

Biuletyn

INFORMACYJNY

Piełęgniarek i Połoznych



**Kiedy ratując życie tracisz swoje
– dramat wypalenia
wśród piełęgniarek OIT**

OKRĘGOWA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ZIELONEJ GÓRZE



Adres: 65-831 Zielona Góra, ul. Grzegorza 30

NIP: 9730429192 **REGON:** 970025670



Konto bankowe:

Santander Bank Polska S.A. O/Zielona Góra,
Nr 72 1090 1535 0000 0000 5301 9224

Strona internetowa: www.oipip.zgora.pl

Godziny otwarcia dla interesantów:

Poniedziałek – 08:00 – 16:00

Wtorek – dzień pracy bez obsługi interesantów

Środa – 08:00 – 17:00

Czwartek – 08:00 – 16:00

Piątek – 08:00 – 15:00

Prezydium OIPiP:

Przewodnicząca ORPiP - mgr Elżbieta Baliszewska

Wiceprzewodnicząca ORPiP - mgr Joanna Fogel

Sekretarz ORPiP - mgr Monika Rusińska



tel.: 662-566-201

Skarbnik ORPiP- mgr Barbara Król

Członkowie: mgr Wioletta Dolczewska,

Anna Kusz-Drzewiecka, Małgorzata Surgucka



e-mail: izba@oipip.zgora.pl

Okręgowa Komisja Rewizyjna

- przewodniczący Adam Radziszewski

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

- przewodnicząca mgr Marzena Żołądziejewska

Dyżur: druga i czwarta środa miesiąca 14.30-15.30
w siedzibie OIPiP



e-mail: rzecznik@oipip.zgora.pl

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych

- przewodnicząca mgr Aneta Komisaruk

Dyżur: trzeci czwartek miesiąca w godzinach od 15:00 do 16:00

Komisje i zespoły problemowe przy OIPiP:

Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego

- przewodnicząca dr n. biol. Justyna Jasik-Pyzdrowska

Komisja ds. Prawa, Legislacji i Zmian Systemowych

- przewodnicząca mgr Barbara Król

Komisja ds. Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej

- przewodnicząca Iwona Jakubowska

Zespół Pielęgniarek Medycyny Szkolnej przy OIPiP

- przewodnicząca Maria Jaroni

Zespół Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych przy OIPiP w Zielonej Górze

- przewodnicząca Ewa Grejner

Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych w Polsce (Oddział Terenowy w Zielonej Górze)

- prezes Alicja Spaczyńska-Ratajczak

Kształcenie i doskonalenie zawodowe

- mgr Bernardyna Iwanaszko



e-mail: ksztalcenie@oipip.zgora.pl



tel.: +48 533-885-550

Dział Prawa Wykonywania Zawodu

- mgr inż. Katarzyna Michta

Referent ds. administracyjnych - Ilona Zwęglińska-Knaś



e-mail: izba@oipip.zgora.pl



tel.: +48 535-353-693

Główny Księgowy - Jarosław Sieracki

Pracownik biurowy/księgowa - Sylwia Adamek



tel.: +48 732-526-272

Radca Prawny

- mgr Jarosław Chaszczowski, mgr Ewa Bosa-Czarkowska

Dyżur - każda środa w godzinach od 15:00 do 18:00

oraz każdy piątek od godz. 10:00 do 11:00

w siedzibie OIPiP (konieczne wcześniejsze umówienie)



e-mail: izba@oipip.zgora.pl

Redakcja Biuletynu Informacyjnego OIPiP w Zielonej Górze

Przewodnicząca Kolegium Redakcyjnego:

dr n. biol. Justyna Jasik-Pyzdrowska

Kolegium Redakcyjne: mgr Monika Rusińska,

mgr Monika Woźniak



e-mail: biuletynorpip@gmail.com

Biblioteka:

godziny otwarcia: poniedziałek - piątek

w godzinach od 8:00 do 16:00



Drogie Koleżanki i Koledzy,

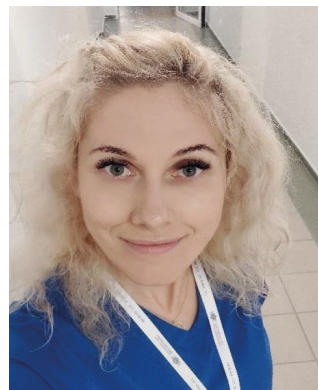
W codziennej pracy zawody medyczne łączą w sobie profesjonalizm, empatię i gotowość niesienia pomocy drugiemu człowiekowi. To zawody piękne i niezwykle potrzebne, ale też wymagający ogromnego wysiłku psychicznego, fizycznego i emocjonalnego. Kosztów emocjonalnych i społecznych, a także objawów psychosomatycznych nie da się obiektywnie szacować, liczyć, oceniać... To są koszty osobiste, które ponosi każda pielęgniarka i pielęgniarz, każda położna... Niestety, coraz częściej mówi się o zjawisku wypalenia zawodowego, które dotyka wielu osób pracujących w opiece zdrowotnej – a szczególnie pielęgniarek. Wypalenie, które powoduje wiele przykrych konsekwencji i pogarsza jakość pracy.

Wypalenie nie pojawia się nagle – to proces, którego pierwsze sygnały łatwo przeoczyć. Przewlekły stres, nadmiar obowiązków, brak czasu na odpoczynek, a także poczucie niedocenienia mogą prowadzić do znużenia, utraty satysfakcji z pracy, a nawet do problemów zdrowotnych.

W tym numerze biuletynu chcemy zwrócić uwagę na to ważne zjawisko. Chcemy także pokazać, że troska o własne zdrowie psychiczne i fizyczne jest nie tylko prawem, ale i obowiązkiem każdego, kto na co dzień troszczy się o innych.

Mamy nadzieję, że treści zawarte w tym wydaniu będą dla Państwa inspiracją do refleksji i impulsem do rozmowy o tym, jak wspólnie dbać o dobrostan w naszym środowisku zawodowym.

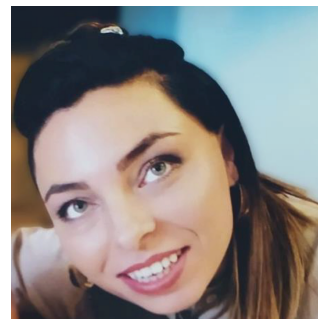
Z serdecznością Redakcja



dr n. biol. Justyna
Jasik-Pyzdrowska
Prodziekan ds. Dydaktyki
Wydziału Lekarskiego
i Nauk o Zdrowiu



mgr Monika Woźniak
spec. piel. paliatywnego



mgr Monika Rusińska
spec. piel. neonatologicznego,
Sekretarz Okręgowej Izby
Pielęgniarek i Położnych
w Zielonej Górze



AKTUALNOŚCI str. 5

- Posiedzenia ORPiP w Zielonej Górze VIII kadencji str. 5
- Posiedzenia Prezydium ORPiP VIII Kadencji w Zielonej Górze str. 6
- Nowe definicje „pielęgniarki” i „pielęgniarstwa” wg ICN str. 12
- Katarzyna Kęcka- pielęgniarka i menedżerka, teraz wiceminister zdrowia str. 12
- Mentoring w pielęgniarstwie i położnictwie - wsparcie, które buduje przyszłość str. 13
- Krystyna Wolska-Lipiec- pielęgniarka uhonorowana medalem F.Nightingale str. 14
- #FunduszeEuropejskie #FunduszeUE str. 15

TEMAT NUMERU str. 16

- Kiedy ratując życie tracisz swoje – dramat wypalenia wśród pielęgniarek OIT str. 16

WARTO WIEDZIEĆ str. 19

- Informacja str. 19
- Zbiór biblioteczny - zajrzyj do Izby, sprawdź i spraw by się powiększał! str. 20
- Aktualizacja danych osobowych str. 20
- Komunikat – zdjęcia do PWZ pielęgniarki/położnej wydane po 11.07.2022r. str. 21
- Co trzeba uregulować z Izbą przy przejściu na emeryturę? str. 21
- Składka członkowska na samorząd zawodowy - skrót najważniejszych informacji str. 22
- Dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego członków naszej Izby str. 23

GRATULACJE str. 24

KĄCIK PRAWNY str. 24

- Szersze uprawnienia pielęgniarek i położnych – nowelizacja rozporządzenia z 2018 r. wchodzi w życie w 2025 r. str. 24
- Stanowisko Prezydium NRPiP w sprawie wprowadzenia limitu przyjęć na studia na kierunku położnictwo w uczelniach str. 25
- Stanowisko Prezydium NRPiP w sprawie projektu rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie str. 26

Z MOJEGO DOŚWIADCZENIA str. 28

- Rozmowa z Oddziałową Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Zielonej Górze Panią mgr Elżbietą Szostak str. 28

KOMPETENCJE PERSONALNE I SPOŁECZNE str. 30

- Poczucie własnej wartości według Nathaniela Bardena str. 30

KALENDARIUM str. 31





Posiedzenia ORPiP VIII Kadencji w Zielonej Górze

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze obradowała w dniach 4 czerwca oraz 15 lipca bieżącego roku.

Podczas pierwszego spotkania podjęto łącznie 13 uchwał, natomiast lipcowe posiedzenie poświęcone było w głównej mierze kolejnej edycji projektu unijnego, w ramach którego możliwe jest przeprowadzenie, dla członków samorządu, darmowych kursów kwalifikacyjnych.

Sprawy, którymi zajmowała się Rada, wyszczególniono w tabeli poniżej:

Nr uchwały	Data podjęcia	Tytuł uchwały
264/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie przyjęcia protokołu z XIII posiedzenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze z dnia 05.05.2025r.
265/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki zawodowej pielęgniarki/położnej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
266/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
267/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki zawodowej pielęgniarki/położnej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
268/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki zawodowej pielęgniarki/położnej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
269/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie zwolnienia z płatności obowiązkowych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
270/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
271/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
272/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
273/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie korekty planu finansowego na rok 2025
274/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie organizacji uroczystego Dnia Pielęgniarki i Położnej przez OIPiP w Zielonej Górze
275/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie przyznania zapomogi bezzwrotnej dla członka samorządu pielęgniarek i położnych
276/VIII/2025	04.06.2025r.	w sprawie przyjęcia Regulaminu wynagradzania pracowników Biura OIPiP w Zielonej Górze
277/VIII/2025	15.07.2025r.	w sprawie przyjęcia protokołu z XIV posiedzenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze z dnia 04.06.2025r.
278/VIII/2025	15.07.2025r.	w sprawie wyrażenia zgody na złożenie oferty i udział w projekcie Nr: FERS.01.12-IP.07-0001/25 pn. „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce”
279/VIII/2025	15.07.2025r.	w sprawie przyznania zapomogi bezzwrotnej dla członka samorządu pielęgniarek i położnych
280/VIII/2025	15.07.2025r.	w sprawie odmowy przyznania zapomogi bezzwrotnej dla członka samorządu pielęgniarek i położnych
281/VIII/2025	15.07.2025r.	w sprawie odmowy przyznania zapomogi bezzwrotnej dla członka samorządu pielęgniarek i położnych
282/VIII/2025	15.07.2025r.	w sprawie wyrażenia zgody na zakup prenumeraty czasopism na potrzeby Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
283/VIII/2025	15.07.2025r.	w sprawie przyznania zapomogi bezzwrotnej dla członka samorządu pielęgniarek i położnych
284/VIII/2025	15.07.2025r.	w sprawie przyznania zapomogi bezzwrotnej dla członka samorządu pielęgniarek i położnych
285/VIII/2025	15.07.2025r.	w sprawie przyznania zapomogi bezzwrotnej dla członka samorządu pielęgniarek i położnych



W miesiącach czerwiec - wrzesień bieżącego roku Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze spotykało się pięciokrotnie podejmując w sumie 132 uchwały. W dużej mierze były to sprawy związane ze stwierdzeniem prawa wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej i z wpisem do rejestru. Ciszymy się, że do naszego grona dołączają młodzi ludzie niosący ze sobą zapał do pracy i dobre serce. Życzymy Wam, aby droga zawodowa, którą wybrałście na życie, była dla Was odkrywaniem ciągle na nowo drugiego człowieka i świata bez uczucia ucisku, duchoty i braku.

