 20 000 zł, 16 pożyczek bezzwrotnych na kwotę 18 000 zł.
14.12.2022	Posiedzenie Komisji ds. Położnych ORPiP
17.12.2023	Spotkanie Zespołu Redakcyjnego – Przygotowanie materiałów Zjazdowych
19.12.2022	Udział Przewodniczącej ORPiP – Marii Danielewicz w uroczystym wręczeniu decyzji o uprawnień budowlanych członkom Warmińsko – Mazurskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa
19.12.2022	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 11 uchwał między innymi uchwałę w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych Kursu specjalistycznego Leczenie ran dla pielęgniarek organizowanego przez ProCogita Szkolenia Joanna Rydz, 6 uchwał w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, uchwałę w sprawie wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych, uchwałę w sprawie wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej z powodu śmierci, uchwałę w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru, uchwałę w sprawie stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek
20.12.2022	Udział Przewodniczącej ORPiP – Marii Danielewicz w Wojewódzkim Spotkaniu Opatkowym zorganizowanym przez Marszałka Województwa Warmińsko - Mazurskiego
28.12.2023	Obiegowe posiedzenie ORPiP. Podjęto uchwałę w sprawie wyrażenia zgody na sfinansowanie montażu fotowoltaiki na budynku siedziby Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur w Olsztynie

29.12.2022	Posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Przełożonej Pielęgniarek w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście
31.12.2022	Posiedzenie Prezydium ORPiP
11.01.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 8 uchwał między innymi 3 uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, uchwałę w sprawie wpisu pielęgniarskiego do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych, uchwałę w sprawie wykreślenia pielęgniarki z rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych, uchwałę w sprawie rozliczenia dotacji MZ za 2022 rok na zadania przejęte od administracji państwowej oraz dotacji na prowadzenie ośrodka informacyjnego, uchwałę w sprawie przyznania zapomogi bezzwrotnej położnej członkowi Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku, uchwałę w sprawie wytypowania przedstawicieli do udziału w pracach Komisji egzaminacyjnej w zakresie kształcenia podyplomowego prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych,
13.01.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP – Marii Danielewicz w Walnym zebraniu Polskiego Towarzystwa Anestezjologicznego i Intensywnej Terapii
18.01.2023	Konferencja szkoleniowo-informacyjna „Dobra praktyka pielęgniarsko – położnicza w POZ – prawem pacjenta do opieki” zorganizowana przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych w Olsztynie oraz Związek Pracodawców Pielęgniarek i Położnych
19.01.2023	Spotkanie szkoleniowe Konsultantów wojewódzkich, Pielęgniarek epidemiologicznych oraz Przewodniczących Komisji w którym wzięło udział 35 osób.
25.01.2023	Posiedzenie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie
26.01.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 11 uchwał między innymi 2 uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarskiego i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, 3 uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, wykreślenia pielęgniarki/położnej z rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych, uchwałę w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, uchwałę w sprawie wykreślenia grupowej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą uchwałę w sprawie stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu, pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie
26.01.2023	Obiegowe posiedzenie ORPiP. Podjęto 2 uchwały między innymi w sprawie powołania składu Kapituły Ikony Pielęgniarstwa Warmii i Mazur oraz w sprawie upoważnienia członków Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym na podstawie zapytania ofertowego Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych w sprawie wyłonienia realizatorów kursów w ramach projektu Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 (PO WER 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, numer POWR.07.01.00-00-0004/22, Nr oferty 2023-38979-141913
27.01.2023	Posiedzenie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie
27.01.2023	Udział Przewodniczącej w rozdaniu nagród Św. Jakuba
8.02.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 15 uchwał między innymi w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, przyznania zapomogi bezzwrotnej pielęgniarskiej członkowi Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, wykreślenia pielęgniarki/położnej z rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych, wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wykreślenia grupowej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, przyznania zapomogi bezzwrotnej pielęgniarskiej członkowi Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Płockiego, 4 uchwały w sprawie stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, wsparcia finansowego działalności Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Polskiego Związku Chórów i Orkiestr w Olsztynie

9.02.2023	Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania ORPiP
12.02.2023	Spotkanie w Filharmonii dotyczące obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej
16.02.2023	Posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów: 1. Klinicznego Oddziału Ginekologiczno - Położniczego, 2. Stacji Dializ, Klinicznego oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie
17.02.2023	Posiedzenie Komisji Opieki Stacjonarnej ORPiP
17.02.2023	Komitet Redakcyjny – Przygotowanie materiałów Zjazdowych
18.02.2023	Rozpoczęcie 3 edycji Kursu specjalistycznego Resuscytacja krążeniowo-oddechowa
20.02.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 4 uchwały między innymi w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, wykreślenia pielęgniarki/położnej z rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, 2 uchwały w sprawie stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie
21.02.2023	Posiedzenie Kapituły Ikony Pielęgniarstwa Warmii i Mazur
22.02.2023	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur. Podjęto 6 uchwał między innymi w sprawie ustalenia planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na rok 2023, w sprawie: zatwierdzenia sprawozdania finansowego Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie za rok 2022, w sprawie: upoważnienia do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych, w sprawie: zwołania i organizacji XXXVII Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur, w sprawie: zmiany Uchwały Nr 10/VII/2015 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z Siedzibą w Olsztynie z dnia 21 listopada 2015 r. w sprawie powołania Pełnomocnych Przedstawicieli ORPiP w zakładach pracy, w sprawie: przedłużenia umowy z ustępującą Przewodniczącą ORPiP
23.02.2023	Konferencja Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych Województwa Warmińsko Mazurskiego „Kwalifikacje Pielęgniarek i Położnych a bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów”, w której uczestniczyło 81 osób.
23.02.2023	Spotkanie Kierowniczej Kadry Pielęgniarskiej Podmiotów Leczniczych z terenu działania OIPIP w Olsztynie – udział wzięło 21 osób
26.02.2023	Kontrola kursów Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie oraz Resuscytacja krążeniowo-oddechowa
27.02.2023	Posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska pielęgniarki oddziałowej oddziału terapii uzależnień z pododdziałem dziennym terapii uzależnień od alkoholu w Wojewódzkim Zespole Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie
28.02.2023	Posiedzenie Komisji Etyki i Historii Zawodu
1.03.2023	Posiedzenie Komisji Rewizyjnej
1.03.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 8 uchwał między innymi 1 uchwałę w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki, 3 uchwały w sprawie stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, uchwałę w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, 1 uchwałę w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, 1 uchwałę w sprawie stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki, 2 uchwały w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
2.03.2023	Posiedzenie Kapituły Ikony Pielęgniarstwa Warmii i Mazur
4.03.2023	Spotkanie Pełnomocnych Przedstawicieli
7.03.2023	Posiedzenie Kapituły Ikony Pielęgniarstwa Warmii i Mazur

UCHWAŁA NR 176 /VII/ 2023
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie
z dnia 22 marca 2023 roku

w sprawie: ustalenia planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na rok 2023

na podstawie: §8 Regulaminu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z Siedzibą w Olsztynie stanowiącego Załącznik nr 2 do Uchwały nr 3/2012 XXVIII OZPiP z dnia 17 marca 2012 roku w sprawie regulaminów organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, uchwała się, co następuje:

§ 1

Ustala się plan pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na rok 2023, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązywania od dnia 1 stycznia 2023 roku.

Sekretarz ORPiP
Dorota Kosiorek

Przewodnicząca ORPiP
Maria Danielewicz

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 176/VII/2023 z dnia 22 lutego 2023 roku w sprawie przyjęcia planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na rok 2023 oraz planów pracy komisji problemowych

PLAN PRACY OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE na rok 2023

L.p.	ZADANIE	SPOSÓB REALIZACJI	TERMIN	ODPOWIEDZIALNY
1	Realizacja zadań ustawowych i bieżąca działalność OIPiP	Zorganizowanie XXXVII Sprawozdawczo – Wyborczego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie	25.03.2023	Komitet Organizacyjny
		Udział delegatów z naszego Regionu w Krajowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych	Maj	Delegaci na Krajowy Zjazd
		Organizacja posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych – spotkania w trybie online i stacjonarnie	Minimum 1 w kwartale	Przewodnicząca ORPiP,
		Organizacja spotkań z Pełnomocnymi Przedstawicielami ORPiP - spotkania w trybie online i stacjonarnie	Minimum 1 w kwartale	Wiceprzewodnicząca ORPiP
		Organizacja posiedzeń Prezydium ORPiP w zależności od potrzeb – spotkania stacjonarne i online	Minimum 2 w miesiącu	Przewodnicząca ORPiP, Wiceprzewodniczące ORPiP
		Spotkania Kadry Kierowniczej – spotkania szkoleniowe, spotkania w trybie online i stacjonarnie, bieżący kontakt telefoniczny i e-mail	Zależnie od potrzeb, minimum dwa razy w roku	Wiceprzewodnicząca ORPiP
		Cykliczne spotkania z Konsultantami Wojewódzkimi w Dziedzinach Pielęgniarstwa - spotkania w trybie online bieżący kontakt telefoniczny i e-mail	Dwa razy w roku	Wiceprzewodnicząca ORPiP
		Udzielanie wsparcia prawnego w zakresie wykonywania zawodu	Praca ciągła	Radca Prawny
		Prowadzenie archiwum izby	Praca ciągła	Pracownik biura
		Modernizacja i zakup sprzętu komputerowego	Zależnie od potrzeb	Prezydium ORPiP, Informatyk
		Adaptacja nowego lokalu Izby	Praca ciągła	Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
		Stwierdzanie oraz przyznawanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej	Praca ciągła	Pracownik biura Prezydium ORPiP
Prowadzenie rejestru pielęgniarek i rejestru położnych	Praca ciągła	Pracownik biura		
Nadzór nad indywidualnymi i grupowymi praktykami pielęgniarek i położnych – forma nadzoru zgodna z wytycznymi epidemiologicznymi	Cały rok	Pracownik biura Wiceprzewodnicząca ORPiP		
2	Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Ikony Pielęgniarstwa Warmii i Mazur	Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej Ikony Pielęgniarstwa Warmii i Mazur	Maj	Prezydium ORPiP
				Prezydium ORPiP Kapituła Ikon

