

Spis Treści

Str. 2

Uchwały Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz jej Prezydium.

Str. 7

Kalendarium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Str. 14

Konkursy na stanowiska kierownicze.

Str. 15

Nowe Specjalistki.

Str. 17

Nasze Spotkania – kartki z kalendarium.

Str. 37

Nasze sprawy – uznawania kwalifikacji zawodowych w UE, tytuły zawodowe, zalecenia konsultantów, opinie, stanowiska NRPIP.

Str. 48

Warto przeczytać.



Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy!

Przekazujemy do Waszych rąk kolejny Biuletyn Informacyjny, który zawiera informacje, wydarzenia z trzeciego i czwartego kwartału roku 2013.

Na kartkach naszego Biuletynu przekazujemy informacje z pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego i jej Prezydium oraz sprawozdania ze spotkań, wydarzeń, w których brali udział przedstawiciele Okręgowej Rady, Członkowie Komisji Problemowych, Delegaci, wzmacniając naszą niezależność i przynależność do korporacji zawodowej.

Jest dla nas ważne to aby pielęgniarki i położone podczas wykonywania codziennych obowiązków zawodowych miały poczucie przynależności do wzajemnie szanującego się, zaufanego i życzliwie nastawionego grona osób pracujących na rzecz wszystkich członków samorządu zawodowego.

Życzymy Wszystkim Państwu a jednocześnie sobie, by w dalszej naszej współpracy było wiele okazji do gratulowania sobie osiągnięć oraz aby nigdy nie zabrakło powodów do radości z tego, że ścieżki naszej zawodowej kariery związały się z zawodem pielęgniarki lub położnej.

Nadchodzi Nowy Rok 2014, niech przyniesie wiele radości, ale również i chwile zadumy nad tym co minęło i nad tym, co nas czeka, życzymy dużo optymizmu i wiary w pogodne jutro.

w imieniu
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
Przewodnicząca
Hanna Sposób

Wykaz uchwał VI Kadencji podjętych na posiedzeniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego w dniu 10 lipca 2013 r.

Nr Uchwały	Nazwa Uchwały
232/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
233/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
234/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
235/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
236/VI/2013	w sprawie skreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
237/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru organizatorów kształcenia podyplomowego – Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach
238/VI/2013	w sprawie uchylenia uchwały Nr 155/VI/13 i 154/VI/13 z dnia 15.01.2013r.
239/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
240/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
241/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
242/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
243/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
244/VI/2013	w sprawie zmiany w Regulaminie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego
245/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego

246/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów udziału w konferencji IX Naukowego Zjazdu Położnych Regionu Siedleckiego
247/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów zakupu emblematu czepka
248/VI/2013	w sprawie remontu biura ORPiP
249/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów udziału w konferencji
250/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów udziału w konferencji
251/VI/2013	w sprawie zapisu w Instrukcji Kasowej
252/VI/2013	w sprawie zakupu Biuletynu Magazynu Pielęgniarki i Położnej – wydanie specjalne

**Wykaz uchwał VI Kadencji podjętych na posiedzeniu
Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
w dniu 27 sierpnia 2013 r.**

Nr Uchwały	Nazwa Uchwały
120/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
121/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
122/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
123/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
124/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
125/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
126/VI/2013	w sprawie skreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
127/VI/2013	w sprawie skreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
128/VI/2013	w sprawie skreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
129/VI/2013	w sprawie skreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
130/VI/2013	w sprawie skreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
131/VI/2013	w sprawie wydania zaświadczenia po przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu położnej dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
132/VI/2013	w sprawie wytypowania przedstawicieli ORPiP na konkurs na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim
133/VI/2013	w sprawie wytypowania przedstawicieli ORPiP na konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Pediatrycznego w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim
134/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
135/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego
136/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego
137/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów udziału Członka Rady w Konferencji
138/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów udziału Członka Rady w Konferencji
139/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów udziału Członka Komisji w Konferencji
140/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Wyszku
141/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów przedłużenia licencji na program antywirusowy
142/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów zakupu farby do malowania biura OIPiP
143/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów zakupu mebli do pomieszczenia socjalnego i łazienki
143A/VI/2013	w sprawie powołania komisji inwentaryzacyjno-kasacyjnej

**Wykaz uchwał VI Kadencji podjętych na posiedzeniu
Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
w dniu 26 września 2013 r.**

Nr Uchwały	Nazwa Uchwały
253/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
254/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
255/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
256/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
257/VI/2013	w sprawie skreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
258/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego
259/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
260/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
261/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
262/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
263/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
264/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów wyjazdu członków samorządu na protest organizowany przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych
265/VI/2013	w sprawie przyznania dofinansowania do Jubileuszu 50-lecia Szkoły Medycznej w Łukowie
266/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów zakupu zlewozmywaka
267/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów zakupu sterownika do drukarki
268/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów zakupu stroju na okolicznościowe uroczystości

**Wykaz uchwał VI Kadencji podjętych na posiedzeniach
Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
w dniu 11 października 2013 r.**

Nr Uchwały	Nazwa Uchwały
144/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
145/VI/2013	w sprawie wydania zaświadczenia o kwalifikacjach do UE
146/VI/2013	w sprawie skreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
147/VI/2013	w sprawie powołania Komisji Egzaminacyjnej po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
148/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi dla członka samorządu
149/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia - studia pielęgniarskie I stopnia
150/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia - kurs kwalifikacyjny
151/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia - kurs specjalistyczny
152/VI/2013	w sprawie zakupu emblematów czepka
153/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów szkolenia członków OSPiP

**Wykaz uchwał VI Kadencji podjętych na posiedzeniach
Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
w dniu 28 października 2013 r.**

Nr Uchwały	Nazwa Uchwały
154/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
155/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
156/VI/2013	w sprawie skreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
157/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów zakupu szarf i rękawiczek do poczty sztandarowego Duszpasterstwa Siedleckiej Służby Zdrowia
158/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów zakupu Vademecum Pielęgniarki i Położnej

**Wykaz uchwał VI Kadencji podjętych na posiedzeniach
Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
w dniu 26 listopada 2013 r.**

Nr Uchwały	Nazwa Uchwały
159/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
160/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
161/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
162/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
163/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
164/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
165/VI/2013	w sprawie wydania zaświadczenia o odbytych przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
166/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego
167/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe - organizator - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach
168/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe - organizator - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach
169/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe - organizator - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach
170/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów udziału członków organów samorządu w II Ogólnopolskim Kongresie Prawa Medycznego
171/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
172/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
173/VI/2013	w sprawie wytypowania przedstawiciela samorządu do prac w komisji kwalifikacyjne, celem przeprowadzenia kwalifikacji na szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego – program dla pielęgniarek.
174/VI/2013	w sprawie wytypowania przedstawiciela ORPiP do komisji konkursowej na stanowisko dyrektora ds. medycznych SPZOZ „RM-MEDITRANS” Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach.

175/VI/2013	w sprawie powołania zespołu ds. monitorowania jakości kształcenia podyplomowego
176/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów ubezpieczenia sprzętu elektronicznego
177/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów ubezpieczenia majątku Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego.
178/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów aktualizacji programu komputerowego dla potrzeb księgowości

**Wykaz uchwał VI Kadencji podjętych na posiedzeniach
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
w dniu 17 grudnia 2013 r.**

Nr Uchwały	Nazwa Uchwały
269/VI/2013	w sprawie przyznania ograniczonego prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
270/VI/2013	w sprawie skierowania na staż adaptacyjny
271/VI/2013	w sprawie wydania skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki dłuższej niż 5lat w okresie ostatnich 6 lat
272/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego
273/VI/2013	w sprawie skreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
274/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
275/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
276/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
277/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
278/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
279/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów spotkania wigilijnego
280/VI/2013	w sprawie przyjęcia programu przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
281/VI/2013	w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe
282/VI/2013	w sprawie wykreślenia z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą indywidualnej praktyki pielęgniarki
283/VI/2013	w sprawie odznaczeń pielęgniarek z Mińska Mazowieckiego
284/VI/2013	w sprawie terminu zwołania Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego na dzień 20.03.2014 r.
285/VI/2013	w sprawie przyjęcia planu pracy ORPiP na 2014 r.



**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego**

www.oipip.siedlce.ikk.pl



KALENDARIUM
OKRĘGOWEJ RADY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
REGIONU SIEDLECKIEGO
1 lipca 2013 r. – 31 grudnia 2013 r.

Data	Wydarzenie
III kwartał	
01 lipca 2013 r.	Udział Zofii Czyż, Sekretarz ORPiP w egzaminie kończącym kurs specjalistyczny w zakresie - Szczepienia ochronne – program dla pielęgniarek. Organizator - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach
01 lipca 2013 r.	Udział Ewy Wiącek, Przedstawiciela ORPiP w egzaminie kończącym kurs specjalistyczny w zakresie - Leczenie ran – program dla pielęgniarek. Organizator - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach
3 lipca 2013 r.	Udział Edyty Mączarskiej, Przedstawiciela ORPiP w egzaminie kończącym kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej – program dla pielęgniarek i położnych. Organizator - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach
7 lipca 2013 r.	Spotkanie Przewodniczącej i Sekretarz ORPiP z Menedżerem Centrum Dializa Sp. z o.o.
8 lipca 2013 r.	Udział Przedstawicieli ORPiP w komisjach konkursowych w SPZOZ w Sokołowie Podlaskim na stanowiska: pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Dziecięcego, Oddziału Położniczo - Ginekologicznego, Izby Przyjęć, Oddziału Chirurgicznego.
9 lipca 2013 r.	Posiedzenie Komisji ds. pomocy społecznej
9 lipca 2013 r.	Udział Przedstawicieli ORPiP w komisjach konkursowych w SPZOZ w Sokołowie Podlaskim na stanowiska: pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Rehabilitacji, Oddziału Neurologicznego, Oddziału Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego.
10 lipca 2013 r.	Posiedzenie Zespołu ds. opiniowania wniosków Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego
10 lipca 2013 r.	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
23 lipca 2013 r.	Posiedzenie Komisji konkursowej w SPZOZ w Sokołowie Podlaskim – konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w oddziałach: Oddział Chorób Wewnętrznych, Oddział Neurologiczny, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, Oddział Nefrologiczny ze Stacją Dializ, – Oddział Rehabilitacji.
29 lipca 2013 r.	Egzamin po przerwie w wykonywaniu zawodu położnej.
14 sierpnia 2013 r.	Egzamin kończący kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego – program dla pielęgniarek – organizator OIPiP Regionu Siedleckiego. Program kursu realizowany był w terminie 3.04.2013 r. – 13.08.2013 r. Kurs ukończyło 29 pielęgniarek.
14 sierpnia 2013 r.	Udział Przedstawiciela ORPiP w egzaminie kończącym kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego – program dla pielęgniarek. Organizator - Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.

22 sierpnia 2013 r.	Posiedzenie Zespołu położnych związane z organizacją IX Naukowego Zjazdu Położnych Regionu Siedleckiego.
27 sierpnia 2013 r.	Posiedzenie Prezydium ORPiP Regionu Siedleckiego.
IV kwartał	
3 września 2013 r.	Posiedzenie Zespołu położnych.
5 września 2013 r.	IX Naukowy Zjazd Położnych Regionu Siedleckiego „OD WCZESNEJ MŁODOŚCI DO PÓŻNEJ STAROŚCI”.
6 września 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w uroczystościach związanych z 50-Leciem Szpitala im. św. Tadeusza w Łukowie.
11-14 września 2013 r.	<p>Udział Przedstawicieli ORPiP w międzyzwiązkowej ogólnopolskiej akcji protestacyjnej w Warszawie. W programie uwzględniono działania zmierzające do nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu obliczania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami, uzyskiwania przez pielęgniarki i położne prawa do wcześniejszych emerytur, zmian finansowania kształcenia podyplomowego, poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych.</p>  <p>Pielęgniarki i położne OIPiP Regionu Siedleckiego czynnie uczestniczące w akcji protestacyjnej organizowanej przez Forum.</p>
16 września 2013 r.	Udział Bernardy Machniak jako Przedstawiciela ORPiP Regionu Siedleckiego w Konferencji – Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego” organizowanej przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.
17 września 2013	Udział Przewodniczącej ORPiP w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
18 września 2013 r.	<p>Udział Przedstawicieli ORPiP Regionu Siedleckiego w postępowaniach konkursowych w SPZOZ w Sokołowie Podlaskim na stanowisko:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pielęgniarki Oddziałowej Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii, 2. Oddziału Chorób Wewnętrznych, 3. Oddziału Nefrologicznego ze Stacją Dializ (pododdziałem oddziału nefrologicznego), 4. Oddziału Neonatologicznego z Oddziałem Patologii, Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka

20 września 2013 r.	Udział Barbary Trynkiewicz, Przedstawiciela ORPiP w komisji egzaminacyjnej kończącej kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego – program dla pielęgniarek
18–21 września 2013 r.	Udział Przedstawicieli ORPiP w 66 Kongresie Towarzystwa Chirurgów Polskich w Warszawie - uczestniczyła Aneta Dmowska – Pycka, Danuta Laszuk.
20-21 września 2013	<p>Udział Przewodniczącej ORPiP i Przedstawiciela komisji ds. Pomocy społecznej kol. Doroty Dębskiej w XVII Ogólnopolskim Sympozjum Diabetologicznym DIABETICA EXPO 2013 w Toruniu.</p>  <p>Cukrzyca wymaga leczenia i edukacji. Edukacja chorych i ich bliskich i właściwe „zarządzanie” chorobą pozwala żyć aktywnie przez długie lata. Zachęcamy pielęgniarki, położne, oraz pacjentów objętych opieką podstawowej opiece zdrowotnej, poradniach diabetologicznych do udziału w Diabetica Expo 2014.</p>
22 września 2013 r.	Udział Przedstawicieli OIPiP, w uroczystości 100 – Lecia Parafii Katedralnej oraz festynie parafialnym organizowanym, w ramach Jubileuszu (Hanna Sposób, Zofia Czyż, Edyta Lipińska, Agnieszka Baranowska, Maria Biernacka, Aneta Urban, Ewa Zaliwska, Katarzyna Omelańczuk, Elżbieta Jastrzębska. Paulina Jurczak)
24 września 2013 r.	Posiedzenie Komisji ds. pomocy społecznej
25 września 2013 r.	Posiedzenie Zespołu ds. . opiniowania wniosków Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego; Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
30 września 2013	Udział Przedstawicieli ORPiP w komisjach konkursowych: na stanowisko Przełożonej Pielęgniarek Przychodni Lekarskiej SPZOZ w Mińsku Mazowieckim, Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii
4-5 października 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w uroczystościach związanych z Jubileuszem 50-lecia Szkoły Medycznej w Łukowie. Okręgowa Izba