Wykaz poszczególnych uchwał poniżej.

Nr uchwały	Data podjęcia	Tytuł uchwały
384/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie przyjęcia protokołu z XXXII posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze z dnia 22.05.2025r.
385/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wykreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
386/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu położnej i skreślenia z rejestru
387/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
388/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
389/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki zawodowej pielęgniarki/położnej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
390/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie zwrotu błędnie nadpłaconych składek członkowskich na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
391/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
392/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie zwolnienia z płatności obowiązkowych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
393/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki zawodowej pielęgniarki/położnej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
394/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie nie wyrażenia zgody na zwolnienie z płatności obowiązkowych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
395/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki zawodowej pielęgniarki/położnej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
396/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki zawodowej pielęgniarki/położnej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
397/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie nie wyrażenia zgody na zwolnienie z płatności obowiązkowych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
398/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wykreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
399/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wykreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
400/VIII/2025	2025-06-26	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
401/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie przyjęcia protokołu z XXXIII posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze z dnia 26.06.2025r.

Nr uchwały	Data podjęcia	Tytuł uchwały
402/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie przyjęcia protokołu z XXXIV posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze z dnia 08.07.2025r.
403/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
404/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie zwrotu błędnie nadpłaconych składek członkowskich na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
405/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie zwrotu błędnie nadpłaconych składek członkowskich na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
406/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie wykreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
407/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie wykreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
408/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie nie wyrażenia zgody na zwolnienie z płatności obowiązkowych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
409/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
410/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki zawodowej pielęgniarki/położnej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
411/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie zwolnienia z płatności obowiązkowych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
412/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
413/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
414/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
415/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
416/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
417/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
418/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
419/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
420/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
421/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
422/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
423/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
424/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
425/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru

[illegible]

Nr uchwały	Data podjęcia	Tytuł uchwały
451/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie rozłożenia na raty zadłużenia z tytułu braku płatności obowiązkowych na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
452/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie rozłożenia na raty zadłużenia z tytułu braku płatności obowiązkowych na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
453/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie rozłożenia na raty zadłużenia z tytułu braku płatności obowiązkowych na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
454/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
455/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
456/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
457/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
458/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
459/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie przyznania czasowego ryczałtu na jazdy lokalne pracownikowi biura OIPIP w Zielonej Górze
460/VIII/2025	2025-07-28	w sprawie przyznania pomocy finansowej na podniesienie kwalifikacji zawodowych przez pielęgniarki i położne
461/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie przyjęcia protokołu z XXXV posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze z dnia 28.07.2025r.
462/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
463/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
464/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
465/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
466/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
467/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
468/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
469/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
470/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat
471/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
472/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
473/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
474/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
475/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru

Nr uchwały	Data podjęcia	Tytuł uchwały
476/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru pielęgniarek
477/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
478/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
479/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat
480/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
481/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
482/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
483/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
484/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
485/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
486/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
487/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
488/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
489/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
490/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
491/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
492/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie umorzenia zaległości z tytułu braku płatności obowiązkowych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
493/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
494/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wykreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
495/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wyrażenia zgody na zwolnienie z płatności obowiązkowych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
496/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze

Nr uchwały	Data podjęcia	Tytuł uchwały
497/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie rozłożenia na raty zadłużenia z tytułu braku płatności obowiązkowych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
498/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki zawodowej pielęgniarki/położnej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
499/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie umorzenia zaległości z tytułu braku płatności obowiązkowych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych
500/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
501/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
502/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
503/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
504/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
505/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
506/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie przyznania pomocy finansowej na podniesienie kwalifikacji zawodowych przez pielęgniarki i położne
507/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
508/VIII/2025	2025-08-21	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
509/VIII/2025	2025-09-11	w sprawie przyjęcia protokołu z XXXVI posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze z dnia 21.08.2025r.
510/VIII/2025	2025-09-11	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
511/VIII/2025	2025-09-11	w sprawie wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze informacji o wygaśnięciu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z rejestru
512/VIII/2025	2025-09-11	w sprawie wykreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
513/VIII/2025	2025-09-11	w sprawie zwrotu błędnie nadpłaconych składek członkowskich na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
514/VIII/2025	2025-09-11	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze
515/VIII/2025	2025-09-11	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze



Nowe definicje „pielęgniarki” i „pielęgniarstwa” wg ICN



Oto najnowsze, oficjalne definicje „pielęgniarstwa” i „pielęgniarki” opracowane przez **Międzynarodową Radę Pielęgniarek (ICN)** – zatwierdzone w czerwcu 2025 roku podczas kongresu ICN w Helsinkach.

Pielęgniarka to profesjonalistka posiadająca wykształcenie w zakresie wiedzy naukowej, umiejętności i filozofii pielęgniarstwa, której praktyka podlega regulacjom opartym na ustalonych standardach i kodeksach etycznych.

Pielęgniarki:

- podnoszą poziom wiedzy na temat zdrowia,
- promują zdrowie,
- zapobiegają chorobom,
- chronią bezpieczeństwo pacjentów,
- łagodzą cierpienie,
- ułatwiają powrót do zdrowia i adaptację oraz
- dbają o godność przez całe życie i w jego ostatnim okresie,

pracują samodzielnie i współpracują w różnych środowiskach, aby poprawiać stan zdrowia poprzez rzecznicstwo, podejmowanie decyzji opartych na dowodach naukowych oraz budowanie bezpiecznych kulturowo relacji terapeutycznych.

Pielęgniarki zapewniają zorientowaną na człowieka, pełną empatii opiekę kliniczną i społeczną, zarządzają usługami, usprawniają systemy opieki zdrowotnej, poprawiają zdrowie publiczne i populacji oraz promują bezpieczne i zrównoważone środowisko.

Pielęgniarki kierują, edukują, prowadzą badania, promują innowacje i kształtują politykę w celu poprawy wyników zdrowotnych.

Pielęgniarstwo zaś to zawód poświęcony przestrzeganiu prawa każdego człowieka do najwyższego możliwego poziomu zdrowia poprzez wspólne zaangażowanie w zapewnianie opieki i usług opartych na współpracy, bezpiecznych kulturowo i skoncentrowanych na człowieku.

Pielęgniarstwo działa na rzecz równego dostępu ludzi do zdrowia i opieki zdrowotnej oraz bezpiecznego i zrównoważonego środowiska.

Praktyka pielęgniarska odzwierciedla filozofię i wartości zawodu poprzez zapewnianie profesjonalnej opieki w najbardziej osobistych aspektach życia ludzi związanych ze zdrowiem.

Pielęgniarstwo promuje zdrowie, chroni bezpieczeństwo i ciągłość opieki oraz zarządza organizacjami i systemami opieki zdrowotnej.

Praktyka pielęgniarska opiera się na unikalnym połączeniu wiedzy naukowej, umiejętności technicznych, standardów etycznych i relacji terapeutycznych.

Pielęgniarstwo jest zaangażowane w okazywanie współczucia, sprawiedliwość społeczną i lepszą przyszłość dla ludzkości.

Katarzyna Kęcka- pielęgniarka i menedżerka, teraz wiceminister zdrowia



Katarzyna Kęcka (z domu Gawłowska), urodzona 2 października 1977 roku w Stargardzie Szczecińskim, to polska pielęgniarka, doktor nauk o zdrowiu i doświadczona menedżerka ochrony zdrowia, która 9 września 2025r. została mianowana na stanowisko podsekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia przez ministkę zdrowia Jolantę Sobierąńską-Grendę.

W ramach swoich kompetencji wiceminister zdrowia nadzoruje i inicjuje działania w obszarach takich jak:

- dialog społeczny w ochronie zdrowia,
- rozwój kadr medycznych,

- zdrowie publiczne,
- równość w zdrowiu.

Ponadto kontroluje różne instytucje medyczne i dydaktyczne, m.in.: Centrum Egzaminów Medycznych, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, domy opieki dla lekarzy i pracowników służby zdrowia, instytucje zajmujące się AIDS, uzależnieniami, ochroną radiologiczną, czy zdrowiem publicznym.

Serdecznie gratulujemy nominacji i życzymy wytrwałości w dążeniu do poprawy sytuacji polskich pielęgniarek i położnych!

Mentoring w pielęgniarstwie i położnictwie

- wsparcie, które buduje przyszłość

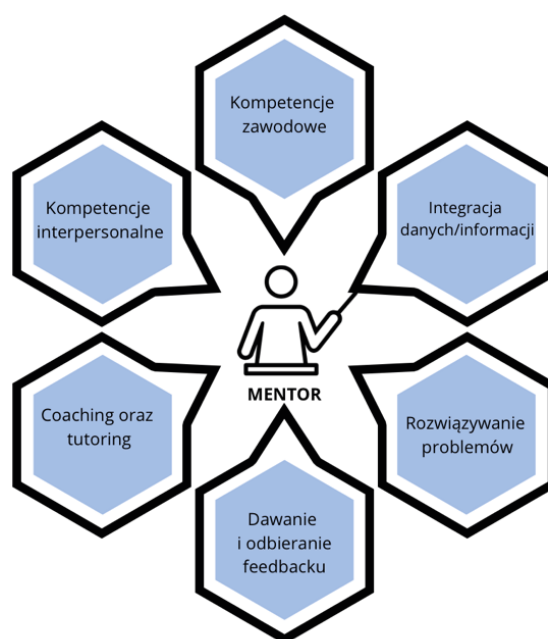


W dynamicznie zmieniającym się systemie ochrony zdrowia coraz większą rolę odgrywają programy mentoringowe, wspierające rozwój zawodowy i osobisty pielęgniarek oraz położnych. To innowacyjne podejście, oparte na relacji mistrz-uczeń, staje się odpowiedzią na wyzwania związane z niedoborem kadr, wypaleniem zawodowym i koniecznością ciągłego podnoszenia kwalifikacji.

Mentoring to proces długofalowej współpracy między doświadczonym profesjonalistą (mentorem) a osobą mniej doświadczoną (mentee). W przypadku pielęgniarek i położnych jego celem jest nie tylko przekazywanie wiedzy klinicznej, lecz także wspieranie w podejmowaniu decyzji, kształtowaniu postaw zawodowych i radzeniu sobie z trudnościami codziennej praktyki.

Mentor staje się przewodnikiem, inspiratorem i źródłem wsparcia emocjonalnego, a mentee zyskuje przestrzeń do zadawania pytań, rozwiewania wątpliwości i budowania pewności siebie.