3	Nadzór nad kształceniem podyplomowym pielęgniarek i położnych	Rozpoznanie i analiza potrzeb w zakresie kształcenia podyplomowego w regionie	Praca cykliczna	Komisja Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego
		Współpraca z podmiotami prowadzącymi kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych na terenie OIPiP Regionu Warmii i Mazur - kontrola podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych - udział w posiedzeniach komisji kwalifikacyjnych do udziału w różnych formach kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych - udział w pracach komisji egzaminacyjnych	Praca cykliczna	Wiceprzewodnicząca ORPiP, Komisja Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego
		Przeprowadzenie przeszkolenia po przerwie 5-letniej wykonywania zawodu zgodnie z procedurą	Praca ciągła	Prezydium ORPiP, Komisja Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego, Pracownik Biura
		Spotkania z organizatorami kształcenia podyplomowego	Zależnie od potrzeb	Komisja Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego Prezydium ORPiP
		Teleinformatyczny System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych – SMK utworzony przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia	Zależnie od potrzeb	Przewodnicząca ORPiP Sekretarz ORPiP Pracownik biura
4	Monitorowanie jakości kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek i położnych	Współpraca z uczelniami wyższymi w zakresie badań naukowych w pielęgniarstwie oraz kreowania polityki w zakresie kształcenia przed dyplomowego pielęgniarek i położnych	Cały rok	Prezydium ORPiP
		Współpraca z Departamentem Rozwoju Kadr Medycznych z oraz KRASZPiP	Cały rok	Prezydium ORPiP
		Udział w pracach Rady Pracodawców UWM Olsztyn	Cały rok	Przewodnicząca ORPiP
		Monitorowanie losów absolwentów w ramach współpracy uczelni z samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych	Cały rok	Przewodnicząca ORPiP
5	Wzajemne uznawanie kwalifikacji zawodowych w krajach członkowskich Unii Europejskiej oraz innych krajach	Uznawanie kwalifikacji pielęgniarek i położnych będących obywatelami państw członkowskich Unii Europejskiej, zamierzających wykonywać zawód pielęgniarki lub położnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej	Praca ciągła	Przewodnicząca ORPiP, Pracownik biura
		Uznawanie kwalifikacji Pielęgniarek i Położnych – cudzoziemców	Praca ciągła	Przewodnicząca ORPiP, Pracownik biura
		Wymiana informacji na rynku wewnętrznym Unii Europejskiej – System IMI - Dostarczanie obywatelom i ośrodkom informacji w Państwach Członkowskich dotyczących uznawania kwalifikacji zawodowych	Praca ciągła	Sekretarz ORPiP
6	Prowadzenie ośrodka informacyjno – edukacyjnego	Udzielanie informacji i porad w zakresie wzajemnego uznawania kwalifikacji zawodowych, uregulowań prawnych dotyczących ochrony zdrowia, ubezpieczeń społecznych oraz zasad etyki zawodowej	Praca ciągła	Prezydium ORPiP Radca Prawny
		Dostarczanie obywatelom i ośrodkom informacji w Państwach Członkowskich niezbędnych informacji dotyczących uznawania kwalifikacji zawodowych	Praca ciągła	Prezydium ORPiP Radca Prawny
7	Dbłość o jakość opieki pielęgniarskiej	Zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych	Marzec	Przewodnicząca ORPiP
		EDM - opracowanie wytycznych i rekomendacji	Luty	Komisja Opieki Stacjonarnej
		Opracowanie standardów opieki paliatywnej, e-dokumentacja	Cały rok	Komisja Opieki Paliatywnej
		Nadzór nad wdrożeniem i funkcjonowaniem Standardu Organizacyjnego Opieki Okołoporodowej	Cały rok	Komisja ds. Położnych
		Realizacja projektów dotyczących badań naukowych w pielęgniarstwie przy współpracy z uczelniami medycznymi i placówkami ochrony zdrowia	Zależnie od potrzeb	Komisja Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego

8	Integrowanie środowiska pielęgniarek i położnych	Powolywanie i odwoływanie Pełnomocnych Przedstawicieli ORPiP	Zależnie od potrzeb	Okręgowa Rada
		Wspieranie i promowanie Chóru VOX CORDIS	Cały rok	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		Organizowanie spotkań z nestorkami pielęgniarkami i położnymi - Zależnie od sytuacji epidemiologicznej w kraju	III kwartał	Wiceprzewodnicząca ORPiP
		Sobótkowy sptyw kajakowy z puszczaniem wianków na wodę	Czerwiec	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		Wyprawa rowerowa Wielka Majówka	Maj	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		I Pielęgniarski Rejs Żeglarski	Czerwiec	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		Impreza integracyjna zamień Stres na dres – Świat Bajek	Wrzesień	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		Wyjazd członków Izby do Teatru w Warszawie oraz do Teatru Muzycznego w Gdyni	Październik	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		Opracowanie materiału w ramach inicjatywy „Uratujmy od zapomnienia„	Cały rok	Komisja Etyki i Historii Zawodu
		Organizowanie Sali Pamięci w siedzibie Izby	Cały rok	Komisja Etyki i Historii Zawodu
		Współorganizacja Konkursu „Po złoty kwiat wśród ciemności świata” i wystawy prac plastycznych	II kwartał	Komisja ds. Opieki Psychiatrycznej
9	Monitorowanie warunków pracy i płacy członków samorządu	Opiniowanie norm zatrudnienia Pielęgniarek i Położnych w podmiotach leczniczych	Zależnie od potrzeb	Pełnomocni Przedstawiciele i Prezydium ORPiP
		Współpraca z Zarządem Wojewódzkim Związku Zawodowego oraz zakładowymi organizacjami związków zawodowych pielęgniarek i położnych	Zależnie od potrzeb	Prezydium ORPiP, Pełnomocni Przedstawiciele Komisja Pracy i Płacy
		Realizacja zapisów ustawy z dnia 8 czerwca.2017r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych	Cały rok	Prezydium ORPiP, Pełnomocni Przedstawiciele Komisja Pracy i Płacy
		Udział w posiedzeniach Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego	Zgodnie z harmonogramem spotkań	Przewodnicząca Komisja Pracy i Płacy
10	Współpraca z towarzystwami i stowarzyszeniami zawodowymi	Współpraca z Polskim Towarzystwem Pielęgniarskim	Cały rok	Komisja Etyki i Historii Zawodu
		Współpraca z Ogólnopolskim Stowarzyszeniem Instrumentariuszek	Cały rok	Komisja ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego
		Współpraca z PSPiPP – budowanie wizerunku pielęgniarstwa psychiatrycznego	III kwartał	Komisja ds. Opieki Psychiatrycznej
		Współpraca z Polskim Towarzystwem Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Terapii - współorganizacja konferencji szkoleniowej dla pielęgniarek anestezjologicznych i intensywnej opieki	Cały rok	Prezydium ORPiP
		Współpraca z Polskim Stowarzyszeniem Pielęgniarek Pediatricznych	Cały rok	Prezydium ORPiP
		Współpraca z Warmińsko-Mazurskim Kołem Pielęgniarek Epidemiologicznych	Cały rok	Wiceprzewodnicząca ORPiP
		Współpraca z Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych Oddział Terenowy w Olsztynie	Cały rok	Wiceprzewodnicząca ORPiP

11	Konferencje i szkolenia	Współorganizacja VIII Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej Pielęgniarstwo Pediatriczne – Nowe Wyzwania, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatricznych	Czerwiec	Prezydium ORPiP
		Cykl szkoleń w formie webinarium – prawne aspekty prowadzenia dokumentacji medycznej, ochrona danych osobowych, zmiany wymagań prawa wpływające na funkcjonowanie placówek medycznych, kontrola NFZ	Zależnie od potrzeb	Prezydium ORPiP
		Cykl szkoleń – Środy z prawem medycznym	II – IV kwartał	Prezydium ORPiP
		Szkolenia w formie webinarium - prawo pracy w praktyce podmiotów leczniczych, zmiany kodeksu pracy w 2023r	III kwartał	Prezydium ORPiP
		Prawa Pacjenta w aspekcie udzielania świadczeń zdrowotnych	II kwartał	Prezydium ORPiP
		Cykliczne spotkania szkoleniowe w formie webinarium – prawo medyczne w praktyce pielęgniarki i położnej	Cały rok	Prezydium ORPiP
		Organizacja konferencji, szkoleń i spotkań : AIDS, zaburzenia nerwicowe u dzieci i młodzieży ,pierwsza pomoc w nagłych wypadkach, cukrzyca warsztaty	Zależnie od potrzeb	Komisja Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania
		Cykl szkoleń dla pielęgniarek opieki długoterminowej (webinary, warsztaty) dotyczących procesu umierania, śmierci i żałoby	Cały rok	Komisja Opieki Długoterminowej i Geriatrycznej
		Szkolenia i spotkania edukacyjne dla pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej	Zależnie od potrzeb	Komisja POZ i Kontraktowania Świadczeń
		Spotkanie z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego	Wrzesień	Komisja ds. Pielęgniarstwa operacyjnego
		Konferencja – Pielęgniarstwo operacyjne	Maja	Komisja ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego
		Szkolenia online dla pielęgniarek domów pomocy społecznej	Cały rok	Komisja Pomocy Społecznej
		VII Warsztat dla położnych województwa – zależnie od sytuacji epidemiologicznej	Czerwiec	Komisja Położnych
		Organizowanie szkoleń i warsztatów dla położnych	Cały rok	Komisja Położnych
		Konferencja Szkoleniowa z Okazji Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego w Olsztynie	Październik	Komisja ds. Opieki Psychiatrycznej
		Spotkania szkoleniowe i pogadanki edukacyjne dla pielęgniarek i młodzieży szkolnej z zakresu promocji zdrowia psychicznego	Zależnie od potrzeb	Komisja ds. Opieki Psychiatrycznej
		Zorganizowanie szkolenia – kodeks etyki w pracy pielęgniarki i położnej	Wrzesień	Komisja Etyki i Historii Zawodu
		Zorganizowanie szkolenia na temat „zdrowe środowisko pracy pielęgniarek”	Czerwiec	Komisja Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego
		Zorganizowanie szkolenia dla pielęgniarskiej kadry zarządzającej oddziałem z zakresu wymagań prawnych wykonywania zawodu	Wrzesień	Komisja Opieki Stacjonarnej
		Warsztaty dla pielęgniarek opieki paliatywnej Pielęgniarka bez bólu	Maj	Komisja Opieki Paliatywnej

12	Prowadzenie Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych	<p>Przygotowanie oferty szkoleń</p> <p>Realizacja różnych form kształcenia podyplomowego</p> <p>Pozyskiwanie zewnętrznych źródeł finansowania</p> <p>Przystąpienie do projektu – Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych nr POWR.07.01.00-00-0004/22 w ramach Działania 7.1 Oś priorytetowa VII Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia Programu Edukacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2022 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego</p> <p>Współpraca z Koordynatorem Okręgowym NRPIP</p> <p>Współorganizacja Konferencji Regionalnej Kwalifikacje pielęgniarek i położnych a bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów</p>	Praca ciągła Luty 2023	Prezydium ORPiP Koordynator ds. szkoleń Pracownicy Biura
13	Organizowanie i prowadzenie instytucji samopomocowych i innych form pomocy materialnej dla pielęgniarek i położnych	Działalność zapomogowo –pożyczkowa i szkoleniowa	Praca ciągła	Funduszu Zapomogowo Pożyczkowy i Szkoleniowy
		Wnioskowanie na Zjeździe OIPiP o ustalenie kapitału Funduszu Szkoleniowego na rok 2023 na kwotę 700.000,00 zł	Zjazd/rada	Funduszu Zapomogowo Pożyczkowy i Szkoleniowy
		Wnioskowanie na Zjeździe o 9% odpis w roku 2023 na Fundusz Zapomogowo Pożyczkowy	Zjazd/rada	Funduszu Zapomogowo Pożyczkowy i Szkoleniowy
14	Przewodniczenie i uczestnictwo w komisjach konkursowych na kierownicze stanowiska pielęgniarskie lub położnicze oraz na inne stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Typowanie członków komisji konkursowej oraz przedstawicieli ORPiP do udziału w postępowaniach konkursowych na stanowiska kierownicze, oraz ich udział zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia 2. Nadzór nad prawidłowością kompletowania i prowadzenia dokumentacji związanej z konkursami 3. Informowanie środowiska pielęgniarskiego w zakresie zasad prowadzenia konkursów, kwalifikacji niezbędnych do ubiegania się o przystąpienie do konkursu na poszczególne stanowiska oraz dokumentacji wymaganej do złożenia na konkurs 	Zależnie od potrzeb	Komisja Konkursowa
15	Upowszechnianie zasad z zakresu etyki zawodowej oraz sprawowanie nadzoru nad ich przestrzeganiem	<p>Propagowanie i rozpowszechnianie Kodeksu Etyki</p> <p>Przeprowadzanie szkoleń prewencyjnych</p>	Praca ciągła	Komisja Etyki i Historii Zawodu
16	Działalność informacyjno - wydawnicza	Prowadzenie strony internetowej Izby	Cały rok	Sekretarz ORPiP Pracownik biura
		Wydawanie Biuletynu Informacyjnego OIPiP w Olsztynie	4 numery w roku	Zespół Redakcyjny
		Publikowanie w czasopiśmie medycznych i lokalnych artykułów o tematyce środowiska	Cały rok	Prezydium ORPiP Komisje Problemowe
		Przedstawianie problematyki samorządu w środkach masowego przekazu	Cały rok	Prezydium ORPiP Komisje Problemowe
		Opracowanie i wydanie kalendarza zawierającego prace plastyczne osób doświadczających kryzysów w zdrowiu psychicznym	III kwartał	Komisja ds. Opieki Psychiatrycznej
		Bieżące prowadzenie Kroniki ORPiP oraz Kroniki Klubu Seniora	Cały rok	Wiceprzewodnicząca ORPiP Przewodnicząca Klubu Seniora
		Przygotowanie publikacji z zakresu pielęgniarskiej opieki psychiatrycznej	Cały rok	Komisja ds. Opieki Psychiatrycznej
		Rozpowszechnianie Kodeksu Etyki	Praca ciągła	Komisja Etyki i Historii Zawodu
		Cykliczne publikacje z cyklu – Bliżej pielęgniarstwa	Dwa razy w roku	Komisja Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego

17	Aktywny udział w kreowaniu kształtu systemu ochrony zdrowia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Współpraca ze szkołami wyższymi i jednostkami badawczo-rozwojowymi w kraju i za granicą 2. Współpraca z terenowymi organami administracji rządowej oraz z jednostkami samorządu terytorialnego 3. Współpraca z organami administracji publicznej, samorządami i organizacjami pielęgniarek i położnych w kraju i za granicą oraz samorządem innych zawodów medycznych w kraju 4. Opiniowanie projektów aktów normatywnych w zakresie dotyczącym ochrony zdrowia i zasad organizacji opieki zdrowotnej 5. Współpraca z NFZ w obszarze realizacji świadczeń pielęgniarskich i położniczych. 6. Współpraca z Dyrektorami podmiotów leczniczych oraz pomocy społecznej w zakresie wykonywania zawodu przez pielęgniarki i położne 7. Podejmowanie działań zmierzających do wzmacniania samodzielności i autonomii zawodowej. 8. Opiniowanie projektów zmian dotyczących funkcjonowania ochrony zdrowia w województwie warmińsko - mazurskim 9. Zajmowanie stanowisk w zakresie zdrowotności społeczeństwa, struktury ochrony zdrowia i pomocy społecznej, ochrony interesów pielęgniarek i położnych 10. Promowanie wyboru zawodu pielęgniarki i położnej wśród absolwentów szkół 11. Udział w spotkaniach organizowanych przez różne organizacje, stowarzyszenia i instytucje w celu promowania pielęgniarstwa na terenie województwa warmińsko – mazurskiego 12. Udział w pracach administracji rządowej i samorządowej na wszystkich szczeblach w celu ustalania warunków wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej 13. Udział w pracach organów założycielskich podmiotów leczniczych w celu reprezentowania zawodowych, społecznych i gospodarczych interesów członków samorządu 14. Udział jak jeden z sygnatariuszy Forum Zawodów Zaufania Publicznego Województwa Warmińsko – Mazurskiego 	Zależnie od potrzeb	Członkowie Okręgowej Rady, Komisje Problemowe
----	---	--	---------------------	---

Relacja z warmińsko-mazurskiej konferencji: Kwalifikacje pielęgniarek i położnych a bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.

23 lutego 2023 roku w Ostródzie odbyła się konferencja izb województwa warmińsko-mazurskiego pt.: „Kwalifikacje pielęgniarek i położnych a bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów”, promująca projekt Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w ramach Działania 7.1 Oś priorytetowa VII Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt jest realizowany przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych. Głównym

celem projektu jest podniesienie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych z całego kraju w okresie do 31 grudnia 2023 r.

W województwie warmińsko-mazurskim w ramach projektu „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych” zostało przeszkolonych blisko 300 pielęgniarek i położnych.



To, że aktualizujemy swoją wiedzę i jesteśmy coraz lepiej wykształceni, daje nam poczucie pewności siebie oraz poczucie bezpieczeństwa.”

Iwona Kacprzak
Wiceprzewodnicząca ORPiP



Załącznik nr 16 do zapytania ofertowego nr 4/7.1

Harmonogram kursów realizowanych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie

Nazwa kursu/nr edycji	Oznaczenie kursu ¹ (nie wypełniać)	Propozycja terminu rozpoczęcia edycji (miesiąc/rok)	Propozycja terminu zakończenia edycji (miesiąc/rok)
1. Kurs specjalistyczny Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych			
Edycja nr 1		05.2023	06.2023
Edycja nr 2		08.2023	09.2023
Edycja nr 3		09.2023	11.2023
2. Kurs specjalistyczny Resuscytacja krążeniowo - oddechowa			
Edycja nr 1		04.2023	05.2023
Edycja nr 2		05.2023	06.2023
Edycja nr 3		09.2023	11.2023
Edycja nr 4		09.2023	11.2023
3. Kurs specjalistyczny Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka			
Edycja nr 1		09.2023	10.2023
4. Kurs specjalistyczny Wywiad i badanie fizykalne			
Edycja nr 1		05.2023	06.2023
Edycja nr 2		09.2023	10.2023
5. Kurs specjalistyczny Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie			
Edycja nr 1		05.2023	06.2023
Edycja nr 2		09.2023	10.2023
6. Kurs specjalistyczny Pielęgnowanie pacjenta wentylowanego mechanicznie			
Edycja nr 1		05.2023	06.2023
Edycja nr 2		09.2023	11.2023
7. Kurs specjalistyczny Opieka nad pacjentem w trakcie choroby COVID-19 oraz po jej przebyciu			
Edycja nr 1		-	-

8. Kurs specjalistyczny <i>Opieka nad pacjentem z chorobami zakaźnymi szczególnie niebezpiecznymi i wysoce zakaźnymi</i>			
Edycja nr 1		-	-
9. Kurs specjalistyczny <i>Opieka nad pacjentem wymagającym wysokoprężynowej terapii tlenem</i>			
Edycja nr 1		03.2023	04.2023
10. Kurs specjalistyczny <i>Wsparcie psychologiczne pacjenta i jego rodziny</i>			
Edycja nr 1		-	-
11. Kurs specjalistyczny <i>Opieka nad pacjentem z chorobami układu oddechowego</i>			
Edycja nr 1		09.2023	10.2023
12. Kurs specjalistyczny <i>Edukator w chorobach układu krążenia</i>			
Edycja nr 1		04.2023	05.2023
Edycja nr 2		06.2023	07.2023
Edycja nr 3		09.2023	11.2023
13. Kurs specjalistyczny <i>Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu</i>			
Edycja nr 1		04.2023	06.2023
14. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego			
Edycja nr 1		-	-
15. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego			
Edycja nr 1		-	-
16. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego			
Edycja nr 1		-	-

Ostateczny harmonogram realizacji kursów zostanie ustalony przy podpisaniu umowy z Wykonawcą. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania zmian i podjęcia ostatecznej decyzji odnośnie terminów realizacji poszczególnych edycji, jeżeli terminy zaproponowane przez Wykonawcę mogą spowodować zagrożenia w wykonaniu zobowiązań Zamawiającego wobec Instytucji Pośredniczącej.

Dnia 20..... r.
 (Data i podpis/y osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

¹⁾ Nie wypełniać. Dane zostaną uzupełnione przy podpisywaniu umowy.

Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych



NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

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

NIPIP-NRPiP-DS.015.13.2023.MT

Warszawa, dnia 24 stycznia 2023 r.

Przewodnicząca/cy
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo

Poniżej wskazuję nowe wysokości opłat obowiązujące w roku 2023:

1. Wysokość składki członkowskiej

Zgodnie z Uchwałą nr 18 oraz 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki, położnej w ramach działalności gospodarczej - indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacenia składek (nie dotyczy pielęgniarki lub położnej zatrudnionej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego, a także umowy zlecenie) w tym również pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z okręgowego rejestru pielęgniarek lub okręgowego rejestru położnych - wysokość składki wynosi 0,75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłaszanego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego.

Zgodnie z Obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 20 stycznia 2023 r. przeciętne miesięczne wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku w czwartym kwartale 2022 r. wyniosło **6965,84 zł.**

Wobec powyższego wysokość składki dla osób wymienionych powyżej wynosi 52,24 zł.

2. Wpis do rejestru pielęgniarki zamierzającej wykonywać zawód w ramach działalności leczniczej

Zgodnie z art. 105 ust 1. ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2022, poz. 633 ze zm.)

Wpis do rejestru pielęgniarki zamierzającej wykonywać zawód w ramach działalności leczniczej podlega opłacie wynoszącej:

1) 2% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego, w drodze obwieszczenia, przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", obowiązującego w dniu złożenia wniosku o wpis do rejestru - w przypadku lekarza, pielęgniarki lub fizjoterapeuty - zaokrąglonej w górę do pełnego złotego.

Zgodnie z Obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 20 stycznia 2023 r. przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku w 2022 r. wyniosło **6652,73 zł.**

Wobec powyższego opłata od wpisu wynosi 134,00 zł.

Zgodnie z art. 105 ust. 2. ustawy o działalności leczniczej zmiana wpisu w rejestrze podlega opłacie stanowiącej 50% wysokości opłaty, o której mowa powyżej.

Wobec powyższego opłata od zmiany wpisu wynosi 67,00 zł.

3. Wniosek o wpis/wpis zmiany danych do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych

Zgodnie z art. 76 ust 5. ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. (Dz. U. 2022, poz. 2702) wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe podlega opłacie w wysokości 6% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego, w drodze obwieszczenia, przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", obowiązującego w dniu złożenia wniosku o wpis, zaokrąglonego w górę do pełnego złotego.

Zgodnie z obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 20 stycznia 2023 r. w sprawie przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku w 2022 r. wyniosło **6652,73 zł.**

Wobec powyższego opłata od wpisu wynosi 400,00 zł.

4. Zaświadczenie o posiadaniu kwalifikacji zgodnych z minimalnymi wymaganiami wynikającymi z przepisów UE

Zgodnie z art. 51a ust. 4 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. (Dz. U. 2022, poz. 2702) wydanie zaświadczenia o posiadaniu kwalifikacji zgodnych z minimalnymi wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej oraz że posiadany dyplom potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji odpowiada dokumentom potwierdzającym formalne kwalifikacje pielęgniarki lub położnej wynikające z prawa Unii Europejskiej pobiera się opłatę w wysokości 3% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2020 r. poz. 2207), obowiązującego w roku wydania zaświadczenia.

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 13 września 2022 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2023 r. (Dz. U. 2022, poz. 1952) minimalne wynagrodzenie za pracę wynosi **3490,00 zł.**

Wobec powyższego opłata za wydanie zaświadczenia wynosi 104,70 zł.