	Pielęgniarek i Położnych otrzymała monografię oraz została uhonorowana Pamiątkowym Medalem.
8 października 2013	Udział mgr Zofii Czyż, Sekretarz ORPiP w posiedzeniu zespołu ds. analizy i oceny zabezpieczenia społecznego w świadczenia pielęgniarskie i położnicze oraz określenia kryteriów będących podstawą ustalenia priorytetów w zakresie kształcenia podyplomowego.
9 października 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w konferencji „Inteligentna inwentaryzacja”
9 października 2013 r.	Konferencja dla pielęgniarek i położnych OIPiP Regionu Siedleckiego nt.: „Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych” zorganizowana przez zespół pielęgniarek z Samodzielnego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. dr Teodora Dunina w Rudce
11 października 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w konferencji prasowej w Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa, w związku z otrzymaniem przez Uczelnię zgody na prowadzenie studiów II stopnia, na kierunku pielęgniarstwo.
11 października 2013 r.	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego.
15 -16 października 2013r.	Udział Przedstawicieli OIPiP w konferencji pn.: „ ...Depresja ...” organizowanej przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Siedlcach, w ramach projektu nt.: Stawiam na siebie” (Marlena Rucińska, Małgorzata Ostropolska, Beata Grochowska, Edyta Lipińska)
16 października 2013 r.	Posiedzenie Zespołu ds. opiniowania wniosków Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego
19 października 2013 r.	Kurs doszkalający w ramach projektu nt.: „Opracowanie i wdrożenie programu profilaktycznego w zakresie wczesnego wykrywania nowotworów układu moczowo – płciowego u pracujących mężczyzn w wieku od 45 roku życia (45+) ukierunkowanego na przeciwdziałanie ich dezaktywizacji zawodowej (w szczególności osób wykonujących zawody, co do których istnieje wyższe prawdopodobieństwo narażenia na choroby nowotworów układu moczowo – płciowego)” organizowany dla pielęgniarek OIPiP Regionu Siedleckiego przez Wyższą Szkołę Zawodową w Sosnowcu. W kursie uczestniczyło 40 pielęgniarek.
20 października 2013 r.	Udział Przedstawicieli OIPiP w Uroczystej Mszy Świętej – Poświęcenie Sztandaru Siedleckiej Służby Zdrowia.
21 października 2013r.	Udział Przedstawicieli ORPiP w uroczystościach w związku z XV Inauguracją Roku Akademickiego 2013/2014 w Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa w Siedlcach
21 października 2013r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w uroczystości związanej z wręczeniem Certyfikatu Akredytacyjnego Szpitalowi w SPZOZ w Łosicach
22 października 2013 r.	Udział Marty Lech Przedstawiciela ORPiP w konferencji nt. „Polityka Senioralna w Europie na przykładzie doświadczeń Szwajcarii Wyzwania międzyresortowe w opiece senioralnej w Polsce” - organizowanej przez Podkomisję ds. Zdrowia Publicznego Komisji Zdrowia Sejmu RP i Polsko-Szwajcarsko Izbę Gospodarczą.
23 października 2013 r.	Udział Hanny Sposób Przewodniczącej i Ewy Wiącek Przedstawiciela ORPiP w warsztatach, w ramach projektu nt.: Rozwój kwalifikacji

	i umiejętności kadry pielęgniarskiej w kontekście zmian epidemiologicznych będących następstwem starzejącego się społeczeństwa” organizowanych przez CKPiP w Warszawie.
25 października 2013 r.	Kontrola ORPiP przeprowadzona przez Okręgową Komisję Rewizyjną.
28 października 2013 r.	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego.
30 października 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w postępowaniu konkursowym na stanowisko ordynatora oddziału chorób zakaźnych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach.
5 listopada 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w postępowaniu konkursowym na stanowisko ordynatora oddziału neonatologicznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach
6 listopada 2013 r.	Udział Sekretarz ORPiP w posiedzeniu zespołu ds. analizy i oceny zabezpieczenia społecznego w świadczenia pielęgniarskie i położnicze oraz określenia kryteriów będących podstawą ustalenia priorytetów w zakresie kształcenia podyplomowego.
12 listopada 2013 r.	Udział Hanny Sposób, Zofii Czyż, Anny Garuckiej, Przedstawicieli ORPiP w Konferencji nt. „Samorząd zawodowy w demokratycznym państwie prawa” organizowanej przez Senat RP – Komisję Praw Człowieka, Praworządności i Petycji oraz Mazowieckie Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego.
12 listopada 2013 r.	Udział Edyty Mączarskiej, Przedstawiciela ORPiP w komisji egzaminacyjnej kończącej kurs specjalistyczny w zakresie - Resuscytacja krążeniowo - oddechowa – program dla pielęgniarek i położnych. Organizator - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach.
19 listopada 2013r.	Udział Przewodniczącej ORPiP, w X Edycji Wystawy „Przez twórczość do zdrowia”, organizowanej przez Oddział Psychiatryczny SPZOZ w Siedlcach, środowiskowy Dom Samopomocy przy Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Siedlcach, Centrum Kultury i Sztuki im. Andrzeja Meżeryckiego Scena Teatralna Miasta Siedlce.
20 listopada 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w Konwencji Przewodniczących organizowanym przez Nacelną Radę Pielęgniarek i Położnych
20 listopada 2013 r.	Udział mgr Edyty Mączarskiej, Przedstawiciela ORPiP w komisji egzaminacyjnej kończącej kurs specjalistyczny w zakresie - Resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka – program dla pielęgniarek i położnych. Organizator - Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.
21 listopada 2013 r.	Udział Przewodniczącej Okręgowej rady Pielęgniarek i Położnych w postępowaniu konkursowym na stanowisko ordynatora oddziału psychiatrycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach.
21 listopada 2013 r.	Udział Zofii Czyż, Sekretarz ORPiP w uroczystości wręczenia dyplomów ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo w Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa w Siedlcach.
22 listopada 2013 r.	Posiedzenie Zespołu ds. opiniowania wniosków Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego
22 listopada 2013 r.	Posiedzenie Komisji ds. pomocy socjalnej.

25 listopada 2013 r.	Egzamin po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki dłuższej niż pięć lat w okresie ostatnich 6 lat.
26 listopada 2013 r.	Udział Ewy Wiącek, Przedstawiciela ORPiP w komisji egzaminacyjnej kończącej kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej – program dla pielęgniarek. Organizator – Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach.
26 listopada 2013 r.	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego.
27 listopada 2013 r.	Udział Barbary Trynkiewicz, Przedstawiciela ORPiP w komisji egzaminacyjnej kończącej kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki – program dla pielęgniarek. Organizator Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach.
2 grudnia 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP Regionu Siedleckiego w Komisji Kształcenia Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
3-4 grudnia 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP Regionu Siedleckiego w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie
3-4 grudnia 2013 r.	Udział Przedstawicieli ORPiP w II Ogólnopolskim Kongresie Prawa Medycznego w Krakowie - Maria Baran, Zofia Czyż, Elwira Wojciechowska, Ewa Witkowska.
10 grudnia 2013 r.	Posiedzenie Zespołu ds. opiniowania wniosków Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego
10 grudnia 2013 r.	Udział Zofii Czyż, Sekretarz ORPiP Regionu Siedleckiego w posiedzeniu Zespołu ds. zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia pielęgniarские i położnicze w Ministerstwie Zdrowia
11 grudnia 2013 r.	Udział Edyty Mączarskiej, Przedstawiciela ORPiP w komisji egzaminacyjnej kończącej kurs specjalistyczny w zakresie -Resuscytacja krążeniowo-oddechowa – program dla pielęgniarek i położnych. Organizator - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach. Udział mgr Ewy Wiącek, Przedstawiciela ORPiP w komisji egzaminacyjnej kończącej kurs specjalistyczny w zakresie – Leczenie ran – program dla pielęgniarek . Organizator Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach.
12 grudnia 2013 r.	Posiedzenie Komisji ds. pomocy socjalnej.
13 grudnia 2013 r.	Udział Hanny Sposób, Ewy Wiącek, Przedstawicieli ORPiP w konferencji organizowanej przez CKPPIP w Warszawie w ramach projektu pt.: Rozwój kwalifikacji i umiejętności kadry pielęgniarskiej w kontekście zmian epidemiologicznych będących następstwem starzejącego się społeczeństwa”. W programie konferencji uwzględniono informacje w zakresie realizacji kursu specjalistycznego, Kompleksowa pielęgniarska opieka nad pacjentami z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego. Kurs przeznaczony jest dla pielęgniarek/pielęgniarzy. Kolejne edycje będą prowadzone po przetargu mającym się odbyć w styczniu 2014 r. Udział w kursie jest bezpłatny.
16 grudnia 2013 r.	Udział Zofii Czyż, Sekretarz ORPiP Regionu Siedleckiego w posiedzeniu Zespołu ds. zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia pielęgniarские i położnicze, w Ministerstwie Zdrowia.
17 grudnia 2013 r.	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego.

20 grudnia 2013 r.	<p>Udział Hanny Sposób, Przewodniczącej i Zofii Czyż, Sekretarz ORPiP, Edyty Lipińskiej, Delegatki OIPiP w spotkaniu opłatkowym organizowanym przez Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa w Siedlcach. Spotkania opłatkowe organizowane są dla społeczności akademickiej, której jesteśmy częścią jako nauczyciele kierunku pielęgniarstwo.</p>
20 grudnia 2013 r.	<p>Udział Przedstawicieli ORPiP w spotkaniu przedświątecznym organizowanym przez Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach.</p> <p>Każdego roku TWP jako organizator kształcenia podyplomowego organizuje spotkanie przedświąteczne- opłatkowe, w którym biorą udział przedstawiciele różnych środowisk, społeczność tewupowska łączy wszystkie ugrupowania społecznościowe, spotkania odbywają się przy udziale przedstawicieli władzy samorządowej, znanych w kraju i UE polityków, wielu zaprzyjaźnionych z tą organizacją osób. Spotkanie było okazją do nawiązania nowych kontaktów.</p>  <p>Od lewej: Pani Hanna Sposób, Pani Jolanta Hibner – europosłanka, należąca do Grupy EPL w Parlamencie Europejskim, działającą w Komisji Ochrony Środowiska Naturalnego, Zdrowia Publicznego i Bezpieczeństwa Żywności, Komisji Przemysłu, Badań Naukowych i Energii, Pani Elżbieta Jastrzębska (delegatka OIPiP).</p>
27 grudnia 2013 r.	<p>Udział Hanny Sposób, Przewodniczącej i Zofii Czyż, Sekretarz ORPiP w Jubileuszu 90 –Lecia Szpitala w Węgrowie .</p> <p>W tym roku minęło 90 lat od kiedy w Węgrowie powstał szpital powiatowy. Z tej okazji SP ZOZ w Węgrowie przygotował specjalne spotkanie, które odbyło się w Węgrowskim „Biesiadniku”. Było to spotkanie przede wszystkim pracowników SPZOZ-u, ale również przedstawiciele samorządu powiatu węgrowskiego, przedstawiciele władz miasta Węgrowa, samorządu zawodowego, przedstawiciele samorządów gminnych, dyrektorów sąsiednich podmiotów leczniczych.</p>

Celem spotkania było przedstawienie rozwoju szpitala na przestrzeni 90 – lat, jego działalności, zmian zachodzących w infrastrukturze, wyposażeniu, realizowanych świadczeniach zdrowotnych, przedstawienie kadry zarządzającej i pracowników realizujących usługi medyczne, a jednocześnie było to spotkanie z możliwością wymiany poglądów, złożenia sobie świąteczno-noworocznych życzeń. Uczestnicy spotkania poznali szpital poprzez prezentację przedstawioną przez lek. Artura Skórę, dyrektora SP ZOZ w Węgrowie.

Było to ważne spotkanie z uwagi na możliwość bezpośredniego kontaktu z zespołem pielęgniarek i położnych Szpitala oraz zatrudnionych w innych jednostkach organizacyjnych SPZOZ w Węgrowie.

Konkursy na stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych w drugim półroczu 2013 r.

Przedstawiciele Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego prowadzili postępowania konkursowe na pielęgniarskie stanowiska kierownicze. W związku z przeprowadzonymi postępowaniami konkursowymi następujące osoby objęły stanowiska:

☛ w Szpitalu Powiatowym im. Zbigniewa Koprowskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokółowie Podlaskim

Pani Jadwiga Czapska – stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego;

Pani Halina Grzywińska – stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Neonatologicznego z Oddziałem Patologii, Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka;

Pani Hanna Saczuk – stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Neurologicznego;

Pani Wiesława Kopańska-Doncbach – stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Rehabilitacji;

Pani Ewa Wawer – stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chorób Wewnętrznych;

Pan Wojciech Rusiniak – stanowisko Pielęgniarsza Oddziałowego Oddziału Nefrologicznego ze Stacją Dializ (Pododdziałem Oddziału Nefrologicznego).

☛ w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim

Pani Mariola Katrarzyna Rek

– stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Anestezjologicznego i Intensywnej Terapii;

Pani Stanisława Dzieciół

– stanowisko Przełożonej Pielęgniarek Przychodni Lekarskiej

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego wszystkim **Koleżankom i Koledze** gratuluje oraz życzy wielu sukcesów i satysfakcji z realizacji zadań przewidzianych na objętym stanowisku.



Specjalistki z 2013 r.

W Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie we wrześniu i w październiku 2013 r. odbywały się egzaminy specjalizacyjne w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa, kończące szkolenia specjalizacyjne, realizowane w latach 2011 – 2013, przez podmioty prowadzące kształcenie podyplomowe.

Nasze koleżanki pielęgniarki i położne również znalazły się na liście specjalistek.