Udział w programie jest również wartościowy dla bardziej doświadczonych pielęgniarek i położnych. Daje im możliwość dzielenia się wiedzą, rozwijania kompetencji przywódczych i satysfakcji z realnego wpływu na przyszłość zawodu. Często sami mentorzy zyskują świeże spojrzenie na swoją pracę dzięki wymianie doświadczeń z młodszymi koleżankami i kolegami.



Ilustracja 1: Kompetencje mentora.

Źródło: <https://magazynzaczepki.pl/budowanie-mostow/>

Dlaczego program mentoringowy jest potrzebny?



Bezpieczne wdrożenie do zawodu

– młode pielęgniarki i położne często wchodzi w trudne środowisko pracy, gdzie odpowiedzialność i presja są ogromne. Mentoring pozwala im szybciej odnaleźć się w zespole i zdobyć praktyczne umiejętności.



Zapobieganie wypaleniu zawodowemu

– rozmowy z mentorem pomagają radzić sobie ze stresem i obciążeniem psychicznym.



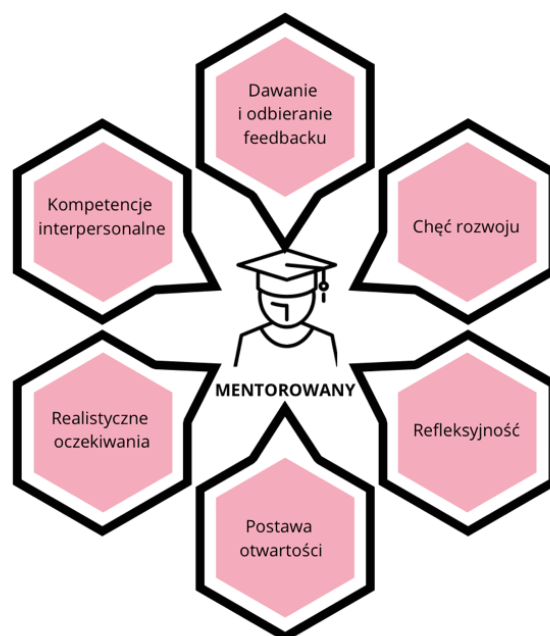
Rozwój kompetencji

– oprócz wiedzy medycznej uczestniczki rozwijają tzw. umiejętności miękkie: komunikację, współpracę w zespole, zarządzanie czasem.



Budowanie prestiżu zawodu

– program mentoringowy podkreśla, że pielęgniarstwo i położnictwo to profesje wymagające nie tylko wiedzy, lecz także refleksji i rozwoju osobistego.



Ilustracja 2: Kompetencje mentorowanego.

Źródło: <https://magazynzaczepki.pl/budowanie-mostow/>

Typowy program obejmuje:



Rekrutację i dobór par mentor-mentee
na podstawie doświadczenia i potrzeb rozwojowych.



Spotkania indywidualne
– regularne rozmowy, omawianie przypadków klinicznych, planowanie ścieżki kariery.



Warsztaty i szkolenia grupowe
– rozwój kompetencji miękkich, wymiana doświadczeń między uczestnikami.



Ewaluację
– analizę efektów, zarówno w kontekście satysfakcji zawodowej, jak i jakości opieki nad pacjentami.

Na świecie programy mentoringowe funkcjonują m.in. w Stanach Zjednoczonych, Kanadzie czy Wielkiej Brytanii, gdzie są elementem strategii zatrzymywania pielęgniarek w zawodzie. W Polsce Ministerstwo Zdrowia ogłosiło drugi nabór w ramach Działania 5 Systemu zachęt – D2.1.1 Mentoring dla absolwentów kierunku pielęgniarstwo, położnictwo oraz ratownictwo medyczne. Placówki, które zapewnią absolwentom studiów I stopnia mentoring zawodowy, mogą ubiegać się o jego finansowanie ze środków Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększenia Odporności.

Programy mentoringowe w pielęgniarstwie i położnictwie to inwestycja w przyszłość ochrony zdrowia. Wzmacniają kompetencje młodych kadr, podnoszą jakość opieki nad pacjentem i integrują środowisko zawodowe. To dowód, że wzajemne wsparcie i wymiana doświadczeń są fundamentem silnej i nowoczesnej opieki zdrowotnej.

Krystyna Wolska-Lipiec- pielęgniarka uhonorowana medalem F.Nightingale



12 maja 2025 roku — w Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki — Krystyna Wolska-Lipiec, emerytowana nauczycielka pielęgniarstwa, etyczka i historyczka pielęgniarstwa, została odznaczona Medalem im. Florence Nightingale przez Międzynarodowy Komitet Czerwonego Krzyża (MKCK) w Genewie. To najwyższe międzynarodowe odznaczenie w pielęgniarstwie — przyznawane od 1912 r. przez MKCK osobom wykazującym się wyjątkową odwagą i poświęceniem, zarówno podczas konfliktów zbrojnych, jak i w czasach pokoju, a także znacznym wkładem w zdrowie publiczne i edukację pielęgniarską.

Kim jest Krystyna Wolska-Lipiec?

- **Etyk i nauczycielka pielęgniarstwa** — przez lata kształciła kolejne pokolenia.
- **Historyczka pielęgniarstwa** — od 2005 r. przewodniczy Głównej Komisji Historycznej Pielęgniarstwa i Centralnemu Archiwum Pielęgniarstwa Polskiego im. Barbary Purtak (CAPP)
- **Kustoszką muzeów** — od 2011 r. pełni funkcję kustoszki Wirtualnego Muzeum Pielęgniarstwa Polskiego, a od 2019 r. również Muzeum Pielęgniarstwa i Położnictwa
- **Liderka Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego** — dwie kadencje przewodnicząca PTP (1993–2002)
- **Ekspertka ds. bioetyki** — w latach 2001–2014 członkini Komisji Bioetyki w Centrum Zdrowia Dziecka
- **Autorka książki „Medalistki. Ich droga do Medalu Florence Nightingale”** — wspólnie opisała historię Polek, które wcześniej otrzymały ten medal — a teraz sama dołączyła do tego wyjątkowego grona

Praca Krystyny Wolskiej-Lipiec jest kluczowa – nie tylko dla pielęgniarskiego archiwum, ale też dla ducha zawodu. Wolska-Lipiec scala relacje międzypokoleniowe, opiekuje się nestorkami pielęgniarstwa i inspirowa młode pokolenie do poznawania historii profesji.

#FunduszeEuropejskie #FunduszeUE

BEZPŁATNE SZKOLENIA

15 328

pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych

Kursy

- ✓ kwalifikacyjne
- ✓ uzupełniający z zakresu pielęgniarstwa dla położnych
- ✓ specjalistyczne
- ✓ doszkalające

Dedykowana platforma e-learningowa



„Wsparcie kształcenia pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce”

Projekt jest realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NACZELNA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze zaprasza na BEZPŁATNE kursy dla pielęgniarek, pielęgniarzy oraz położnych.

Kursy realizowane są w ramach projektu „Wsparcie kształcenia pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027, którego celem jest podniesienie kwalifikacji zawodowych w obszarach deficytowych z punktu widzenia potrzeb zdrowotnych społeczeństwa. Zaplanowane zostało kształcenie w ramach następujących kursów:



KURSY KWALIFIKACYJNE, w dziedzinie:

- pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych – 1 edycja
- pielęgniarstwa operacyjnego dla pielęgniarek – 1 edycja
- pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek – 1 edycja
- pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii dla położnych – 1 edycja

Uczestnicy otrzymują:

- bezpłatne materiały szkoleniowe (podręczniki),
- tablety,
- catering podczas zajęć teoretycznych,
- zaświadczenie o ukończeniu kursu,
- dostęp do platformy e-learningowej z 15 kursami doszkalającymi
- (z certyfikatami).

Dla kogo?

- dla wszystkich pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych posiadających aktualne prawo wykonywania zawodu,
- wpisanych do rejestru prowadzonego przez właściwą ze względu na miejsce wykonywania zawodu Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych

Uwaga!

- rejestracja do udziału w kształceniu tylko za pośrednictwem SMK
- każdy uczestnik może wziąć udział w maksymalnie jednym kursie stacjonarnym
- uczestnik zgodnie z założeniami projektowymi ma obowiązek ukończyć co najmniej jedno szkolenie on-line
- realizacja zajęć przewidziana na okres od września 2025 do czerwca 2026



PLAN BEZPŁATNYCH KURSÓW



Pielęgniarstwo operacyjne dla położnych
(kod w SMK 10024)

 Rozpoczęcie: 20.09.2025

 Zakończenie: 15.03.2026

Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek
(kod w SMK 10006)

 Rozpoczęcie: 20.09.2025

 Zakończenie: 15.03.2026

Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki
dla pielęgniarek

(kod w SMK 10001)

 Rozpoczęcie: 27.09.2025

 Zakończenie: 21.03.2026

Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki
w położnictwie i ginekologii dla położnych

(kod w SMK 10001)

 Rozpoczęcie: 27.09.2025

 Zakończenie: 21.03.2026

Kiedy ratując życie tracisz swoje – dramat wypalenia wśród pielęgniarek OIT



Autor:

dr Beata Wudarczyk
spec. piel. anestezjologicznego
i intensywnej opieki,
spec. piel. pediatricznego,
spec. piel. epidemiologicznego.
Pielęgniarka Oddziałowa
KOAiT dla Dzieci, Adiunkt
Wydziału Pielęgniarstwa
Uniwersytetu Zielonogórskiego



Temat numeru

Wstęp

Oddziały intensywnej terapii (OIT) to miejsca, w których codziennie ważą się losy pacjentów. Pielęgniarki i pielęgniarze podejmują decyzje w ułamkach sekund, dźwigają odpowiedzialność za życie, pracują w stałym kontakcie z cierpieniem, niepewnością i śmiercią. To środowisko o skrajnie wysokim obciążeniu psychicznym i fizycznym. Nic dziwnego, że właśnie tutaj wypalenie zawodowe przyjmuje skalę epidemii. W badaniu własnym, obejmującym 282 pielęgniarki i pielęgniarzy OIT, niemal co druga osoba zgłaszała wysoki poziom stresu, a dominującym wymiarem wypalenia było wyczerpanie emocjonalne. Te liczby nie są suchą statystyką – to sygnał alarmowy dla zarządzających i decydentów: bez zmian systemowych jakość i bezpieczeństwo opieki będą spadać.

Co naprawdę oznacza wypalenie na OIT

Wypalenie zawodowe to syndrom trzech wymiarów: (1) wyczerpania emocjonalnego, (2) depersonalizacji – czyli obronnego dystansu i cynizmu wobec pacjenta, oraz (3) obniżonego poczucia osiągnięć. Rozwija się wskutek

przewlekłego stresu przy niewystarczających możliwościach regeneracji. Kluczowe jest to, że wypalenie nie jest „słabością charakteru” – jest przewidywalnym skutkiem przeciążonego środowiska pracy.

Objawy w praktyce klinicznej: chroniczne zmęczenie, drażliwość, spadek empatii, trudności z koncentracją, zaburzenia snu, dolegliwości somatyczne, a także poczucie bezsensu i wycofanie z relacji. Na oddziale przekłada się to na większe ryzyko błędów, opóźnienia w reakcjach i częstsze konflikty w zespole. Dla pacjenta – na gorszą komunikację, poczucie braku opieki i realne zagrożenie bezpieczeństwa.

