



ISSN 1427-5147

OLSZTYN I - III 2024

Nr 1 (133)

# BIULETYN

## PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

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

## Słowo wstępne

### Szanowni Państwo,

Z radością prezentujemy pierwszy w tym roku Biuletyn naszej Izby. Cały zespół redagujący Biuletyn dążył do tego, by dostarczać Państwu najświeższych informacji oraz przygotować ciekawe artykuły.

Nieustannie pracujemy nad tym, aby nasz Biuletyn był jeszcze lepszy, bardziej interesujący i odkrywał przed Wami ciekawe informacje.

Wasze opinie, sugestie i pomysły są dla nas niezwykle cenne. Zachęcamy do dzielenia się nimi z redakcją za pomocą poczty elektronicznej: [redakcja@oipip.olsztyn.pl](mailto:redakcja@oipip.olsztyn.pl).

Dziękujemy Wszystkim Koleżankom i Kolegom za pomoc w tworzeniu naszego wspólnego Biuletynu.

**Dorota Kosiorek**  
Redaktor Naczelny

## Dziś w numerze

Słowo wstępne Przewodniczącej ORPiP .....	3
Pakiety sportowe Medicover .....	4
<b>Z prac Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie</b>	
• Kalendarium od 18.11.2023 r. do 29.02.2024 r. ....	6
• Uchwała nr 23/VIII/2024 w sprawie ustalenia planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na rok 2024. ....	10
• Plan pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na rok 2024 .....	11
• Uchwała nr 25/VIII/2024 w sprawie upoważnienia do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych .....	16
• Uchwała nr 27/VIII/2024 w sprawie zmiany Regulaminu refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur .....	17
• Regulamin refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby .....	18
• Wniosek o refundację kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego .....	21
• Uchwała nr 28/VIII/2024 w sprawie Regulaminu Funduszu Zapomogowo - Pożyczkowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur .....	22
• Regulaminu Funduszu Zapomogowo - Pożyczkowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych .....	23
• Wniosek o zapomogę .....	27
• Wniosek o pożyczkę zwrotną .....	28
<b>Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych</b>	
• Wspólne Stanowiska Prezydium NRPiP i Naczelnej Rady Lekarskiej ...	29
• Stanowisko nr 1 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych .....	30
• Stanowisko nr 2 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych .....	31
• Stanowisko nr 3 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych .....	33
• Stanowisko nr 4 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych .....	33
• Informacja o wysokości opłat w 2024 roku .....	37
<b>Ważne informacje</b>	
• Fundusz Kompensacyjny Zdarzeń Medycznych .....	40
<b>Radca prawny informuje</b>	
• Wykonywanie przez pielęgniarkę/położną zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich .....	43
<b>Z prac Komisji</b>	
• Komisja Promocji Zawodu Pielęgniarek i Położnych - Badania naukowe to obowiązek czy przywilej ? .....	44
• Komisja opieki stacjonarnej i dokumentacji elektronicznej - Dokumentacja medyczna w praktyce pielęgniarki i położnej .....	46
<b>Nasze prace</b>	
• Health literacy – jako konieczny element systemu ochrony zdrowia .....	48
• Wpływ substancji psychoaktywnych na płód .....	50
<b>Konferencje, szkolenia, warsztaty</b>	
• Spotkanie szkoleniowe Rozmowy o bloku operacyjnym .....	53
• Różnorodność specjalności w pielęgniarstwie operacyjnym .....	53
• Relacja z Konferencji szkoleniowo-warsztatowej: „Warsztaty Epidemiologiczne” .....	55
• Dziecko z cukrzycą w szkole .....	55
• Profilaktyka zakażeń SARS-CoV-2 w opiece zinstytucjonalizowanej i warunkach domowych .....	56
• Warsztaty Prawidłowa postawa ciała pielęgniarki i położnej .....	59
<b>Podziękowania</b> .....	60
<b>Pożegnania</b> .....	62



*Z okazji zbliżających się Świąt Wielkanocnych składam najserdeczniejsze życzenia: dużo zdrowia, radości, smacznego jajka, mokrego dyngusa, mnóstwo wiosennego słońca oraz samych sukcesów i wszelkiej pomyślności w życiu zawodowym i prywatnym.*

*Niech ten czas wypełni nas wszystkich nadzieją i pozwoli dostrzegać to, co dla nas naprawdę ważne.*

*Ale przede wszystkim by Wielkanoc umocniła Naszą wiarę, podniosła na duchu i napelniła Nasze serca radością.*

*W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie*

*Iwona Kacprzak  
Przewodnicząca OKPiP*



**Szanowne Koleżanki,  
Szanowni Koledzy**

Kolejny rok działalności samorządu pielęgniarek i położnych jest za nami. Obfitował w wiele inicjatyw, wydarzeń zawodowych, konferencji, szkoleń, zmian systemowych i prawnych. Odbywało się wiele dyskusji w obszarze kształtu opieki zdrowotnej w Regionie i w Polsce. Nieodrodnym jej elementem są zasoby kadr medycznych. Jednym z celów świadczeń zdrowotnych realizowanych przez pielęgniarki i położne jest jakość usług oraz zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom. Światowa Organizacja Zdrowia określiła globalne kierunki strategiczne dla pielęgniarstwa i położnictwa na lata 2021 – 2025: przywództwo, edukacja, miejsce pracy i świadczenie usług. Natomiast na jakość świadczonych usług w dużym stopniu wpływa satysfakcja zawodowa z wykonywanej pracy. Aby praca była dla nas satysfakcjonująca musi być bezpieczna. Do tego konieczna jest stabilizacja prawna, organizacyjna, a przede wszystkim kompetencyjna.

Aspekty prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej są niezwykle ważne w naszej codziennej pracy. Ruszył cykl bezpłatnych szkoleń „**SRODY z PRAWEM MEDYCZNYM**” Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie. Wszystkie szkolenia będą prowadzone w systemie clickmeeting. Szkolenia zostaną nagrane i będą dostępne na zakodowanym kanale YouTube dla uczestników szkoleń przez okres 2 miesięcy po zakończeniu cyklu szkoleniowego. Po każdym zakończonym temacie szkoleniowym uczestnicy uzyskają możliwość wygenerowania certyfikatu uczestnictwa. Podczas webinarów zorganizowanych w formie on-line zostaną poruszone takie zagadnienia jak realizacja praw pacjenta, zasady prowadzenia dokumentacji medycznej, zasady zlecenia, stosowania i doku-

mentowania przymusu bezpośrednio, aspekty prawne w pracy pielęgniarki naczelniej, oddziałowej i koordynującej. Tematyka szkoleń obejmie również zagadnienia postępowania i opieki z ofiarą przemocy seksualnej, pielęgniarka i położna jako pokrzywdzona, świadek, podejrzana, oskarżona w postępowaniu karnym oraz Ustawie o jakości w praktyce pielęgniarki i położnej. Zapraszam wszystkich do aktywnego uczestnictwa.

Wyczerpanie fizyczne i psychiczne przekłada się na jakość wykonywania zawodu oraz prowadzi do utraty poczucia bezpieczeństwa w środowisku pracy. Zadbajmy o nasze zdrowie. Dzięki staraniom Prezydium ORPiP została podpisana umowa, która umożliwi wykupienie Multipakietów sportowych Medcover. Z obiektów sportowych można korzystać na terenie całej Polski. Multipakiety w promocyjnych cenach mogą wykupić pielęgniarki/położne i położne należące do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie. Została przygotowana strona Medcover dedykowana tylko dla członków naszej Izby. Jednocześnie, z członkiem Izby pakiety mogą zakupić członkowie rodzin oraz osoby towarzyszące (znajomi). Istnieje również możliwość zakupu pakietów sportowych dla dzieci do 15 roku życia. Podjęcie współpracy z MEDICOVER SPORT zapewnia korzystanie na preferencyjnych warunkach z bardzo bogatej oferty usług rekreacyjno-sportowych w ramach Multipakietów - Go Fit, Fit&More, Aqua, Junior.

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, zrealizowaliśmy 8 kursów specjalistycznych i 1 kurs doszkalcący, których celem było podniesienie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych. To była doskonała i szeroka bezpłatna oferta szkoleniowa. Dobór kadry dydaktycznej, organizacja szkoleń, zaplecze dydaktyczne zostało bardzo pozytywnie ocenione przez uczestników szkoleń. W 2023r zrealizowano 17 edycji kursów specjalistycznych i 30 edycji kursu doszkalcającego. Przeszkolono 1572 osoby, w tym 1393 pielęgniarki i 179 położnych – co stanowi 16,4 % członków OIPiP Olsztyn (19% pielęgniarek, 20% położnych). Jako ośrodek kształcenia podyplomowego zdobyliśmy bezcenne doświadczenie, dzięki któremu będzie możliwe przygotowanie kolejnej oferty szkoleniowej dla członków naszej Izby.

Zmianie uległ Regulamin refundacji kształcenia i doskonalenia zawodowe-

go członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie oraz Regulamin Funduszu Zapomogowo – Pożyczkowego. Zachęcam do zapoznania się z nowymi zasadami refundacji szkoleń, które według mojej oceny, ułatwią zdobywanie nowych kwalifikacji zawodowych i jednocześnie umożliwią realizację obowiązku stałego aktualizowania wiedzy klinicznej. W minionym roku 543 członków naszego samorządu podnosząc swoje kwalifikacje skorzystało z refundacji części kosztów kształcenia, zgodnie z Regulaminem Funduszu Szkoleniowego na kwotę prawie 600 000,00 złotych.

Dodatkowo Okręgowa Izba umożliwi bezpłatne korzystanie członków samorządu z wirtualnej czytelnicy literatury IBUK LIBRA.

Najbliższy okres działalności Izby w Olsztynie będzie związany również z kwestią dbania o pozytywny wizerunek i prestiż zawodu pielęgniarki i położnej. Zdecydowanie nie wolno nam ignorować tego jak nas postrzegają inni uczestnicy procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, pacjenci, środowisko polityczne, społeczność lokalna. Poprzez pryzmat oceny konkretnej pielęgniarki, położnej, oceniana jest cała grupa zawodowa. Niezwykle ważne jest pierwsze wrażenie, które decyduje jak jesteśmy postrzegani. Zdarza się, że ocena naszego profesjonalizmu zawodowego jest umniejszana przez ocenę naszego wyglądu. Górę bierze fakt jak estetyczne jest nasze umundurowanie, pomalowane paznokcie, brak identyfikatora, duża ilość biżuterii. Musimy pamiętać o wszystkich elementach wizerunku profesjonalisty: wygląd zewnętrzny, wiedza, empatia, komunikatywność, kultura osobista i etyka zawodowa. Wszyscy mamy wpływ zarówno na pozytywny ale i na negatywny wizerunek współczesnej Pielęgniarki, Pielęgniarsza i Położnej.

**Święto Wielkiej Nocy to czas otuchy i nadziei.**

**Czas odradzania się wiary w siłę człowieka.**

**Niech utwierdza naszą wiarę w zwycięstwo dobra nad złem.**

**Oby w naszych sercach zawsze był widoczny blask nadziei.**

**Życzę, aby święta wielkanocne przyniosły radość, pokój oraz wzajemną życzliwość.**

**Niech ten czas wypełni nas wszystkich nadzieją i pozwoli dostrzec to, co dla nas naprawdę ważne.**

Wszystkich Was serdecznie pozdrawiam.

**Iwona Kacprzak**

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie



## Pakiety sportowe Medcover

Informujemy, że od miesiąca lutego b.r. istnieje możliwość wykupienia pakietów sportowych. Pakiety w promocyjnych cenach mogą wykupić wszystkie pielęgniarki/pielęgniarze i położne należące do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie. Przygotowana strona Medcover dedykowana jest tylko dla członków naszej Izby. Jednocześnie, z członkiem Izby pakiety mogą zakupić członkowie rodzin oraz osoby towarzyszące (znajomi). Istnieje również możliwość zakupu pakietów sportowych dla dzieci do 15 roku życia.

Po więcej informacji zapraszam na stronę:

<https://medicoversport.pl/pakiety/oipipolsztyn>

Kod dostępu: OIPPM2023

### Uwaga!

Zapisy na rozpoczęcie aktywności będą możliwe każdego miesiąca – od 1 do 15 dnia miesiąca. Zapisów, rezygnacji lub przedłużenia ważności Pakietów Sportowych dokonywać można od 1. do 15. dnia miesiąca. Pakiety zostaną aktywowane 1 dnia kolejnego miesiąca.



**Ściągnij aplikację Medcover Sport!**

Kliknij i pobierz:

Download on the App Store | GET IT ON Google Play

Pobierz aplikację Medcover Sport, dzięki której w łatwy sposób sprawdzisz w wyszukiwarce jakie obiekty sportowo-rekreacyjne są dostępne w Twojej okolicy. Siłownia, joga, basen a może sztuki walki? Spośród wielu różnych dyscyplin wybierz te, które Cię interesują. Ponadto, ciesz się jeszcze szybszą rejestracją wejścia do obiektu przy pomocy kodu QR.



**Pakiety sportowe dla każdego**  
Dostosowane do Twoich potrzeb

**FIT & more**

Okolo 5000 obiektów na terenie całej Polski

Ponad 30 rodzajów aktywności

**Obiekty sportowe:** siłownie, baseny, fitness

**Rozrywka m.in.:** kręgle, bilard, gokarty, quady i wiele więcej

**go FIT**

Okolo 4200 obiektów na terenie całej Polski

Ponad 20 rodzajów aktywności

**Obiekty sportowe:** siłownie, baseny, fitness

# ZDROWSZY RUCH Z MEDICOVER SPORT

ZAPISZ SIĘ



Już dziś decydujesz o tym, jak będziesz się czuć w przyszłości. Każdego dnia, świadomie dokonując wyborów, - możesz chronić swoje zdrowie - czy to zmieniając dietę, styl życia, czy podejmując regularną aktywność fizyczną.

## Pakiety sportowe dla dzieci do 15 roku życia

AQUA

Pakiet basenowy dla dzieci dający dostęp do wszystkich basenów i pływalni w ofercie Medcover Sport.

SPRAWDŹ LISTĘ OBIEKTÓW

JUNIOR

Pakiet dziecięcy, który oprócz wszystkich basenów i pływalni w ofercie Medcover Sport oferuje także dostęp do takich usług jak:

Ścianki wspinaczkowe  
Sauna  
Taniec  
Joga  
Sztuki walki  
Lodowisko  
... i wiele innych!

SPRAWDŹ LISTĘ OBIEKTÓW



# Z PRAC 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 18 listopada 2023 roku do 28 lutego 2024 roku

18.11.2023	Komisja Kultury Sportu i Rekreacji ORPiP zorganizowała dla pielęgniarek i położnych wyjazd do Teatru ROMA w Warszawie na brytyjski musical <b>pt. „WE WILL ROCK YOU“</b> . Udział wzięło 106 osób.
20.11.2024	Szkolenie zorganizowane przez Komisję ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania w siedzibie Izby na temat: 1. Szkolenie z nowoczesnego monitorowania glikemii i podstawowej pomocy uczniowi choremu na cukrzycę, zaopatrzonemu w pompę insulinową. Zajęcia warsztatowe z pompą insulinową. 2. Wymogi NFZ w zakresie świadczeń pielęgniarki medycyny szkolnej. Obowiązujące przepisy prawa. Kontrola świadczeniodawcy przez płatnika usług. W szkoleniu wzięło udział 31 osób.
21.11.2023	Warsztaty szkoleniowe dla pielęgniarek i położnych nt. „Edukacja pacjentów z cukrzycą typu 2” mająca na celu ograniczenie powikłań cukrzycy oraz poprawę jakości i długości życia chorych. Szkolenie pod patronatem Ministerstwa Zdrowia, Narodowego Programu Zdrowia i Stowarzyszenia Edukacji Diabetologicznej W szkoleniu wzięło udział 35 osób.
22.11.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 8 Uchwał w sprawie: skierowania na przeszkolenie pielęgniarki w związku z nie wykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych Kursu specjalistycznego Szczepienia ochronne dla pielęgniarek organizowanego przez Entermed spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych Kursu specjalistycznego Leczenie ran dla pielęgniarek organizowanego przez Entermed spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarskiego i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, wpisania pielęgniarki do okręgowego rejestru pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na określony zakres czynności, okres i miejsce zatrudnienia w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, przyznania zapomogi bezzwrotnej pielęgniarskiej członkowi Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Rzeszowie,
23.11.2023	Udział Członka Prezydium ORPiP – Małgorzaty Zalewskiej w Posiedzeniu Rady Warmińsko – Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
24.11.2023	Posiedzenie Komisji Opieki Długoterminowej i Pomocy Społecznej
25.11.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP Iwony Kacprzak w spotkaniu szkoleniowym Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych Oddział Terenowy w Olsztynie
1.12.2023	Posiedzenie Komisji ds. Położnych ORPiP w Olsztynie
5.12.2023	Posiedzenie Komisji Kształcenia ORPiP w Olsztynie
5-6.12.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP – Iwony Kacprzak oraz Członka NRPiP – Małgorzaty Drężek -Skrzeszewskiej w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
6.12.2023	Posiedzenie Funduszu Zapomogowo – Pożyczkowego i Szkoleniowego ORPiP Przyznano 56 refundacji na kwotę 49068,90 zł, 4 pożyczki zwrotne na kwotę 8000 zł, 14 pożyczek bezzwrotnych na kwotę 15000 zł
7.12.2023	Posiedzenie Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji ORPiP w Olsztynie
9.12.2023	Posiedzenie Pełnomocnych Przedstawicieli ORPiP
11.12.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP – Iwony Kacprzak w posiedzeniu Komisji Konkursowej na stanowiska Zastępcy Dyrektora ds. leczniczych w Przychodni Specjalistycznej w Olsztynie
12.12.2023	Posiedzenie Komisji Prawa i Legislacji ORPiP w Olsztynie

12.12.2023	Posiedzenie Komisji Ochrony Zdrowia Pielęgniarek i Położnych ORPiP w Olsztynie
13.12.2023	Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej OIPIP w Olsztynie
13.12.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 15 uchwał między innymi w sprawach: 4 uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, 2 uchwały w sprawie przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, w sprawie wpisania pielęgniarki do okręgowego rejestru pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na określony zakres czynności, okres i miejsce zatrudnienia w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w sprawie wykreślenia położnej z rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur, w sprawie wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych w Olsztynie, w sprawie wsparcia finansowego pielęgniarki będącej członkiem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, w sprawie wsparcia finansowego pielęgniarki będącej członkiem Podkarpackiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, w sprawie pokrycia kosztów obsługi prawnej pielęgniarki będącej członkiem Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, w sprawie przyznania ryczałtów Przewodniczącym Komisji, Przewodniczącej Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego i Szkoleniowego oraz członkom Prezydium, w sprawie przyznania ryczałtów Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej, Przewodniczącemu Komisji Rewizyjnej, Przewodniczącej Okręgowego Sądu,
13.12.2023	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur. Podjęto 6 Uchwał w sprawie: zmiany Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 29 czerwca 2023 r. w sprawie powołania składów osobowych komisji działających przy ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, zmiany Uchwały Nr 10/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 22 kwietnia 2023 r. w sprawie powołania Pełnomocnych Przedstawicieli ORPiP w zakładach pracy, zwołania i organizacji XXXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur, powołania składu Kapituły ds. Wyróżnień i Odznaczeń dla pielęgniarek i położnych za pracę na rzecz samorządu zawodowego. nadpłaty 12 rat kapitału kredytu inwestycyjnego zaciągniętego na zakup budynku w Olsztynie przy ul. Pstrowskiego 14K, powołania Zespołu ds. Kompetencji Zawodowych
14.12.2023	Posiedzenie Komisji Opieki Stacjonarnej i Dokumentacji Elektronicznej
14.12.2023	Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP – Marii Danielewicz w spotkaniu wigilijnym zorganizowanym przez Dyrektora Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
15.12.2023	Spotkanie szkoleniowe w OIPIP w Olsztynie zorganizowane przez Komisję Epidemiologiczną ORPiP dla pielęgniarek epidemiologicznych Tematy spotkania: 1. Dlaczego warto podnosić kwalifikacje zawodowe? Podsumowanie zakończenia cyklu kursu dokształcającego zrealizowanego w ramach projektu „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych” finansowanego ze środków EFS – „Profilaktyka zakażeń wywołanych SARS-Co-2 w opiece zinstytucjonalizowanej i warunkach domowych” – dr n. med. i n. o zdr. Ewa Romankowicz 2. Legalne i etyczne aspekty zarządzania odpadami medycznymi – mgr. spec. piel. epidemiologicznego Iwona Wołosewicz 3. Legionella – problem ciągle aktualny – mgr piel. spec. piel. epidemiologicznego Agata Lendzin 4. Działalność Komisji Epidemiologicznej ORPiP – zamierzenia na rok 2024 – Przewodnicząca Komisji Epidemiologicznej Małgorzata Zalewska W szkoleniu wzięło udział 40 osób
15.12.2023	Posiedzenie Komisji Epidemiologicznej ORPiP w Olsztynie
15.12.2023	Posiedzenie Komisji ds. Opieki Paliatywnej ORPiP
20.12.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP – Iwony Kacprzak w uroczystości otwarcia zmodernizowanego Działu Diagnostyki Obrazkowej wraz z uroczystym nadaniem certyfikatu ISO 9001 2015 Przychodni Specjalistycznej w Olsztynie