Wśród specjalistek są pielęgniarki i położne Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim, Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. , Samodzielnego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dr. Teodora Dunin w Rudce, Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie, Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej "SALUS" w Siedlcach, Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach, Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim, Niepublicznego Zakładu Opieki zdrowotnej "CENTRUM" w Siedlcach;

1. **Beata Żyluk** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej (Sokołów Podlaski)
2. **Jadwiga Czapska** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej (Sokołów Podlaski)
3. **Urszula Grzymała** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej (Sokołów Podlaski)
4. **Renata Sójka** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej (Sokołów Podlaski)
5. **Ewa Wawer** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego (Sokołów Podlaski)
6. **Katarzyna Zawadzka** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego (Rudka)
7. **Katarzyna Dziewulska** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego (SPZOZ Siedlce)
8. **Elżbieta Steć** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego (Sokołów Podlaski)
9. **Anna Soszyńska** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego (Sokołów Podlaski)
10. **Jolanta Łuczyńska** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego (Sokołów Podlaski)
11. **Iwona Szymczyk** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego (Sokołów Podlaski)
12. **Koprowska Jolanta** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki (Mińsk Mazowiecki)
13. **Magdalena Wirowska** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki (Mińsk mazowiecki)
14. **Jadwiga Borucka** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki (Mińsk Mazowiecki)
15. **Małgorzata Florczak** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki (Mińsk Mazowiecki)
16. **Wioletta Durka** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego (Sokołów Podlaski)
17. **Eliza Specjalska** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego (Sokołów Podlaski)
18. **Anna Pietrzykowska** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego (Sokołów Podlaski)
19. **Woźniak Danuta** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego (Sokołów Podlaski)
20. **Woźniak Zofia** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego (Sokołów Podlaski)
21. **Milena Kudelska** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego (Sokołów Podlaski)
22. **Katarzyna Krusiewicz** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego (Sokołów Podlaski)
23. **Agata Ornowska-Lenartowicz** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego (Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.)
24. **Grazyna Burczyn** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego (NZOZ „CENTRUM”)
25. **Ewa Kaczmarczyk** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego (NZOZ „SALUS”)
26. **Zofia Osiak** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego (Łuków)

27. **Bernarda Machniak** – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego (Łuków)

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych gratuluje Paniom Specjalistkom zawodowego sukcesu, cieszymy się, że podjęta dwa lata temu decyzja w sprawie wyboru szkolenia podyplomowego, w formie specjalizacji była dobrą decyzją i przyniosła oczekiwane rezultaty.

Poza szkoleniami specjalizacyjnymi w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa pielęgniarki i położne uczestniczyły w kursach kwalifikacyjnych i specjalistycznych realizowanych przez ośrodki kształcenia podyplomowego działające w obszarze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz w innych ośrodkach w Polsce.

Po raz pierwszy były prowadzone kursy kwalifikacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego oraz w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego.

Po raz pierwszy w naszej Okręgowej Izbie został przeprowadzony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, który ukończyło 29 pielęgniarek.

W ofercie zakresie kursów specjalistycznych pojawiły się również nowe propozycje. Są pielęgniarki i położne, które ukończyły kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka.

W Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa w Siedlcach pielęgniarki mogą rozpocząć specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego lub w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego.

Podwyższenie kwalifikacji to również uzyskanie tytułu licencjata pielęgniarstwa w ramach tzw. studiów pomostowych. Każdego roku wyższe wykształcenie zawodowe uzyskują kolejne osoby, dzięki realizacji studiów Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa w Siedlcach. **W dniu 21 listopada br. dyplom licencjata pielęgniarstwa odebrały 92 pielęgniarki.**

Cieszy nas fakt, że tak liczna grupa pielęgniarek i położnych stara się podwyższać swoje kwalifikacje. Nie jest to łatwe, z uwagi na to, gdyż odbywa się to w powiązaniu z codzienną pracą zawodową i innymi obowiązkami, oraz często lub zawsze przy udziale własnych środków.

Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego przy ORPiP Regionu Siedleckiego do dnia 10 grudnia br. zaopiniowała pozytywnie 506 wniosków o refundację kształcenia.

Wg nowego rozporządzenia Ministra Zdrowia, którego przepisy będą obowiązywały od sierpnia 2015r. pielęgniarki będą mogły uzyskiwać tytuł specjalisty w n.w. dziedzinach pielęgniarstwa:

- 1) pielęgniarstwa anestezyjologiczne i intensywnej opieki;
- 2) pielęgniarstwa chirurgicznego;
- 3) pielęgniarstwa geriatrycznego;
- 4) pielęgniarstwa internistycznego;
- 5) pielęgniarstwa onkologicznego;
- 6) pielęgniarstwa operacyjnego;
- 7) pielęgniarstwa opieki długoterminowej;
- 8) pielęgniarstwa opieki paliatywnej;
- 9) pielęgniarstwa pediatrycznego
- 10) pielęgniarstwa psychiatrycznego;
- 11) pielęgniarstwa ratunkowego;
- 12) pielęgniarstwa rodzinnego,

oraz specjalizację w tzw. dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – ochrona zdrowia pracujących.

Położne będą mogły uzyskiwać tytuł specjalisty dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego, oraz pielęgniarstwa rodzinnego.

Wspólną specjalizacją dla pielęgniarek i położnych będzie specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego oraz w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego.

Wykaz kursów kwalifikacyjnych dla pielęgniarek wg nowych przepisów prawnych:

- 1) pielęgniarstwa anestezyjologiczne i intensywnej opieki;
 - 2) pielęgniarstwa chirurgicznego;
 - 3) pielęgniarstwa diabetologicznego;
 - 4) pielęgniarstwa kardiologicznego;
 - 5) pielęgniarstwa geriatrycznego;
 - 6) pielęgniarstwa internistycznego;
 - 7) pielęgniarstwa onkologicznego;
 - 8) pielęgniarstwa operacyjnego;
 - 9) pielęgniarstwa opieki długoterminowej;
 - 10) pielęgniarstwa opieki paliatywnej;
 - 11) pielęgniarstwa pediatrycznego
 - 12) pielęgniarstwa psychiatrycznego;
 - 13) pielęgniarstwa ratunkowego;
 - 14) pielęgniarstwa rodzinnego,
 - 15) pielęgniarstwa nefrologicznego z dializoterapią;
 - 16) pielęgniarstwa neonatologicznego;
 - 17) pielęgniarstwa neurologicznego
 - 18) pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania;
 - 19) pielęgniarstwa transplantacyjnego
- oraz kurs kwalifikacyjny w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – ochrona zdrowia pracujących.

Położne będą mogły uczestniczyć w kursach kwalifikacyjnych w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, anestezyjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii oraz pielęgniarstwa rodzinnego.

Wspólny kurs kwalifikacyjny - dla pielęgniarek i położnych będzie prowadzony w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego.

Podwyższamy swoje kwalifikacje, ponieważ mamy świadomość, że dobre wykształcenie to atut współczesnej pielęgniarki i położnej.

Jeszcze raz wszystkim gratulujemy podjętych decyzji w sprawie wyboru ścieżki kariery zawodowej i życzymy satysfakcji z uzyskanych kwalifikacji w tym satysfakcji w wymiarze materialnym.

Nasze spotkania – kartki z kalendarium

**1.IX Naukowy Zjazd Położnych Regionu Siedleckiego 05 września 2013 r.
pt.; „ OD WCZESNEJ MŁODOŚCI DO PÓŻNEJ STAROŚCI”**

W dniu 5 września 2013 r. odbył się IX Naukowy Zjazd Położnych Regionu Siedleckiego. Naukowe zjazdy położnych mają na celu aktualizację wiedzy z zakresu pielęgniarstwa położniczego, neonatologicznego, ginekologicznego oraz promowanie zawodu położnej i jej roli w społeczeństwie, wymianę doświadczeń. Tym razem położne zjechały do Węgrowa, po raz pierwszy przyjechały również pielęgniarki oddziałów noworodkowych. Zjazd został przygotowany od strony merytorycznej i organizacyjnej przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego pod kierunkiem **Hanny Sposób**, Zespół Położnych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Węgrowie pod kierunkiem **Pani Joanny Zygmunt**, Naczelnej Pielęgniarki, przy aktywnym udziale położnych: **Barbary Piotrowskiej**, **Doroty Piotrak** oraz zaangażowaniu **Lek. Artura Skóry**, Dyrektora SPZOZ w Węgrowie,

lek. Zygmunta Orłowskiego, Ordynatora Oddziału Położniczo – Ginekologicznego, Pana **Krzysztofa Fedorczyka**, Starosty Powiatu Węgrowskiego i Pana **Jacka Grendy**, Burmistrza Miasta Węgrowa.

W tym dniu byli z nami: **Dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk**, Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, **dr n. med. Agnieszka Bukowska**, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa, **dr n. med. Grażyna Bączek**, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego, **Dyrektorzy i Naczelne Pielęgniarki** podmiotów leczniczych, **Kadra naukowa** Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa, **Urszula Łukasiewicz**, **Dyrektor** Medycznej Szkoły Policealnej w Siedlcach, **Dyrektor i Prezes** Towarzystwa Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach, **Przedstawiciele Firm: Bibi a swiss Brand i ELMO Baby, Medela Polska Sp. z o.o., MERCK Sp. z o.o. , Sanofi Pasteur, Miralex, Novum, Polski Bank Komórek Macierzystych, Enfamil, Nestle Polska S.A. , Szkoła Matek i Ojców Razem Łatwiej, Linde, TU INTER Polska.**

Był to uroczysty dzień z wielu względów: z uwagi na znacznych gości, którzy nas tak licznie zaszczytili obecnością, wspaniałych wykładowców, udział firm, oraz z uwagi na liczny udział samych zainteresowanych tematyką zjazdu – **położnych i pielęgniarek**. W tym dniu mieliśmy okazję wysłuchać następujących wykładów i prelekcji :

1. Wykładu Pani **Profesor dr hab. n. med. Ewy Dmoch - Gajzlerskiej**, Prodziekan ds. Kierunku Położnictwo Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Warszawie pt.: **Dystocja barkowa”** .



Wykład w znacznym stopniu uzupełnił naszą wiedzę w zakresie postępowania, wskazał zakres podejmowanych działań w przypadku zaistnienia takiej sytuacji, w przebiegu porodu oraz po urodzeniu się dziecka.

2. Wykładu **Profesora dr hab. n. med. Jacka Rudnickiego**, Kierownika Kliniki Patologii Noworodka Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie. Wygłoszony przez Pana Profesora wykład pt.: **Noworodek – zagrożenia podczas porodu нефизjologicznego”** uzupełnił naszą wiedzę w zakresie postępowania z noworodkiem w stanie zagrożenia życia. Pan Profesor po zakończonej w części naukowej zaprezentował nam swoje utwory muzyczne.



3. Wykładu **Lek. Artura Skóra** - dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Węgrowie nt. „**Rak piersi-problemy diagnostyczne i terapeutyczne**”. Wygłoszony wykład uzupełnił naszą wiedzę w zakresie postępowania wobec kobiety w sytuacji zdiagnozowania raka piersi, oraz wskazał zakres podejmowanych działań wobec kobiety i jej rodziny.



4. Wykładu **mgr Pawła Zawitkowskiego**, konsultanta Kliniki Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie pt. „**Wczesna ocena zaburzeń rozwojowych oraz terapia noworodków i niemowląt**”
5. Prelekcji mgr Karoliny Iwańskiej pt. „**Nowoczesne podejście do żywienia niemowląt**”
6. Prelekcji mgr Katarzyny Gregorowicz nt. „**25 lat doświadczeń w profilaktyce alergii**”
7. Prelekcji mgr Anety Dekajło pt. „**Femibion, podwójne źródło witamin**”
8. Wykładu mgr Tomasza Grzegorzewskiego pt.: „**Filozofia porodu**”
9. Wykładu mgr Tomasa Chodkowskiego pt.: „**Laktotechnologia-aktualności**”
10. Prelekcji mgr Macieja Kopacza nt.: „**Nowoczesne formy profilaktyki chorób zakaźnych**”

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego emerytowane panie położne z SPZOZ w Węgrowie, za wieloletnią pracę zawodową oraz współpracę na rzecz rozwoju zawodu położnej w naszym regionie, uhonorowała okolicznościowymi pucharami, natomiast panie położne oddziałowe i położne koordynujące, w podziękowaniu za cały szereg działań w ramach organizacji

zjazdów naukowych otrzymały książkę pt., „Kardiotokografia kliniczna”, której autorem jest Pani Profesor Ewa Dmoch –Gajzlerska.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Węgrowie oraz Starosta Powiatu Węgrowskiego i Burmistrz Miasta Węgrowa obdarowali uczestników wieloma okolicznościowymi pamiątkami.

Pani Basia Piotrowską prowadząc tę część konferencji podziękowała Paniom emerytkom za troskę o nowe życie i młode położne wchodzące do zawodu recytując wiersz.

Wiersz od położnej dla położnej, pt.: Troskliwe ręce

*Troskliwej położnej ręce
Niosą owoc „miłości” w podzięce
Rodzicom, aby dobrze o niego dbali
I czułą troską wciąż otaczali*

*Te ręce fachową pomocą służyły
Byśmy teraz swych lat dożyli
Zmęczone, nieraz z wysiłku bolały
Lecz troskliwą opieką nas otaczały*

W trakcie spotkania Pani Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Dyrektor SPZOZ w Węgrowie i Naczelna Pielęgniarka, Starosta Węgrowski udzielili wywiadu dla Regionalnego Portalu Informacyjnego Podlasie24, na portalu redakcji została zamieszczona informacja o zjeździe i fotorelacja.

Węgrów zachwyił wszystkich uczestników przekazywaną wiedzą, tą powiązaną z zawodem położnej, przekazaną przez wykładowców i tą o walorach turystycznych powiatu węgrowskiego, ziemi Mistrza Jana Twardowskiego, którą przekazał Starosta Powiatu Węgrowskiego, w ramach swojego przemówienia.

Gazeta Tygodnik Siedlecki Nr 38/22 września 2013 r. pisała:

Położne zjechały do Węgrowa Naukowo i turystycznie

Ponad 200 położnych uczestniczyło 5 września w IX Naukowym Zjeździe Położnych Regionu Siedleckiego w Węgrowie. Przebiegał on pod hasłem „Od wczesnej młodości do późnej starości”.

Spotkanie miało naukowy charakter i służyło przede wszystkim podniesieniu wiedzy i kompetencji personelu oddziałów położniczych. Zorganizowały je: Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego oraz SP ZOZ w Węgrowie przy wsparciu samorządów miasta Węgrowa i powiatu węgrowskiego.

Wykłady poruszały takie zagadnienia, jak: dystocja barkowa, problemy matek i ich dzieci po narodzinach dziecka, stany zagrożenia życia

u noworodka, fizjologia porodu oraz tematy promujące różnego rodzaju nowości z zakresu opieki położniczej. Był też czas na wymianę doświadczeń zawodowych i integrację środowisk zajmujących się opieką nad matką i noworodkiem.

Oprócz położnych w zjeździe uczestniczyli także lekarze położnicy, pielęgniarki noworodkowe oraz dyrektorzy publicznych placówek medycznych z naszego regionu.

