

IMPULS

ISSN 1230-5901

Nr 3-4 (353-354), WARSZAWA, lipiec 2026 r.



WARSZAWSKA OKRĘGOWA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Biuletyn samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych

Spis treści

XXIX Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo-Budżetowy Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych	3
Ewa Boryczka-Okoń	
Nagi pacjent w świecie technologii. Jak obronić intymność na bloku operacyjnym?	11
35-lecie Samorządu Pielęgniarek i Położnych – 20 kwietnia 2026 r.	13
Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych	17
Z życia Izby	25
Paweł Witt	
V Forum Pielęgniarstwa Anestezjologicznego – miejsce, w którym wiedza wraca do praktyki.....	36
Uniwersytet VIZJA	42
Podziękowania	44
Pożegnanie	47
Harmonogram kursów kwalifikacyjnych i doształcających dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych	48

Warunki publikacji nadesłanego materiału:

1. Nadesłany tekst musi być podpisany: imię, nazwisko, zawód/
stanowisko, ew. miejsce pracy (do wiadomości redakcji należy
podać adres i nr telefonu).
2. Artykuły przyjmowane są w wersji elektronicznej zapisane
w formacie Word (edytowalne).
3. Tekst: Times New Roman, rozmiar 12, interlinia 1,5 bez wer-
salików podkreśleń itp. Tekst wymagający wyróżnienia należy
pogrubić (**wyboldować**).
4. Miejsce wstawienia rycin i ilustracji zaznaczone: >>>ryc. 1<<<
5. Obrazki i ryciny w oddzielnym pliku w wersji edytowalnej
podpisane numerem obrazka.
6. Przypisy i bibliografia na końcu tekstu.
7. Jeśli tekst jest przedrukiem należy podać pełne źródło (adres
internetowy) i zgodę na przedruk.
8. Materiały do biuletynu należy przesłać na adres:
merytoryczny@woipip.med.pl
9. Redakcja:
 - a) nie publikuje tekstów anonimowych,
 - b) zastrzega prawo redagowania tekstów,
 - c) nie zwraca nadesłanych materiałów,
 - d) nie odpowiada za treść nadesłanych ogłoszeń.

IMPULS

ISSN 1230-5901

Nr 1-2 (351-352), WARSZAWA, marzec 2026 r.

DZIAŁAMY **35** LAT



WARSZAWSKA OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Biuletyn samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych

Kolegium redakcyjne:

Ewa Ślęzak
Jacek Wojciechowski

Kontakt z redakcją:

Warszawska Okręgowa
Izba Pielęgniarek
i Położnych
Redakcja Biuletynu
ul. Żelazna 59, VII piętro,
00-848 Warszawa
e-mail: woipip@woipip.pl
<http://www.woipip.pl>
tel. 22 826-84-77

Godziny pracy biura:

poniedziałek	8:00 – 16:00
wtorek	8:00 – 16:00
środa	8:00 – 16:00
czwartek	8:00 – 17:00
piątek	8:00 – 15:00



Anna Dudzińska **Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych** **w Warszawie**

Szanowni Państwo **Drogie Koleżanki i Koledzy**

Serdecznie witam wszystkich uczestników zjazdu pielęgniarek i położnych. Jest mi niezmiernie miło, że możemy się spotkać w tak liczным gronie, aby wymieniać doświadczenia, dzielić się wiedzą i wspólnie rozwijać naszą piękną, wymagającą i odpowiedzialną profesję.

Jednym z podstawowych zadań samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych jest tworzenie warunków sprzyjających bezpiecznemu i stabilnemu rozwojowi zawodowemu jego członków.

Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych realizuje to zadanie poprzez szeroki system wsparcia obejmujący działania edukacyjne, doradcze, organizacyjne oraz pomoc w sytuacjach wymagających specjalistycznej interwencji.

Celem tych inicjatyw jest nie tylko podnoszenie kwalifikacji zawodowych, lecz także wzmacnianie poczucia bezpieczeństwa zawodowego, integracja środowiska oraz wsparcie członków w sprawach mających wpływ na ich życie zawodowe i osobiste.

