

W CENIU CZEPKA

BIULETYN INFORMACYJNY DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

NOWE ROZPORZĄDZENIE MZ 18 02 17

**XXXIV OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW
DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY
PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
WE WROCŁAWIU**

OFERTA DZIAŁU KSZTAŁCENIA



W CIENIU CZEPAKA

Biuletyn informacyjny Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu
(www.doipip.wroc.pl)

Wydawca:

Dolnośląska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu.

Redaguje Prezydium DORPiP:

Anna Szafran, Marzenna Golicka, Urszula Olechowska, Dorota Pietrzak, Jolanta Kolaszińska, Beata Łabowicz, Beata Dąbrowska, Teresa Szerszeń, Małgorzata Mazur

redakcja techniczna, skład, korekta, i przygotowanie do druku – Włodzkiej Sawicki

Materiałów niezamówionych redakcja nie zwraca, w tekstach publikowanych zastrzega sobie prawo skrótów, zmian tytułów oraz poprawek stylistycznych – językowych.

Artykuły, listy, uwagi i inną korespondencję prosimy nadsyłać na adres redakcji: **Dolnośląska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu, ul. Powstańców Śląskich 50, 53-333 Wrocław, fax 373-20-56, e-mail: info@doipip.wroc.pl**

REDAKCJA NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA TREŚĆ TEKSTÓW, OGŁOSZEŃ I REKLAM

DOIPiP NIE PROWADZI POŚREDNICTWA PRACY W KRAJU I ZAGRANICĄ

UWAGA: Nie przyjmujemy do publikacji tekstów przekazywanych telefonicznie!

Nasza okładka:

Numer zamknięto 25.03.2017 r.

Do druku przygotowano 3.04.2017 r.

Nakład 3200 egz.

Pismo nieodpłatnie rozprowadzane wśród członków Samorządu Pielęgniarek i Położnych. Druk ABIS. Wszystkie artykuły (i nie tylko) na str. www.doipip.wroc.pl

WYKAZ TELEFONÓW W SIEDZIBIE BIURA DOIPiP WE WROCŁAWIU

Sekretariat	71 333 57 02
Sekretariat	71 333 57 16
Sekretariat	71 373 20 56 tel/fax
Przewodnicząca.....	71 333 57 03
Wiceprzewodnicząca	71 333 57 05
Sekretarz	71 333 57 04
Skarbnik	71 333 57 05
Dyrektor Biura	71 333 57 00
Ewidencja/rejestr piel. i pot.....	71 333 57 09
Praktyki zawodowe.....	71 333 57 07
Księgowość	71 333 57 06
Radca prawny	71 333 57 05
Kasa	71 333 57 01
Biblioteka	71 333 57 10
Okręgowy Rzecznik	
Odpowiedzialności Zawodowej	71 364 04 44
Okręgowy Sąd	
Pielęgniarek i Położnych.....	71 364 04 44
Dział Kształcenia (tel/fax).....	71 333 57 08
Dział Kształcenia.....	71 364 04 35
Kierownik Działu Kształcenia.....	71 333 57 12
Księgowość Działu Kształcenia.....	71 333 57 14
Dział Kształcenia Oddział w Lubinie	76 746 42 03

DOLNOŚLĄSKA OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH we Wrocławiu,
ul. Powstańców Śląskich 50, 53-333 Wrocław,
e-mail: info@doipip.wroc.pl
tel. 71/ 333 57 02, tel/fax 71/ 373-20-56
www.doipip.wroc.pl

KONTO IZBY: NUMER KONTA BANKOWEGO,

na który należy przekazywać składki członkowskie:
Dolnośląska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu, ul. Powstańców Śląskich 50, 53-333 Wrocław, Bank PEKAO SA O/Wrocław 63 1240 6670 1111 0000 5641 0435

GODZINY PRACY BIURA

Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
poniedziałek – czwartek – od 8⁰⁰ do 16⁰⁰
z wyjątkiem wtorków i piątków
wtorek – od 8⁰⁰ do 17⁰⁰ a w piątek do 15⁰⁰

DZIAŁ KSZTAŁCENIA

e-mail: dzialksztalcenia@doipip.wroc.pl
tel./fax 71 333 57 08, tel. 71/ 364 04 35
poniedziałek – czwartek – od 8⁰⁰ do 16⁰⁰
z wyjątkiem wtorków i piątków
wtorek – od 8⁰⁰ do 17⁰⁰, a w piątek do 15⁰⁰

BIURO W LUBINIE,

ul. Odrodzenia 18/2, 59-300 Lubin,
tel./fax 76/746 42 03

KONTO DZIAŁU KSZTAŁCENIA

Bank PEKAO SA O/Wrocław
13 1240 6670 1111 0000 5648 5055

KASA

poniedziałek 10-16
wtorek 8 - 13
środa 10-16
czwartek..... 8-13
piątek..... NIECZYNNA

BIBLIOTEKA

wtorek od 13 do 17
czwartek od 13 do 16
piątek..... od 9 do 14

OKRĘGOWY RZECZNIK ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

tel. 71/ 364 04 44, informacja o dyżurach na stronie internetowej DOIPiP – INFORMACJE O SAMORZĄDZIE 2015-2019 - Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

OKRĘGOWY SĄD PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Inf.: tel. 71/ 364 04 44
lub w Sekretariacie Biura DOIPiP

DYŻURY RADCY PRAWNEGO

poniedziałki 14 – 16; środa 14 – 17 (mgr E. Stasiak);

KASA POŻYCZKOWA PRZY DOIPiP

Bank PKO BP IV Oddział Wrocław, ul. Gepperta 4
Nr: 56 1020 5242 0000 2702 0019 9224

Informacje o stanie swojego konta w Kasie Pożyczkowej można uzyskać w czasie dyżuru w środy od 15⁰⁰ do 16³⁰ telefonicznie lub osobiście

KSIEGOWOŚĆ IZBY NIE PROWADZI KASY POŻYCZKOWEJ I NIE UDZIELA INFORMACJI

KONSULTANCI WOJEWÓDZCY W DZIEDZINACH:

PIELĘGNIARSTWA

– dr n. o zdr. **JOLANTA KOLASIŃSKA,**
UM Wydział Nauk o Zdrowiu,
ul. Bartła 5, 51-618 Wrocław; tel. 0-71/ 784 18 45
e-mail: jolanta.kolasinska@am.wroc.pl,

PIELĘGNIARSTWA ANESTEZJOLOGICZNEGO I INTENSYWNEJ OPIEKI

– mgr **EWA PIELICHOWSKA**
4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław
e-mail: naczelnia.pieligniarka@4wsk.pl
tel: 261-660-207, 608-309-310

PIELĘGNIARSTWA CHIRURGICZNEGO I OPERACYJNEGO

mgr **BEATA ŁABOWICZ**
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy
ul. Jarosława Iwaszkiewicza 5; 59-220 Legnica
tel: 76/72-11-401 661-999-104
e-mail: beata.labowicz@szpital.legnica.pl

PIELĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO – mgr KATARZYNA SALIK

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1,
ul. M. Skłodowskiej-Curie 58; 50-368 Wrocław
tel. 71 327-09-30, 71/784-21-75
606 99 30 95; e-mail: kasiasalik1@wp.pl,

PIELĘGNIARSTWA W GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWIE

– mgr **URSZULA ŻMIJEWSKA,**
Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza,
ul. Warszawska 2; 52-114 Wrocław,
tel. 0-71/342-86-31 wew. 344,
604-93-94-55, 667-977-735

PIELĘGNIARSTWA ONKOLOGICZNEGO – dr n. med. ELŻBIETA GARWACKA-CZACHOR

Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu
pl. Hirszfelda 12; 53-413 Wrocław
tel. 71/36-89-260 lub 603 38 58 98
e-mail: e.garwacka@gmail.com

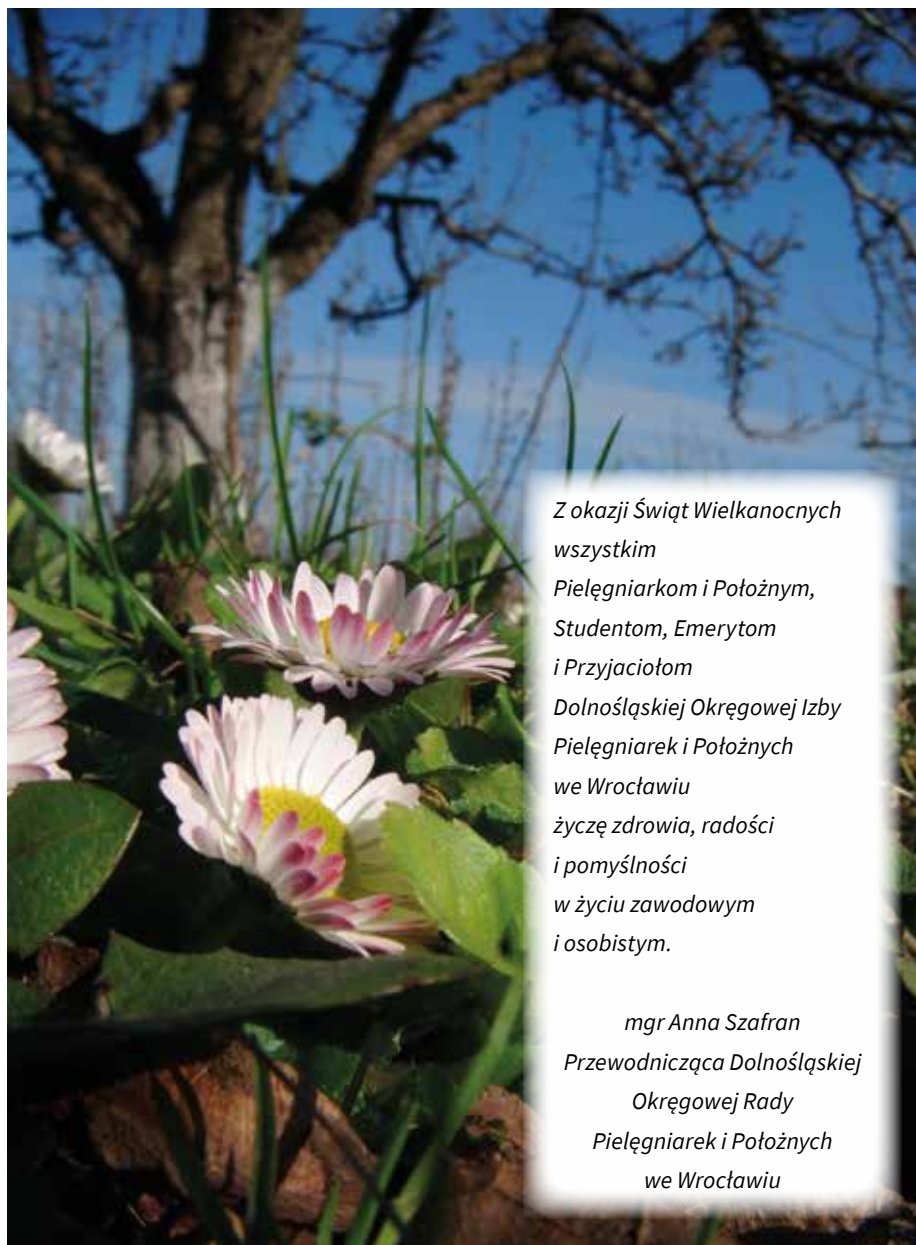
PIELĘGNIARSTWA OPIEKI PALIATYWNEJ.

– dr n. med. **DOMINIK KRZYŻANOWSKI,**
Bonifraterskie Centrum Opieki Hospicyjnej w Bonifraterskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. Poświęcka 8a; 51-128 Wrocław
tel. 608 585 295; e-mail: d.krzyzanowski@bronifraterskiecentrumzdrowia.pl

PIELĘGNIARSTWA RATUNKOWEGO

– mgr **WIESŁAW ZIELONKA**
Pogotowie Ratunkowe w Legnicy
ul. Dworcowa 7; 59-220 Legnica; tel. 502 676 039
e-mail: w.zielonka@pogotowie-legnica.pl

OD REDAKCJI



*Z okazji Świąt Wielkanocnych
wszystkim
Pielęgniarkom i Położnym,
Studentom, Emerytom
i Przyjaciołom
Dolnośląskiej Okręgowej Izby
Pielęgniarek i Położnych
we Wrocławiu
życzę zdrowia, radości
i pomyślności
w życiu zawodowym
i osobistym.*

*mgr Anna Szafran
Przewodnicząca Dolnośląskiej
Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
we Wrocławiu*

W NUMERZE:

4 XXXIV Okręgowy Zjazd Delegatów
Dolnośląskiej Okręgowej Izby
Pielęgniarek i Położnych
we Wrocławiu

20 Rozporządzenie Ministra Zdrowia
z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju
i zakresu świadczeń zapobiegawczych,
diagnostycznych, leczniczych
i rehabilitacyjnych udzielanych
przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie
bez zlecenia lekarskiego

25 Ogłoszenia

27 Pamięć i serce

XXXIV OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WROCŁAWIU

PRZEMÓWIENIE PRZEWODNICZĄCEJ DORPIP

mgr ANNY SZAFRAN



**Szanowni Państwo,
Dostojni Goście,
Koleżanki i Koledzy,**

Mam zaszczyt i przyjemność otworzyć XXXIV Okręgowy Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu

Witam wśród nas wszystkich Gości i dziękuję wszystkim za przyjęcie zaproszenia i udział w naszym Zjeździe.

Jest to Zjazd Sprawozdawczo-Budżetowy, na którym organy naszej Izby złożyły sprawozdania z działalności w 2016 roku. Przedyskutujemy również plan finansowy na rok 2017 oraz określimy podstawowe kierunki naszych działań w bieżącym roku.

Za nami 2016 rok, w którym obchodziliśmy 25 lecie samorządu pielęgniarek i położnych. Z perspektywy ćwierćwiecza widzimy jak dużo się zmieniło. I jak wiele zmienia się nadal. W polityce zdrowotnej czekają nas kolejne reformy: program Narodowej

Służby Zdrowia, sieć szpitali i wiele jeszcze innych spraw wymagających naszej uwagi.