Goście zapoznali się z bez mała 90-letnią historią szpitala w Węgrowie, którą zaprezentował dyrektor SP ZOZ, **Artur Skóra**. Walory turystyczne i przyrodnicze powiatu promował **Krzysztof Fedorczyk**, starosta węgrowski. (BLM)

Powiat węgrowski to powiat atrakcyjny turystycznie, z uwagi chociażby na możliwość organizowania spływów kajakowych rzeką Liwiec, w których od dwóch lat grupa pielęgniarek naszej Okręgowej Izby bierze udział.

Fotorelacja



Otwarcie Zjazdu - Pani Joanna Zygmunt, Naczelną Pielęgniarką SPZOZ w Węgrowie



Zaproszeni Goście, Położne i Pielęgniarki OIPiP Regionu Siedleckiego



Zaproszeni Goście, Położne i Pielęgniarki OIPiP Regionu Siedleckiego



Pani Profesor Ewa Dmoch - Gajzlerska dokonuje wpisu w książce kol. Grażynie Mikołajczuk, Położnej Oddziałowej Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o.



Z lewej: P. Zofia Orłowska, Położna Oddziałowa Oddziału Położniczo-Ginekologicznego SPZOZ w Węgrowie, Pan Krzysztof Fedorczyk, Starosta Węgrowski, Pani Hanna Sposób – Przewodnicząca ORPiP, Pani Stanisława Dzieciół, Przełożona Pielęgniarek POZ Przychodni Lekarskiej w Mińsku Maz., Pani Jadwiga Snopkiewicz, Wiceburmistrz Miasta Węgrowa

Na łamach naszego biuletynu pragniemy podziękować wszystkim Państwu uczestniczącym w Zjeździe za stworzenie wspaniałej atmosfery podczas Zjazdu, przekazaną wiedzę, przekazane nagrody okolicznościowe, firmom i osobom prywatnym za wsparcie finansowe.

Nasze spotkania – kartki z kalendarium

2. Sprawozdanie z 66 Kongresu Towarzystwa Chirurgów Polskich

W dniach 18–21 września 2013 r. w Warszawie po raz 66 zorganizowano Kongres Towarzystwa Chirurgów Polskich (TChP). To wielkie wydarzenie naukowe odbyło się w prestiżowym miejscu, którym jest Centrum Produkcji Filmowo-Telewizyjnej ATM Studio przy Wale Miedzeszyńskim 384, najnowszym i jednym z najnowocześniejszych obiektów w Polsce. Honorowy Patronat objął Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej Bronisław Komorowski. Natomiast komitet honorowy tego przedsięwzięcia tworzyli: Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego prof. Barbara Kudrycka; Prezes Naczelnej Izby Lekarskiej dr Maciej Hamankiewicz; Prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie dr Mieczysław Szatanek; Metropolita Warszawski ksiądz kardynał Kazimierz Nycz; Biskup Diecezji Warszawsko-Praskiej ksiądz arcybiskup Henryk Hoser z przewodniczącym prof. dr hab. n. med. Markiem Krawczykiem na czele.

Głównym organizatorem tej inicjatywy naukowej było Towarzystwo Chirurgów Polskich, a przewodniczącym komitetu organizacyjnego prof. dr hab. n. med. Marek Krawczyk. Na organizatora wykonawczego wybrano wydawnictwo medyczne Termedia.

Celem Kongresu było poznanie i upowszechnienie nowych rozwiązań technicznych i coraz doskonalszych metod wykonywania zabiegów oraz sprawowania profesjonalnej opieki nad chorym.

Uroczysta inauguracja Kongresu odbyła się w środę, 18 września 2013 r., o godz. 18.00 w Operze Narodowej Teatru Wielkiego. Prezes TChP, prof. Marek Krawczyk, podkreślił, iż Kongres Towarzystwa Chirurgów Polskich od ponad 120 lat służy wymianie myśli naukowej i klinicznej w zakresie chirurgii. Jest najważniejszym i największym spotkaniem polskiego środowiska chirurgicznego, z udziałem wielu gości zagranicznych, a także forum dyskusji chirurgów polskich. Zjazdowi towarzyszyły dwie myśli przewodnie – pierwsza z nich to: Chirurgia jest zarówno sztuką, jak i nauką. Podjęto próbę wykazania, że jest to dziedzina nauki, która zmienia się nieustannie, ewoluuje w ekspresowym tempie, stając się w dzisiejszych czasach coraz częściej chirurgią małoinwazyjną. Drugie przesłanie Kongresu brzmiało: Z chirurgiem jest jak z poetą – trzeba się nim urodzić i wskazuje na szczególne uwarunkowania zawodu chirurga, które muszą być stale rozwijane i doskonalone.

W czasie trzech dni obrad odbyło się wiele sesji plenarnych i satelitarnych. Przedstawiono dorobek naukowy w postaci prezentacji ustnych i plakatowych. W siedmiu salach w sumie odbyło się pięćdziesiąt sesji naukowych i prawie trzysta wykładów z zakresu różnorodnych zagadnień w dziedzinie chirurgii. Prezentowany materiał zawierał prace poglądowe i badawcze. Na Kongresie obecne było grono wirtuozów skalpela niemal z całego świata. Frekwencja potwierdziła, że w tych dniach było to najważniejsze wydarzenie naukowe środowiska chirurgicznego w Polsce. Na liście wykładowców znalazły się nazwiska z czołówki światowej chirurgii, jak chociażby prof. Maria Siemionow, prof. Joseph Caprini, prof. Hans Lippert, prof. Hans-Joachim Meyer.

W Kongresie aktywny udział wzięli chirurdzy z Siedlec: dr n. med. Henryk Komoń, ordynator Oddziału Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Spółka z o.o. oraz dr n. med. Krystin Mitura z Oddziału Chirurgii Ogólnej SPZOZ.

Pierwszy z lekarzy zaprezentował własne doświadczenia w żywieniu dojelitowym chorych w warunkach domowych. Przedstawił wyniki dotyczące powikłań ze strony przewodu pokarmowego, wśród których dominowały zaparcia. Zakażenia tkanek powłoki brzusznej wokół przetoki odżywczej to kolejne powikłanie występujące u tych pacjentów, co wynikało najczęściej ze stosowania niewłaściwych zgłębników gastrostomijnych i techniki ich zakładania. Dr H. Komoń odnotował także przypadek jatrogennego uszkodzenia jelita cienkiego z następstwami septycznymi. We wnioskach podkreślił, że żywienie dojelitowe w warunkach domowych jest bezpieczną i na ogół dobrze tolerowaną formą leczenia chorych z dysfagią na podłożu neurogennym i nowotworowym.

Dr K. Mitura wygłosił dwie prelekcje. Pierwsza dotyczyła technik operacyjnych przepuklin pachwinowych, natomiast druga strategii zamknięcia powłok jamy brzusznej, czyli jak zmniejszyć liczbę powikłań po cięciu w linii pośrodkowej.

W sesjach chirurgicznych zwracano uwagę na udział pielęgniarki w procesie diagnostyczno – terapeutycznym, zarówno w zakresie właściwego przygotowania pacjenta do badań i zabiegów oraz kompleksowej opieki pooperacyjnej.

Odbyła się również sesja przeznaczona dla pielęgniarek chirurgicznych, na której gościła Pani Beata Cholewka, Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych Ministerstwa Zdrowia oraz prof. Marek Krawczyk – prezes TChP.



Prof. Marek Krawczyk na Sesji Pielęgniarskiej

Łącznie wygłoszono osiem prac. Pierwsze wystąpienie w tej sesji dotyczyło roli pielęgniarki operacyjnej w allogennym przeszczepieniu nerki. Autorka pracy – mgr Dorota Zakrzewska z Samodzielnego Publicznego Centralnego Szpitala Klinicznego w Warszawie zaprezentowała opracowany schemat postępowania pielęgniarki operacyjnej z uwzględnieniem poszczególnych etapów operacji, techniki operacyjnej oraz narzędzi użytych w czasie zabiegu. Na zakończenie skonkludowała, że standard ten może stanowić cenne narzędzie edukacyjne dla pielęgniarek.



Sesja Pielęgniarska

Następna prelegentka mgr Iwona Detner z Wojskowego Instytutu Medycznego omówiła rolę pielęgniarki w żywieniu chorych drogą pozajelitową. Wyjaśniła istotę leczenia żywieniowego, a powikłania żywienia parenteralnego sklasyfikowała na rzeczywiste, techniczne, metaboliczne oraz septyczne. Szczegółowo omówiła udział pielęgniarki w zespole żywieniowym.

Z kolei mgr Anna Kwaśniewska z Wojskowego Instytutu Medycznego poruszyła newralgiczne dla każdego podmiotu leczniczego zagadnienie zakażeń szpitalnych i zaproponowała metody przeciwdziałania im, ze szczególnym uwzględnieniem środowiska bloku operacyjnego. Przybliżyła znaczenie właściwej organizacji i zasad funkcjonowania bloku operacyjnego, zwróciła uwagę na odpowiednie postępowanie z pacjentem przed, w trakcie i po zabiegu oraz zachowanie zespołu operacyjnego. Podkreśliła również dużą rolę stosowania jednorazowej bielizny operacyjnej przez personel.

Dużym zainteresowaniem cieszył się wykład pod tytułem „Czynniki wpływające na wypalenie zawodowe w oddziałach zabiegowych”, który wygłosiła mgr Jolanta Kudelska ze Szpitalnego Oddziału

Ratunkowego Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie. Akcentowała ogromną potrzebę zapewnienia grup wsparcia i pomocy psychologicznej dla osób dotkniętych zespołem wypalenia zawodowego, które powinny być zorganizowane przy izbach pielęgniarskich, poradniach medycyny pracy czy poradniach zdrowia psychicznego.

Natomiast rozwój chirurgii bariatrycznej na przykładzie tego samego ośrodka medycznego przybliżyła mgr Anna Malon. Ta nowatorska metoda leczenia zabiegowego jest coraz częściej stosowana w terapii schorzeń metabolicznych z dobrym skutkiem klinicznym.

Kolejna prelegentka mgr Helena Kamińska z Oddziału Chirurgii Ogólnej i Małoinwazyjnej szpitala ZOZ w Łęcznej przedstawiła symulację słyszenia poprzez implant ślimakowy. Zaprezentowała wyniki swoich badań, które podsumowała konkluzją, że u pacjentów poddanych wszczępieniu implantu ślimakowego oraz długotrwałej rehabilitacji można uzyskać dobre rezultaty kliniczne oraz poprawę komfortu życia.

Wśród poruszanych zagadnień znalazła się kwestia śródoperacyjnego zastosowania laparoskopowego USG w diagnostyce guzów wątroby, którą przybliżyła mgr Marzena Kaczmarska z Bloku Operacyjnego SP Centralnego Szpitala Klinicznego w Warszawie. Na podstawie analizy literatury oraz materiału własnego stwierdziła, że metody małoinwazyjne w leczeniu guzów wątroby znacznie skracają czas rekonwalescencji, powodują mniejszą traumatyzację, jak też mniejszą liczbę powikłań. Powstałe niewielkie blizny po zabiegu mają także duże znaczenie estetyczne dla pacjenta. Kluczowy wniosek z badań pozwolił określić laparoskopową resekcję wątroby z zastosowaniem USG śródoperacyjnego jako alternatywę dla operacji otwartej. Wymaga jednak odpowiedniej kwalifikacji chorych, dużego doświadczenia operatora oraz instrumentariuszki w operacjach laparoskopowych.

Tematem następnego wystąpienia były zadania pielęgniarki podczas wykonywania dializy albuminowej systemem „Prometeusz” u chorych z niewydolnością wątroby. Materiał ten wygłosiła mgr Katarzyna Prus z Kliniki Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby w Warszawie. W konkluzji zostały sformułowane następujące zadania pielęgniarki, do których należą: przeprowadzenie zabiegu dializy albuminowej, przygotowanie i obsługa aparatu do dializy, przygotowanie pacjenta oraz monitorowanie podstawowych parametrów życiowych takich jak tętno, ciśnienie krwi, ośrodkowe ciśnienie żyłne, saturacja, temperatura ciała oraz diureza.

Integralną częścią Kongresu były sesje plakatowe, które zgromadziły kilkadziesiąt prac. Cieszyły się dużym zainteresowaniem i stanowiły źródło wielu dyskusji.

Ważne z praktycznego punktu widzenia były też warsztaty chirurgiczne, które miały charakter edukacyjno - dyskusyjny. Zorganizowano je w Centrum Dydaktycznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

W zajęciach praktycznych uczestniczyli eksperci: członkowie Zarządu Sekcji Wideochirurgii oraz chirurdzy biegli w stosowaniu technik małoinwazyjnych i szwów mechanicznych. Pierwsze warsztaty dotyczyły kształtowania i doskonalenia umiejętności w zakresie preparowania i szycia tkanek. Zajęcia przeprowadzono na trenażerach laparoskopowych (skrzynki treningowe, kolumny laparoskopowe), na materiałach ćwiczebnych i tkankowych oraz na trenażerach wirtualnych.

Naukę szycia ręcznego i mechanicznego prezentowano na materiale tkankowym.

Odbył się też moduł filmowy na temat podstawowych procedur laparoskopowych (appendektomia, laparoscopia diagnostyczna, cholecystektomia).

Udział w Zjeździe pozwolił nie tylko na pogłębienie wiedzy z dziedziny chirurgii, ale był także okazją do miłych, kularowych spotkań. Uczestnicy Kongresu otrzymali materiały pokonferencyjne, certyfikaty oraz 22 punkty edukacyjne.

Po tak obfitym w wiedzę i emocje wydarzeniu naukowym, można tylko czekać na następne. Kolejny 67 Kongres TchP zaplanowano na wrzesień 2015 r. w Lublinie. Nie może nas tam zabraknąć...

Aneta Dmowska – Pycka
Danuta Laszuk

Nasze spotkania – kartki z kalendarium

3. Festyn Parafialny w ramach Jubileuszu 100-Lecia Parafii Katedralnej w Siedlcach

W dniu 22 września 2013 r. po tygodniu seminariów, wykładów, spotkań modlitewnych związanych z Jubileuszem 100-Lecia Parafii Katedralnej w Siedlcach, po uroczystej Mszy Świętej w odprawionej przez Ks. Biskupa Zbigniewa Kiernikowskiego w Katedrze Siedleckiej, w obszarze Katedry miał miejsce festyn parafialny.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego propozycję do udziału w festynie otrzymała od organizatorów i oczywiście chętnie włączyła się do festynu proponując uczestnikom:

- pomiar ciśnienia tętniczego krwi i edukację w zakresie interpretacji wyników pomiaru,
- pomiar masy ciała i edukację w zakresie wyliczania BMI,
- pomiar poziomu glukozy we krwi i edukację w zakresie interpretacji wyników pomiaru,
- naukę zasad udzielania pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego.