Epidemiologicznie zawody opiekuńcze są grupą ryzyka, a intensywna terapia – grupą najwyższego ryzyka. W badaniach międzynarodowych częstość objawów wypalenia u pielęgniarek wynosi ok. jednej trzeciej, ale w OIT sięga nawet połowy personelu. W Polsce dodatkowym „wzmocniaczem” ryzyka są niedobory kadrowe i starzenie się kadr, co skutkuje większą liczbą dyżurów, mniejszą możliwością wypoczynku i większym obciążeniem odpowiedzialnością.

Mechanizmy uruchamiające wypalenie na OIT są dobrze rozpoznane: przewlekły stres (ciągła gotowość i odpowiedzialność), niedobór snu (dyżury nocne i praca zmianowa), natężone bodźce emocjonalne (cierpienie, śmierć, rozmowy z rodziną), presja czasowa i perfekcyjność kultura „zero błędów”. W takich warunkach każdy błąd – realny czy domniemany – ma ogromny ciężar emocjonalny. W efekcie rośnie samokrytyka i lęk, a maleje zdolność do regeneracji.

Szczególną rolę odgrywa perfekcjonizm. W literaturze wyróżnia się jego formę adaptacyjną (wysokie standardy połączone z elastycznością) oraz dezadaptacyjną – zwaną neurotyczną (nierealistyczne wymagania, sztywność, surowa ocena siebie). OIT, gdzie „błąd ma koszt życia”, sprzyja przekształcaniu się perfekcjonizmu w dezadaptacyjny. To zwiększa napięcie, podtrzymuje stres i przyspiesza wyczerpanie emocjonalne.

Istotne są też czynniki ochronne i ryzyka po stronie stylu życia. Zachowania zdrowotne – sen, aktywność fizyczna, regularne posiłki, umiarkowanie w używkach – amortyzują wpływ stresu. Z kolei ich brak sam w sobie podbija ryzyko wypalenia. Satysfakcja z życia działa jak „bufor”: im wyższa, tym niższe ryzyko pełnoobjawowego wypalenia.

Dlaczego właśnie OIT?

Unikatowa specyfika środowiska pracy

Intensywna terapia to nie „po prostu kolejny oddział”. To miejsce, gdzie norma staje się ekstremum: nieprzewidywalność, ciągłe alarmy, praca na najwyższych obrotach, konieczność natychmiastowych decyzji i częsty kontakt ze śmiercią. OIT wymaga jednocześnie precyzji

technicznej i stałej gotowości emocjonalnej. Do tego dochodzi praca zmianowa i noce, które rozregulowują rytm dobowy, obniżają jakość snu i utrudniają regenerację. Sumą tych czynników jest środowisko, w którym zasoby szybciej się wyczerpują, a próby „radzenia sobie” poprzez zaciskanie zębów prowadzą do eskalacji problemu.

OIT to także wysoka odpowiedzialność prawna i moralna. Każde opóźnienie, każdy drobny błąd może mieć konsekwencje krytyczne. W takiej kulturze łatwo o wewnętrzny perfekcjonizm, samokrytykę i nieustanny lęk przed pomyłką. Zespół, który stale pracuje ponad siły, traci zdolność do empatii, staje się drażliwy, spada gotowość do współpracy i rośnie rotacja.

Metody badania

Badanie przeprowadzono w 2019 r. wśród uczestników kursów kwalifikacyjnych i specjalizacyjnych w Europejskim Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu. Próbkę stanowiło 282 pielęgniarki i pielęgniarzy zatrudnionych w OIT; 93,62% stanowiły kobiety. Średni wiek wyniósł 42,24 roku (SD = 9,62; zakres 24–60). Zastosowano standaryzowane narzędzia: Maslach Burnout Inventory (MBI), Skalę Odczuwanego Stresu (PSS-10), Skalę Satysfakcji z Życia (SWLS), Inwentarz Zachowań Zdrowotnych (IZZ) oraz Mini-COPE (strategie radzenia sobie ze stresem). Analizy obejmowały statystyki opisowe, związki pomiędzy zmiennymi oraz modele wieloczynnikowe. Przedstawione dane pochodzą z rozprawy doktorskiej.

Wyniki badań własnych

Najsilniejszym wymiarem wypalenia w badanej grupie było wyczerpanie emocjonalne: średnio najwyższe wartości w MBI, a w opisie jakościowym – najczęściej doświadczany stan. Innymi słowy: personel zgłasza brak „paliwa emocjonalnego” do dalszej pracy. W praktyce to pierwszy krok do depersonalizacji i błędów przy łóżku pacjenta.

Stres – „paliwo” wypalenia – osiągał wartości alarmowe. Wysoki poziom (wg PSS-10) dotyczył 43,26% badanych, umiarkowany 36,88%, a niski – jedynie 19,86%. Oznacza to, że niemal połowa zespołu wchodziła na dyżur z napięciem, które utrudnia koncentrację, pogarsza komunikację i spłaszcza empatię.

Satysfakcja z życia rozkładała się następująco: wysoka – 32,27% osób, średnia – 41,84%, niska – 25,89%. Im niższa satysfakcja, tym wyższy poziom wypalenia – dane układają się tu w spójny wzorzec ryzyka. To ważny sygnał dla zarządzających: warunki pracy przenikają do życia prywatnego, a spadek jakości życia wraca na oddział w postaci wypalenia.

Zachowania zdrowotne (IZZ) – jeden z najbardziej „naprawialnych” obszarów – prezentowały się słabo: 40,78% badanych miało poziom niski, 40,78% przeciętny, a tylko 18,44% wysoki. Oznacza to, że co najmniej 4 na 10 osób

regularnie funkcjonuje poniżej minimum, które pozwala skutecznie się regenerować. W takim układzie nawet świetny profesjonalista staje się bezradny wobec biologii: organizm bez snu, ruchu i regularnych posiłków po prostu nie ma z czego „odbudować” zasobów.

Style radzenia sobie (Mini-COPE) odsłoniły dwa oblicza zespołu. Po pierwsze – zaskakująco silną obecność konstruktywnych strategii: planowanie i aktywne radzenie sobie. Po drugie – obecność strategii nieadaptacyjnych w części grupy: wycofanie, odreagowywanie, obwinianie siebie. To właśnie te ostatnie były najsilniej powiązane z poziomem wypalenia. Wniosek: gdy system nie daje warunków do regeneracji, nawet najlepsze intencje zamieniają się w mechanizmy ucieczki.

W modelu wieloczynnikowym najsilniejszym czynnikiem związanym z wynikiem MBI okazał się poziom odczuwanego stresu (wzrost stresu przekładał się na istotny wzrost wypalenia). Istotne były również nieadaptacyjne strategie radzenia sobie (zaprzymanie działań, wylądowanie), a także poszukiwanie wsparcia instrumentalnego – interpretowane jako sygnał, że środowisko nie zapewnia odpowiednich narzędzi i pracownicy muszą ich szukać na własną rękę. Ochronnie działała wyższa satysfakcja z życia.

Dyskusja – co naprawdę mówią te dane

Obraz wyłaniający się z wyników jest spójny i niepokojący. OIT dostarcza wyjątkowo silnych bodźców stresowych, które – w połączeniu z niedostatkiem regeneracji oraz perfekcjonistyczną kulturą – prowadzą do szybkiego wyczerpania emocjonalnego. Kiedy wyczerpanie się utrwała, pojawia się depersonalizacja: automatyzm, twarda skorupa, obojętność. To mechanizm ochronny psychiki, ale dla pacjenta oznacza gorszą opiekę.

Wyniki pokazują również, że „dbanie o siebie” nie jest luksusem, lecz elementem bezpieczeństwa pacjenta. Niskie zachowania zdrowotne to nie moralna ocena stylu życia, ale przewidywalny efekt grafiku i przeciążenia. Jeżeli grafik uniemożliwia sen i regularne posiłki, organizacja przyczynia się do wypalenia tak samo, jak braki kadrowe.

Wreszcie – satysfakcja z życia. Jej spadek to nie „sprawa prywatna”. To wskaźnik, że praca wkracza w sferę osobistą i pozbawia ludzi energii również poza oddziałem. Ten efekt wraca następnego dnia na dyżur.

Implikacje i rekomendacje

Poziom organizacyjny – działania systemowe:

- Regularne monitorowanie poziomu stresu i wypalenia (krótkie ankiety co kwartał).
- Poprawa obsady pielęgniarskiej: wprowadzenie limitów pacjentów na pielęgniarkę.

- Redukcja obciążeń administracyjnych, aby pielęgniarka mogła skupić się na pacjencie.
- Obowiązkowe debriefingi po trudnych zdarzeniach (np. zgony, zdarzenia niepożądane).
- Szkolenia dla kadry kierowniczej z rozpoznawania objawów wypalenia i reagowania na nie.

Poziom zespołowy – wsparcie w grupie:

- Programy mentoringowe i adaptacyjne dla nowych pracowników.
- Grupy wsparcia rówieśniczego, w których można bezpiecznie dzielić się emocjami.
- Warsztaty uczące konstruktywnych strategii radzenia sobie ze stresem (np. planowanie, akceptacja).

Poziom indywidualny – dbałość o zdrowie:

- Promocja higieny snu, aktywności fizycznej i zdrowego odżywiania.
- Łatwy dostęp do psychologa i krótkoterminowych programów terapeutycznych.
- Edukacja w zakresie wczesnych objawów wypalenia i sposobów reagowania.

Kluczowe wskaźniki do monitorowania (KPI):

- Odsetek personelu z wysokim poziomem wyczerpania emocjonalnego.
- Odsetek osób z wysokim poziomem stresu (PSS-10).
- Poziom zachowań zdrowotnych wśród personelu.
- Rotacja pracowników i absencje chorobowe.
- Liczba przeprowadzonych debriefingów w miesiącu.

Bariery, które trzeba nazwać, i mity, z którymi trzeba skończyć

Mit: „Wypalenie to słabość”. Fakt: to przewidywalny efekt chronicznego stresu w przeciążonym systemie.

Mit: „Wystarczy wziąć urlop”. Fakt: urlop bez zmiany organizacji daje krótkotrwały efekt.

Mit: „Każdy tak ma na OIT”. Fakt: istnieją oddziały, które dzięki zmianom organizacyjnym obniżyły wskaźniki wypalenia.

Bariera: „Nie mamy ludzi”. Odpowiedź: brak ludzi to powód, by chronić obecnych – uprościć procesy i urealnić grafiki.

Bariera: „Nie mamy pieniędzy”. Odpowiedź: koszty wypalenia (rotacja, absencje, błędy) są wyższe niż koszty profilaktyki.

Co widzi pacjent, kiedy zespół jest wypalony (i kiedy nie jest)

Pacjent wypisuje w ankietach zadowolenia nie „wypalenie”, lecz jego skutki: brak czasu na rozmowę, opóźnione reakcje, krótkie odpowiedzi, poczucie, że personel jest „gdzie indziej”. Gdy zespół odzyskuje zasoby, poprawia się komunikacja, wzrasta uważność, spada liczba incydentów – to natychmiastowe, mierzalne korzyści dla bezpieczeństwa pacjenta.

