



DWUMIESIĘCZNIK, WYDAWANY PRZEZ OKRĘGOWĄ IZBĘ PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W CZĘSTOCHOWIE

BIULETYN INFORMACYJNY

ISSN 2451-4489

Listopad - Grudzień 2023

CO JEŚLI PIEŁĘGNIARKA/POŁOŻNA NIE MOŻE
UZYSKAĆ UPRAWNIEŃ W GABINET.GOV.PL?



NOWE KOMPETENCJE PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH.
RAMY PRAWNE WPROWADZONYCH ZMIAN



ZNAJOMOŚĆ ZASAD TLENOTERAPII
WŚRÓD PERSONELU PIEŁĘGNIARSKIEGO





**Biuro Okręgowej Izby
Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie:**

42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 25 /IV piętro/

Kontakt telefoniczny:
Tel. +48 34 324 51 12
Fax +48 34 361 30 18
Kom. 503 008 946
e-mail: sekretariat@oipip.czyst.pl
www.oipip.czyst.pl

Godziny pracy biura:

Pn 7:00-17:00
Wt 7:00-16:00
Śr 7:00-17:00
Czw 7:00-16:00
Pt 7:00-15:00

Nr konta bankowego:

Millennium Bank
82 1160 2202 0000 0001 2869 0101

Księgowość:

Pn-wt-czw-pt
Tel. 510 893 392

Ośrodek szkoleniowy:

Pn 7:00-17:00
Wt 7:00-15:00
Śr 7:00-17:00
Czw 7:00-13:00
Pt 7:00-13:00
Tel. +48 34 324 51 12
Fax +48 34 361 30 18
Kom. 519 862 186
e-mail: szkolenia@oipip.czyst.pl

Skarbnik ORPiP

Pn 12:00-17:00
Śr 12:00-17:00
Pt 8:00-14:00

Biblioteka:

Godziny pracy biura

Okręgowy Rzecznik

Odpowiedzialności Zawodowej
dyżur pełni w pierwszy i trzeci
poniedziałek miesiąca: 15:00-16:00

Radca Prawny:

konsultacje (osobiste, telefoniczne, e-mail)
odbywają się tylko i wyłącznie po
wcześniejszym ustaleniu terminu drogą
telefoniczną pod nr tel. 34 324 51 12
środa 13:00 – 15:00.

Wydawca:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie
42-200 Częstochowa ul. Pułaskiego 25 /IV piętro/
Kontakt telefoniczny:
Tel: +48 34 324 51 12
Fax+48 34 361 30 18
Kom. 503 008 946
e-mail: sekretariat@oipip.czyst.pl

Zespół Redakcyjny:

Tomasz Czech
Marzena Maniszewska
Anna Kęsik

Druk:

Drukarnia Paula
www.drukarniapaula.pl
Tel. +48 34 366 90 46

Do użytku wewnętrznego.
Egzemplarze bezpłatne
dla członków OIPiP w Częstochowie.
Nakład: 600 egzemplarzy

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

SPIS TREŚCI

WOKÓŁ ZAWODU

- 3 NOWOROCZNE
- 4 LICENCJONOWANIE ZAWODU CZY TO NASZA PRZYSZŁOŚĆ?
- 5 NOWE KOMPETENCJE PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH. RAMY PRAWNE WPROWADZONYCH ZMIAN
- 12 STANOWISKO ZASTĘPCY KIEROWNIKA PODMIOTU LECZNICZEGO DO SPRAW PIELĘGNIARSTWA / DO SPRAW POŁOŻNICTWA

INFORMACJE

- 13 CO JEŚLI PIELĘGNIARKA/POŁOŻNA NIE MOŻE UZYSKAĆ UPRAWNIEN W GABINET.GOV.PL?
- 14 INFORMACJA DOTYCZĄCA SZCZEPIEŃ COVID19
- 15 OBOWIĄZKI SPRAWOZDAWCZE W ZAKRESIE ZDROWIA I OCHRONY ZDROWIA ZA ROK 2023
- 16 POZIOM WIEDZY SPOŁECZEŃSTWA NA TEMAT RAKA JĄDRA I JEGO PROFILAKTYKI
- 17 ZNAJOMOŚĆ ZASAD TLENOTERAPII WŚRÓD PERSONELU PIELĘGNIARSKIEGO
- 19 BYĆ OSOBĄ WYSOKO WRAŻLIWĄ

DZIAŁALNOŚĆ ORPiP

- 21 OŚRODEK SZKOLENIOWY
- 23 INFORMACJA W SPRAWIE ODZNACZEŃ ZAWODOWYCH
- 24 KALENDARIMUM
- 26 WYCIĄG Z PROTOKOŁU
- 27 KONDOLENCJE



NOWOROCZNIE



Oddajemy do Państwa rąk kolejny numer Biuletynu Informacyjnego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Obejmuje on okres listopada i grudnia 2023 r. Czas końca roku sprzyja podsumowaniom bieżącego roku i planom na następny rok.

Od 9 miesięcy w wyniku wyborów wyłoniono nowych

członków organów częstochowskiej Izby. Po ukonstytuowaniu organów przystąpiliśmy do pracy. Postawiliśmy sobie na Zjeździe wiele czasochłonnych zadań, a pozostałe podyktowało życie. Po Świętach Wielkiej Nocy obchodziliśmy nasze okręgowe wydarzenia związane z obchodami Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. W maju wielkie wydarzenie. Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych. 6 delegatów naszej Izby pojechało nas reprezentować i wziąć udział w wyborach do organów Naczelnych. Finalnie w wyniku wyborów Okręgowej Skarbnik Andrzej Chrzęstek został wybrany do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Na Zjeździe wśród wielu kluczowych dla samorządu Uchwał podjęto Uchwałę o przyjęciu Kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej. Okres wakacji nie był dla pracowników Biura „sezonem ogórkowym”. Rozpoczęliśmy remont pomieszczeń, które przeznaczyliśmy na Salę konferencyjno-szkoleniową. Sukcesywnie realizowaliśmy wnioski zjazdowe. Analizowaliśmy finansowe możliwości uruchomienia przy OIPiP Kasy zapomogowo-pożyczkowej oraz wnioski nr 4 i 7. W III i IV kwartale we współpracy z Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych udało się nam pozyskać fundusze unijne na realizację dodatkowych 17 edycji kursu pn. Profilaktyka zakażeń wywołanych Sars-CoV-2 w opiece zinstytucjonalizowanej i warunkach domowych. Realizowaliśmy kształcenie na 9 kursach specjalistycznych, których umowę podpisano na początku roku 2023 r. Dziś mogę powiedzieć, że z darmowych kursów unijnych skorzystało 883 pielęgniarek i położnych. To jeszcze nie koniec. Przeprowadziliśmy 4 kursy doskonalące dla łącznie 104 pielęgniarek i położnych. Za nami też I konferencja „Praktyka zawodowa pielęgniarki i położnej

w świetle etyki zawodowej” w której uczestniczyło 375 osób. W tym miejscu chciałbym podziękować członkom Komisji Okręgowej Rady i pracownikom Biura za ich pracowitość i prężność, która przełożyła się na możliwość zrealizowania tych zadań. Dziękuję wszystkim, którzy skorzystali z możliwości kształcenia zorganizowanego przez Izbę. Bez waszej obecności na szkoleniach nie byłoby to możliwe. W grudniu zakończyliśmy remont sali. Wszystko jest gotowe do realizacji przyszłorocznych planów.

A co w przyszłym roku?

W styczniu rozpoczynamy pierwsze szkolenie specjalizacyjne VIII kadencji tj. specjalizacja internistyczna. Z nową kadrą, w nowych pomieszczeniach z nowymi środkami dydaktycznymi na pewno nam się to uda. Mamy plany na następne szkolenia specjalizacyjne. Będziemy kontynuować rozpoczęte w tym roku spotkania warsztatowe z leczenia ran, pisanie recept czy ratownictwa. Rozpocznemy kursy z dializoterapii, endoskopii, szczepień ochronnych, edukatorów w cukrzycy.

Na Wasze życzenie uruchomimy również kursy kwalifikacyjne z pielęgniarstwa rodzinnego, psychiatrycznego i ratunkowego. Mamy plany na kilka edycji kursu obsługi portów naczyniowych, na które czeka wiele pielęgniarek i położnych. Marzę o tym, aby Okręgowa Izba samodzielnie zorganizowała II konferencję. Razem z Komisją ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, Komisją ds. recept, Zespołem ds. pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego rozmawiamy na ten temat.

Jednak najwięcej nadziei wiąże z wyborem naszej częstochowianki i jednocześnie sąsiadki na Ministra Zdrowia Pani Izabeli Leszczyny. Zachęcam wszystkich do prac nad legislacją prawa zawodowego, które będziemy przedstawiać Pani Minister.

Proszę wszystkich o stałą komunikację z Biurem Izby we wszystkich interesujących was sprawach. Każdy pomysł jest dobry i wart przedyskutowania. Pozostaję do dyspozycji członków samorządu.

Tomasz Czech

*Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Częstochowie*

LICENCJONOWANIE ZAWODU CZY TO NASZA PRZYSZŁOŚĆ?

Zmiany dokonujące się w pielęgniarstwie i położnictwie w ostatnich latach wynikają z faktu funkcjonowania na rynku pracy pielęgniarek, pielęgniarzy, położnych, położnego, którzy ukończyli różne szkoły kształcenia zawodowego. Wpłynęło to na dyskusje prowadzone zarówno wśród samych pielęgniarek/położnych jak i kadry zarządzającej jak wycenić pracę poszczególnych osób. To spowodowało, że zgodnie z istniejącymi już regulacjami w różnych krajach również w Polsce zaczęto podejmować dyskusje w sprawie dotyczącej licencjonowania zawodów medycznych.

Co to zatem jest licencja? Zgodnie z definicją słownika PWN jest to „urzędowe zezwolenie na wykonywanie jakiegoś zawodu...”. Interpretując zatem tę definicję jest to ważne narzędzie, które zapewnia ochronę praw dla osób wykonujących dany zawód i uniemożliwia jego wykonywanie osobom nie spełniającym wymogów określonych w prawie – licencji.

Każde państwo jest suwerenne i może określać, które zawody na jego terytorium są regulowane. Dodatkowo wraz z wejściem Polski do Unii Europejskiej każdy obywatel państwa członkowskiego ma możliwość uznania kwalifikacji do wykonywania zawodu regulowanego w państwie członkowskim innym niż to, w którym uzyskał kwalifikacje zawodowe.

Zgodnie z zasadami zawody regulowane dzielą się na dwie podstawowe grupy: zawody systemu ogólnego oraz zawody sektorowe. Zawody medyczne należą do grupy drugiej czyli zawodów sektorowych.

Ustawodawca określił, że podział profesji objętych tym systemem to:

- sektorowe zawody medyczne,
- lekarze weterynarii,
- architektki,
- zawody prawnicze.

Sektorowe zawody medyczne obejmują lekarzy, lekarzy dentystów, farmaceutów, pielęgniarki i położne. W Polsce zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych Dz.U. 2011 nr 174 poz. 1038 pielęgniarki i położne muszą być zarejestrowane odpowiedniej do miejsca wykonywania zawodu Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych.

Zawodom takim jak pielęgniarstwo czy położnictwo należącym do zawodów zaufania publicznego stawia się wysokie wymagania a zatem wszystkie przepisy w ich wykonywaniu są ważne. Raz uzyskujemy tytuł zawodowy pielęgniarki, pielęgniarza, położnej, położnego jednak ze względu na stale zmieniający się system ochrony zdrowia mamy obowiązek ustawowy systematycznie podnosić swoje kompetencje. Zmiany w naszych zawodach nie dotyczą tylko wymogów administracyjnym ale także najnowszych badań naukowych wpływających na postęp w opiece nad pacjentem i podnoszenie jakości tej opieki.

W ostatnich latach zwiększyła się liczba pielęgniarek i położnych, które podnoszą swoje kompetencje

i kwalifikacje zawodowe oraz aktualizują swoje umiejętności na różnych formach kształcenie podyplomowego. Jednak nadal część z grona osób wykonujących zawody pielęgniarki i położnej nie uzupełniła swojego wykształcenia o licencjat, ale też jest wiele koleżanek i kolegów nie aktualizujących w sposób systematyczny swojej wiedzy. Nie ma też narzędzi, które weryfikowałyby ustawodawczy obowiązek ustawicznego kształcenia dla naszej grupy zawodowej.

Czasem, w którym dostrzeżono zmiany w poziomie wykształcenia oraz zweryfikowano poziom kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych był okres pandemii COVID-19 i związane z nim podwyżki uposażenia dla osób o określonych kwalifikacjach zawodowych. Nasze środowisko dopiero w tym czasie uległo spolaryzowaniu na te osoby co „mają” i te co „nie mają” ukończonych różnych form kształcenia zawodowego (licencjat, magisterium) i podyplomowego (kursy i specjalizacje).

W zawodach takich jak lekarz, farmaceuta, ratownik medyczny już od kilku lat istnieje weryfikacja kwalifikacji zawodach poprzez zdobywanie punktów edukacyjnych. Taki sposób weryfikacji z sukcesem funkcjonuje w innych krajach, a punkty edukacyjne wpływające na podnoszenie kwalifikacji zawodowych stanowią podstawę do odnowienia licencji lub rejestru w danym zawodzie. To uprawnia te osoby do dalszego wykonywania zawodu. Obowiązek zdobywania i rozliczania się z uzyskanych punktów edukacyjnych jest opracowany i realizowany przez poszczególne zawody medyczne zgodnie ze swoimi regulacjami.