ROZWÓJ ZAWODOWY

Istotnym elementem działalności WOIPiP jest wspieranie rozwoju zawodowego pielęgniarek i położnych. Realizowane jest to poprzez organizację licznych szkoleń, konferencji, warsztatów oraz spotkań edukacyjnych.

Wydarzenia te umożliwiają zdobywanie nowych kompetencji, aktualizację wiedzy medycznej oraz wymianę doświadczeń między specjalistami różnych dziedzin pielęgniarstwa i położnictwa.

Istotną rolę odgrywają również sekcje tematyczne skupiające pielęgniarki i położne zainteresowane konkretnymi obszarami praktyki zawodowej, które stanowią przestrzeń do dyskusji, konsultacji merytorycznych oraz budowania środowiska eksperckiego.

Okręgowa Rada finansowała, zgodnie z regulaminem udział członków naszej Izby w Konferen-

cjach, Sympozjach, Szkoleniach, Kongresach, Zjazdach.

Dofinansowano uczestnictwo **1205** pielęgniarek i położnych.

Dostęp do wirtualnej czytelnicy IBUK Libra

W trosce o rozwój zawodowy oraz stałe podnoszenie kwalifikacji pielęgniarek i położnych Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych zakupiła dla swoich członków bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelnicy IBUK Libra, wspierających kształcenie ustawiczne.

Udostępnienie członkom Izby dostępu do bezpłatnej platformy IBUK Libra stanowi ważne narzędzie wspierające rozwój zawodowy oraz poszerzanie wiedzy pielęgniarek i położnych.

Inicjatywa ta wpisuje się w działania samorządu zawodowego ukierunkowane na wspieranie edukacji, rozwój kompetencji oraz ułatwianie dostępu do nowoczesnych źródeł wiedzy.

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego

W Ośrodku Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w 2025 r. w ramach statutowej działalności szkolono łącznie **1561 osób** w tym:

- **1442 pielęgniarek,**
- **109 położnych.**

W ramach projektu w okresie od września do grudnia 2025 r. przeszkolono łącznie 625 osób tj:

- **482 pielęgniarki,**
- **143 położne.**

Liczba szkolonych ogółem – 2043 osoby.

W dniu 23 marca 2026 r. odbyło się uroczyste otwarcie nowej lokalizacji Ośrodka Kształcenia Podyplomowego WOIPiP prowadzonego przez Warszawską Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych.

Nowa siedziba ośrodka mieści się przy ul. Żelaznej 59A w Warszawie i stanowi ważny element rozwoju działalności edukacyjnej Izby oraz wzmoc-

nienia możliwości realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

Nowa przestrzeń dydaktyczna została przygotowana z myślą o prowadzeniu nowoczesnych form kształcenia, łączących zajęcia teoretyczne z intensywnym szkoleniem praktycznym.

Ośrodek wyposażony został w nowoczesne sale wykładowe z zapleczem multimedialnym, a także specjalistyczne gabinety szkoleniowe przeznaczone do prowadzenia zajęć praktycznych.

W nowej siedzibie przygotowano również specjalistyczne gabinety dydaktyczne przeznaczone do realizacji kursów z zakresu diagnostyki ultrasonograficznej (USG), co znacząco poszerzy możliwości organizowania szkoleń praktycznych dla pielęgniarek i położnych zainteresowanych rozwijaniem kompetencji w tym obszarze

Dziękuję wszystkim delegatom za tą podjętą i mądrą decyzję.

Okręgowa Rada prowadzi i uczestniczy w konkursach na stanowiska kierownicze (art. 4 ust. 2 pkt. 7 Ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych i Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą)

POMOC PRAWNA

Ważnym obszarem działalności Izby jest również wsparcie prawne. W odpowiedzi na potrzeby zgłaszane przez członków wprowadzono możliwość korzystania z konsultacji prawnych.