To nie jest temat „miękki”. To kwestia bezpieczeństwa pacjenta i trwałości kadr. Dane są jednoznaczne: niemal połowa pielęgniarek OIT pracuje pod przewlekłym stresem, a wyczerpanie emocjonalne dominuje. Zignorowanie tych sygnałów będzie kosztować: odejściami z zawodu, błędami, gorszymi wynikami leczenia. Droga wyjścia jest znana: monitorować, chronić czas na regenerację, szkolić liderów, wprowadzić mentoring i debriefingi, budować kulturę wsparcia zamiast kultury „radź sobie sama”. To wezwanie nie tylko do dyrektorów i oddziałowych. To apel do izb, uczelni, decydentów i całych zespołów: zacząć od dziś, mierzyć jutro, rozliczać się.

Piśmiennictwo

1. Wudarczyk B. Analiza czynników wpływających na wypalenie zawodowe personelu pielęgniarskiego na oddziałach intensywnej terapii. Rozprawa doktorska. Wrocław, 2023.
2. Maslach C, Leiter MP. Understanding the burnout experience: recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*. 2016;15(2):103–111.
3. Woo T, Ho R, Tang A, Tam W. Global prevalence of burnout symptoms among nurses: a systematic review and meta-analysis. *J Psychiatr Res*. 2020;123:9–20.
4. Chuang CH, Tseng PC, Lin CY, Lin KH, Chen YY. Burnout in the intensive care unit professionals: a systematic review. *Medicine (Baltimore)*. 2016;95(50):e5629.
5. Montgomery A, Panagopoulou E, Esmail A, Richards T, Maslach C. Burnout in healthcare: the case for organisational change. *BMJ*. 2019;366:l4774.
6. Salvagioni DAJ, Melanda FN, Mesas AE, González AD, Gabani FL, Andrade SM. Physical, psychological and occupational consequences of job burnout: a systematic review of prospective studies. *PLoS One*. 2017;12(10):e0185781.
7. Gómez-Urquiza JL, De la Fuente-Solana EI, Albendín-García L, Vargas-Pecino C, Ortega- Campos EM, Cañadas-De la Fuente GA. Prevalence of burnout syndrome in emergency nurses: a meta-analysis. *Crit Care Nurse*. 2017;37(5):e1–e9.
8. Dyrbye LN, West CP, Shanafelt TD. Defining burnout as a dichotomous variable. *J Gen Intern Med*. 2020;35(2):441–442.
9. Rotenstein LS, Torre M, Ramos MA, Rosales RC, Guille C, Sen S, Mata DA. Prevalence of burnout among physicians: a systematic review. *JAMA*. 2018;320(11):1131–1150.
10. Aiken LH, Sloane DM, Bruyneel L, Van den Heede K, Sermeus W. Nurses' reports of working conditions and hospital quality of care in 12 countries in Europe. *Int J Nurs Stud*. 2013;50(2):143– 153.



Informacja



Od dnia 1 stycznia 2025 roku wszystkie **wnioski** składane do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze będą przyjmowane **wyłącznie w oryginale**.

Od dnia 1 stycznia 2025 roku wszystkie **załączniki do wniosków** składane do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze będą przyjmowane:

1. w oryginale lub,
2. notarialnie poświadczonej kopii lub,
3. kopii oryginału poświadczonej przez pracownika biura Izby.

Dokumenty należy:

1. dostarczyć osobiście do siedziby Izby,
2. przysłać pocztą tradycyjną na adres siedziby Izby,
3. przysłać drogą elektroniczną pod warunkiem podpisania ich podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym.

Wnioski przysyłane drogą elektroniczną bez podpisu zaufanego lub kwalifikowanego oraz wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.



ZBIÓR BIBLIOTECZNY - zajrzyj do Izby, sprawdź i spraw by się powiększał!



Przypominamy, że w siedzibie Izby udostępniamy dla Was zbiór biblioteczny!

Aby móc skorzystać z księgozbioru, skontaktuj się osobiście, telefonicznie lub e-mailowo z pracownikiem OIPIP w Zielonej Górze, który dokona wpisu do systemu bibliotecznego *libra NET* nadając Tobie LOGIN i HASŁO, dzięki którym będziesz mogła zarejestrować swoje konto czytelnika, a następnie zalogować się do tego systemu.

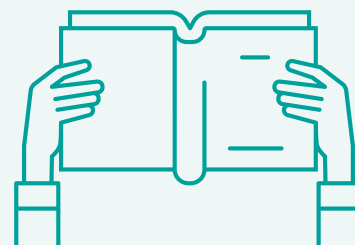
Libra NET umożliwia:

- przeglądanie online (komputer, laptop, tablet, smartphone) katalogu książek zgromadzonych w Izbie,
- rezerwowanie online interesujących pozycji,
- wypożyczanie wolumenów,
- przedłużanie online terminu zwrotu.

Adres katalogu książek online: <https://m6216.lib.mol.pl/>

Tu możesz sprawdzić, jakie książki czekają na Ciebie w naszej Izbie!

Dzięki Waszemu zainteresowaniu zbiorem bibliotecznym będziemy mogli go dla Was uzupełniać o nowe pozycje!



Aktualizacja danych osobowych



W związku z potrzebą uporządkowania rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze wysyłamy do Państwa pisma z prośbą o aktualizację danych osobowych. W tym miejscu chcemy wyjaśnić, że działanie to nie jest kierowane przeciwko środowisku, wręcz przeciwnie, dążymy do poprawy działalności Izby, a do tego niezbędne nam są faktyczne informacje o liczbie pielęgniarek i położnych aktywnych zawodowo, ale także tych, które z różnych powodów obecnie nie pracują.

Zgodnie z art. 46 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, pielęgniarkai położna wpisana do rejestru obowiązana jest do niezwłocznego zawiadomienia właściwej okręgowej rady o wszelkich zmianach danych, jednak nie później niż w terminie **14 dni od dnia ich powstania**.

Zatem gorąco prosimy Wszystkich Państwa o uregulowanie swojego statusu zawodowego poprzez wypełnienie arkusza aktualizacyjnego (dostępnego do pobrania na stronie internetowej: www.oipip.zgora.pl) oraz jego dostarczenie osobiście do siedziby Izby lub przesłanie pocztą tradycyjną na adres:

OIPIP w Zielonej Górze
ul. Grzegorza 30
65-831 Zielona Góra



Szanowni Państwo,

w Systemie Obsługi Samorządu Pielęgniarek i Położnych uruchomiony został moduł zamawiania Prawa Wykonywania Zawodu Pielęgniarki/Położnej.

Pielęgniarki, położne, które otrzymały prawo wykonywania zawodu w formie uchwały, w celu otrzymania prawa wykonywania zawodu w formie spersonalizowanej, dwustronnej karty identyfikacyjnej **obowiązane są przygotować zdjęcie** spełniające warunki określone w ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (<https://www.gov.pl/web/gov/zdjecie-do-dowodu-lub-paszportu>), tj. zdjęcie:

- nie starsze niż 6 miesięcy,
- w rozdzielczości: minimum 492×633 piksele,
- w rozmiarze: do 2.5 MB,
- w rozszerzeniu: .jpg, .jpeg, .png,
- w proporcjach: odpowiadające fotografii o wymiarach 35 x 45 mm (szerokość x wysokość),
- w kompozycji: twarz skierowana w stronę obiektywu, białe tło, **a następnie przesłać je w wersji elektronicznej poprzez stronę: <https://zdjecia.nipip.pl>**.



Zdjęcia niespełniające wymogów będą odrzucone przez skaner PWPW.

Prawidłowo wgrane zdjęcie przyspieszy proces zamówienia nowego blankietu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej.

Co trzeba uregulować z Izłą przy przejściu na emeryturę?



Pielęgniarka będąca członkinią Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych (OIPIP), która przechodzi na emeryturę i zaprzestaje pracy zawodowej, ma kilka formalności do załatwienia w izbie, żeby uregulować swój status i uniknąć płacenia składek, jeśli już nie będzie wykonywać zawodu. Poniżej zestawienie tego, co zwykle należy zrobić, plus odniesienia prawne/źródłowe:

Co trzeba zrobić



1. Złożyć oświadczenie o zaprzestaniu wykonywania zawodu

Trzeba formalnie powiadomić OIPIP, że przestaje się wykonywać zawód pielęgniarki. To kluczowy krok, który pozwala na zmianę statusu członkostwa w izbie.



2. Oddać oryginał Prawa Wykonywania Zawodu (PWZ)

Wraz z oświadczeniem o zaprzestaniu wykonywania zawodu należy dostarczyć do izby oryginał dokumentu PWZ.



3. Zgłoszenie w rejestrze (ewentualnie uaktualnienie)

Izba musi poinformować o zmianie statusu w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych, że osoba zaprzestała wykonywania zawodu.



4. Zwolnienie ze składek członkowskich

Po spełnieniu powyższych warunków, pielęgniarka emerytka, która nie wykonuje zawodu, może być zwolniona z obowiązku opłacania składki członkowskiej.



Uwagi

- Zmiany obowiązują od **1 kwietnia 2025 r.** — wtedy weszła w życie uchwała (Uchwała nr 5 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji) regulująca m.in. zwolnienia ze składek dla emerytek.

- Jeśli **nie złoży się oświadczenia i nie odda PWZ**, izba może nadal naliczać składki członkowskie, nawet jeśli osoba nie pracuje.

- Wysokość składki od 1 kwietnia 2025 r. to 82 zł miesięcznie (dla członków, którzy nie są zwolnieni) — ale po złożeniu oświadczenia i oddaniu PWZ, składka ta przestaje być obowiązkowa.

Składka członkowska na samorząd zawodowy

- skrót najważniejszych informacji



- Opłacanie składki członkowskiej przez pielęgniarki i położne (będące członkami samorządu zawodowego, do którego przynależność jest obowiązkowa, jeśli wykonywany jest zawód) **jest obowiązkiem ustawowym** (art. 11 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych, Dz. U. 2021, poz. 628).

- Zgodnie z § 2 Uchwały nr 5 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji z dnia 23 września 2024 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej i zasad jej podziału (dalej jako „Uchwała KZPiP”), **miesięczna składka wynosi 1 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim roku kalendarzowym ogłoszonego przez Prezesa GUS w Dzienniku Urzędowym zaokrągloną do pełnego złotego.**

**W roku 2024
przeciętne miesięczne
wynagrodzenie brutto w gospodarce
narodowej wyniosło 8181,72 zł.**

**Zatem w roku 2025
miesięczna składka
wynosi 82,00 PLN.**

- Wyłącznie kompetencję do ustalania wysokości składki posiada Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych. Okręgowe rady pielęgniarek i położnych nie są uprawnione do przyznawania członkom samorządu zwolnień od ustawowego obowiązku opłacania składki członkowskiej w przypadkach innych, niż wskazane w Uchwale KZPiP.

- Dla opłacania składki członkowskiej nie ma znaczenia ani forma wykonywania zawodu, ani forma zatrudnienia i rodzaj zawartej umowy, ani też wymiar czasu pracy lub wysokość otrzymywanego wynagrodzenia. Obowiązek opłacania ustawodawca nałożył na wszystkich członków samorządu i jest niezależny od formy wykonywania zawodu.

- W przypadku złożenia przez pielęgniarkę/pielęgniara lub położną/położnego wniosku o wykreślenie z rejestru okręgowej izby, do dnia wpisu do rejestru nowej izby składka płatna jest na rachunek dotychczasowej izby.

- Składkę można opłacać indywidualnie, wpłacając ją bezpośrednio na konto wskazane przez właściwą okręgową izbę pielęgniarek i położnych, lub za pośrednictwem pracodawcy. W przypadku ustalenia z zakładem pracy, że będzie on pośrednikiem w odprowadzaniu składki członkowskiej należy złożyć u pracodawcy oświadczenie o potrącaniu z wynagrodzenia składki przez pracodawcę (wzór w załączeniu).