Punkty edukacyjne mają swoje korzyści, ale też stanowią podstawę do przemyślenia jak je wprowadzać i weryfikować wobec całej grupy zawodowej. Zalety w ich zdobywaniu to systematyczne podnoszenie wiedzy i umiejętności osób im podlegającym. Podnoszenie kwalifikacji wpływa na rozwój zawodowy ale również osobisty tych pielęgniarek i położnych, daje możliwości awansu zawodowego. Globalnie wpływa na podnoszenie jakości opieki w ochronie zdrowia. Zawsze jednak mamy dwie strony medalu. To o czym powinniśmy pamiętać w planowaniu punktów



edukacyjnych to fakt, że nasze koleżanki i koledzy w ostatnich latach ukończyli różne formy kształcenia i należy to uwzględnić dając okresy karencji/przejęciowe dla tej grupy do podnoszenia kwalifikacji w konkretnym zakresie szkolenia. Dodatkowo umożliwić realizację działań szkoleniowych w miejscach renomowanych (akredytowanych) żeby na szkoleniu poznawać najlepsze standardy opieki i uzyskiwać aktualną wiedzę i umiejętności. Mobilizować wszystkie samorządy zawodowe do tworzenia szkoleń ale też refinansowania w możliwie jak największym zakresie przewidzianego kształcenia. Należy przemyśleć czy czas szkoleń w całości (już widzę miny pracodawców) a może częściowo zaliczyć do czasu pracy danej osoby. Rozwiązań może być znacznie więcej jednak powinny one być gruntownie przemyślane i przygotowane.

Korzyści płynące z punktów edukacyjnych mogą stanowić jeden z elementów branych pod uwagę w wydaniu licencji zawodowej.

Kolejne wymogi to wymiar czasu pracy realizowany przez pielęgniarkę/położną w okresie branym pod uwagę w celu wydania licencji. Najczęstszym okresem sprawdzalności a następnie wydania licencji na kolejny okres poddawanym w innych zawodach to czas 5 lat. Również w naszej Ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej z dn. 15.07.2015 r. (Dz.U. Nr 174, poz. 1039) mamy zapis w art. 26 dotyczący konieczności przeszkolenia jeśli pielęgniarka lub położna nie wykonywała zawodu przez okres dłuższy niż 5 lat. Takie zapisy mają uzasadnienie ponieważ okres ten umożliwia skończenie dłuższych form kształcenia jak np. specjalizacja czy też krótszych szkoleń 3-6 miesięcznych wymaganych na danym stanowisku. W okresie, na który jest wydana licencja należy uwzględnić realny czas pracy takiej osoby. Można w tym okresie skończyć szkolenia czy też być na licznych konferencjach, co da nam dużo punktów stanowiących podstawę wydania licencji jednak pracować np. 2-3 miesiące. Nasuwa się pytanie czy taka osoba powinna otrzymać licencję. Nasza ustawa jasno wskazuje, że tak, bo

nie przekroczyła okresu 5 lat. Jednak czas covidu uświadomił nam, że długie przerwy w okresie wykonywania pracy zawodowej zmniejszają możliwości pielęgniarki, położnej do samodzielnego objęcia opieką pacjentów ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki oddziału i stanu pacjenta.

Kolejny element, który zapewne należy wziąć pod uwagę w ocenie licencyjnej to ukończone kształcenie podyplomowe. W wielu krajach europejskich w celu wykonywania pracy w konkretnych warunkach osoby muszą ukończyć konkretne szkolenia i kursy. W naszym portfolio kształceniu podyplomowego mamy wiele kursów i szkoleń specjalizacyjnych. Ich ukończenie daje nam konkretnie uprawnienia, z których możemy skorzystać podnosząc naszą samodzielność zawodową. To powinno stanowić istotny element w ocenie licencjonowania zawodu. Krytycy jednak odnoszą się do tego podobnie jak w przypadku ukończenia kształcenia podstawowego. Czyli ukończenie specjalizacji 10-15-20 lat temu powinno być weryfikowane w późniejszym okresie. Można to robić zarówno w formie egzaminów pisemnych lub praktycznych, ale też połączenie obu tych form. W krajach europejskich odbywa się to poprzez egzaminy w np. w warunkach symulowanych (Centrum Symulacji Medycznych) szczególnie dla osób zmieniających profil wykonywanych czynności (np. zmiana profilu oddziału).

Przedstawione zagadnienia są tylko próbą zebrania informacji o realizacji licencjonowania podobnych zawodów zarówno za granicą jak i w naszym kraju. Wypracowanie ostatecznej formy postępowania powinno być przedmiotem szerokich konsultacji ze środowiskiem pielęgniarsko-położniczym, którego przedstawiciele ostatecznie będą odbiorcami i wykonawcami podjętych działań dotyczących licencjonowania naszych zawodów.

*dr n. med. Barbara Mazurkiewicz
dr hab. n. o zdr. Małgorzata Stefaniak*

NOWE KOMPETENCJE PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH. RAMY PRAWNE WPROWADZONYCH ZMIAN

1. Ramy prawne wprowadzonych zmian

Ustawa z dnia 22 lipca 2014 roku o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r., poz. 1136) wprowadziła z dniem 1 stycznia 2016 roku nowe uprawnienia dla pielęgniarek i położnych. Dotyczą one przede wszystkim następujących nowo przyznanych kompetencji:

1. Ordynowanie leków i wystawianie recept;
2. Wypisywanie skierowań na badania diagnostyczne;
3. Prowadzenie ambulatoryjnych porad pielęgniarek i położnych;
4. Prowadzenie porad pielęgniarek i położnych w ramach

podstawowej opieki zdrowotnej;

5. Realizacja świadczeń gwarantowanych w ramach profilaktyki chorób układu krążenia;
 6. Badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych przeciw COVID-19 oraz szczepienia ochronne przeciw COVID-19;
 7. Badanie kwalifikacyjne przed szczepieniem przeciw grypie;
 8. Badanie kwalifikacyjne przez pielęgniarkę dawców krwi do oddania krwi lub jej składników;
 9. Prowadzenie przez położną ciąży fizjologicznej jako standard okołoporodowy.
- Poniżej przedstawiono krótką charakterystykę

wprowadzonych zmian.

Ordynowanie leków i wystawianie recept

Przypisy nowej ustawy dają pielęgniarkom i położnym w Polsce możliwość ordynowania i wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wystawiania skierowań na wykonanie określonych badań diagnostycznych, a także wystawienia recept i zleceń na refundowane wyroby medyczne. Z powyższych uprawnień korzystają przede wszystkim pielęgniarki i położne wykonujące świadczenia zdrowotne w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, opieki długoterminowej, opieki paliatywnej oraz podstawowej opieki zdrowotnej, szczególnie w warunkach domowych.

Zgodnie z art. 15a ust. 1 ww. ustawy, w ramach samodzielnego wykonywania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, pielęgniarki i położne, które posiadają dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo lub posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, mają prawo samodzielnie ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty, a także ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty, pod warunkiem ukończenia kursu specjalistycznego w tym zakresie.

Wykaz substancji czynnych zawartych w lekach, wykaz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, a także wykaz wyrobów medycznych, które mogą być ordynowane przez pielęgniarki i położne został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2015 roku w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, wykazu środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wykazu wyrobów medycznych i wykazu badań diagnostycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 1739), zastąpionego rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2018 roku (Dz. U. z 2018r., poz. 299).

W ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji, zgodnie z art. 15a ust. 2 ww. ustawy pielęgniarki i położne, które posiadają dyplom ukończenia studiów co najmniej pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo lub posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, mają prawo wystawiać recepty na leki, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wystawienia zlecenia na wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia, jeżeli ukończyły kurs specjalistyczny.

Obowiązek ukończenia kursu specjalistycznego, o którym mowa powyżej, nie dotyczy pielęgniarek i położnych, które w ramach kształcenia w szkołach pielęgniarstwa lub w szkołach położnych nabyły wiedzę objętą takim kursem (art. 15a ust. 7 ww. ustawy). Od roku akademickiego

2016/2017 - w przypadku studiów pierwszego stopnia i od roku 2017/2018 - w przypadku studiów drugiego stopnia obowiązują standardy kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo lub położnictwo wprowadzające szczegółowe efekty kształcenia z zakresu ordynowania leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych oraz wystawiania na nie recept albo zleceń w ramach samodzielności zawodowej lub realizacji zleceń lekarskich.

Należy pamiętać, iż pielęgniarka i położna mogą ordynować leki, po uprzednim osobistym badaniu fizykalnym pacjenta, lub badaniu za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności, a także po analizie dostępnej dokumentacji medycznej pacjenta. Bez dokonania badania pacjenta, mogą to zrobić, tylko w przypadku wystawienia recepty niezbędnej do kontynuacji leczenia oraz recepty albo zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne jako kontynuację zaopatrzenia w wyroby medyczne, jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia pacjenta odzwierciedlonym w dokumentacji medycznej.

Wypisywanie skierowań na badania diagnostyczne

Pielęgniarki i położne posiadające tytuł specjalisty w dziedzinach pielęgniarstwa lub dyplom ukończenia studiów co najmniej pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, w ramach samodzielnego wykonywania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, na podstawie art. 15a ust. 6 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, są uprawnione do wystawiania skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2018 r. w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne (Dz. U. z 2018r., poz. 299).

W wykazie badań diagnostycznych znajdują się:

1. Badania hematologiczne: morfologia krwi obwodowej ze wzorem odsetkowym i płytkami krwi odczyn opadania krwinek czerwonych (OB);
2. Badania biochemiczne i immunochemiczne w surowicy krwi: sód, potas, kreatynina, glukoza, hemoglobina glikowana (HbA1c), doustny test tolerancji glukozy (DTTG), białko C-reaktywne (CRP), badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM), badanie w kierunku różyczki (IgG, IgM), badanie przeciwciał anty-HCV, anty-HBs, badania w kierunku kiły (VDRL);
3. Badania układu krzepnięcia: czas protrombinowy (INR);
4. Badania moczu: ogólne badanie moczu z oceną mikroskopową osadu;
5. Badania kału: badanie w kierunku obecności pasożytów, badanie w kierunku stwierdzenia krwi utajonej;
6. Badania mikrobiologiczne wydzieliny z dróg rodnych (dotyczy położnych): badanie w kierunku dwoinki rzeżączki (GC), badanie w kierunku infekcji Chlamydia trachomatis,

badanie w kierunku infekcji HPV;

7. Badania mikrobiologiczne: szybki test lateksowy, posiew moczu z antybiogramem;

8. Badania z zakresu serologii grup krwi: oznaczenie grupy krwi ABO i antygenu Rh D, oznaczenie przeciwciał anti-Rh;

9. Badania radiologiczne (dotyczy pielęgniarek): zdjęcie klatki piersiowej w projekcji AP i bocznej;

10. Badania elektrokardiograficzne: EKG w spoczynku.

Ambulatoryjna porada pielęgniarek i położnych

Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2019 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1864) zostały wprowadzone porady pielęgniarskie: chirurgia ogólna, diabetologia, kardiologia oraz porada położnej – położnictwo i ginekologia.

Kwalifikacje pielęgniarki:

1. Magister pielęgniarstwa lub specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa i ukończony kurs specjalistyczny w zakresie ordynowania leków i wypisywania recept dla pielęgniarek i położnych lub

2. Magister pielęgniarstwa lub specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa, która w ramach kształcenia zawodowego lub w ramach szkolenia specjalizacyjnego nabyła wiedzę objętą kursem, w zakresie ordynowania leków i wypisywania recept dla pielęgniarek i położnych.

Zakres świadczeń w poradzie pielęgniarskiej – chirurgia ogólna:

1. dobór sposobów leczenia ran w ramach świadczeń leczniczych udzielanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego lub

2. ordynacja określonych wyrobów medycznych, w tym wystawianie na nie zlecenia albo recepty, lub

3. wystawianie skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych, w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, lub

4. ordynacja leków zawierających określone substancje czynne, w tym wystawianie na nie recepty, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, lub

5. wystawianie recepty na leki zlecone przez lekarza, w ramach kontynuacji leczenia, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe.

Dodatkowy zakres świadczeń w poradzie pielęgniarskiej – diabetologia:

1. edukacja zdrowotna i promocja zdrowia.

Dodatkowy zakres świadczeń w poradzie pielęgniarskiej – kardiologia:

1. wykonanie standardowego spoczynkowego badania elektrokardiograficznego;

2. edukacja zdrowotna i promocja zdrowia.

Kwalifikacje położnej:

1. magister położnictwa lub specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa i ukończony kurs specjalistyczny w zakresie

ordynowania leków i wypisywania recept dla pielęgniarek i położnych lub

2. magister położnictwa lub specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa, która w ramach kształcenia zawodowego lub w ramach szkolenia specjalizacyjnego nabyła wiedzę objętą kursem, w zakresie ordynowania leków i wypisywania recept dla pielęgniarek i położnych.

Zakres świadczeń w poradzie położnej – położnictwo i ginekologia:

1. ordynacja leków zawierających określone substancje czynne, w tym wystawianie na nie recepty, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, lub

2. wystawianie recepty na leki zlecone przez lekarza, w ramach kontynuacji leczenia, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, lub

3. ordynacja określonych wyrobów medycznych, w tym wystawianie na nie zlecenia albo recepty, lub

4. wystawianie skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych, w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, lub

5. ocena akcji serca płodu, ocena zmian ciążowych, rozwoju ciąży, identyfikacji czynników ryzyka ciążowego, poradnictwo specjalistyczne (choroby współistniejące z ciążą, w szczególności cukrzyca, nadciśnienie tętnicze indukowane ciążą), lub

6. dobór sposobów leczenia ran w ramach świadczeń leczniczych udzielanych przez położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego.

Porada pielęgniarek i położnych w podstawowej opiece zdrowotnej

Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r., poz. 1255) wprowadzono warunki realizacji porady pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej oraz położnej podstawowej opieki zdrowotnej.

Określone zostały kwalifikacje pielęgniarki POZ:

1. pielęgniarka POZ, o której mowa w art. 7 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej, lub

2. pielęgniarka POZ, o której mowa w art. 7 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej, posiadająca uprawnienia zawodowe określone w art. 15a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, lub

3. pielęgniarka POZ, o której mowa w art. 7 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej, uprawniona do samodzielnego doboru sposobów leczenia ran w ramach świadczeń leczniczych udzielanych bez zlecenia lekarskiego.