W 2025 roku, kierując się wolą rozbudowy dostępnych nieodpłatnie świadczeń, uruchomiono program dyżurów prawnych obejmujących porady z zakresu nie tylko dotyczącego naszych zawodów ale także prawa rodzinnego i spadkowego. Konsultacje prowadzone były przez adwokatów podczas specjalnie wyznaczonych dyżurów, a zapisy koordynowane były przez sekretariat biura Izby.

W ciągu roku odbyło się osiem takich spotkań, podczas których pomocy udzielono ponad sześćdziesięciu członkom samorządu. Program ten spotkał się z dużym zainteresowaniem i stanowi przykład działań odpowiadających na realne potrzeby środowiska.

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dla członków samorządu

W trosce o bezpieczeństwo zawodowe swoich członków Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych zapewnia możliwość skorzystania z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC).

POMOC SOCJALNA, SANATORIA, SZCZEPIENIA

Istotnym elementem działalności samorządu jest również udzielanie wsparcia socjalnego członkom Izby znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej lub zdrowotnej.

W ramach realizowanej polityki pomocy społecznej Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych umożliwia swoim członkom ubieganie się o różne formy wsparcia finansowego, których celem jest poprawa jakości życia oraz pomoc w sytuacjach wymagających dodatkowych nakładów finansowych.

W roku sprawozdawczym, zgodnie z przyjętym regulaminem przyznawane były, w drodze uchwał Okręgowej Rady lub Prezydium Okręgowej Rady, na wnioszek Komisji Socjalnej bezzwrotnie zapomogi losowe. Na 12 posiedzeniach komisja rozpatrzyła 382 wnioski, przyznając zapomogi 343 osobom, na łączną kwotę 1 032 500,00 złotych.

Jedną z form pomocy jest również dofinansowanie pobytów sanatoryjnych. Program ten skierowany jest do członków Izby, którzy ze względu na stan zdrowia wymagają leczenia uzdrowiskowego, rehabilitacji lub regeneracji organizmu po długotrwałej pracy zawodowej.

Pobyt 7-dniowy – 194 osobom na kwotę 280 709 zł.

Pobyt 14-dniowy – 43 osobom na kwotę 125 500 zł

Łącznie dofinansowanie do pobytów rehabilitacyjno-leczniczych przyznano na kwotę 406 209 zł.

Celem programu jest nie tylko wsparcie finansowe, ale również profilaktyka zdrowotna i poprawa kondycji fizycznej oraz psychicznej pielęgniarek i położnych.

Dbanie o zdrowie osób wykonujących zawody medyczne ma bezpośredni wpływ na jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz możliwość długotrwałego wykonywania pracy w zawodzie.

Pomoc socjalna realizowana przez Izbę obejmuje również inne formy wsparcia dla członków znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej lub zdrowotnej.

Dofinansowanie szczepień ochronnych dla członków WOIPiP

W trosce o bezpieczeństwo zdrowotne oraz profilaktykę chorób zakaźnych wśród pielęgniarek i położnych Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych umożliwia swoim członkom skorzystanie z programu dofinansowania szczepień ochronnych.

Inicjatywa ta stanowi element działań prozdrowotnych realizowanych przez samorząd zawodowy,

których celem jest wspieranie profilaktyki zdrowotnej osób wykonujących zawody medyczne.

Program dofinansowania szczepień skierowany jest do członków Izby, którzy chcą zadbać o własne zdrowie oraz bezpieczeństwo pacjentów, z którymi mają kontakt w codziennej pracy

UNIwersytet Trzeciego Wieku

Wspieranie seniorów środowiska pielęgniarstwa i położnych powołanie – Akademia Trzeciego Wieku. Szczególną troską samorządu zawodowego objęci są również seniorzy – pielęgniarki i położne, które przez wiele lat aktywnie uczestniczyły w budowaniu i rozwijaniu zawodu.

Mając na uwadze potrzebę utrzymania więzi środowiskowych oraz wspierania aktywności osób będących na emeryturze, z przedstawicielami zawodu.

Powołanie tej inicjatywy jest wyrazem uznania dla wieloletniej pracy i zaangażowania pielęgniarstwa i położnych, które przez lata budowały system opieki zdrowotnej oraz kształtowały kolejne pokolenia przedstawicieli zawodu.