Z wyrazami szacunku

Prezes NRPiP

Z Małas

Zofia Małas



Ministerstwo
Zdrowia

Warszawa, 12 grudnia 2022

Komunikat w sprawie zmian w wykazie wyrobów medycznych na zlecenie

27 października 2022 r. zostało podpisane rozporządzenie zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. poz. 2319). Przepisy zaczną obowiązywać od 1 stycznia 2023 r.

W zakresie refundacji wyrobów medycznych na zlecenie wprowadzono następujące zmiany:

1. Rozbudowano zasady refundacji wyrobów płaskodziających, zarówno na miarę (69 – 69D, 70-70G) jak i produkowanych seryjnie (lp. 139 – 139A, 140-140B). W kategorii wyrobów płaskodziających produkowanych seryjnie wprowadzono zamiennie nieelastyczną odzież uciskową typu wrap. Zwiększono liczbę wyrobów przystługujących do 2 szt. i częstotliwość wymiany - co 6 miesięcy;
2. Umożliwiono częstszą refundację rurek tracheostomijnych z zapasowym wkładem – do 3 szt. na 6 miesięcy, a także wprowadzono refundację rurek silikonowych – 1 szt. na 6 miesięcy (lp. 89);
3. Podniesiono limit na soczewki okularowe przy wadzie wzroku wymagającej korekcji sferą od $\pm 6,25$ dptr i cylindrem od 0,00 dptr; sferą do $\pm 6,00$ dptr i cylindrem od $\pm 2,25$ dptr, w tym soczewką z mocą pryzmatyczną do 100 zł i zmniejszono udział pacjentów dorosłych w limicie do 10% (lp. 73 i lp. 74);
4. Podniesiono limit na soczewki kontaktowe twarde do 600 zł, zmniejszając udział pacjentów w limicie do 10%. Dodatkowo umożliwiono w ramach kategorii zlecenie soczewek miniskle-ralnych albo hybrydowych (lp. 75);
5. Podniesiono limit na lupy do 200 zł (lp. 79);
6. Podniesiono limity na monookular, okulary lupowe, okulary lornetkowe do bliży i dali (lp. 80-83);
7. Znacznie zwiększono limity na aparaty słuchowe na przewodnictwo powietrzne, w popula-cji do 26 roku życia z 2000 zł/ 1 szt. do 3000 zł/1 szt. W przypadku świadczeniobiorców pow. 26 roku życia limit został zwiększony z 1000 zł do 1500 zł (lp. 84). W przypadku apar-atów na przewodnictwo kostne zwiększono limit do 3000 zł (lp. 85);
8. Zmniejszono udział świadczeniobiorców w limicie systemów wspomagających słyszenie z 50% do 30% (lp. 86);
9. Umożliwiono częstszą refundację rurek tracheostomijnych z zapasowym wkładem – do 3 szt. na 6 miesięcy, a także rurek tracheostomijnych silikonowych – 1 szt. na 6 miesięcy (lp. 89);

10. Poszerzono refundację zestawów infuzyjnych do osobistej pompy insulinowej o moduły do pomp bezdrenowych (lp. 91). Wskazanie zostało uzupełnione o cukrzycę typu 3;
11. Zmniejszono współpłacenie do cewników hydrofilowych dla osób dorosłych do 20% udziału w limicie (lp. 96);
12. W ramach lp. 97 uwzględniono refundację worków do zbiórki moczu dla pacjentów z nefrostomią do 12 szt./miesiąc, w limicie do 6,5zł/1 szt., a także zamiennie, worków urostomijnych w limicie do 16 zł/ 1 szt.;
13. Lp. 98 została przeznaczona na refundację pasków do worków do zbiórki moczu (zestaw 2 szt.) lub pasów mocująco ochronnych (1 szt.) raz na 6 miesięcy;
14. Zostały podniesione limity na worki i płytki stomijne (lp. 99) dla wszystkich pacjentów ze stomią przy braku dopłat ze strony pacjentów – do 450 zł dla kolostomii/ileostomii/ innych stomii i przetok, do 530 zł dla urostomii. Dodatkowo została wydzielona refundacja akcesoriów wspomagających i uszczelniających, z osobnym limitem 120 zł i współpłaceniem ze strony pacjentów na poziomie 20% (lp. 141). Zmieniono sposób ordynacji wyrobów z wpisywania liczby sztuk na zlecenia ryczałtu (w sytuacji zlecenia całości ryczałtu należy wpisać liczbę 1). W przypadku pacjentów z uprawnieniami dodatkowymi 47DN, 47ZN, 47ZND w lp. 99 lub 141 można wypisać wielokrotność ryczałtu np. 1,1 lub 1,2 lub 1,3 itd. z dokładnością do 1 miejsca po przecinku. System wyliczy jaką kwotę refundacji do wykorzystania pacjent otrzyma (np. 1,5 x 450 zł = 675 zł). Dodatkowo wprowadzono podwójny limit na podstawowe wyroby stomijne i akcesoria w przypadku pierwszego zlecenia po wyłonieniu stomii (lp. 99A i 141A);
15. W lp. 100 i 101 przyporządkowano limity do kategorii wyrobów i ich chłonności:
 - 1 zł – min. chłonność 450 g,
 - 1,7 zł – min. chłonność 1000 g w przypadku majtek chłonnych lub 1400 g w przypadku pieluch anatomicznych lub pieluchomajtek,
 - 2,3 zł – min. chłonność 1400 g w przypadku majtek chłonnych lub 2500 g w przypadku pieluchomajtek;
16. Rozdzielono refundację aparatów CPAP (lp.102) od masek do aparatów, dla których wprowadzono odrębną częstotliwość wymiany co 6 miesięcy (lp. 102A);
17. Rozdzielono refundację nebulizatorów (lp. 103) i głowic do inhalatora membranowego (lp. 103A), a także inhalatorów pneumatycznych (lp.104) od inhalatorów membranowych (lp. 104A), z odrębnymi limitami i częstotliwością wymiany;
18. Podwyższono do 450 zł limit na sprzęt do indywidualnej fizjoterapii układu oddechowego – urządzenia do drenażu wytwarzające podwyższone lub zmienne ciśnienie wydechowowe (lp. 105);
19. Wprowadzono osobny limit dla podstawowego chodzika i tzw. rollera (lp. 123);
20. Podwyższono limit dla pionizatora do 3000 zł (lp. 125);
21. Podzielono refundację wózków inwalidzkich podstawowych na lp. 127 i 127A, z osobnym limitem (650 zł i 1700 zł), z odrębnymi wskazaniami:
 - lp. 127 - trwała dysfunkcja ograniczająca samodzielne chodzenie;
 - lp. 127A - trwała dysfunkcja uniemożliwiająca samodzielne chodzenie.

22. Uporządkowano refundację wózków specjalistycznych dla dzieci i dorosłych, zostały wyodrębnione limity dla każdego rodzaju wózka, także elektrycznego (lp. 129, 130 i 131).
23. Podniesiono limit na siedzisko ortopedyczne dla dzieci do 2000 zł (lp. 132).
24. Poszerzono wskazania do zbiorników na insulinę do osobistej pompy insulinowej o cukrzycę typu 3 (lp.134);
25. Dostosowano refundację i limity systemów ciągłego monitorowania glikemii do systemów obecnych na polskim rynku, ze względu na powiązanie refundacji ze świadczeniem gwarantowanym: założenie pompy insulinowej, w populacji pacjentów do 26 roku życia. Ze względu na inną częstotliwość wymiany czujników, refundacja została podzielona na lp. 135, 135A i 135B. Poszerzono refundację o populację pacjentów pow. 26 roku życia z cukrzycą typu 1 lub 3 wymagających intensywnej insulinoterapii, z nieświadomością hipoglikemii z limitem 510 zł miesięcznie i 30% udziałem pacjentów w limicie. Wprowadzono ograniczenie refundacji pasków, w związku z typem stosowanego CGM-RT (zależnie od potrzeby kalibracji) – lp. 135 i 136. Uwzględniono także system wszczepialny wymieniany co 6 miesięcy;
26. Poszerzono refundację systemów monitorowania glikemii flash (FGM) lp. 137 o populację pacjentów niewidomych i kobiety w ciąży. Wprowadzono osobną kategorię refundacji lp. 137A dla pacjentów z cukrzycą na intensywnej insulinoterapii, dla której określono kryteria kontynuacji zlecenia:
 - ocena glikemii po upływie min. 4 miesięcy max. 6 miesięcy;
 - ograniczenie zużycia pasków do liczby 25 szt. średniomiesięcznie w okresie poprzedzającym zlecenie;
 - aktywność czujnika przez co najmniej 75% czasu;
 - osiągnięcie celów terapeutycznych we współpracy z lekarzem prowadzącym.

z upoważnienia Ministra Zdrowia Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Stanowisko nr 65
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 14 grudnia 2022 r.

w sprawie stosowania ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych po 1 lipca 2022 roku

Mając na uwadze wpływające do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych („**NRPiP**”) informacje o działaniach pracodawców polegających na wręczaniu wypowiedzeń warunków pracy i płacy pracownikom zatrudnionym dotychczas na stanowiskach magister pielęgniarstwa ze specjalizacją, magister położnictwa ze specjalizacją albo na stanowiskach pielęgniarka specjalista albo położna specjalista oferując stanowisko pracy pielęgniarka lub położna z jednoczesną zmianą zakresu obowiązków, lub pozostawiając z tym samym zakresem, NRPiP przedstawia poniższe stanowisko w sprawie stosowania ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (dalej jako „**Ustawa**”)

1. Przepisy Ustawy nie dają podstaw do tego, aby pracownikom, z których kwalifikacji do tej pory pracodawcy korzystali, dokonywać wypowiedzeń warunków pracy i płacy oferując pracę na innym stanowisku za wynagrodzeniem bez uwzględnienia podniesionych kwalifikacji.
2. Powyższe działania nie wytrzymują krytyki. Ich konsekwencje mogą być daleko idące zarówno dla pacjentów, jak i dla osób, które podejmują decyzje o wyborze zawodu pielęgniarstwa, położnictwa, a tym samym dla nas wszystkich, bo każdy z nas wcześniej czy później stanie się pacjentem – zarządzający podmiotami leczniczymi także.
3. Jeśli pracodawca do tej pory zatrudniał pracownika na stanowisku magister pielęgniarstwa lub magister położnictwa ze specjalizacją albo na stanowisku pielęgniarka specjalista albo położna specjalista to znaczy, że korzystał z posiadanych przez pracownika kwalifikacji, a zatem je uznawał. Jeśli ten sam pracownik miałby po okresie wypowiedzenia warunków pracy i płacy zostać zatrudniony na stanowisku pielęgniarki, położnej i nie wykorzystywać już zdobytych kwalifikacji w stosunku do pacjentów, to znaczy, że pracodawca zamierza nie tylko zdegradować kadrę medyczną, ale także odebrać pacjentom możliwość opieki nad nimi przez personel zgodnie z posiadanymi kompetencjami.
4. Taki stan rzeczy doprowadzi w szybkim tempie do ogromnego kryzysu w opiece nad pacjentami, przyczyni się także bezpośrednio do braku motywacji kadry pielęgniarskiej, położniczej do podnoszenia kwalifikacji. Zdobywanie wiedzy i umiejętności przez pielęgniarki, położne stanie się nieopłacalne, nieatrakcyjne, wręcz zbędne, a zarządzający podmiotami leczniczymi staną się ofiarami własnych decyzji na skutek cięższej na nich odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej.
5. Zatem, NRPiP sprzeciwia się dalszemu, uporczywemu niestosowaniu Ustawy przez zarządzających podmiotami leczniczymi. Dokonywanie wypowiedzeń zmieniających warunki płacy i pracy najwyższej wykwalifikowanemu personelowi pielęgniarek i położnych na tej podstawie, że zdobyty tytuł zawodowy magister pielęgniarstwa, magister położnictwa oraz uzyskany tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia były tylko i wyłącznie wolą pracownika a nie wymaganiami pracodawcy jest bulwersującym procederem, wyrazem braku odpowiedzialności za pacjentów i personel medyczny.