Mamy wiele problemów, mamy też sukcesy i bodaj największym z nich jest: poziom wykształcenia wynikający z racjonalnego systemu kształcenia. O nasze absolwentki zabiegają szpitale w całej Europie oferując im godne wynagrodzenie za pracę. Zapytać należy dlaczego stać nas na kształcenie pielęgniarek, położnych a nie stać na zatrzymanie ich w Kraju? Nie będzie dobrą zmianą cofnięcie się do czasów powojennych, do kształcenia na poziomie średnim w liceach medycznych. Tym bardziej, że nowe uprawnienia pielęgniarek i położnych do ordynowania leków i wypisywania recept wymaga od nas rzetelnej wiedzy. Przed nami nowe rozporządzenie MZ w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego, które nada nam jeszcze większe kompetencje. Tym bardziej budzi wątpliwość zasadność zmian w systemie kształcenia pielęgniarek i położnych.

Kolejny problem to wciąż niewystarczające zastępstwo pokoleniowe w naszych profesjach. Średnia wieku tej grupy zawodowej wciąż rośnie, a liczba absolwentek, które podejmują zatrudnienie w naszym kraju wciąż maleje. To nieprawda, że dzisiaj młodzi nie chcą zdobywać tych zawodów. W 2016 r. na Uniwersytecie Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu o jedno miejsce na pielęgniarstwie ubiegały się 3 osoby, a na położnictwie 4. Jednak po zdobyciu dyplomu wyjeżdżają do krajów UE. Ta sytuacja nie ulegnie zmianie dopóki nie stworzymy w naszym Państwie takich rozwiązań systemowych, które spowodują, że młodzi ludzie będą chcieli zostać w swoim kraju, założyć tu rodzinę, wychowywać dzieci i zdobywać doświadczenie zawodowe i budować swoją karierę – bo mają do tego prawo. Żeby tak się stało, muszą mieć możliwość utrzymania się z jednej pensji,

a nie po przepracowaniu morderczych 300 godzin w miesiącu.

Dziś wydaje się, że problem ten wciąż nie znajduje zrozumienia i reakcji ze strony władz. Już teraz mamy jeden z najniższych w Europie wskaźników pielęgniarek przypadających na tysiąc mieszkańców, gdy średnia europejska jest dwukrotnie wyższa.

W ubiegłym roku weszło w życie Rozporządzenie MZ w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego. Daje ono możliwość zatrudniania ratowników medycznych na oddziałach szpitalnych, w sytuacji, kiedy ta grupa zawodowa nie jest przygotowana do pracy z pacjentami wymagającymi diagnostyki, kompleksowego procesu terapeutycznego, opieki długoterminowej, czy w podeszłym wieku. Czy rozwiązaniem będą pielęgniarki z Ukrainy? Wymogi formalno-prawne: posiadania tytułu bakałarza, przeprowadzenie procesu nostryfikacji dyplomu i obowiązek posiadania karty stałego pobytu nie dają realnej możliwości zastosowania takiego rozwiązania.

Szanowni Państwo! Przed nami kolejny rok pracy. Mamy nadzieję na owocny dialog z Ministerstwem Zdrowia, z Sekretarzem Stanu Panią Józefą Szczurek-Żelazko, z nominacją której nasze środowisko wiąże nadzieję na odbudowę zastępstwa pokoleniowego, lepszą organizację pracy poprzez wprowadzenie bezpiecznych norm zatrudnienia, satysfakcjonujący wzrost wynagrodzeń, kontynuację działań w kierunku tworzenia nowoczesnego pielęgniarstwa a przede wszystkim na utrzymanie status quo w kwestii kształcenia pielęgniarek i położnych.

Niezależnie od sytuacji politycznej, czy też ekonomicznej zasadniczym celem naszej działalności zawodowej będzie dobre wykonywanie zawodu pielęgniarki i położnej. Koleżanki i Koledzy! Nie szczędźmy sił w tym działaniu!!

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WROCŁAWIU ZA OKRES OD 01.01.2016 r. – 31.12.2016 r.

W okresie sprawozdawczym odbył się Okręgowy Zjazd Delegatów DOIPiP we Wrocławiu na którym uchwalono budżet Izby na 2016r oraz podjęto 10 uchwał 3 apele i 1 stanowisko. DORPiP obradowała sześciokrotnie. W posiedzeniach Rady uczestniczyli Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Małgorzata Rodziewicz, Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych Danuta Musioł oraz Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej Alina Kaczmarek-Bazyłow. Frekwencja w posiedzeniach Rady wynosiła ok.75%. Na posiedzeniach Rady podjęto 231 uchwały i 1 stanowisko. Wszystkim uchwałom nadano bieg i zrealizowano je w całości.

Pomiędzy posiedzeniami Rady do działania w jej imieniu upoważnione zostało Prezydium DORPiP, które w okresie sprawozdawczym spotkało się 18 razy w tym jedno posiedzenie zwołane zostało w trybie nadzwyczajnym. Na posiedzeniach Prezydium podjęto 587 uchwał i 1 stanowisko. Frekwencja wynosiła 75%.

Zrealizowane zadania wynikające z ustawy z dnia 01 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych w okresie od 01.01.2016 do 31.12.2016r.:

I PROWADZENIE REJESTRU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

Prowadzenie ewidencji pielęgniarek i położnych zarejestrowanych na terenie działalności Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu.

Na dzień 31.12.2016 r. liczba członków posiadających wpis do rejestru DOIPiP wynosi 16.422 osoby, w tej liczbie 109 osób jest dwuzawodowa. Kobiety stanowią 16.252 osoby, a mężczyźni 279 osób. Liczba pielęgniarek wynosi 14.695 osób (14418 kobiet i 277 mężczyzn), liczba położnych to 1.836osoby (1834 kobiety i 2 mężczyzn).

Na podstawie uchwał w okresie od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r. dział ewidencji dokonał wpisów do rejestru pielęgniarek i rejestru położnych, w tym:

- wpisy z przeniesienia, w związku ze zmianami terytorialnymi: 64 pielęgniarki i 13 położnych,
 - wpisy w ramach stwierdzenia prawa wykonywania zawodu: 184 pielęgniarki i 52 położnych,
 - skreślono z rejestru 100 osób: 84 pielęgniarki i 16 położnych,
- Podział ze względu na przyczynę skreślenia:
- w związku ze zmianami terytorialnymi (in-

ne izby w RP) - 70 osób,

- w związku z wyjazdem poza granice RP - 30 osoby;
- Prawo wykonywania zawodu wygasło 44 osobom. Podział ze względu na powód wygaśnięcia:
- 1 pielęgniarka rzekła się prawa wykonywania zawodu,
- 40 pielęgniarek i 3 położne zmarły.

II PROWADZENIE REJESTRU PRAKTYK ZAWODOWYCH PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

Na dzień 31.12.2016 r. stan wpisów w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosił 561, w tym:

1. Jednoosobowa działalność gospodarcza, jako:
 - 1) indywidualna praktyka – 81
 - 2) indywidualna praktyka wyłącznie w miejscu wezwania – 95
 - 3) indywidualna specjalistyczna praktyka – 4
 - 4) indywidualna specjalistyczna praktyka wyłącznie w miejscu wezwania – 12
 - 5) indywidualna praktyka wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego – 407
 - 6) indywidualna specjalistyczna praktyka wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego – 49
2. Spółka cywilna, spółka jawna albo spółka partnerska, jako grupowa praktyka – 6

W okresie od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r. wpisano do rejestru 69 praktyk pielęgniarek i położnych, wykreślono z rejestru 11 praktyk pielęgniarek i położnych, dokonano zmiany wpisu w rejestrze w 85 praktykach pielęgniarek i położnych.

III UZNAWANIE KWALIFIKACJI POLSKICH PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

W okresie sprawozdawczym wydano 70 zaświadczeń o kwalifikacjach do pracy w krajach Unii Europejskiej: 67 kobietom i 3 mężczyznom.

Struktura wykształcenia w grupie pielęgniarek to:

- 22 osoby z tytułem mgr pielęgniarstwa,
- 25 osób z tytułem licencjata pielęgniarstwa,
- 14 pielęgniarek absolwentów Liceum Medycznego
- 2 pielęgniarki po Medycznym Studium Zawodowym,

w grupie położnych to:

- 2 osoby z tytułem mgr położnictwa,
- 3 osoby z tytułem licencjata położnictwa,
- 2 położne po ukończeniu Medycznego Studium Zawodowego;

Członkowie DOIPiP we Wrocławiu deklaruwali podjęcie pracy w Unii Europejskiej, najczęściej na terenie Niemiec – 30 osób, Wielkiej Brytanii – 15 osób, Irlandii – 7osób, oraz w innych krajach.

IV. KIEROWANIE PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH NA PRZESZKOLENIE PO OKRESIE NIE WYKONYWANIA ZAWODU PIELĘGNIARKI DŁUŻSZYM NIŻ 5 LAT W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT ORAZ WYDAWANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO UKOŃCZENIE PRZESZKOLENIA:

Kolejnym z zadań Izby jest kierowanie pielęgniarek i położnych na przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu. Zadanie to wykonujemy we współpracy z placówkami opieki zdrowotnej, na terenie których są one realizowane. W okresie sprawozdawczym skierowano na przeszkolenie 24 osoby w tym 21 pielęgniarek i 3 położne. W okresie sprawozdawczym z powodzeniem ukończyło przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu 15 osób, w tym 13 pielęgniarek i 2 położne.

PRZEWODNICZENIE I UCZESTNICTWO W KOMISJACH KONKURSOWYCH NA KIEROWNICZE STANOWISKA PIELĘGNIARSKIE LUB POŁOŻNICZE ORAZ NA INNE STANOWISKA KIEROWNICZE W PODMIOTACH LECZNICZYCH:

W okresie sprawozdawczym wskazaliśmy 147 przedstawicieli Okręgowej Rady do komisji konkursowych w 58 postępowaniach konkursowych na kierownicze stanowiska pielęgniarskie i położnicze i do składów komisji konkursowej na stanowiska ordynatorów i zastępców dyrektorów ds. medycznych. W celu sprawnego przebiegu tych postępowań współdziałaliśmy z organizatorami konkursów udzielając konsultacji i porad prawnych.

PROWADZENIE REJESTRU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

W okresie sprawozdawczym współpracowaliśmy z podmiotami realizującymi kształ-

cenie podyplomowe pielęgniarek i położnych oraz z Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie. W tym czasie do rejestru kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych dokonano 49 wpisów i 30 zmian wpisów różnych form kształcenia podyplomowego, prowadzonych przez 11 organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych. Dokonano 3 kontroli organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych wpisanych do rejestru prowadzonego przez Izbę – zgodnie z rocznym planem kontroli uchwalonym przez DORPiP we Wrocławiu w 2016 r.

ORGANIZACJA I PROWADZENIE INSTYTUCJI SAMOPOMOCOWYCH I INNYCH FORM POMOCY MATERIALNEJ DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

W okresie sprawozdawczym udzielana była pomoc finansowa członkom DOIPiP we Wrocławiu w postaci refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego, zapomóg losowych i socjalnych. Łącznie na cele pomocowe w okresie sprawozdawczym wydano 255.630,00 zł. (słownie: dwieście pięćdziesiąt pięć tysięcy sześćset trzydzieści złotych)

Pożyczki były przyznawane zgodnie z postanowieniami statutu Kasy Pożyczkowej tzn. od zgromadzonych wkładów i według kolejności złożonego wniosku. W roku 2016 zostały wypłacone pożyczki dla członków Kasy Pożyczkowej w łącznej kwocie 184.000,00 zł. (sto osiemdziesiąt cztery tysiące złotych) dla 69 osób. Nad prawidłowym funkcjonowaniem Zarządu Kasy Pożyczkowej czuwała Komisja Rewizyjna. Zarząd Kasy współpracował na bieżąco z Biurem DOIPiP.

PROWADZENIE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ORAZ SPOTKAŃ EDUKACYJNO-INFORMACYJNYCH REALIZOWANYCH PRZEZ DZIAŁ KSZTAŁCENIA DOIPiP OD 01.01.2016 R. DO 31. 12. 2016 R.:

Głównym zadaniem Działu Kształcenia DOIPiP we Wrocławiu jest kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych. Kształcenie obejmuje szkolenia specjalistyczne, kursy kwalifikacyjne, kursy specjalistyczne, kursy dokształcające oraz spotkania edukacyjno – informacyjne. Miejsce prowadzenia to siedziba DOIPiP we Wrocławiu oraz Biuro w Lubinie.

W okresie sprawozdawczym Dział Kształcenia wykonywał działania obejmujące:

1. Prowadzenie szkoleń specjalistycznych, kursów kwalifikacyjnych, kursów specjalistycznych dla pielęgniarek i położnych. W 2016 roku prowadzono ogółem 36 szkoleń, w tym:

- 14 szkoleń specjalistycznych;
- 3 szkolenia specjalistyczne zakończone w 2016 r.

• 5 szkoleń specjalistycznych realizowanych na przełomie 2016/2017 r.

• 6 szkoleń specjalistycznych realizowanych na przełomie 2016/2018 r.

• 5 kursów kwalifikacyjnych,

• 18 kursów specjalistycznych,

W prowadzonych szkoleniach udział wzięło łącznie 960 uczestników, w tym 813 pielęgniarek i 147 położnych.

Oferta szkoleniowa DOIPiP obejmuje kształcenie w formie nieodpłatnej, pełnopłatnej oraz dofinansowanej przez Ministra Zdrowia. W okresie sprawozdawczym z łącznej liczby 960 uczestników:

340 osób skorzystało z formy nieodpłatnej (refundacja kosztów przez DOIPiP) 297 osób skorzystało z formy pełnopłatnej (pokrycie kosztów we własnym zakresie) 323 otrzymały dofinansowanie ze środków MZ (150 osób w 2016 r.)

2. Organizowanie spotkań edukacyjno-informacyjnych na terenie Wrocławia i Lubina. Oferta spotkań edukacyjno-informacyjnych w 2016 r. spotkała się z bardzo dużym zainteresowaniem. Przeprowadziliśmy łącznie 37 spotkań edukacyjno-informacyjnych, w których ogółem udział wzięło 1318 członków DOIPiP. Największym powodzeniem cieszyła się tematyka związana z nowymi wytycznymi RKO, postępowaniem w stanach zagrożenia życia u dzieci, leczeniem ran oraz stresem i asertywnością.

3. Przystąpienie do przetargu wygranie ogłoszonego przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia dofinansowanie do szkoleń specjalistycznych rozpoczynających się w 2016 r. W wyniku złożenia oferty wygraliśmy przetarg otrzymując dofinansowanie do sześciu dziedzin specjalizacji spośród sześciu możliwych.

4. Zorganizowanie kursów języka angielskiego „Angielski na pracy zawodowej pielęgniarki, położnej” na poziomie podstawowym i średniozaawansowanym, w których udział wzięło łącznie 69 osób, w tym: edycja na poziomie średniozaawansowanym – 21 osób, 3 edycje na poziomie podstawowym – 48 osób.