Porada dotyczy zakresu świadczeń:

1. profilaktyka chorób i promocja zdrowia lub

2. dobór sposobów leczenia ran w ramach świadczeń

lecniczych udzielanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego lub

3. ordynowanie leków zawierających substancje czynne, o których mowa w art. 15a ust. 8 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, w tym wystawianie na nie recepty, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, lub

4. wystawianie recept na leki zlecone przez lekarza, w ramach kontynuacji leczenia, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, lub

5. ordynowanie wyrobów medycznych, o których mowa w art. 15a ust. 8 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, w tym wystawianie na nie zlecenia albo recepty, lub

6. wystawianie skierowania na wykonanie badań diagnostycznych, o których mowa w art. 15a ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i lecniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla świadczeniobiorcy.

Kwalifikacje położnej POZ:

1. położna POZ, o której mowa w art. 8 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej, lub

2. położna POZ, o której mowa w art. 8 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej, posiadająca uprawnienia zawodowe określone w art. 15a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, lub

3. położna POZ, o której mowa w art. 8 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej, uprawniona do samodzielnego doboru sposobów leczenia ran w ramach świadczeń lecniczych udzielanych bez zlecenia lekarskiego.

Porada dotyczy zakresu świadczeń:

1. porada dla kobiet z chorobami ginekologicznymi i onkologii ginekologicznej lub

2. dobór sposobów leczenia ran w ramach świadczeń lecniczych udzielanych przez położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego lub

3. ordynowanie leków zawierających substancje czynne, o których mowa w art. 15a ust. 8 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, w tym wystawianie na nie recepty, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, lub

4. wystawianie recepty na leki zlecone przez lekarza, w ramach kontynuacji leczenia, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, lub

5. ordynowanie wyrobów medycznych, o których mowa w art. 15a ust. 8 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, w tym wystawianie na nie zlecenia albo recepty, lub

6. wystawianie skierowania na wykonanie badań diagnostycznych, o których mowa w art. 15a ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i lecniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla świadczeniobiorcy, lub

7. wykonywanie oraz interpretacja badania KTG u kobiety ciężarnej.

Realizacja świadczeń gwarantowanych w ramach profilaktyki chorób układu krążenia

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2022 r., poz. 1355) wprowadziło dla pielęgniarek POZ warunki realizacji świadczeń gwarantowanych w ramach profilaktyki chorób układu krążenia.

Dotyczy to osób znajdujących się na liście świadczeniobiorców pielęgniarki POZ, będących w wieku od 35 do 65 roku życia, u których nie została dotychczas rozpoznana choroba układu krążenia, cukrzyca, przewlekła choroba nerek lub rodzinna hipercholesterolemia i które w okresie ostatnich 5 lat nie korzystały ze świadczeń udzielanych w ramach profilaktyki chorób układu krążenia (także u innych świadczeniodawców). Kolejne świadczenie przysługuje po upływie 5 lat.

Wymagane procedury medyczne i warunki ich realizacji:

1. Zlecenie badań biochemicznych krwi (stężenie we krwi cholesterolu całkowitego, LDL-cholesterolu, HDL-cholesterolu, triglicerydów i glukozy), dokonanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI) oraz wpisanie wyników do dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy;

2. Przeprowadzenie badania podmiotowego i przedmiotowego oraz wpisanie wyników do dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy;

3. Ustalenie terminu porady u pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, na której liście świadczeniobiorców znajduje się ten świadczeniobiorca;

4. W trakcie porady u pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej:

a) Ocena czynników ryzyka zachorowań na choroby układu krążenia;

b) Kwalifikacja świadczeniobiorcy do grupy ryzyka na podstawie całościowego ryzyka zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych w ciągu 10 lat według aktualnej klasyfikacji SCORE* dla populacji polskiej (10-letnie ryzyko epizodów chorób sercowo-naczyniowych zakończonych i niezakończonych zgonem) bazujących na wartości nie-HDL oraz wpisanie wyniku do dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy;

c) Poinformowanie świadczeniobiorcy o wyniku badania i klasyfikacji do grupy ryzyka oraz ustalenie planu dalszego

postępowania; w przypadku podejrzenia choroby wymagającej dalszego postępowania - skierowanie świadczeniobiorcy do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w celu dalszej diagnostyki lub leczenia;

d) Edukacja zdrowotna świadczeniobiorcy w zakresie ustalonym w planie dalszego postępowania.

5. Procedury medyczne są realizowane w ramach dwóch porad;

6. Jedna z dwóch porad może być realizowana na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.

Badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych przeciw COVID-19 oraz szczepienia ochronne przeciw COVID-19

Art. 21c. ustawy z dnia 17 marca 2021 r. o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r., poz. 616) wprowadził przepis, iż w przypadku wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, wykonanie szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19 jest poprzedzone badaniem kwalifikacyjnym w celu wykluczenia przeciwwskazań do jego wykonania. Szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 przeprowadzają: pielęgniarki, położne.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 grudnia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2306) badanie kwalifikacyjne osoby, która nie ukończyła 15.r.ż. mogą przeprowadzać:

a) osoby, które wykonują zawód pielęgniarki, położnej, lub
b) osoba, która kształci się na trzecim roku studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo i uzyskała dokument potwierdzający posiadanie umiejętności kwalifikowania do szczepień, wydany przez uczelnię prowadzącą to kształcenie, oraz przeprowadza badanie kwalifikacyjne pod nadzorem lekarza albo osoby uprawnionej do kwalifikowania (wykonuje zawód lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej, felczera, ratownika medycznego lub higienistki szkolnej, fizjoterapeuty, farmaceuty, diagnosty laboratoryjnego).

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2020 r. w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 (Dz. U. z 2020 r., poz. 325) wprowadziło przepisy, zgodnie z którymi szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 mogą być przeprowadzane przez osoby, które posiadają prawo wykonywania zawodu odpowiednio pielęgniarki, położnej.

Badanie kwalifikacyjne przed szczepieniem przeciw grypie

Art. 3 ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2120) wprowadził zmiany do ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2022 r., poz. 1657 ze zm.), umożliwiając przeprowadzenie przez pielęgniarkę i położną badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciw grypie

u osoby dorosłej.

Badanie kwalifikacyjne przez pielęgniarkę dawców krwi do oddania krwi lub jej składników

Zgodnie z art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2017 r., poz. 1371) pielęgniarka posiadająca tytuł magistra pielęgniarstwa i specjalizację w jednej z klinicznych dziedzin pielęgniarstwa może przeprowadzać kwalifikacje dawców do oddania krwi lub jej składników.

Co więcej, zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. z 2020 r., poz. 567) wprowadzono zmiany do ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2019 r., poz. 1222), zgodnie z którymi w przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego, stanu epidemii albo w razie niebezpieczeństwa szerzenia się zakażenia lub choroby zakaźnej, które może stanowić zagrożenie dla zdrowia publicznego, w szczególności wystąpienia choroby szczególnie niebezpiecznej i wysoce zakaźnej, pielęgniarka która: przeprowadziła, pod nadzorem lekarza, co najmniej 100 kwalifikacji dawców do oddania krwi lub jej składników oraz posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, może wykonywać kwalifikacje dawców do oddania krwi lub jej składników (art. 16a ustawy o publicznej służbie krwi).

Prowadzenie przez położną ciąży fizjologicznej, standard okołoporodowy

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 roku w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1756 ze zm.) dotyczy wszystkich podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu, połogu oraz nad noworodkiem. Standard określa poszczególne elementy organizacji opieki mającej na celu zapewnienie dobrego stanu zdrowia matki i dziecka, przy ograniczeniu do niezbędnych interwencji medycznych, w szczególności: amniotomii, indukcji porodu, stymulacji czynności skurczowej, podawania opioidów, nacięcia kroczka, cięcia cesarskiego, podania noworodkowi mleka modyfikowanego, z uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa zdrowotnego, w ramach których opieka medyczna opiera się na praktykach o udowodnionej skuteczności.

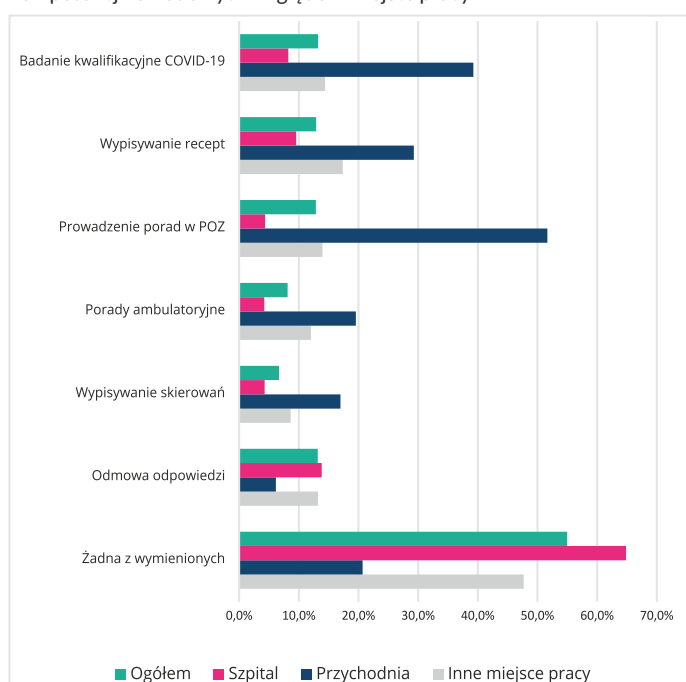
Wprowadzony standard wzmacnia samodzielność zawodową położnej, wskazując zadania położnej w opiece nad fizjologicznie przebiegającą ciążą, porodem, połogiem i opieką nad zdrowym noworodkiem (opieka pielęgnacyjna nad położnicą i noworodkiem jest realizowana przez położną).

2. Stosowanie nowo przyznanych kompetencji w świetle wyników badania reprezentatywnego pielęgniarek i położnych w Polsce

W ramach przeprowadzonego badania poproszono pielęgniarkę i położną o wskazanie, które z nowo przyznanych kompetencji wykonują w swojej pracy

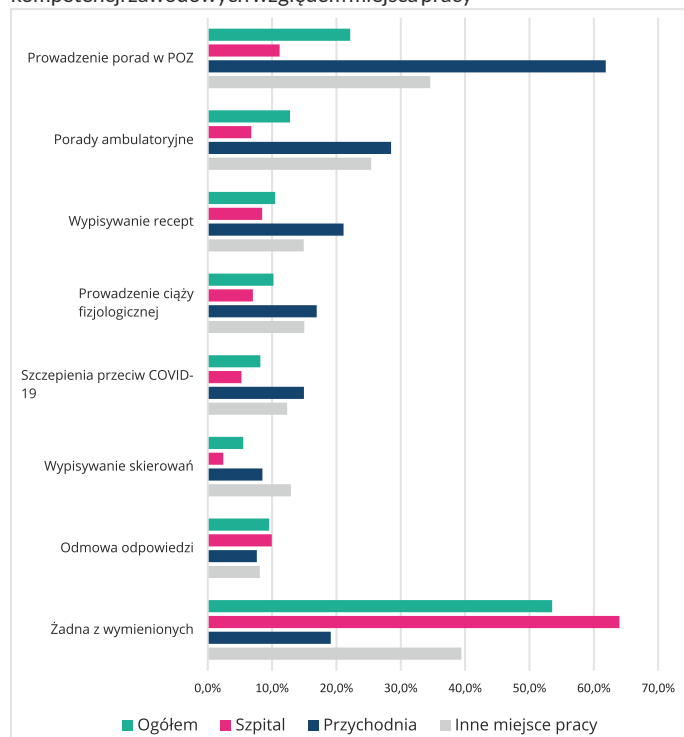
zawodowej. Otrzymane wyniki wskazują, że pielęgniarki, z nowo uzyskanych kompetencji, w swojej codziennej pracy najczęściej wykonują badanie kwalifikacyjne do szczepień COVID-19 oraz szczepienia ochronne przeciw COVID-19 (13,2%), zaś w dalszej kolejności: ordynują leki i wypisują recepty lub zlecenia, w tym świadczeniobiorcom 75 plus (12,9%) oraz prowadzą porady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (12,9%). Wśród analizowanych kompetencji, pielęgniarki w Polsce rzadziej wskazywały na prowadzenie porad ambulatoryjnych (8,1%) oraz na wypisywanie skierowań na badania diagnostyczne (6,7%). Pogłębiona analiza wykazała, że podejmowanie w swojej codziennej pracy nowo przyznanych kompetencji zawodowych jest silnie zróżnicowane przez miejsce pracy pielęgniarek. Ze względów metodologicznych⁵ w analizie względem miejsca pracy uwzględniono szpital, przychodnię podstawowej opieki zdrowotnej i inne miejsce pracy. Uzyskane wyniki wskazują, że nowe kompetencje zawodowe w swojej codziennej pracy wykonywały najczęściej pielęgniarki pracujące w przychodniach. Co naturalne, najczęściej deklarowały one prowadzenie porad w ramach POZ (51,7%), zaś w dalszej kolejności wykonywanie szczepień przeciw COVID-19 (39,2%), wypisywanie recept i ordynowanie leków (29,3%), prowadzenie porad ambulatoryjnych (19,6%) oraz wypisywanie skierowań na badania diagnostyczne (17,0%). Wśród pielęgniarek zatrudnionych w przychodniach żadnej z nowo przyznanych kompetencji w swojej pracy nie wykonywała około 1/5 badanych (20,7%), zaś wśród ogółu pielęgniarek – 55% (zob. wykres 31). Oznacza to, że blisko połowa pielęgniarek w Polsce, w swojej codziennej pracy, wykonuje co najmniej jedną z nowo przyznanych kompetencji zawodowych.