Udzielaliśmy porad z zakresu modyfikacji stylu życia, porad z zakresu opieki nad pacjentem niesamodzielnym w domu, porad w zakresie opieki nad dziećmi. Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych reprezentowały mgr Hanna Sposób, Przewodnicząca Okręgowej Rady i mgr Zofia Czyż, Sekretarz Okręgowej Rady, Pielęgniarki: mgr Agnieszka Baranowska, mgr Maria Biernacka z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie (Oddział Wewnętrzno-Kardiologiczny), mgr Elżbieta Jastrzębska z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach (Poradnia Kardiologiczna), mgr Aneta Urban i mgr Edyta Lipińska z Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. , mgr Ewa Zaliwska – Kierownik Zakładu Opieki Zdrowotnej „PROMYK” i mgr Katarzyna Omelańczuk z ZOZ „PROMYK” w Siedlcach oraz Pani Paulina Jurczak – dietetyczka z Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. . Zainteresowanie naszą ofertą wśród osób uczestniczących w festynie było bardzo duże, miło i jednocześnie pożytecznie wykorzystaliśmy niedzielne popołudnie, promując pozytywne zachowania zdrowotne, udzielając wielu porad osobom w różnym wieku.

FOTORELACJA



Z lewej: Zofia Czyż, ks. Michał Wawerski-Organizator Festynu, Hanna Sposób oraz Hanna Sposób z Przedstawicielami Domowego Kościoła: Państwem Iwoną i Antonim Sikorskim



Uczestnicy Festynu z Panią Paulina Jurczak



Pani Ewa Zaliwska, Pani Katarzyna Omelańczuk - pomiary poziomu glukozy we krwi, edukacja, porady w zakresie opieki nad pacjentem niesamodzielnym w domu.



Pani Agnieszka Baranowska, nauka zasad udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego.



Najmłodszy chętni do nauki ...czekają na nauczyciela, Pani Maria Biernacka - nauka zasad udzielania pierwszej pomocy

Nasze spotkania – kartki z kalendarium

4. Konferencja „Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych”.

Dnia 9 października 2013 r. w Samodzielnym Specjalistycznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej im. dr. Teodora Dunina w Rudce, odbyły się wykłady z zakresu „Odpowiedzialności zawodowej pielęgniarki i położnych”.

W spotkaniu uczestniczyły pielęgniarki SSZZOZ w Rudce, pielęgniarska kadra kierownicza, pielęgniarki oraz położne z podmiotów leczniczych funkcjonujących w obszarze działania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego. Wykłady prowadziła dr n. med. Grażyna Rogala – Pawelczyk, Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz mgr Małgorzata Kilarska, Specjalista z Biura Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych.

Materiały drukowane przekazała również Pani mgr Irena Choma, Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.



Z lewej: Pani Ewa Witkowska, Dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk, Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Elwira Wojciechowska, Katarzyna Zawadzka, Mgr Małgorzata Kilarska, mgr Iwona Kluczek

Celem konferencji było przybliżenie tematyki samodzielności oraz odpowiedzialności w pracy pielęgniarek w świetle nowej ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych i wynikających z niej zadań w tym, prowadzenie postępowań w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej z uwzględnieniem regulacji prawnych dotyczących przesłanek oraz trybu orzekania.

Omówiono odpowiedzialność zawodową, jako obowiązek moralny oraz prawny ponoszenia konsekwencji za wykonane osobiście lub polecone innej osobie do wykonania czynności zawodowe lub za ich zaniedbanie bądź zaniechanie. Wskazano na zależność odpowiedzialności ponoszonej przez pielęgniarki za cały zakres działalności zawodowej w tym także, za sferę relacji pielęgniarka – pacjent – członek zespołu terapeutycznego. Dokonano oceny współczesnego pielęgniarstwa w Polsce, jako procesu podlegającego ciągłym przeobrażeniom. Zwracano uwagę na znaczenie profesjonalizmu w pielęgniarstwie opartym nie tylko na podstawowej i specjalistycznej wiedzy, lecz również na wewnętrznej sile i motywacji pielęgniarek odwołujących się do etyki zawodowej.

Zwrócono uwagę na ważność i zależność respektowania praw pacjenta w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej z nich wynikających.

**Serdecznie dziękujemy wszystkim osobom za współpracę
w ramach organizacji spotkania.**

*Komitet organizacyjny
Zespół Pielęgniarek SSZZOZ w Rudce
pod kierunkiem mgr Ewy Witkowskiej*

Nasze spotkania – kartki z kalendarium

5. Wręczenie Certyfikatu Akredytacyjnego dla Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łosicach

W dniu 21.10.2013 r. w Sali Konferencyjnej Starostwa Powiatowego w Łosicach odbyła się uroczystość wręczenia Certyfikatu Akredytacyjnego.

Certyfikat Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łosicach Panu Henrykowi Brodowskiemu wręczał Dyrektor Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia Pan Jerzy Hennig. Uroczystość odbyła się przy udziale Parlamentarzystów, Ks. Biskupa Diecezji Drohiczyńskiej, Wicemarszałka Województwa Mazowieckiego, przedstawicieli Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, dyrektorów podmiotów leczniczych i przedstawicieli środowisk samorządowych

W uroczystości, w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego uczestniczyła Hanna Sposób – Przewodnicząca.

Dyrektor SPZOZ wraz ze Starostą Powiatu Łosickiego Panem Czesławem Gizińskim na pamiątkę nadania certyfikatu przekazali statuetkę, która podkreśla, że Szpital realizuje świadczenia zdrowotne na wysokim poziomie, zgodnie z określonymi wymogami standardów akredytacyjnych.

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych został odczytany i przekazany list okolicznościowy z gratulacjami i wyrazami uznania dla dyrekcji i całej załogi, w tym dla pielęgniarek i położnych zatrudnionych w tym podmiocie leczniczym.

Funkcję Pełnomocnika Dyrektora w wymienionym zakresie pełni mgr Halina Korycińska, Naczelną Pielęgniarką, która jest również członkiem ORPiP.



Od lewej. Hanna Sposób –Przewodnicząca ORPiP, Halina Korycińska, Pełnomocnik Dyrektora ds. Akredytacji i ISO, Członek ORPiP, Pani Danuta Laszuk Pielęgniarka – Koordynator Bloku Operacyjnego, Członek ORPiP, Pan Czesław Giziński – Starosta Łosicki



W tle Prezydium Uroczystości: Poseł na Sejm RP Stanisława Prządka, Pani Elżbieta Nawrocka, Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia MUW, oraz z lewej Pani Halina Korycińska, Pani Danuta Laszuk, Pan Henryk Brodowski, dyrektor SPZOZ w Łosicach, Pan Czesław Giziński, Starosta Łosicki

Nasze spotkania – kartki z kalendarium

6. Konferencja w Senacie Rzeczypospolitej Polskiej.

Senat RP, Komisja Praw Człowieka, Praworządności i Petycji oraz Mazowieckie Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego w dniu 12 listopada 2013 r. zorganizowali konferencję nt.: Samorząd zawodowy w demokratycznym państwie prawa. W konferencji wzięli udział przedstawiciele samorządów zawodów zaufania publicznego z województwa mazowieckiego, organizacji pozarządowych i senatorowie.

Zaprezentowano samorządy zawodowe radców prawnych, adwokatów, architektów, inżynierów budownictwa, biegłych rewidentów, doradców podatkowych, lekarzy, lekarzy dentystów i lekarzy weterynarii, pielęgniarek i położnych, aptekarzy.



BANER Mazowieckiego Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego

Uczestników konferencji powitał Senator Michał Seweryński, przewodniczący Komisji Praw Człowieka, Praworządności i Petycji. Konferencję otworzyli Stanisław Karczewski, Wicemarszałek Senatu RP i dr Stanisław Leszek, przewodniczący Mazowieckiego Forum Zawodów Zaufania Publicznego.

W ramach konferencji przedstawiciele poszczególnych samorządów zawodowych zaprezentowali zagadnienia i problemy najbardziej nurtujące środowiska zawodowe. Wskazywano m.in. na rolę samorządów zawodowych w umacnianiu idei samorządności, problemy poszczególnych zawodów, a także na konsekwencje deregulacji wprowadzanej w Polsce. Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego reprezentowały: Hanna Sposób, Przewodnicząca, Anna Garucka, Wiceprzewodnicząca Zofia Czyż, Sekretarz ORPiP. W imieniu samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych referat wygłosiła dr n. med. Grażyna Rogala - Pawelczyk – Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Pani Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w swoim wystąpieniu wskazała na akty prawne regulujące funkcjonowanie naszego samorządu, omówiła strukturę organizacyjną i zadania naszego samorządu oraz problemy najbardziej wrażliwe, w tym związane ze strukturą wiekową pielęgniarek i położnych. Podkreśliła iż, „pielęgniarstwo stanowi integralną część systemu opieki zdrowotnej, która w sposób istotny przyczynia się do wypełniania misji i realizowania celów systemu, koncentrując się na

działaniach o charakterze opiekuńczo-pielęgnacyjnym” natomiast w podsumowaniu powiedziała: „Reasumując można wskazać, że samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych poprzez swoje ustawowe zadania reprezentując interes własnych grup zawodowych, sprzyja dobremu wykonywaniu zawodu pielęgniarki i położnej, wzmocnieniu poczucia obowiązku zawodowego, a dzięki temu wzbudzenie zaufania publicznego. Zawód pielęgniarki położnej jest niewątpliwie zawodem publicznego zaufania.

Zaufaniem człowieka chorego niedołążnego, słabego w znacznym stopniu bezbronny, który powierza się opiece pielęgniarki i którego bezpieczeństwo, los a nawet życie zależy od rzetelnej pracy odpowiedzialnych zachowań i przyjaznej ludzkiej postawy pielęgniarki. Dbałość samorządu o interesy zawodowe pielęgniarek i położnych, doskonalenie zawodowe czy organizację i warunki pracy jest jednocześnie dbałością o interes społeczny.

Każdy z przedstawicieli korporacji zawodowej mógł wypowiedzieć się na temat związany z realizacją ustawowych zadań własnego samorządu w kontekście zawodu zaufania publicznego.

Zawody zaufania publicznego – jak je rozumieć.

Opracowanie wg publikacji - Zawody zaufania publicznego, zawody regulowane oraz wolne zawody. Geneza, funkcjonowanie i aktualne problemy. Kancelaria Senatu, Biuro Analiz i Dokumentacji, Opracowanie tematyczne OT-625/ listopad 2013.

„Zawody zaufania publicznego” jest pojęciem polskim i istnieje pewien problem ze zdefiniowaniem go, zapewne dlatego ustawodawca nie przedstawił legalnej definicji. Można spotkać się z różnymi opiniami prawników. Pani Krystyna Wojtczak w publikacji „Reglamentacja form wykonywania zawodów zaufania publicznego”, stwierdza, że skoro elementem pojęcia zawodu zaufania publicznego jest istnienie korporacji zawodowej, i to tylko takiej, która ma sprawować pieczę nad należyтым wykonywaniem zawodu dla ochrony interesu publicznego i w jego granicach, należałoby ustalić na podstawie tego kryterium grupie przyporządkować zakres form prawnych, w jakich zawody te mogą być wykonywane. Natomiast opinia Huberta Izdebskiego, w tym zakresie jest następująca: dla jednych zawodów zaufania publicznego mogą istnieć z woli ustawodawcy samorządy zawodowe, a inne zawody zaufania publicznego mogą nie mieć organizacji samorządowej. Trybunał Konstytucyjny orzekając w sprawie Art. 17 ust. 1 Konstytucji wydał kilka orzeczeń, m.in. 2 lipca 2007 (sprawa K 41/05) orzekł :

Po pierwsze „Zawód zaufania publicznego”, to zawód polegający na obsłudze osobistych potrzeb ludzkich, wiążący się z przyjmowaniem informacji dotyczących życia osobistego i zorganizowany w sposób uzasadniający przekonanie społeczne o właściwym dla interesów jednostki wykorzystywaniu tych informacji przez świadczących usługi.

Po drugie, wykonywanie zawodu zaufania publicznego określane jest dodatkowo normami etyki zawodowej, szczególną treścią ślubowania, tradycją korporacji zawodowej czy szczególnym charakterem wykształcenia wyższego i uzyskanej specjalizacji (aplikacja). Ustawodawca ma prawo uzależnić prawo wykonywania zawodu zaufania publicznego od spełnienia przez zainteresowanego określonych warunków dotyczących np.: jego kwalifikacji zawodowych i moralnych, w tym wymagania cechy „nieskazitelny charakteru” i „rękojmi prawidłowego wykonania zawodu”.

Po trzecie, przymiot zawodu zaufania publicznego jaki charakteryzuje poddane unormowaniom art. 17 ust. 1 Konstytucji, polega nie tylko na objęciu zakresem ich wykonywania pieczy nad prowadzeniem spraw lub ochroną wartości (dobór) o zasadniczym i osobistym znaczeniu dla osób korzystających z usług w sferze zawodów zaufania publicznego. Nie wyczerpuje też w podejmowaniu ważnych – w wymiarze publicznym – czynności zawodowych, wymagających profesjonalnego przygotowania, doświadczenia, dyskrecji oraz taktu i kultury osobistej.

„Zawody zaufania publicznego” wykonywane są zgodnie z ich konstytucyjnym określeniem w sposób złożony i społecznie aprobowany o ile ich wykonywaniu towarzyszy realne „zaufanie publiczne”. Na to składają się czynniki - przekonanie o zachowaniu przez wykonującego ten zawód dobrej woli, właściwa motywacja, należyta staranność, wiara w przestrzeganie wartości istotnych dla profilu zawodu. Dla każdego zawodu wymagane są inne kryteria zaufania publicznego, konieczne by wykonywanie danego zawodu odpowiadało zasadom i wartościom społecznego podziału pracy.