INNE ZADANIA REALIZOWANE PRZEZ SAMORZĄD PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

Reprezentowanie środowiska pielęgniarek i położnych przez członków Prezydium DORPiP we Wrocławiu:

Podczas spotkań organizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego, przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w Urzędzie Marszałkowskim, okręgowych zjazdów i innych uroczystości samorządów skupiających zawody medyczne, podczas uroczystości organizowanych przez Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich Wydział Nauk o Zdrowiu i inne uczelnie wyższe kształtujące pielęgniarki i położne.

Dbanie o interesy zawodowe naszego środowiska, w tym celu zainicjowane zostały spotkania z Dyrekcją Szpitali i pielęgniarkami i położnymi zatrudnionymi w:

Szpitalu Powiatowym w Złotorii sp. z o.o.; Powiatowym Zespole Szpitali w Oleśnicy; SPSK nr 1 we Wrocławiu; Zespole Opieki Zdrowotnej w Oławie; Szpitalu Powiatowym im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy.

Przewodnicząca DORPiP wraz z członkami Zespołu pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania spotkała się z postanką Miroslawą Stachowiak-Różecką w sprawie problemów zawodowych i legislacyjnych dotyczących tej grupy zawodowej.

DORPiP udzieliła wsparcia pielęgniarkom w czasie akcji strajkowej w Centrum Zdrowia Dziecka udzielając im poparcia przekazanego do władz Państwa, resortowych i samorządowych.

W celu ograniczenia występowania błędów w przygotowywaniu i podawaniu leków przez pielęgniarki i położne do sierpnio-wego biuletynu W CIENIU CZEPKA dołączono insert naklejek do gabinetów zabiegowych o treści „Uwaga, zanim podasz lek sprawdź 3 razy”.

W tym samym celu Przewodnicząca DORPiP wraz z Panią Olgą Fedorowicz Konsultantem Wojewódzkim w dziedzinie farmacji szpitalnej dla województwa dolnośląskiego spotkały się z Dolnośląskim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym w sprawie oznakowania opakowań produktu leczniczego Kalium Chloratum.

Integrowanie środowiska pielęgniarek i położnych, wspieranie inicjatyw wyróżniających członków DOIPiP we Wrocławiu:

W 2016 roku DORPiP przyznała nagrody dla uczestników „Programu motywującego rozwój zawodowy pielęgniarek i położnych, ratowników medycznych” w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu.

DORPiP we Wrocławiu objęła patronatem honorowym II etap konkursu „Pielęgniarka Roku 2015” organizowanego przez Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie, który jak każdego roku odbył się w siedzibie DOIPiP we Wrocławiu.

Decyzją DORPiP zakupione zostały uroczyste stroje zawodowe pielęgniarek i położnych, których wzór zatwierdzony został uchwałą NRPiP. Stroje te noszone będą przez skład Pocztu sztandarowego DOIPiP.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej

W 2016 świętowany był 12 maja, była to okazja do spotkania, wymiany doświadczeń w scenarii Ostrowa Tumskiego. Po Mszy św. uroczystości uświetnił prof. Jarosław Barański filozof, etyk kierownik Zakładu Humanistycznych Nauk Lekarskich UM we Wrocławiu.

wiu, który wygłosił wykład nt. „Zawstyżenie starością. Porozumiewanie się z pacjentem w podeszłym wieku”. Następnie wręczone zostały nagrody laureatom konkursu „Pielęgniarka Roku 2015”.

Z okazji święta pielęgniarek i położnych w siedzibie DOIPiP we Wrocławiu odsłonięta została gablota z pamiątkowym medalem Florence Nightingale przekazany przez zasłużoną pielęgniarkę Marię Szlemingier i wspomnieniem o jej zasługach dla naszej profesji.

Akademia Pielęgniarstwa

W październiku 2016 r. jak co roku odbyła się konferencja z cyklu Akademii Pielęgniarstwa. W tym roku była wyjątkowa, ponieważ powiązana została z obchodami jubileuszu 25 lecia samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych. Tematem wiodącym była idea samorządności pielęgniarek i położnych. Zaproszeni byli znakomici wykładowcy, kolejni Prezesi NRPIP: Urszula Krzyżanowska-Łagowska, Elżbieta Buczkowska, Zofia Małas. Z okazji jubileuszu wybitny został medal okolicznościowy, zorganizowano wystawę zdjęć i kronik z tego okresu, wydano również Kodeks Etyki Pielęgniarki i Położnej RP.

Inne

4 listopada 2016 r. po raz pierwszy z inicjatywy Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych Polskich i DOIPiP została odprawiona Msza św. wypominkowa w intencji zmarłych pielęgniarek i położnych.

Na wniosek DOIPiP w grudniu 2016 r. trzech członkowie samorządu zawodowego odznaczani zostali Krzyżem zasługi przyznany przez Prezydenta RP. Wręczenie dokonał Wojewoda Dolnośląski Pan Paweł Hreniak.

Z inicjatywy Pani Urszuli Olechowskiej Sekretarz DORPiP rozpoczęło swoją działalność Koło Emeryta przy DOIPiP. Pierwsze spotkanie cieszyło się dużym zainteresowaniem uczestników. W planie są kolejne spotkania.

Ustanowienie odznaczenie Bene Meritus dla członków DOIPiP we Wrocławiu:

Dolnośląska Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu mając na celu uhonorowanie pielęgniarek i położnych za wyróżniającą postawę zawodową, upowszechnianie i przestrzeganie zasad etyki zawodowej oraz wzorowe wykonywanie obowiązków zawodowych, ustanowiła odznaczenie Bene Meritus. Odznaczenie przyznawane będzie raz do roku dla wskazanych członków DOIPiP we Wrocławiu, a uroczyste wręczenie odbywać się będzie podczas obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej.

Współpraca z innymi instytucjami:

W okresie sprawozdawczym zorganizowana została wspólna konferencja DOIPiP z Uniwersytetem Medycznym Zakładem Promocji

Zdrowia Katedrą zdrowia Publicznego i Wojewódzką Stacją Sanitarно-Epidemiologiczną na temat „Szczepienia ochronne – szczepienia obowiązkowe i zalecane w Polsce”.

Zorganizowano również konferencję dla pielęgniarek i położnych we współpracy z Wrocławskim Centrum Zdrowia na temat „Poprawa jakości opieki nad matką i dzieckiem” oraz „Profilaktyka nadwagi i otyłości oraz innych zaburzeń okresu rozwojowego u dzieci i młodzieży”.

Podnoszenie jakości pracy Biura Izby

Mając na względzie utrzymanie dobrego stanu technicznego w siedzibie DOIPiP we Wrocławiu w 2016 r. wykonano niezbędne remonty w biurze przy ul. Powstańców Śląskich: wymieniono stolarkę okienną w salach wykładowych, pomieszczeniach Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych oraz Okręgowego Rzecznika, odnowiono w salach wykładowych wykładzinę podłogową, a w związku z awarią wodno-kanalizacyjną w lokalu mieszkalnym mieszczącym się nad siedzibą Izby, po zalaniu odnowiono dwa pomieszczenia biurowe oraz korytarz. Realizując plan pracy na 2016 r. przystosowano i wyposażono zgodnie z obowiązującymi przepisami pomieszczenie na potrzeby utworzenia Archiwum Zakładowego DOIPiP we Wrocławiu. Ponadto w 2016 r. została uruchomiona nowa wersja strony internetowej DOIPiP, zmieniona została grafika, sposób nawigacji, dodano nowe podstrony. Mając na uwadze zapewnienie ciągłości pracy Działu Ewidencji, w związku z wakatem na stanowisku Referenta ds. ewidencji zatrudniono nowego pracownika.

W okresie sprawozdawczym na bieżąco dbano o wyposażenie biura.

Realizacja polityki systemu zarządzania jakością ISO 9001:2008 w biurze DOIPiP:

W dniu 1 grudnia 2016 r. odbył się audit recertyfikacyjny przeprowadzony przez firmę DEKRA Certification SP. z o.o. Celem auditu

było sprawdzenie i ocena stopnia spełnienia wymagań określonych w ISO 9001: 2008.

Zakres auditu, to:

- kształcenie pielęgniarek i położnych,
- prowadzenie rejestrów,
- stwierdzenie prawa wykonywania zawodu.

Podczas auditu zostało zbadane wdrożenie i skuteczność działania Systemu Zarządzania Jakością w DOIPiP we Wrocławiu, nie wykazując żadnych niezgodności. Przez cały rok Pracownicy biura DOIPiP profesjonalnie obsługiwali petentów, włączając się czynnie w organizację Zjazdu, uroczystości Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej, Akademię Pielęgniarstwa- 25-lecie Samorządu Pielęgniarek i Położnych a także podczas spotkań edukacyjno-informacyjnych. Pracownicy biura podnosili swoje kwalifikacje i umiejętności poprzez uczestnictwo w szkoleniach wewnętrznych i zewnętrznych.

Podsumowując stwierdzam, że zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych, Dolnośląska Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu należycie wywiązywała się ze wszystkich zadań nałożonych ustawą oraz wobec swoich członków.

Dziękuję bardzo wszystkim Państwu za dotychczasową współpracę i pomoc w realizacji zadań. Szczególne słowa podziękowania kieruję do członków Okręgowej Rady, Członków Prezydium, Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Przewodniczących i Członków Komisji i Zespołów Problemowych, Pani Dyrektora Biura i wszystkich pracowników DOIPiP.

**Przewodnicząca
DORPiP we Wrocławiu
mgr Anna Szafran**



SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA BUDŻETU DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WROCŁAWIU ZA ROK 2016



W roku 2016 działalność finansowa realizowana była zgodnie z budżetem opracowanym w formie wpływów i wydatków, uchwalonym przez XXXIII Okręgowy Zjazd. Wydatki były dokonywane w sposób celowy i oszczędny, umożliwiając terminową realizację zadań z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z ponoszonych nakładów. Rokiem obrachunkowym, sprawozdawczym i podatkowym DOIPiP we Wrocławiu jest rok kalendarzowy.

Z działalności finansowej sporządzono roczne sprawozdanie finansowe dotyczące:

- rozliczenia zasobów finansowych,
- rozliczenia wpływów,
- rozliczenia wydatków,
- rozliczenia wydatków związanych z realizacją zadań przyjętych od administracji państwowej.

Rachunek zysków i strat wykazuje nadwyżkę przychodów nad kosztami w kwocie 534 685,45 zł, która na koniec roku została przekięgowana na fundusz zasadniczy. Bilans sporządzony na dzień 31.12.2016 r. zamyka się po stronie aktywów i pasywów kwotą 3 999 673,71 zł. Stan zasobów finansowych Izby na dzień 31.12.2016 r. wynosił 2 112 373,66 zł. W kwocie tej mieszczą się środki finansowe znajdujące się na: rachunkach bankowych; w kasie DOIPiP we Wrocławiu

Po stronie wpływów plan zrealizowano w 98,87% uzyskując kwotę 3 375 273,53 zł.

Na kwotę ogólną uzyskanych przychodów złożyły się wpływy:

1. Ze składek członkowskich w wysokości: 3 156 955,23 zł.
2. Z dotacji z Ministerstwa Zdrowia na działalność przejętą od administracji państwowej w wysokości 168 480,80 zł.
3. Wynik działalności gospodarczej 7 240,02 zł.
4. Środki z innych wpływów w wysokości 42 597,48 zł w tym:
 - odsetki bankowe,
 - wpływy z opłat za wpisy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
 - wpływy z opłat za wydawanie zaświadczeń o wpisie do rejestru podmiotów kształcenia podyplomowego
 Ogółem wpływy były mniejsze od zaplanowanych.

W roku 2016 DOIPiP we Wrocławiu realizując zadania ustawowe poniosła następujące koszty:

1. Składka do NIPiP - 5% za styczeń i 4% od lutego do grudnia 2016, wpływów ze składek członkowskich w wysokości 131 870,29 zł.
2. Wynagrodzenia pracowników w ramach osobowego i bezosobowego funduszu płac wraz z narzutami w wysokości 777 000,34 zł. W tym 12 osobom w ramach umowy o pracę oraz w ramach bezosobowego funduszu płac wypłacono wynagrodzenia z tytułu umowy-zlecenia lub umowy o dzieło m.in. na:
 - obsługę kasy pożyczkowej,
 - sprzątanie biura DOIPiP,
 - prace konserwatorskie,
 - inne doraźne wynagrodzenie wynikające z aktualnych potrzeb Izby w związku z realizacją zadań ustawowych.

3. Koszty działalności biura w 2016 r. wyniosły 188 168,93 zł i zostały poniesione na wydatki rzeczowe i administracyjno – biurowe w tym:

- opłaty eksploatacyjne lokali,
- media,
- ubezpieczenia majątkowe lokali,
- ubezpieczenia członków organów Izby,
- usługi telefoniczne,
- szkolenia pracowników,
- aktualizację programów komputerowych,
- zużycie materiałów biurowych,
- środki czystości,
- usługi pocztowe,
- bilety MPK,
- usługi bankowe,
- transportowe,
- konserwację, przeglądy i naprawy bieżące,
- ochronę obiektu we Wrocławiu i Lubinie,
- serwis sieci komputerowej,
- zakup drukarek - Przewodnicząca, Sekretarz,
- zakup komputerów- Kadry- Praktyki Zawodowe,
- zakup wielofunkcyjnego urządzenia do kserowania – Dział Kształcenia we Wrocławiu,
- zakup niszczarki z 4 stopniem tajności – Księgo-wość, ORZOZ,
- zakup pieca elektrycznego c.o.- Dział Kształcenia w Lubinie,
- prenumeraty,
- brakowanie dokumentów,
- audit recertyfikujący,
- obsługą posiedzeń DORPiP i Prezydium DORPiP,
- obsługą komisji i zespołów problemowych, pełnomocnych przedstawicieli DORPiP,
- inne niezbędne do sprawnego funkcjonowania biura.



4. Koszty działalności Działu Kształcenia Podyplomowego pośrednie i bezpośrednie wyniosły 658 355,92 zł. W roku 2016 prowadzono łącznie 38 szkoleń w tym: 14 szkoleń specjalizacyjnych (3 szkolenia specjalizacyjne zakończone w 2016 r.; 5 szkoleń realizowanych na przełomie 2016/2017 r.; 6 szkoleń specjalizacyjnych realizowanych na przełomie 2016/2018). Ponadto 5 kursów kwalifikacyjnych i 19 kursów specjalizacyjnych. W prowadzonych szkoleniach udział wzięło łącznie 945 uczestników w tym 841 pielęgniarek i 104 położne. Oferta szkoleniowa DOIPiP obejmuje kształcenie w formie nieodpłatnej, pełnopłatnej oraz dofinansowanej przez Ministerstwo Zdrowia. W okresie sprawozdawczym z łącznej liczby 945 uczestników, 361 skorzystało z formy nieodpłatnej (refundacja kosztów przez DOIPiP); 261 skorzystało z formy pełnopłatnej.