Wykres 31. Podejmowanie wśród pielęgniarek w Polsce nowo przyznanych kompetencji zawodowych względem miejsca pracy



Źródło: Badanie MMC na zlecenie NIPiP

Wykres 32. Podejmowanie wśród położnych w Polsce nowo przyznanych kompetencji zawodowych względem miejsca pracy



Źródło: Badanie MMC na zlecenie NIPiP

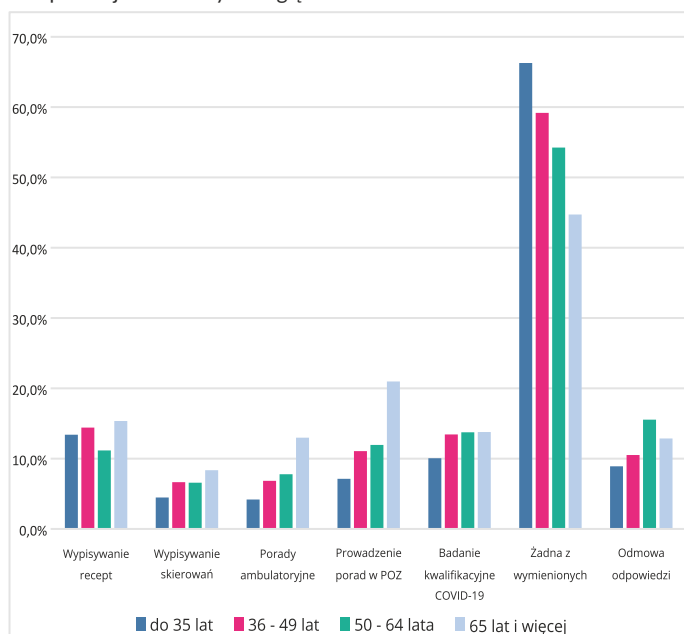
Analiza danych zobrazowanych na wykresie 32 wskazuje, że ponad 1/5 położnych w Polsce, spośród nowo uzyskanych kompetencji, w swojej codziennej pracy prowadzi porady w podstawowej opiece zdrowotnej (22,1%), blisko 13% prowadzi porady ambulatoryjne, zaś w dalszej kolejności deklarowano ordynowanie leków i wypisywanie recept lub zleceń, w tym świadczeniobiorcom programu 75 plus (10,5%), prowadzenie ciąży fizjologicznej (10,2%), wykonywanie badań kwalifikacyjnych do szczepień COVID-19, a także szczepień ochronnych przeciw COVID-19 (8,2%), oraz wypisywanie skierowań na badania diagnostyczne (5,5%).

Pogłębiona analiza wykazała, że podejmowanie w swojej codziennej pracy nowo przyznanych kompetencji zawodowych jest silnie zróżnicowane przez miejsce pracy położnych (analogicznie jak w przypadku pielęgniarek). Uzyskane wyniki wskazują, że nowe kompetencje zawodowe w swojej codziennej pracy wykonywały najczęściej położne pracujące w przychodniach. Co naturalne, z największą częstotliwością deklarowały one prowadzenie porad w ramach POZ (61,9%), zaś w dalszej kolejności prowadzenie porad ambulatoryjnych (28,5%), wypisywanie recept i ordynowanie leków (21,1%), prowadzenie ciąży fizjologicznej (16,9%), wykonywanie szczepień przeciw COVID-19 (15,0%) oraz wypisywanie skierowań na badania diagnostyczne (8,5%). Wśród położnych zatrudnionych w przychodniach żadnej z nowo przyznanych kompetencji w swojej pracy nie wykonywała niespełna 20% badanych (19,1%), zaś wśród ogółu położnych ponad połowa badanych (zob. wykres 2). Oznacza to, że blisko połowa położnych w Polsce, w swojej

codziennej pracy wykonuje co najmniej jedną z nowo przyznanych kompetencji zawodowych.

Analiza badanego zagadnienia względem wieku pielęgniarek wskazuje, że częstość stwierdzeń, iż w swojej codziennej pracy nie podejmują żadnej z nowo przyznanych ich środowisku kompetencji maleje wraz z przejściami do kolejnych grup wiekowych (wśród pielęgniarek do 35 roku życia wynosiła 66,3%, wśród pielęgniarek w wieku od 36 do 49 lat – 59,2%, w wieku od 50 do 64 lat – 54,2%, zaś wieku co najmniej 65 lat – 44,7%), to znaczy, że regularne podejmowanie co najmniej jednej z nowo przyznanych kompetencji rośnie wraz z wiekiem pielęgniarek. Pielęgniarki w najstarszej grupie wiekowej najczęściej deklarowały prowadzenie porad w ramach POZ (21,0%), wypisywanie recept (15,4%), prowadzenie szczepień przeciw COVID-19 (13,8%) oraz prowadzenie porad ambulatoryjnych (13,0%) (zob. wykres 33).

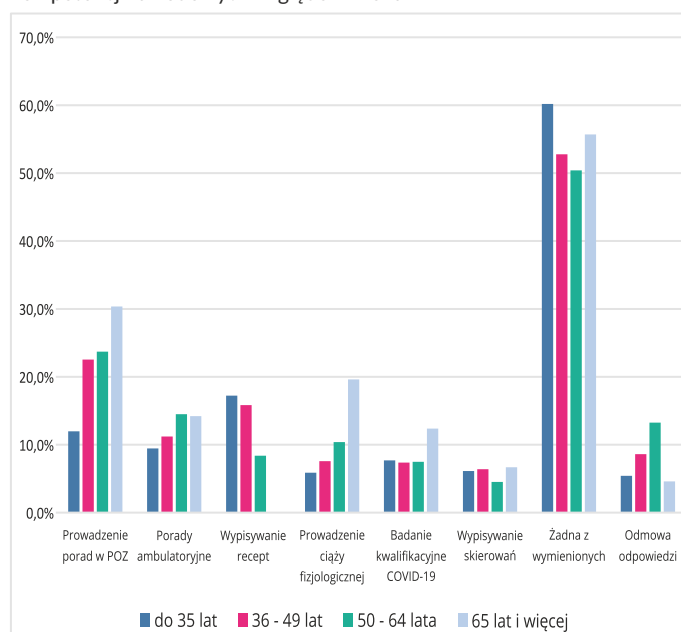
Wykres 33. Podejmowanie wśród pielęgniarek w Polsce nowo przyznanych kompetencji zawodowych względem wieku



Źródło: Badanie MMC na zlecenie NIPiP

Analiza badanego zagadnienia względem wieku położnych wskazuje, że częstość stwierdzeń, iż w swojej codziennej pracy nie podejmują żadnej z nowo przyznanych ich środowisku kompetencji maleje wraz z przejściami do kolejnych grup wiekowych, ale na powrót rośnie w przypadku położnych, które osiągnęły już wiek emerytalny (wśród położnych do 35 roku życia wynosiła 60,2%, wśród położnych w wieku od 36 do 49 lat – 52,8%, w wieku od 50 do 64 lat – 50,4%, zaś wieku co najmniej 65 lat – 55,7%), to znaczy, że regularne podejmowanie co najmniej jednej z nowo przyznanych kompetencji rośnie (do pewnego momentu) wraz z wiekiem położnych. Położne w najstarszej grupie wiekowej najczęściej deklarowały prowadzenie porad w ramach POZ (30,4%), prowadzenie ciąży fizjologicznej (19,6%) oraz prowadzenie porad ambulatoryjnych (14,2%) (zob. wykres 34).

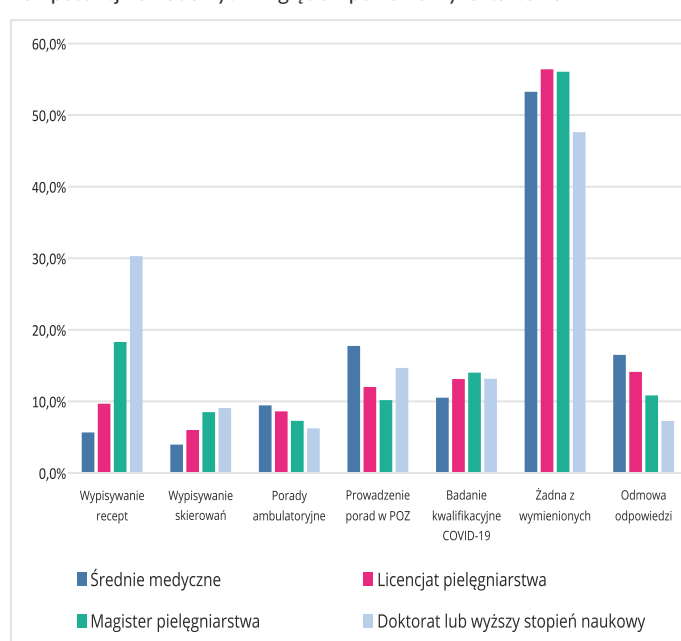
Wykres 34. Podejmowanie wśród położnych w Polsce nowo przyznanych kompetencji zawodowych względem wieku



Źródło: Badanie MMC na zlecenie NIPiP

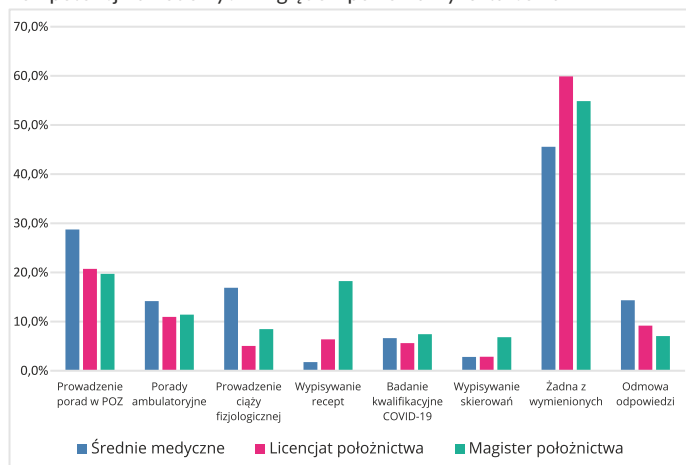
Poziom wykształcenia w umiarkowanym stopniu różnicował częstość wykonywania przez pielęgniarki w Polsce nowo przyznanych kompetencji. Pielęgniarki cechujące się średnim wykształceniem medycznym najczęściej deklarowały prowadzenie porad w ramach POZ (17,7%), pielęgniarki z ukończonym licencjatem najczęściej wskazywały na prowadzenie szczepień przeciw COVID-19 (13,1%), pielęgniarki z wyższym wykształceniem magisterskim lub posiadające doktorat albo wyższy stopień naukowy – wypisywanie recept (kolejno: 18,3% i 30,3%) (zob. wykres 35).

Wykres 35. Podejmowanie wśród pielęgniarek w Polsce nowo przyznanych kompetencji zawodowych względem poziomu wykształcenia



Źródło: Badanie MMC na zlecenie NIPiP

Wykres 36. Podejmowanie wśród położnych w Polsce nowo przyznanych kompetencji zawodowych względem poziomu wykształcenia



Źródło: Badanie MMC na zlecenie NIPiP

Poziom wykształcenia w umiarkowanym stopniu różnicował częstość wykonywania przez położne w Polsce nowo przyznanych kompetencji. Bez względu na stopień wykształcenia, położne w Polsce najczęściej wskazywały na prowadzenie porad w ramach POZ (średnie: 28,7%, licencjat: 20,7%, magisterskie: 19,7%), w dalszej kolejności położne z wykształceniem średnim deklarowały prowadzenie ciąży fizjologicznej (16,9%), z ukończonym licencjatem – prowadzenie porad ambulatoryjnych (11,0%), zaś z wykształceniem wyższym, magisterskim – wypisywanie recept (18,2%) (zob. wykres 36).

Źródło: Raport o stanie pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce
Raport przygotowany przez MedMedia Sp. z o.o. na zlecenie
Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych

STANOWISKO ZASTĘPCY KIEROWNIKA PODMIOTU LECZNICZEGO DO SPRAW PIEŁĘGNIARSTWA ORAZ ZASTĘPCY KIEROWNIKA PODMIOTU LECZNICZEGO DO SPRAW POŁOŻNICTWA

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

CO JEŚLI PIEŁĘGNIARKA/POŁOŻNA NIE MOŻE UZYSKAĆ UPRAWNIENI W GABINET.GOV.PL?

1. W pierwszej kolejności prosimy o sprawdzenie poprawności PESELa, IMION (a zwłaszcza drugiego imienia), dat wpisania do rejestru, skreślenia, wygaśnięcia (także dotyczące poprzednich izb) w okręgowym rejestrze.

2. Ponadto na stronie gabinet.gov.pl są dostępne inne przypadki problematyczne

<https://gabinet.gov.pl/zaloguj/uzytkownik> które mogą powodować problemy z rolą pielęgniarki/położnej.

Aby uzyskać dostęp do aplikacji, użytkownik musi posiadać aktywne konto w systemie gabinet.gov.pl w ramach podmiotu leczniczego lub praktyki zawodowej, dla której świadczy usługi. Odpowiedzialność za zarządzanie uprawnieniami użytkowników aplikacji gabinet.gov.pl do realizacji poszczególnych funkcji spoczywa na Administratorze Usługodawcy. Administrator nadaje uprawnienia pracownikom Usługodawcy przypisując im odpowiednie role.

Uzyskanie dostępu do aplikacji – najczęściej zadawane pytania

1. Jestem właścicielem podmiotu leczniczego. W jaki sposób mogę uzyskać dostęp do aplikacji gabinet.gov.pl?

W celu uzyskania dostępu do aplikacji przez podmiot leczniczy wykonaj następujące kroki:

1. Zaloguj się do systemu RPWDL rpwdl.ezdrowie.gov.pl

2. Złóż wniosek o podłączenie do systemu P1

3. Wynik realizacji wniosku dostępny będzie w RPWDL. Dodatkowo, w przypadku pozytywnej realizacji wniosku otrzymasz powiadomienie na adres email, który podałeś we wniosku. Uzyskasz dostęp do aplikacji w roli Administratora Usługodawcy z poziomu którego będziesz mógł zarządzać użytkownikami (np. przypisywać danych pracowników medycznych do danych pozycji struktury).

Opis czynności, jakie należy wykonać, przedstawiony jest w filmie instruktażowym, dostępnym na kanale YouTube: Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (<https://www.youtube.com/watch?v=ojJcqcKJCsw>).

2. Prowadzę praktykę zawodową i nie posiadam żadnego innego konta w aplikacji gabinet.gov.pl (np. z podmiotu). W jaki sposób mogę uzyskać dostęp do aplikacji?