20.12.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 4 Uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, skierowania na przeszkolenie pielęgniarza w związku z nie wykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych Kursu kwalifikacyjnego Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek organizowanego przez Stowarzyszenie Edukacyjno-Oświatowe „Erudycja”, powołania Komisji do przeprowadzenia egzaminu po odbytym przeszkoleniu z powodu nie wykonywania zawodu przez pielęgniarza łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
20.12.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP – Iwony Kacprzak w Wojewódzkim Spotkaniu Opłatkowym zorganizowanych przez Marszałka Województwa Warmińsko - Mazurskiego
22.12.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 2 Uchwały w sprawie wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej z powodu śmierci, powołania Komisji do przeprowadzenia egzaminu po odbytym przeszkoleniu z powodu nie wykonywania zawodu przez pielęgniarkę łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
4.01.2024	Udział Przewodniczącej ORPiP – Iwony Kacprzak w koncercie noworocznym „Na dobry początek”. Organizator: Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska w Olsztynie
10.01.2024	Posiedzenie Prezydium ORPiP.
18.01.2024	Posiedzenie Organu Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych
23.01.2024	Posiedzenie Komisji Opieki Długoterminowej i Pomocy Społecznej ORPiP w Olsztynie
24 .01.2024	Posiedzenie Komitetu Organizacyjnego XXXVIII OZPiP
24.01.2024	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 20 Uchwał w następujących sprawach: wsparcia finansowego pielęgniarki będącej członkiem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Radomiu, wsparcia finansowego pielęgniarki będącej członkiem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wielkopolskim, wsparcia finansowego pielęgniarki będącej członkiem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Ciechanowie, 2 uchwały w sprawie wsparcia finansowego pielęgniarki będącej członkiem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu, wsparcia finansowego pielęgniarki będącej członkiem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, rozliczenia dotacji MZ za 2023 na zadania przyjęte od administracji państwowej oraz dotacji na prowadzenie ośrodka informacyjno-edukacyjnego, w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, 4 uchwały w sprawie wykreślenia pielęgniarki/położnej z rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, 6 uchwał w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
26 .01.2024	Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP – Marii Danielewicz w Spotkaniu Noworocznym, Gali wręczenia Nagród Prezydenta Olsztyna Statuetek Świętego Jakuba
1.02.2024	Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP – Marii Danielewicz w konferencji historycznej „Ocalić od zapomnienia: z dziejów wyższej uczelni weterynaryjnej we Lwowie”
6.02.2024	Posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów: 1. Klinicznego Okulistycznego, 2. Gastroenerologicznego, 3. Chirurgii Plastycznej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie
7.02.2024	Posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów: 1. Klinicznego Ortopedii, 2. Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Onkologicznej i Oddziału Transplantologii, 3. Neurochirurgicznego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie
12.02.2024	Posiedzenie komisji pielęgniarstwa pediatrycznego i neonatologicznego ORPiP w Olsztynie
14.02.2024	Posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów: 1. Klinicznego Neurologicznego, Hypertensjologii i Chorób Wewnętrznych 2. Klinicznego Endokrynologicznego, Diabetologicznego i Chorób Wewnętrznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie

14.02.2024	Szkolenie przeprowadzone przez dr. n. med. i n. o zdr Dorotę Kosiorek oraz mgr piel. Katarzynę Buczko dla pracowników Przedszkola Miejskiego nr 13 w Olsztynie nt. „Niedrożność dróg oddechowych – ratujemy i uczymy ratować”. W szkoleniu uczestniczyło 21 osób.
15.02.2024	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur. Podjęto 8 Uchwał w następujących sprawach: ustalenia planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na rok 2024, zatwierdzenia sprawozdania finansowego Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie za rok 2023, upoważnienia do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych, zmiany Uchwały Nr 10/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z Siedzibą w Olsztynie z dnia 22 kwietnia 2023 r. w sprawie powołania Pełnomocnych Przedstawicieli ORPiP w zakładach pracy, zmiany Regulaminu refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, Regulaminu Funduszu Zapomogowo - Pożyczkowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, zmiany Uchwały nr 11/VIII/2023 ORPiP z dnia 29 czerwca 2023 roku w sprawie powołania składów osobowych Komisji działających przy ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie,
15.02.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 13 Uchwał w następujących sprawach: wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych Kursu doszkalcącego Podawanie środków kontrastowych dla pielęgniarek i położnych organizowanego przez Stowarzyszenie Edukacyjno-Oświatowe „Erudycja”, przyznania ryczałtu za sprawy prowadzone w IV kwartale 2023 roku Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, powołania Komisji do przeprowadzenia egzaminu po odbytych przeszkoleniu z powodu nie wykonywania zawodu przez pielęgniarkę łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, skierowania na przeszkolenie pielęgniarki w związku z nie wykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP Regionu Warmii i Mazur, 6 uchwał w sprawie wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, skierowania na przeszkolenie pielęgniarki w związku z nie wykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, wsparcia finansowego działalności Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Polskiego Związku Chórów i Orkiestr w Olsztynie
17.02.2024	Posiedzenie Pełnomocnych Przedstawicieli ORPiP
19.02.2024	Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania
20.02.2024	Posiedzenie Komisji Etyki i Historii Zawodu ORPiP
21.02.2024	Posiedzenie Funduszu Zapomogowo – Pożyczkowego i Szkoleniowego ORPiP Przyznano 217 refundacje na kwotę 579915,92 zł, 12 pożyczek zwrotnych na kwotę 24000 zł, 25 pożyczek bez-zwrotnych na kwotę 28000 zł
21.02.2024	Posiedzenie Komisji POZ
21.02.2024	Posiedzenie Zespołu Redakcyjnego Biuletynu OIPIP w Olsztynie
27.02.2024	Szkolenie przeprowadzone przez dr. n. med. i n. o zdr Dorotę Kosiorek oraz mgr piel. Katarzynę Buczko dla pracowników Przedszkola i żłobka „Harmonijka” w Olsztynie nt. „Niedrożność dróg oddechowych – ratujemy i uczymy ratować”. W szkoleniu uczestniczyło 22 osoby.
28.02.2024	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 8 Uchwał w następujących sprawach: powołania Komisji do przeprowadzenia egzaminu po odbytych przeszkoleniu z powodu nie wykonywania zawodu przez pielęgniarkę łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, 2 uchwały w sprawie wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, 2 uchwały w sprawie wykreślenia pielęgniarki z rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, wykreślenia położnej z rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

**UCHWAŁA NR 23/VIII/ 2024**  
**Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie**  
**z dnia 15 lutego 2024 roku**

**w sprawie:** ustalenia planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na rok 2024

**na podstawie:** art. 31 Ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 628), uchwała się, co następuje:

**§ 1**

Ustala się plan pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na rok 2024, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązywania od dnia 1 stycznia 2024 roku.

**Sekretarz ORPiP**

**Dorota Kosiorek**

**Przewodnicząca ORPiP**

**Iwona Kacprzak**

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 23/VIII/2024 z dnia 15 lutego 2024 roku w sprawie przyjęcia planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie na rok 2024 oraz planów pracy komisji

### PLAN PRACY OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE na rok 2024

L.p	ZADANIE	SPOSÓB REALIZACJI	TERMIN	ODPOWIEDZIALNY
1	Realizacja zadań ustawowych i bieżąca działalność OIPiP	Zorganizowanie XXXVIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie	23.03.2024	Komitet Organizacyjny
		Udział delegatów z naszego Regionu w Krajowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych – zjazd merytoryczny	Wrzesień	Delegaci na Krajowy Zjazd
		Organizacja posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	Minimum 1 w kwartale 12.02; 22.06; 19.09; 14.12;	Przewodnicząca ORPiP
		Organizacja spotkań z Pełnomocnymi Przedstawicielami ORPiP	Minimum 1 w kwartale	Wiceprzewodnicząca ORPiP
		Organizacja posiedzeń Prezydium ORPiP w zależności od potrzeb	Minimum 2 w miesiącu	Przewodnicząca ORPiP, Wiceprzewodnicząca 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	Prezydium ORPiP
		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
		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	Cały rok	Pracownik biura Wiceprzewodnicząca ORPiP
2	Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej	Spotkania z pielęgniarkami i położnymi w ramach Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej	Maj - Czerwiec	Prezydium ORPiP
		Współorganizacja Międzynarodowej Konferencji: „Zaawansowana praktyka pielęgniarek i położnych wartością dla pacjenta systemu i płatnika”	Maj	Prezydium ORPiP
3	Nadzór nad kształceniem podyplomowym pielęgniarek i położnych	Rozpoznanie i analiza potrzeb w zakresie kształcenia podyplomowego w regionie	I kwartał	Komisja Kształcenia
		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 Kształcenia
		Realizacja przeszkolenia po przerwie 5-letniej wykonywania zawodu zgodnie z procedurą	Praca ciągła	Wiceprzewodnicząca ORPiP Prezydium ORPiP, Komisja Kształcenia Pracownik Biura
		Spotkania z organizatorami kształcenia podyplomowego	Zależnie od potrzeb	Komisja Kształcenia Prezydium ORPiP
		Teleinformatyczny System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych – SMK utworzony przez Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia	Zależnie od potrzeb	Przewodnicząca ORPiP Sekretarz ORPiP Pracownik biura
4	Monitorowanie jakości kształcenia przed-dyplomowego 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	Dbałość o jakość opieki pielęgniarskiej	Zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych	Marzec	Przewodnicząca ORPiP
		Analiza potrzeb z zakresu profilaktyki chorób w grupie zawodowej pielęgniarek i położnych. Identyfikacja problemów zdrowotnych.	II kwartał	Komisja ds. Ochrony Zdrowia
		Opracowanie rekomendacji włączenia opiekuna medycznego do zespołu terapeutycznego w lecznictwie stacjonarnym	II kwartał	Komisja Opieki Stacjonarnej i Dokumentacji Elektronicznej
		Opracowanie rekomendacji zapewniającej ciągłość opieki pacjentom po hospitalizacji	III kwartał	Komisja Opieki Stacjonarnej i Dokumentacji Elektronicznej
		EDM - opracowanie rekomendacji w praktyce lecznictwa szpitalnego	IV kwartał	Komisja Opieki Stacjonarnej i Dokumentacji Elektronicznej
		Opracowanie standardów opieki paliatywnej, procesu pielęgnowania, e-dokumentacja	Cały rok	Komisja ds. Opieki Paliatywnej
		Nadzór nad funkcjonowaniem Standardu Organizacji Opieki Okołopoprodowej	Zależnie od potrzeb	Komisja ds. Położnych Komisja POZ
		Monitorowanie wdrożenia opieki koordynowanej w POZ	Cały rok	Komisja POZ
		Wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej w opiece długoterminowej	Wrzesień	Komisja Opieki Długoterminowej i Pomocy Społecznej
8	Integrowanie środowiska pielęgniarek i położnych	Powolywanie i odwoływanie Pełnomocnych Przedstawicieli ORPiP	Zależnie od potrzeb	Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
		Wspieranie i promowanie Chóru VOX CORDIS	Cały rok	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		Organizowanie spotkań z nestorkami pielęgniarkami i położnymi	II półrocze	Wiceprzewodnicząca ORPiP
		Spacer z przewodnikiem Warmii i Mazur	Marzec Październik	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		Wyprawa rowerowa „Wianki na dwóch kółkach”	Czerwiec	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		Rejs Żeglarski – Jezioro Nickie	Lipiec	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		Impreza integracyjna „Zamień stres na dres”	Wrzesień	Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji
		Wyjazd członków Izby do Teatru w Warszawie oraz do Teatru Muzycznego w Gdyni	Maj Listopad	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	Promocja zawodu pielęgniarki i położnej	Kreowanie pozytywnego wizerunku pielęgniarki i położnej	Praca ciągła	Prezydium ORPiP
		Opracowanie strategii na temat roli pielęgniarki i położnej w społeczeństwie lokalnym	II kwartał	Komisja ds. Promocji Zawodu
		Promowanie zawodów poprzez organizację akcji społecznych np. pikniki,	III kwartał	Komisja ds. Promocji Zawodu
		Organizacja pogadanek edukacyjnych dla młodzieży w zakresie zdrowia psychicznego	II kwartał	Komisja Opieki Psychiatrycznej
		Współorganizowanie II edycji Ogólnopolskiej Akcji „Wawrzon”	Czerwiec	Komisja Pielęgniarstwa Pediatricznego i Neonatologicznego
		Współorganizowanie Ogólnopolskiej Akcji - Dzień Wcześniaka	Listopad	Komisja Pielęgniarstwa Pediatricznego i Neonatologicznego
		Szkolenia dla kadry pedagogicznej przedszkoli i szkół z zakresu udzielania pierwszej pomocy w resuscytacji krążeniowo-oddechowej i niedrożności dróg oddechowych u dzieci	Zależnie od potrzeb	Komisja Etyki i Historii Zawodu
		Promocja zawodu pielęgniarki i położnej wśród dzieci	Maj	Komisja Etyki i Historii Zawodu
		I Kongres Pielęgniarstwa i Położnictwa na Warmii i Mazurach „Wspólnie budujemy przyszłość zawodu”	Październik	Komisja Kształcenia
10	Ochrona zdrowia	Organizacja warsztatów „Prawidłowa postawa ciała”	Luty Październik	Komisja Kształcenia Komisja Położnych
		Organizacja szkoleń dla pielęgniarek i położnych w zakresie promocji zdrowia psychicznego	II kwartał	Komisja Opieki Psychiatrycznej
		Wsparcie psychologiczne dla pielęgniarek i położnych	Cały rok	Prezydium ORPiP
11	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
		Opracowanie norm zatrudnienia pielęgniarek w opiece psychiatrycznej	III kwartał	Komisja Opieki Psychiatrycznej
		Realizacja zapisów ustawy z dnia 8 czerwca. 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych	Cały rok	Prezydium ORPiP, Pełnomocni Przedstawiciele
		Prace nad nowelizacją ustawy o działalności leczniczej w zakresie przepisów art. 49 ust. 3	Październik	Komisja Prawa i Legislacji
		Przygotowanie projektów przepisów rozporządzenia dotyczących okresów przejściowych w wymaganych kwalifikacjach na stanowiska kierownicze w pielęgniarstwie i położnictwie	I kwartał	Komisja Prawa i Legislacji
		Opracowanie kompetencji zawodowych zależnych od posiadanych kwalifikacji		Komisja ds. Kompetencji Zawodowych
12	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

13	Konferencje i szkolenia	Współorganizacja IX Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej Pediatryka i Pielęgniarstwo Pediatriczne – Nowe Wyzwania	Czerwiec	Komisja Pielęgniarstwa Pediatricznego i Neonatologicznego
		Współorganizacja Symposium „Wyzwania i postępy w zwalczaniu sepsy w perspektywie interdyscyplinarnej”	Wrzesień	Komisja Epidemiologiczna Komisja Pielęgniarstwa Pediatricznego i Neonatologicznego Komisja Opieki Stacjonarnej i Dokumentacji Elektronicznej
		Warsztaty szkoleniowe dla pielęgniarek epidemiologicznych	Czerwiec	Komisja Epidemiologiczna
		Szkolenia dla pielęgniarek medycyny szkolnej z zakresu udzielania pierwszej pomocy w resuscytacji krążeniowo-oddechowej i niedrożności dróg oddechowych u dzieci	Zależnie od potrzeb	Komisja Pielęgniarstwa Pediatricznego i Neonatologicznego
		Cykl szkoleń – Środy z prawem medycznym dla pielęgniarek i położnych	Cały rok	Prezydium ORPiP
		Szkolenia w formie webinarów - prawo pracy w praktyce podmiotów leczniczych, zmiany kodeksu pracy w 2024 r.	III kwartał	Prezydium ORPiP
		Organizacja konferencji, szkoleń i spotkań: wady postawy, zaburzenia psychiczne i nerwicowe u dzieci i młodzieży, odpowiedzialność zawodowa, spektrum Autyzmu Zespół Aspergera	Zależnie od potrzeb	Komisja Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania
		Konferencja naukowa „Nauka i innowacyjność w pielęgniarstwie”	IV kwartał	Komisja Opieki Stacjonarnej i Dokumentacji Elektronicznej
		Szkolenie dla Zakładów Opieki Długoterminowej w zakresie ustawy o jakości i bezpieczeństwie pacjenta: - wewnętrzny system zarządzania jakością, - zdarzenia niepożądane	Marzec	Komisja Opieki Długoterminowej i Pomocy Społecznej
		Warsztaty szkoleniowe dla pielęgniarek i położnych POZ: Opieka nad noworodkiem i niemowlęciem w pierwszych dniach, tygodniach i miesiącach życia. Od żywienia, od ruchowości po fizjoterapię. Cukrzyca typu I i II. Nowe systemy monitorowania. Dieta. Leczenie ran.	Kwiecień Wrzesień	Komisja POZ
		Warsztaty szkoleniowe z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego	Maj	Komisja ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego
		<b>Światowy Dzień Higieny Rąk</b>	Maj	Komisja Epidemiologiczna Komisja Pielęgniarstwa Pediatricznego i Neonatologicznego
		<b>Szkolenie – samodzielna ordynacja leków przez pielęgniarkę i położną</b>	Zależnie od potrzeb	Komisja ds. Położnych
		Organizowanie szkoleń i warsztatów dla położnych	Zależnie od potrzeb	Komisja ds. Położnych
		Konferencja Szkoleniowa z Okazji Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego w Olsztynie	Październik	Komisja ds. Opieki Psychiatrycznej
		Toksyczny współpracownik. Wizerunek pielęgniarki i położnej. Kodeks etyki zawodowej – odpowiedzialność zawodowa	Maj	Komisja Etyki i Historii Zawodu
		Zorganizowanie szkolenia dla pielęgniarskiej kadry zarządzającej oddziałem z zakresu wymagań prawnych wykonywania zawodu	Wrzesień	Prezydium ORPiP
		Współorganizacja Konferencji „Opieka długoterminowa w praktyce”	Czerwiec	Prezydium ORPiP
		Warsztaty dobrej praktyki leczenia ran	Wrzesień	Prezydium ORPiP
		Współorganizacja dwóch Konferencji z Warmińsko-Mazurskim Urzędem Wojewódzkim w Olsztynie	II i IV kwartał	Prezydium ORPiP
Szkolenie „Kompetencje pielęgniarskie w opiece paliatywnej. Etyka wyznacznikiem pracy pielęgniarki”	IV kwartał	Komisja ds. Opieki Paliatywnej		
Warsztaty dla pielęgniarek opieki paliatywnej Postępowanie z portem naczyniowym, Pielęgnacja rany przewlekłej,	II kwartał	Komisja ds. Opieki Paliatywnej		
14	Prowadzenie Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych	Przygotowanie oferty szkoleń Realizacja różnych form kształcenia podyplomowego Pozyskiwanie zewnętrznych źródeł finansowania	Praca ciągła	Prezydium ORPiP Pracownicy Biura

15	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 2024 na kwotę 1 000 000,00 zł	Zjazd/Rada	Funduszu Zapomogowo Pożyczkowy i Szkoleniowy
		Wnioskowanie na Zjeździe o 9% odpis w roku 2024 na Fundusz Zapomogowo Pożyczkowy	Zjazd/Rada	Funduszu Zapomogowo Pożyczkowy i Szkoleniowy
16	Przewodniczenie i uczestnictwo w komisjach konkursowych na kierownicze stanowiska pielęgniarskie lub położnicze oraz na inne stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych	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
17	Upowszechnianie zasad z zakresu etyki zawodowej oraz sprawowanie nadzoru nad ich przestrzeganiem	Propagowanie i rozpowszechnianie Kodeksu Etyki Przeprowadzanie szkoleń prewencyjnych	Praca ciągła	Komisja Etyki i Historii Zawodu Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
18	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 ORPiP
		Przedstawianie problematyki samorządu w środkach masowego przekazu	Cały rok	Prezydium ORPiP Komisje ORPiP
		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	Komisja Etyki i Historii Zawodu Przewodnicząca Klubu Seniora
		Przygotowanie publikacji z zakresu pielęgniarskiej opieki psychiatrycznej	Cały rok	Komisja ds. Opieki Psychiatrycznej
19	Aktywny udział w kreowaniu kształtu systemu ochrony zdrowia	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 wzmocnienia 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 ORPiP



**UCHWAŁA NR 25/VIII/ 2024**  
**Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie**  
**z dnia 15 lutego 2024 roku**

**w sprawie:** upoważnienia do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych

**na podstawie:** art. 31 pkt 5 Ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 628), uchwała się, co następuje:

**§ 1**

Upoważnia się Przewodniczącą i Skarbniką ORPiP do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych wpisanych do Rejestru Pielęgniarek i Położnych Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie.