Wzór oświadczenia:

.....,20.... r.
(miejsowość)
(data)
.....
.....
(Pracownik)

.....
.....
(Pracodawca)

Oświadczenie

Proszę o potrącanie miesięcznej składki członkowskiej w wysokości 1% przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim roku kalendarzowym ogłoszonego przez Prezesa GUS w Dzienniku Urzędowym, zgodnie z Uchwałą nr 5 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji z dnia 23 września 2024 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej i zasad jej podziału, na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w od dnia 20..... r.

.....
(czytelny podpis)

- Składkę należy wpłacić do 15. dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. W tytule przelewu należy wskazać okres, za jaki wpłacana jest składka oraz numer prawa wykonywania zawodu.

- Zgodnie z § 4 Uchwały KZPiP z opłacania składki zwolnione są wyłącznie pielęgniarki i położne, które zaprzestały wykonywania zawodu i złożyły we właściwej okręgowej izbie pielęgniarek i położnych oryginał PWZ. Pielęgniarka lub położna, która zamierza skorzystać ze zwolnienia z opłacania składek, powinna złożyć do okręgowej rady pielęgniarek i położnych: **oświadczenie o zaprzestaniu wykonywania zawodu oraz oryginał dokumentu prawa wykonywania zawodu**. Złożenie oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu nie oznacza zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu i nie powoduje utraty uprawnień zawodowych. Pielęgniarka lub położna składająca tego rodzaju oświadczenie oraz składająca oryginał dokumentu PWZ nie traci również prawa do odbywania kształcenia podyplomowego. Nie jest też tu istotne, czy oświadczenie dotyczy czasowego zaprzestania wykonywania zawodu, czy zaprzestania wykonywania zawodu bez zamiaru powrotu do zawodu. Nie ma żadnych przeszkód formalnoprawnych, by tego rodzaju oświadczenie zostało złożone bez określania czasu zaprzestania.

- Członek samorządu składając oświadczenie o utracie albo zgubieniu dokumentu PWZ, przyjmuje na siebie odpowiedzialność za prawdziwość i rzetelność oświadczenia. Złożenie nieprawdziwego lub nierzetelnego oświadczenia może stanowić podstawę odpowiedzialności prawnej członka samorządu, w tym w szczególności cywilnej, karnej lub z zakresu odpowiedzialności zawodowej.

Dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego członków naszej Izby



Drogie Koleżanki i Koledzy!

Przypominamy, że członek naszej Izby, który regularnie opłaca składki członkowskie w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego, może skorzystać z takiego dofinansowania.

Wystarczy złożyć w siedzibie Izby (osobiście, pocztą tradycyjną, e-mailem):



wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego (dostępny do pobrania na stronie internetowej www.oipip.zgora.pl) - JEDNAK NIE PÓŹNIEJ NIŻ 4 MIESIĄCE PO ZAKOŃCZENIU TEGO KSZTAŁCENIA,



certyfikat ukończenia kształcenia podyplomowego,



dowody wpłaty własnej poniesione w związku z podjętym kształceniem podyplomowym.



DOŁĄCZ DO GRONA AUTORÓW Biuletynu Informacyjnego!

Zapraszamy Wszystkich, którzy chcieliby opublikować swój artykuł w Biuletynie Informacyjnym OIPIP w Zielonej Górze



Artykuł należy przysyłać drogą elektroniczną na adres: biuletynorpip@gmail.com lub nadsyłać w formie papierowej na adres: Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze, ul. Grzegorza 30, 65-831 Zielona Góra.



Publikacja w wersji elektronicznej powinna być zapisana w programie Word for Windows, czcionka Times New Roman 12 pkt., styl standardowy, bez akapitów, specjalnych wyróżnień. Objętość tekstu nie powinna przekraczać 6 stron.



Praca powinna mieć tytuł i być podpisana imieniem i nazwiskiem autora. Prosimy również podać: tytuł naukowy, stanowisko, miejsce pracy, telefon kontaktowy oraz e-mail.



Zdjęcia, ryciny wykorzystane do opracowania należy zatytułować, podać ich źródło, autora i przestać w osobnym pliku w formacie jpg o rozdzielczości 300 dpi.



Redakcja zastrzega sobie prawo do odmowy publikacji artykułu, do dokonywania poprawek, skracania tekstu.



Redakcja nie zwraca nadesłanych prac autorom.

**Kolegium Redakcyjne
Biuletynu Informacyjnego OIPIP w Zielonej Górze**



Gratulacje dla nowych Konsultantów Wojewódzkich

Z dumą informujemy, że nasze środowisko pielęgniarskie wzbogaciło się o dwie nowe, niezwykle ważne nominacje.

Pani mgr Elizabet Hadzicka została powołana na stanowisko Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego, a Pani mgr Beata Bartkowiak objęła funkcję Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego.

Obie Panie od lat aktywnie działają na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i wzmacniania jakości opieki nad pacjentami. Ich wiedza, doświadczenie i pasja to gwarancja, że głos pielęgniarek i położnych będzie silnie reprezentowany w obszarze zdrowia publicznego.

Nowe nominacje są nie tylko osobistym wyróżnieniem, ale także szansą dla całego środowiska, aby jeszcze skuteczniej podejmować działania na rzecz poprawy warunków pracy, kształcenia i opieki nad pacjentem – zarówno dorosłym, jak i dzieckiem.

Serdecznie gratulujemy Paniom Elizabet Hadzickiej i Beacie Bartkowiak!

Życzymy wielu sukcesów, satysfakcji z pełnienia tak odpowiedzialnej funkcji oraz inspiracji w codziennych działaniach.

Szersze uprawnienia pielęgniarek i położnych



– nowelizacja rozporządzenia z 2018 r.
wchodzi w życie w 2025 r.

Minister Zdrowia podpisał nowelizację rozporządzenia z 20 marca 2018 r. dotyczącego wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, które mogą ordynować pielęgniarki i położne. Zmiany obejmują również poszerzenie listy badań diagnostycznych, na które pielęgniarki i położne mają prawo wystawiać skierowania, a ma to bezpośredni związek z wprowadzeniem w życie programu „Moje zdrowie- bilans zdrowia osoby dorosłej”, który na mocy rozporządzenia z dnia 27 czerwca 2025r. mogą realizować pielęgniarki.

Główne założenia nowelizacji:

• Rozszerzony wykaz substancji czynnych

W nowelizacji dodano m.in. wybrane leki stosowane w leczeniu chorób przewlekłych, takich jak nadciśnienie tętnicze, cukrzyca typu 2 czy astma. Umożliwia to pielęgniarkom i położnym kontynuowanie terapii pacjentów z chorobami przewlekłymi bez konieczności każdorazowej konsultacji lekarskiej.



Kącik prawny

• Nowe kategorie środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego

Pielęgniarki i położne mogą teraz samodzielnie ordynować szerszy zakres preparatów żywieniowych, w tym stosowanych w opiece nad seniorami oraz pacjentami onkologicznymi.

• Poszerzenie katalogu badań diagnostycznych

Zmiana rozporządzenia przewiduje możliwość kierowania pacjentów na dodatkowe badania laboratoryjne i obrazowe, np. rozszerzony panel badań krwi, podstawowe badania USG czy RTG klatki piersiowej w określonych wskazaniach.

Ministerstwo Zdrowia podkreśla, że celem aktualizacji ww. rozporządzenia jest skrócenie kolejek do lekarzy, lepsze wykorzystanie kompetencji zawodowych pielęgniarek i położnych oraz usprawnienie opieki nad pacjentem, zwłaszcza w podstawowej opiece zdrowotnej.

Organizacje pielęgniarskie i położnicze pozytywnie oceniają nowelizację, wskazując, że poszerzenie uprawnień jest naturalnym krokiem w rozwoju zawodu i odzwierciedla europejskie standardy. Z kolei przedstawiciele części lekarzy zwracają uwagę na konieczność zapewnienia odpowiednich szkoleń i standardów bezpieczeństwa.

Stanowisko Prezydium NRPiP w sprawie wprowadzenia limitu przyjęć na studia na kierunku położnictwo w uczelniach



NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
z siedzibą w Warszawie
02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10
tel. (22) 327 61 61, fax (22) 327 61 60

Stanowisko Nr 10

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

z dnia 15 lipca 2025 r.

w sprawie wprowadzenia limitów przyjęć na studia na kierunku położnictwo
w uczelniach

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, mając na uwadze zabezpieczenie ochrony zdrowia obywateli, jakość świadczeń opieki położniczej oraz racjonalne gospodarowanie środkami publicznymi, wnosi o wprowadzenie ograniczeń, poprzez określenie limitów przyjęć na studia na kierunku położnictwo w uczelniach.

Dane Głównego Urzędu Statystycznego oraz prognozy demograficzne jednoznacznie wskazują na systematyczny spadek liczby urodzeń w Polsce. Utrzymujący się od lat ten trend skutkuje zmniejszonym zapotrzebowaniem na świadczenia położnicze w kraju. W 2024 r. urodziło się jedynie ok. 252–272 tys. dzieci. Współczynnik dzietności spadł do rekordowo niskiego poziomu 1,11–1,16 (2023–2024), a w 2025 r. prognozowany jest na poziomie ok. 1,03. Liczba kobiet w wieku rozrodczym oraz porodów zdecydowanie maleje – co potwierdzają alarmujące dane o zamykanych oddziałach położniczych oraz konieczności konsolidacji oddziałów ginekologiczno-położniczych.

Od kilku lat liczba absolwentów na kierunku położnictwo regularnie przekracza zapotrzebowanie na rynku pracy, co prowadzi do trudności w ich zatrudnieniu. Konsekwencją powyższej sytuacji jest niewykorzystanie potencjału absolwentów, prowadzące do frustracji zawodowej, migracji do innych zawodów lub krajów oraz marnotrawienie publicznych środków finansowych.

W związku z tym nie istnieje potrzeba kształcenia tak dużej liczby absolwentów kierunku położnictwo, jaka miała miejsce w latach wcześniejszych.

Finansowanie edukacji przyszłych położnych powinno odpowiadać realnym potrzebom systemu ochrony zdrowia. Kształcenie liczby położnych adekwatnej do rzeczywistych potrzeb demograficznych i epidemiologicznych pozwoli uniknąć **zjawiska bezrobocia** wśród absolwentów na tym kierunku.

Mając powyższe na uwadze, Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wskazuje na konieczność podjęcia działań zmierzających do racjonalizacji liczby przyjęć na kierunku położnictwo. Jednocześnie samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych deklaruje gotowość do współpracy z uczelniami, Ministerstwem Zdrowia oraz innymi instytucjami w zakresie monitorowania potrzeb kadrowych i dostosowywania polityki kształcenia do obecnej sytuacji demograficznej w kraju.

Wiceprezes NRPiP

Andrzej Tytuła

Prezes NRPiP

Mariola Łodzińska

Stanowisko Prezydium NRPiP w sprawie projektu rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie

NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
z siedzibą w Warszawie
02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10
tel. (22) 327 61 61, fax (22) 327 61 60

Stanowisko nr 11

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

z dnia 19 sierpnia 2025 r.

w sprawie projektu rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wyraża sprzeciw wobec propozycji ujednolicenia zestawów przeciwwstrząsowych dla wszystkich podmiotów wykonujących działalność leczniczą w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych i domowych.