Osoby prowadzące praktyki zawodowe, które nie posiadają żadnego innego konta, nie muszą składać wniosku przez RPWDL o nadanie dostępu do aplikacji. Możliwe jest automatyczne założenie konta w aplikacji gabinet.gov.pl. W tym celu należy wykonać następujące kroki:

1. Wejdź na stronę gabinet.gov.pl

2. Zaloguj się przez Węzeł Krajowy za pomocą Profilu Zaufanego lub e-dowodu.

3. Jeśli w systemie P1 zostanie znaleziona prowadzona przez Ciebie praktyka zawodowa, to w sposób automatyczny zostanie utworzone dla Ciebie konto z rolą administratora oraz rolą wynikającą z podanego numeru prawa wykonywania zawodu.

3. Prowadzę praktykę zawodową, ale posiadam inne konto w aplikacji gabinet.gov.pl. W jaki sposób mogę uzyskać dostęp do aplikacji?

Jeśli prowadzisz praktykę zawodową, ale posiadasz inne konto w aplikacji (np. w szpitalu, w którym pracujesz), nie będzie możliwe automatyczne założenie konta. Należy złożyć wniosek przez RPWDL. Szczegóły opisano w punkcie 1.

4. Jestem administratorem podmiotu/praktyki. W jaki sposób mogę założyć konto pracownikowi?

Zakładanie konta dla Pracownika Usługodawcy odbywa się poprzez wykonanie następujących kroków:

1. Wejdź na stronę gabinet.gov.pl i zaloguj się w roli administratora.

2. Wprowadź dane nowego pracownika korzystając z opcji Nowy użytkownik.

3. Wypełnij wymagane pola oraz przypisz użytkownika do poziomu struktury organizacyjnej. Teraz nowy użytkownik będzie mógł korzystać z aplikacji.

5. Jestem administratorem podmiotu/praktyki. W jaki sposób mogę dodać nowe role pracownikowi z utworzonym kontem?

W celu dodania nowej roli pracownikowi, który ma założone konto należy wykonać następujące kroki:

1. Wejdź na stronę gabinet.gov.pl i zaloguj się do aplikacji w roli administratora.

2. Wejdź w zakładkę Użytkownicy, a następnie Lista użytkowników.

3. Wejdź w edycję własnego użytkownika.

4. Dodaj informację o NPWZ lekarza (pozostałe dane powinny się automatycznie zaciągnąć).

5. Kliknij Edytuj przy strukturze organizacyjnej, dodaj odpowiednią rolę i zapisz zmiany.

6. Kliknij Aktualizuj dane. Teraz użytkownik będzie mógł korzystać z aplikacji w nowej roli.

6. Prowadzę własną praktykę zawodową. Założyłem konto, ale mam przypisaną tylko rolę administratora. W jaki sposób mogę rozpocząć korzystanie z aplikacji w roli lekarza/pielęgniarki?

W celu dodania roli lekarza lub pielęgniarki dla prowadzącego praktykę zawodową należy wykonać następujące kroki:

1. Wejdź na stronę gabinet.gov.pl i zaloguj się do aplikacji w roli administratora.

2. Wejdź w zakładkę Użytkownicy, a następnie Lista użytkowników.

3. Wejdź w edycję własnego użytkownika.

4. Dodaj informację o NPWZ lekarza (pozostałe dane powinny się automatycznie zaciągnąć).

5. Kliknij Edytuj przy strukturze organizacyjnej, dodaj odpowiednią rolę i zapisz zmiany.

6. Kliknij Aktualizuj dane

7. Wyloguj się z roli administratora i zaloguj na rolę lekarza.

7. Logowanie przez Węzeł Krajowy

Podczas logowania zostaniesz przekierowywany na stronę Węzła Krajowego. Obecnie poprzez Węzeł Krajowy można zalogować się za pomocą Profilu Zaufanego. W przypadku problemów z logowaniem należy wejść na stronę

<https://login.gov.pl/login/help>

INFORMACJA DOTYCZĄCA SZCZEPIEŃ COVID19



**Ministerstwo
Zdrowia**

Departament

Zdrowia Publicznego

ZPŚ.641.57.2023ZPŚ.641.57.2023

Warszawa, 11 grudnia 2023

Dotyczy: szczepień przeciw COVID-19 w sezonie 2022/2023

Szanowni Państwo,

mając na uwadze podejmowane przez Ministra Zdrowia działania na rzecz realizacji szczepień przeciw Covid-19 uprzejmie informuję, że z dniem 1 grudnia 2023 r. do wykonywania szczepień przeciw Covid-19 zostały wskazane przychodnie POZ oraz apteki ogólnodostępne, które wystąpią do Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych o szczepionki przeciw Covid-19. Aktualna lista punktów szczepień, dostępna jest na stronie:

<https://pacjent.gov.pl/artukul/punkty-szczepien-przeciw-covid-19>

> Szczepienia są bezpłatne i zalecane.

> Aktualne i rzetelne informacje dotyczące szczepienia przeciw COVID-19 dostępne są:

- na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i pacjent.gov.pl
<https://www.gov.pl/web/zdrowie/szczepionka-nuvaxovid-dostepna-od-6-grudnia>
- pod Komunikatem nr 34 Ministra Zdrowia w sprawie realizacji szczepień przeciw COVID-19 w sezonie 2023/2024
<https://www.gov.pl/web/zdrowie/komunikat-ministra-zdrowia-w-sprawierealizacji-szczepien-przeciw-covid-19-w-sezonie-20232024>
- na portalu szczepienia.info, prowadzonym przez Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego Państwowy Zakład Higieny – Państwowy Instytut Badawczy
<https://szczepienia.pzh.gov.pl/wersja/dla-pacjentow/>

Jednocześnie uprzejmie proszę Państwa, jako instytucje uwzględnione dotychczas w korespondencji dot. realizacji szczepień przeciw COVID-19, o przyjęcie powyżej informacji i pomoc w jej udostępnieniu dla mieszkańców regionów.

Z wyrazami szacunku

Maciej Miłkowski

Podsekretarz Stanu

Jubileuszowy

**XV BAL CHARYTATYWNY
GWIAZDY DLA HOSPICIUM**

NA RZECZ PODOPIECZNYCH HOSPICIUM PRZY UL. KRAKOWSKIEJ 45A
ORAZ CENTRUM OPIEKI PALIATYWNEJ PALIUM PRZY UL. KOPERNIKA 17A

10 LUTEGO 2024 R.

AUKCJĘ CHARYTATYWNĄ POPROWADZA
IZABELLA KRZAN I IREK BIELENINIK

MUZYKA NA ŻYWO | NIESPODZIANKI DLA GOŚCI | LICZNE ATRAKCJE

HOTEL ARCHE ****

350 ZŁ ZA OSOBĘ

ORGANIZATOR:
STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ

WPLAT PROSIMY DOKONYWAĆ NA NR KONTA: 15 1240 1213 1111 0000 2379 4368
W TYTULE: IMIĘ I NAZWISKO - BAL
SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE: 502 025 442, 509 020 893

**XXVI KONFERENCJA
NAUKOWO - SZKOLENIOWA**

OPIEKI PALIATYWNEJ I ZESPOŁÓW HOSPICYJNYCH

**NIE MA WOLNOŚCI
BEZ ODPOWIEDZIALNOŚCI
I BEZ UMIŁOWANIA PRAWDY.**

SW. JAN PAWEŁ II

CZĘSTOCHOWA

18-20 STYCZNIA

2024 R.

WWW.HOSPICIUM-KONFERENCJA.PL

OBOWIĄZKI SPRAWOZDAWCZE W ZAKRESIE ZDROWIA I OCHRONY ZDROWIA ZA ROK 2023

ŚLĄSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W KATOWICACH
Wydział Zdrowia
ul. Jagiellońska 25
40-032 Katowice
Katowice, dnia 03.01.2024r.
ZDI.0442.4.2024

Pan
Tomasz Czech
Przewodniczący Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie
Okręgowa Izba Pielęgniarek
i Położnych w Częstochowie
ul. Pułaskiego 25
42-200 Częstochowa
seicretariat@oipip.czyst.pl

W związku z realizacją zadań związanych z prowadzeniem badań statystycznych w zakresie zdrowia i ochrony zdrowia przez Wydział Zdrowia Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego, zwracam się z uprzejmą prośbą o pomoc w rozpropagowaniu następującej informacji o obowiązkach sprawozdawczych pomiędzy pielęgniarkami i położnymi prowadzącymi praktyki zawodowe (np. poprzez umieszczenie na stronie internetowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych):

Przypominamy o obowiązkach sprawozdawczych w zakresie zdrowia i ochrony zdrowia za rok 2023 oraz o obowiązku przekazania sprawozdań MZ w zakresie prowadzonej działalności i pracujących w praktykach pielęgniarek i położnych.

- MZ-88 – roczne sprawozdanie o pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą; (obowiązkowe - raz w roku do 10 kwietnia 2024r. za rok 2023);
- MZ-89 – roczne sprawozdanie o specjalistach pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą; (obowiązkowe - raz w roku do 10 kwietnia 2024r. za rok 2023);
- MZ-11 – roczne sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej; (obowiązkowe - raz w roku do 29 marca 2024r. z danymi za rok 2023; praktyki zawodowe udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu z NFZ);

Obowiązkiem sprawozdawczym są objęte wszystkie praktyki zawodowe, niezależnie od kodu jaki mają wpisany w księdze rejestrowej.

Jednocześnie informujemy, że realizacji obowiązku statystycznego należy dokonać w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia (SSOZ) znajdującym się pod adresem:
<https://cez.gov.pl/projekty/statystyka/ssoz/>

Szczegółowe informacje dostępne są na stronach internetowych:

- Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach
- <http://www.katowice.uw.gov.pl/usluga/zdrowie-instytucje/sprawozdania-roczne-mz>
- Centrum e-Zdrowia w Warszawie
<https://www.cez.gov.pl/>

Obowiązek udziału w badaniach statystycznych wynika z przepisów ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz.U. z 2023r. 773 z późn.zm.), art. 57 wymienionej ustawy mówi: „Kto wbrew obowiązkowi odmawia wykonania obowiązku statystycznego albo udzielenia informacji w spisie powszechnym lub innym badaniu statystycznym podlega grzywnie”, nierzetelne lub nieterminowe wykonywanie obowiązków sprawozdawczych zagrożone jest również zastosowaniem sankcji, wynikających z cytowanej wyżej ustawy.

Z poważaniem
Zastępca Dyrektora Wydziału
Ilona Nawara-Malik

Linki do stron:
<https://cez.gov.pl/projekty/statystyka/ssoz/>



<http://www.katowice.uw.gov.pl/usluga/zdrowie-instytucje/sprawozdania-roczne-mz>



<https://www.cez.gov.pl/>



POZIOM WIEDZY SPOŁECZEŃSTWA NA TEMAT RAKA JĄDRA I JEGO PROFILAKTYKI

Nowotwory jądra stanowią mniej niż 2% wszystkich przypadków nowotworów złośliwych i najczęściej dotyczą młodych mężczyzn w wieku od 20 do 44 lat. Choć guzy mogą rozwijać się z różnych tkanek występujących w jądrze, najczęściej mają pochodzenie w komórkach germinalnych, tworząc tzw. nowotwór zarodkowy. Mimo wielu badań poświęconych etiologii raka jądra, dokładne przyczyny jego powstawania nadal nie są w pełni poznane. Do czynników ryzyka zalicza się wiek, rasę, predyspozycje genetyczne, wnetrostwo, wcześniejsze wystąpienie raka jądra, zmiany w DNA oraz wpływ środowiska. Najczęstszym objawem tego rodzaju nowotworu jest bezbolesne, jednostronne powiększenie jądra. Leczenie polega zazwyczaj na chirurgicznym usunięciu chorego jądra wraz z zastosowaniem terapii uzupełniającej, takiej jak chemioterapia i radioterapia. Wczesne wykrycie guza na odpowiednim etapie choroby zapewnia niemal 100% szansę wyleczenia. Dlatego tak ważne jest posiadanie wiedzy na temat raka jądra, rozpoznawanie objawów choroby oraz podejmowanie działań profilaktycznych. Warto również podkreślić, że samobadanie jądra może odgrywać istotną rolę we wczesnym wykrywaniu raka jądra. Edukacja społeczeństwa na temat samobadania jądra powinna być priorytetem w celu zwiększenia świadomości i umiejętności samodzielnej oceny zdrowia jądra. Kampanie społeczne, organizacje zdrowotne oraz lekarze powinni wspierać i promować regularne badanie jąder jako część rutynowej opieki zdrowotnej u mężczyzn.

Badanie przeprowadzone w ramach niniejszej pracy miało na celu ocenę poziomu wiedzy społeczeństwa na temat raka jądra oraz skuteczności działań profilaktycznych w tej dziedzinie. Wyniki analizy danych oraz przeprowadzonego badania ankietowego dostarczają istotnych informacji dotyczących świadomości społeczeństwa na temat tej choroby oraz wykonywanych działań profilaktycznych.

Wyniki badania potwierdzają istotne braki w wiedzy społeczeństwa na temat raka jądra. Pomimo że 62% ankietowanych miało styczność z tematyką tej choroby, znaczna część badanych - aż 72% - określiła swoją wiedzę jako niewielką lub nieposiadającą żadnej znajomości na temat raka jądra. Jednym z ważnych ustaleń jest fakt, że wiedza na temat raka jądra jest większa u mężczyzn w porównaniu do kobiet, choć i u mężczyzn jest nadal niska. Aż 75,6% mężczyzn, którzy brali udział w badaniu, oceniło swoją znajomość raka jądra jako niską. Tylko 56% z nich było świadomych, że jest to nowotwór złośliwy, który występuje głównie u młodych mężczyzn. Warto również zauważyć, że w badaniu własnym niski poziom wiedzy na temat raka jądra został zaobserwowany niezależnie od wieku badanych. Oznacza to, że edukacja w tej dziedzinie powinna być skierowana do wszystkich grup wiekowych.