**§ 2**

Ubezpieczeniem zostaną objęte pielęgniarki i położne terminowo opłacające składki z tytułu przynależności do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie.

**§ 3**

Koszty ubezpieczenia zostaną pokryte przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie w wysokości określonej w umowie, o której mowa w §1.

**§ 4**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

**Sekretarz ORPiP**

**Skarbnik ORPiP**

**Przewodnicząca ORPiP**

**Dorota Kosiorek**

**Małgorzata Drężek-Skrzeszewska**

**Iwona Kacprzak**

**UCHWAŁA NR 27/VIII/2024**  
**Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie**  
**z dnia 15 lutego 2024 roku**

**w sprawie:** zmiany Regulaminu refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie

**na podstawie:** art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 174, poz.1038 ze zm.) uchwała się, co następuje:

**§ 1**

Zatwierdza się Regulamin refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Zatwierdza się Wniosek o Refundację kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązywania z dniem 7.12.2023 roku

**§ 4**

Traci moc uchwała nr 153/VII/2021 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 16 grudnia 2021 roku.

**Sekretarz ORPiP**

**Skarbnik ORPiP**

**Przewodnicząca ORPiP**

**Dorota Kosiorek**

**Małgorzata Drężek-Skrzeszewska**

**Iwona Kacprzak**

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 27/VIII/2024 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 15 lutego 2024 roku

## **REGULAMIN REFUNDACJI KOSZTÓW KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO CZŁONKÓW OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE**

Regulamin refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego, zwany dalej „Regulaminem” określa zasady tworzenia i przyznawania pomocy materialnej członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie. W tym celu tworzony jest Fundusz Szkoleniowy, którego wysokość określana jest w budżecie OIPiP.

### **§ 1**

1. Każdy członek OIPiP w Olsztynie ponoszący koszty związane z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych może ubiegać się o refundację wydatków poniesionych z tego tytułu.
2. Refundacja kosztów poniesionych w związku z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych związanych z wykonywaniem zawodu przysługuje członkom OIPiP w Olsztynie, którzy:
  - a) figurują w rejestrze OIPiP,
  - b) regularnie i nieprzerwanie opłacają składki członkowskie, przez co najmniej rok poprzedzający datę rozpoczęcia kształcenia.
  - c) osoby, które bezpośrednio po ukończeniu studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo podjęły kształcenie na w/w kierunku na studiach II stopnia są uprawnione do refundacji po udokumentowaniu 12 miesięcy opłacania składek do czasu uzyskania dyplomu.

Przez regularne opłacanie składek należy rozumieć przekazywanie na konto OIPiP w Olsztynie, w terminie do 15-tego dnia każdego miesiąca składki za poprzedni miesiąc lub z góry za określony czas.

### **§ 2**

Za formy kształcenia i doskonalenia zawodowego podlegającego refundacji uważa się:

1. Specjalizacje w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa,
2. Kursy kwalifikacyjne,
3. Kursy dokształcające i specjalistyczne,
4. Konferencje, sympozja, seminaria, kongresy poruszające tematy opieki pielęgniarstwa/położniczej,
5. Studia kierunkowe licencjackie i magisterskie na kierunku pielęgniarstwo oraz kierunku położnictwo,
6. Studia podyplomowe dla pielęgniarek i położnych z wyższym wykształceniem, mające trwałe zastosowanie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki i położnej.

### **§ 3**

Do poniesionych kosztów własnych podlegających refundacji zalicza się;

1. Opłaty za uczestnictwo, egzaminy, egzaminy państwowe, opłaty rejestracyjne,
2. Opłata za semestr, sesję, edycję itp.

#### § 4

Szczegółowe zasady refundacji:

1. **Szkolenie specjalizacyjne:** zgodnie z § 3, do wysokości 3000 złotych poniesionych kosztów własnych.
2. **Kurs kwalifikacyjny, specjalistyczny, doksztalcający:** zgodnie z §3, do wysokości 800 złotych poniesionych kosztów własnych.
3. **Konferencje, sympozja, seminaria, kongresy:**
  - a) dla osób uczestniczących biernie w/w formie doskonalenia zawodowego: pokrywanie kosztów zgodnie z § 3 do wysokości 1000 złotych poniesionych kosztów własnych.
  - b) dla osób uczestniczących czynnie w/w formie doskonalenia zawodowego - pokrywanie do wysokości 1500 złotych poniesionych kosztów własnych na podstawie poświadczenia czynnego uczestnictwa.
4. **Studia kierunkowe licencjackie** na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo - refundacja poniesionych kosztów własnych w wysokości 1500 zł.
5. **Studia kierunkowe magisterskie** na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo - refundacja poniesionych kosztów własnych w wysokości 2000 zł.
6. **Studia podyplomowe** - mające zastosowanie w pielęgniarstwie/położnictwie - refundacja poniesionych kosztów własnych w wysokości 2000 zł.

#### § 5

Refundacja kosztów przysługuje po ukończeniu danej formy kształcenia i doskonalenia zawodowego.

#### § 6

1. Dofinansowaniu podlegają badania prowadzone w przebiegu otwartego przewodu doktorskiego, habilitacji związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej.
2. Dofinansowanie następuje po pozytywnym zaopiniowaniu przez Komisję, Kształcenia przy OR-PiP tematyki badań.
3. Dofinansowanie następuje jednorazowo, w formie stypendium w kwocie 3000 zł.

#### § 7

Refundację można otrzymać:

1. **1 raz w roku** do następujących form kształcenia:
  - a) szkolenia specjalizacyjne, **lub**
  - b) studia I, II stopnia, oraz studia podyplomowe mające zastosowanie w pielęgniarstwie/położnictwie, **lub**
  - c) kursy kwalifikacyjne, **lub**
  - d) kursy doksztalcające, kursy specjalistyczne-  
**lub**
2. **2 razy w roku** do następujących form kształcenia:
  - a) konferencje, sympozja, seminaria, kongresy

## § 8

1. Refundacja kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego może nastąpić wyłącznie na wniosek członka samorządu.
2. Refundacja nie obejmuje zwrotu kosztów podróży, zakwaterowania i wyżywienia.
3. Osoba ubiegająca się o refundację zobowiązana jest złożyć:
  - wniosek wg obowiązującego wzoru,
  - oryginały dokumentów stwierdzające wysokość uiszczonej opłaty - faktury VAT z adnotacją „zapłacone”, rachunki, potwierdzenia z konta bankowego
  - certyfikat/dyplom ukończenia danej formy szkolenia.
4. Wniosek o dofinansowanie należy złożyć w terminie nie późniejszym niż 6 miesięcy od dnia ukończenia danej formy szkolenia.
5. Wniosek wypełniony nieczytelnie, lub/i bez wszystkich wymaganych załączników, złożony po terminie, będzie powodem do negatywnego rozpatrzenia.
6. Członkowi samorządu, którego wniosek o refundację rozpatrzono negatywnie służy prawo pisemnego odwołania do Prezydium ORPiP w ciągu 14 dni. Odwołanie jest rozpatrywane na najbliższym posiedzeniu Prezydium.
7. Decyzja Prezydium jest ostateczna.
8. Wnioski o refundację należy składać w sekretariacie OIPiP w Olsztynie.

## § 9

Refundacja kosztów może być zmieniona na częściową w miarę posiadanych środków zapisanych w budżecie.

## § 10

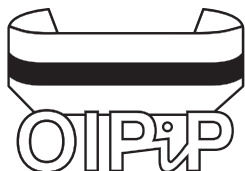
W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie decyzję podejmuje Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.

## § 11

**Wnioski które wpłynęły po ostatnim posiedzeniu Komisji 06.12. 2023r zostaną rozpatrzone zgodnie z niniejszym Regulaminem .**

## § 12

**Regulamin obowiązuje od dnia 01.01.2024r.**



Załącznik nr 2 do Uchwały nr 27/VIII/2024 ORPiP z siedzibą w Olsztynie z dnia 15 lutego 2024r  
**FUNDUSZ SZKOLENIOWY OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH  
 REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE**

### WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

DANE PERSONALNE - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA		
1. Nazwisko	2. Imię	3. Tel. kontaktowy
4. Miejsce pracy		
5. Adres zamieszkania		
6. Nr Prawa Wykonywania Zawodu		
Nr konta do przelewu refundacji		
Pesel		E - mail
Proszę o refundację kosztów poniesionych w związku z uczestnictwem w*..... .....		
który odbył się od ..... do ..... w ..... (miejsce realizacji kształcenia)		
Do wniosku dołączam		
1. Dowód wpłaty (ORYGINAŁ) .....		
2. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia / rodzaj szkolenia/ .....		
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu niezbędnym dla realizacji refundacji		
* Podać formę szkolenia, czas trwania, nazwę organizatora szkolenia		..... podpis wnioskodawcy
Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, ul. Wincentego Pstrowskiego 14 K. Administrator danych osobowych przetwarza je wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów, w tym ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji obowiązków wynikających z refundacji kosztów kształcenia. W innych przypadkach dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w zgodzie. Dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat, począwszy od dnia refundacji		
ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY lub OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY INDYWIDUALNIE OPŁACAJĄCEGO SKŁADKI		
Pieczęć zakładu pracy		
Stwierdza się, że Pani/u ..... potraça się składki członkowskie na konto Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie od dnia .....		
Podstawa prawna: Ustawa o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych z dnia 1 lipca 2011 Art.2.1 pkt 3, oraz Art.11.2 pkt.4 (Dz.u. Nr.174) poz.1038		
..... data	..... podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez pracodawcę	
Oświadczam, że regularnie i nieprzerwanie opłacam składki członkowskie przez co najmniej rok poprzedzający datę rozpoczęcia kształcenia, na konto Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, od dnia .....		
..... data	..... czytelny podpis wnioskodawcy	
DECYZJA KOMISJI FUNDUSZU:		
- Przyznano refundację w kwocie .....		
- Decyzja odmowna z powodu .....		
Data .....	Podpisy .....	

**UCHWAŁA NR 28/VIII/2024**  
**Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie**  
**z dnia 15 lutego 2024 roku**

**w sprawie:** Regulaminu Funduszu Zapomogowo - Pożyczkowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie

**na podstawie:** art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 174, poz.1038 ze zm.) uchwała się, co następuje:

**§ 1**

Zatwierdza się Regulamin Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Zatwierdza się wzór wniosku o pożyczkę bezzwrotną, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszej Uchwały oraz wzór wniosku o pożyczkę zwrotną, który stanowi załącznik nr 3 do niniejszej Uchwały.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązywania z dniem 7.12.2023 roku

**§ 4**

Traci moc Uchwała nr 82/VII/2018 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 16 czerwca 2018 roku oraz Uchwała nr 135/VII/2020 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 28 października 2020 roku.

**Sekretarz ORPiP**

**Skarbnik ORPiP**

**Przewodnicząca ORPiP**

**Dorota Kosiorek**

**Małgorzata Drężek-Skrzeszewska**

**Iwona Kacprzak**

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 28/VIII?2024 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 15 lutego 2024 roku

## **REGULAMINU FUNDUSZU ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEGO OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE**

### **§ 1**

1. Przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, dalej jako OIPiP, działa Fundusz Zapomogowo-Pożyczkowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur, zwany dalej „Funduszem”
2. Teren działania Funduszu obejmuje obszar OIPiP
3. Fundusz używa pieczętki z pełną nazwą: Fundusz Zapomogowo – Pożyczkowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.

### **§ 2**

Celem działania Funduszu jest niesienie pomocy materialnej członkom OIPiP i ich rodzinom w wypadkach losowych, poprzez udzielanie zapomóg i pożyczek zwrotnych.

### **§ 3**

Członkami Funduszu są wszyscy członkowie OIPiP wpisani do rejestru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, opłacający regularnie składki członkowskie przez okres ostatnich 12 miesięcy

### **§ 4**

Fundusz działa na zasadach samorządności, dysponując środkami finansowymi pochodzącymi ze źródeł określonych w § 11 Regulaminu.

### **§ 5**

Środkami Funduszu dysponuje na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie, Komisja ORPiP: «Fundusz Zapomogowo-Pożyczkowy i Szkoleniowy».

### **§ 6**

Pracami Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego i Szkoleniowego kieruje Przewodniczący Komisji.

### **§ 7**

Środkami finansowymi zgromadzonymi na rachunku bankowym Funduszu może dysponować:

- Przewodniczący Funduszu,
- Skarbnik ORPiP,
- Księgowa OIPiP.

### **§ 8**

1. Fundusz prowadzi odrębną księgowość zgodnie z obowiązującymi przepisami finansowymi. Działalność finansowa Funduszu podlega kontroli Komisji Rewizyjnej OIPiP



## § 9

Do zadań Komisji Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego należy:

1. Rozpatrywanie wniosków o przyznanie pomocy materialnej przez udzielanie pożyczek zwrotnych oraz rozpatrywanie wniosków o przyznanie pomocy materialnej przez udzielanie zapomóg członkom OIPiP zgodnie z § 3.
2. Przyznawanie pożyczek, dokonywanie przelewów, prowadzenie protokołów z posiedzeń.
3. Prowadzenie dokumentacji wpływów i wydatków dotyczących Funduszu.
4. Wnioskowanie na Zjeździe o ustalenie % odpisu na Fundusz Zapomogowo – Pożyczkowy.
5. Upowszechnianie regulaminu funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego OIPiP w Olsztynie poprzez opublikowanie jego treści – na stronie internetowej, w Biuletynie.
6. Coroczne sporządzanie sprawozdań z działalności i realizacji przyznanego funduszu zapomogowo – pożyczkowego.
7. Przedstawienie rocznych sprawozdań z działalności i realizacji zadań na ORPiP i OZPiP.

## § 10

Komisja Funduszu odbywa swe posiedzenia nie rzadziej niż co dwa miesiące – z przerwą wakacyjną i podejmuje decyzje zwykłą większością głosów przy obecności co najmniej połowy składu Komisji.

## § 11

Fundusz Zapomogowo – Pożyczkowy tworzą środki finansowe pochodzące z:

- odpisu otrzymanych składek członkowskich na OIPiP, którego wysokość jest określana corocznie w preliminarzu OIPiP w Olsztynie,
- oprocentowania lokaty Funduszu na subkoncie OIPiP w Olsztynie,
- odsetek od udzielonych pożyczek,
- dotacji, darowizn, zapisów itp.

## § 12

Środki finansowe Funduszu gromadzone są na subkoncie OIPiP

## § 13

Środki uzyskane z oprocentowanych pożyczek oraz odsetek bankowych pokrywają działalność administracyjną Funduszu i wynagrodzenie pracowników obsługujących Fundusz.

## § 14

Z Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego udzielane są pożyczki zwrotne i zapomogi

## § 15

1. Podstawą do uzyskania pożyczki zwrotnej jest:

- brak zadłużenia wobec OIPiP w Olsztynie,
- złożenie prawidłowo wypełnionego pisemnego wniosku.

2. Wnioski osób, które zamierzają przeznaczyć pożyczkę na pokrycie kosztów związanych z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych będą rozpatrywane w pierwszej kolejności.

3. Warunkiem rozpatrzenia wniosku poza kolejnością jest złożenie zaświadczenia o zakwalifikowaniu pożyczkobiorcy na daną formę szkolenia.

#### § 16

1. Pożyczki zwrotne oprocentowane są w wysokości 3 % od udzielonej kwoty, którą należy uiścić przy wpłacaniu pierwszej raty. Pożyczka podlega spłacie w 10-ciu ratach, płatnych miesięcznie.
2. W szczególnie uzasadnionych wypadkach, po spłacie minimum 3 rat, Komisja Funduszu może odroczyć spłatę pożyczki na dalszy okres nie dłuższy niż 10 miesięcy.
3. W przypadku gdy pożyczkobiorca, - w trakcie spłaty wcześniej przyznanej pożyczki (minimum 3 rat) - zostanie zakwalifikowany na jedną z form doskonalenia zawodowego, może ubiegać się o przyznanie kolejnej pożyczki na cele kształcenia.
4. Do wniosku, o którym mowa w ustępie 3 należy dołączyć zaświadczenie o zakwalifikowaniu się na daną formę kształcenia.
5. W przypadku zgonu pożyczkobiorcy, umarza się niespłacone raty pożyczki.

#### § 17

1. Wysokość pożyczki zwrotnej wynosi 2000 złotych.
2. Kwota o której mowa w ust. 1 może być zmieniona przez ORPiP na wniosek Komisji Funduszu.

#### § 18

Komisja Funduszu na wniosek osoby zainteresowanej rozpatruje i przyznaje zapomogi na zasadach określonych w § 19 Regulaminu.

#### § 19

Zapomoga może być przyznana w przypadku zaistnienia nagłego zdarzenia losowego:

- a) po raz pierwszy zdiagnozowana choroba nowotworowa (potwierdzony nowotwór złośliwy) lub inna, ciężka, nie rokująca, nieuleczalna choroba członka Izby – 1500 zł.,
- b) choroby członka Izby powodującego utratę zdrowia, uniemożliwiającego wykonywanie zawodu powyżej 30 dni, przy zachowaniu ciągłości zwolnienia – 1000zł,
- c) udokumentowanego nagłego zdarzenia losowego związanego ze znaczną stratą mienia – pożar, kradzież, wybuch gazu, powódź itp. – 1000zł
- d) śmierci członka samorządu – na wniosek - małżonkowi lub dzieciom - pozostającym we wspólnym gospodarstwie domowym – 1000 zł
- e) śmierci małżonka lub dziecka członka samorządu – pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym – 1000zł

#### § 20

Zapomoga może być przyznana jeden raz na **1 rok**.

#### § 21

Kwota zapomogi może być zmieniona przez ORPiP na wniosek Komisji Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego i Szkoleniowego.

## § 22

Wszystkie wnioski o przyznanie zapomogi powinny zawierać:

1. Podanie uzasadniającej prośbę.
2. Dane osobowe - imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer prawa wykonywania zawodu, tel. kontaktowy, numer konta bankowego.
3. Potwierdzenie regularnego opłacania składek członkowskich za okres ostatnich **12 miesięcy**
4. Aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia z adnotacją o długości zwolnienia lekarskiego, lub karty informacyjne w przypadku leczenia szpitalnego, z ostatnich 12 miesięcy
5. Dodatkowo w przypadku zdarzeń losowych określonych w paragrafie 19 pkt. c – należy dołączyć potwierdzoną kserokopię dokumentów stwierdzających zaistniały wypadek, zdarzenie losowe itp.

## § 23

Wnioski złożone bez wymaganych załączników (niekompletne) nie będą rozpatrywane. Wnioskodawca zostanie zobligowany do uzupełnienia brakujących dokumentów w terminie 14 dni od daty otrzymania pisemnej informacji.

## § 24

Decyzje o przyznaniu zapomogi zapadają zwykłą większością głosów członków Komisji Funduszu.

## § 25

Członkowi samorządu, którego wniosek o zapomogę rozpatrzono negatywnie służy prawo pisemnego odwołania do Prezydium ORPiP w Olsztynie w ciągu 14 dni od daty otrzymania pisemnej odmowy – Odwołanie jest rozpatrywane na najbliższym posiedzeniu Prezydium. Decyzja Prezydium jest ostateczna.