5. W ramach funduszu pomocowego wydatkowano 278 043,27 zł.

- na fundusz szkoleniowy wydano 30 697,07 zł w tym na refundację kosztów kształcenia dla 27 osób 10 630 zł pozostałą kwotę przeznaczono na pokrycie kosztów szkoleń i konferencji organizowanych przez DOIPiP.
- na fundusz zapomogowy wydano 247 346,20 zł w tym na zapomogi losowe 201 100,00 zł dla 190 i na zapomogi socjalne 44 000,00 zł dla 88 osób, które w roku 2016 przeszły na emeryturę.

6. W związku z działalnością wydawniczą ponieśliśmy koszty w wysokości 122 175,62 zł. na wydanie 12 numerów biuletynu „W cieniu czepka”, każdy w nakładzie 3 200 egzemplarzy:

- skład i redakcję biuletynu „W cieniu czepka”,
- wysyłkę i kolportaż biuletynu
- wydanie kalendarzy okolicznościowych
- kalendarzy

7. Na organizację XXXIII Zjazdu Delegatów DOIPiP wydano 18 788,866 zł na:

- delegacje, noclegi
- wynajęcie sprzętów
- catering,
- obsługę administracyjną,
- materiały zjazdowe.



8. Na obchody Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej wydaliśmy 8 449,00 zł

- catering
- kwiaty
- wynagrodzenie prelegenta

9. Na pokrycie kosztów delegacji, członków Komisji i Zespołów Problemowych, Pełnomocników wydatkowano: 12 363,54 zł.

10. Na uzupełnienie księgozbioru punktu bibliotecznego wydano 7 585,99 zł.

11. W roku 20156 DOIPiP ufundowała nagrody w wysokości 9 006,31 zł w tym:

- nagrody książkowe dla 34 uczestników programu motywującego rozwój zawodowy pielęgniarek i położnych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu
- nagroda książkowa dla najlepszej absolwentki na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
- nagroda książkowa dla najlepszej absolwentki Wydziału Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Wit-

telona w Legnicy

- czterech nagród pieniężnych w wysokości łącznie 6 500,00 zł dla laureatek konkursu „Pielęgniarka Roku 2015”
- nagroda pieniężna w wysokości 1 000,00zł za zajęcie I miejsca w konkursie „Położna na medal”

12. Koszty działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej wyniosły 5 980,97 zł. Zaplanowane środki zostały wykorzystane na pokrycie kosztów posiedzeń, delegacji i szkolenia członków Komisji.

13. Rezerwę finansową w kwocie 5 055,48 zł przeznaczono na wydatki, które nie zostały przewidziane w planie tj. na zakup dwóch kompletów uroczystego stroju zawodowego dla pocztu sztandarowego oraz wiązanki okolicznościowej, wieńce pogrzebowe.

Integralną częścią budżetu jest dotacja z Ministerstwa Zdrowia przeznaczona na realizację zadań przejętych od administracji państwowej w tym:

- prowadzenie rejestrów pielęgniarek i położnych,
- bieżąca archiwizacja dokumentów,
- stwierdzanie prawa wykonywania zawodu,
- wymianę prawa wykonywania zawodu,
- prowadzenie działalności prewencyjnej w zakresie odpowiedzialności zawodowej,
- prowadzenie działalności informacyjnej,
- czynności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,
- czynności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

Razem suma wydatków poniesionych na czynności przejęte od administracji państwowej wyniosła 305 776,49 zł. Izba otrzymała dotację w kwocie 168 480,80 zł. Różnica została pokryta z budżetu Izby.

W roku 2016 wydatki wyniosły ogółem 2 631 695,69 zł, plan wydatków realizowano w 77,08%.



SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ KOMISJI REWIZYJNEJ DZIAŁAJĄCEJ PRZY DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ RADZIE PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WROCŁAWIU ZA 2016 ROK

W okresie sprawozdawczym Okręgowa Komisja Rewizyjna odbyła 2 posiedzenia i dokonała 5 kontroli.

Skład osobowy OKR:

Alina Kaczmarek - Bazylow

- Przewodnicząca

Iwona Kowalik

- Zastępca Przewodniczącej

Paweł Świerbutowicz

- Sekretarz

Halina Brożek

- Członek komisji,

Beata Jakimów

- Członek komisji,

Bożena Sztajner

- Członek komisji

Dorota Zierkiewicz

- Członek Komisji

Posiedzenia Okręgowej Komisji Rewizyjnej dotyczyły: opracowania planu pracy, terminarza spotkań oraz sporządzenia sprawozdania z działalności.

Kontrole przeprowadzone przez OKR dotyczyły:

- wykonania oraz realizacji budżetu za 2016 rok,
- przyznawanych zapomóg przez Komisję Socjalną,
- kosztów funkcjonowania Działu Kształcenia DOIPiP,
- wpływów składek członkowskich do DOIPiP,
- wydatków i inwestycji poniesionych od maja do września 2016r. przez DOIPiP,
- dofinansowań szkoleń, wyjazdów i konferencji.

W miesiącu wrześniu 2016 r. Okręgowa Komisja Rewizyjna odbyła wewnętrzne szkolenie. Członkowie OKR Halina Brożek i Alina Kaczmarek-Bazylow uczestniczyły w szkoleniu zorganizowanym przez Naczelną Komisję Rewizyjną.



Przewodnicząca OKR uczestniczyła w posiedzeniach Prezydium DORPiP oraz w posiedzeniach Dolnośląskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

WYKAZ UCHWAŁ

XXXIV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW DOIPiP WE WROCŁAWIU PODJĘTYCH W DNIU 18 MARCA 2017 r.

Nr 1/2017/VII w sprawie przyjęcia regulaminu z porządkiem obrad XXXIV Okręgowego Zjazdu Delegatów Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu.

Nr 2/2017/VII w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Dolnośląskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu za okres od 01.01.2016 do 31.12.2016 r.

Nr 3/2017/VII w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych za okres od 01.01.2016 do 31.12.2016 r.

Nr 4/2017/VII w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres od 01.01.2016 do 31.12.2016 r.

Nr 5/2017/VII w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z pracy Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od 01.01.2015 do 31.12.2016 r.

Nr 6/2017/VII w sprawie przyjęcia i zatwierdzenia sprawozdania finansowego Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu za okres od 01 stycznia do 31 grudnia 2016 r.

Nr 7/2017/VII w sprawie przyjęcia i za-

twierdzenia wykonania budżetu Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu za rok 2016.

Nr 8/2017/VII w sprawie przekazania nadwyżki finansowej na fundusz zasadniczy Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w roku 2017.

Nr 9/2017/VII w sprawie przyjęcia budżetu Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu na rok 2017.

Nr 10/2017/VII w sprawie prowizorium budżetowego Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu na 1 kwartał 2018 r.

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ W OKRESIE OD 01.01.2016 r. DO 31.12.2016 r.



Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępcy pracują na podstawie:

- ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych
- kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki położnej Rzeczypospolitej Polskiej

Funkcję Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej pełni Małgorzata Rodziewicz oraz Zastępcy Okręgowego Rzecznika w składzie:

Ewa Aniołczyk
Dorota Banaś
Małgorzata Dobrowolska
Małgorzata Gdesz
Mariola Górny
Mariola Kasprzak
Lucyna Klupś
Maria Konefał-Jacaszek
Teresa Pastuszka
Ewa Ryglowska
Katarzyna Salik
Renata Stępień.

W okresie sprawozdawczym do biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wpłynęło 19 skarg.

W 1 przypadku Okręgowy Rzecznik po przeprowadzeniu czynności sprawdzających odmówił wszczęcia postępowania wyjaśniającego wobec nastąpienia ustania karalności.

Okręgowy Rzecznik i jego zastępcy prowadzili w okresie sprawozdawczym 45 spraw w tym:

- 1 sprawę z 2011r. - postępowanie zakończone,
- 1 sprawę z 2013r. - postępowanie zakończone,
- 8 spraw z 2014r. - 4 postępowania zakończone, 3 postępowania zawieszone, 1 postępowanie w toku,
- 16 spraw z 2015r. - 11 postępowań zakończonych, 1 postępowanie zawieszone, 1 postępowanie przekazane do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej z wnioskiem o przekazanie prowadzenia postępowania wyjaśniającego okręgowemu rzecznikowi innej okręgowej izby pielęgniarek i położnych.
- 19 spraw z 2016 r. - 7 postępowań zakończonych, 12 postępowań w toku.

W 2016 r. Okręgowy Rzecznik zakończył 22 sprawy wydając:

- 2 postanowienia o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego,
- 16 postanowień o umorzeniu postępowania wyjaśniającego,
- 4 wnioski o ukaranie do Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

Przesłuchano 68 świadków.

Skargi dotyczą:

- Nie udzielenie pomocy medycznej małoletniemu w Poradni dla Dzieci Chorych.

- Naruszenia tajemnicy wiadomości o pacjencie uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu przez pielęgniarkę oraz naruszenie prawa tego pacjenta do intymności i godności.
- Nieprawidłowego zachowania pielęgniarki podczas pełnionego dyżuru.
- Omyłkowe podanie syropu przeciwgorączkowego do wkłucia centralnego zamiast do cewnika PEG.
- Naruszenie przepisów dot. wykonywania zawodu poprzez pobranie krwi z portu naczyniowego niezgodnie z obowiązującą procedurą przez pielęgniarkę.
- Nieprawidłowości przy wykonywaniu iniekcji na odbudowę chrząstki stawowej przez pielęgniarkę Przzychodni.
- Nienależyte wykonywanie obowiązków zawodowych przez personel pielęgniarski Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
- Nierzetelne wypełnianie obowiązków zawodowych przez pielęgniarkę polegające na stawianiu się do pracy w stanie nietrzeźwym.
- Nie udzielenie pomocy ciężarnej przez położną w Szkole Rodzenia.
- Dopuszczenie się zaniedbań w nadzorowaniu pracy podległego personelu pielęgniarskiego oraz nieprawidłowości dot. udostępniania dokumentacji medycznej przez pielęgniarkę oddziałową.
- Niepełnienie obowiązków zawodowych przez personel pielęgniarski polegający na nie udzieleniu pomocy pacjentowi, co mogło skutkować jego zgonem.



- Naruszenie przepisów dot. wykonywania zawodu oraz zasad etyki przez pielęgniarkę polegające na ujawnieniu danych pacjenta oraz naruszenia jego prawa do intymności i godności na portalu społecznościowym.
- Naruszenie zasad etyki zawodowej poprzez przyjazd pielęgniarki pojazdem mechanicznym na dyżur w stanie nietrzeźwym
- Nienależyta długoterminowa domowa opieka pielęgniarska świadczona przez pielęgniarkę.
- Złożenie przez pielęgniarkę oświadczeń niezgodnych z prawdą do postępowań konkursowych na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
- Nienależyta opieka pielęgniarska nad pacjentką.
- Nieprawidłowe pobranie krwi u pacjentki.
- Nieprawidłowe wykonywanie iniekcji pacjentce przez pielęgniarkę.

Okręgowy Rzecznik i jego Zastępcy współpracują z Sądami Rejonowymi, Prokuraturą Rejonową oraz Policją.

W ramach prewencji Rzecznik przeprowadził 18 szkoleń, w których uczestniczyło 620 pielęgniarki i położne. Szkolenia odbywały się w Dolnośląskiej Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych oraz na terenie placówek służby zdrowia we Wrocławiu. Szkolenia były przeprowadzane przez Okręgowego Rzecznika i Zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Tematy szkoleń:

- zagadnienia odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych,
- odpowiedzialność zawodowa w praktyce pielęgniarki i położnej,
- prawne aspekty odpowiedzialności zawodowej w zawodach pielęgniarki i położnej,
- odpowiedzialność zawodowa ws. wykonywania przez pielęgniarki, położne zadań wynikających z procesu leczenia i realizacji

zleceń lekarskich, w tym podawania leków.

Okręgowy Rzecznik oraz Z-cy Rzecznika brali udział:

- w 6 spotkaniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych,
- w 11 rozprawach Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu.

Zastępcy Okręgowego Rzecznika uczestniczyli w spotkaniach organizacyjno-szkoleniowych organizowanych przez Okręgowego Rzecznika i mecenas Anitę Jaroszewską-Górę.

Dyżury Zastępców Okręgowego Rzecznika pełnione są w biurze DOIPiP, w co 2-gi i 4-ty czwartek miesiąca w godz. od 15.00 do 16.00.

Okręgowy Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej
Małgorzata Rodziewicz

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEGO SĄDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WROCŁAWIU ZA OKRES OD 01.01.2016R. DO 31.12.2016R.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych VII kadencji (2015 - 2019) w składzie:



Danuta Musioł – Przewodnicząca OSPiP
Członkowie:
Elżbieta Depta
Bożena Górską

Krystyna Juroca
Maria Kaczyńska
Wanda Kubiak
Irena Matula
Irena Moczarna
Danuta Neuman
Grażyna Sokołowska
Grażyna Strzałka
Anna Zadrozna

w okresie sprawozdawczym rozpatrywał następujące sprawy, które dotyczyły:

1. Zażalenia na postanowienie wydane przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu w sprawie skargi dotyczącej sposobu sprawowania opieki nad pacjentką przez pielęgniarkę, obwinionej o czyn określony w Kodeksie Etyki Zawodowej w pkt. 1,2, 4,7 Przyrzeczenia oraz w części ogólnej pkt 3 i w części szczegółowej pkt 2 i 3 a oraz 7,

– zakończona wydaniem przez tut. Sąd postanowienia o umorzeniu postępowania

2. Zażalenia na postanowienie wydane przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu o umorzeniu postępo-

wania wyjaśniającego w sprawie nienależnego pełnienia obowiązków kierowniczych przez pielęgniarkę nad podległym personelem.

– zakończona wydaniem przez tut. Sąd postanowienia o utrzymaniu w mocy

3. Podania przez pielęgniarkę nierozdzielonego preparatu chlorku potasu do bezpośredniego wklucia centralnego bez pisemnego zlecenia lekarskiego, czym naruszyła art.11 ust. 1, art. 4 ust. 1 pkt. 5 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15.07.2011 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1435 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej w Przyrzeczeniu pkt. 7 oraz Części Szczegółowej Rozdział IV pkt. 6.