W kontekście działań profilaktycznych, wyniki badania wykazały niewielką znajomość techniki samobadania jądra



oraz brak świadomości istnienia organizacji i kampanii społecznych promujących profilaktykę raka jądra. To odkrycie ma istotne znaczenie, ponieważ samoświadomość i wiedza na temat profilaktyki są kluczowe dla wczesnego wykrywania i skutecznego zwalczania tej choroby. Ciekawą zależność wykazano w przeprowadzonym badaniu własnym, gdzie 74% badanych uważało, że samobadanie jądra należy wykonywać regularnie, jednak aż 67% wszystkich ankietowanych odpowiedziało, że nie zna techniki samobadania jądra. Szczególnie istotne jest to, że 65% badanych mężczyzn wskazało na brak znajomości technik samobadania jądra. Wiedza na temat raka jądra jest kluczowa dla świadomości społecznej i skłonności do samobadania. Obecnie większość mężczyzn nie wykonuje samobadania jądra, ponieważ nie zdają sobie sprawy z zagrożenia nowotworowego. Zwiększenie świadomości społecznej w tym obszarze przyczyni się do zmniejszenia liczby późno diagnozowanych przypadków nowotworów jądra i umożliwi szybsze wyleczenie z tej choroby.

Ważnym wnioskiem płynącym z badania własnego jest brak świadomości w społeczeństwie dotyczącej organizacji zajmujących się profilaktyką raka jądra oraz brak znajomości kampanii społecznych, które mają na celu zwiększenie świadomości w zakresie profilaktyki tej choroby. W badaniu, aż 60% respondentów odpowiedziało, że nie zna żadnej organizacji zajmującej się profilaktyką raka jądra. Podobnie niska jest wiedza społeczna dotycząca kampanii społecznych mających na celu zwiększenie świadomości w zakresie profilaktyki raka jądra. Ponad połowa ankietowanych nie zna żadnej z tych kampanii. Wnioski z badania wskazują na pilną potrzebę podjęcia działań mających na celu zwiększenie poziomu wiedzy społeczeństwa na temat raka jądra i jego profilaktyki. Niska świadomość społeczeństwa może prowadzić do opóźnionego diagnozowania choroby oraz utrudniać skuteczne działania profilaktyczne. Aby skutecznie poprawić poziom wiedzy społeczeństwa na temat raka jądra, niezbędne jest opracowanie kompleksowego

programu edukacyjnego. Ten program powinien uwzględniać różnorodne kanały komunikacji, takie jak kampanie informacyjne w mediach społecznościowych, materiały edukacyjne w placówkach oświatowych, a także organizowanie prelekcji i warsztatów dla różnych grup społecznych. Ważne jest również zaangażowanie organizacji społecznych i instytucji zdrowia w promowanie profilaktyki raka jądra. Organizacje takie powinny aktywnie działać na rzecz podnoszenia świadomości społeczeństwa poprzez kampanie społeczne, bezpłatne badania przesiewowe i dostarczanie rzetelnych informacji na temat objawów, metod leczenia i profilaktyki tej choroby. Ponadto, należy zidentyfikować grupy społeczne o szczególnie niskim poziomie wiedzy na temat raka jądra i skierować działania

edukacyjne w ich stronę. Dostosowanie przekazu i metod komunikacji do potrzeb tych grup może przyczynić się do bardziej efektywnej edukacji i zwiększenia świadomości w tych społecznościach.

Owczarek Paweł

Bibliografia

1. Nicol D., Berney D., Boormans J.L.: EAU Guidelines on Testicular Cancer. ; 2023.
2. American Cancer Society. Can Testicular Cancer Be Found Early? [Online]. [cited 2023 05 18. Available from: <https://www.cancer.org/cancer/types/testicular-cancer/detection-diagnosis-staging/detection.html>.
3. Baird D.C., Meyers G.J., Hu J.S.: Testicular Cancer: Diagnosis and Treatment. American Family Physician. 2018; 97(4): p. 261-168.

ZNAJOMOŚĆ ZASAD TLENOTERAPII WŚRÓD PERSONELU PIELĘGNIARSKIEGO

Personel pielęgniarski, niejednokrotnie w trakcie hospitalizacji pacjenta, stosuje dostępne metody i techniki tlenoterapii. Prawidłowo przeprowadzona terapia tlenem, pozwala w niektórych stanach na szybką poprawę zdrowia, jest też jedną z metod walki z potencjalnie odwracalną przyczyną nagłego zatrzymania krążenia, jaką jest hipoksja. Niewłaściwie stosowana może jednak stanowić poważne zagrożenie dla zdrowia pacjenta. Najpowszechniejszą metodą jest podaż tlenu w ramach tlenoterapii biernej, za pomocą cewnika donosowego. Jeżeli jednak nie daje to oczekiwanych skutków lub pacjent wymaga podaży zwiększonego przepływu tlenu, wówczas stosuje się maski tlenowe twarzowe, a dla największych przepływów tlenu stosuje się maskę z rezerwuarem. W celu wysokoprzepływowych metod tlenoterapii wykorzystuje się nieinwazyjną, bądź inwazyjną wentylację mechaniczną. Specyfika odpowiedniej podaży tlenu, a także różnorodności wykorzystywanego sprzętu powodują, że wiedza w tym zakresie jest podstawową, jaką powinna posiadać każda pielęgniarka pracująca w stacjonarnej jednostce ochrony zdrowia. Moment wdrożenia tlenoterapii wymaga właściwego działania personelu pielęgniarskiego. To na personelu pielęgniarskim spoczywa odpowiedzialność za prawidłowy przebieg leczenia tlenem. Właściwa opieka jest jednym z warunków przywrócenia chorego do pełni zdrowia, a to obliuguje personel

pielęgniarski do znajomości wskazań, przeciwwskazań, metod i technik stosowanych w ramach tlenoterapii.

W badaniu własnym poddano ocenie wiedzę pielęgniarek i pielęgniarzy zatrudnionych w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie na temat zasad stosowania tlenoterapii. Postawiono pięć pytań badawczych, dla których wysunięto hipotezy.

W badaniu własnym wykazano, że większość uczestników znała podstawowe zasady stosowania tlenoterapii. Ankietowani potrafili wskazać najważniejszą przesłankę do wykonania badania gazometrycznego, a także skutki uboczne stosowania tlenoterapii. Personel pielęgniarski miał jednak problem z jednoznacznym wskazaniem prawidłowej wartości pH krwi w wyniku badania gazometrycznego. Niepokój budzi fakt, że pielęgniarki i pielęgniarze mieli problem z wytypowaniem normy poziomu saturacji, a znajomość tej normy jest podstawą właściwego monitorowania stanu chorego w trakcie leczenia tlenem. Ważne jest również to, że ankietowani potrafili różnicować poszczególne rodzaje sprzętów oraz dopasować im odpowiednie przepływy tlenu.

Analiza wyników badań w obszarze wiedzy na temat zasad stosowania tlenoterapii w badanej grupie prowadzi do wniosków, że grupa badanych pielęgniarek oraz pielęgniarzy, posiada dość wysoki stopień w danym obszarze tematycznym. Potwierdza to, że wiedza nie jest zależna od poziomu wykształcenia, miejsca zatrudnienia, czyli oddziału, wieku oraz stażu pracy. Wyniki badania własnego korespondują z wynikami Hassanzad i in., którzy przeprowadzili badanie wśród n=78 pielęgniarek w średnim wieku, zatrudnionych w szpitalu Masih Daneshvari w Teheranie, w Iranie. Duża część pielęgniarek biorących w nim udział potrafiła różnicować rodzaje sprzętu stosowanego do tlenoterapii (84,6%). 50% ankietowanych pielęgniarek posiadało poprawną wiedzę na temat przepływu tlenu stosowanego dla wyszczególnionych typów masek tlenowych. W wynikach badaczy nie stwierdzono zależności między wiekiem, miejscem



pracy, płcią oraz czasem ukończenia studiów. Oznacza to, że wyżej wymienione czynniki nie wpływają na znajomość zasad stosowania tlenoterapii. Badanie przeprowadzone przez Hassanad i in. wskazało jednak zależność między stażem pracy pielęgniarek, a ich wiedzą dotyczącą prawidłowego stosowania tlenu. Podsumowując pracę badawczą Hassanad i wsp., wiedza pielęgniarek pracujących w szpitalu w MasihDaneshvari na temat zasad podaży tlenu była na średnim poziomie. Wiedza w poszczególnych obszarach wymaga jednak dokończenia oraz odbycia niezbędnych szkoleń^[22].

Podobne badanie przeprowadził Bizuneh, w którym wzięły udział pielęgniarki zatrudnione w kompleksowym szpitalu specjalistycznym University of Gondar Northwest w Etiopii. Wyniki wskazały, że większa część pielęgniarek posiadała słabą wiedzę (67%). Wskazuje to, że pielęgniarki są nieodpowiednio edukowane w zakresie tlenoterapii podczas studiów licencjackich w tym kraju. Oznacza to, że tamtejsze pielęgniarki wymagają dodatkowego szkolenia na temat tlenoterapii, aby skuteczniej uczestniczyć w procesie leczenia pacjentów^[23].

Wyniki badań Zeleke i Kefale, korelują z wynikami zaprezentowanymi w niniejszej pracy. Badanie przeprowadzono wśród n=105 pielęgniarek, zatrudnionych w Szpitalu Ogólnym w Debre Tabor. W tym badaniu, 48% pielęgniarek miało słabą wiedzę na temat tlenoterapii. Jedną trzecią pielęgniarek posiadała dobrą praktykę w zakresie podawania tlenu. Najważniejszym wnioskiem, który został wyciągnięty po przeprowadzonym badaniu jest to, że widoczna jest wyraźna luka wiedzy teoretycznej i praktycznej w kwestii tlenoterapii. Wniosek ten odbiega od wyniku badania własnego co oznacza że kształcenie polskich pielęgniarek, ich kwalifikacje oraz wiedza jest na wyższym poziomie, niż wśród pielęgniarek w krajach, gdzie przeprowadzono podobne badania^[24].

Reasumując należy podkreślić, że pielęgniarki oraz pielęgniarze częstochowskiego szpitala mają dużą wiedzę na temat tlenoterapii, co z pewnością jest wynikiem wysokiej jakości kształcenia. Wpływ na taki stan wiedzy ma również duży udział pielęgniarek w kształceniu podyplomowym oraz w ramach samokształcenia. W niektórych obszarach wiedzy badanego aspektu uwidoczniło niedobory wiedzy, co wskazuje na kierunki działań w zakresie doboru form i treści kształcenia kadry pielęgniarskiej. Koniecznym wydaje się organizowanie celowanych szkoleń z zakresu tej tematyki, które mogłyby być organizowane i prowadzone cyklicznie np. przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych lub przez pracodawcę, w miejscu zatrudnienia. Warunkiem wysokiej frekwencji na tych szkoleniach wydaje się być połączenie form wykładu z warsztatami, najlepiej w formie symulacji medycznej, która jest novum w edukacji na kierunkach medycznych. Istotnym elementem jest również nieodpłatne uczestnictwo w takich szkoleniach, co dobie komercjalizacji szkoleń wydaje się trudne, jednak nie niemożliwe. Szkolenia przypominające, dedykowane dla personelu pielęgniarskiego są niezbędne, aby utrzymać poziom wiedzy



zdołany w trakcie studiów, co z pewnością przełoży się na utrzymanie wysokiej jakości świadczonych usług pielęgniarskich, zapewniając tym samym bezpieczeństwo pacjenta w trakcie całego procesu leczenia.

WNIOSKI

Realizowany temat obejmował ocenę poziomu wiedzy pielęgniarek i pielęgniarzy zatrudnionych w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie, na temat zasad stosowania tlenoterapii, co było głównym celem pracy. Jest to szczególnie ważne zagadnienie, ponieważ nieprawidłowa podaż tlenu może stanowić poważne zagrożenie dla zdrowia i życia pacjenta. Po przeprowadzeniu analizy zebranych danych, osiągnięto zamierzony cel badawczy.

W oparciu o zgromadzone dane, przegląd oraz analizę literatury medycznej, jak również w oparciu o wyniki badania własnego, sformułowano następujące wnioski:

- 1) Poziom wiedzy personelu pielęgniarskiego w zakresie tlenoterapii nie jest zależny od poziomu wykształcenia. Posiadane przez pielęgniarki/pielęgniarzy specjalizacje nie świadczą o ich znajomości zasad stosowania tlenoterapii. Wykształcenie wyższe nie obliuguje do wybitnej wiedzy, a osoby po ukończeniu liceum medycznego, są równie dobrze wyedukowane w kwestii podawania tlenu, jak pozostały personel pielęgniarski, zatem poziom wykształcenia stanowi błędną opinię i nie wiąże się z posiadaną przez badanego wiedzą.
- 2) Poziom wiedzy pielęgniarek/pielęgniarzy na temat zasad stosowania tlenoterapii nie jest zależny od miejsca pracy badanych, czyli od oddziału, w którym są zatrudnieni. Personel pielęgniarski na każdym oddziale powinien wykazywać wysoką wiedzę w różnych dziedzinach. Tlenoterapia stanowi obszar wiedzy, który jest bardzo powszechnie wykorzystywany w trakcie hospitalizacji pacjenta. Zadowolające jest to, że w badaniu własnym nie wykazano zależności pomiędzy poziomem wiedzy miejscem zatrudnienia, co świadczy o wszechstronności pielęgniarek w badanej grupie.
- 3) Wiek pielęgniarki/pielęgniarsza nie wpływa na poziom wiedzy na temat zasad tlenoterapii. Jest to bardzo

zadowalający fakt, ponieważ świadczy to o wysokim poziomie kształcenia pielęgniarek na uczelniach wyższych. Młode osoby podejmujące pracę, wykazują duży zasób wiedzy w wyżej wymienionym temacie. W odniesieniu do starszych pielęgniarek i pielęgniarzy, korelacja między wiekiem i wiedzą, świadczy o cyklicznym odbywaniu szkoleń i dodatkowych kursów.

4) Poziom wiedzy personelu pielęgniarstwa na temat zasad stosowania tlenoterapii nie jest zależny od stażu pracy ankietowanych. To bardzo pozytywny wniosek, ponieważ wskazuje, że osoby o niskim stażu pracy są doskonale przygotowane do wykonywania zawodu oraz legitymują się umiejętnościami w zakresie podawania tlenu.

Zadaniem pielęgniarki/pielęgniara jest otoczenie pacjenta profesjonalną opieką i troską. Zapewniają oni odpowiednią podaż tlenu, eliminują najważniejsze problemy pielęgnacyjne oraz zapobiegają wystąpieniu powikłań związanych z tlenoterapią. Personel pielęgniarstwa zobowiązany jest do regularnego kształcenia i edukacji w tym zakresie. Pielęgniarka/pielęgniarz towarzyszy pacjentowi przez cały okres hospitalizacji, dlatego tak ważną jest właściwa znajomość zasad leczenia tlenem.