Zdecydowanie podkreślamy konieczność dodania odrębnych regulacji, zwłaszcza dotyczących świadczeń zdrowotnych realizowanych w warunkach domowych oraz w szkołach. W tych warunkach powinien obowiązywać odrębny zestaw przeciwwstrząsowy, zawierający wyłącznie ograniczoną liczbę leków i płynów infuzyjnych, możliwych do codziennego transportowania do domu pacjenta.

Zdaniem Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zestaw ten:

- nie powinien obejmować produktów leczniczych, których podawanie wymaga monitorowania czynności życiowych za pomocą specjalistycznej aparatury medycznej,
- powinien być ukierunkowany na udzielenie pacjentowi doraźnej pomocy do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego, zapewniając bezpieczeństwo zarówno pacjentom, jak i pielęgniarkom oraz położnym w praktyce zawodowej realizowanej w warunkach domowych i w szkołach.

W warunkach domowych oraz w szkole realizowane są świadczenia zdrowotne przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki opieki długoterminowej domowej, pielęgniarki opieki hospicyjnej, pielęgniarki szkolnej oraz położnej podstawowej opieki zdrowotnej, które są zobligowane do posiadania w neseserach pielęgniarki, neseserach położnej oraz w przenośnych apteczkach pierwszej pomocy w gabinecie profilaktyki zdrowotnej

i pomocy przedlekarskiej w szkole - zestawu przeciwwstrząsowego zawierającego produkty lecznicze określone w przepisach wydanych na podstawie art. 68 ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 roku- Prawo farmaceutyczne.

Wskazany obowiązek posiadania powyższego zestawu wynika z następujących aktów prawnych:

- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej.

- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu z świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wyraża aprobatę dla ujednolicenia produktów leczniczych i płynów infuzyjnych w zestawach przeciwwstrząsowych **stosowanych w warunkach stacjonarnych i ambulatoryjnych** w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w ramach ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, oraz w ramach stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne.

Jednakże zaproponowany wykaz, który zawiera 30 produktów leczniczych i płynów infuzyjnych - nie powinien stanowić obowiązkowego wyposażenia neseserów pielęgniarek i położnych, w sytuacji realizowania świadczeń zdrowotnych w domu świadczeniobiorcy i w szkole.

Rozszerzenie zestawu o leki wykraczające poza możliwości bezpiecznego zastosowania w warunkach domowych lub szkole jest nieuzasadnione, generuje nadmierne koszty i stwarza ryzyko prawne oraz organizacyjne. Zaproponowany zestaw, zawierający leki z grupy środków odurzających i psychotropowych, takie jak morfina, clonazepam czy midanium, jest bezzasadne. Zakup, transport i zabezpieczenie tych leków wymaga spełnienia specjalnych wymogów prawnych, które są niewykonalne w sytuacji umieszczenia ich w neseserach pielęgniarek i położnych oraz w gabinetach profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkole.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wnioskuje o utrzymanie odrębnego zestawu stanowiącego Załącznik do rozporządzenia: *Wykaz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego, ratującego życie, które mogą być podawane w warunkach domowych oraz w środowisku nauczania i wychowania.*

Skład zestawu dla świadczeń gwarantowanych realizowanych w warunkach domowych i w szkole powinien być ograniczony, racjonalny i ukierunkowany na zabezpieczenie zdrowotne pacjenta do momentu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego.

Sekretarz NRPiP

Kamilla Gólc

Prezes NRPiP

Mariola Łodzińska



Wywiad przeprowadziła
Dr n. biol. Justyna Jasik - Pyzdrowska
Prodziekan ds. Dydaktyki
Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu

Rozmowa

z Oddziałową Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Zielonej Górze Panią mgr Elżbietą Szostak



Zapraszam serdecznie do interesującej rozmowy z mgr Elżbietą Szostak – oddziałową Sor-u w Zielonej Górze

Jak wygląda dzień oddziałowej na SOR, główne obowiązki?

Praca oddziałowej kojarzy się głównie z układaniem grafiku i zapewnianiu obsady dyżurowej tak by było zapewnione bezpieczeństwo pacjentów i personelu. Jest w tym dużo prawdy, bo przy ponad 70 osobowym zespole grafik ulega zmianom niemal codziennie. To czasem naprawdę spora łamigłówka. Mimo, że staram się planować każdy dzień, by realizować zadania to życie szpitala przynosi każdego dnia mnóstwo nowych dodatkowych zadań tak, że na te planowane często brakuje czasu. W obowiązkach znajduje się zapewnienie odpowiedniego sprzętu medycznego, leków, informacji, zgłaszanie usterek, awarii, nadzór nad wykonywanymi zadaniami, które wypełnia zespół, rozwiązywaniu spraw, problemów pojawiających się w czasie pracy dyżurowej. Tworzenie, uaktualnianie procedur oraz dopilnowanie, by każdy je znał i ich przestrzegał. Ważnym elementem dla mnie jest też szkolenie zespołu, organizowanie tych szkoleń, prowadzenie ich i aktywowanie personelu i ludzi, którzy wspierają w tych działaniach. Organizuję też przestrzeń dla studentów tak by to była pewna symbioza. Oni się od nas uczą a nas wspierają dodatkowymi rękami do pracy. Tych zadań jest bardzo dużo, trudno wszystkie wymienić ;)

Czy jest miejsce na pracę z pacjentami i czy to lubisz?

Na początku mojej pracy na stanowisku oddziałowej - chciałam to pogodzić, zależało mi na tym by mieć kontakt z pacjentem, by nie uciekły mi umiejętności, których nauczyłam się przez lata pracując w SOR. Teraz już wiem, że nie

da się robić dobrze jednych i drugich obowiązków, coś zawsze ucierpi. Dlatego niestety musiałam ograniczyć swoją pracę bezpośrednio z pacjentami, dbam jednak o to pośrednio, by byli zaopiekowani przez mój zespół tak jak bym chciała by się mną zaopiekowano w takiej sytuacji.

Jak wygląda współpraca z lekarzami, ratownikami medycznymi i personelem pomocniczym?

Myślę, że wypracowaliśmy sobie bardzo dobre formuły współpracy. Każdy jest na tyle elastyczny, że w razie potrzeby potrafi wyjść poza swoje ramy. Nie raz przekonałam się, że możemy na sobie polegać w różnych sytuacjach i nie ma znaczenia kto jest kim. Z lekarzami ratownikami, pielęgniarkami, sanitariuszami, sekretarkami, triażystami i personelem sprzątającym tworzymy naprawdę dobry, zgrany i wspierający się zespół.

Sytuacja, która zapadła Ci w pamięci?

Takich też jest wiele i dobrych i mniej przyjemnych... Jednak myślę, że czas pandemii był dla nas wszystkich ogromnym egzaminem i uważam że jako zespół zdaliśmy go na piątkę z wyróżnieniem. W tym czasie panowała taka atmosfera determinacji, skupienia, dbania o siebie nawzajem, wzajemnej troski i wsparcia, gdy brakowało sprzętu, nie do końca wiedzieliśmy z czym mamy do czynienia... A zespół w ciszy pracował, niezmordowanie się ubierał w środki ochrony i rozbierał. Wiem ile to wysiłku fizycznego i psychicznego, strachu, frustracji kosztowało każdego z nas, jednak nikt się nie skarżył nie narzekał. Ta atmosfera zostanie w mojej pamięci mi na zawsze.

Jak radzisz sobie z emocjonalnym obciążeniem, stresem, i presją obowiązków, czasu, relacji?

To bardzo trudne i cały czas się tego uczę. Staram się stawiać granice, by chronić swój wolny czas. Zespół o tym wie i respektuje, to jest dla mnie bardzo ważne. Wolne chwile lubię spędzać z książką w towarzystwie moich kotów i często być blisko natury, góry, las, łąki, spacer... To pozwala łąpać dystans i inną perspektywę. Gdy przeprowadzam rozmowę rekrutacyjną z kandydatami do pracy zawsze

pytam czy mają jakieś hobby, sposób na siebie by rozładować napięcie. Pełen walchlarz emocji to nieodłączny element naszej pracy. Trzeba umieć je rozładować, zostawić.

Czy zdarzają się sytuacje zagrażające bezpieczeństwu personelu? Jak sobie z tym radzicie?

Takie sytuacje niestety są bardzo częste. Sporo pomysłów, by zapewnić bezpieczeństwo zostało zrealizowanych. W obszarze segregacji został zamontowany sprzęt, który za pomocą pilota przywoła grupę interwencyjną, mamy przez całą dobę wsparcie ze strony ochroniarza. Edukacja co do naszych praw i możliwości skorzystania z pomocy policji czy prokuratury. W październiku rozpoczęliśmy kurs z samoobrony. Należy też mocno podkreślić jak ważne jest bezpieczeństwo psychiczne naszego zespołu. Dlatego we współpracy z szpitalnymi psychologami każda zmiana dostała przydzielonego psychologa, do którego może zwrócić się o pomoc. Zrobiliśmy też screeningowe ankiety by ocenić ryzyko wypalenia zawodowego i na jego skutek wiele osób otrzymało potrzebną pomoc. Powstał też chillout room by móc wyłączyć się na chwilę w trakcie dyżuru np. gdy nie udało się uratować młodego pacjenta czy dziecka.

Jakie kompetencje są najważniejsze w zarządzaniu zespołem?

Myślę, że zarządzanie zespołem to stały proces zmian. Wszyscy się go uczymy. Jak to mówi nasz kierownik mamy jedną niezmienną zasadę - ulegamy stałym zmianom. Jednak chyba najważniejsza jest prawidłowa komunikacja. Z poszanowaniem zdania drugiej strony, która prowadzi rozwiązania. To słaba strona nas wszystkich a dla mnie najważniejsza w tej pracy, zresztą nie tylko w pracy.

Jakie decyzje musi podejmować oddziałowa i jak one wpływają na działanie całego zespołu?

Decyzji jest bardzo dużo i bardzo różnych. Ważne by nie bać się ich podejmować, nawet jeśli nie zawsze są tymi najlepszymi. Często opieram się na zdaniu naszych liderów albo całego zespołu. To ważne by każdy z nas dzięki temu czuł się gospodarzem w naszym oddziale. Wtedy zmienia się postrzeganie wielu spraw, gdy ma się na nie wpływ. Personalne to najtrudniejsze, gdy trzeba się z kimś rozstać lub dać informację zwrotną, która może być trudna do przyjęcia. Organizacyjne cały czas, gdyż jesteśmy w trakcie remontu i trzeba stworzyć nowe środowisko pracy z wieloma ograniczeniami i trudnościami tak by było komfortowo najbardziej jak to jest możliwe.

O zmianach i systemie ochrony zdrowia. Jak wszystkie SORy i my jesteśmy przeciążeni ilością pacjentów, którzy trafiają do nas często traktując nas jak ta ostatnią deskę gdzie mogą uzyskać pomoc. Brak dostępności do POZ czy pora-

dni specjalistycznych powoduje, że ok 70-80 % naszych pacjentów mogło by uzyskać pomoc w innym miejscu ochrony zdrowia. Niestety nieudolność systemu nie sprzyja tym rozwiązaniom. Rozumiem też frustrację czasem złość ze strony naszych podopiecznych. To dla nas trudne, staramy się być ponad tym jednak czasem ponosimy bardzo duże koszty. Myślę, że ważne jest by pochylić się nad edukacją społeczeństwa kto i z jakim problemem powinien się zgłaszać do SOR.