Obecnie w polskim systemie prawnym obowiązują uregulowania rangi ustawowej powołujące samorzędy zawodowe 17 zawodów zaufania publicznego wg następującego podziału:

- 1) Samorzędy reprezentujące zawody prawnicze i związane z wykonywaniem prawa: samorząd adwokatów, radców prawnych, notariuszy, komorników oraz kuratorów sądowych;
- 2) Samorzędy reprezentujące zawody medyczne i pokrewne: samorząd lekarzy, lekarzy weterynarii, aptekarzy, pielęgniarek i położnych, diagnostów laboratoryjnych, psychologów;
- 3) Samorzędy reprezentujące zawody powstałe w wyniku rozwoju gospodarki rynkowej: samorzędy biegłych rewidentów, doradców podatkowych oraz rzeczników patentowych;
- 4) Samorzędy reprezentujące zawody związane z pełnieniem, funkcji w budownictwie i w projektowaniu przestrzeni: samorząd architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów.

W ostatnim czasie istnieje zwiększone zainteresowanie organów Unii Europejskiej sytuacją prawną i zakresem funkcji publicznych przypisywanych poszczególnym grupom zawodowym, należy więc oczekiwać, że sprawa dostępu do zawodów regulowanych i zawodów wolnych podlegać będzie pewnej zmianie w obszarze naszego kontynentu.

Przypomnieć należy, że przynależność do poszczególnych samorządów osób wykonujących dany zawód jest obowiązkowa.

Do zadań powierzonych samorzędom zawodów zaufania publicznego należy:

- 1) Reprezentowanie interesów danego zawodu wobec instytucji państwa;
- 2) Nadzór nad należytym wykonywaniem zawodu przez członków korporacji, w tym dbałość o reglamentowanie dostępu do zawodu oraz prowadzenie rejestrów osób mających prawo wykonywania danego zawodu;
- 3) Kształtowanie zasad i czuwanie nad etyką wykonywania zawodu, w tym ustalanie zasad deontologii zawodowej;
- 4) Sprawowanie sadownictwa dyscyplinarnego wobec członków korporacji.
- 5) Doskonalenie zawodowe korporacji i określanie programów kształcenia w danym zawodzie.

Mając na uwadze art. 17 ust 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, który stanowi, że w drodze ustawy można tworzyć samorzędy zawodowe reprezentujące osoby wykonujące zawody zaufania publicznego i sprawujące pieczę nad należytym wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla dobra jego ochrony oraz uchwalone na jego podstawie przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej ustawy powołujące samorzędy zawodowe.

Przedstawiciele 17 samorządów zawodowych działających w obszarze województwa mazowieckiego powołali Mazowieckie Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego. Celem organizacji jest umacnianie idei samorządności i prezentowanie

wspólnie uzgodnionego stanowiska wobec organów władzy i administracji państwowej, w kwestiach pozostających w zakresie ich kompetencji i zainteresowania, wynikających z przepisów prawa.

Do zadań powstałej organizacji należy w szczególności:

1. Inicjowanie i wyrażanie opinii wobec organów władzy i administracji państwowej dotyczących rozwiązań prawnych w przedmiocie działania samorządów zawodowych służących polepszaniu faktycznej i prawnej sytuacji obywateli.
2. Tworzenie właściwych warunków do wykonywania ustawowych zadań przez członków samorządu.
3. Integrowanie środowisk zawodowych.
4. Występowanie w obronie interesów członków izb.
5. Organizowanie akcji samopomocowych na rzecz członków samorządów zawodów szczególnie w wypadkach klęsk żywiołowych.
6. Konsultowanie i wymiana doświadczeń w przedmiocie działalności samorządowej w tym dotyczących podnoszenia kwalifikacji zawodowych członków samorządu.
7. Wykonywanie innych zadań wynikających z wniosków uczestników Forum i przepisów prawa.

Mazowieckie Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego działa od dnia 3 grudnia 2010r. Ustalono, że Forum będzie wyrażać swoje stanowiska w formie uchwał, każdemu samorządowi wchodzącemu w skład Forum służy prawo jednego głosu.

W 2013 roku przeprowadzono konkurs na Logo, które zaprezentowane jest poniżej.



Obecnie Przewodniczącym Forum jest **dr Stanisław Leszek** - Przewodniczący Regionalnego Oddziału w Warszawie, Krajowej Izby Biegłych Rewidentów, który funkcję tę pełni od dnia 15 czerwca 2013 r. Przewodniczenie Forum jest rotacyjne, przez okresy półroczne począwszy od 1 stycznia 2011 r. w kolejności wymienionej w dniu powołania Forum. Forum przewodniczy Przewodniczący/Prezes/ Dziekan. Kolejność przewodniczenia jest następująca: samorząd adwokatów, samorząd aptekarzy, samorząd architektów, biegłych rewidentów, doradców podatkowych, diagnostów laboratoryjnych, inżynierów budownictwa, komorników, kuratorów sądowych, lekarzy i lekarzy dentystów, lekarzy weterynarii, notariuszy, pielęgniarek i położnych, psychologów, radców prawnych, rzeczników patentowych, urbanistów.

Nasze spotkania – kartki z kalendarium

7. II Ogólnopolski Kongres Prawa Medycznego

W dniach 3-4 grudnia kol. Zofia Czyż, Sekretarz ORPiP, kol. Maria Baran z Biura Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Kol. Elwira Wojciechowska, Członek Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, kol. Ewa Witkowska, Delegatka OIPiP, uczestniczyły w II Ogólnopolskim Kongresie Prawa Medycznego w Krakowie odbywającym się w Uniwersytecie Jagiellońskim.



Kol. Zofia Czyż



Od lewej: kol. Ewa Witkowska, kol. Zofia Czyż, kol. Elwira Wojciechowska, kol. Maria Baran.

Wykładowcy omawiali różne sprawy i przedstawiali opinie prawne, jak również zwracali uwagę na zakończenie spraw w Sądzie Administracyjnym lub na wyroki Trybunału Konstytucyjnego np.:

1. Zwolnienie z pracy z powodu HIV narusza prawa człowieka.

Wyrok Europejskiego Trybunału Praw Człowieka (ETPC) z dnia 3 października 2013 r. w sprawie Nr 552/10, I.B. przeciwko Grecji. W stanie faktycznym sprawy obywatel Grecji został zwolniony z pracy, gdy okazało się, że jest nosicielem wirusa HIV. Zwolnienia skarżącego zażądali współpracownicy. Po uwzględnionych odwołaniach, sprawę ostatecznie na niekorzyść skarżącego rozstrzygnął Sąd Kasacyjny, który orzekł że zwolnienie z pracy było uzasadnione interesami pracodawcy. W ocenie Trybunału zwolnienie z pracy z powodu zarażenia wirusem HIV jest dyskryminujące oraz narusza prawo do poszanowania życia rodzinnego i prywatnego. Zakażenie nie miało wpływu na wywiązywanie się przez skarżącego z jego obowiązków pracowniczych. Trybunał orzekł, iż skarżący padł ofiarą dyskryminacji ze względu na swój stan zdrowia, który bez wątpienia jest elementem życia prywatnego i rodzinnego i jako taki podlega ochronie konwencyjnej.

2. Udostępnianie dokumentacji medycznej zmarłego.

Wyrok NSA z 17 września 2013 r. sygn. Akt II OSK 1539/13 Naczelny Sąd Administracyjny pochylił się nad problemem udostępniania dokumentacji medycznej zmarłego pacjenta, w sytuacji, gdy ten został przewieziony karetką do szpitala po wypadku. W stanie krytycznym sprawy pacjent zmarł nagle, po dwóch dniach pobytu. Dyrektor szpitala odmówił udostępnienia żonie dokumentacji medycznej, powołując się na tajemnicę medyczną i brak zgody zmarłego. Tymczasem zmarły upoważnił żonę do wglądu do dokumentacji medycznej w poradni lekarza rodzinnego. Sprawę rozpatrywał Wojewódzki Sąd Administracyjny w Warszawie, który w wyroku z 13 lutego 2013 roku stwierdził bezczynność szpitala z rażącym naruszeniem prawa. Wojewódzki Sąd Administracyjny wskazał, iż nie sposób traktować upoważnienia do wglądu do dokumentacji medycznej jako udzielonego wyłącznie na potrzeby jednego tylko podmiotu leczniczego. W wyniku skargi kasacyjnej szpitala, sprawę rozpatrywał Naczelny Sąd Administracyjny. W wyroku stwierdzono, że doszło do przewlekłości po stronie szpitala, jednakże nie była ona rażąca. Podkreślano jednakże, że upoważnienie do udostępnienia akt żonie zmarłego wynikało z deklaracji pacjenta złożonej u innego lekarza. Wskazano, że ustawa o ochronie praw pacjenta ma służyć zarówno pacjentom, jak i ich rodzinom. Pomiędzy prawem do tajemnicy informacji a prawem do dokumentacji medycznej pacjenta nie ma sprzeczności.

3. Sąd Apelacyjny w Poznaniu, NFZ pokryje koszt świadczeń udzielanych w trakcie badań klinicznych.

Wyrokiem z dnia 17 września 2013 roku Sąd Apelacyjny w Poznaniu orzekł, iż Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ zobowiązany jest do pokrycia kosztów świadczenia usług medycznych na rzecz pacjentów, biorących udział w badaniach klinicznych nowego leku. NFZ odmówił zapłaty wskazując, że wszystkie koszty powinna pokryć firma farmaceutyczna. Natomiast Szpital stał na stanowisku, iż pacjentom przysługiwało prawo do świadczeń gwarantowanych finansowanych ze środków publicznych udzielanych w trakcie badań. Sprawa o zapłatę trafiła do Sądu. Sąd I instancji podzielił stanowisko NFZ. Sąd II instancji orzekł natomiast na korzyść szpitala, wskazując iż udział w badaniach klinicznych nie pozbawia pacjenta prawa do świadczeń gwarantowanych przez państwo.

Nasze sprawy

Informacja

dla absolwentek liceów medycznych w aspekcie zmienionej dyrektywy 2005/36/WE

Pielęgniarka posiadająca dyplom liceum medycznego, która chciałaby podjąć pracę w państwie Unii Europejskiej po 1 stycznia 2014 r. (czyli po wejściu w życie unowocześnionej dyrektywy 2005/36/WE), powinna przede wszystkim zgłosić się do organu rejestrującego w danym kraju by uzyskać informacje na temat warunków uzyskania rejestracji. W poszczególnych krajach często funkcjonują wewnętrzne przepisy korporacyjne regulujące tę kwestię w różny sposób. Pielęgniarka, absolwentka liceum medycznego, przed wyjazdem powinna przetłumaczyć dyplom u tłumacza przysięgłego (niektóre kraje wymagają dodatkowego poświadczenia go w MSZ, MZ lub ambasadzie danego kraju – dlatego ważne jest aby wcześniej poznać wymagania danego organu rejestrującego). Niezbędne jest też uzyskanie zaświadczenia z okręgowej izby pielęgniarek i położnych, wydawanego osobom chcącym podjąć pracę na terenie UE. Zaświadczenie takie ważne jest 3 miesiące i zawiera informacje m. in. na temat posiadanego wykształcenia (dyplomu), stażu pracy czy braku prowadzonych postępowań w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej. Należy pamiętać, że zmiany dotyczące uznawania dyplomów liceum pielęgniarskiego nie oznaczają ich automatycznego i bezwarunkowego uznania w innych krajach UE, bez

konieczności spełnienia warunków wynikających z przepisów dyrektywy oraz krajowych uregulowań. Ważna u wyjeżdżających absolwentów liceów medycznych powinna być świadomość konieczności spełnienia podstawowego warunku umożliwiającego podjęcie pracy, jakim jest posiadanie co najmniej 3 letniego stażu (pracy) w zawodzie pielęgniarstwa w ostatnich 5 latach.

Warszawa, 4 grudnia 2013 roku , Źródło: Ministerstwo Zdrowia

Ważniejsze zmiany w dyrektywie 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady ws. Uznawania Kwalifikacji Zawodowych

Europejska legitymacja zawodowa jest to certyfikat elektroniczny, który zostanie wprowadzony dla wybranych zawodów o największej mobilności, stanowiący nową ścieżkę uznania kwalifikacji. W tego rodzaju uznaniu kwalifikacji zawodowych będzie konieczne większe zaangażowanie państwa wysyłającego, z którego pochodzą kwalifikacje zawodowe, ponieważ osoba wyjeżdżająca złoży dokumenty w swoim kraju, w organie za to odpowiedzialnym, który zamieści je w specjalnym repozytorium w systemie IMI, gdzie następnie będą one widoczne w organie państwa przyjmującego. Na podstawie dokumentów organ w państwie wysyłającym stworzy projekt legitymacji, który również będzie dostępny dla państwa przyjmującego, które porówna dokumenty ze swoimi wymaganiami i podejmie decyzję czy do uznania kwalifikacji jest to wystarczające. Jeśli tak, to wtedy nastąpi zatwierdzenie legitymacji. W przypadku stwierdzenia, że konieczny jest staż lub test, zatwierdzenie nastąpi po spełnieniu wskazanych wnioskodawcy warunków.

Legitymacja będzie obowiązkowa dla państw członkowskich, natomiast dowolna dla obywateli. Celem europejskiej legitymacji zawodowej jest uproszczenie procesu uznawania kwalifikacji oraz zapewnienie efektywności w zakresie kosztów i funkcjonowania, co przyniesie korzyści specjalistom i właściwym organom. Europejska legitymacja zawodowa powinna być wydawana na wniosek specjalisty oraz po przedstawieniu niezbędnych dokumentów i przeprowadzeniu związanych z nimi procedur w zakresie weryfikacji przez właściwe organy. Funkcjonowanie europejskiej legitymacji zawodowej należy wesprzeć systemem wymiany informacji na rynku wewnętrznym (IMI), ustanowionym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1024/2012 (Dz. U. L 316 z 14.11.2012, s.1). Ustalenie wysokości opłat leży w gestii państw członkowskich. Państwa członkowskie powinny jednak powiadomić Komisję o wysokości ustalonych opłat.

Państwa członkowskie wydają osobom posiadającym kwalifikacje zawodowe europejską legitymację zawodową na wniosek tych osób i pod warunkiem przyjęcia przez Komisję odpowiednich aktów wykonawczych.

Na użytek stałego prowadzenia działalności zawodowej wydanie europejskiej legitymacji zawodowej nie daje automatycznego prawa do wykonywania określonego zawodu, jeżeli w przyjmującym państwie członkowskim już obowiązują – przed wprowadzeniem europejskiej legitymacji zawodowej dla tego zawodu – wymogi rejestracyjne lub inne procedury kontrolne.

Wszystkie opłaty, które mogą zostać poniesione przez wnioskodawców w związku z procedurami administracyjnymi przeprowadzanymi w celu wydania europejskiej legitymacji zawodowej, muszą być racjonalne, proporcjonalne i współmierne do kosztów ponoszonych przez rodzime państwo członkowskie i przyjmujące państwo członkowskie, i nie mogą mieć charakteru zniechęcającego do ubiegania się o europejską legitymację zawodową.