Uzasadnienie

Jeśli zarządzających podmiotami leczniczymi, którzy obecnie wypowiadają warunki pracy i płacy pielęgniarkom i położnym, które zdobyły tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa lub magistra położnictwa oraz uzyskały tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, nie jest w stanie przekonać istnienie przepisu art. 61 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, zgodnie z którym „*Pielęgniarka i położna mają obowiązek **stałego aktualizowania swojej wiedzy i umiejętności zawodowych oraz prawo do doskonalenia zawodowego w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego***”, to należy przypomnieć także rozwiązania **w prawie międzynarodowym i europejskim w zakresie ustawicznego kształcenia**.

W dniu 9 października 1980 r. Polska ratyfikowała Konwencję Międzynarodowej Organizacji Pracy przyjętą w Genewie w dniu 21 czerwca 1977 roku a dotyczącą zatrudnienia oraz warunków pracy i życia personelu pielęgniarskiego (Dz. U. z 1981 r. Nr 2, poz. 4).

Konwencja zobowiązała Polskę do podjęcia niezbędnych kroków w celu zapewnienia personelowi pielęgniarskiemu:

- a) **wykształcenia i wyszkolenia** odpowiadającego wykonywanym funkcjom oraz
- b) **warunków zatrudnienia i pracy, w tym również perspektyw zawodowych i wynagrodzenia,**

które **umożliwiłyby przyciągnięcie personelu do tego zawodu i pozostanie w nim.**

Było to ponad 40 lat temu. Należy zatem zadać retoryczne pytanie: Czy obecne działania zarządzających podmiotami leczniczymi są zgodne z powziętymi przez Państwo Polskie zobowiązaniami cztery dekady temu?

W ocenie reprezentowanego przez nas środowiska pielęgniarek i położnych – oczywiście nie. Dlatego też opisane w niniejszym stanowisku działania należy jak najszybciej zakończyć dla dobra pacjentów, personelu oraz samych zarządzających.

Jeżeli również prawo międzynarodowe miałoby nie stanowić odpowiedniego argumentu dla zakończenia procedury wypowiedzeń zmieniających, to przywołać należy także regulacje prawa europejskiego.

Otóż Rada Europy uwzględniła założenie edukacji ustawicznej w art. 10 Europejskiej Karty Społecznej (Dz.U.1999.8.67) sporządzonej w Turynie dnia 18 października 1961 r., a także w Europejskim porozumieniu w sprawie szkolenia i kształcenia pielęgniarek z dnia 25 października 1967 r. Rady Europy (Dz. U. z 1996 r. Nr 83, poz. 384).

Do koncepcji edukacji ustawicznej nawiązuje także Unia Europejska w Karcie Podstawowych Praw Pracowników (art. 15) i Traktat z Maastricht (art. 127 pkt 2).

Mając powyższe na uwadze w kategorii ciekawostki należy traktować argument przedstawiany przez pracodawców stosujących wypowiedzenia zmieniające jakoby uzyskanie tytułu zawodowego magistra pielęgniarstwa lub magistra położnictwa i tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, było tylko i wyłącznie wolą pracownika a nie wymaganiami pracodawcy.

Jeśli pracownik nie miałby woli podnoszenia kwalifikacji i pracodawca nie miałby wymagań w tym zakresie, to oznaczałoby, że jedna i druga strona narusza swoje podstawowe obowiązki.

Dla osób wykonujących zawód pielęgniarki, położnej obowiązek doskonalenia zawodowego jest zarówno powinnością etyczną, jak i obowiązkiem prawnym, nie tylko wynikającym z powołanego wyżej przepisu art. 61 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.

Zgodnie bowiem z treścią przyrzeczenia zawodowego (pkt 6 Kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej – dalej jako „KEPP”), osoba wykonująca zawód pielęgniarki, położnej **zobowiązana jest do systematycznego doskonalenia swoich umiejętności i wiedzy dla dobra zawodu**, a w części szczegółowej KEPP wskazano, że: „**Obowiązkiem pielęgniarki, położnej jest ciągłe podnoszenie kwalifikacji zawodowych**” (Część II, pkt 1 KEPP). „(...) Pielęgniarka, położna powinna upowszechniać osiągnięcia naukowo-badawcze związane z wykonywaniem zawodu poprzez wystąpienia i publikacje, które powinny być rzetelne i pozbawione znamion sensacji” (Część II, pkt 15 KEPP). Każda pielęgniarka, położna mająca większe doświadczenie zawodowe jest zobowiązana do przekazywania młodszym koleżankom i kolegom swojej wiedzy i umiejętności zawodowych. Natomiast, „Pełnieniu obowiązków kierowniczych przez pielęgniarki, położne powinno towarzyszyć poczucie odpowiedzialności za rozwój zawodowy i naukowy podwładnych” (Część IV, pkt 1 i 5 KEPP).

Z kolei zarządzający podmiotami leczniczymi jako pracodawcy muszą realizować jedną z podstawowych zasad prawa pracy jaką jest zasada ułatwiania pracownikom podnoszenia kwalifikacji zawodowych. Zasada ta została wprowadzona jako obowiązek pracodawcy (art. 94 pkt 6 Kodeksu pracy).

Zatem, obowiązkowi pielęgniarki, położnej do ciągłego podnoszenia kwalifikacji zawodowych odpowiada obowiązek pracodawcy do ułatwiania podnoszenia kwalifikacji zawodowych.

W sytuacji, gdy pracodawca korzystał już z wyższych kwalifikacji zawodowych pracownika, nie może następnie skutecznie twierdzić, że nie są już one potrzebne, ponieważ postanowił zmienić zakres obowiązków pracownikowi. Jest to czynność dokonana jedynie dla pozoru, w celu wywołania określonych skutków prawnych, tj. przyznania niższego niż należne wynagrodzenia minimalnego na podstawie Ustawy. Tymczasem pozorna czynność jest nieważna na mocy art. 83 Kodeksu cywilnego.

Mając powyższe na uwadze, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych w całej rozciągłości podtrzymuje stanowisko nr 62 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 2 sierpnia 2022 r. i ponownie apeluje do kierowników podmiotów leczniczych o zaprzestanie praktyk poszukiwania rozwiązań w celu niestosowania Ustawy, narażających bezpieczeństwo prawne podmiotów leczniczych i swoje jako zarządzających, a kiedyś pacjentów.

Sekretarz NRPiP

Joanna Walewander

Prezes NRPiP

Zofia Małas



Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

Stanowisko nr 66
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 17 stycznia 2023 r.

w sprawie projektu ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych z uwagi na rosnące zapotrzebowanie społeczeństwa na opiekę medyczną na wysokim poziomie, stoi na stanowisku, że niezbędne jest wprowadzenie regulacji, która w sposób kompleksowy określi zasady, zadania i obowiązki, w zakresie monitorowania, oceny i poprawy jakości w ochronie zdrowia, a tym samym może wpłynąć na efektywne zaspokojenie medycznych potrzeb społeczeństwa przy zapewnieniu odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa pacjenta podczas wykonywania świadczeń zdrowotnych.

Zdaniem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, przedstawiony w obecnym kształcie projekt ustawy *o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta*, którego celem jest przeprowadzenie zmian w strategii zarządzania jakością w ochronie zdrowia, budzi wiele kontrowersji i wątpliwości.

Przedstawiony projekt planuje przekazanie uprawnień w zakresie przeprowadzanie akredytacji podmiotów wykonujących działalność leczniczą Narodowemu Funduszowi Zdrowia, przy jednoczesnej likwidacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Projektowane jest również powierzenie Narodowemu Funduszowi Zdrowia wdrażania drugiego systemu oceny podmiotów leczniczych - autoryzacji, który będzie miał charakter obligatoryjny w przypadku realizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

Jak wynika z powyższego, ww. projekt poszerza uprawnienia Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie kierowania dwoma systemami związanymi z oceną jakości w podmiotach leczniczych: akredytacją oraz autoryzacją.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych negatywnie ocenia proponowane zmiany. Niewłaściwym jest rozwiązanie, w którym ta sama instytucja ocenia jakość usług medycznych (w tym bezpieczeństwo pacjentów) i jednocześnie je finansuje. Sytuacja taka może rodzić niebezpieczeństwo braku obiektywizmu w ocenie finansowanych podmiotów oraz likwiduje niezależną jednostkę zewnętrzną dotychczas oceniającą jakość realizowanych świadczeń zdrowotnych i sprawującą pieczę nad całym systemem zarządzania jakością w podmiotach leczniczych.

Niezależnie od powyższego środowisko medyczne nie może stanowić mniejszości w radzie akredytacyjnej, ponieważ jako profesjonaliści dziedzin medycznych są oni ekspertami w pełnieniu funkcji opiniotwórczo - doradczej. W skład ww. rady winno wchodzić po jednym przedstawicielu każdego z samorządów zawodów medycznych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych negatywnie ocenia propozycję wprowadzenia art. 62 ust. 1 ustawy, który mówi o nadzwyczajnym złagodzeniu kary, a nie o zwolnieniu od odpowiedzialności karnej za te czyny, w sytuacji zgłoszenia zdarzenia niepożądanego w ramach systemu wewnętrznego rejestru. Ponadto, chroniona będzie tylko osoba zgłaszająca zdarzenie a nie cały personel, który bierze udział w wykonaniu świadczenia zdrowotnego danemu pacjentowi. Celem zgłoszenia zdarzenia niepożądanego do rejestru powinno być przede wszystkim identyfikacja oraz analiza tego zdarzenia, polegająca na rozłożeniu danej całości na jej elementy składowe i badaniu każdego z nich z osobna, co w konsekwencji powinno doprowadzić do ustalenia przyczyn tej sytuacji i wdrożenia procedury skutecznego przeciwdziałania.

Projektowany przepis dotyczący czasu 72 godzin od zaistnienia zdarzenia niepożądanego na przesłanie do Rejestru Zdarzeń Niepożądanych informacji o tym zdarzeniu jest w niektórych przypadkach terminem nierealnym i nieuzasadnionym. Świadomość o wystąpieniu ww. zdarzenia i/lub jego skutki mogą wystąpić później. Należałoby w tej sytuacji posłużyć się raczej terminem od powiadomienia kierownika podmiotu/uzyskania wiedzy przez personel o ww. zdarzeniu i od niej określić ww. termin.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wnosi o uwzględnienie powyższych uwag, gdyż ich wprowadzenie wpłynie na poprawę bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów.