## § 26

Protokoły z pozytywnie zaopiniowanymi wnioskami zostają przekazane księgowej, która jest upoważniona do dokonywania wypłat.

## § 27

1. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie może podjąć decyzje o zaprzestaniu działalności Funduszu, wówczas powołuje komisję likwidacyjną.
2. Z dniem wyboru komisji likwidacyjnej ustaje wszelka działalność Funduszu.

## § 28

Majątek Funduszu po likwidacji przekazany zostaje OIPiP po uprzednim rozliczeniu wszelkich zobowiązań Funduszu.

## § 29

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie decyzję podejmuje ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.

## § 30

Wnioski które wpłynęły po ostatnim posiedzeniu Komisji w dniu 6 grudnia 2023r zostaną rozpatrzone zgodnie z niniejszym Regulaminem.

## § 31

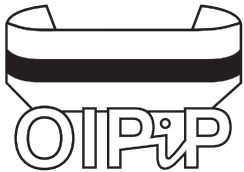
Regulamin obowiązuje od dnia 7 grudnia 2023r



Załącznik nr 2 do Uchwały nr 28/VIII/2024 ORPiP z siedzibą w Olsztynie z dnia 15 lutego 2024 roku

**FUNDUSZ ZAPOMOGOWO – POŻYCZKOWY OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK  
I POŁOŻNYCH REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE**
**WNIOSEK O ZAPOMOGĘ**

<b>DANE PERSONALNE -WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA</b>		
1. Nazwisko	2. Imię	3. Tel. kontaktowy
4. Miejsce pracy		
5. Adres zamieszkania		
Nr konta do przelewu zapomogi		Nr prawa wykonywania zawodu
PESEL		e-mail
<p>Proszę o udzielenie zapomogi.</p> <p>Do wniosku dołączam:</p> <p>1.Podanie uzasadniające prośbę</p> <p>2.Aktualne zaświadczenie lekarskie lub karty informacyjne . W przypadku zdarzenia losowego – dokument stwierdzający zaistniały wypadek.</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na zapoznanie się z treścią załączonych dokumentów w celu niezbędnym dla realizacji zapomogi</p> <p style="text-align: right;">..... data i czytelny podpis pożyczkobiorcy</p>		
<p>Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, ul. Wincentego Pstrowskiego 14 K. Administrator danych osobowych przetwarza je wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów, w tym ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji obowiązków wynikających z udzielonej zapomogi. W innych przypadkach dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w zgodzie. Dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat, począwszy od dnia udzielenia zapomogi.</p>		
<b>ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY lub OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY INDYWIDUALNIE OPLACAJACEGO SKŁADKI</b>		
Pieczęć zakładu pracy		
<p>Stwierdza się, że Pani/u ..... potracą się składki członkowskie na konto Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie od dnia.....</p> <p>..... data</p> <p>..... podpis księgowej</p>		
Podstawa prawna: Ustawa o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych z dnia 1 lipca 2011 Art.2.1 pkt 3, oraz Art.11.2 pkt.4 (Dz.u. Nr.174) poz.1038		
<p>Oświadczam, że regularnie opłacam składki członkowskie na konto Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie przez okres min. ostatnich 12 miesięcy, od dnia.....</p> <p>..... data</p> <p>..... czytelny podpis wnioskodawcy</p>		
<b><u>DECYZJA KOMISJI FUNDUSZU</u></b>		
<p><input type="checkbox"/> Przyznano/odmówiono/ zapomogę w kwocie 1000 złotych/słownie tysiąc złotych:</p> <p><input type="checkbox"/> Przyznano/odmówiono/ zapomogę w kwocie 1500 złotych słownie tysiąc pięćset złotych /:</p> <p>Podpisy Komisji: .....</p> <p>Data .....</p>		



Załącznik nr 3 do Uchwały nr 28/VIII/2024 ORPiP z siedzibą w Olsztynie z dnia 15 lutego 2024 roku

**FUNDUSZ ZAPOMOGOWO – POŻYCZKOWY OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE**
**WNIOSEK O POŻYCZKĘ ZWROTNĄ**

DANE PERSONALNE -WYPEŁNIA POŻYCZKOBIORCA			
1. Nazwisko		2. Imię	
3. Tel. kontaktowy			
4. Miejsce pracy			
5. Adres zamieszkania			
Nr konta do przelewu pożyczki zwrotnej			Nr prawa wykonywania zawodu
PESEL			E-mail
Proszę o udzielenie pożyczki zwrotnej w wysokości 2000 zł. - słownie: dwa tysiące złotych, którą zobowiązują się spłacić w 10 miesięcznych ratach.			
Pożyczkę zamierzam przeznaczyć na pokrycie kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego:* <b>tak</b> <b>nie</b>			
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu niezbędnym dla realizacji pożyczki			
* właściwe zakreślić			..... data i czytelny podpis pożyczkobiorcy
Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, ul. Wincentego Pstrowskiego 14 K. Administrator danych osobowych przetwarza je wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów, w tym ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji obowiązków wynikających z udzielonej pożyczki. W innych przypadkach dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w zgodzie. Dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat, począwszy od dnia udzielenia pożyczki.			
OŚWIADCZENIE DWÓCH PORĘCZYCIELI			
W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej z Funduszu Zapomogowo – Pożyczkowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie przez Kol .....			
Zobowiązujemy się, do pokrycia należnej Funduszowi kwoty zadłużenia.			
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych celu niezbędnym dla realizacji pożyczki			
Data		Data	
1. Podpis czytelny żyranta		1. Podpis czytelny żyranta	
Adres zamieszkania		Adres zamieszkania	
Miejsce pracy		Miejsce pracy	
Nr. dowodu osobistego	Nr prawa wykonywania zawodu	Nr. dowodu osobistego	Nr prawa wykonywania zawodu
ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY lub OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY INDYWIDUALNIE OPŁACAJACEGO SKŁADKI			
Pieczątką zakładu pracy			
Stwierdza się, że Pani/u ..... potracą się składki członkowskie na konto Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie od dnia .....			
..... data		..... podpis księgowej	
Podstawa prawna: Ustawa o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych z dnia 1 lipca 2011 Art.2.1 pkt 3, oraz Art.11.2 pkt.4 (Dz.u. Nr.174) poz.1038			
Oświadczam, że regularnie opłacam składki członkowskie na konto Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie przez okres min. ostatnich 12 miesięcy. od dnia .....			
..... data		..... czytelny podpis wnioskodawcy	
DECYZJA KOMISJI FUNDUSZU			
Przyznano/odmówiono/ pożyczkę zwrotną w kwocie: 2000,00 dwa tysiące złotych:			
Data .....			
Podpisy Komisji: .....			

# Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

## Wspólne Stanowiska Prezydium NRPiP i Naczelnej Rady Lekarskiej

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej obradowały na wspólnym posiedzeniu. Omawiali ważne kwestie dotyczące zawodów medycznych, które reprezentują. Wśród omawianych punktów znalazł się projekt stanowiska dotyczącego zmiany zasad odpowiedzialności personelu medycznego za zdarzenia niepożądane, kształcenia lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek i położnych.

*– Razem pracujemy i mamy wiele wspólnych problemów. Jeśli rozwiążemy je wspólnie to rozwiązanie te są komplementarne. Celem jest uporządkowanie spraw, które utrudniają nam pracę i opiekę nad pacjentem. Cieszę się, że wspólnie z prezesem Łukaszem Jankowskim udało nam się ustalić wspólne obszary działania. Jestem przekonana, że to pierwsze, ale nie ostatnie takie posiedzenie* – powiedziała Mariola Łodzińska, prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

W opinii samorządów niezbędne jest dostosowanie procesu edukacji medycznej do aktualnych potrzeb i wymagań pacjentów. Wysoka jakość kształcenia to odpowiednie przygotowanie specjalistów opiekujących się pacjentami. Zgodnie podkreślono potrzebę utrzymania odpowiednich standardów nauczania przyszłych medyków. W procesie kształcenia pielęgniarek i położnych należy m.in. określić poziomy kompetencji zawodowych po ukończeniu poszczególnych rodzajów i dziedzin kształcenia podyplomowego oraz wskazać uprawnienia do realizacji konkretnych świadczeń zdrowotnych. Wskazano także na konieczność zamknięcia lub wygaszenia kierunków lekarskich i lekarsko-dentystycznych, które nie uzyskały pozytywnej opinii Polskiej Komisji Akredytacyjnej i wykorzystania potencjału uniwersytetów medycznych i akredytowanych jednostek do kształcenia personelu lekarskiego.

Przedstawiciele samorządów pochyli się także nad problemem znajomości języka polskiego przez osoby uzyskujące prawo wykonywania zawodu w dziedzinie medycyny. Przedstawiciele samorządów przywołali przykłady toczących się w pionach odpowiedzialności zawodowej spraw lekarzy i pielęgniarek, którzy nie rozumiejąc i nie władając językiem polskim w zawodzie narazili pacjentów na utratę życia i zdrowia. W podjętym stanowisku wskazano, że znajomość języka polskiego jest nieodzowna do efektywnej komunikacji z pacjentami oraz członkami zespołu opiekującego się pacjentem oraz zapewnienia bezpieczeństwa i jakości świadczeń medycznych.

Przyjęto także stanowisko dotyczące zmiany zasad odpowiedzialności personelu medycznego za zdarzenia niepożądane. Omawiany projekt stanowił podstawę do dyskusji nad ochroną interesów i dobra pacjentów oraz wyznaczaniem granic postępowania medycznego w sytuacjach kontrowersyjnych. Samorządy – pielęgniarek i położnych oraz lekarski oczekują przywrócenia możliwości bezpiecznego leczenia i zadeklarowały wspólne dążenie do wprowadzenia w życie klauzuli wyższego dobra.

Samorządom zależy na uregulowaniu obszaru medycyny estetycznej, która w ostatnich latach bardzo dynamicznie się rozwija, a jest praktycznie nieuregulowana. Celem jest stworzenie jasnych i sprecyzowanych wytycznych dla pielęgniarek i położnych oraz lekarzy zajmujących się tym zakresem.

W wolnych wnioskach omówiono m.in. kwestię samodoskonalenia zawodów medycznych, w tym przyznawania i egzekwowania punktów edukacyjnych, znieczuleń w opiece okołoporodowej oraz transplantologii i jak rozmawiać z pacjentami o pobieraniu organów do przeszczepów.

Oba Prezydium podkreśliły znaczenie współpracy między samorządami, zarówno na rzecz bezpieczeństwa leczenia, jak i ochrony praw zawodów medycznych. Jednocześnie postanowiono kontynuować dialog w celu ustalenia dalszych działań na rzecz rozwoju ochrony zdrowia oraz podniesienia standardów świadczonych usług. Postanowiono, że wspólne posiedzenia będą odbywać się co pół roku.

**STANOWISKO nr 1**  
**PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**  
**I PREZYDIUM NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**  
**z dnia 14 lutego 2024 r.**  
**w sprawie zmiany zasad odpowiedzialności personelu medycznego**

Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych oraz samorząd zawodowy lekarzy oczekują pilnej zmiany modelu odpowiedzialności personelu medycznego za zdarzenia niepożądane. Aktualny system, skoncentrowany na poszukiwaniu winnych celem pociągnięcia ich do odpowiedzialności karnej, nie realizuje podstawowego priorytetu polityki zdrowotnej, jakim jest poprawa jakości opieki nad pacjentem, przy tym niszczy zaufanie między pacjentami a personelem medycznym, nie sprzyja także rozwojowi i kształceniu kadr medycznych, zwłaszcza w obszarach medycyny, w których ryzyko powikłań czy niepowodzenia leczniczego jest wyższe i sprzyja emigracji wykwalifikowanego personelu medycznego za granicę.

Zawody medyczne oczekują przywrócenia możliwości bezpiecznego wykonywania pracy.

Zmiana podejścia do zdarzeń niepożądanych jest niezbędna dla zapewnienia prawidłowego funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej w Polsce i w żadnym stopniu nie przyczyni się do obniżenia standardów opieki medycznej, a wręcz przeciwnie – powinna zapewnić poprawę jej funkcjonowania.

W ciągu ostatnich lat wielokrotnie obserwowaliśmy starania, aby maksymalnie zwiększyć rygor odpowiedzialności karnej za przestępstwa, które brane są pod uwagę w przypadku wystąpienia błędu medycznego. Mieliśmy zapowiedzi zmian kodeksu karnego idące w kierunku zaostrzenia kar, było także nagłaśnianie spraw medycznych w mediach i wydawanie tym trybem przedwczesnych wyroków, zanim zapadły jakiegokolwiek orzeczenia sądowe. Wszystkie te działania – w istocie nastawione na krótkotrwały efekt polityczny – oceniane w perspektywie długofalowej zupełnie nie sprzyjają poprawie jakości w ochronie zdrowia, negatywnie wpływają na rozwój i kształcenie kadr medycznych, psują nasze relacje z pacjentami. Przyjęto całkowicie błędne założenie, że strach przed odpowiedzialnością karną jest metodą na budowanie jakości w opiece medycznej, tymczasem presja na karanie personelu medycznego prowadzi do braku kadry w specjalnościach, w których występuje ryzyko niepowodzenia leczniczego, tym samym zmniejszenia dostępności usług medycznych. Do tego zapadające w indywidualnych sprawach orzeczenia sądowe nie pozwalają na systemową ocenę czynników sprzyjających występowaniu niepowodzenia leczniczego.

System opieki zdrowotnej w Polsce powoli zbliża się do momentu, w którym ważniejsze stanie się bezpieczeństwo prawne leczącego, niż dobro leczonego, a w placówkach medycznych podejmowane będą działania nieryzykowne dla personelu medycznego, niekoniecznie zaś najskuteczniejsze dla pacjenta.

Przy pracach nad zmianą aktualnego systemu oceny zdarzeń niepożądanych należy wziąć pod uwagę takie okoliczności jak: niedostateczne finansowanie świadczeń zdrowotnych i placówek, które ich udzielają, powszechnie występujące braki kadrowe, wykonywanie przez personel medyczny pracy w wielkim stresie, dynamicznie zmieniający się poziom wiedzy na temat schorzeń i metod leczenia, występowanie różnic poglądów w gremiach naukowych. Przede wszystkim jednak należy brać pod uwagę szczególny rodzaj działalności, jaką jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdzie działania personelu medycznego nie są podejmowane w złej wierze, ale wprost przeciwnie – każdemu z nas przyświeca motywacja niesienia pomocy choremu.

Ze wskazanych powodów samorząd pielęgniarek i położnych oraz samorząd lekarski oczekują od władz państwowych zdecydowanej zmiany podejścia do sytuacji, w których procedury medyczne zakończyły się niepowodzeniem. Należy zdjąć z osób wykonujących zawody medyczne ryzyko odpowiedzialności karnej za czyny nieumyślne wynikające z udzielania świadczeń zdrowotnych. Pacjentowi należy zapewnić natomiast mechanizmy pozwalające na efektywne, szybkie i pozasądowe uzyskanie odpowiedniej rekompensaty za poniesione szkody.

**STANOWISKO nr 2**  
**PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**  
**I PREZYDIUM NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**  
**z dnia 14 lutego 2024 r.**  
**w sprawie kształcenia pielęgniarek, położnych, lekarzy i lekarzy dentystów**

Samorządy zawodowe pielęgniarek i położnych oraz lekarzy i lekarzy dentystów od wielu lat nieustannie zabiegają aby kształcenie studentów na kierunku: lekarskim, lekarsko-dentystycznym, pielęgniarstwie i położnictwie było oparte o jak najwyższe standardy edukacyjne. Prezydium NRPIP i NRL zwracają uwagę, że brak zachowania wymogów gwarantujących wysoką jakość kształcenia niesie za sobą realne zagrożenie z punktu widzenia bezpieczeństwa pacjentów, które zależy od jakości świadczonych usług medycznych.

Dostrzegając pojawiające się w ostatnim czasie rozwiązania legislacyjne, które istotnie obniżają jakość kształcenia pielęgniarek, położnych, lekarzy i lekarzy dentystów Prezydium NRPIP i NRL stoją na stanowisku, że konieczne jest pilne podjęcie następujących działań dotyczących kształcenia polegających na:

**w zakresie kształcenia lekarzy i lekarzy dentystów:**

1. zamknięciu lub wygaszeniu kierunków lekarskich i lekarsko-dentystycznych, które nie uzyskały pozytywnej opinii Polskiej Komisji Akredytacyjnej i wykorzystaniu potencjału uniwersytetów medycznych i akredytowanych jednostek do kształcenia personelu lekarskiego, samo kształcenie zaś powinno być oparte o model akademicki, a nie zawodowy.
2. wsparciu rozwoju i zwiększaniu naboru na studia w uczelniach o profilu ogólnoakademickim prowadzących kształcenie w zawodach lekarza i lekarza dentysty. Wykształcenie lekarza wymaga nie tylko nabycia kompetencji czysto zawodowych, ale także nabycia umiejętności pracy naukowej, przygotowania w szerokim kontekście humanistycznym, ze szczególnym zwróceniem uwagi na postawę etyczną, co jest możliwe wyłącznie w warunkach uniwersyteckich. Zapewnienie właściwej jakości kształcenia w tych zawodach wymaga przede wszystkim posiadania wykwalifikowanej i zróżnicowanej kadry dydaktycznej oraz dostępu do bazy klinicznej, które zorganizowanej i utrzymanie jest niezwykle trudne i kosztowne. Uczelnie zawodowe mają bardzo ograniczone możliwości, aby te warunki spełnić.
3. zwiększeniu finansowania Polskiej Komisji Akredytacyjnej na działania zmierzające do zapewnienia wysokiej jakości kształcenia.
4. zwiększeniu finansowania Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi i zmiana formuły Lekarskiego Egzaminu Końcowego, tak aby faktycznie weryfikować wiedzę absolwentów lekarskich i lekarsko-dentystycznych.
5. zmianie organizacji zarządzania kształceniem tak, aby nadzór sprawowany był przez jedno, a nie dwa ministerstwa.
6. wprowadzeniu zmian legislacyjnych nadających Polskiej Komisji Akredytacyjnej większy zakres uprawnień – uczynienie opinii Polskiej Komisji Akredytacyjnej wiążących dla Ministra Edukacji i Nauki.
7. wprowadzeniu zmian w składzie zespołu nauk medycznych i nauk o zdrowiu w Polskiej Komisji Akredytacyjnej opiniujących kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny, tak aby w każdym takim zespole oceniającym znajdował się przedstawiciel samorządu lekarskiego.

**w zakresie kształcenia pielęgniarek i położnych:**

1. określeniu poziomów kompetencji zawodowych po ukończeniu poszczególnych rodzajów i dziedzin kształcenia podyplomowego, oraz wskazaniu uprawnień do realizacji konkretnych świadczeń zdrowotnych,



2. wdrożeniu systemu akredytacji dla podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych,
3. wprowadzeniu mechanizmu weryfikacji obowiązku aktualizacji i podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez pielęgniarki i położne w formie aktu prawnego.
4. studia I stopnia na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo powinny odbywać się w systemie stacjonarnym, co zapewni wysoką jakość kształcenia,
5. studia II stopnia na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo należy prowadzić na uniwersytetach medycznych lub w akademiach, które prowadzą i finansują badania naukowe na danym kierunku, w tym badania naukowe z udziałem nauczycieli i studentów. Przyczyni się to do poprawy jakości prowadzonego kształcenia na pielęgniarstwie i położnictwie,
6. liczbę członków Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych (KRASzPiP) należy zwiększyć do 20, w tym 10 członków – przedstawicieli szkół kształcących pielęgniarki i położne, 6 przedstawicieli Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i po 2 przedstawicieli pozostałych stowarzyszeń i organizacji zawodowych pielęgniarek i położnych, których powołuje i odwołuje minister właściwy do spraw zdrowia spośród zgłoszonych kandydatów. Obecny zapis uniemożliwia sprawne przeprowadzenie oceny (akredytacji) poszczególnych kierunków, a także monitoringów w tych uczelniach Członkami KRASzPiP powinni być przedstawiciele zawodu pielęgniarek i położnych,
7. wypracowaniu i wdrożeniu modelu współpracy uczelni z podmiotami leczniczymi w zakresie realizacji kształcenia praktycznego ( zajęć praktycznych i praktyk zawodowych)

Prezydium NRPiP i NRL wskazują, że realizacja postulatów, kierowanych wielokrotnie do decydentów jest niezbędna do zachowania jak najwyższej jakości kształcenia na wydziałach: pielęgniarstwach, położniczych, lekarskich i lekarsko-dentystycznych. Brak zachowania odpowiednich standardów w tym zakresie niesie za sobą realne zagrożenie w postaci obniżenia jakości kształcenia, a w długofalowym efekcie pogorszenia bezpieczeństwa zdrowotnego Polaków. W związku z powyższym Prezydium NRPiP i NRL apelują do Rządu RP o jak najszybsze wdrożenie wskazanych działań dotyczących kształcenia naszych środowisk.