– zakończona wydaniem przez Sad orzeczenia o ukaraniu pielęgniarki karą nagany i obciążenie kosztami postępowania wyjaśniającego i sądowego w kwocie 2.454,73. Po odwołaniu stron sprawę przekazano do rozpatrzenia przez Naczelny Sąd Pielęgniarek i Położnych, który zawiesił to postępowanie.

4. Podawania leków przez pielęgniarkę osadzonemu pacjentowi bez pisemnego zlecenia lekarskiego, czym naruszyła art. 15

ust. 1 ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1435 z późn. zm.) i przepisy Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej, a to w części szczegółowej w rozdziale II pkt 2;

– zakończona wydaniem przez Sąd orzeczenia o ukaraniu pielęgniarki karą upomnienia i kosztami postępowania wyjaśniającego i sądowego w kwocie 1.335,30 zł.

Obwiniona pielęgniarka odwołała się w terminie ustawowym co do pkt 2 sentencji orzeczenia mówiącego o kosztach postępowania nie zgadzając się na ich uiszczenie. Po ponownym rozpatrzeniu Sąd nie przychylił się do odwołania obwinionej. Obwiniona pielęgniarka uiszcza koszty w całości.

5. Zażalenia na postanowienie wydane przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu o umorzeniu postępowania wyjaśniającego w sprawie nienależytej opieki pielęgniarskiej nad pacjentką

– zakończona wydaniem przez tut. Sąd postanowienia o utrzymaniu w mocy.

6. Błędne przygotowanie i podanie pacjentowi dawki leku cytostatycznego przez pielęgniarkę co mogło mieć wpływ na zgon pacjenta, czym naruszyła art. 11 ust. 1. oraz art. 4 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 174 poz. 1039 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej w przyrzeczeniu w pkt 7 oraz w części szczegółowej w rozdz. IV pkt 6.

– sprawa jest w trakcie rozpatrywania

7. Pozostawienia po operacji w jamie brzusznej pacjenta dwóch serwet operacyjnych co mogło mieć wpływ na zgon pacjenta. Obwinione – dwie pielęgniarki instrumentalistki przepisy regulujące wykonywanie zawodu pielęgniarstwa, a w szczególności: art. 11.1 Rozdział II ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach Pielęgniarki i Położnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 174 poz. 1039 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej w części ogólnej pkt 4 i 5.

– po siedmiu przeprowadzonych rozprawach tut. Sąd wydał orzeczenie o ukaraniu dwóch pielęgniarek karą nagany i obciążenie kosztami postępowania wyjaśniającego i sądowego, w kwocie ogólnej 986,54 zł co przypada po 493,27 zł dla każdej z obwinionych. Orzeczenie nie jest prawomocne.

8. Podania przez pielęgniarkę syropu przeciwgorączkowego do wkłucia obwodowego zamiast cewnika PEG małoletniemu pacjentowi w oddziale szpitalnym czym naruszyła przepisy dotyczące wykonywania zawodu zawarte w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 15.07.2011r. o zawodach pielęgniarstwa

i położnej (Dz. U. z 2011r. Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.) oraz art. 6 ust. 1 i art. 8 ustawy z dnia 06.11.2008r. o prawach pacjenta (Dz. U. z 2009r. Nr 52, poz. 417) a także zasady etyki zawodowej określone w przyrzeczeniu w pkt 1 oraz 7, w części ogólnej pkt 5, w części szczegółowej w rozdziale I pkt 1a Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

– obwiniona, korzystając z przysługującego jej prawa (art. 88 pkt. 1 Ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz art. 338 a kpk), złożyła wniosek o dobrowolne poddanie się karze. Sąd przychylił się do wniosku obwinionej i sprawa została zakończona wydaniem przez Sąd orzeczenia o ukaraniu pielęgniarki karą nagany i obciążenie kosztami postępowania wyjaśniającego i sądowego

9. Zażalenia na postanowienie wydane przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu o zawieszeniu postępowania wyjaśniającego w sprawie nienależytej opieki pielęgniarskiej nad pacjentką.

– zakończona wydaniem przez Sąd postanowienia o ponownym rozpatrzeniu przez Okręgowego Rzecznika.

10. Wypełniania obowiązków zawodowych przez pielęgniarkę w stanie nietrzeźwym, czym naruszyła zasady etyki określone w pkt 1,7 przyrzeczenia, w części ogólnej pkt 3 oraz w części szczegółowej w rozdziale II pkt 11 i 12 Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej oraz w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. z 2011r. Nr 174 poz. 1039 z późn. zm.)

– sprawa jest w trakcie rozpatrywania.

11. Nieudzielenia pomocy przez pielęgniarkę pacjentowi w stanie zagrożenia życia, co mogło mieć wpływ na jego zgon, czym naruszyła przepisy Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej w części ogólnej, w przyrzeczeniu pkt 1,2 i 3, w części szczegółowej – w rozdziale I pkt 1a i b oraz art. 12. ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. z 2011r. Nr 174 poz. 1039 z późn. zm.)

– sprawa jest w trakcie rozpatrywania.

12. Zażalenia na postanowienie wydane przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu o umorzeniu postępowania wyjaśniającego w sprawie dyskredytowania i szkalowania postępowania Prodziekana Szkoły Wyższej przez pielęgniarkę w związku z konkursem na stanowisko instruktora w/w uczelni, czym naruszyła przepisy Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej w przyrzeczeniu pkt 5, w części ogólnej pkt 3, w rozdziale II pkt 11 i 12, rozdziale III

pkt 3 i w rozdziale IV pkt 2.

– sprawa jest w trakcie rozpatrywania.

13. Zażalenia na postanowienie wydane przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu o umorzeniu postępowania wyjaśniającego w sprawie nienależytej opieki położnej w Szkole Rodzenia.

– sprawa jest w trakcie rozpatrywania.

14. Nienależycie wypełnianie długoterminowej opieki domowej przez pielęgniarkę, czym naruszyła przepisy dotyczące prawa pacjenta do poszanowania intymności i godności zawarte w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 15.07. 2011r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. z 2011r. Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.) oraz w art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta (Dz. U. z 2009r. Nr 52, poz. 417) oraz zasady etyki zawodowej określone w części ogólnej w pkt 1 oraz w części szczegółowej w rozdziale I pkt 3a oraz w rozdziale II pkt 4 Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej;

– sprawa jest w trakcie rozpatrywania.

W roku bieżącym wpłynęły do tut. Sądu dwie nowe sprawy, które dotyczą:

Niewypełniania obowiązków służbowych i narażania na niebezpieczeństwo utraty życia i zdrowia pacjentek w oddziale szpitalnym.

Wykonywania obowiązków kierowniczych wobec personelu pielęgniarskiego w sposób naruszający zasady wzajemnego szacunku, lojalności i solidarności zawodowej oraz dyskredytowaniu podległego personelu pielęgniarskiego w oddziale szpitalnym.

W okresie sprawozdawczym pięciu członków Sądu wzięło udział w szkoleniu zorganizowanym przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych dla członków okręgowych sądów pielęgniarek i położnych i obsługi kancelaryjnej.

Również, wszyscy członkowie Sądu uczestniczyli we wspólnie zorganizowanym szkoleniu wraz z Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępcami w siedzibie DOIPIP we Wrocławiu.

Ponadto, w roku 2016 Przewodnicząca OSPIP i jej zastępca uczestniczyły w posiedzeniach Dolnośląskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Na zakończenie pragnę podziękować wszystkim członkom sądu za dobrą współpracę i zaangażowanie.

APEL NR 1

XXXIV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WROCŁAWIU Z DNIA 18 MARCA 2017 r. W SPRAWIE PRZEJĘCIA PRZEZ PAŃSTWO OBOWIĄZKU ZAPEWNIENIA OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ W ŚRODOWISKU NAUCZANIA I WYCHOWANIA W SZKOŁACH PUBLICZNYCH

Delegaci XXXIV Okręgowego Zjazdu Delegatów Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu, apelują o zapewnienie wszystkim dzieciom i młodzieży w wieku 6-18 lat pełnej opieki pielęgniarskiej przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania w gabinetach profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

W obecnym stanie prawnym, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty (t.j. Dz. U. Z 2016r, poz. 1943 z późn. zm.), do zadań statutowych szkoły publicznej (art. 67 §1 pkt. 4) należy zapewnienie uczniom możliwości korzystania z gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej spełniającego szczegółowe wyma-

gania oraz wyposażonego w określony urządzenie sprzęt.

W niektórych szkołach na terenie działania Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu, nie są realizowane zadania profilaktyczne w gabinetach opieki pielęgniarskiej i opieki przedlekarskiej w zakresie badań bilansowych, fluoryzacji u dzieci w klasach I – VI, których obowiązek realizacji nakłada Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Z 2013r, poz. 1248). Sytuacja ta jest wynikiem niechęci niektórych dyrektorów szkół do współpracy z pielęgniarkami w tym zakresie. W prak-

tyce oznacza to, iż profilaktyczną opieką zdrowotną nie jest objęta cała populacja dzieci i młodzieży szkolnej.

Odpowiedzialność za ochronę zdrowia dzieci i młodzieży jest konstytucyjnym obowiązkiem państwa, dlatego delegaci apelują, aby Rząd Rzeczypospolitej Polskiej poprzez właściwe działania i zmianę polityki zdrowotnej w tym zakresie doprowadził do pełnego zabezpieczenia dzieci i młodzieży szkolnej w opiekę pielęgniarską w gabinetach profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

**Sekretarz Zjazdu Marzenna Golicka
Przewodnicząca Zjazdu Dorota Pietrzak**

APEL NR 2

XXXIV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WROCŁAWIU Z DNIA 18 MARCA 2017 R. W SPRAWIE PODJĘCIA DZIAŁAŃ ZMIERZAJĄCYCH DO SZYBKIEGO I KOMPLEKSOWEGO UREGULOWANIA KWESTII WZROSTU WYNAGRODZEŃ ZASADNICZYCH PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Z UWAGI NA ZMNIEJSZAJĄCĄ SIĘ LICZBĘ OSÓB WYKONUJĄCYCH TE ZAWODY.



XXXIV Okręgowy Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu apeluje o przyspieszenie prac mających na celu kompleksowe uregu-

lowanie kwestii wzrostu wynagrodzeń zasadniczych pielęgniarek i położnych. Zmniejszająca się liczba osób wykonujących te zawody jest problemem, o którym samorząd zawodo-

wy pielęgniarek i położnych mówi już od dawna. Konieczne jest podjęcie szeregu różnorodnych działań mających na celu zmianę tej negatywnej tendencji. Koniecznym jest uatrakcyjnienie wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, m.in. poprzez zapewnienie osobom wykonującym i chcącym wykonywać te zawody godziwego wynagrodzenia. Pielęgniarki i położne są personelem medycznym wysoko wykwalifikowanym, wykonującym ciężką pracę na rzecz swoich pacjentów, a ich praca wiąże się niejednokrotnie z ogromnym obciążeniem psychicznym i fizycznym. Taki trud winien być odpowiednio wynagradzany. To atrakcyjne zarobki są w stanie najskuteczniej przyciągnąć młode osoby do wykonywania tych trudnych zawodów.

**Sekretarz Zjazdu Marzenna Golicka
Przewodnicząca Zjazdu Dorota Pietrzak**



APEL NR 3

XXXIV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WROCŁAWIU Z DNIA 18 MARCA 2017 r. W SPRAWIE PODJĘCIA DZIAŁAŃ ORGANIZACYJNYCH, MAJĄCYCH NA CELU ODCIĄŻENIE PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH OD CZYNNEGO UCZESTNICTWA W TRANSPORTOWANIU PACJENTÓW W RUCHU WEWNĄTRZSZPITALNYM

Delegaci XXXIV Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu, apelują do Organów Nadzorujących oraz Kadry Kierowniczej Podmiotów Leczniczych o podjęcie działań organizacyjnych, mających na celu odciążenie pielęgniarek i położnych od czynnego uczestnictwa w transportowaniu Pacjentów w ruchu wewnątrzszpitalnym do miejsca udzielania konsultacji medycznych, pracowni diagnostycznych, na blok operacyjny itp.

Pielęgniarki i położne będąc wysoko wykwalifikowaną kadrą medyczną, prezentując wysoki poziom profesjonalizmu i odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo Pacjenta, nie negują ewentualnej konieczności w sytuacjach uzasadnionych stanem Pacjenta, swojego udziału w transporcie wewnątrz szpitalnym.

Pielęgniarka i położna wykonuje zawód zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością. Obowiązkiem pracowniczemu personelu medycznego jest ratowanie życia ludzkiego,

Praca pielęgniarek i położnych jest bardzo obciążająca psychicznie i fizycznie. Przeciężenia spowodowane dźwiganiem i przemieszczaniem pacjentów powodują dolegliwości i urazy układu kostno – stawowego, co przy tendencji wzrostu średniej wieku pielęgniarek i położnych wykonujących zawód, niesie ryzyko zwiększania się absencji chorobowej, powodując i tak już zauważalne, braki personelu na oddziale.

Przepisy kodeksu pracy w art. 176 zakazują zatrudniania kobiet przy pracach szczególnie uciążliwych lub szkodliwych dla zdro-

wia. Zakaz zatrudniania kobiet przy pracach szczególnie uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia, a do takich przepisy zaliczają prace związane z wysiłkiem fizycznym i transportem ciężarów, ma charakter bezwzględny i jest zakazem powszechnym, dotyczącym wszystkich pracodawców, bez względu na rodzaj prowadzonej działalności, ilości zatrudnionych pracowników czy formy własności.

Delegaci zwracają uwagę, iż długotrwała nieobecność w oddziale przynajmniej dwóch wykwalifikowanych pracowników – pielęgniarek i położnych, staje się istotnym problemem w prawidłowej realizacji opieki nad pozostałymi pacjentami.

Delegaci uważają, że odciążenie pielęgniarek i położnych, zatrudnionych w oddziałach szpitalnych od czynności transportowania pacjentów, wpłynie na wzrost poprawy bezpieczeństwa i jakości opieki pielęgnacyjnej.

Zasadnym zatem wydaje się tworzenie przez zarządzających podmiotami leczniczymi, zespołów transportu wewnątrz szpitalnego, w skład którego wchodziłoby Ratownicy Medyczni – posiadający kwalifikacje i kompetencje do sprawowania nadzoru medycznego, bądź sanitariusze, wykonujący funkcję transportową fizycznie, z ewentualnym udziałem pielęgniarki lub położnej zapewniającej nadzór medyczny.