Sekretarz NRPIP

Joanna Walewander

Prezes NRPIP

Zofia Małas



Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

Uchwała Nr 549/VII/2022
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 23 czerwca 2022 r.

w sprawie określenia kalendarza wyborczego

Napodstawie art. 22 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. 2021 poz. 628) oraz Regulaminu wyborów do organów izb oraz trybu odwoływania ich członków stanowiącego załącznik do Uchwały nr 2 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VII Kadencji z dnia 5 czerwca 2019 r. w sprawie Regulaminu wyborów do organów izb oraz trybu odwoływania ich członków, oraz art. 14hb ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2021, poz. 2095 ze zm.) uchwała się, co następuje::

§ 1. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych określa następujący kalendarz wyborczy wyborów delegatów na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych:

1. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych przekaze do dnia 30.10.2022 r. okręgowym radom pielęgniarek i położnych informację o ustalonej liczbie delegatów na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych z danej okręgowej izby pielęgniarek i położnych, wynikającej z rejestru pielęgniarek i rejestru położnych prowadzonych dla tej izby na dzień 1.10.2022 r.
2. Okręgowe rady pielęgniarek i położnych w terminie do dnia 31.03.2023 r. przeprowadzą okręgowe zjazdy, na których wybrani zostaną delegaci na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.
3. Okręgowe rady pielęgniarek i położnych w terminie do dnia 10.04.2023 r. prześlą dane delegatów na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych według załączonego wzoru stanowiącego załącznik do uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRPiP

Joanna Walewander

Prezes NRPiP

Zofia Małas



Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

Uchwała Nr 550/VII/2022
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 23 czerwca 2022r.

w sprawie ustalenia terminu VIII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych

Na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r., o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. 2021r. poz. 628.) oraz Regulaminu Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik do Uchwały nr 1 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VII Kadencji z dnia 4 czerwca 2019 r. w sprawie Regulaminu Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, art. 14hb ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2021, poz. 2095 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych ustala, że VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych odbędzie się w dniach **16-18.05.2023 r.** w Warszawie.

§ 2. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych określa, że dokonuje się wyboru 1 delegata na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych na 900 członków okręgowej izby pielęgniarek i położnych.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRPiP

Joanna Walewander

Prezes NRPiP

Zofia Małas

Sylwetka Konsultanta Wojewódzkiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej



mgr Elżbieta Limanowicz

Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej

Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej Województwa Warmińsko-Mazurskiego. Powołany decyzją Wojewody 01.02.2023 r.

Absolwentka Liceum Medycznego Pielęgniarstwa w Giżycku w 1980 roku i Akademii Medycznej Wydziału Pielęgniarstwa w Lublinie uzyskała tytuł magistra. Specjalistka Medycyny Społecznej, Specjalistka Organizacji Ochrony Zdrowia i Specjalistka Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej.

W opiece długoterminowej pracuje od 1998 roku. Główna organizatorka opieki pielęgniarskiej długoterminowej na terenie powiatu Kętrzyńskiego. Od 2006 r. prowadzi Niepubliczny Zakład Opieki Długoterminowej w zakresie usług opieki długoterminowej i Hospicjum domowego.

Cechuje ją wysokie zaangażowanie w organizowanie opieki dla chorych w domu i opiekuje się nimi troskliwie w bardzo profesjonalny sposób, prowadzi usługi pielęgniarskie jak również opiekuńcze i asystencje dla osób niepełnosprawnych zapewniając kompleksowo opiekę w domu chorego.

Motto:

Czasem można wyleczyć,
Często złagodzić cierpienie,
Pielęgnować trzeba zawsze

Zadania konsultanta wojewódzkiego:

- opiniowanie wniosków jednostek ubiegających się o wpisanie ich na prowadzoną przez ministra właściwego do spraw zdrowia listę jednostek organizacyjnych uprawnionych do prowadzenia specjalizacji pielęgniarek, położnych,
- występowanie z wnioskiem do okręgowych rad samorządów zawodowych o przeprowadzenie kontroli jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód pielęgniarki i położnej,
- wydawanie, na wniosek wojewody, opinii o spełnianiu przez podmiot leczniczy warunków do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej,
- przeprowadzanie kontroli podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych dotyczącej realizacji kształcenia i doskonalenia pielęgniarek, położnych w zakresie wynikającym z programów kształcenia,
- kontrola dostępności świadczeń zdrowotnych,
- kontrola wyposażenia podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w aparaturę i sprzęt medyczny, aparaturę analityczną oraz aparaturę do przygotowywania i badania produktów leczniczych i kontrola ich efektywnego wykorzystania w realizacji zadań dydaktycznych,
- informowanie organów administracji rządowej, podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rzecznika Praw Pacjenta o uchybieniach stwierdzonych w wyniku kontroli,
- powiadamianie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o stwierdzonych incydentach lub nieprawidłowościach w zakresie wyrobów medycznych,
- sporządzanie opinii dotyczącej oceny zasobów kadrowych oraz potrzeb kadrowych w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej,
- wydawanie opinii o stosowanym postępowaniu pielęgniarskim w zakresie jego zgodności z aktualnym stanem wiedzy, z uwzględnieniem dostępności metod i środków,
- sporządzanie rocznego raportu dokumentującego wykonywanie zadań konsultanta wojewódzkiego.

Nasze prace

Gościnnie na Warmii

W dn. 13-15.01.2023 r. w hotelu Omega w Olsztynie odbyło się zebranie Zarządu Głównego PTPAiO VI i VII kadencji (minionej i obecnej), delegatów PTPAiO do towarzystw międzynarodowych (WFCCN, IFNA i EfCCNa), konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki, Koordynatora Grupy roboczej, Przewodniczących Krajowej Komisji Rewizyjnej i Sądu Koleżeńskiego oraz przewodniczących Oddziałów terenowych PTPAiO.

Oddział warmińsko-mazurski PTPAiO reprezentowała **sekretarz naszego Oddziału mgr Małgorzata Sokolska.**

W spotkaniu uczestniczyła również Przewodnicząca OIPiP regionu Warmii i Mazur mgr Maria Danielewicz oraz pracownicy biura PTPAiO i księgowia.

Jednym z celów spotkania było ustalenie zasad funkcjonowania oraz skład grupy roboczej naszego Towarzystwa, Jest to grupa naukowców i specjalistów w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki, ustalająca funkcjonowanie naszej profesji w oparciu o międzynarodowe wytyczne i zasady praktyki opartej na badaniach naukowych.

Przyjęto uchwałę o składzie Grupy roboczej. Koordynatorem Grupy jest **dr hab. Wioletta Mędrzycka-Dąbrowska.** Oddział

warmińsko-mazurski w Grupie roboczej reprezentuje **dr Aleksandra Gutysz-Wojnicka.**

Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki zadeklarował wszechstronną współpracę z ZG PTPAiO, planowane jest m. in. utworzenie zakładki konsultanta na stronie www.ptpaio.pl, uzgadnianie opinii konsultantów wojewódzkich, organizację sesji konsultantów w czasie Zjazdów PTPAiO.

Aktualnie trwają prace związane z organizacją XIII Zjazdu PTPAiO w dn. 12-14.10.2023r. w Żnieniu. W najbliższym czasie ruszy internetowa rejestracja na Zjazd i nabór abstraktów, które po zakwalifikowaniu przez Komitet Naukowy będą przedstawione w czasie Zjazdu. Zachęca się wszystkich członków PTPAiO do zgłaszania własnych prac badawczych, przeglądowych, studium przypadku poprzez system rejestracji na Zjazd. Będzie istniała możliwość prezentacji prac ustnie i w formie plakatu.

Obecnie PTPAiO funkcjonuje w mediach społecznościowych na oficjalnym koncie facebooka, pod adresem:

<https://www.facebook.com/PTPAiO2023>

Na zebraniu ZG w Olsztynie mgr Małgorzata Sokolska przedstawiła kierunki działalności oddziału warmińsko-mazurskiego

PTPAiO i nasze osiągnięcia w ubiegłym roku. Zaprezentowana została m. in. **aplikacja Med-scales** dostępna na smartfon przygotowana przez mgr Annę Antoszewską - członka Zarządu naszego Oddziału. Przedstawiono też nasze doświadczenia związane z ostatnią Konferencją oddziału warmińsko-mazurskiego.

Oddział warmińsko-mazurski PTPAiO zadbał też o komfort uczestników zebrania i zatroszczył się o pozytywne wrażenia z naszego miasta. Dla wszystkich uczestników zebrania oddział warmińsko-mazurski PTPAiO zorganizował spacer z przewodnikiem po Starym Mieście, a wójt Gminy Stawiguda ufundował Zarządowi Głównemu i wszystkim uczestnikom spotkania cenne upominki związane z naszym regionem, które na pewno pozytywnie wpłyną na obraz naszego regionu i możliwości podejmowania kolejnych inicjatyw na naszym terenie.

Oddział Warmińsko-Mazurski
Polskiego Towarzystwa
Pielęgniarek Anestezyjologicznych i Intensywnej Opieki
Elżbieta Najmowicz

Olsztyńskie Stowarzyszenie Hospicyjne „Pallium“ Centrum Opieki Paliatywnej Klinika Medycyny Paliatywnej i Psychoonkologii, Katedra Onkologii, Collegium Medicum, Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie



Teresa Kocbach Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej woj. warmińsko-mazurskiego

Dlaczego opieka paliatywna?

Hospicjum (łac. *Hospitium*, oznacza dom gościnny, ugoszczenie) jest przede wszystkim domem, w którym czeka się na tych, którzy potrzebują leczenia i opieki, którzy niosą często trudny do udźwignięcia ciężar własnej choroby lub choroby bliskich oraz na tych, którzy chcą pomagać, ofiarując swoją wiedzę, mądrość, doświadczenie, a także zaangażowanie, serce i czas.

Pallium (łac. okrycie, płaszcz otulający cierpiących chorych i ich bliskich) i to właśnie takim płaszczem wszechstronnej opieki otaczamy w Hospicjum wszystkich pacjentów, a także ich rodziny i najbliższych.

W 2. połowie XIX wieku, kiedy szpitale przechodziły istotną transformację stając się w coraz większym zakresie miejscami aktywnego leczenia, zaistniała wtedy potrzeba znalezienia odrębnego miejsca dla chorych będących w stanie zaawansowanej i nieuleczalnej choroby.

Zmianom tym w ochronie zdrowia towarzyszyły również zmiany społeczne i kulturowe, takie jak zjawisko tabuizacji śmierci oraz pogłębionej refleksji nad procesem umierania. Wszystkie te okoliczności stworzyły przestrzeń dla rozwoju ruchu hospicyjnego.

Za okres powstania współczesnej opieki paliatywnej uważa się lata 60. minionego wieku. Powstała wtedy nowotarska koncepcja całościowej opieki nad nieuleczalnie chorymi oparta na istniejących tradycjach oraz najnowszych osiągnięciach medycyny. Za założycielkę europejskiego i światowego ruchu hospicyjnego uznana jest angielska arystokratka, pielęgniarka i lekarka Ciceli Saunders. To z jej inicjatywy powstał w 1967 roku pierwszy, bardzo nowoczesny ośrodek opieki paliatywnej – Hospicjum Świętego Krzysztofa w Londynie.

W Polsce, w tym również w naszym województwie, od początku lat 90. XX wieku nastąpił dynamiczny rozwój tej dziedziny, powstały kolejne jednostki specjalizujące się w opiece paliatywnej.

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) w 2002 roku bardzo szeroko zdefiniowała pojęcie opieki paliatywnej, stawiając jej za cel poprawę jakości życia chorych.

Zgodnie z definicją WHO opieka paliatywna to wszechstronna i całościowa opieka nad pacjentami w końcowym okresie życia, w tym głównie nad chorymi na nowotwór. Postępowanie paliatywne ukierunkowane jest więc na zapobieganie, profilaktykę, ocenę potrzeb i problemów pielęgnacyjnych oraz

leczenie mające na celu zniesienie lub złagodzenie objawów postępującej, niepoddającej się leczeniu przyczynowemu choroby przewlekłej o niekorzystnym rokowaniu.