**STANOWISKO nr 3**  
**PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**  
**I PREZYDIUM NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**  
**z dnia 14 lutego 2024 r.**

**w sprawie znajomości języka polskiego przez osoby wykonujące zawód medyczny**

Samorządy zawodowe pielęgniarek i położnych oraz lekarzy i lekarzy dentyków w związku z obowiązującymi regulacjami w zakresie przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentyści, zawodu pielęgniarki i zawodu położnej w tzw. „uproszczonych trybach” tj. warunkowego prawa wykonywania zawodu, prawa wykonywania zawodu na określony zakres czynności, które nie wymagają od pielęgniarek, położnych, lekarzy i lekarzy dentyków wykazania odpowiedniej znajomości języka polskiego, stwierdzają, że znajomość języka polskiego (zarówno w mowie i piśmie) powinna stanowić jeden z najważniejszych warunków wymaganych od osób z innych państw, które zamierzają wykonywać zawód medyczny w Polsce.

Prezydium NRL i Prezydium NRPIP stoją na stanowisku, że pielęgniarki, położne, lekarze i lekarze dentyści, którzy przyjeżdżają z zagranicy w celu udzielania świadczeń zdrowotnych w Polsce muszą bezwzględnie posiadać znajomość języka polskiego, która zapewni właściwą komunikację z pacjentem i zespołem terapeutycznym.

Kontakt osób wykonujących zawód medyczny z pacjentem wynika z bezwzględnych warunków realizacji gwarantowanych świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjenta, zgodnie z należytą starannością, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej. Tym samym nie jest dopuszczalny taki standard komunikacji, w którym ww. osoby nie posługują się językiem, którym włada pacjent, a któremu udzielane są świadczenia zdrowotne. Znajomość języka polskiego, która umożliwia właściwą komunikację jest konieczna z punktu widzenia bezpieczeństwa zdrowotnego każdego pacjenta leczonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

**STANOWISKO nr 4**  
**PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**  
**I PREZYDIUM NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**  
**z dnia 14 lutego 2024 r.**

**w sprawie zasadności uregulowania zasad wykonywania zabiegów medycyny estetycznej**

Mając na uwadze sygnały docierające do środowisk zrzeszających lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarki i położne, dotyczących wzrostu liczby osób poszkodowanych wskutek wykonywania zabiegów z zakresu medycyny estetycznej przez osoby nieuprawnione, połączone Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zauważają pilną konieczność uregulowania materii wykonywania zabiegów z zakresu medycyny estetycznej.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej i Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych niejednokrotnie podejmowały próbę uporządkowania prawnych aspektów udzielania świadczeń z zakresu medycyny estetycznej. Katalog świadczeń w zakresie medycyny estetycznej powinien być opracowany i wydany w formie aktu prawnego przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

Świadczenia zdrowotne, umieszczone w wydanym przez Ministra Zdrowia akcie prawnym, mogą być wykonywane w zależności od kompetencji, wyłącznie przez lekarza i lekarza dentykę lub pielęgniarkę i położną.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych dysponują właściwymi ekspertami i deklarują współpracę z Ministerstwem zdrowia celem najszybszego uregulowania przedmiotowej kwestii.

## Samorząd pielęgniarek i położnych za obywatelskim projektem ustawy o minimalnym wynagrodzeniu pracowników medycznych

**Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych przyjęło stanowisko popierające nowelizację obywatelskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.**

*– Jesteśmy często pytani jako samorząd zawodowy o stanowisko w sprawie projektu obywatelskiego. Braliśmy udział w zbieraniu podpisów, wielu z nas podpisało się pod tym projektem. Dostrzegamy szereg problemów i wielokrotnie apelowaliśmy o pozytywne zmiany. Problem zmniejszania się liczby pielęgniarek, w wielu regionach stały już ich deficyt, szybki wzrost średniego wieku oraz nowe wyzwania, z którymi spotykają się pielęgniarki i położne w związku ze zmianami demograficznymi i rozwojem medycyny nie są fantazją, a realiami, z którymi mierzymy się w codziennej pracy – mówi Mariola Łodzińska, prezes NIPIP. – Celem jest zatrzymanie pielęgniarek z dużym doświadczeniem i kilkudziesięcioma latami pracy i równoczesne przyciągnięcie młodych. Bo oni zazwyczaj, jeśli podejmują prace w zawodzie, to w prywatnych podmiotach, a nie systemie publicznym.*

Obowiązująca dzisiaj ustawa o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych doprowadziła do konfliktów w środowisku oraz stworzyła pracodawcom możliwość stosowania praktyki oszczędzania przez sztuczne obniżanie wymagań na poszczególnych stanowiskach bez związku z realnie wykonywanymi obowiązkami. W stanowisku czytamy: „Najważniejsze postulaty to zmniejszenie różnic płacowych bez pomijania kompetencji, czyli zarówno wykształcenia jaki i doświadczenia. Oba te aspekty są bardzo ważne w naszym zawodzie. Po drugie bardzo ważny jest postulat uznania wykształcenia posiadanego, a nie wymaganego na danym stanowisku.”

Zdaniem Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zawody pielęgniarki i położnej są szczególnymi zawodami, ze względu na specyficzne warunki pracy, dbanie o bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta podczas realizowania świadczeń zdrowotnych, dlatego organizacja i funkcjonowanie tych zawodów wymaga ujednoczenia rozwiązań systemowych, poprzez wprowadzenie motywacyjnego poziomu wynagrodzeń i zapobieganiu nierównościami w poszczególnych grupach wynagrodzeń.

**Stanowisko nr 2**  
**Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**z dnia 13 lutego 2024 r.**

**w sprawie poparcia nowelizacji obywatelskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych**

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych popiera propozycje zapisów zawartych w projekcie ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, który został złożony przez Komitet Inicjatywy Ustawodawczej w Sejmie RP.

W opinii Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych obywatelski projekt jest pożądaną i konieczną nowelizacją ww. ustawy, ze względu na sukcesywne i ostateczne zniwelowane różnic i dysproporcji w zakresie poziomu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych. Ostatnia nowelizacja ustawy wprowadziła krzywdzące zasady wynagrodzeń, szczególnie wśród grupy pielęgniarek i położnych, które charakteryzują się bardzo dużym doświadczeniem zawodowym.

Zdaniem Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zawody pielęgniarki i położnej są szczególnymi zawodami, ze względu na specyficzne warunki pracy, dbanie o bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta podczas realizowania świadczeń zdrowotnych, dlatego organizacja i funkcjonowanie tych zawodów wymaga ujednoczenia rozwiązań systemowych, poprzez wprowadzenie motywacyjnego poziomu wynagrodzeń i zapobieganiu nierównościami w poszczególnych grupach wynagrodzeń.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zwraca szczególną uwagę na właściwy przepis w projekcie ustawy, gdyż kryterium faktycznie posiadanych kwalifikacji na zajmowanym stanowisku, będą podstawą do ustalenia współczynników pracy dla danej grupy zawodowej. Niezwykle ważnym elementem będzie wniesienie przepisu gwarantującego przekazywanie środków finansowych na pokrycie wzrostu minimalnego wynagrodzenia wprowadzone przedmiotową ustawą, a także stworzenie mechanizmu podnoszenia wynagrodzeń zasadniczych pracowników w sposób ciągły, przez cały rok kalendarzowy.

**Wiceprezes NRPiP**

Andrzej Tytuła

**Prezes NRPiP**

Mariola Łodzińska

**Stanowisko nr 3**  
**Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**z dnia 6 grudnia 2023 r.**

**w sprawie tworzenia w strukturach podmiotów leczniczych stanowisk zastępcy kierownika podmiotu leczniczego do spraw pielęgniarstwa oraz zastępcy kierownika podmiotu leczniczego do spraw położnictwa**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwraca się do Ministra Zdrowia w celu podjęcia działań legislacyjnych w sprawie zmiany art. 49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023, poz. 991) poprzez stworzenie jednoznacznej podstawy normatywnej dla wyodrębniania w strukturze organizacyjnej podmiotów leczniczych stanowisk zastępcy kierownika do spraw pielęgniarstwa oraz zastępcy kierownika do spraw położnictwa.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych pozytywnie ocenia praktykę tworzenia w strukturach organizacyjnych podmiotów leczniczych, ze szczególnym uwzględnieniem podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami, stanowiska zastępcy kierownika podmiotu leczniczego do spraw pielęgniarstwa oraz zastępcy kierownika podmiotu leczniczego do spraw położnictwa.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wyraża przekonanie, że wyodrębnienie w strukturze podmiotu leczniczego stanowisk zastępców kierownika do spraw pielęgniarstwa lub położnictwa istotnie przyczynia się do wzmocnienia rangi zawodów pielęgniarki i położnej, a także przyczynia się do profesjonalizacji oraz wzrostu efektywności funkcjonowania pionów pielęgniarstwa i położnictwa w strukturach podmiotów leczniczych. W konsekwencji zaś wpływa pozytywnie na zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwraca uwagę, że w świetle postanowień rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2023, poz. 1515) stanowiska zastępcy kierownika do spraw pielęgniarstwa oraz zastępcy kierownika do spraw położnictwa w zakresie kwalifikacji wymaganych na ww. stanowiskach są zrównane z kwalifikacjami wymaganymi na stanowiskach, odpowiednio, naczelnej pielęgniarki i naczelnej położnej. Mając powyższe na uwadze, nie istnieją przeciwwskazania natury systemowej lub funkcjonalnej do zatrudniania przez podmioty lecznicze pielęgniarek oraz położnych na stanowiskach, odpowiednio, naczelnej pielęgniarki lub naczelnej położnej w randze zastępcy kierownika do spraw, odpowiednio, pielęgniarstwa lub położnictwa.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wskazuje, że zarówno przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023, poz. 991), w tym art. 49 ustawy, jak i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcami (tekst jedn. Dz. U., 2021, poz. 430 ze zm.) nie stoją w sprzeczności z praktyką wyodrębniania w strukturach podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorstwami, stanowisk zastępcy kierownika do spraw pielęgniarstwa lub położnictwa.

**Wiceprezes NRPIP**

Andrzej Tytuła

**Prezes NRPIP**

Mariola Łodzińska



# 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.015.13.2024.MT

Warszawa, dnia 22 stycznia 2024 r.

**Przewodnicząca/cy  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**

*Szanowne Państwo*

Poniżej wskazuję nowe wysokości opłat obowiązujące w roku 2024:

## ***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 22 stycznia 2024 r. przeciętne miesięczne wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku w czwartym kwartale 2023 r. wyniosło **7767,61 zł**.

**Wobec powyższego wysokość składki dla osób wymienionych powyżej wynosi 58,26 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. 2023, poz. 991 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 22 stycznia 2024 r. przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku w 2023 r. wyniosło **7443,28 zł.**

**Wobec powyższego opłata od wpisu wynosi 149,00 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 74,50 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 ze zm.) 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 22 stycznia 2024 r. w sprawie przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku w 2023 r. wyniosło **7443,28 zł**.

**Wobec powyższego opłata od wpisu wynosi 447,00 zł.**

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

Zgodnie z art. 51a ust. 4 ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnictwa 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 absolwentowi studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo prowadzonych w języku innym niż język polski 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 14 września 2023 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2024 r. (Dz. U. 2023, poz. 1893) minimalne wynagrodzenie za pracę wynosi:

- w okresie od 1 stycznia do 30 czerwca 2024 r. – **4242,00 zł**,

- w okresie od 1 lipca do 31 grudnia 2024 r. – **4300,00 zł**

**Wobec powyższego opłata za wydanie zaświadczenia wynosi:**

**- w okresie od 1 stycznia do 30 czerwca 2024 r. – 127,26 zł,**

**- w okresie od 1 lipca do 31 grudnia 2024 r. – 129 zł.**

*Z wyrazami szacunku*

Prezes NRPiP



Mariola Łodzińska



# Ważne informacje

## Fundusz Kompensacyjny Zdarzeń Medycznych

Fundusz Kompensacyjny Zdarzeń Medycznych zapewnia szybką, pozasądową drogę do uzyskania rekompensat dla osób, które podczas pobytu w szpitalu doznały uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia albo uległy zakażeniu szpitalnemu. W przypadku śmierci pacjenta, świadczenie przysługuje również jego bliskim.

Wnioski o przyznanie świadczenia kompensacyjnego z Funduszu Kompensacyjnego Zdarzeń Medycznych można składać od **6 września 2023 roku**. Fundusz obejmuje zdarzenia medyczne, które miały miejsce począwszy od tego właśnie dnia. Wniosek może być także złożony, jeśli zdarzenie miało wprawdzie miejsce wcześniej, ale wnioskodawca dowiedział się o nim już po wejściu ustawy w życie.

**Uzyskanie świadczenia nie wymaga udowodnienia winy podmiotu leczniczego. Podstawowym warunkiem przyznania świadczenia jest stwierdzenie, że doszło do zdarzenia medycznego, którego z wysokim prawdopodobieństwem można było uniknąć, gdyby świadczenie zdrowotne zostało pacjentowi udzielone zgodnie z aktualną wiedzą medyczną albo gdyby zastosowano inną dostępną metodę diagnostyczną lub leczniczą.**

Maksymalna kwota świadczenia dla pacjenta wynosi **200 000 złotych**. W przypadku **śmierci pacjenta**, świadczenie wynosi do 100 000 zł dla każdej z uprawnionych osób. Z wnioskiem o przyznanie świadczenia mogą w takim przypadku wystąpić dzieci pacjenta, jego rodzice oraz małżonek (niepozostający w separacji) lub partner (konkubent). Wysokość świadczenia jest ustalana na podstawie szczegółowych wytycznych określanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia.

Wniosek o przyznanie świadczenia można złożyć **w ciągu roku** od uzyskania informacji o zakażeniu, uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia albo śmierci pacjenta (jednak nie później niż w ciągu 3 lat od samego zdarzenia).

Wniosek podlega opłacie w wysokości **300 złotych**. Opłata nie podlega zwrotowi w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku.

Przed złożeniem wniosku sprawdź, czy spełniasz przesłanki do uzyskania świadczenia. Możesz wykonać krótki test, składający się z kilku pytań – dzięki temu otrzymasz informację czy w Twojej sprawie możliwe jest ubieganie się o przyznanie świadczenia. **PRZEJDŹ DO TESTU SPRAWDZAJĄCEGO CZY MASZ PRAWO DO ODSZKODOWANIA.**

Szczegółowe informacje na temat tego, kiedy i komu przysługuje świadczenie, znajdziesz na [naszej stronie internetowej](#).

Rzecznik Praw Pacjenta wydaje decyzję w sprawie przyznania świadczenia w ciągu 3 miesięcy od otrzymania kompletnego wniosku. Wydając decyzję Rzecznik opiera się na opinii medycznej sporządzonej przez działający przy nim Zespół do spraw Świadczeń, składający się z doświadczonych ekspertów. Osoba niezadowolona z decyzji ma prawo wniesienia odwołania do Komisji Odwoławczej. Od jej rozstrzygnięcia można z kolei wnieść skargę do sądu administracyjnego.

Jeśli nie znajdziesz potrzebnych informacji w zakładkach, zadzwoń na Telefoniczną Informację Pacjenta pod numerem 800 190 590.

Fundusz Kompensacyjny Zdarzeń Medycznych obejmuje **zdarzenia medyczne, do których doszło w szpitalu** (chodzi o wszystkie szpitale, w tym psychiatryczne czy uzdrowiskowe) **w związku**



Rzecznik Praw Pacjenta

# Fundusz Kompensacyjny Zdarzeń Medycznych



Szybka i łatwa  
ścieżka uzyskania  
odszkodowania:

1.



Niepożądane  
zdarzenie medyczne  
w szpitalu

2.



Wniosek  
do Rzecznika  
Praw Pacjenta

3.



Rozpatrzenie  
wniosku i decyzja  
– max. 3 miesiące

4.



Przelew  
należnego  
odszkodowania

Wszystkie informacje na temat **Funduszu  
Kompensacyjnego Zdarzeń Medycznych**  
znajdziesz na stronie Rzecznika Praw Pacjenta.

Zobacz więcej:



[www.gov.pl/rpp](http://www.gov.pl/rpp)

**z udzielaniem świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych** (czyli m.in. w ramach świadczeń gwarantowanych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia).

Wniosek o przyznanie świadczenia kompensacyjnego można złożyć, jeśli **zdarzenie medyczne miało miejsce po wejściu w życie ustawy** powołującej Fundusz, czyli nie wcześniej niż **6 września 2023 roku**. Fundusz obejmuje także zdarzenie, które miało miejsce wcześniej, ale wnioskodawca dowiedział się o nim już po wejściu ustawy w życie.

### Przesłanki przyznania świadczenia kompensacyjnego

Zgodnie z ustawą **zdarzenie medyczne** to zaistniałe w trakcie udzielania lub w efekcie udzielenia bądź zaniechania udzielenia świadczenia zdrowotnego:

- **zakażenie** pacjenta biologicznym czynnikiem chorobotwórczym,
- **uszkodzenie ciała** lub **rozstrój zdrowia** pacjenta, albo
- **śmierć pacjenta**

– **którego z wysokim prawdopodobieństwem można było uniknąć** w przypadku udzielenia świadczenia zdrowotnego zgodnie z aktualną wiedzą medyczną albo zastosowania innej dostępnej metody diagnostycznej lub leczniczej, chyba że doszło do dających się przewidzieć normalnych następstw zastosowania metody, na którą pacjent wyraził świadomą zgodę (czyli do powikłania).

### Wysokość świadczenia kompensacyjnego

Wysokość świadczenia kompensacyjnego dla pacjenta, który doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju albo uległ zakażeniu, to od 2 000 do 200 000 złotych. Natomiast osoba bliska zmarłego pacjenta, która wystąpiła z wnioskiem, może otrzymać od 20 000 złotych do 100 000 złotych.

Przy ustalaniu wysokości świadczenia kompensacyjnego Rzecznik uwzględni:

- w przypadku uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia albo zakażenia biologicznym czynnikiem chorobotwórczym – charakter następstw zdrowotnych oraz stopień dolegliwości wynikających ze zdarzenia medycznego, w tym w zakresie uciążliwości leczenia, uszczerbku na zdrowiu oraz pogorszenia jakości życia;
- w przypadku śmierci pacjenta – pozostawanie w związku małżeńskim w chwili śmierci pacjenta, pokrewieństwo, pozostawanie w stosunku przysposobienia, pozostawanie we wspólnym pożyciu, a także wiek osoby ubiegającej się o świadczenie i wiek zmarłego pacjenta.

Wysokość świadczenia jest wyliczana w oparciu o szczegółowe wytyczne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia.

### Kto może złożyć wniosek?

Wniosek może złożyć osoba uprawniona do świadczenia, czyli pacjent, a w przypadku śmierci pacjenta – rodzic pacjenta, jego dziecko, małżonek, który nie pozostawał z nim w separacji, osoba pozostająca z pacjentem we wspólnym pożyciu oraz osoba pozostająca w stosunku przysposobienia (każda z tych składa oddzielny wniosek, który podlega odrębnemu rozpatrzeniu). W przypadku osoby, która nie może działać samodzielnie, z wnioskiem może wystąpić jej przedstawiciel ustawowy. Może to również zrobić odpowiednio upoważniony pełnomocnik.

<https://www.gov.pl/web/rpp/podstawowe-informacje3>

## Radca prawny informuje

### Wykonywanie przez pielęgniarkę/położną zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich

Osoby wykonujące zawody medyczne w procesie leczenia zobowiązane są do bezwzględnego stosowania i przestrzegania przepisów regulujących zasady wykonywania zawodów i inne. Ich znajomość i stosowanie nie powinna pozostawiać żadnych wątpliwości.

Zasady wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej określa ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej ( DZ.U 2014 poz. 1435 z póź.zm), zwaną dalej uzpip.

- wykonywanie w/w zawodów polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności - **realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji** (art. 4 ust. 1 pkt 5, art. 5 ust.1 pkt 8).