Odpowiedzialność za organizację pracy ponosi Pracodawca, którego podstawowym obowiązkiem jest organizowanie pracy w sposób zapewniający pełne wykorzystanie przez pracownika czasu pracy zgodnie ze swoimi kwalifikacjami, bez uszczerbku dla pacjenta i Pracodawcy.



Sekretarz Zjazdu Marzenna Golicka
Przewodnicząca Zjazdu Dorota Pietrzak

STANOWISKO NR 1

XXXIV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WROCŁAWIU Z DNIA 18 MARCA 2017 r. W SPRAWIE SPRZECIWU WOBEC PLANOWANEMU WPROWADZENIU ZMIAN SYSTEMOWYCH W KSZTAŁCENIU PRZEDDYPLOMOWYM PIELĘGNIAREK.

Delegaci XXXIV Okręgowego Zjazdu Delegatów Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu, wyrażają stanowczy sprzeciw planowanemu przez Ministra Zdrowia zmianom systemowym w obszarze kształcenia przeddypłomowego pielęgniarek i położnych oraz powrotu do systemu kształcenia pielęgniarek funkcjonującego na terenie Polski w okresie bezpośrednim po II wojnie światowej.

Polityka zdrowotna Państwa tworzona winna być w ramach realizowanego procesu, poprzez który buduje się poparcie dla działań zdrowia publicznego opartego na rzetelnej wiedzy skonfrontowanej z potrzebami społecznymi i dostępnymi zasobami materialnymi i ludzkimi. Zasoby te, to przede wszystkim wykwalifikowana kadra medyczna, do której należą pielęgniarki i położne.

Delegaci zwracają też uwagę, iż zasadniczą koncepcją wynikającą z polityki zdrowotnej państwa i określającą miejsce w systemie opieki zdrowotnej jest - odpowiedzialność za ochronę zdrowia obywateli.

Proponowane natomiast przez Ministra Zdrowia zmiany w sposobie przygotowania zawodowego pielęgniarek i położnych stanowią zagrożenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli Rzeczypospolitej Polskiej co w konsekwencji prowadzi do depre-

cjacji zawodu pielęgniarki oraz utraty prestiżu zawodowego.

Nigdy nie będzie naszej zgody na powrót zawodu pielęgniarki jako zawodu pomocniczego. Zawody pielęgniarki i położnej są samodzielnymi zawodami medycznymi, co zapisane zostało w art. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2016r o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2016r, poz. 1251 z późn. zm.).

„Prestiż zawodowy to szacunek i poważanie okazywane jednostce lub grupie zawodowej, wynikające z zajmowanej przez nią pozycji zawodowej – ekonomicznej, profesjonalnego przygotowania oraz etosu wynikającego z tradycji”.

W naukach społecznych słowem „profesja” określa się te zawody, które wymagają długotrwałego przygotowania – ukończenia studiów wyższych, a także (w niektórych zawodach) odbycia stażu zawodo-

wego. W pielęgniarstwie i położnictwie celem działania profesjonalnego jest dbałość o najwyższą wartość człowieka, jaką jest jego zdrowie.

Związek samodzielności zawodowej usankcjonowanej prawnie wraz z posiadanymi kompetencjami uprawnia pielęgniarkę i położną do określonych działań w zespole terapeutycznym. Kompetencje zawodowe to wykazywanie się wiedzą, umiejętnościami, zdolnościami (postawą), które są niezbędne do wykonywania zawodu w sposób skuteczny i bezpieczny, bez konieczności bezpośredniego nadzoru.

Przyjęty przez Rząd RP program transformacji kształcenia pielęgniarek i położnych stworzył kompleksową strategię działań zmierzającą do zapewnienia odpowiedniej liczby profesjonalnie wykształconych pielęgniarek i położnych, stanowiących potencjał na rzecz zdrowia obywateli naszego kraju.

Wyniki badań naukowych udowadniają związek pomiędzy poziomem wykształcenia pielęgniarek i położnych, a bezpieczeństwem pacjentów. Edukacja już tylko na poziomie licencjackim, jaka zgodna jest z aktualnymi regulacjami prawa unijnego, a wskazać należy, że znaczna ilość pielęgniarek i położnych legitymuje się ukończeniem studiów magisterskich, koreluje z uzyskiwanymi efektami udzielanych świadczeń medycznych. Powoduje wzrost opieki i spadek liczby zdarzeń niepożądanych. Wyższy poziom kształcenia oraz coraz większe kompetencje pielęgniarek i położnych gwarantują bezpieczeństwo pacjenta.

Zdaniem Delegatów głównie ten aspekt winien być właściwym kryterium w planowanych zmianach dotyczących kadr medycznych. Natomiast obserwowany niedobór kadr medycznych w tym zwłaszcza pielęgniarek spowodowany jest deprecjonowaniem tego zawodu przez decydentów i pracodawców oraz i przede wszystkim zbyt niskim wynagrodzeniem przy bardzo dużym obciążeniu pracą i odpowiedzialnością zawodową.

**Sekretarz Zjazdu Marzenna Golicka
Przewodnicząca Zjazdu Dorota Pietrzak**



GOŚCIE XXXIV ZJAZDU DELEGATÓW DOIPIP WE WROCŁAWIU 18 MARCA 2017 r.

JAROSŁAW MAROSZEK

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Promocji Województwa Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego

dr n.med. PAWEŁ WRÓBLEWSKI

Prezes Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

mgr farm. PIOTR BOHATER

Wiceprezes Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej

prof. dr wet. WOJCIECH HILDEBRAND

Prezes Rady Dolnośląskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej we Wrocławiu

ALEKSANDRA KOŁTUNIUK

Przedstawiciel Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

prof. dr hab. ZBIGNIEW RYKOWSKI

Rektor Wyższej Szkoły Medycznej LZDZ w Legnicy

mgr DANUTA WAŁĘGA - SZYCH

Prodziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy

mgr LUDMIŁA DOMAGAŁA

Przewodnicząca DORPiP I i II kadencji

mgr URSZULA OLECHOWSKA

Przewodnicząca DORPiP V i VI kadencji

LILIANA PIETROWSKA

Przewodnicząca OZZPiP Regionu Dolnośląskiego

dr n.o zdr. JOLANTA KOLASIŃSKA

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa

mgr KATARZYNA SALIK

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego

mgr EWA PIELICHOWSKA

Konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej terapii

mgr URSZULA ŻMIJEWSKA

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego

mgr WIESŁAW ZIELONKA

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego

mgr TERESA FICHTNER – JERUZEL

Przewodnicząca Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego Oddział Dolnośląski



LIST PREZES NRPIP ZOFII MAŁAS ODCZYTANY NA ZJEŹDZIE

NACZELNA IZBA

PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Warszawa, 14 marca 2017 r.

Pani

Anna Szafran

Przewodnicząca

Dolnośląskiej Okręgowej Rady

Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Przewodnicząca!

Okręgowe zjazdy sprawozdawczo-budżetowe to czas podsumowań całorocznej pracy organów okręgowych izb; rozliczenia się z wykonywanych zadań, dyskusji nad sposobem realizacji celów oraz wyty-

czenia planów na kolejny rok. Od wytrwałości i rozważności członków Izby zależeć będzie, czy podjęte zostaną słuszne decyzje, które wpłyną na warunki pracy za rok. ale i za dziesięć i dwadzieścia lat. Ważne, aby działania na rzecz środowiska były spójne. Mają one przecież jeden cel – kreowanie pozytywnego wizerunku pielęgniarki, pielęgniarskiego, położnej, położnego – odpowiedniego profesjonalisty, który umie pracować samodzielnie, nie boi się innowacji oraz stawia na wszechstronną edukację niezbędną do podnoszenia kwalifikacji oraz jakości pracy.

Proszę wybaczyć, że z powodu napiętego kalendarza zajęć, nie mogę uczestniczyć w obradach XXIV Okręgowego Zjazdu

Delegatów Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych. Znając jednak dynamiczną działalność Państwa Izby, otwartość i gotowość na zmiany - jestem przekonana, że Delegaci Państwa Izby podejmą trafne dla środowiska decyzje, sprzyjające dalszemu rozwojowi naszych zawodów.

Życzę Państwu rzeczowych i sprawnie przebiegających obrad, które pozwolą przygotować założenia na najbliższą przyszłość oraz przyniosą satysfakcję nam wszystkim.

Z wyrazami szacunku

Prezes

Naczelnej Rady

Pielęgniarek i Położnych

Zofia Małas'

XXXIV OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW DOLNOŚLĄSKIEJ OKRĘGOWEJ



IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WROCŁAWIU W OBIEKTYWIE



WARSZAWA, DNIA 8 MARCA 2017 r. POZ. 497

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾ Z DNIA 28 LUTEGO 2017 r.

W SPRAWIE RODZAJU I ZAKRESU ŚWIADCZEŃ ZAPOBIEGAWCZYCH, DIAGNOSTYCZNYCH, LECZNICZYCH I REHABILITACYJNYCH UDZIELANYCH PRZEZ PIEŁĘGNIARKĘ ALBO POŁOŻNĄ SAMODZIELNIE BEZ ZLECENIA LEKARSKIEGO

Na podstawie art. 6 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1251, 1579 i 2020) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

1)	rodzaj i zakres świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, które mogą być udzielane samodzielnie bez zlecenia lekarskiego przez pielęgniarkę i położną;
2)	wykaz produktów leczniczych oraz środków pomocniczych, do stosowania których są uprawnione pielęgniarki i położne samodzielnie bez zlecenia lekarskiego;
3)	rodzaje materiałów, które mogą być pobierane przez pielęgniarkę i położną do celów diagnostycznych samodzielnie bez zlecenia lekarskiego;
4)	rodzaj i zakres medycznych czynności ratunkowych wykonywanych przez pielęgniarkę;
5)	wykaz badań diagnostycznych do samodzielnego przeprowadzania przez pielęgniarkę i położną.

§ 2. Pielęgniarka lub położna może udzielać samodzielnie bez zlecenia lekarskiego świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, zgodnie z posiadaną wiedzą i umiejętnościami nabytymi po ukończeniu szkoły pielęgniarskiej lub szkoły położnych, z uwzględnieniem § 3 i § 7.

§ 3. Pielęgniarka jest uprawniona do wykonywania samodzielnie bez zlecenia lekarskiego:

1) świadczeń zapobiegawczych obejmujących:

- psychoedukację pacjentów z zaburzeniami psychicznymi i uzależnieniami oraz ich rodzin, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny w tym zakresie lub kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub posiada tytuł magistra pielęgniarstwa,
- prowadzenie edukacji osób chorych na cukrzycę i ich rodzin, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu, lub posiada tytuł magistra pielęgniarstwa;
- świadczeń diagnostycznych obejmujących:
 - wykonywanie badania fizykalnego, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa uzyskany po 2001 r., lub ukończyła studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, które rozpoczęły się w roku akademickim 2012/2013, lub posiada zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu badania fizykalnego Advanced Physical Assessment,
 - wykonywanie standardowego, spoczynkowego badania elektrokardiograficznego i rozpoznanie cech elektrokardiograficznych stanów chorobowych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny w tym zakresie,
 - wykonywanie gazometrii z krwi tętniczej pobranej przez kaniulę założoną uprzednio przez lekarza w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, jeżeli ukończyła kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu,
 - ocenę i monitorowanie poziomu znieczulenia pacjenta oraz poziomu zwiótczenia w trakcie

znieczulenia ogólnego, jeżeli ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki;

3) świadczeń leczniczych obejmujących:

- dobór sposobów leczenia ran, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu, lub posiada tytuł magistra pielęgniarstwa,
- doraźną modyfikację dawki leczniczego produktu leczniczego przeciwbólowego i produktów leczniczych stosowanych w celu łagodzenia bólu u osób objętych opieką paliatywną, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu,
- przygotowanie pacjenta leczonego metodami: Ciągła Ambulatoryjna Dializa Otrzewnowa (CADO), Automatyczna Dializa Otrzewnowa (ADO) i hemodializa oraz hiperalimentacja oraz jego rodziny – do współudziału w prowadzonym leczeniu, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu, lub posiada tytuł magistra pielęgniarstwa,
- wykonywanie intubacji dotchawiczej w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, jeżeli ukończyła kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu,
- podawanie produktów krwiopochodnych, re-

¹⁾Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

kombinowanych koncentratów czynników krzepnięcia oraz desmopresyny, w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;

- 4) świadczeń rehabilitacyjnych obejmujących rehabilitację pacjentów z zaburzeniami psychicznymi, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny w tym zakresie lub kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu, lub posiada tytuł magistra pielęgniarstwa.

§ 4. Pielęgniarka systemu w rozumieniu art. 3 pkt 6 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1868 i 2020 oraz z 2017 r. poz. 60) jest uprawniona do wykonywania samodzielnie bez zlecenia lekarskiego medycznych czynności ratunkowych obejmujących:

- 1) ocenę stanu pacjenta;
- 2) układanie pacjenta w pozycji właściwej dla stanu pacjenta lub odniesionych obrażeń;
- 3) podjęcie i prowadzenie podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej zgodnie z aktualną wiedzą medyczną;
- 4) bezprzrządowe przywracanie drożności dróg oddechowych;
- 5) przrządowe przywracanie i zabezpieczanie drożności dróg oddechowych z zastosowaniem w szczególności: a) rurki ustno-gardłowej, b) rurki nosowo-gardłowej, c) przrządów nadgłośniowych, d) konikopunkcji, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu;
- 6) odsysanie dróg oddechowych;
- 7) podjęcie tlenoterapii czynnej lub wspomagania oddechu lub sztucznej wentylacji płuc metodami bezprzrządowymi i przrządowymi, z użyciem tlenu lub powietrza, w tym z użyciem respiratora;
- 8) wykonywanie intubacji dotchawiczej lub prowadzenie wentylacji nieinwazyjnej w nagłym zatrzymaniu krążenia;
- 9) wykonywanie defibrylacji manualnej na podstawie EKG lub zapisu kardiomonitora;
- 10) wykonywanie defibrylacji zautomatyzowanej;
- 11) wykonywanie przezskórnej elektrostymulacji serca w bradyarytmiiach, w przypadku pacjentów niestabilnych hemodynamicznie;
- 12) wykonywanie kardiowersji w tachyarytmiiach, w przypadku pacjentów niestabilnych hemodynamicznie;
- 13) wykonywanie i ocena zapisu EKG;
- 14) monitorowanie czynności układu oddechowego;
- 15) monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
- 16) wykonywanie kaniulacji żył obwodowych oraz żyły szyjnej zewnętrznej;
- 17) wykonywanie dojścia doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub kurs kwalifikacyjny lub po-

siada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu;

- 18) podawanie produktów leczniczych drogą dożylną, domięśniową, podskórną, doustną, podjęzykową, wziewną, dotchawiczą, doodbytniczą oraz doszpikową (w przypadku podawania produktów leczniczych drogą doszpikową, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu);
- 19) odbarczenie odmy przeźnej drogą nakłucia jamy opłucnowej, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu;
- 20) oznaczanie parametrów krytycznych z użyciem dostępnego sprzętu;
- 21) opatrywanie ran;
- 22) tamowanie krwawień zewnętrznych;
- 23) unieruchamianie złamań, zwichnięć i skręceń;
- 24) unieruchamianie kręgosłupa ze szczególnym uwzględnieniem odcinka szyjnego;
- 25) przyjęcie porodu;
- 26) wykonywanie segregacji medycznej pierwotnej i wtórnej;
- 27) przygotowanie pacjenta do transportu i opieka medyczna podczas transportu;
- 28) wykonywanie pomiaru temperatury głębokiej;
- 29) podawanie pacjentowi produktów leczniczych zamieszczonych w wykazie stanowiącym załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 30) podawanie produktów krwiopochodnych, rekombinowanych koncentratów czynników krzepnięcia oraz desmopresyny, w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.