Opracowała: Wiktoria Wołowicz

BYĆ OSOBĄ WYSOKO WRAŻLIWĄ

Wysoka wrażliwość to nieodłączna cecha, która jest związana z budową naszego układu nerwowego. Bycie osobą wysoko wrażliwą wiąże się z wyjątkową podatnością na różne bodźce. Jednak co istotne, nie jest to ani zaburzenie ani choroba. Po raz pierwszy badania nad wysoką wrażliwością rozpoczęła psycholożka Elaine Aron. Podczas jednej z wizyt u lekarza usłyszała, że jej reakcje są „nadmierne”. Słowa te zainspirowały ją do zbadania zgadnienia. Efektem jej prac była książka „Wysoko wrażliwi”, wydana w 1995 roku. Publikacja spotkała się z ogromnym zainteresowaniem i nawet do tej pory jest światowym bestsellerem. Wysoka wrażliwość to temat, który w ostatnich latach wzbudza ogromne zainteresowanie. Według badań, cecha ta może dotyczyć nawet i co piątej osoby. Jak ją u siebie rozpoznać? Według Elaine Aron to przede wszystkim wysoko rozwinięta intuicja. W życiu wielu osób wysoko wrażliwych odgrywa ona ogromną rolę. Osoby wysoko wrażliwe mają bardzo często rozbudowane życie wewnętrzne. Często mogą sprawiać wrażenie marzycieli bujających w obłokach, nieco oderwanych od rzeczywistości. Z tego też powodu wiele osób wysoko wrażliwych to artystyczne dusze, które nierzadko wiążą swoją drogę zawodową z różnymi dziedzinami sztuki. Kolejne cechy, które mogą świadczyć o wysokiej wrażliwości, są związane z podejściem do pracy. Przede wszystkim jest to niechęć do rywalizacji. Często te osoby unikają różnych wyzwań i trudnych sytuacji. Nie lubią też, gdy ktoś ich obserwuje podczas wykonywania zadań. Trudno im jest się wtedy skupić. Zdaniem badaczy, którzy zajmują się wysoką wrażliwością, inne cechy, które mogą świadczyć o wysokiej wrażliwości WWO, to:

- Strachliwość;
- Duża wrażliwość na ból fizyczny;
- Wrażliwość na działanie kofeiny;
- Wrażliwość na ostre światło i głośne dźwięki
- Niechęć do filmów i programów pokazujących sceny przemocy.

Osoby WWO potrzebują dużo więcej regeneracji i chwil spędzonych w samotności, na odcięciu się od świata. Według badań proporcje są następujące: 20% populacji, to ludzie wysoko wrażliwi, 80% - nisko wrażliwi. Kiedy koleżanki i koledzy z pracy po ciężkim dniu wybierają się

razem na piwo, żeby odreagować, rozluźnić się, osoba wysoko wrażliwa marzy tylko o tym, by wrócić do domu, zaszyć się w ciszy i ciemności. Czuje się, że jest to ponad jej siły a od znajomych dostaje łatkę „dziwaka” czy „odludka”. Czy cechy takie to efekt pędzącego współczesnego świata, czy może tacy ludzie byli zawsze? Wydaje się, że cecha taka była zawsze. Kiedyś nie mówiło się o tym a kobiety wysoko wrażliwe to były te które paliło się na stosie i nazywano czarownicami. Kobieta, której przeszkadza np. zapach



perfum koleżanki lub ta, która nie potrafi się skupić w szumie biura, czują się często wykluczone z normalnego życia. Zarzucają sobie, że robią z igły widły i za wszelką ceną próbują się dostosować do innych.

Jak radzić sobie z wysoką wrażliwością? Wysoka wrażliwość nie jest zaburzeniem. To jedna z cech temperamentu, stanowiąca o Twojej unikatowości. Nie da się jej „wyłączyć”, ale można nauczyć się z nią żyć i akceptować. Niezależnie od momentu, w którym uświadamiasz sobie, że należysz do grupy osób o podwyższonej wrażliwości, nie jest za późno, aby o siebie zadbać. Pomogą w tym następujące rady osób wysoko wrażliwych:

- *Poznaj i zaakceptuj siebie.* Nie bój się swojej wrażliwości i nie ignoruj jej. Wszelkie próby uodpornienia się i jej obniżanie skazane są na porażkę.
- *Zobacz, jakie korzyści niesie wrażliwość.* Zapewne nieraz skutki „funkcjonowania na wysokich obrotach” były frustrujące. Dostrzegasz drobne detale niedogodności, które łatwo umykają innym.
- *Jesteś osobą kreatywną i pomysłową.* Twoja głowa generuje rozbudowane rozwiązania problemów i niebanalne scenariusze.
- *Naucz się sztuki mówienia „nie”.* Rozwijaj asertywność, zacznij mówić „nie”, stawiaj swoje potrzeby na pierwszym miejscu. Nierób rzeczy, które przekraczają twoje możliwości. Pamiętaj, że myślenie o sobie nie jest oznaką egoizmu.
- *Nie oczekuj specjalnego traktowania.* Może ci się wydawać, że skoro wyróżniasz się na tle innych ludzi, to należy ci się więcej zrozumienia. Nie oczekuj jednak, że wszyscy

wokół będą rozumieć twój sposób odbierania świata.

- *Daj sobie spokój.* Mocniejsze reagowanie na bodźce wiąże się z silniejszymi emocjami i reakcjami na codzienne doświadczenia. Zatem jesteś osobą bardziej podatną na stres i jego konsekwencje.
- *Troszcz się o siebie.* Wyłapujesz nawet drobne sygnały płynące z ciała, zatem wszelkie niedogodności dają ci się we znaki mocniej niż innym. Nie zaniedbuj więc potrzeb fizjologicznych. Dostrzeż, czego potrzebuje twój organizm i wdrażaj zdrowe nawyki.

Skorzystaj ze wsparcia. Wszystkie te rady sprawdzą się, jeśli twoja wrażliwość znacząco nie utrudnia ci życia. Gdy czujesz, że trudno ci się funkcjonuje na co dzień, a wrażliwość „wysysa” z ciebie energię, nie bój się zwrócić o pomoc. Ustal spotkanie z psychoterapeutą i rozpocznij proces prowadzący do lepszego poznania siebie oraz twojej wrażliwości.

Opracowała
Dorota Orman

Bibliografia.

1. Elaine N. Aron; Wysoko wrażliwi a miłość, Feeria, Łódź 2022.
2. Elaine N. Aron; Wysoko wrażliwi; Feeria, Łódź 2022.
3. J. Kozłowska ; Wysoka wrażliwość . Poradnik dla tych którzy czują za bardzo; Wydawnictwo Znak, 2022.
4. J. Kozłowska; Relacje w świecie osób wysoko wrażliwych, Wydawnictwo Księgi Bareja; Warszawa 2020.



OŚRODEK SZKOLENIOWY

01 kwietnia 2009 r. na mocy Uchwały Nr 11/V/2009 II Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych V kadencji z dnia 27 marca 2009 r. został uruchomiony Ośrodek Szkoleniowy przy biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Ośrodek działa w oparciu o akty prawne:

- Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. (Dz.U. Nr 144 poz. 1039 z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2003 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek położnych (Dz.U. Nr 197 poz. 1923).

Zadaniem Ośrodka jest organizowanie i prowadzenie szkoleń dla pielęgniarek i położnych oraz innych

zainteresowanych tematami z zakresu pielęgniarstwa, położnictwa, ratownictwa medycznego udzielania pierwszej pomocy.

Informacje na temat organizowanych szkoleń można uzyskać w siedzibie OIPiP w Częstochowie przy ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 25 w pokoju nr 410 pod numerem telefonu: 519 862 186, poprzez e-mail: szkolenia@oipip.czest.pl, na facebooku, instagramie - oipip w częstochowie oraz w zakładce oferta edukacyjna - aktualności.

Aby spełnić oczekiwania pielęgniarek i położnych w zakresie kształcenia podyplomowego prosimy o zgłaszanie tematów poświadczanych kursów/warsztatów na adres mailowy: szkolenia@oipip.czest.pl

Kursy dokształcające i specjalistyczne organizujemy na życzenie pielęgniarek i położnych po zebraniu odpowiedniej ilości osób umożliwiające utworzenie grupy kursantek/ów. Poniżej informacje dotyczące wymagań umożliwiających przystąpienie do danego kursu oraz przebiegu kursu.

	Wymagania wstępne	Czas	Egzamin/zaliczenia	Dziedziny
Kurs specjalistyczny	<ul style="list-style-type: none"> • PWZ 	Do 3 miesięcy	<ul style="list-style-type: none"> • Zaliczenie poszczególnych modułów • Egzamin końcowy w formie pisemnej lub ustnej 	<ul style="list-style-type: none"> • 25 dziedzin dla pielęgniarek • 7 dziedzin dla położnych • 13 dziedzin dla pielęgniarek i położnych
Kurs kwalifikacyjny	<ul style="list-style-type: none"> • PWZ • Co najmniej 6-miesięczny staż pracy w zawodzie pielęgniarki • Kursy specjalistyczne zgodnie z wymaganiami 	Do 6 miesięcy	<ul style="list-style-type: none"> • Zaliczenie poszczególnych modułów • Egzamin końcowy w formie pisemnej lub ustnej 	<ul style="list-style-type: none"> • 20 dziedzin dla pielęgniarek • 3 dziedzin dla położnych • 1 dziedzina dla pielęgniarek i położnych
Szkolenie specjalizacyjne	<ul style="list-style-type: none"> • PWZ • Co najmniej 2-letni staż pracy w zawodzie pielęgniarki • Kursy specjalistyczne zgodnie z wymaganiami 	15-20 miesięcy	<ul style="list-style-type: none"> • Zaliczenie poszczególnych modułów • <u>Egzamin państwowy</u> 	<ul style="list-style-type: none"> • 13 dziedzin dla pielęgniarek • 2 dziedzin dla położnych • 2 dziedzin dla pielęgniarek i położnych

W Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie aktualnie prowadzimy nabory na szkolenia specjalizacyjne.

W dziedzinach pielęgniarstwa:

- pielęgniarstwa rodzinnego
- opieki długoterminowej
- pielęgniarstwa internistycznego
- pielęgniarstwa pediatricznego

- pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej terapii
- pielęgniarstwa psychiatrycznego
- pielęgniarstwa ratunkowego
- pielęgniarstwa chirurgicznego
- pielęgniarstwa geriatrycznego

W dziedzinach położnictwa:

- pielęgniarstwa rodzinnego dla położnych
- ginekologiczno-położniczego



**OKRĘGOWA RADA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
W CZĘSTOCHOWIE**

**KOMISJA D.S. KSZTAŁCENIA
I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO ORAZ
DOFINANSOWANIA KOSZTÓW
KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**

ZAPRASZAJĄ NA SZKOLENIE



Jakość w placówce medycznej

WYKŁADOWCA – RENATA SÓWKA

Szkolenie odbędzie się w dniu 10 kwietnia 2024 r. o godzinie 9.00 w Sali Szkoleniowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie im. Zofii Konderskiej na IV piętrze.

W dobie coraz szybszego postępu technologicznego, rosnących oczekiwań pacjentów, wysoka jakość świadczeń medycznych jest warunkiem funkcjonowania każdego podmiotu leczniczego. Decydenci placówek coraz częściej poszukują skutecznych metod i narzędzi zarządzania, które w istotny sposób podniosą jakość świadczonych usług i polepszą działalność całej organizacji. Podstawowymi instrumentami mającymi zagwarantować najwyższą jakość usług zdrowotnych stają się obecnie systemy zarządzania jakością oparte na międzynarodowych normach oraz narodowych programach akredytacji zakładów opieki zdrowotnej.

SZKOLENIE JEST PRZEZNACZONE DLA 40 OSÓB I JEST DLA CZŁONKÓW SAMORZĄDU BEZPŁATNE.

Zapisy od 17.01.2024 r. w Ośrodku Szkoleniowym pod numerem telefonu 519 862 186.

Liczy się kolejność zgłoszeń. Zapisanie się na szkolenie jest wiążące, brak obecności spowoduje naliczenie kosztów w wysokości 200 zł. Bezpłatna rezygnacja ze szkolenia jest możliwa do 7 dni przed datą rozpoczęcia.

Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie
Tomasz Czech



INFORMACJA W SPRAWIE ODZNACZEŃ ZAWODOWYCH

Zgodnie z Uchwałą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie Nr 9/VII/08/2017 z dnia 8 marca 2017 r. w powiązaniu z Uchwałą nr 4/VIII/03/2023r. z dnia 27 września 2023 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu przyznawania i nadawania odznaczenia zawodowego „Za zasługi w zawodzie”, Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie rozpoczyna przyjmowanie wniosków do odznaczeń. Wypełniając postanowienia Regulaminu, proszę oskładać wnioski do dnia 31 marca 2024r. w wersji papierowej w siedzibie Izby. Wnioski dostępne są na stronie internetowej www.oipip.czyst.pl

Nominujących prosimy o zapoznanie się z zapisami Regulaminu, którego treść załączamy poniżej. Prawdopodobny termin rozdania odznaczeń to wrzesień 2024 r. w trakcie obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej.

Załącznik nr 1 do uchwały Nr 4/VIII/03/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie z dnia 27.09.2023 roku w sprawie zmiany Regulaminu przyznawania i nadawania odznaczenia zawodowego „Za zasługi w zawodzie”.

Regulamin przyznawania i nadawania odznaczenia zawodowego „ZA ZASŁUGI ZAWODOWE”

§1

1. Odznaczenie zawodowe „Za zasługi w zawodzie” zwane dalej Odznaczeniem, przyznawane jest przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie pielęgniarkom, pielęgniarzom i położnym szczególnie zasłużonym dla swych zawodów, będące członkami OIPiP w Częstochowie, a które swoją postawą zawodową, społeczną, etyczną i profesjonalizmem stanowią przykład dla innych pracowników.