- wykonywanie czynności zawodowych powinno odbywać się z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej (art. 11 ust.1 uzpip).

W trakcie leczenia pielęgniarka/położna wykonują **zlecenia lekarskie**.

Przepis art. 15 uzpip w sposób jednoznaczny, jasny i konkretny określa, iż zlecenia lekarskie, które zobowiązana jest wykonać pielęgniarka/położna **powinny być sporządzone przez lekarza pisemnie**. Wyjątkiem są sytuacje w stanach zagrożenia zdrowotnego (art. 15 ust. 2 uzpip).

W tej sytuacji ze względu na bezpieczeństwo pacjenta oraz bezpieczeństwo pielęgniarki/położnej **nie-dopuszczalne jest wykonywanie zleceń lekarskich, przekazywanych w innej formie niż forma pisemna**.

Przepisy o zasadach prowadzenia dokumentacji medycznej (w każdej formie) przewidują, iż do historii choroby dołącza się m.in. **kartę zleceń lekarskich**. Każdy wpis w tej dokumentacji opatruje się oznaczeniem osoby dokonującej wpisu. Wpis ten nie może być z niej usunięty, a jeśli dokonano błędnego wpisu należy go wykreślić z adnotacją o przyczynie wykreślenia.

Pielęgniarka/położna wykonująca zadania ,które zleca jej lekarz, bez pisemnego ich zlecenia, naraża się na odpowiedzialność zawodową. Natomiast lekarz zmuszający pielęgniarkę do wykonywania zadań bez pisemnego ich zlecenia może także być objęty odpowiedzialnością zawodową.

**Podstawa prawna;** ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15.07.2011r (DZ.U z 2011 r nr 174.poz.1039 z póź.zm), ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 01.07.2011 r (DZ. U. z 2011r nr 174 poz.1038 z póź. zm), Pismo z dnia 29.07.2016 Ministerstwa Zdrowia – Komunikat w sprawie wykonywania przez pielęgniarki i położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji zleceń lekarskich, w tym podawania leków różnymi drogami.

**Halina Domańska**  
Radca prawny OIPIP w Olsztynie

## Z prac Komisji

### Komisja Promocji Zawodu Pielęgniarek i Położnych

*„Pielęgniarki razem: siła na rzecz zdrowia na świecie”*

*Kongres ICN 2023, Montreal*

#### **dr n. o zdr. Lucyna Kietbasa**

Komisja Promocji Zawodu  
Pielęgniarek i Położnych

#### **Badania naukowe to obowiązek czy przywilej ?**

Pielęgniarki i położne wykonują swoje obowiązki zawodowe w coraz większym stopniu świadome konieczności oparcia swoich czynności zawodowych na dowodach, co skutkuje tym, że podejmowane działania są właściwe, efektywne oraz zapewniają profesjonalną opiekę nad pacjentem.

Od personelu medycznego w tym pielęgniarek i położnych oczekuje się najwyższej możliwej jakości świadczonych usług z zastosowaniem najnowocześniejszych metod realizacji opieki pielęgniarskiej i położniczej. Aby spełnić te oczekiwania należy systematycznie poszerzać wiedzę z zakresu pielęgniarstwa z różnych i obszernych źródeł informacji medycznych oraz umieć je oceniać oraz wprowadzać w życie poprzez kliniczny proces podejmowania decyzji.

W dzisiejszym świecie od pielęgniarek, położnych oczekuje się nie tylko śledzenia postępów

wiedzy, lecz również aktywnego wkładu poprzez planowanie i prowadzenie badań naukowych co skutkuje nie tylko korzyściami dla zawodu oraz jakości opieki nad pacjentami, lecz również w znaczącym stopniu przyczynia się do poprawy w całym systemie ochrony zdrowia.

Badania z zakresu pielęgniarstwa przeszły gwałtowny rozwój na przestrzeni ostatnich kilkunastu lat, dostarczając personelowi ogromnych zasobów wiedzy, gotowej do wykorzystania praktycznego oraz informacji na jakim poziomie jest realizowana opieka i jakie są dalsze oczekiwania przyszłych klientów opieki zdrowotnej.

Badanie naukowe to systematyczny proces, oparty na metodologii w celu uzyskania odpowiedzi na nurtujące pytania lub rozwiązania problemu badawczego. Ostatecznym celem badań jest rozwijanie, ulepszanie i poszerzanie zakresu wiedzy w danej dziedzinie. Badanie pielęgniarskie to usystematyzowany proces badawczy mający na celu rozwój wiedzy z zakresu ważnych elementów zawodu czyli praktyki pielęgniarskiej, położniczej, edukacji, zarządzania

oraz stosowania najnowszych technik w pracy zawodowej. Badanie kliniczne z zakresu pielęgniarstwa jest procesem badawczym nastawionym na zdobywanie i poszerzanie wiedzy użytecznej w praktyce pielęgniarskiej, położniczej jak również na polepszanie poziomu zdrowia społeczeństwa oraz jakości życia pacjentów i osób będących pod opieką pielęgniarek i położnych.

Aby realizować profesjonalnie opiekę nad pacjentem należy wdrażać standardy praktyki oparte na dowodach naukowych (EBP – evidence-based practice). Wyniki z zaplanowanych i przeprowadzonych badań stanowią najlepsze źródło dowodów do wykorzystania w podejmowaniu decyzji klinicznych, działań terapeutycznych i pielęgnacyjnych oraz w współpracy z pacjentami i ich rodziną.

Ważnym powodem zaangażowania pielęgniarek w badania naukowe jest konieczność uświadomienia sobie złożoności tego zawodu. Obecnie, w większym stopniu niż kiedykolwiek wcześniej, pielęgniarki potrzebują udokumentowania społecznej wagi i korzyści płynących z ich

pracy, nie tylko wobec innych przedstawicieli swojego zawodu, lecz również w stosunku do pacjentów, agend rządowych i administracyjnych w tym płatników świadczeń.

Badania w pielęgniarstwie zataczają coraz szerszy krąg ich celem jest dążeniu do doskonałości nauk pielęgniarstwa oraz promocji zawodu. W tym celu zarówno pielęgniarki, położne zajmujące się głównie kwestią badań naukowych, jak i pielęgniarki i położne pracujące zawodowo powinny aktywnie uczestniczyć w ich realizacji.

Ważne jest także propagowanie wiedzy w tym zakresie wśród społeczeństwa jak i całej grupy zawodowej, działania te powinny obejmować:

- regularne spotkania zespołowe w miejscach pracy w celu omawiania i krytyki artykułów z piśmiennictwa fachowego,
- uczestnictwo w prezentacjach badań na konferencjach zawodowych,
- dyskusje na temat znaczenia i konsekwencji płynących z wyników badań naukowych z klientami,
- udzielania klientom/pracownikom informacji odnośnie brania udziału w badaniach naukowych,
- pomoc w zbieraniu informacji badawczych np. dystrybucja ankiet wśród pacjentów.

- współpraca w rozwoju idei projektu badania naukowego.
- lepsze rozpowszechnianie wyników badań naukowych z zakresu pielęgniarstwa,
- zwiększona świadomość społeczna odnośnie badań pielęgniarstwa,

Nasz udział w badaniach naukowych zarówno po stronie badacza jak i praktyka jest niezaprzeczalnie ważnym kamieniem milowym w rozwoju pielęgniarstwa jako dyscypliny naukowej oraz praktyki zawodowej. W Kodeksie Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej mamy zapis dotyczący współuczestniczenia, w miarę swoich możliwości, w rozwoju badań naukowych z zakresu pielęgniarstwa, położnictwa oraz edukacji swojej grupy zawodowej.

Od pielęgniarek i położnych w coraz większym stopniu oczekuje się wdrażania praktyki opartej na dowodach naukowych (EBP – evidence-based practice), tzn. stosowania najlepszych możliwych metod wynikających z wyników badań podczas podejmowania decyzji w procesie pielęgnacji. Praktyka pielęgniarstwa/położnicza oparta na wynikach badań naukowych coraz częściej jest postrzegana jako klucz do zapewnienia wysokiego poziomu jakości opieki i obniżenia jej kosztów. Dalszy dynamiczny rozwój badań naukowych w pielęgniarstwie i położnictwie jest konieczny. Korzyści odniosą nie tylko pielęgniarki

i położne z punktu widzenia rozwoju zawodowego, ale przede wszystkim pacjenci – odbiorcy świadczeń zdrowotnych, kadra zarządzająca podmiotami leczniczymi, płatnik publiczny oraz agendy administracji rządowej.

W tym celu pielęgniarki i położne powinny aktywnie korzystać i uczestniczyć w rozpowszechnianiu wiedzy z zakresu badań naukowych, propagowania praktyki opartej na dowodach (EBP) na forum organizacji zawodowych, organizacji konsumenckich jak również świata biznesu i przemysłu.

## Komisja opieki stacjonarnej i dokumentacji elektronicznej

### Beata Żrebiec - Pączyńska

Komisja opieki stacjonarnej i dokumentacji elektronicznej

#### Dokumentacja medyczna w praktyce pielęgniarki i położnej - cel i sposób jej prowadzenia

Dokumentacja medyczna to bardzo ważny element w pracy pielęgniarki i położnej. Prowadzony od zawsze początkowo w bardzo ograniczonej formie – ksiąg raportów, zabiegów i innych, które nie do końca dokumentowały stan wszystkich pacjentów, a tym samym nie pokazywały przebiegu pielęgnowania pacjenta.

1. Pojęcia dokumentacji medycznej – cel i sposobu jej prowadzenia.

**Dokumentacja medyczna** to uporządkowany chronologicznie zbiór informacji na temat stanu zdrowia i choroby pacjenta oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych prowadzony przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych. Jest źródłem informacji o stanie zdrowia pacjenta niezbędnych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Pozwala na zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych choremu oraz na kontrolę prawidłowości udzielania świadczeń zdrowotnych. Informacje te odnoszą się do czasu pobytu w szpitalu lub korzystania z usług w przychodniach czy gabinetach.

Prowadzenie dokumentacji medycznej regulują następujące przepisy prawa:

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
- Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej

Każdy podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do jej prowadzenia i przechowywania. Dokumentacja medyczna odzwierciedla przebieg całego procesu udzielania świadczeń medycznych, jest podstawą do rozliczenia poszczególnych procedur, a w szczególnych sytuacjach stanowi środek dowodowy.

Dokumentacja medyczna pacjenta stanowi własność podmiotu udzielającego danego świadczenia. Dane podane przez pacjenta są chronione zarówno przepisami przewidzianymi przez wyżej wspomnianą ustawę o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, jak i odrębnymi przepisami.

Biorąc pod uwagę dobro pacjenta oraz cel, w jakim prowadzi się dokumentację medyczną, adnotacje w niej dokonywane powinny być na tyle szczegółowe, aby umożliwić odtworzenie i skontrolowanie dotychczasowego przebiegu procesu świadczenia zdrowotnego, zleconych i wykonanych czynności medycznych, zasięgnięcia innej opinii czy też zwołania konsylium.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania jednoznacznie określa iż:

§ 1. 1. Dokumentacja medyczna, zwana dalej „dokumentacją”, jest prowadzona przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, zwany dalej „podmiotem”, w postaci elektronicznej.

2. Dokumentacja może być prowadzona w postaci papierowej, jeżeli przepis rozporządzenia tak stanowi lub warunki organizacyjno-techniczne uniemożliwiają prowadzenie dokumentacji w postaci elektronicznej.

3. Dokument prowadzony w jednej z postaci, o których mowa w ust. 1 i 2, nie może być jednocześnie prowadzony w drugiej z nich.

**Elektroniczna dokumentacja medyczna** – dokumenty wytworzone w postaci elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym

podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub podpisane z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Istotnym elementem w prowadzeniu dokumentacji medycznej jest określenie tożsamości pacjenta przed udzielonym świadczeniem zdrowotnym przez podmiot leczniczy. Brak właściwej weryfikacji lub zaniechanie tego obowiązku prowadzi do poważnych konsekwencji:

- ryzyka narażenia zdrowia lub życia pacjenta poddanego nieuzasadnionym świadczeniom medycznym,
- skorzystania ze świadczenia przez osobę nieuprawnioną = konsekwencje finansowe,
- wydania dokumentacji medycznej czy udzielenie informacji o stanie zdrowia osobie nieuprawnionej = konsekwencje prawne.

Tożsamość pacjenta potwierdzamy poprzez:

- okazanie przez niego dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport,).
- jak również po pisemnym oświadczeniu o byciu opiekunem uprawnionym do reprezentacji pacjenta małoletniego lub ubezwłasnowolnionego lub okazanie dokumentu potwierdzającego pozostawanie z pacjentem

w stosunku pokrewieństwa/przysposobienia (np. wyroku przysposabiającego, czy aktu urodzenia dziecka).

Podmioty lecznicze są również zobowiązane do zabezpieczenie dokumentacji medycznej – ochrona przed zniszczeniem i dostępem osób nieuprawnionych.

Dokumentacja musi być przechowywana w miejscu uniemożliwiającym jej zniszczenie, uszkodzenie lub utratę i dostęp osób nieupoważnionych, a także umożliwiającym jej wykorzystanie bez zbędnej zwłoki.

Natomiast zabezpieczenie dokumentacji elektronicznej następuje poprzez stosowanie odpowiedniego oprogramowania, przestrzeganie przez pracowników podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych standardów bezpieczeństwa (np. odpowiednie logowanie się do systemu, stosowanie odpowiedniego hasła, częste zmiany hasła), przeprowadzanie regularnych szkoleń i kontroli z zakresu przestrzegania zasad bezpieczeństwa.

#### Zasady prowadzenia dokumentacji elektronicznej:

- zabezpieczenie dokumentacji przed uszkodzeniem lub utratą,
- zachowanie integralności i wiarygodności dokumentacji,
- stały dostęp do dokumentacji dla osób uprawnionych oraz, zabezpieczenie zbioru informacji przed dostępem osób nieuprawnionych,

- identyfikacja osoby dokonującej wpisu oraz osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych i dokumentowanie dokonywanych przez te osoby zmian w dokumentacji,
- udostępnienie, w tym przez eksport w postaci elektronicznej dokumentacji w formacie, w którym jest ona przetwarzana,
- określanie daty dokonania wpisu,
- prowadzenie rejestru wprowadzonych zmian,
- funkcjonalność wydruku dokumentacji.

W przypadku gdy prowadzona jest równolegle dokumentacja medyczna w formie pisemnej i elektronicznej zapisy w niej znajdujące **powinny być zbieżne i wykonane przez tę samą osobę**.

Piśmiennictwo u autorki



## Nasze prace

# Healthliteracy – jako konieczny element systemu ochrony zdrowia



**Beata Deka**

Choroby onkologiczne stają się drugą przyczyną zgonów, po chorobach układu krążenia. Statystyki są bezlitosne. W Polsce co roku diagnozowanych jest 170 tysięcy zachorowań na nowotwory. 100 tysięcy pacjentek i pacjentów umiera.

Prognozy nie pozostawiają złudzeń – zachorowań na nowotwory, będzie przybywać. Wyliczenia Ministerstwa Zdrowia już kilka lat temu zakładały, że do końca tej dekady zachorowalność wzrośnie o 18 procent. To trend globalny, związany z czynnikami środowiskowymi i tu Polska nie odbiega znacząco od tego, co dzieje się za naszymi granicami, niemniej niepokojący jest inny wskaźnik.

W dokumencie „Krajowe profile dotyczące nowotworów: Polska 2023” przygotowanym przez KE i OECD czytamy, że umieralność z powodu chorób nowotworowych w Polsce jest o 15 proc. wyższa od średniej UE i zmniejsza się wolniej niż średnia unijna.

Co jeszcze bardziej zaskakujące i niepokojące: w przypadku trzech nowotworów: raka piersi, szyjki macicy i jelita grubego, znacząco odbiegamy do tego co dzieje się w Europie, gdzie umieralność na te nowotwory maleje. Nam daleko do takich wyników. Powód to oczywiście wieloletnie zaniechania, niechęć do badań profilaktycznych, brak świadomości zdrowotnej. W konsekwencji 60 procent wszystkich nowotworów w Polsce wykrywanych jest w zaawansowanych stadiach, prawie połowa pacjentów umiera w ciągu trzech lat od postawienia diagnozy.

A przecież, jeśli mówimy o raku piersi, szyjki macicy czy jelita grubego, to są te nowotwory, wobec których mamy narzędzia diagnostyczne i programy przesiewowe.

Znamiennym przykładem jest rak piersi. Co roku taką diagno-

zę słyszy 20 tysięcy Polek. Eksperci z Narodowego Instytutu Onkologii, szacują, że w ciągu najbliższych lat, zachoruje co trzecia kobieta w Polsce. Tego nie unikniemy. Im bardziej uprzemysłowiony kraj, tym bardziej rośnie ryzyko wystąpienia tej choroby. Ale to, co zrobić możemy, to wykryć proces nowotworowy na wczesnym etapie. W Polsce realizowany jest program bezpłatnych badań mammograficznych, który został rozszerzony na kolejne roczniki. Mogą z niego skorzystać kobiety między 45 a 74 rokiem życia. Ważne jest jednak, żeby chciały skorzystać. Zgadzam się – nie ma w Polsce instytucjonalnego systemu zachęcania do badań. Ale tym bardziej widzę edukacyjną rolę pielęgniarek i położnych. Wiem, że każda z nas obłożona jest obowiązkami ponad miarę, ale każda z nas rozmawia z pacjentkami, jest często dla nich osobą pierwszego kontaktu, osobą obdarzoną zaufaniem. To nasze zadanie, aby nie tylko z perspektywy pielęgniarki, ale z perspektywy kobiety uświadamiać rolę programów profilaktycznych. Podkreślać, że skorzystanie z nich, to szansa na życie.

W Polsce program skrinningu w kierunku raka piersi wprowadzony został w 2006 roku. Żeby był skuteczny, czyli zmniejszył śmiertelność, jego wykonanie musi przekroczyć 80 procent. W tych krajach, w których programy mammograficzne funkcjonują od połowy lat 80 tych, śmiertelność z powodu raka piersi zmalała o 25 procent. Tymczasem Polska jest jedynym krajem w Europie, w których umieralność z powodu raka piersi od kilkunastu lat wciąż rośnie. Według danych OECD, zawartych w raporcie „Health at glance. Europe 2022”, w naszym kraju tylko 41 procent przypadków raka piersi wykrywanych jest we wczesnym stadium, podczas gdy średnia unijna to 51 procent. Ale w Polsce z mammografii korzysta niespełna 40 procent uprawnionych.

Jeszcze bardziej dramatycznie wyglądają statystyki wykonania cytologii – niespełna 20 procent. Oczywiście, należy brać poprawkę na te pacjentki, które wykonują badanie poza system programów profilaktycznych, niemniej to dramatycznie mało.

W konsekwencji W Polsce diagnozę „rak szyjki macicy” dziennie słyszy od 6 do 10 kobiet. Około 3 tysięcy rocznie. Wciąż zbyt dużo, zbyt wiele kobiet o chorobie dowiaduje się za późno. Wciąż zbyt wiele kobiet lekceważy rolę cytologii.

Ogromną szansę upatruję w programie szczepień prze-

ciwko wirusowi HPV. Patrząc na przykład Australii, która realizując program szczepień może być pierwszym krajem, który wyeliminuje ten problem, nasuwa się oczywisty wniosek, że także Polska może być krajem wolnym od raka szyjki macicy. Ale znów wracam do roli pielęgniarek i położnych. To przecież one są często pierwszymi dostawcami informacji. To one przeprowadzają szczepienie. To one mogą jednym celnym zdaniem uspokoić obawy rodziców.

Bez edukacji na absolutnie podstawowym poziomie nie zbudujemy społeczeństwa odpowiedzialnego za swoje zdrowie. Bez zakodowania w świadomości pacjenta konsekwencji życia w świecie uprzemysłowionych, nie oswoimy strachu przed diagnozą „choroba nowotworowa”. A jeśli go nie oswoimy, pacjenci wciąż trafiać będą do systemu za późno.