§ 5. Pielęgniarka zatrudniona lub pełniąca służbę w podmiotach, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 3 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, 1948 i 2260), jest uprawniona do wykonywania samodzielnie bez zlecenia lekarskiego świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 4, jeżeli ukończyła kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub pielęgniarstwa kardiologicznego, lub pielęgniarstwa chirurgicznego.

§ 6. 1. Pielęgniarka zatrudniona lub pełniąca służbę w podmiotach leczniczych będących jednostkami budżetowymi, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej, i jednostkami wojskowymi jest uprawniona do wykonywania samodzielnie bez zlecenia lekarskiego świadczeń zapobiegawczych i leczniczych obejmujących:

- 1) wykonanie konikotomii;
- 3) wykonanie drobnych zabiegów chirurgicznych;
- 4) wykonanie fasciotomii ratunkowej;

- 5) wykonanie blokady obwodowej nerwów kończyn;
- 6) wykonanie badania USG u pacjenta urazowego;
- 7) odbarczenie tamponady osierdza u pacjenta urazowego;
- 8) wykonanie drenażu jamy opłucnowej ze wskazań życiowych;
- 9) tamowanie krwotoków z użyciem środków hemostatycznych oraz opasek zaciskowych;
- 10) płukanie żołądka, po zabezpieczeniu drożności dróg oddechowych;
- 11) podawanie krwi, składników krwi i preparatów krwiozastępczych pacjentom z objawami wstrząsu hipowolemicznego, jeżeli ukończyła szkolenie tego z zakresu;
- 12) ocenę prezentowanych przez pacjenta symptomów zaburzeń zachowania lub zaburzeń psychicznych ze szczególnym uwzględnieniem symptomów reakcji na ciężki stres (zaburzenia nerwicowe związane ze stresem), w związku z procesem diagnostyczno-leczniczym;
- 13) podejmowanie czynności w ramach osłony epidemiologicznej i epizootycznej stanów osobowych wojsk oraz w zakresie medycznej ochrony przed czynnikami chemicznymi, biologicznymi, radiologicznymi, nuklearnymi (Chemical Biological Radiological Nuclear – CBRN), według obowiązujących instrukcji i standardów;
- 14) podawanie produktów leczniczych oznaczonych symbolem OTC, wyrobów medycznych i wyposażenia wyrobów medycznych, wydawanych bezpłatnie na podstawie art. 69b ust. 4 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1534 i 2138 oraz z 2017 r. poz. 60), leków w autostrzykawkach stanowiących indywidualne wyposażenie żołnierza oraz produktów leczniczych zamieszczonych w wykazie stanowiącym załącznik nr 2 do rozporządzenia.

2. Przepis ust. 1 stosuje się pod warunkiem ukończenia przez pielęgniarkę kursów dokształcających wojskowo-medycznych przeznaczonych dla żołnierzy zawodowych oraz pracowników cywilnych resortu obrony narodowej oraz szkolenia w przypadku wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 pkt 11.

3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1, realizowane są w warunkach sytuacji kryzysowych i przy zabezpieczeniu medycznym działań jednostek podległych Ministrowi Obrony Narodowej.

4. Pielęgniarka może nie podjąć lub odstąpić od wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, w przypadku:

- 1) rozerwania ciała, dekapitacji;
- 2) rozległego zniszczenia czaszki i mózgu, maszynowego urazu uniemożliwiającego prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- 3) oznak rozkładu gnilnego ciała lub stężenia pośmiertnego, zwęglenia, asystolii utrzymującej się powyżej 30 minut pomimo prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej wszystkimi metodami przrządowymi i bezprzrządowymi, przy szerokich, niereagujących na światło źrenicach.

§ 7. Położna jest uprawniona do wykonywania samodzielnie bez zlecenia lekarskiego:

1) świadczeń diagnostycznych obejmujących:

- a) wykonywanie badania fizykalnego, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa uzyskany po 2001 r., lub posiada dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku położnictwo, które rozpoczęły się w roku akademickim 2012/2013, lub posiada zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu badania fizykalnego Advanced Physical Assessment,
- b) wykonywanie standardowego, spoczynkowego badania elektrokardiograficznego i rozpoznawanie cech elektrokardiograficznych stanów chorobowych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny w tym zakresie,
- c) wykonywanie gazometrii z krwi tętniczej pobranej przez kaniulę założoną uprzednio przez lekarza w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, jeżeli ukończyła kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu;

2) świadczeń leczniczych obejmujących:

- a) dobór sposobów leczenia ran, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub kurs kwalifikacyjny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu, lub posiada tytuł magistra położnictwa,
- b) wykonywanie intubacji dotchawiczej w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, jeżeli ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii,
- c) podawanie produktów krwiopochodnych, rekombinowanych koncentratów czynników krzepnięcia oraz desmopresyny, w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego,
- d) modyfikacja doraźnie dawki leku przeciwbólowego, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu.

§ 8. 1. Pielęgniarka i położna wykonująca zawód w podmiocie leczniczym informuje bez zbędnej zwłoki lekarza, pod opieką którego znajduje się pacjent, o samodzielnym wykonaniu u tego pacjenta, bez zlecenia lekarskiego, świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz o podanych produktach leczniczych i wykonanych badaniach.

2. Przepis ust. 1 stosuje się odpowiednio do pielęgniarki i położnej sprawującej opiekę nad pacjentem wykonującej zawód poza podmiotem leczniczym, jeżeli w jej obecności pacjent zostanie objęty opieką lekarską.

§ 9. 1. Wykaz produktów leczniczych, do stosowania których są uprawnione pielęgniarki i położne samodzielnie bez zlecenia lekarskiego, określa załącznik nr 3 do rozporządzenia.

2. Wykaz środków pomocniczych, do stosowania których są uprawnione pielęgniarki i położne samodzielnie bez zlecenia lekarskiego, określa załącznik nr 4 do rozporządzenia.

§ 10. W przypadku braku możliwości interwencji lekarskiej, gdy zwłoka w ich podaniu mogłaby spowodować stan nagłego zagrożenia życia lub zdrowia matki lub dziecka, położna jest uprawniona do podania pacjentowi bez zlecenia lekarskiego produktów leczniczych zamieszczonych w wykazie stanowiącym załącznik nr 5 do rozporządzenia.

§ 11. Pielęgniarka i położna może pobierać do

Załącznik nr 1
WYKAZ PRODUKTÓW LECZNICZYCH PODAWANYCH PACJENTOWI PRZEZ PIEŁĘGNIARKĘ SYSTEMU W RAMACH WYKONYWANIA MEDYCZNYCH CZYNNOŚCI RATUNKOWYCH

Lp.	Nazwa powszechnie stosowana (nazwa w języku polskim)	Postać
1	2	3
1	Acidum acetylsalicylicum (Kwas acetylosalicylowy)	tabletki
2	Adenosinum (Adenozyna)	roztwór do wstrzykiwań
3	Amiodaroni hydrochloridum (Amiodaronu chlorowodorek)	roztwór do wstrzykiwań
4	Atropini sulfas (Atropiny siarczan)	roztwór do wstrzykiwań
5	Isosorbidi mononitras (Izosorbidu monoazotan)	tabletki
6	Budesonidum (Budezonid)	zawiesina do nebulizacji
7	Captoprilum (Kaptopryl)	tabletki
8	Clemastinum (Klemastyna)	roztwór do wstrzykiwań
9	Clonazepamum (Klonazepam)	roztwór do wstrzykiwań
10	Clopidogrelum (Klopidogrel) (po teletransmisji EKG i konsultacji z lekarzem oceniającym zapis EKG)	tabletki
11	Dexamethasoni phosphas (Deksametazonu fosforan)	roztwór do wstrzykiwań
12	Diazepamum (Diazepam)	tabletki, roztwór do wstrzykiwań, wlewka doodbytnicza
13	Drotaverini hydrochloridum (Drotaweryny chlorowodorek)	roztwór do wstrzykiwań
14	Epinephrinum (Epinefryna)	roztwór do wstrzykiwań
15	Fentanylum (Fentanyl)	roztwór do wstrzykiwań
16	Flumazenilum (Flumazenil)	roztwór do wstrzykiwań
17	Furosemidum (Furosemid)	roztwór do wstrzykiwań
18	Glyceroli trinitras (Glicerolu triazotan)	tabletki, aerozol do stosowania podjęzykowego
19	Glucagoni hydrochloridum (Glukagonu chlorowodorek)	roztwór do wstrzykiwań
20	Glucosum 5% (Glukoza 5%)	roztwór do wlewu dożylnego
21	Glucosum 20% (Glukoza 20%)	roztwór do wstrzykiwań
22	Heparinum natricum (Heparyna sodowa)	roztwór do wstrzykiwań
23	Hydrocortisonum (Hydrokortyzon)	roztwór do wstrzykiwań
24	Hydroxyzinum (Hydroksyzyna)	tabletki, roztwór do wstrzykiwań
25	Ibuprofenum (Ibuprofen)	tabletki
26	Ketoprofenum (Ketoprofen)	tabletki, roztwór do wstrzykiwań
27	Lidocaini hydrochloridum (Lidokainy chlorowodorek)	roztwór do wstrzykiwań, żel
28	Magnesii sulfas (Magnezu siarczan)	roztwór do wstrzykiwań
29	Mannitolum – 15% (Mannitol – 15%)	roztwór do wlewu dożylnego
30	Metamizolum natricum (Metamizol sodowy)	roztwór do wstrzykiwań
31	Metoclopramidum (Metoklopramid)	roztwór do wstrzykiwań

celów diagnostycznych bez zlecenia lekarskiego każdy rodzaj materiału do badania, którego pobieranie wynika z uprawnień zawodowych nabytych w ramach kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego, w szczególności krew żylną, moczu, ślinę, kał, włosy, wyskrobiny z paznokci, wymaz z górnych dróg oddechowych, wymaz z rany, wymaz z dróg moczowych i narządów płciowych, wymaz z odbytu, wymaz z oka, wymaz z policzka i wymazy cytologiczne.

§ 12. Wykaz badań diagnostycznych do samodzielnego przeprowadzania przez pielęgniarkę i położną określa załącznik nr 6 do rozporządzenia.

§ 13. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.²⁾

Minister Zdrowia:
K. Radziwiłł

²⁾Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. poz. 1540), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 102 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1251, 1579 i 2020).

WYKAZ BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH DO SAMODZIELNEGO PRZEPROWADZANIA PRZEZ PIELĘGNIARKĘ I POŁOŻNĄ

Lp.	Nazwa badania diagnostycznego
1	2
1	Badania przeprowadzane z zastosowaniem analizatorów: – morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym i płytkami krwi, – sód,
	– potas, – wapń, – kreatynina, – glukoza, – mleczany, – czas protrombinowy (INR), – TSH,
	– gazometria z krwi żyłnej, – gazometria z krwi tętniczkowej
2	Badania przeprowadzane za pomocą szybkich testów diagnostycznych: – białko C-reaktywne (CRP), – troponina, – hemoglobina glikowana (HbA1c), – badanie moczu (białko, ciała ketonowe, cukier, test ciążowy)
3	Badania przeprowadzane z zastosowaniem innych urządzeń pomiarowych:
	– przekskiorny pomiar bilirubiny,
	– pomiar glikemii za pomocą glukometru

32	Metoprololi tartras (Metoprololu winian)	roztwór do wstrzykiwań
33	Midazolamum (Midazolam)	roztwór do wstrzykiwań
34	Morphini sulfas (Morfiny siarczan)	roztwór do wstrzykiwań
35	Naloxoni hydrochloridum (Naloksonu chlorowodorek)	roztwór do wstrzykiwań
36	Natrii chloridum 0,9% (Sodu chlorek 0,9%)	roztwór do wlewu dożylnego
37	Natrii hydrogenocarbonas 8,4% (Sodu wodorowęglan 8,4%)	roztwór do wstrzykiwań
38	Papaverini hydrochloridum (Papaweryny chlorowodorek)	roztwór do wstrzykiwań
39	Paracetamolum (Paracetamol)	czopki, tabletki, roztwór do wstrzykiwań
40	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny	roztwór do wlewu dożylnego
41	Płyny koloidowe niewymagające pobierania przed iniekcją krwi na grupę oraz próby krzyżowej (skrobia hydroksyetylowana, żelatyna modyfikowana)	roztwór do wlewu dożylnego
42	Salbutamolum (Salbutamol)	roztwór do wstrzykiwań, roztwór do nebulizacji
43	Solutio Ringeri/zbilansowany roztwór elektrolitowy	roztwór do wlewu dożylnego
44	Thiethylperazinum (Tietylperazyina)	czopki, roztwór do wstrzykiwań
45	Ticagrelor (Tikagrelor) (po teletransmisji EKG i konsultacji z lekarzem oceniającym zapis EKG)	tabletki
46	Oxygenium medicinalis (Tlen medyczny)	gaz
47	Urapidilum (Urapidyl)	roztwór do wstrzykiwań