Jak zmieniła się praca na SOR w ciągu ostatnich lat?

O to trzeba zapytać personel, inne komórki współpracujące z nami. Z mojej strony mogę powiedzieć na czym mi zależało by się zmieniło. Zadbaliśmy o stały i aktualny przekaz informacji, jedną z nich jest spisywanie w każdy piątek informacji z całego tygodnia i zostawiam ją do przeczytania na cały następny tydzień, tych narzędzi do komunikacji jest wiele i z nich korzystam. W zespole są też podzielone zadania i obowiązki, które realizowane są każdego dnia np. sprawdzanie całego sprzętu, co miesięczna inwentaryzacja leków (każdy ma pod opieką wskazane pozycje).



Gdybyś miała wpływ na zmiany systemowe - co byś zmieniła w funkcjonowaniu SORów?

To trudne pytanie, bo wymagało by zmian całego systemu, żeby egzekwować od pacjentów niesłuszną zgłaszalność do SOR muszą oni mieć realną alternatywę uzyskania pomocy w swoich lekarzy rodzinnych czy innych poradniach specjalistycznych. W obecnej sytuacji zwiększyłabym obsadę dyżurów na oddziale, przy rosnącej ilości pacjentów ich diagnostyce i leczeniu to bardzo ważny element. Życzyłabym sobie też by transfer pacjentów wymagających hospitalizacji był sprawniejszy a to wymaga dostępnych miejsc w oddziałach szpitalnych.

O relacjach i pacjentach. To strefa, którą wciąż można poprawiać i zmienić na lepsze. To proces, w którym jesteśmy stale. To trudne, gdyż każdy z nas czasem widzi w pacjentach podobną sytuację, która go w życiu prywatnym dotknęła. Są też grupy pacjentów, wobec których trudno być życzliwym czy uśmiechniętym, skupiamy się jednak na tym, by każdy był zaopiekowany zgodnie ze swoim stanem i potrzebami. Relacje w zespole są dobre a nawet bardzo dobre, są i przyjaźnie i wspólne wyjazdy czy

spotkania poza pracą. To chyba najbardziej odwzorowuje chęć bycia razem nie tylko na dyżurze.

Powiedz coś o sobie i swojej drodze zawodowej?

Hmm o sobie to chyba najtrudniej. Cieszę się, że jestem w tym miejscu w którym jestem.

Lubię swoją pracę, obowiązki a przede wszystkim bardzo ważny jest dla mnie mój zespół. Chciała- bym by nasza praca była bardziej doceniana i zauważana, bo tego brakuje a jest tak wielkim zastrzykiem energii na dalszą pracę. Mogę powiedzieć że SOR znam od podszewki, bo pracuje tu od pierwszego dnia jego powstania. Moją dużą uwagę poświęcam funkcjonowaniu obszaru segregacji, bo decyzje, które tam zapadają wpływają na dalsze decyzje i podjęte działania całego zespołu. Jesteśmy też wizytówką szpitala i przez nasz pryzmat pacjent będzie postrzegał cały pobyt. Staramy się, by była jak najbardziej profesjonalna i kompetentna. Edukuję siebie i zespół na bieżąco aktual- nych wytycznych. Lubię i się uczyć i poznawać nowe rzeczy, nowe rozwiązania. Wspieram też osoby, które zwiększają swoje kompetencje.

Dlaczego zostałeś pielęgniarką i dlaczego właśnie na oddziale ratunkowym?

Decyzji nie była moja. O szkole pielęgniarskiej pomyślałam, gdy jako maturzystka-pacjentka leżałam w naszym szpitalu. Wtedy pomyślałam, że może iść tą drogą. Do oddziału ratunkowego też trafiłam przypadkiem, gdy pewnego dnia Pani Pielęgniarka Naczelna przeniosła mnie „na chwilę” z O. Torakochirurgii do ówczesnej Izby Przyjęć na zastępstwo za pielęgniarkę, która skrzyła nogę. I tak ta chwila trwa do dziś.

Co daje ci największą satysfakcję w pracy?

Gdy moje pomysły wchodzą w życie, są realizowane przez zespół. Cieszę się, gdy zespół identyfikuje się z oddziałem i dba o niego jak o swoje. Lubię dostawać informacje zwrotne, by wiedzieć czy mój obrany kierunek jest dobry. Satysfakcję daje też docenianie mojej pracy zarówno przez moich przełożonych jak i przez cały zespół to najbardziej nadaje sens i powoduje, że się chce.

Czy poleciałabyś tę pracę młodym osobom rozważającym karierę w medycynie?

Myślę, że tak, ponieważ daje dużo satysfakcji, w kontaktach z ludźmi poznajemy też siebie.

Jest to oczywiście bardzo indywidualna decyzja. Jest też jeden z nielicznych zawodów, gdzie jest tak duża różnorodność pracy.

Za rozmowę Eli

dziękuje Justyna Jasik – Pyzdrowska.



Poczucie własnej wartości według Nathaniela Bardena

Autor: dr n. biol. Justyna Jasik - Pyzdrowska

Zawirowania współczesnych czasów wymagają od ludzi wyraźnego poczucia tożsamości, kompetencji i własnej wartości. Skoro nie możemy odnaleźć stabilności w świecie, musimy stworzyć ją w nas samych. Życie z niską samooceną to narażanie się na wielkie straty.

Nathaniel Branden – psycholog i psychoterapeuta, uważany za jednego z pionierów psychologii poczucia własnej wartości – opisał sześć filarów poczucia własnej wartości. Według niego, samoocena nie jest czymś, co „po prostu mamy” lub czego nie mamy, ale czymś, co można świadomie rozwijać poprzez określone postawy i praktyki życiowe.

Oto krótkie omówienie filarów:



1. Świadome życie (życie w świadomości)

To gotowość do patrzenia na rzeczywistość taką, jaka jest, a nie taką, jaką chcielibyśmy, żeby była. Oznacza uważność, ciekawość, umiejętność analizowania siebie i otoczenia oraz odpowiedzialne podejmowanie decyzji.



2. Akceptacja siebie

Polega na przyjmowaniu siebie takim, jakim się jest – ze swoimi mocnymi i słabymi stronami. Nie oznacza to rezygnacji z rozwoju, lecz uznanie faktów o sobie, bez zaprzeczania czy potępienia. To fundament autentyczności.



3. Odpowiedzialność za siebie

Oznacza świadomość, że to ja jestem autorem swojego życia. To gotowość do uznania, że moje wybory, decyzje, reakcje i działania mają konsekwencje i nie mogę w pełni zrzucać winy na innych czy na okoliczności.



4. Asertywność

To odwaga, aby wyrażać swoje myśli, uczucia i potrzeby wprost i z szacunkiem wobec innych. Oznacza prawo do bycia sobą – bez ulegania presji otoczenia czy ukrywania własnych przekonań.



5. Życie celowe

Polega na świadomym wyznaczaniu sobie kierunku i podejmowaniu działań w zgodzie z własnymi wartościami i priorytetami. Osoba o zdrowej samoocenie żyje w poczuciu sensu i sprawczości.



6. Integralność osobista

To spójność między tym, co myślimy, mówimy i robimy. Oznacza życie w zgodzie z własnymi wartościami i przekonaniami, a także uczciwość wobec siebie i innych.

Branden podkreślał, że poczucie własnej wartości nie jest danym raz na zawsze stanem, ale procesem – praktyką, którą można pielęgnować każdego dnia, rozwijając te sześć filarów.

Kalendarium



I Konferencja Pielęgniarstwa Geriatrycznego



Termin: 3 października 2025



Miejsce: Warszawa

Tematyka: Rola pielęgniarki w systemie opieki geriatrycznej w Polsce i na świecie, Środowiskowe aspekty starzenia się i uwarunkowania świadczenia opieki pielęgniarskiej.



XXV Jubileuszowa Konferencja Szkół Rodzenia



Termin: 9-12 października 2025



Miejsce: Gdynia

Tematyka: Stan emocjonalny kobiety w okresie okołoporodowym. Znowelizowany standard organizacyjny opieki okołoporodowej. Serdeczne Położnictwo.



I Forum Opieki Zintegrowanej



Termin: 10-11 października 2025



Miejsce: Warszawa

Tematyka: Opieka nad pacjentem wielochorobowym.



II Ogólnopolski Kongres Opieki Długoterminowej



Termin: 17-18 października 2025



Miejsce: Warszawa

Tematyka: Wyzwania pielęgniarstwa zaawansowanej praktyki. Wielolekowość w opiece długoterminowej. Seksualność osób z niepełnosprawnością.



XV Konferencja „Akademia współczesnej pielęgniarki i położnej”



Termin: 18 października 2025



Miejsce: Lublin

Tematyka: Szczepienia ochronne. Pacjent z cukrzycą. Choroby HPV-zależne.



Ogólnopolska Konferencja dla Położnych i Pielęgniarek Neonatologicznych „Interprofesjonalna opieka nad kobietą i noworodkiem- wyzwania i dobre praktyki”



Termin: 17-18 października 2025



Miejsce: Lublin

Tematyka: Stres w pracy położnych i skuteczne strategie radzenia. Chirurgia płodu. NLS.



II Wspólna Konferencja Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku oraz Sekcji Kardiologii Sportowej PTK



Termin: 24-25 października 2025



Miejsce: Jachranka

Tematyka: Interdyscyplinarna wymiana doświadczeń w dziedzinie rehabilitacji kardiologicznej i kardiologii sportowej.



Ogólnopolski Kongres Pielęgniarek i Położnych



Termin: 25 października 2025



Forma: Online (Microsoft Teams)

Tematyka: Rola pielęgniarek i położnych w zespołach interdyscyplinarnych, case studies, systemowe problemy służby zdrowia.



Konferencja „Intensywna Opieka WORKSHOP”



Termin: 21 listopada 2025



Miejsce: Rzeszów

Tematyka: Maraton warsztatów praktycznych dla pielęgniarek OIT.



IV Edycja Konferencji „Odchodzić bez bólu”



Termin: 22-23 listopada 2025



Miejsce: Warszawa

Tematyka: Etyka w opiece paliatywnej, skuteczność terapii bólu, psychospołeczna opieka nad pacjentem i jego rodziną.



Ratownictwo Medyczne w praktyce



Termin: 28-29 listopada 2025



Miejsce: k/Bydgoszczy

Tematyka: Medyczne czynności ratunkowe u dzieci. Aorta i tykające bomby. Hipotermia.



Konferencja „Ginekologia i położnictwo – nowe trendy 2025” (kontynuacja)



Termin: 8 grudnia 2025



Miejsce: Krasnobród, Ośrodek Wypoczynkowo-Szkoleniowy „Natura”

Tematyka: Nowoczesne podejścia w ginekologii i położnictwie.



Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „100-lecie uniwersyteckiego kształcenia pielęgniarek w Polsce. Osiągnięcia i wyzwania przyszłości”



Termin: 10-12 grudnia 2025



Miejsce: Kraków

Tematyka: Najważniejsze zagadnienia współczesnego pielęgniarstwa – od kształcenia zawodowego, przez aspekty praktyki klinicznej i badań naukowych, po rolę pielęgniarki w zespole terapeutycznym.

www.oipip.zgora.pl



fb.com/oipip.zgora



BĄDŹ NA BIEŻĄCO

Zapraszamy do polubienia
naszej strony fanpage.



facebook.com/oipip.zgora