W dyrektywie 2005/36/WE wprowadzono system krajowych ośrodków informacji. Ze względu na wejście w życie dyrektywy 2006/123/WE oraz ustanowienie w tej dyrektywie pojedynczych punktów kontaktowych istnieje ryzyko powielania działań. Krajowe ośrodki informacji ustanowione dyrektywą 2005/36/WE powinny zatem zostać przekształcone w ośrodki wsparcia, których działania powinny polegać na udzielaniu porad i wsparcia obywatelom, w tym porad bezpośrednich, w celu zapewnienia codziennego stosowania zasad rynku wewnętrznego na szczeblu krajowym w skomplikowanych indywidualnych sprawach dotyczących obywateli. W stosownych przypadkach ośrodki wsparcia pełniłyby funkcję łącznika z właściwymi organami i ośrodkami wsparcia innych państw członkowskich. Co się tyczy europejskiej legitymacji zawodowej, państwa członkowskie powinny mieć swobodę decydowania, czy ośrodki wsparcia mają działać w charakterze właściwego organu w rodzimym państwie członkowskim, czy też pomagać właściwemu organowi w obsłudze wniosków o europejską legitymację zawodową i w rozpatrywaniu indywidualnej dokumentacji wnioskodawcy stworzonej w systemie IMI (dokumentacji w systemie IMI).

Niniejsza dyrektywa przyczynia się do zapewnienia wysokiego poziomu ochrony zdrowia i ochrony konsumentów. W dyrektywie 2005/36/WE przewidziano już szczegółowe obowiązki państw członkowskich w zakresie wymiany informacji. Obowiązki te należy rozszerzyć. Niezbędny jest szczególny mechanizm ostrzegania w odniesieniu do pracowników służby zdrowia na podstawie dyrektywy 2005/36/WE. Obowiązek wysyłania ostrzeżenia powinien obowiązywać wyłącznie państwa członkowskie, w których takie zawody są regulowane. Ostrzeżenie to należy aktywować przy zastosowaniu systemu IMI niezależnie od tego, czy dany specjalista skorzystał z któregośkolwiek prawa na podstawie dyrektywy 2005/36/WE lub od tego, czy złożył wniosek o uznanie jego kwalifikacji zawodowych poprzez wydanie europejskiej legitymacji zawodowej lub przy zastosowaniu którejkolwiek innej metody przewidzianej w tej dyrektywie. Procedura ostrzegania powinna być zgodna z prawem Unii w zakresie ochrony danych osobowych oraz praw podstawowych. Procedury ostrzegania nie powinny być tworzone w celu zastąpienia lub zmiany jakichkolwiek ustaleń między państwami członkowskimi w zakresie współpracy w dziedzinie wymiaru sprawiedliwości i spraw wewnętrznych.

Bez uszczerbku dla zasady domniemania niewinności właściwe organy rodzimego państwa członkowskiego i przyjmującego państwa członkowskiego dokonują terminowej aktualizacji odpowiedniej dokumentacji w systemie IMI, uzupełniając ją o informacje na temat postępowań dyscyplinarnych lub sankcji karnych, które wiążą się z zakazem lub ograniczeniem i które wpływają na wykonywanie czynności przez posiadacza europejskiej legitymacji zawodowej na podstawie niniejszej dyrektywy. Do takich aktualizacji zalicza się usuwanie informacji, które nie są już wymagane. Posiadacza europejskiej legitymacji zawodowej i właściwe organy mające dostęp do właściwej dokumentacji w systemie IMI informuje się bezzwłocznie o wszystkich aktualizacjach. Obowiązek ten pozostaje bez uszczerbku dla spoczywających na państwach członkowskich obowiązków w zakresie mechanizmu ostrzegania.

Specjaliści, których kwalifikacje podlegają uznaniu, muszą posiadać znajomość języków niezbędną do wykonywania danego zawodu w przyjmującym państwie członkowskim. Państwo członkowskie zapewnia, aby wszelkie sprawdzanie znajomości języka przeprowadzane przez właściwy organ lub pod jego nadzorem, było ograniczone do znajomości jednego języka urzędowego przyjmującego państwa członkowskiego lub jednego języka administracyjnego przyjmującego państwa członkowskiego, pod warunkiem że jest on również językiem urzędowym Unii.

Sprawdzenie znajomości języka można przeprowadzać tylko po wydaniu europejskiej legitymacji zawodowej lub po uznaniu kwalifikacji zawodowych, w zależności od przypadku.

Każde sprawdzenie znajomości języka musi być proporcjonalne do działalności, która ma być prowadzona. Zainteresowany specjalista może się odwołać od takiego sprawdzenia zgodnie z prawem krajowym. Komisja Europejska poinformowała również, że Państwa Członkowskie nie zgłosiły zastrzeżeń do zaproponowanych przez Rzeczypospolitą Polskę zmian w sprawie uznawania kwalifikacji polskich

pielęgniarek, dotyczących wprowadzenia do dyrektywy 2005/36/WE przepisów, które umożliwią:

- 1) automatyczne uznawanie kwalifikacji polskich pielęgniarek – absolwentek liceów medycznych (na zasadzie praw nabytych),
- 2) zmianę warunków uznawania kwalifikacji pielęgniarek – absolwentek szkół pomaturalnych polegającą na skróceniu wymaganego doświadczenia zawodowego (3 kolejne lata z ostatnich 5 lat zamiast 5 lat doświadczenia z ostatnich 7 lat).

W związku z powyższym zaproponowane przez Polskę zmiany zostały wprowadzone do nowego tekstu dyrektywy.

Material opracował:

Klaudiusz Sigiel

Asystent ds. prawnych

Ośrodek Informacyjno-Edukacyjny

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych

Informacja nt. używania tytułu magistra na pieczęcie w związku z pytaniem.

Treść pytania nadesłanego do NIPiP:

PRACUJĘ W SZKOLE JAKO PIELĘGNIARKA ŚRODOWISKA NAUCZANIA I WYCHOWANIA. KILKA LAT TEMU UZYSKAŁAM TYTUŁ MGR PEDAGOGIKI, SPECJALNOŚĆ EDUKACJA ZDROWOTNA I PROFILAKTYKA UZALEŻNIEŃ. CZY MAM PRAWO UŻYWAĆ TYTUŁU MGR NA PIECZĄTCE ?

Odpowiedź NIPiP:

W odpowiedzi na zapytanie dotyczące możliwości używania tytułu magistra pielęgniarstwa w przypadku ukończenia studiów magisterskich na kierunku pedagogicznym, uprzejmie wyjaśniam.

Zgodnie z normami art. 8 ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2011 Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.) *osobie posiadającej prawo wykonywania zawodu przysługuje prawo posługiwania się tytułem zawodowym „pielęgniarka” albo „pielęgniarz”, „położna” albo „położny”.*

Pielęgniarka uzyskuje kwalifikacje zawodowe po ukończeniu szkoły pielęgniarstwiej. Szkołą pielęgniarstwą jest szkoła wyższa prowadząca kształcenie na kierunku pielęgniarstwo na poziomie: studiów pierwszego stopnia i studiów drugiego stopnia (art. 52 ww. ustawy). Położna uzyskuje kwalifikacje zawodowe po ukończeniu szkoły położnych. Szkołą położnych jest szkoła wyższa prowadząca kształcenie na kierunku położnictwo na poziomie: studiów pierwszego stopnia i studiów drugiego stopnia (art. 53).

Ponadto w myśl § 2 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 1 września 2011 r. w sprawie tytułów zawodowych nadawanych absolwentom studiów, warunków wydawania oraz niezbędnych elementów dyplomów ukończenia studiów i świadectw ukończenia studiów podyplomowych oraz wzoru suplementu do dyplomu (Dz. U. z 2011, Nr 196, poz. 1167) absolwentom studiów pierwszego stopnia nadaje się tytuł zawodowy licencjat pielęgniarstwa – po uzyskaniu efektów kształcenia określonych dla kwalifikacji pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo. Natomiast absolwentom studiów drugiego stopnia nadaje się tytuł zawodowy magister pielęgniarstwa – po uzyskaniu efektów kształcenia określonych dla kwalifikacji drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo (§ 3 ww. rozporządzenia).

Należy również podkreślić, iż zgodnie z § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010, Nr 252, poz. 1697 z późn. zm.) dokumentacja indywidualna, jeżeli przepisy rozporządzenia nie stanowią inaczej, zawiera oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz kierującej na badanie, konsultację lub leczenie: nazwisko i imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu – w przypadku lekarza, pielęgniarki i położnej, podpis.

Przedmiotowa kwestia była również tematem dyskusji Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, która uregulowała ją w sposób jednoznaczny uchwałą nr 113/VI/2013 z dnia 16 września 2013 r. w sprawie treści pieczętka pielęgniarki lub położnej. Zgodnie z § 1 ww. uchwały pieczętka pielęgniarki lub położnej zawiera następujące dane:

- 1) imię i nazwisko,
- 2) tytuł zawodowy:
 - a) magister pielęgniarstwa lub magister położnictwa,
 - b) licencjat pielęgniarstwa lub licencjat położnictwa,
 - c) pielęgniarka dyplomowana lub położna dyplomowana,
 - d) pielęgniarka lub położna,
- 3) uzyskane specjalizacje,
- 4) numer prawa wykonywania zawodu.

Posługiwanie się tytułem magistra dotyczącym tytułu zawodowego magistra innego niż pielęgniarstwo kierunku studiów mogłoby wprowadzać w błąd pacjentów, gdyż sugerowałoby, iż osoba taka jest magistrem pielęgniarstwa. Na pieczętce pielęgniarstwiej powinny się więc znaleźć informacje określone w ww. uchwale. Natomiast tytuł magistra na kierunku pedagogika może być uznany w świetle rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2002 r., Nr 173, poz. 1419 z późn. zm.) za posiadanie wykształcenia wyższego w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, uprawniającego do podjęcia kształcenia w celu uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub zdrowia publicznego.

Z wyrazami szacunku

*Prezes Naczelnej Rady
Pielęgniarek i Położnych
(-) dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk*

Opinia w sprawie delegowania Pielęgniarek operacyjnych w trakcie dyżuru, podczas gdy nie odbywają się zabiegi, do pomocy w sprawowaniu opieki nad pacjentami na inne oddziały np. zachowawcze, zabiegowe, intensywnej opieki medycznej, izbę przyjęć, szpitalny oddział ratunkowy.

Jednym z najważniejszych zadań stawianych pielęgniarkom operacyjnym jest zapewnienie pacjentowi, u którego przeprowadzany jest zabieg operacyjny bezpieczeństwa, także takie postępowanie, które nie prowadzi do powstania u pacjenta zakażenia szpitalnego, za które byłaby odpowiedzialna pielęgniarka, a któremu można było zapobiec stosując wszystkie niezbędne elementy wiedzy, praktyki, środków, wyposażenia i organizacji pracy.

W zakresie prewencji zakażeń szpitalnych pielęgniarki operacyjne są zobowiązane do przestrzegania wielu procedur tych o charakterze ogólnoszpitalnym oraz specjalistycznych wynikających ze specyfiki bloku operacyjnego. W myśl zapisów ustawy z 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi za wdrożenie i przestrzeganie procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami szpitalnymi odpowiedzialny jest kierownik podmiotu.

Prawidłowo funkcjonujący system kontroli zakażeń uwzględnia także aspekt prawidłowej organizacji pracy. Decyzje administracyjne, które zezwalają lub wręcz nakazują pielęgniarkom operacyjnym w trakcie dyżuru opuszczać blok operacyjny, aby wykonywać pracę w innych oddziałach w mojej opinii są niewłaściwe, bowiem naruszają zasadę tzw. hermetyzacji bloku. Po wejściu w obręb bloku, ubraniu czystych ubrań operacyjnych, czapki, maski i zdezynfekowanego obuwia, personel nie może opuszczać bloku. Jest to jedna z zasadniczych zasad ograniczających i umożliwiających eliminację ryzyka powstawania zakażeń szpitalnych. W przypadku przemieszczania się personelu szpitala pomiędzy obszarami o różnym ryzyku rozprzestrzeniania się zakażeń jakimi są blok operacyjny i inne oddziały szpitalne, pomimo stosowania środków prewencyjnych takich jak mycie rąk, może dojść do wzrostu ryzyka transmisji zakażeń i translokacji endogennej flory oddziałów i zatrudnionego personelu. Taki ruch personelu ma charakter krzyżowy i w mojej opinii rodzi niebezpieczny wzrost ryzyka transmisji zakażeń szpitalnych, nie sprzyja zachowaniu reguł higieny. Od pielęgniarek operacyjnych wymaga się rzetelnego przestrzegania ogromnej odpowiedzialności zawodowej, umiejętności znakomitej organizacji stanowiska pracy, wysokiego reżimu sanitarno-higienicznego, ładu i porządku. Jednak, aby wymagać od wysoko wykwalifikowanej kadry personelu pielęgniarskiego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego takich efektów, w pierwszej kolejności muszą być stworzone odpowiednie warunki pracy.

Pragnę zauważyć, iż wyżej opiniowany problem został przeze mnie podjęty już w roku 2008 i upubliczniony w dokumencie pod nazwą „Opinia Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego w sprawie nakazywania pielęgniarkom dyżurującym na bloku operacyjnym w godzinach od 19.00 do 7.00 pomocy w sprawowaniu opieki pielęgniarskiej w oddziale dziecięcym w czasie, gdy nie są wykonywane zabiegi operacyjne”. Od tego czasu moja opinia w tej sprawie nie uległa zmianie, stała się bardziej aktualna, biorąc pod uwagę aktualne zagrożenia i sytuację w zakresie zakażeń, ich aspekty prawne, prawa pacjentów, aspekt roszczeń w kontekście zdarzeń medycznych oraz odpowiedzialność i etykę zawodu pielęgniarskiego.

Wniosek:

Pielęgniarki operacyjne w czasie pełnienia dyżuru na bloku operacyjnym nie powinny być kierowane do pomocy w sprawowaniu opieki nad pacjentami w innych oddziałach szpitala w czasie kiedy nie odbywają się zabiegi operacyjne.

Reasumując:

Prawidłowo podejmowane decyzje w zakresie prewencji zakażeń przez kadrę kierowniczą szpitali, w tym bloków operacyjnych w porozumieniu z personelem stanowią najlepszą gwarancję wysokiej jakości świadczeń i bezpieczeństwa chorych i personelu.