Idąc dalej w przewidywaniach przyszłości warto przytoczyć wyliczenia dr Janusza Medera. Według niego w 2040 roku liczba zachorowań i zgonów na nowotwory na świecie zwiększy się co najmniej o połowę. Przewiduje się, że zachoruje prawie 30 mln pacjentów, około 16,5 mln umrze. Choroba nowotworowa rozwinie się u 20 proc. osób na świecie. Ale wraz z rosnącą dynamiką zachorowań, rosną możliwości terapeutyczne i diagnostyczne. W obliczu tych danych konieczne jest w Polsce zbudowanie systemu myślenia

o zdrowiu jako o naszym wspólnym wyzwaniu. Za słowem „wspólnym” kryją się nie tylko przedstawiciele zawodów medycznych. W tym zespole istotnym elementem jest pacjent. Pacjent, który wie, że od niego samego też bardzo wiele zależy. Który ma świadomość, że jego zdrowie jest w jego rękach. Ten pacjent tego wszystkiego może się dowiedzieć między innymi od pielęgniarek i położnych. Metodą małych kroków, powolnej edukacji. To nie jest zadanie rozłożone na lata, ale na dekady. Nie będzie łatwe, ale jest konieczne.

Health literacy, czyli pojęcie świadomości zdrowotnej funkcjonuje już od lat 70 tych ubiegłego stulecia. To koncepcja zakładająca włączenie świadomego pacjenta do systemu, pokazująca koszty jakie generuje pacjent nie mający wiedzy na temat korzyści płynących z profilaktyki. Wnioski są bezlitosne: biorąc pod uwagę rosnącą dynamikę zachorowań na nowotwory, konieczna jest zmiana codziennych nawyków. Eksperti przygotowujący Europejski Kodeks Walki z Rakiem wyliczyli, że połowy zachorowań na nowotwory można uniknąć wprowadzając modyfikacje stylu życia. Czas powrócić do propagowania tej koncepcji i włączania odpowiedzialności pacjentów za stan swojego zdrowia.

## Jowita Dubel-Mikulska

mgr położnictwa  
spec. pielęgniarstwa  
ginekologiczno-położniczego

### Wpływ substancji psychoaktywnych na płód

Opieka perinatalna w okresie przedkoncepcyjnym podczas ciąży, porodu i porożu ma na celu zmniejszenie występowania nieprawidłowego przebiegu ciąży i porodu oraz wad wrodzonych, które są najczęstszą przyczyną śmiertelności i zachorowalności okołoporodowej.

Edukacja przedporodowa ma istotne znaczenie w przygotowaniu kobiety do roli matki. Na zdrowie kobiety oraz jej dziecka wpływają zachowania z całego okresu ciąży, porodu i porożu, dlatego tak ważne jest wczesne rozpoczęcie prowadzenia edukacji mającej na celu przygotowanie kobiety do nowej życiowej roli.

Substancje psychoaktywne, inaczej środki psychoaktywne bądź potocznie, choć błędnie nazywane narkotyki to substancje naturalne lub sztuczne, które znacząco wpływają na pracę mózgu i powodują zmiany w jego funkcjonowaniu. Są to zmiany natury psychicznej takie jak zmiany nastroju, zmiany świadomości czy nawet całkowite zmiany zachowania osoby je zażywającej. Możemy wyróżnić substancje psychoaktywne dopuszczone do użytku takie jak nikotyna, alkohol, leki przeciwpsychotyczne, leki przeciwdepresyjne, leki przeciwlękowe, opioidowe leki przeciwbólowe czy leki stosowane w znieczuleniu ogólnym oraz substancje psychoaktyw-

ne nielegalne takie jak opiaty, kanabinole, substancje halucynogenne, wyroby tytoniowe, lotne rozpuszczalniki oraz kokaina i inne substancje psychostymulujące. Dodatkowo w ten podział wliczają się jeszcze substancje zamienne oraz nowe substancje psychoaktywne zwane „dopalaczami”. Zarówno substancje psychoaktywne dopuszczone do użytku jak i substancje nielegalne mogą spowodować poważny uszczerbek na zdrowiu i doprowadzić do uzależnienia [1]. Mimo coraz większej świadomości społeczeństwa na temat negatywnego wpływu substancji psychoaktywnych na organizm ludzki, w dalszym ciągu sięga po wspomniane substancje.

Okres ciąży jest czasem niezwykle wrażliwym zarówno dla samej mamy, jak i rozwijającego się w niej dziecka. Coś, co wcześniej mogło nie być przez kobietę odczuwane w skutkach jako szkodliwe, może okazać się niezwykle niebezpieczne dla rozwijającego się płodu. Szczególnie niebezpieczne podczas ciąży jest używanie środków psychoaktywnych.

W życiu większości kobiet przychodzi czas, w którym decydują się na świadome na macierzyństwo. Jednym z czynników mających wpływ na zapłodnienie oraz rozwój płodu jest stan zdrowia przyszłych rodziców. W okresie przedkoncepcyjnym należy przeanalizować ich dotychczasowy styl życia i wyeliminować czynniki, które mogą mieć negatywny wpływ na przebieg ciąży i rozwój płodu. Przygotowanie do ciąży należy rozpocząć na kilka (od 3 do 6) miesięcy przed planowanym terminem poczęcia.

Ciąża jest to szczególny czas, w którym w organizmie kobiety

zachodzi wiele zmian fizjologicznych i hormonalnych. Okres ciąży dzieli się na 3 trymestry. Trymestr pierwszy od pierwszego dnia ostatniej miesiączki do 13. tygodnia ciąży. Trymestr drugi od 14-26 tygodnia ciąży oraz trymestr trzeci od 27-40. Tygodnia ciąży. Pierwszy trymestr ciąży jest jednym z najbardziej intensywnych jeśli chodzi o rozwój płodu. To właśnie w pierwszym trymestrze tworzą się poszczególne układy i organy. Występuje duże ryzyko poronień i wystąpienia wad wrodzonych dlatego w tym trymestrze kobieta ciężarna powinna szczególnie o siebie dbać. Konieczne jest więc zaprzestanie picia alkoholu, palenia papierosów jak i zażywania innych substancji psychoaktywnych. Dotyczy to również dwóch kolejnych trymestrów ciąży, w których płód stale się rozwija. W każdym z trymestrów konieczne jest wykonanie badania ultrasonograficznego w celu oceny rozwoju ciąży i stanu zdrowia matki oraz płodu.

Istotną rolę w ciąży odgrywa powstające około 10 dni po zapłodnieniu łożysko, które jest narządem wspólnym ciężarnej i płodu. Odpowiada ono za wymianę substancji między ciężarną a płodem, dzięki niemu możliwa jest wymiana gazowa jak i odżywienie płodu. Niestety nie tworzy ono bariery dla przenikania szkodliwych substancji takich jak substancje psychoaktywne. Dodatkowo zmieniają one funkcje łożyska, poprzez zwężenie naczyń krwionośnych. Zażywanie substancji psychoaktywnych w ciąży może prowadzić do pojawienia się poważnych zagrożeń w przebiegu ciąży takich jak poronienie lub poród przedwczesny. Mogą powstać również różne wady rozwojowe a nawet nastąpić śmierć płodu.

## Wpływ poszczególnych substancji psychoaktywnych na ciążarną i płód

### 1. Alkohol

Alkohol jest substancją teratogenną, czyli substancją, która działa na płód w sposób szkodliwy. Choć nie do końca wiadomo jakie stężenie alkoholu jest bezpieczne, a jakie nie, mówi się że nawet śladowa ilość spożytego przez kobietę ciążarną alkoholu znacznie zwiększa ryzyko wystąpienia płodowego zespołu alkoholowego - zespołu FAS. Substancja psychoaktywna jaką jest alkohol bardzo łatwo przenika przez łożysko i uszkadza rozwijający się płód. Spożyty alkohol gromadzi się w płynie owodniowym, i potykany przez płód stanowi dla niego ogromne zagrożenie. FAS, czyli płodowy zespół alkoholowy to jednak nie jedyne zagrożenie wynikające ze spożywania alkoholu w ciąży. Alkohol jest czynnikiem ryzyka m.in. martwego urodzenia, poronienia, porodu przedwczesnego czy niskiej masy urodzeniowej dziecka. Zbadano, że przy spożywaniu alkoholu najbardziej cierpi układ nerwowy płodu [3]. Natomiast to, jakie są skutki spożywania alkoholu w ciąży dla płodu zależy od ilości spożytego alkoholu oraz od czasu ekspozycji płodu na tę substancję. Zwłaszcza w pierwszym trymestrze kobieta ciążarna powinna zaprzestać picia alkoholu, nawet w śladowych ilościach. Skutki spożywania alkoholu w pierwszym trymestrze ciąży to zaburzenia w rozwoju twarzy oraz mózgu płodu. W drugim trymestrze zwiększa się ryzyko poronienia, natomiast w trzecim trymestrze alkohol szkodliwie wpływa na rozwój mózgu, masę urodze-

niową oraz długość ciała płodu. „Przeprowadzone badania naukowe dowodzą, że dziecko ciążarnej kobiety spożywającej systematycznie minimum pięć standardowych dawek alkoholu (gdzie za 1 dawkę uznaje się 10 g czystego alkoholu etylowego, tj. ekwiwalent 200 g piwa 5% lub 100 g wina 10% lub 25 g wódki 40%) w skali tygodnia, będzie cierpiało na Alkoholowy Zespół Płodowy (FAS).” [4].

### 2. Opiaty i opioidy

Opiaty i opioidy również należą do substancji niebezpiecznych dla płodu. Przenikają przez łożysko, przez co stanowią zagrożenie dla rozwijającego się płodu. Wrodzone wady, które mogą powodować opiaty i opioidy mogą stanowić problem zdrowotny na całe życie. W Stanach Zjednoczonych są główną przyczyną śmierci niemowląt – aż 20% wszystkich zgonów w pierwszym roku życia. Niektóre badania powiązały stosowanie opioidów na początku ciąży z wadami wrodzonymi. Opioidy to silne substancje psychoaktywne, które mogą powodować samoistne poronienie, stan przedrzucawkowy, przedwczesne pęknięcie błon płodowych, odklejenie się łożyska a nawet śmierć płodu. Może również wystąpić zespół abstynencyjny, czyli zespół gwałtownych objawów ze strony OUN (ośrodkowego układu nerwowego) pojawiających się w przypadku odstawienia opioidów [5]. NAS, czyli noworodkowy zespół abstynencyjny objawia się często m.in. nadmiernym płaczem noworodka, słabym snem, drażliwością, zwiększonym napięciem mięśniowym i poceniem się. U 2-11% niemowląt z NAS mogą wystąpić również drgawki [6].

### 3. Kanabinoidy

Tetrahydrokannabinol (THC) jest głównym składnikiem kanabinoidów, do których należy m.in. marihuana. Jest ona najczęściej stosowaną substancją odurzającą podczas ciąży. THC jest lipofilny, dzięki czemu łatwo przenika przez łożysko, a to stanowi potencjalnie szkodliwe zagrożenie dla płodu. Istotnym skutkiem stosowania marihuany w ciąży jest martwe urodzenie, ograniczenie wzrostu płodu i konsekwencje neurorozwojowe. Stężenie marihuany we krwi płodu jest bardzo podobne do stężenia marihuany we krwi matki.

Wykazano, że skutki spożywania marihuany i innych kanabinoidów w ciąży zależne są od czasu trwania ekspozycji, wielkość ekspozycji oraz stopień, w jakim mózg płodu narażony jest na THC. Zależne jest to również od drogi wchłaniania THC. W jednym z przeglądów stwierdzono zwiększone ryzyko przyjęć noworodków na oddział intensywnej terapii noworodka związane z ekspozycją na kanabinoidy w czasie ciąży. Zbadano, że narażenie na ekspozycje kanabinoidami w ciąży może zwiększyć ryzyko bezmózgowia, atrezji przełyku oraz przepukliny przeponowej [7].

### 4. Leki uspokajające i nasenne

Benzodiazepiny to przedstawiciele grupy leków uspokajających i nasennych. Stosowanie ich podczas ciąży staje się coraz bardziej powszechne mimo, że stanowią ryzyko zarówno dla matki, jak i dla nienarodzonego dziecka. Benzodiazepiny są to leki stosowane na receptę najczęściej w przypadku zaburzeń lękowych i problemów ze snem. Są to leki uzależniające i podobnie jak inne substancje

psychoaktywne stanowią zagrożenie. Stosowanie ich zwiększa ryzyko poronienia i porodu przedwczesnego. Przyjmowane w III trymestrze mogą powodować zespół wiotkiego niemowlęcia, który charakteryzuje się zmniejszonym napięciem mięśniowym dziecka [8]. Zbadano, że jedną z benzodiazepin, która powoduje poważne wady wrodzone jest olanzapina – jeden z leków przeciwpsychotycznych drugiej generacji. Zażywanie może powodować wady układu mięśniowo-szkieletowego, dlatego stosowanie jej powinno być ograniczone do minimum [9].

## 5. Stymulanty

Do stymulantów zaliczamy m.in. kokainę, metamfetaminę, amfetaminę i ekstazy (MDMA). Ciąża może zwiększać toksyczność stymulantów. W przypadku kokainy zwiększona staje się toksyczność sercowo-naczyniowa kobiety ciężarnej. Zażywanie kokainy może nieść negatywne skutki w postaci m.in. porodu przedwczesnego i zmniejszonej masy urodzeniowej noworodka. Badania wykazują również, że zażywanie kokainy zwiększa ryzyko wertykalnego przeniesienia wirusa HIV, kiły i zapalenia wątroby. Ponadto wykazano zwiększone ryzyko poronienia, odklejenia się łożyska oraz urodzenia martwego. Metamfetamina natomiast jest wysoce neurotoksyczna i powoduje wiele

uszkodzeń w mózgu wzrastającego płodu. MDMA toksycznie wpływa na układ sercowo-naczyniowy i mięśniowo-szkieletowy płodu. Istnieje również badanie na temat wystąpienia wrodzonej wady serca związanej z ekspozycją na MDMA w ciąży. Zażywanie stymulantów ciąży stanowi duże zagrożenie dla rozwoju płodu [10].

## 6. Halucynogeny

Halucynogeny to substancje, które działając na ośrodkowy układ nerwowy powodują różnorodne omamy i halucynacje. Należą do nich LSD – dietyloamid kwasu lizergowego, meskalina, psylocybina i DMT (dimetylotryptamina). Dodatkowo ketamina, dekstrometorfan i szalwia. Brak jednoznacznych badań na to, że halucynogeny stanowią bardzo duże zagrożenie dla płodu. Jednak dowiedziono, że stosowanie LSD we wczesnej ciąży może powodować charakterystyczne wady mózgu, wiele nieprawidłowości mózgu oraz zmiany w budowie żuchwy, zmiany położenia oczu i różne modyfikacje twarzy. Wykazano również, że teratogenność LSD jest wyższa na początku ciąży, jednak nie wyklucza to jego teratogenność w końcowej fazie ciąży co może powodować zarówno poronienia jak i porody przedwczesne czy urodzenia martwe [11].

## 7. Wytwory tytoniowe

Zarówno aktywna, jak i bierna ekspozycja na nikotynę w ciąży wiąże się z wieloma zagrożeniami dla płodu. Co świadczy o tym, że kobieta ciężarna nie musi być osobą palącą aby zaszkodziło to jej samej i rozwijającemu się dziecku. Palenie papierosów, zarówno tych klasycznych jak i e-papierosów szkodliwie wpływa na płód. Znacząco wzrasta odsetek porodów przedwczesnych u palących ciężarnych ale zwiększa się również ryzyko zahamowania wzrostu płodu, ryzyko niskiej masy urodzeniowej i śmiertelności noworodków [12]. Nagła nieoczekiwana śmierć łożeczkowa (SUID) to również skutek palenia tytoniu przez matkę w ciąży [13].

Mając na uwadze możliwe konsekwencje zażywania wszystkich substancji psychoaktywnych należy dążyć się do szeroko pojętej edukacji w celu zwiększenia świadomości społeczeństwa na temat szkodliwego działania wspomnianych substancji, efektem czego będzie zmniejszona ilość uzależnień, obniżenie umieralności okołoporodowej, umieralności noworodkowej, zmniejszenie występowania chorób przewlekłych u dzieci. Dotyczy to również opieki położniczej, która dzięki trafnym diagnozom i dostrzeżeniu deficytów w wiedzy pacjentek na temat substancji psychoaktywnych pozwoli podjąć interwencje, które zdecydowanie wpłyną na zdrowie i życie kobiet oraz dzieci.

Biorąc pod uwagę wyżej opisaną wpływ substancji psychoaktywnych na płód oraz zdrowie kobiet koniecznością wydają się zwrócenie większego baczenia na efektywną komunikację z pacjentkami w celu ograniczenia konsekwencji zdrowotnych.

Nie w każdym przypadku wystarczające i skuteczne będzie podanie pacjentce informacji wyłącznie dotyczących zagrożeń dla rozwijającego się płodu i zdrowia matki. Niekiedy źródłem szkodliwych dla zdrowia zachowań jest środowisko, w tym brak poczucia bezpieczeństwa i oparcia w rodzinie, zła sytuacja finansowa, choroby przewlekłe, patologie, a nie tylko brak wiedzy.

Piśmiennictwo u autorki.

## Konferencje, szkolenia, warsztaty

### Spotkanie szkoleniowe Rozmowy o bloku operacyjnym

7 października 2023 roku w siedzibie OIPiP w Olsztynie odbyło się spotkanie pielęgniarek operacyjnych pt. rozmowy o bloku operacyjnym. Tematy wzbudziły ciekawą dyskusję pielęgniarek z prelegentami. Omówiono tematy związane z promowaniem systemu dawstwa narządów. Przedstawiono ciekawe rozwiązania związane z organizacją pracy nie tylko w bloku operacyjnym ale w ogóle w pracy z pacjentem.

Przedstawicielka Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Instrumentariuszek Pani Barbara Dąbrowska opowiedziała jak działa

stowarzyszenie oraz wskazała na wiele problemów i działań związanych z naszą dyscypliną pielęgniarstwa. Głównym tematem były treści dotyczące likwidacji specjalizacji operacyjnej. Innym tematem omawianym podczas spotkania był mobbing, wypalenie zawodowe, siatki płac i kompetencje pielęgniarki operacyjnej.

Zachęcamy do zapoznania się z działalnością stowarzyszenia na stronie internetowej OSI Białystok, można tam znaleźć aktualne informacje, terminy szkoleń i konferencji organizowanych dla pielęgniarek

operacyjnych. Na stronie stowarzyszenia można znaleźć też deklaracje aby zostać członkiem stowarzyszenia.

W trakcie spotkania mogliśmy też rozszerzyć informacje o pracy z zastosowaniem nowych technologii- Robotem Da Vinci. Od niedawna robot jest wykorzystywany w szpitalu MSWiA w Olsztynie.

**Dorota Jakubowska-Sławińska**  
Przewodnicząca Komisji  
ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego

### Różnorodność specjalności w pielęgniarstwie operacyjnym

15 września 2023 roku w Warszawie odbyła się konferencja zorganizowana przez Ogólnopolskie Stowarzyszenie Instrumentariuszek pt. „Różnorodność specjalności w pielęgniarstwie operacyjnym”. Gości i uczestników przywitała pani Joanna Borzęcka Prezes OSI.

Pierwszy wykład „Nowości w dostępnach naczyniowych” omówiła mgr Izabela Szwed, opowiedziała o wykorzystaniu naczyń biologicznych HAV hodowanych w bioreaktorach, przy użyciu unikatowej technologii inżynierii tkankowej. Naczynie HAV hodowane jest z komórek ludzkich, pobieranych od dawców zmarłych, następnie usuwa się elementy komórkowe by po-

zostawić jedynie ludzką macierz pozakomórkową. Takie naczynia wykorzystuje się w dostępnach naczyniowych dla pacjentów z przewlekłą chorobą nerek poddawanych hemodializie.

Temat Udziatu pielęgniarki operacyjnej w profilaktyce i leczeniu udarów mózgu przedstawiła mgr Iwona Miąsko z Górnośląskiego Centrum Medycznego im. prof. Leszka Gieca w Katowicach. 30-40% udarów mózgu spowodowanych jest przez zwężenie lub niedrożność tętnicy szyjnej wewnętrznej, Pani Iwina opowiedziała o stetosowaniu tętnic szyjnych oraz tromboflektomi mechanicznej naczyń mózgowych.

Witrektomię- przedstawiła dr n. med. Alicja Szytejko pracująca w USK w Białymstoku,

mgr Ewa Henel ze Szpitala Miejskiego w Gliwicach omówiła leczenie radykalne i małoinwazyjne w chorobach gruczołu krokowego przy użyciu noża cybernetycznego.

Mgr Iwona Żurecka -Sobczak z USK im. Wojskowej Akademii Medycznej-Centralny Szpital Weteranów w Łodzi przybliżyła praktyczne aspekty leczenia chrapania i bezdechów podczas snu.