Opieka paliatywna jest zawsze nieodpłatna dla chorego ubezpieczonego (finansowana przez NFZ). Realizowana jest w formie opieki:

- ambulatoryjnej - poradnie medycyny paliatywnej,
- domowej - hospicja domowe,
- stacjonarnej - hospicja stacjonarne, oddziały medycyny paliatywnej.

Poradnia medycyny paliatywnej zapewnia opiekę paliatywną w warunkach ambulatoryjnych. Jest przeznaczona dla pacjentów w dość stabilnym stanie ogólnym, którzy mogą przybyć do poradni medycyny paliatywnej sami lub którzy ze względu na ograniczoną możliwość poruszania się wymagają porad lub wizyt w domu.

Hospicjum domowe dla osób dorosłych jest domową formą opieki paliatywnej przeznaczoną dla pacjentów dorosłych, którym stan ogólny lub uciążliwe dolegliwości uniemożliwiają korzystanie z poradni medycyny paliatywnej. Miejscem sprawowania opieki jest miejsce pobytu chorego, zazwyczaj dom (może to być także Dom Pomocy Społecznej). Członkowie zespołu interdyscyplinarnego (pielęgniarka, lekarz, psycholog oraz fizjoterapeuta) odwiedzają chorego z częstotnością zależną od potrzeb i możliwości.

Nadzieja to ta rzecz z piórami, która siedzi w duszy i śpiewa pieśń bez słów, i nigdy nie przestaje – nigdy.

Emily Dickinson

Stacjonarna opieka paliatywna czyli hospicjum stacjonarne lub oddział medycyny paliatywnej jest formą opieki paliatywnej realizowaną w hospicjach stacjonarnych oraz na oddziałach medycyny paliatywnej. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia obie formy opieki stacjonarnej są traktowane w taki sam sposób zarówno w zakresie wymogów, jak i w sposobie finansowania.

Hospicjum domowe dla dzieci jest domową formą opieki paliatywnej realizowaną w miejscu zamieszkania i przeznaczoną dla dzieci, kiedy choroba ograniczająca życie została zdiagnozowana przed ukończeniem 18 roku życia.

W ramach perinatalnej opieki paliatywnej realizowane są porady i konsultacje lekarskie oraz porady psychologa.

Wykaz nieuleczalnych, postępujących, ograniczających życie chorób, w których są udzielane świadczenia gwarantowane z zakresu opieki paliatywnej dla osób dorosłych (wg ICD-10):

- B20-B24 Choroba wywołana przez ludzki wirus upośledzenia odporności (HIV)
- C00-D48 Nowotwory
- G09 Następstwa zapalnych chorób ośrodkowego układu nerwowego
- G10-G13 Układowe zaniki pierwotne zajmujące ośrodkowy układ nerwowy
- G 35 Stwardnienie rozsiane
- I42-I43 Kardiomiopatia
- J96 Niewydolność oddechowa niesklasyfikowana gdzie indziej
- L89 Owrzodzenie odleżynowe

Podstawą do korzystania z opieki paliatywnej jest skierowanie wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. Wskazaniem jest potrzeba kontroli objawów, które są następstwem choroby np. ból, duszność, zaparcia, a w szczególności fakt występowania u pacjenta

jednostki chorobowej, nierokującej nadziei na wyleczenie. Forma opieki i jej zakres powinny być dostosowane do stanu pacjenta oraz jego potrzeb. Dostęp do opieki paliatywnej stanowi prawny obowiązek, potwierdzony przez konwencję ONZ i jest traktowany jako prawo człowieka przez międzynarodowe stowarzyszenia, w oparciu o najwyższe standardy zdrowia fizycznego i psychicznego. Dzięki wczesnemu rozpoznaniu, dokładnej ocenie i właściwemu leczeniu bólu oraz innych objawów fizycznych, a także psychosocjalnych i duchowych zwiększa się komfort życia pacjenta. Opieka paliatywna skutecznie zmniejsza doznawany poziom cierpienia.

Z roku na rok wzrasta zapotrzebowanie na opiekę paliatywną, która jest kosztowo kilkakrotnie niższa od opieki szpitalnej. Potrzeby i oczekiwania chorych paliatywnie są jednak dalece rozbieżne z tym, co może być zaproponowane przez inne leczenie specjalistyczne w ramach opieki zdrowotnej.

W województwie warmińsko-mazurskim najlepsza jest dostępność do świadczeń w zakresie opieki domowej. Na terenie województwa funkcjonuje 21 jednostek hospicjum domowego, które realizują świadczenia w tym zakresie. Świadczenia w ramach opieki stacjonarnej realizowane są w dwóch hospicjach stacjonarnych oraz trzech oddziałach medycyny paliatywnej, co daje łącznie liczbę 90 łóżek. Trudna jest również sytuacja w zakresie ambulatoryjnej opieki paliatywnej, czyli tej realizowanej w ramach Poradni Medycyny Paliatywnej, które funkcjonują zaledwie w niektórych miastach powiatowych naszego województwa.

Zgodnie z zaleceniami Europejskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej (EAPC) oraz Polskiego Towarzystwa Medycyny Paliatywnej, aby opieka paliatywna sprawnie funkcjonowała oraz była dostępna dla chorych najbardziej potrzebujących na każde 100 tys. mieszkańców powinno być 12-13 miejsc w Hospicjum Sta-

cjonarnym. Według danych GUS z 2021 r. w województwie warmińsko-mazurskim mieszka 1 410 643 osób.

Zgodnie z powyższymi zaleceniami na terenie naszego województwa powinno być dostępnych 170 łóżek dla pacjentów potrzebujących opieki paliatywnej. Z tego wynika, że na terenie województwa warmińsko-mazurskiego brakuje 80 miejsc w hospicjach stacjonarnych dla osób potrzebujących opieki paliatywnej.

Warto pamiętać, iż skuteczna opieka paliatywna jest prawem każdego pacjenta i obowiązkiem każdej pielęgniarki, lekarza i każdego z nas.

Opieka paliatywna to nowy rozdział w historii medycyny, a my wszyscy pracując w ośrodkach opieki paliatywnej jesteśmy częścią tej historii w Olsztynie i w województwie warmińsko-mazurskim. Wszyscy z entuzjazmem od ponad 20 lat tworzymy w naszym regionie hospicja. Mamy głęboką nadzieję i wiarę, że twórczo wpływamy na rozwój opieki paliatywnej nie tylko lokalnie w naszych miastach, ale i w perspektywie całej Polski, a także Europy, że stymulujemy przemiany w ochronie zdrowia, że odczarowujemy słowo „hospicjum”, a to wszystko dla dobra naszych pacjentów ciężko doświadczonych chorobą oraz ich bliskich.

Pielęgniarstwo zawod narażony na stres

Praca stanowi dla człowieka naturalną i pożądaną formę aktywności. W zależności od okoliczności i stawianych celów może służyć zdrowiu, wspierać rozwój i dostarczać satysfakcji, ale może również stanowić czynnik patogeny, być źródłem napięcia emocjonalnego, choroby, zaburzeń w społecznym i rodzinnym funkcjonowaniu człowieka.

Z roku na rok nasze życie nabiera szybszego tempa. Intensywność prowadzonego przez nas życia przynosi zarówno pozytywne, jak i negatywne skutki. Do efektów pozytywnych możemy zaliczyć m.in. nawiązywanie kontaktów interpersonalnych, większy udział jednostki w postępie cywilizacyjnym oraz polepszanie się warunków życia poszczególnych grup społecznych. Skutki uboczne w związku z nieustannie wzrastającym tempem życia to m. in. presja otoczenia, wymagania i oczekiwania bezpośrednich przełożonych, a także wysokie ambicje własne.

Każda praca może być miejscem, w którym pracownik zetknie się z czynnikami będącymi źródłem stresu. Z uwagi na to, że praca jest dla człowieka dominującą formą aktywności życiowej, źródłem poczucia spełnienia i określenia własnej wartości, może być miejscem powstawania sytuacji trudnych, stresotwórczych. Słowo „stres” jest bardzo popularne. Używa się go w odniesieniu do sytuacji codziennych, ale także mówiąc o niezwykle wręcz traumatycznych wydarzeniach. Termin stres jest jakby częścią słownika za pomocą, którego określamy przeżywane przez nas codzienne doświadczenia. To reakcja na napięcie, które towarzyszy nam w pracy.

Czynniki stresogenne związane z pracą zawodową można skwalifikować na kilka sposobów:

1. Problemy organizacyjne:

- brak wsparcia dla pracownika,
- długie i niedogodne godziny pracy,
- niski prestiż, płace i perspektywy awansu, niepotrzebne rytuały i procedury,
- niepewność i brak poczucia stałości.

2. Problemy związane z wykonywaną pracą:

- trudni klienci lub podwładni/współpracownicy,
- niewystarczające przygotowanie zawodowe,
- odpowiedzialność związana z pracą,
- niemożność efektywnego działania lub udzielania pomocy innym,
- przeciążenie pracą lub niedociążenie pracą.

3. Specyficzne przyczyny stresu:

- brak wsparcia dla pracownika,
- niejasność ról,
- konflikt ról,
- perfekcjonizm,
- brak wpływu na decyzje,
- częste konflikty z przełożonymi,
- brak poparcia ze strony współpracowników,
- monotonna praca,
- niewłaściwa komunikacja,
- nieodpowiednie kierowanie,
- konflikty wśród pracowników.

Pielęgniarstwo niezależnie od etapu rozwoju zawsze było skierowane na pomoc, rozumienie człowieka, otaczającego go środowiska oraz zaspokajania jego potrzeb. Wynikało to z aspektów zmieniającego się świata, czynników ekonomicznych, kulturowych oraz dostępu do wiedzy. Podczas długiej historii pielęgniarstwo zmieniało swój charakter ze statusu charytatywno – społecznego na rzecz samodzielnej profesji. Współczesne pielęgniarstwo to nie tylko pielęgnowanie, to również diagnozowanie i edukowanie pacjentów.

Specyfika zawodu pielęgniarki wynika z faktu niesienia pomocy innym, co z kolei sprawia, że praca w tym zawodzie jest nieprzewidywalna, co do czasu, zakresu i sposobu działań podjętych, aby ratować ludzkie zdrowie i życie.

Pielęgniarka podczas wykonywania swojej pracy narażona jest na specyficzny stres, którego źródłem jest drugi człowiek znajdujący się niejednokrotnie w ekstremalnej sytuacji. Zazwyczaj jest to pacjent, ale także współpracownicy oraz rodzina chorego. Ma do czynienia z różnorodnymi problemami pacjentów zarówno zdrowotnymi jak i natury psychologicznej

oraz społecznej. Dlatego w pracy pielęgniarki dominują cechy, które wyróżniają jej pracę spośród innych zawodów. Posiada większą niż inne grupy społeczne wrażliwość na zagadnienia etyczne, deontologiczne, umiejętność niesienia pomocy potrzebującym. Na co dzień jest ona świadkiem narodzin i śmierci człowieka.

Pielęgniarka w swojej pracy częściej niż inni członkowie zespołu terapeutycznego stykają się z ludzkim nieszczęściem, cierpieniem i śmiercią. Kontakt z chorym wpływa na silne napięcie emocjonalne, poczucie strachu i bezsilności. Niejednokrotnie pielęgniarka musi pogodzić się z ograniczoną możliwością niesienia pomocy choremu w bólu i cierpieniu. Brak możliwości zagwarantowania ulgi i spokoju wpływa na nasilenie napięcia emocjonalnego. Takie angażujące relacje z pacjentami są ogromnym obciążeniem psychicznym dla pielęgniarek.