Podpisano
dr n. med. Beata Ochocka
Konsultant Krajowy w dz. Pielęgniarstwa Epidemiologicznego

Stanowisko Konsultanta Krajowego w dz. pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki w sprawie samodzielnego nadzoru nad pacjentem w czasie znieczulenia miejscowego oraz uprawnień pielęgniarki anestezyjologicznej do podawania leków na ustne zlecenie z dn. 10.10.2013r.

Stanowisko w sprawie samodzielnego nadzoru nad pacjentem w czasie znieczulenia miejscowego oraz uprawnień pielęgniarki anestezyjologicznej do podawania leków na ustne zlecenie operatora prowadzącego zabieg operacyjny.

Pielęgniarka anestezyjologiczna w myśl rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezyjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Dz. U. z 7 stycznia 2013 r. poz 1315) współpracuje przy wykonywaniu znieczulenia ogólnego oraz znieczulenia regionalnego z lekarzem anestezyjologiem, dotyczy to również znieczuleń wykonywanych poza salą operacyjną.

Podobnie w przypadku znieczuleń do zabiegów chirurgii jednego dnia lub dokonywania znieczulenia do zabiegów diagnostycznych w trybie leczenia jednego dnia świadczeniodawca zobowiązany jest zapewnić opiekę lekarza anestezyjologa i pielęgniarki anestezyjologicznej, warunki powyższe określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

W zakresie wykonywania przez pielęgniarkę zleceń lekarskich należy się kierować zapisem art. 15 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, który określa, że *pielęgniarka wykonuje zlecenia lekarskie zapisane w dokumentacji medycznej, wyjątek stanowią mogą zlecenia wykonywane w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.*

Reasumując w odniesieniu do powyższych zapisów prawa, pielęgniarka anestezyjologiczna uczestniczy w znieczuleniu miejscowym z lekarzem anestezyjologiem oraz wykonuje zlecenia związane z prowadzonym znieczuleniem i zapisane w dokumentacji medycznej.

Poznań, 10.10. 2013 r.

(-) Danuta Dyk

Konsultant Krajowy w dziedzinie Pielęgniarstwa Anestezyjologicznego i Intensywnej Opieki

Zalecenie Konsultanta Krajowego w dz. pielęgniarstwa w sprawie realizacji przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu ustalenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

W związku z wejściem od 1 stycznia 2013 roku nowego rozporządzenia o sposobach ustalenia minimalnych norm zatrudnienia przywołanego powyżej oraz zgodnie z art. 50 ust.1 ustawy o działalności leczniczej normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych ustala kierownik podmiotu leczniczego po zasięgnięciu opinii:

1. Przedstawicieli kierujących jednostkami i komórkami organizacyjnymi określonymi w regulaminie organizacyjnym.
2. Przedstawicieli organów samorządu pielęgniarek i położnych oraz związków zawodowych pielęgniarek i położnych na terenie działania podmiotu.

Korzystając z tego ustawowego uprawnienia zaleca się powołanie w każdym podmiocie leczniczym zespołu pielęgniarek i położnych (najlepiej wspólnie z przedstawicielami samorządu i związków zawodowych), który dokona oceny ustalonych przez kierownika norm zatrudnienia. Ocena powinna obejmować obsady pielęgniarek i położnych na dyżurach dziennych i nocnych w wybranych oddziałach.

Podstawą do liczenia norm zatrudnienia stanowią kryteria oraz poszczególne kategorie opieki właściwe dla wybranych rodzajów działalności zamieszczone w załącznikach do rozporządzenia. Tzw. „kategoryzacja pacjentów” zamieszczona w tabelach umożliwia ocenę pacjentów w zakresie wskazanych kryteriów obejmujących między innymi: aktywność fizyczną, higienę, odżywanie, wydalanie. Tabele te ułatwiają zakwalifikowanie pacjenta do odpowiedniej kategorii opieki w poszczególnych oddziałach szpitala. W przywołanym akcie prawnym brak jednak określenia czasu właściwego dla wykonania świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich w stosunku do pacjentów zakwalifikowanych odpowiednio do I, II lub III kategorii opieki. Mając świadomość ograniczeń wynikających z obowiązującego rozporządzenia oraz uwzględniając aktualny stan wiedzy w zakresie planowania obsad pielęgniarek i położnych w oddziałach szpitalnych dotyczących uśrednienia czasów jakie należy przeznaczyć na wykonanie świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich należy przy obliczeniach minimalnej normy zatrudnienia skorzystać z zaproponowanych czasów:

1. Dla oddziałów o profilu zachowawczym i zabiegowym lub innej komórce organizacyjnej o tym profilu, w którym wykonywane są stacjonarne całodobowe świadczenia zdrowotne **należy zaopiniować pozytywnie** zabezpieczenie opieki pielęgniarskiej, jeśli został przyjęty średni czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich wynoszących odpowiednio do kategorii opieki (wymienionych w załączniku nr 1 obowiązującego rozporządzenia):

- a) w przypadku I kategorii - 38 minut na dobę na pacjenta,
- b) w przypadku II kategorii - 95 minut na dobę na pacjenta,
- c) w przypadku III kategorii - 159 minut na dobę na pacjenta,

Dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wskazanych czasów, w uzasadnionych przypadkach, które oceni zespół opiniując od 5-10 %.

2. Na oddziałach o profilu psychiatrycznym, lub innej komórce organizacyjnej o tym profilu, w którym wykonywane są stacjonarne całodobowe świadczenia zdrowotne **należy opiniować pozytywnie** zabezpieczenie opieki pielęgniarskiej, jeśli został przyjęty średni czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich wynoszący odpowiednio do kategorii opieki (wymienionych w załączniku nr 2 obowiązującego rozporządzenia):

- a) w przypadku I kategorii - 40 minut na dobę na pacjenta,
- b) w przypadku II kategorii - 100 minut na dobę na pacjenta,
- c) w przypadku III kategorii - 160 minut na dobę na pacjenta,

Dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wskazanych czasów, w uzasadnionych przypadkach, które oceni zespół opiniując od 5-10 %.

3. Dla zespołu porodowego lub innej komórki organizacyjnej o tym profilu, w którym wykonywane są stacjonarne świadczenia zdrowotne w stosunku do rodzących siłami natury, **należy zaopiniować pozytywnie** zabezpieczenie opieki położnych, jeśli został przyjęty średni czas świadczeń bezpośrednich wykonywanych przez położne wynoszący odpowiednio do kategorii opieki (wymienionych w załączniku nr 3 obowiązującego rozporządzenia):

- a) w przypadku I kategorii - 137 minut na dobę na rodzącą siłami natury,
- b) w przypadku II kategorii - 274 minut na dobę na rodzącą siłami natury,
- c) w przypadku III kategorii - 328 minut na dobę na rodzącą siłami natury.

Dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wskazanych czasów, w uzasadnionych przypadkach, które oceni zespół opiniując od 5-10 %.

4. Dla zespołu porodowego lub innej komórki organizacyjnej o tym profilu ciąży powikłanej lub innej komórce organizacyjnej o tym profilu, w stosunku do pacjentek zakwalifikowanych do cięcia cesarskiego, **należy zaopiniować pozytywnie** zabezpieczenie opieki położnych, jeśli został przyjęty średni

czas świadczeń bezpośrednich wykonywanych przez położne wynoszący odpowiednio do kategorii opieki (wymienionych w załączniku nr 4 obowiązującego rozporządzenia):

- a) w przypadku II kategorii - 53 minuty na dobę na rodzicą,
- b) w przypadku III kategorii - 120 minut na dobę na rodzicą.

Dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wskazanych czasów, w uzasadnionych przypadkach, które oceni zespół opiniując od 5-10 %.

5. Dla oddziału o profilu położniczo- ginekologicznego w systemie „matka z dzieckiem” lub innej komórki organizacyjnej o tym profilu, należy zaopiniować pozytywnie zabezpieczenie opieki położnych, jeśli został przyjęty średni czas świadczeń bezpośrednich wykonywanych przez położne wynoszący odpowiednio do kategorii opieki (wymienionych w załączniku nr 5 obowiązującego rozporządzenia):

- a) w przypadku I kategorii - 72 minuty na dobę na położnicę i noworodka,
- b) w przypadku II kategorii - 100 minut na dobę na położnicę i noworodka,
- c) w przypadku III kategorii - 98 minut na dobę na położnicę i noworodka.

Przy ocenie ustalonych przez kierownika jednostki normach zatrudnienia pielęgniarek i położnych należy również wziąć pod uwagę opinię pielęgniarki epidemiologicznej zatrudnionej w danym zakładzie. W przypadku wydania opinii negatywnej należy ją merytorycznie uzasadnić odnosząc do obowiązujących przepisów prawnych, zapewnienia pacjentom bezpiecznej opieki w danym oddziale szpitalnym i przestać do organu założycielskiego i Ministerstwa Zdrowia.

Kraków 14.03.2013r.

Dr hab. Maria Kózka

Konsultant Krajowy w dz. Pielęgniarstwa



**POLSKIE TOWARZYSTWO
PIELĘGNIARSKIE,
KRAKOWSKA AKADEMIA
IM. ANDRZEJA FRYCZA MODRZEWSKIEGO
ORAZ
MAŁOPOLSKA OKRĘGOWA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**

ZAPRASZAJĄ NA

XII KONGRES PIELĘGNIAREK POLSKICH

W KRAKOWIE W DNIACH 12-14 CZERWCA 2014 ROKU

HONOROWY PATRONAT

MAŁŻONKI PREZYDENTA RP PANI ANNY KOMOROWSKIEJ

INFORMACJE NA STRONIE: WWW.PTP-KRAKOW.PL



Naczelna
Rada Pielęgniarek i Położnych

Stanowisko Nr 15
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 4 grudnia 2013r.

dotyczące projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: świadczenia
pielęgniacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zgłasza stanowczy sprzeciw wobec proponowanych w projekcie zmian, które doprowadzą do całkowitej likwidacji świadczeń pielęgniacyjnych i opiekuńczych, co jednocześnie będzie skutkowało pozostawieniem bez opieki tysiące potrzebujących pacjentów i ich rodzin.

NRPiP domaga się natychmiastowego podjęcia działań w sprawie zmiany zapisów w/w projektu, w części dotyczącej świadczeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej oraz zasad jej finansowania.

Wejście w życie Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w proponowanej formie będzie przyczyną marginalizacji pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej na rynku usług zdrowotnych lub całkowitego jej upadku. Proponowany projekt Zarządzenia, w części dotyczącej zasad sprawozdawania, rozliczania i finansowania w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej należy odrzucić i uznać jako skandaliczne pogwałcenie praw pacjenta! Narodowy Fundusz Zdrowia, w tym przypadku narzuca w trakcie już istniejącej opieki nad pacjentem zmianę zasad rozliczania osobodnia na stawkę rażąco niską, stosuje w ten sposób monopolistyczną praktykę wobec pacjentów i świadczeniodawców!

Jest to czyn społecznie nieakceptowany narusza zasady współżycia społecznego i zasady równego traktowania obywateli wynikające z Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej.

Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych wzywa do natychmiastowego podjęcia działań eliminujących niekorzystne zapisy, które zagrażają właściwej opiece nad pacjentami oraz pielęgniarkom realizującym świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.

Sekretarz NRPiP

Joanna Walewander

Prezes NRPiP

Grażyna Rogala-Pawelczyk



Naczelna
Rada Pielęgniarek i Położnych

Stanowisko Nr 16
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 4 grudnia 2013 roku

dotyczące treści Zarządzenia Nr 69/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 listopada 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna skierowane do: Premiera RP, Ministra Zdrowia, Parlamentarzystów, Prezesa NFZ, Przewodniczącej Rady Społecznej NFZ

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stanowczo sprzeciwia się stosowanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia praktykom, w których Prezes NFZ dopuszcza się zmian w treści Zarządzenia niezgodnych z wcześniej przekazanym do konsultacji społecznych projektem.

Treść projektu została zmieniona z dnia na dzień bez uzgodnienia z przedstawicielami samorządu pielęgniarek i położnych z ogromną stratą dla środowiska.

Naczelna Rada od wielu lat wnioskuje do Prezesa NFZ o wzrost środków na realizację zadań w zakresie pielęgniarstwa POZ.

W związku z faktem, że treść przyjętego Zarządzenia w istotny sposób różni się od treści projektu i uzgodnień w trakcie spotkania z Panią Prezes NFZ w miesiącu sierpniu 2013 roku wnosimy o wprowadzenie do treści Zarządzenia procedur dodatkowo finansowanych zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami.

Sekretarz NRPiP

Joanna Walewander

Prezes NRPiP

Grażyna Rogala-Pawelczyk

Warto przeczytać:

1. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2013 w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób (Dz. U. z 2013 r., poz. 1379)
 2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 r. poz. 1248)
 3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie Systemu Wspomagania Ratownictwa Medycznego (Dz. U. z 2013 r. poz.1181).
 4. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 listopada 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie określania dowodów stanowiących podstawę przyznania wypłaty zasiłków z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2013 r. poz. 1380)
 5. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy. (Dz. U. z 2013 r. poz.1359).
 6. Zarządzenie Nr 69/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 listopada 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.
 7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne. (Dz.U. z 2013 r. poz. 1562)
-



BIULETYN INFORMACYJNY OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU SIEDLECKIEGO

Nr 39-40/VI/4-5/2013

ISSN 2299-4793

Biuletyn OIPIP Siedlce – egzemplarz bezpłatny

Nakład: 400 egzemplarzy

Biuletyn adresowany jest do wszystkich pielęgniarek i położnych,
członków Samorządu Pielęgniarek i Położnych.

Redaguje zespół w składzie:

Hanna Sposób, Anna Garucka, Zofia Czyż,

Edyta Mączarska, Maria Baran, Jolanta Ewa Stańczuk

Skład komputerowy:

Mularczyk Łukasz

Adres redakcji:

Biuletyn Informacyjny OIPIP Siedlce

Ul. Młynarska 17, 08-110 Siedlce

tel: (25) 632-84-35, kom: 502-052-417, tel/fax: (25) 632-54-10



Biuro Izby czynne: Pn. Wt. Czw. Pt. 8:00-17:00; Śr. 8:00-15:35

Rejestr Pielęgniarek i Położnych: Wt.- Pt. 8:00-13:00

Porady Prawne: Śr. 11:00-12:00

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych posiada stronę internetową:

www.oipip.siedlce.ikk.pl, pocztę e-mail: oipip.siedlce@ikk.pl

Konto bankowe: 58 1020 4476 0000 8402 0016 8518

Państwowa Inspekcja Pracy Oddział Siedlce Ul. Brzeska 97, tel: (25) 632 80 59