2. Odznaczenie przyznawane jest pielęgniarkom/pielęgniarzom i położnym legitymującym się co najmniej 20 – letnim stażem pracy w zawodzie.

3. Odznaczenie przyznawane jest jeden raz w ciągu pracy zawodowej.

§2

1. Komisję Nominacyjną ds. Odznaczeń stanowią członkowie Prezydium ORPiP, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych, Przewodniczący Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

2. Komisji Nominacyjnej ds. Odznaczeń przewodniczy Przewodniczący/ORPiP.

3. Wnioski o nadanie Odznaczenia przyjmuje Sekretariat OIPiP.

4. Do zadań Komisji należy:

1) ocena ich kompletności;

2) dokonywania analizy działalności zawodowej kandydata i opiniowanie wniosków.

§3

1. Wszczęcie postępowania o nadanie Odznaczenia następuje na podstawie złożonego wniosku.

2. Wniosek o nadanie Odznaczenia mogą składać:

- 1) Kierownicy podmiotów leczniczych,
- 2) Kierownicy zatrudniający pielęgniarki, pielęgniarzy lub położne, położnych
- 3) Dyrektorzy ds. Pielęgniarstwa,
- 4) Naczelne Pielęgniarki,
- 5) Przełożone Pielęgniarek,
- 6) Członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych,
- 7) Pełnomocni przedstawiciele Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

8) 10 zatrudnionych pielęgniarek, pielęgniarzy lub położnych

3. Wniosek o przyznanie Odznaczenia musi zawierać podpis wnioskodawcy oraz zgodę nominowanego.

4. Ustala się limit odznaczeń na dany rok kalendarzowy:

- a) pielęgniarki/pielęgniarze – 20
- b) położne – 5

5. Wzór wniosku o nadanie Odznaczenia stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.

6. Wypełniony wniosek składa się w terminie wyznaczonym przez Komisję Nominacyjną.

7. Wniosek nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny jest zwracany wnioskodawcy bez rozpoznania.

8. Odznaczenie nie jest nadawane osobom:

- 1) wobec których toczy się postępowanie przed Okręgowym lub Naczelnym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej,
- 2) wobec której Okręgowy Sąd lub Naczelny Sąd orzekł karę,
- 3) która nie wykonała obowiązku regularnego opłacenia składki członkowskiej przez okres ostatnich 5 lat przed dniem złożenia wniosku.

§4

1. Odznaczenie przyznawane jest na podstawie Uchwały podejmowanej przez ORPiP lub Prezydium ORPiP w Częstochowie.

2. Odznaczenie wręczane jest podczas obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej.

3. W przypadku nie odebrania odznaczenia w trybie opisanym w pkt 2, odznaczenie wręcza się z zachowaniem uroczystego charakteru.

4. Nazwiska osób odznaczonych w danym roku kalendarzowym umieszcza się w Biuletynie Informacyjnym OIPiP w Częstochowie.

5. O nadaniu odznaczenia Przewodniczący ORPiP informuje w formie pisemnej jednostkę zatrudniającą osobę odznaczoną.

KALENDARIUM

Listopad - Grudzień 2023 rok

Udział członków samorządu pielęgniarek i położnych w Częstochowie w wydarzeniach

Data, miejsce	Organizator	Wydarzenie	Osoby
03.11.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Zespołu ds. Położnych	Członkowie Zespołu
03.11.2023 r. Częstochowa	Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej, Duszpasterz Służby Zdrowia Archidiecezji Częstochowskiej	Msza Św. w intencji zmarłych pielęgniarek i położnych	Pielęgniarki i Położne
06.11.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Zespołu ds. Pielęgniarstwa Ratunkowego	Członkowie Zespołu
08.11.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji ds. dofinansowania leczenia uzdrowskiego i turnusu rehabilitacyjnego	Członkowie Komisji
08.11.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji ds. pomocy w trudnych sytuacjach losowych	Członkowie Komisji
08.11.2023r. Katowice	Śląskie Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego	Spotkanie Śląskiego Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego	Przewodniczący Okręgowej Rady
09.11.2023r. on-line	Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych	Spotkanie w formie on-line (Instagram)	Anna Kęsik, Izabela Bem, Magdalena Maryon
09.11.2023r. Katowice	Śląskie Forum Samorządu Zawodów Zaufania Publicznego	Spektakl „Kolega Mela Gibsona” w Teatrze Korez	Członkowie Prezydium, Poczet sztandarowy
09.11.2023r. on-line	Platforma Facebook	Pierwszy Konwent Przewodniczących Okręgowych Rad. Posiedzenie przeprowadzono w trybie hybrydowym	Przewodniczący Okręgowej Rady
14.11.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	Członkowie Komisji
15.11.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	Członkowie Prezydium
16.11.2023r. Częstochowa	Regionalna Izba Przemysłowo-Handlowa w partnerstwie z Fundacją Przyjazne Prawo w Częstochowie, Okręgowa Izba Radców Prawnych w Opolu Delegatura w Częstochowie, Wydział Prawa i Ekonomii Uniwersytet Jana Długosza, Politechnika Częstochowska	II Forum Prawno-Ekonomiczne o tematyce: Prawo Medyczne – problematyka etyczna i prawna	Radca Prawny Marta Ból, Członek Okręgowej Rady Maria Szymanek
20.11.2023r. Nowy Sącz	Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych	Kontrola Organizatora Podyplomowego Pielęgniarek	Przewodniczący Okręgowej Rady
21.11.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Szkolenie „Jakość w placówce medycznej- dziś i jutro”	Prowadzący dr Arkadiusz Trela Uczestnicy szkolenia
21.11.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Zespołu ds. opieki długoterminowej i hospicyjnej	Członkowie Zespołu
22.11.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Seminarium z Pisania Recept	Członkowie Seminarium
24.11.2023r. Częstochowa	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im NMP w Częstochowie	Uroczyste otwarcie Bloku Porodowego z salą cięć cesarskich	Wiceprzewodnicząca Położnictwa Ewa Piekietek, Wiceprzewodnicząca Jola Dołęga



27.11.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych	Spotkanie w sprawie współpracy z uczelniami w temacie promocji pracy magisterskiej	Przewodniczący Okręgowej Rady Rektor Uniwersytetu Jana Długosza
30-01.12.2023r. Warszawa	Koalicja „Na pomoc niesamodzielnym”	Ogólnopolska konferencja „Opieka Długoterminowa w Polsce – Dzisiaj i Jutro”	Iwona Markiewicz Członek Okręgowej Rady
01.12.2023r.	Konsultant Krajowy w dziedzinie Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej, Vicommi Media	Finał konferencji 2023 „Opieka Długoterminowa w Praktyce”	Iwona Markiewicz Członek Okręgowej Rady
30.11.2023r. Warszawa	Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych	Komisja w sprawie kontroli organizatorów kształcenia	Przewodniczący Okręgowej Rady
1.12.2023 r. Warszawa	Warszawski Uniwersytet Medyczny	Wielki Finał roku 2023 konferencji „Opieka Długoterminowa w Praktyce”	Iwona Markiewicz
03.12.2023r. Częstochowa	Centrum Opieki i Rehabilitacji „Zdrowie”	Dzień Otwarty Programu „Leczenie Dorosłych Chorych ze Śpiączką”	Przewodniczący Okręgowej Rady
6-7.12.2023r. Warszawa	Wyższa Szkoła Zarządzania w Częstochowie	Konferencja regionalna w ramach kursu doszkalającego „Zapewnienie wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych i bezpieczeństwa zdrowotnego w opiece nad pacjentem w trakcie choroby covid-19 i po jej przebyciu dla pielęgniarek i położnych”	Kadra zarządzająca pielęgniarek i położnych
7-8.12.2023r. Warszawa	Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych	Konferencja Centralna, podsumowująca cały projekt dla Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych oraz koordynatorów projektu	Przewodniczący Okręgowej Rady
8.12.2023r. Mysłowice	Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych Region Śląski	Poczęstunek Wigilijny Zarządu Regionu Śląskiego OZZPiP	Andrzej Chrzęstek Skarbnik Okręgowej Rady
11.12.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Komisji ds. pomocy w trudnych sytuacjach losowych	Członkowie Komisji
11.12.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Komisji ds. dofinansowania leczenia uzdrowiskowego i turnusu rehabilitacyjnego	Członkowie Komisji
11.12.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Komisji Rewizyjnej	Członkowie Komisji Rewizyjnej
12.12.2023r. Częstochowa	Starostwo Powiatowe w Częstochowie	Posiedzenie Komisji Bezpieczeństwa i Porządku	Przewodniczący Okręgowej Rady
12.12.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	Członkowie Komisji
13.12.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	Członkowie Prezydium
13.12.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	Członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej
13.12.2023r. Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych	Uroczyste spotkanie wigilijne Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	Członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie, Organy Okręgowej Rady, Pełnomocnicy oraz zaproszeni Goście
16.12.2023r. Kłobuck	Starostwo Powiatowe w Kłobucku	Powiatowa prezentacja Tradycji Bożonarodzeniowych	Wiceprzewodnicząca Położna Ewa Piekietek, Członkowie Prezydium: Aniela Stopa, Jolanta Garus-Kmieć
22.12.2023r. Lelów	Dom Pomocy Społecznej w Lelowie	Uroczyste Spotkanie Wigilijne	Sekretarz Okręgowej Rady Marzena Maniszewska

WYCIĄG Z PROTOKOŁU

Wyciąg z protokołu z posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 15 listopada 2023 roku.

Podjęto uchwały w sprawie:

- stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych – 17 pielęgniarek,
- zatrudnienia pracownika administracyjnego w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie,
- anulowania zaprzestania wykonywania zawodu pielęgniarki na czas określony – 2 pielęgniarki,
- wygaśnięcia Prawa Wykonywania Zawodu z powodu zgonu – 1 pielęgniarka,
- zaprzestania wykonywania zawodu pielęgniarki – 3 pielęgniarki,
- wykreślenia pielęgniarki z Rejestru pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – 1 pielęgniarka,
- wpisu pielęgniarki do Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – 5 pielęgniarek,
- przyznania Prawa Wykonywania Zawodu pielęgniarki na czas określony i wpisu do Rejestru Pielęgniarek Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – 1 pielęgniarka,
- stwierdzenia posiadanych przez pielęgniarkę kwalifikacji zawodowych zgodnych z wymogami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej – 3 pielęgniarki,
- dofinansowania kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych – 21 pielęgniarek na kwotę 37 000 zł.,
- dofinansowania leczenia uzdrowiskowego i turnusu rehabilitacyjnego – 12 pielęgniarek – na kwotę 12 214 zł.,
- udzielenia pomocy finansowej z funduszu ratowania życia i wypadków losowych – 3 pielęgniarki – na kwotę 4 700 zł.,
- zakupu choinki do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,
- zakupu lodówki podblatowej na potrzeby Sali konferencyjnej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.
- zakupu programu na potrzeby księgowości.

Wyciąg z protokołu z posiedzenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 13 grudnia 2023 roku.

Podjęto uchwały w sprawie:

- zwołania II Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji w Częstochowie i powołania Komitetu Organizacyjnego,

- zarezerwowania w budżecie na rok 2024 środków finansowych na pokrycie działań związanych ze Śląskim Forum Zawodów Zaufania Publicznego,
- nadania imienia sali konferencyjno – szkoleniowej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Wyciąg z protokołu z posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 13 grudnia 2023 roku.

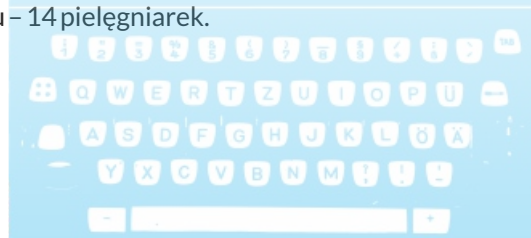
Podjęto uchwały w sprawie:

- wpisu do rejestru członków Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – jedna pielęgniarka i jedna położna,
- wykreślenia pielęgniarki z Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – dwie pielęgniarki,
- stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych – trzy pielęgniarki,
- w sprawie wytypowania przedstawicieli samorządu do udziału w pracach komisji konkursowych na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Marii Panny w Częstochowie,
- udzielenia pomocy finansowej z funduszu ratowania życia i wypadków losowych – 3 pielęgniarki – na kwotę 11 000 zł.,
- dofinansowania leczenia uzdrowiskowego i turnusu rehabilitacyjnego – 6 pielęgniarek – na kwotę 6 000 zł.,
- zaprzestania wykonywania zawodu pielęgniarki na czas określony – 1 pielęgniarka,
- dofinansowania kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych – 39 pielęgniarek – na kwotę 61 795 zł.

Wyciąg z protokołu z posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 29 grudnia 2023 roku.

Podjęto uchwały w sprawie:

- zakupu symulatora wysokiej wierności,
- zakupu wózka do przewożenia chorych w pozycji leżącej,
- zakupu defibrylatora,
- zakupu wyposażenia ośrodka szkoleniowego,
- wygaśnięcia Prawa Wykonywania Zawodu z powodu zgonu – 14 pielęgniarek.



KONDOLENCJE

*Z wielkim żalem zawiadamiamy, iż w dniu 14 listopada 2023r.
odeszła od nas w wieku 50 lat, nasza koleżanka, mgr pielęgniarstwa*

Ś.P. Marzena Skoczylas

Żegnamy Cię Marzenko!

*Tak bardzo chciałaś żyć, pracować. Do końca walczyłaś z okrutną chorobą,
a my podziwialiśmy Cię zawsze za odwagę, uśmiech, wiarę w zwycięstwo...
i tak już pozostanie.
Spoczywaj w Pokoju.*

*Rodzinie i Bliskim zmarłej składamy najserdeczniejsze wyrazy współczucia
Pracownicy Przychodni Lekarskiej w Starym Cykarzewie
oraz
Przewodniczący i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.*

*„Nie trzeba słów
kiedy czarny anioł
zamyka usta tym,
którzy byli bliscy.
Kiedy podcina skrzydła tym,
którzy powinni latać.
Kiedy zabiera oddech tym,
którzy powinni żyć.
Pozostaje głucho milczeć,
wypatrując białych aniołów nadziei...”*