WYKAZ PRODUKTÓW LECZNICZYCH PODAWANYCH PACJENTOWI PRZEZ PIELĘGNIARKI ZATRUDNIONE LUB PEŁNIĄCE SŁUŻBĘ W PODMIOTACH LECZNICZYCH BĘDĄCYCH JEDNOSTKAMI BUDŻETOWYMI, DLA KTÓRYCH PODMIOTEM TWORZĄCYM JEST MINISTER OBRONY NARODOWEJ, I JEDNOSTKAMI WOJSKOWYMI W WARUNKACH SYTUACJI KRYZYSOWYCH I PRZY ZABEZPIECZENIU MEDYCZNYM DZIAŁAŃ JEDNOSTEK PODLEGŁYCH MINISTROWI OBRONY NARODOWEJ

Lp.	Nazwa powszechnie stosowana (nazwa w języku polskim)	Postać
1	2	3
1	Acidum tranexamicum (Kwas traneksamowy)	roztwór do wstrzykiwań
2	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum (Amoksycylina)	roztwór do wstrzykiwań
3	Ciprofloxacinum (Ciprofloksacyna)	roztwór do wstrzykiwań
4	Clindamycinum (Klindamycyna)	roztwór do wstrzykiwań
5	Cefotetan (Cefotetan)	roztwór do wstrzykiwań
6	Cloxacillinum (Kloksacylina)	roztwór do wstrzykiwań
7	Etomidate (Etomidat)	roztwór do wstrzykiwań
8	Ertapenem (Ertapenem)	roztwór do wstrzykiwań
9	Fentanylum (Fentanyl)	doustna – lizak
10	Ketaminum (Ketamina)	roztwór do wstrzykiwań
11	Mannitolum (Mannitol – 5%, 10%, 20%)	roztwór do wlewu dożylnego
12	Moxifloxacin (Moksyflokscyna)	tabletki
13	Neostigmine methilsulphate (Neostygmina)	roztwór do wstrzykiwań
14	Propofol (Propofol)	roztwór do wstrzykiwań
15	Vecuronium bromide (Wekuronium)	roztwór do wstrzykiwań
16	Suxamethonii chloridum (chloxsuccilin) (Sukcynocholina)	roztwór do wstrzykiwań
17	Bacitracinum (Bacytracyna)	krople do oczu
18	Proxymetacaine hydrochloride (Proksymetakaina)	krople do oczu
19	Sulfacetamidum natricum (Sulfacetamid)	krople do oczu

**WYKAZ PRODUKTÓW LECZNICZYCH,
DO STOSOWANIA KTÓRYCH SĄ UPRAWNIONE PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE
SAMODZIELNIE BEZ ZLECENIA LEKARSKIEGO**

Lp.	Nazwa powszechnie stosowana (nazwa w języku polskim)	Postać
1	2	3
1	Acidum acetylsalicylicum (Kwas acetylosalicylowy)	tabletki
2	Budesonidum (Budezonid)	zawiesina do nebulizacji
3	Captoprilum (Kaptopryl)	tabletki
4	Clemastinum (Klemastyna)	tabletki, syrop
5	Drotaverini hydrochloridum (Drotaweryny chlorowodorek)	tabletki, czopki, roztwór do wstrzykiwań
6	Furosemidum (Furosemid)	tabletki
7	Glyceroli trinitras (Glicerolu triazotan)	tabletki, aerozol do stosowania podjęzykowego
8	Glucagoni hydrochloridum (Glukagonu chlorowodorek)	roztwór do wstrzykiwań
9	Glucosum 5% (Glukoza 5%)	roztwór do wlewu dożylnego
10	Glucosum 20% (Glukoza 20%)	roztwór do wstrzykiwań
11	Hydrocortisonum (Hydrokortyzon)	roztwór do wstrzykiwań, krem, maść
12	Hydroxyzinum (Hydroksyzyna)	tabletki, syrop
13	Hyoscini butylbromidum (Hioscyny butylobromek)*	tabletki, czopki
14	Ibuprofenum (Ibuprofen)	tabletki
15	Ketoprofenum (Ketoprofen)	tabletki
16	Lidocaini hydrochloridum (Lidokainy chlorowodorek)	żel, aerozol, roztwór do wstrzykiwań*
17	Loperamidi hydrochloridum (Loperamidu chlorowodorek)	tabletki
18	Magnesii sulfas (Magnezu siarczan)	roztwór do wstrzykiwań
19	Metamizolum natricum (Metamizol sodowy)	tabletki, czopki
20	Metamizolum natricum + Papaverinum + Atropinum (Metamizol sodowy + Papaweryna + Atropina)	czopki
21	Metoclopramidum (Metoklopramid)	tabletki
22	Metoprololi tartras (Metoprololu winian)	tabletki
23	Natrii chloridum 0,9% (Sodu chlorek 0,9%)	roztwór do wlewu dożylnego
24	Papaverini hydrochloridum (Papaweryny chlorowodorek)	roztwór do wstrzykiwań
25	Paracetamolum (Paracetamol)	czopki, tabletki, roztwór do wstrzykiwań
26	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny	roztwór do wlewu dożylnego
27	Salbutamolum (Salbutamol)	roztwór do nebulizacji
28	Suppositoria Glyceroli (Czopki glicerolowe)	czopki
29	Solutio Ringeri/zbilansowany roztwór elektrolitowy	roztwór do wlewu dożylnego
30	Thiethylperazinum (Tietylperazyna)	czopki, tabletki
31	Oxygenium medicinalis (Tlen medyczny)	gaz
32	Epinephrinum (Epinefryna)	roztwór do wstrzykiwań
33	Produkty lecznicze oznaczone symbolem OTC	wszystkie dostępne

*** Dotyczy położnej.
WYKAZ ŚRODKÓW POMOCNICZYCH, DO
STOSOWANIA KTÓRYCH SĄ UPRAWNIONE
PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE SAMODZIELNIE
BEZ ZLECENIA LEKARSKIEGO**

Lp.	Nazwa środka pomocniczego
1	2
1	Zestawy infuzyjne do osobistej pompy insulinowej
2	Cewniki jednorazowe do odsysania górnych dróg oddechowych
3	Cewniki zewnętrzne
4	Cewniki urologiczne
5	Cewniki jednorazowe urologiczne lub hydrofilowe cewniki urologiczne
6	Worki do zbiórki moczu z odpływem
7	Worki do zbiórki moczu w przypadku nefrostomii
8	Worki stomijne samoprzylepne jednorazowego użycia w systemie jednoczęściowym lub worki i płytki w systemie
	dwuczęściowym lub inny sprzęt stomijny
9	Środki absorpcyjne (pieluchomajtki, pieluchy anatomiczne, majtki chłonne, podkłady, wkłady anatomiczne)
10	Pończochy kikutowe kończyn górnych i dolnych
11	Majteczki po wyłuszczeniu lub w przypadku wrodzonego braku w stawie biodrowym
12	Poduszka przeciwoleżynowa pneumatyczna
13	Materac przeciwoleżynowy
14	Opatrunki (emplastrii)
15	Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi
16	Nebulizator (generator aerozolu)
17	Maska tlenowa

UWAGA KOLEŻANKI

SPOTKANIE

ABSOLWENTÓW

LMP – Gorzów Wlkp

rok ukończenia 1978 r

proszę o kontakt

Zosia – 698 902 383

Irena – 507 783 868

WYKAZ PRODUKTÓW LECZNICZYCH PODAWANYCH PACJENTOWI PRZEZ POŁOŻNĄ BEZ ZLECENIA LEKARSKIEGO W PRZYPADKU BRAKU MOŻLIWOŚCI INTERWENCJI LEKARSKIEJ, GDY ZWŁOKA W ICH PODANIU MOGŁABY SPOWODOWAĆ STAN NAGŁEGO ZAGROŻENIA ŻYCIA LUB ZDROWIA MATKI LUB DZIECKA

Lp.	Nazwa powszechnie stosowana (nazwa w języku polskim)	Postać
1	2	3
1	Demoxytocinum (Demoksytocyna)	tabletki
2	Drotaverini hydrochloridum (Drotaweryny chlorowodorek)	tabletki, roztwór do wstrzykiwań
3	Hyoscini butylbromidum (Hioscyny butylobromek)	roztwór do wstrzykiwań, tabletki, czopki
4	Magnesii sulfas (Magnezu siarczan)	roztwór do wstrzykiwań
5	Methyleergometrini maleas (Metyloergometryny maleinian)	roztwór do wstrzykiwań
6	Oxytocinum (Oksytocyna)	roztwór do wlewu dożylnego, roztwór do wstrzykiwań
7	Papaverini hydrochloridum (Papaweryny chlorowodorek)	roztwór do wstrzykiwań

PANI ELŻBIECIE KOWALSKIEJ-KŁAK

***Pielęgniarce oddziałowej Oddziału Laryngologicznego
w związku z przejściem na emeryturę***

SERDECZNE PODZIĘKOWANIA

***za lata wspólnej pracy, zaangażowanie,
życzliwość, cierpliwość, za czas i serce
wraz z życzeniami zdrowia, pogody ducha
i wszelkiej pomyślności w dalszym życiu
składają***

Pielęgniarka Naczelna

Pielęgniarki i Położne Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie

ZATRUDNIMY PIEŁĘGNIARKĘ NA PEŁNY ETAT

w niepublicznej przychodni POZ

Ośrodek Profilaktyki i Lecznictwa Wojaków we Wrocławiu

przy ul. Strachocińskiej 84.

Praca w rejestracji i gabinecie zabiegowym.

Zapraszamy do kontaktu – tel. 603957134



Dolnośląska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu

DZIAŁ KSZTAŁCENIA

**INFORMUJE o trwającym naborze
na bezpłatne szkolenia specjalizacyjne**

w Lubinie:

**PIEŁĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE
dla pielęgniarek**

we Wrocławiu:

**PIEŁĘGNIARSTWO ANESTEZJOLOGICZNE
I INTENSYWNEJ OPIEKI dla pielęgniarek**

**PIEŁĘGNIARSTWO OPIEKI PALIATYWNEJ
dla pielęgniarek**

TERMIN PRZYJMOWANIA ZGŁOSZEŃ DO 30 KWIETNIA 2017 r.

Planowane terminy rozpoczęcia specjalizacji – maj/czerwiec 2017.

Szczegółowych informacji udzielą pracownicy Działu Kształcenia:

WROCŁAW: tel.: 71/333 57 08; 71/364 04 35
e mail: dzialksztalcenia@doipip.wroc.pl

LUBIN: tel.: 76/746 42 03
e mail: dk.lubin@doipip.wroc.pl

*Krystyna Łukowicz Domagalska
Kierownik Działu Kształcenia*

„Można odejść na zawsze, by stale być blisko”
ks. Jan Twardowski

Pani

Ewie Broda

Wyrazy szczerego współczucia i słowa otuchy
z powodu śmierci MAMY

Składają: Przewodnicząca oraz członkowie Zarządu Oddziału
Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego we Wrocławiu.

Renacie Bieńczyk

wyrazy żalu i głębokiego współczucia z powodu śmierci
TATY

składa Kierownik i Zespół Lekarzy
z Zakładu Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego
przy ul. Borowskiej we Wrocławiu

Koleżance

Elżbiecie Nycek

wyrazy głębokiego współczucia i szczerego żalu z powodu
śmierci
OJCA

składają współpracownicy oddziału Neonatologii
WSS im. GROMKOWSKIEGO WE WROCŁAWIU

...Nie umiera ten, kto trwa w sercach i pamięci naszej...

Naszej Koleżance

Zuzannie Żymanićzyk

wyrazy współczucia z powodu śmierci MAMY

składają:

koleżanki i koledzy ze Związku Zawodowego Pielęgniarek i
Położnych przy Pogotowiu Ratunkowym w Legnicy

„Czas wszystko zbiera, bo zabrać jest w stanie
Lecz nigdy nie zabierze tego, co w sercu zostanie”

Naszej Koleżance

Krystynie Czajkowskiej

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
BRATA

składają

Koleżanki z NZOZ AMICUS

„Idziesz przez życie i nagle brak kogoś, brak Tego, który był
zawsze obok. Płacemy razem z Tobą, choć wiemy, że Tobie
przypadło więcej też do wylania,,

Naszej koleżance

Małgorzacie Rdzak

wyrazy szczerego współczucia i słowa otuchy
z powodu śmierci
MAMY

Składają koleżanki i koledzy z Oddziału Klinicznego
Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu

Naszej koleżance

RENACIE BIEŃCZAK

wyrazy najszczerzego współczucia i słowa otuchy
z powodu śmierci
TATY

składają Pielęgniarki, Technicy, Sekretarki,
Personel Pomocniczy z Zakładu Radiologii Ogólnej, Zabiegowej
i Neuroradiologii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego
przy ul. Borowskiej we Wrocławiu

Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek, a wspomnień nikt
nam nie odbierze, zawsze będą z nami.

Naszej koleżance

Jolancie Gęsior

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
TATY

składają Pielęgniarka Przełożona, Pielęgniarka Oddziałowa
oraz Pielęgniarki
Oddziału Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia we Wrocławiu.

„Odeszłaś cicho, bez słów pożegnania,
Tak, jakbyś nie chciała swym odejściem smucić...
Tak, jakbyś wierzyła w godzinę rozstania,
że masz niebawem z dobrą wiadomością wrócić”

Z głębokim smutkiem i żalem przyjęliśmy wiadomość o śmierci

Naszej Wspaniałej Koleżanki

Eli Bochenek,

która odeszła po ciężkiej chorobie.
Wyrazy głębokiego współczucia Rodzinie
i słowa wsparcia w trudnych chwilach.

składają

Koleżanki i Koledzy z Przychodni MSW we Wrocławiu
przy ul. Grabiszyńskiej 35 - 39

Koleżanki i Koledzy

**Dolnośląska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
we Wrocławiu**

**serdecznie zaprasza w dniu 08 maja 2017 r.
do udziału w uroczystościach z okazji
Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej**

Uroczystości rozpoczną się o godz. 9.00 Mszą Św.
w Archikatedrze św. Jan Chrzciciela
na Ostrowie Tumskim.

**Na dalsze uroczystości zapraszamy o godzinie 12.00
do sali wielofunkcyjnej
Wrocławskiego Centrum Kongresowego
/przy Hali Stulecia/ ul. Wystawowa 1 Wrocław.**

W programie:

- **Przemówienie inauguracyjne**
- **Wręczenie odznaczeń Bene Meritus.**
- **„Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki
– Tradycja czy potrzeba.”** Uroczysty wykład wygłosi
pani dr hab. n. hum. Maria Kózka
– Konsultant Krajowy w dziedzinie Pielęgniarstwa.
- **Część artystyczna**
– występ Pani Jadwigi Tomczyńskiej z zespołem.