Większość pielęgniarek pracuje w systemie pracy zmianowej, co wymusza ciągłe dostosowywanie się do zmieniających się godzin pracy. Prowadzi to do trudności w życiu rodzinnym, wpływa również na procesy okołodobowe i ma ogromny wpływ na stan zdrowia. Przeprowadzone badania epidemiologiczne wskazują, że praca zmianowa prowadzi do większego ryzyka pojawienia się chorób układu pokarmowego, krążenia, chorób metabolicznych, nowotworowych oraz nerwic i depresji.

Stres związany z pracą, czyli stres zawodowy stanowi bardzo poważny problem nie tylko dla jednostek, doświadczających stresu, ale także dla organizacji i całego społeczeństwa. Stres stał się częścią naszego życia, zarówno tego zawodowego, jak i prywatnego. Można powiedzieć, że stres to nasz cień, od którego nie można się uwolnić.

Bibliografia u autorek.

Renata Pniewska
Barbara Bruzda
Dorota Płocharczyk

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie

Litoterapia ...co warto wiedzieć o leczeniu kamieniami?

Kamienietwarde, odporne, wychodzące bez uszczerbku z każdej sytuacji, nie musiały tłumaczyć przyczyny swojego istnienia.

Litoterapia... co warto wiedzieć o leczeniu kamieniami?

Litoterapia jest niekonwencjonalną metodą leczenia z zastosowaniem kamieni szlachetnych i półszlachetnych. Ciało człowieka traktuje jako całości. Można określić ją jako leczenie kamieniami często poprzez masaż.

Dobroczynne właściwości kamieni były znane już w starożytności. Leczenie minerałami praktykowano w Grecji, Indiach i na Dalekim Wschodzie. Dość popularną metodą stosowaną w tamtych czasach było picie sproszkowanych minerałów lub stosowanie okładów z pereł.

Działanie kamieni polega na pobraniu z organizmu człowieka nadmiaru energii lub emitowaniu energii w przypadku jej niedoboru. W końcowym efekcie prawidłowy przepływ energii zostanie odblokowany, a Pacjent w krótkim czasie powinien odczuć poprawę.

Skuteczność litoterapii nie jest potwierdzona naukowo a jednak metoda ta ma wielu zwolenników na całym świecie. Jej celem nie jest konkretne schorzenie, ale poprawa harmonii w organizmie, wzmocnienie jego regeneracji, zmniejszenie dolegliwości bólowych różnego pochodzenia a także poprawienie samopoczucia Pacjenta poprzez zneutralizowanie negatywnych wibracji.

Współcześnie litoterapię swoim klientom proponują głównie fizjoterapeuci, masażyści i biomasażyści. Zabieg polega na indywidualnym dobraniu kamienia do danej osoby, optymalnym rozmieszczeniu go na ciele. Podczas konsultacji Pacjent powinien dokładnie opowiedzieć masażyście o objawach towarzyszących mu na co dzień i na tej podstawie specjalista dobierze adekwatny minerał. Ważne są również: stan zdrowia, styl życia, wiek, płeć i waga pacjenta.

Masaż przy użyciu minerałów jest znakomitym sposobem na relaks, obniżenie napięcia wywołanego stresem, ukojenie nerwów. Zastosowanie odpowiednio dobranego kamienia ma przynieść Pacjentowi ulgę, wpłynąć na jego stan psychofizyczny a tym samym na regenerację i poprawę stanu zdrowia. W trakcie litoterapii Pacjent powinien mieć bliski kontakt z wybranym kamieniem. Minerale można położyć na odsłoniętą część ciała, można również nosić w kieszeni, w torebce.

Z litoterapii może skorzystać każdy, kto odczuwa dolegliwości fizyczne lub psychiczne, ponieważ metoda ta jest całkowicie bezpieczna. Nie powinna jednak być jedynym sposobem leczenia ze względu na jej niepotwierdzone działanie. Może pełnić funkcję leczenia wspomagającego długotrwały proces terapeutyczny.

Jakie właściwości lecznicze mają poszczególne kamienie? Jaki warto założyć lub nosić przy sobie? Obecnie masażyści często korzystają z takich minerałów jak:

Kryształ górski – najpotężniejszy kamień uzdrawiający, posiada wszechstronną energię.

Bursztyn - jest szczególnie polecany osobom cierpiącym na reumatyzm, może również zapobiegać infekcjom górnych dróg oddechowych.

Jaspis – kamień antystresowy.

Ametyst – gdy pacjent zmaga się z uporczywymi migrenami lub cierpi na bezsenność.

Agat – kamień równowagi, wspomaga leczenie chorób układu pokarmowego.

Kwarc – ma działanie uspokajające i ułatwia koncentrację na celu.

Diamant – ma dobroczynny wpływ na gospodarkę hormonalną, jest stosowany u osób, które borykają się z obniżonym nastrojem i brakiem energii.

Szafir – pomoże złagodzić objawy niektórych chorób umysłowych.



Koral – redukuje lęki, stresi i sprzyja stabilnemu życiu rodzinnemu. Eliminuje zbytnią nerwowość i panikę.

O kamieniach jeszcze, tak na koniec cytatów i powiedzonek kilka:

jak kamień w wodę,

spadł mi kamień z serca,

kto do ciebie z kamieniem – ty do niego z chlebem,

kto się nie leni, robi złoto z kamieni,

trafiła kosa na kamień

Czasami po prostu brakuje kamieni.

Forrest Gump

Drogi kamień nie przestaje być sobą nawet wtedy, gdy spadnie w błoto i zabrudzi się.

Stefan Wyszyński

- W Enladzie opowiada się historię chłopca, którego nauczycielem był kamień.

- Ach tak? I czegoś go nauczył?

- Nie zadawać pytań.

Ursula K. Le Guin

„Najdalszy brzeg”

Najlepszy jest ten, kto jest jak kamień. Nie musi nawet dobywać miecza, i bez tego wszyscy wiedzą, że jest niepokonany.

Paulo Coelho

„Pięta góra”

Jolanta Ewertowska
Pielęgniarka WZLP w Olsztynie

Pielęgniarka w podróży – Indie to stan umysłu

Odkąd pamiętam zawsze marzyłam o podróży do Indii. Coś niewytłumaczalnego ciągnęło mnie w tamte rejony. Oczywiście egzotyka, zupełnie inna od naszej kultura, zwyczaje, wierzenia, filozofia życia ... Któż nie marzy o Azji?

Nie ma przypadków, a marzenia się spełnia. Więc, gdy nadarzyła się w końcu okazja, a we mnie zebrała odwaga do wyruszenia w nieznane, pojechałam na urlop na południe Indii do regionu Tamilnadu. Całe dwa tygodnie egzotycznego szaleństwa!

Najpierw trzeba przeżyć długi lot samolotem, często z przesiadką. Dla kogoś, kto boi się latać samolotami, to nie lada wyzwanie. Ja niestety należę do tych osób. Ale ... chęć zobaczenia Indii była większa niż mój lęk przed lataniem...

Ale do rzeczy. Kiedyś gdzieś przeczytałam, że „Indie to stan umysłu”. Tam zrozumiałam co to znaczy i poczułam, że to jest prawda.

Indie oczarowują kolorami, smakami, zapachami... ciepłem Oceanu

Indyjskiego, życzliwością i wdzięcznością tubylców, ich zaciekawieniem turystami i chęcią zrobienia sobie wspólnego zdjęcia na pamiątkę... totalną ciszą, gdy wracasz o godzinie 22.00 do hotelu i miasto jest jak wymarłe (co świadczy o tym, że żyją w zgodzie z naturalnym rytmem dobowym).

Indie męczą hałasem w ciągu dnia, ilością ludzi wszędzie wokół, nadmiarem bodźców zewsząd, zbyt pikantnym jedzeniem, jeśli nie lubisz ostrych przypraw, ciągłą koniecznością chodzenia na boso w świątyniach i innych miejscach kultu, sklepach, restauracjach, aśramach (indyjskich pustelniach) ...

Właściwie buty (klapki) są niepotrzebne, bo Tamilowie chodzą po ulicy boso nawet będąc ubranym w białą koszulę i spodnie garniturowe oraz prowadzą boso motory i riksze...

Indie zaskakują brakiem zasad ruchu drogowego i standardem sanitarno – higienicznym w wielu miejscach – tu oszczędzę Wam szczegółów. Powiem tylko, że dla



pielęgniarki wiele rzeczy może być szokiem, a polski sanepid naprawdę miałby co robić...

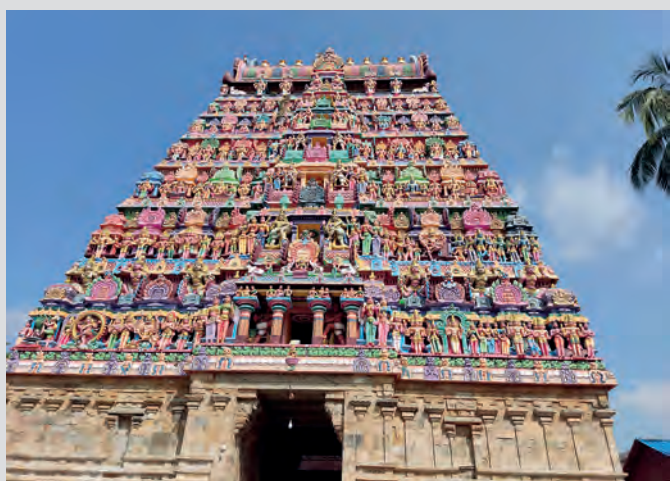
Ale będąc tam czujesz „flow” – czujesz, że żyjesz, czujesz ten przepływ energii życia... nikt się nie śpieszy, pomimo wszechobecnego „pośpiechu” na ulicach, nie czujesz „ciśnienia, parcia”, że coś musisz, odpuszczasz wiele.... przyjmujesz życie takie, jakie jest ... narodziny są naturalne, śmierć jest naturalna... jesteś blisko natury w jedności z nią potrzebujesz niewiele ... wszystko wydaje się proste... czujesz od ludzi miłość i wdzięczność ... JESTEŚ, A NIE MASZ !

Pewnie powiecie, że tak się czułam, bo przecież byłam na urlopie! Więc żaden wyczyn – na urlopie nic nie musisz, wszystko możesz! Zgoda, ale z drugiej strony możesz wcale nie poczuć tego „flow”, jeśli skupisz się na kwestiach braku standardu sanitarnego, wszechobecnym kurzu i brudzie, hałasie i innych niedogodnościach, które Ci nie pasują ...

W Indiach musisz być „ponad to”, aby poczuć ten stan umysłu, jakim są ... Indie.

Edyta Skolmowska





Z ogromnym bólem przyjęliśmy wiadomość o śmierci

Ś.P. Mirosławy Mateckie
lat 66.

*Żegnamy Naszą Koleżankę,
wieloletnią pielęgniarkę Pogotowia, Dyspozytorni oraz Izby Przyjęć
ze smutkiem i zadumą.*

Przekazane nam dobroć i życzliwość pozostaną na zawsze w naszej pamięci.

*Rodzinie Naszej Koleżanki składamy głębokie wyrazy współczucia
i łączymy się w bólu.*

*Personel medyczny i administracyjny
OLMEDICA w Olecku.*



podaruj **1,5%**
na budowę Hospicjum



KRS 00000 14251

Centrum Opieki Paliatywnej, al. Wojska Polskiego 30, 10-229 Olsztyn
www.hospicjum.olsztyn.pl, tel. 89 532 61 73, NIP 739 32 38 244
nr konta: 20 1500 1298 1212 9001 8789 0000