II sesja konferencji rozpoczęła się wystąpieniem mecenas Agnieszki Sieńko, radca prawny przedstawiła temat bez-

pieczonej pracy w bloku operacyjnym. Zabieg termoablacji laserowej w leczeniu ogniskowych zmian wewnątrzczaszkowych z perspektywy pielęgniarki operacyjnej omówiła mgr Kinga Mital, natomiast lek. med. Wojciech Nowak przedstawił wyniki tego typu operacji jakie wykonywane są w IPCZD w Warszawie. Nie zabrakło również tematyki z dziedziny ortopedii, temat osteoartrozy stawu kolanowego i biodrowego omówiła dr n. med. Katarzyna Majka. O tym jak bardzo istotna jest rola pielęgniarki operacyjnej w przypadku przyjazdu zespołów transplantacyjnych wskazała mgr Marta Kotomska, szeroko omówiła temat przygotowania sali operacyjnej i potrzebnego sprzętu do pracy zespołów transplantacyjnych.

Serdecznie zapraszamy do udziału w takich konferencjach, cyklicznie odbywają się w Łodzi, Wrocławiu, Katowicach, Poznaniu. W przyszłym roku w Łodzi konferencja odbędzie się 7-8 marca, we Wrocławiu w maju.

**Dorota Jakubowska-Sławińska**  
Przewodnicząca Komisji  
ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego



## Relacja z Konferencji szkoleniowo-warsztatowej: „Warsztaty Epidemiologiczne” w dniach 16-17 listopad 2023 r.

W ostatnich dniach w Piszku miało miejsce inspirujące spotkanie pielęgniarek epidemiologicznych, które zgromadziło profesjonalistów z całego województwa.

Wydarzenie stanowiło okazję do wymiany doświadczeń, oraz pogłębiania wiedzy z zakresu monitorowania, prewencji i kontroli chorób zakaźnych. Było również okazją do spotkania z naszymi koleżankami pielęgniarkami epidemiologicznymi emerytkami – Wiesią i Marią, które dostarczyły nam wielu wzruszających chwil.

Warsztaty sprzyjały aktywnej wymianie wiedzy między doświadczonymi pielęgniarkami epidemiologicznymi a tymi, które dopiero rozpoczynają swoją ścieżkę zawodową.

Podczas dyskusji poruszono aktualne wyzwania, z jakimi borykają się pielęgniarki epidemiologiczne w dynamicznym środowisku ochrony zdrowia.

Kwestie związane z globalnymi pandemiemi, odpornością na antybiotyki, oraz współpracą z instytucjami związanymi z ochroną zdrowia były przedmiotem dyskusji warsztatowej.

Gościliśmy dr n. med. Emilię Szostek-Drwal, która przygotowała temat: Patogeny alarmowe w środowisku szpitalnym w dobie pandemii i po pandemii.

Spotkanie zakończyło się refleksją nad kierunkami rozwoju zawodowego pielęgniarek epidemiologicznych. Wspólna determinacja do podnoszenia kwalifikacji oraz

efektywnej współpracy wydaje się kluczowa dla skutecznej reakcji na wyzwania przed którymi staje każda z nas.

Wydarzenie, w którym uczestniczyłyśmy stanowiło nie tylko doskonałą okazję do wymiany doświadczeń, ale także budowania silnej wspólnoty koleżeńkiej.

**Małgorzata Zalewska**

Przewodnicząca Komisji ds. pielęgniarstwa epidemiologicznego

**Iwona Flohr-Banaszek**

Przewodnicząca Warmińsko-Mazurskiego Koła Pielęgniarek epidemiologicznych

## Dziecko z cukrzycą w szkole

W siedzibie OIPiP w Olsztynie Komisja Pielęgniarek Środowiska Nauczania i Wychowania zorganizowała szkolenie „Dziecko z cukrzycą w szkole”.

20.11.2023 roku odbyło się spotkanie edukacyjne pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania. W spotkaniu uczestniczyła Pani Iwona Kacprzak Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, oraz Pani Agnieszka Olińska Konsultant Wojewódzki w dziedzinie diabetologii.

Panie mgr pielęgniarstwa Monika Pokora i mgr pielęgniarstwa Iwona Ocelewska przeprowadziły prelekcję „Dziecko z cukrzycą w szkole”.

Statystyki pokazują, że z roku na rok przybywa dzieci które

chorują na cukrzycę. Są one wyposażone w pompy insulinowe i nowoczesne systemy monitorowania glikemii.

Pielęgniarki medycyny szkolnej zapoznały się z problemami ucznia z cukrzycą typu 1, poznały objawy towarzyszące hiperglikemii i hipoglikemii. Zapoznano nas z zasadami samokontroli i zdrowego odżywiania w cukrzycy. Poznałyśmy właściwe zaplanowanie i rolę wysiłku fizycznego.

Podczas warsztatów z obsługi pomp insulinowych, poznałyśmy sposoby obsługi pomp, ich budowę i możliwości działania. Zapoznano nas z zagrożeniami przy terapii pompą insulinową.

To szkolenie ukazało nam, jak ważne jest udzielanie fachowej

pomocy i wsparcia uczniowi w chorobie przewlekłej.

Kolejnym tematem szkolenia były „Przepisy prawa regulujące udzielanie świadczeń przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania”.

Członkinie Komisji pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania mgr pielęgniarstwa Wioletta Kalinowska i mgr pielęgniarstwa Wioletta Rusinowicz przedstawiły nam przepisy prawa, jakie obowiązują pielęgniarki medycyny szkolnej pracujące na kontrakcie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

**Ewa Bohdanowicz**

Przewodnicząca Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania



## Szkolenia - Profilaktyka zakażeń SARS-CoV-2 w opiece zinstytucjonalizowanej i warunkach domowych

Za nami okres pandemii COVID-19, ale wraz z ogłoszeniem końca pandemii wirus SARS-CoV-2 nie zniknął z naszego środowiska, lecz nadal się mutuje i jest ciągle groźny dla naszego społeczeństwa dlatego tak ważne jest ciągłe szkolenie w zapobieganiu szerzenia się tej choroby.

Z inicjatywy Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w okresie wrzesień -grudzień 2023 roku odbył się cykl kursów doszkalających dla pielęgniarek i położnych pt. Profilaktyka zakażeń SARS-CoV-2 w opiece zinstytucjonalizowanej i warunkach domowych w ramach projektu: Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego. W województwie Warmińsko

– Mazurskim odpowiedzialna za przeprowadzenie i realizację projektu była Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie. W naszym województwie odbyło się 30 edycji tego kursu. Szkolenie zostało przeprowadzone w 17 szpitalach naszego regionu, a wzięło w nim udział 1050 pielęgniarek i położnych. Było to jedno z nielicznych szkoleń w których miały możliwość również uczestniczyć nasze emerytowane koleżanki. Szkolenia przeprowadzane były w poszczególnych szpitalach naszego regionu co w znacznym stopniu przyczyniło się do tak dużego zainteresowania. Kierownikami poszczególnych cykli szkoleń były dr n. med. i n. o zdr. Ewa Romankiewicz Przewodnicząca Komisji ds. Pielęgniarstwa Pediatricznego i Neonatologicznego oraz mgr piel. Małgorzata Zalew-

ska Przewodnicząca Komisji ds. Epidemiologii, które wraz z pielęgniarkami Epidemiologicznymi przeprowadziły wyżej wymienione szkolenia. Podczas wykładów uczestniczkom kursu przedstawiono najnowsze doniesienie naukowe dotyczące szerzenia się i zapobiegania chorobom zakaźnym ze szczególnym uwzględnieniem wirusa SARS-CoV-2. Wirus ten głównie atakuje drogi oddechowe i objawia się poprzez: gorączkę, kaszel, duszność zaburzenia węchu i smaku, osłabienie, zapalenie spojówek. Doroste osoby, które przeszły zakażenie wirusem SARS-CoV-2 narażone są na szereg różnych powikłań ze strony układu sercowo-naczyniowego, układu nerwowego, układu oddechowego. Duże piętno choroba COVID-19 wpłynęła na strefę psychiczną powodując u osób depresję, niepokój i niejednokrotnie stany lękowe.





starczany do organizmu fragmenty białek wirusa pozwala naszemu organizmowi nauczyć się zwalczać zakażenie. Miejmy nadzieję, że szkolenia pozwoliły na lepsze zrozumienie zagadnień związanych z zakażeniami SARS-CoV-2.

Opisano nowe zjawisko które wystąpiło jako „Mgła Mózgowa”, która jest niemedycznym określeniem używanym do opisu innych skutków ubocznych COVID-19, zauważalnych zwłaszcza u pacjentów po ciężkim przebiegu tej choroby. Ci pacjenci mają problem z orientacją i komunikacją posiadają skłonność do zapomnienia i niezdolność do skupienia się nad wykonywanymi czynnościami.

Dużym zainteresowaniem wśród uczestników kursu cieszył się panel poświęcony powikłaniom u dzieci po przebiegu choroby COVID-19, które zostały nazwane zespołem PIMS (Paediatric Inflammatory Multisystem Syndrom). Zespół PIMS, może występować od 2 do 4 tygodni po przebiegu zakażenia COVID-19, występuje również wtedy gdy zakażenie było bezobjawowe, a objawia głównie wysoką gorączką, ponad 38,5 stopni, trwającą co najmniej 3 dni, biegunką, wymiotami, bólami brzucha. W przebiegu choroby może wystąpić, wysypką, która najmocniej obejmuje ręce i stopy. Dodatkowymi objawami jest zapalenie spojówek, zaczerwienienie języka i warg, apatia, drażliwością a nawet silny ból głowy.

W konsekwencji może dojść do niewydolności oddechowej.

Jak ważne są systematyczne szkolenia na temat szerzenia się zakażeń wirusem SARS-CoV-2, pokazał nam ostatni czas gdzie w naszym województwie odnotowano największą liczbę zakażeń najnowszą mutacją wirusa SARS-CoV-2, którego nazwano Krakenem (XBB.1.5.). Od 6 grudnia 2023 wprowadzono szczepienia preparatem Nuvaxovid, którym mogą się zaszczepić pacjenci od 12 roku życia. Przy szczepionkach białkowych do-

**dr n. med. i n. o zdr. Ewa Romankiewicz** Przewodnicząca Komisji ds. Pielęgniarstwa Pediatricznego i Neonatologicznego

**mgr piel. Małgorzata Zalewska** Przewodnicząca Komisji Epidemiologicznej





## Warsztaty-Prawidłowa postawa ciała Pielęgniarki i Położnej



poszczególnych partii ciała, które zwyczajowo w pracy zawodowej ulegają największym obciążeniom. Dodatkową atrakcją warsztatów były wykonywane badania ultrasonograficzne mięśni odpowiadających za stabilizację miednicy, wykonywane przez mgr Agnieszkę Chudzik-Bulkowską - fizjoterapeutkę uroginekologiczną. Pod okiem specjalistki uczestniczki warsztatów miały możliwość zaobserwowania

podejmowanych działań. Warsztaty odbyły się w sali konferencyjnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie.

**Anna Szypulska**  
Przewodnicząca Komisji  
Kształcenia

**Justyna Brzezińska - Stankiewicz**  
Przewodnicząca Komisji  
ds. Położnych

Już po raz drugi w ramach działalności OIPiP w Olsztynie, odbyły się warsztaty poświęcone „Prawidłowej postawie ciała Pielęgniarki i Położnej”, jako owoc współpracy Komisji Kształcenia oraz Komisji ds. Położnych. Spotkanie było odpowiedzią na ogromne zainteresowanie, potrzeby oraz chęć dalszego zgłębienia tematu w praktyce przez uczestniczki pierwszych warsztatów, które odbyły się 15.11.2023r.

pracy własnych mięśni podczas wykonywania ćwiczeń, co dało możliwość wykonania automatycznej korekty, tak aby maksymalnie zwiększyć efektywność



Warsztaty ponownie poprowadzili niezwykle specjaliści z zakresu fizjoterapii między innymi: mgr Emilia Bałdyga oraz mgr Marcin Wojarski z Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie, którzy swoją pasją i zaangażowaniem zachęcili panie do aktywności fizycznej, mającej na celu wzmocnienie



*W związku z przejściem na emeryturę*

## *Pani Aliny Gajek*

*Składamy serdeczne podziękowania  
za wieloletnią pracę, wspólnie spędzone radości i serce  
tak potrzebne szczególnie w zawodzie pielęgniarki, za trud, koleżeństwo i życzliwość.*

*Życzymy pogodnych i radosnych dni w zdrowiu i odpoczynku.  
Pracownicy Oddziału Dziecięcego Szpitala w Działdowie oraz Okręgowa  
Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie*

*„Wiek emerytalny jest po to,  
by realizować wszystkie swoje niespełnione plany.  
Życzymy Ci samych pomyślności!”*

## *Pani Danucie Piórkowskiej*

*Składamy serdeczne podziękowania za długoletnią,  
pełną poświęcenia pracę w naszym Szpitalu.  
Pani profesjonalizm i doświadczenie okazały się  
bardzo cenne w pokonywaniu problemów wynikających z wykonywania  
obowiązków oraz wzrastających wymogów opieki nad pacjentem.  
Jednocześnie życzymy Pani dużo zdrowia, szczęścia i pomyślności  
na nowym etapie życia, wiele chwil wytchnienia,  
a także spełnienia wszystkich marzeń i upragnionego odpoczynku.*

*Z wyrazami szacunku  
p.o. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Nidzicy  
mgr piel. Anna Szypulska,  
Koordynator ds. Pielęgniarstwa mgr piel. Bożena Onych  
oraz  
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie*

## *Pani Teresie Jabłonowskiej*

*Składamy serdeczne podziękowania za długoletnią,  
pełną poświęcenia pracę w naszym Szpitalu.  
Pani profesjonalizm i doświadczenie okazały się  
bardzo cenne w pokonywaniu problemów wynikających z wykonywania obowiązków  
oraz wzrastających wymogów opieki nad pacjentem.  
Jednocześnie życzymy Pani dużo zdrowia, szczęścia i pomyślności  
na nowym etapie życia, wiele chwil wytchnienia,  
a także spełnienia wszystkich marzeń i upragnionego odpoczynku.*

*Z wyrazami szacunku  
p.o. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Nidzicy mgr piel. Anna Szypulska,  
Koordynator ds. Pielęgniarstwa mgr piel. Bożena Onych  
oraz  
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie*

## **PODZIĘKOWANIE**

*W związku z przejściem na emeryturę*

## *Pani Henryce Stefanowicz*

*Pielęgniarki Szpitala Psychiatrycznego w Węgorzewie  
Składamy serdeczne podziękowanie i wyrazy uznania  
za wieloletnią pracę zawodową.  
Rzetelność i zaangażowanie.  
Życzymy powodzenia w realizacji dalszych planów  
i marzeń oraz dużo zdrowia.*

*Pielęgniarki Szpitala Psychiatrycznego w Węgorzewie  
oraz  
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie*

*Pozostaną w naszej pamięci*

*Z ogromnym żalem i smutkiem zawiadamiamy, że 2 marca 2023 r.  
odeszła od nas zawsze*

## **MARIA SZYSZKOWSKA**

*Pielęgniarka Szpitala Psychiatrycznego w Węgorzewie,  
która przez wiele lat pracowała w oddziale  
Wojewódzkiego Ośrodka Uzależnień i Współuzależnień w Giżycku.*

*Rodzinie i Bliskim wyrazy szczerego współczucia składają pielęgniarki  
Oddziału WOTUW w Giżycku i Szpitala Psychiatrycznego w Węgorzewie  
oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie*

*„ODESZŁAŚ CICHKO BEZ SŁÓW POŻEGNANIA,  
TAK JAKBYŚ NIE CHCIAŁA SWYM ODEJŚCIEM SMUCIĆ”.....*

*Z głębokim żalem i smutkiem przyjęliśmy wiadomość, że dnia 13.01.2024 r  
odeszła od nas nasza koleżanka emerytowana pielęgniarka*

## **WIESŁAWA BORAWSKA**

*pozostawiając po sobie szacunek i wspomnienie dobrego człowieka.*

*Koleżanki i koledzy z NZOZ PANTAMED w Olsztynie*

## WARUNKI NADSYŁANIA ARTYKUŁÓW I INFORMACJI DO PUBLIKACJI W BIULETYNIE OIPiP W OLSZTYNIE

**Redakcja Biuletynu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur w Olsztynie przypomina o warunkach jakie należy spełnić przesyłając materiały do publikacji.**

1. Materiały proszę wysłać drogą elektroniczną na adres: [redakcja@oipip.olsztyn.pl](mailto:redakcja@oipip.olsztyn.pl)

**Uwaga** maszynopisów, rękopisów i informacji telefonicznych nie przyjmujemy.

2. Objętość tekstu nie może przekraczać 5 stron z zastosowaniem Times New Roman w stopniu 12. Bardzo proszę o przestrzeganie tego punktu, artykuły pisane inną czcionką nie będą przyjmowane.

3. Tabele i wykresy należy ponumerować i podpisać.

4. Zdjęcia należy podpisać co przedstawiają i opatrzyć nazwiskiem i imieniem autora.

5. Każdy artykuł należy poprzedzić informacją o autorze: imię, nazwisko, miejsce pracy nazwą instytucji, oddziału/działu, miejscowość.

Autorzy prac do działu Osiągnięcia naszych koleżanek i kolegów, dodatkowo muszą podać rodzaj ukończonego kształcenia, nazwę uczelni, szkoły, rok ukończenia oraz miejscowość. Poza streszczeniem pracy ważne jest podanie wyników jakie uzyskało się poprzez prowadzone badania.

6. Autorów wszystkich artykułów zapraszamy do przesyłania swojego zdjęcia. Zdjęcie będziemy umieszczać przy informacji o autorze artykułu.

7. Do wiadomości redakcji proszę podać numer telefonu i adres e-mailowy. Jest to potrzebne w razie konieczności szybkiego kontaktu redakcji z autorem artykułu.

8. Na zakończenie artykułu obowiązkowo należy podać wykaz piśmiennictwa. maksymalnie 10 pozycji. Artykuły bez wykazu literatury nie będą zakwalifikowane do publikacji.

9. Nadsyłane artykuły, sprawozdania z konferencji, ogłoszenia i pozostałe informacje będą poddane ocenie zespołu redakcyjnego, o publikacji i kolejności drukowania decyduje redakcja. Zastrzegamy prawo decydowania o publikacji zdjęć.

10. Zastrzegamy sobie prawo odmowy publikacji oraz prawo do dokonywania poprawek redakcyjnych lub skracania tekstu.

11. Redakcja nie informuje autorów artykułów o nie zakwalifikowaniu pracy do druku.

12. Redakcja nie zwraca nadesłanych prac ani zdjęć, nawet jeżeli nie będą opublikowane.

13. Prosimy autorów, jeżeli praca była już publikowana w innych czasopismach o informację w jakim czasopiśmie i kiedy.

14. Za treść ogłoszeń i reklam redakcja nie ponosi odpowiedzialności.

15. Nadesłana praca nie spełniająca wymienionych wymogów nie będzie zakwalifikowana do druku.

W imieniu Zespołu Redakcyjnego  
**Dorota Kosiorek**  
Redaktor Naczelny Biuletynu  
OIPiP w Olsztynie





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**



ROZLICZAJ SIĘ Z SERCEM  
**1.5%**  
 tak mało a może zdziałać cuda!

Nazwa OPP: Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatricznych

**Numer KRS: 0000058290**

**PODEJMUJĄC SIĘ TRUDU PRZEKAZANIA 1.5% PODATKU NA RZECZ POLSKIEGO STOWARZYSZENIA PIELĘGNIAREK PEDIATRYCZNYCH, PRZYCZYNIAMY SIĘ DO ROZWOJU PIELĘGNIARSTWA PEDIATRYCZNEGO ORAZ STWARZAMY SOBIE MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA PRZEZ PSPP WŁASNEGO DOKSZTAŁCANIA**

## Od redakcji

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

\*\*\*

Zespół Redakcyjny:  
 Dorota Kosiorek - Redaktor Naczelny  
 Iwona Kacprzak - członek  
 Maria Danielewicz - członek  
 Elżbieta Najmowicz - członek  
 Adrianna Żuchowska - członek  
 Małgorzata Drężek-Skrzeszewska - członek  
 Lucyna Kiełbasa - członek  
 Anna Szypulska - członek  
 Korekta - Dorota Kosiorek

\*\*\*

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.