Działania te mają na celu nie tylko integrację środowiska seniorów, lecz także przeciwdziałanie izolacji społecznej oraz wspieranie ich dobrostanu psychicznego i społecznego.

PROGRAM SPORTOWO-REKREACYJNY FITPROFIT I FITSPORT

W trosce o zdrowie, kondycję fizyczną oraz dobrostan swoich członków Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych umożliwia korzystanie z programu sportowo-rekreacyjnego FitProfit oraz FitSport. Jego zdrowie, kondycję oraz równowagę między życiem zawodowym a prywatnym.

Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych „O-ES-HA” za okres 01.01.2025 do 31.12.2025 r.

- Zgodnie z obowiązującymi Regulaminami, WOIPiP „O-ES-HA” zapewnia miejsca do zakwaterowania dla pielęgniarek i położnych oraz osób komercyjnych.
- Na dzień 31 grudnia 2025 r. w WOIPiP „O-ES-HA” w mieszkaniach trzypokojowych, dwupokojowych i kawalerkach zakwaterowanych było 237 pielęgniarek i położnych zajmujących 352 miejsca oraz 221 osoby komercyjne.
- WOIPiP „O-ES-HA” zapewnia również noclegi w pokojach gościnnych dla pielęgniarek i położnych, studentów, grup zorganizowanych we współpracy z Samorządami Pielęgniarek i Położnych, Wyższymi Uczelniami Medycznymi i biurami turystycznymi.

- Na platformie Booking.com Pokoje gościnne O-ES-HA w roku 2025 uzyskały wysoką ocenę 9,0.

INTEGRACJA ŚRODOWISKA

Kolejnym elementem oferty Izby jest wspieranie integracji środowiska zawodowego. Organizowane są konferencje, spotkania tematyczne, wydarzenia jubileuszowe oraz inicjatywy promujące zawód pielęgniarstwa i położnej. Wydarzenia te sprzyjają budowaniu relacji zawodowych, wzmacniają poczucie wspólnoty oraz umożliwiają wymianę doświadczeń między przedstawicielami różnych obszarów praktyki medycznej.

Działania WOIPiP obejmują także reprezentowanie interesów środowiska pielęgniarstwa i położnych wobec instytucji publicznych oraz udział w opiniowaniu aktów prawnych dotyczących funkcjonowania systemu ochrony zdrowia i wykonywania zawodu.

Samorząd zawodowy pełni w tym zakresie ważną rolę rzecznika środowiska, dbając o właściwe warunki pracy, bezpieczeństwo zawodowe oraz rozwój profesji. Podejmowane inicjatywy stanowią element długofalowej strategii wzmacniania roli samorządu zawodowego oraz budowania systemu wsparcia odpowiadającego na potrzeby członków.

W przypadku utrzymującego się zainteresowania poszczególnymi formami pomocy planowana jest kontynuacja i dalsze rozwijanie programów wsparcia, w tym rozszerzenie zakresu konsultacji specjalistycznych oraz działań edukacyjnych.

Dzięki temu Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych konsekwentnie buduje środowisko sprzyjające bezpiecznemu i stabilnemu rozwojowi zawodowemu pielęgniarstwa i położnych.

Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych zapewnia także szeroko rozumiane wsparcie organizacyjne i informacyjne. Członkowie Izby mogą liczyć na pomoc w sprawach formalnych związanych z wykonywaniem zawodu, uzyskaniem niezbędnych zaświadczeń czy informacji dotyczących kształcenia podyplomowego. Sekretariat Izby pełni ważną rolę w koordynacji wielu inicjatyw, udzielając bieżącego wsparcia oraz informacji dotyczących działalności samorządu.

Drogie Koleżanki, Drodzy Koledzy,

Bardzo się cieszę, że możemy dzisiaj spotkać się wszyscy razem na naszym zjeździe. To wyjątkowy moment, kiedy odkładamy na chwilę codzienne obowiązki, by być ze sobą, dzielić się doświadczeniami i wzajemnie się wspierać.

Nasza praca nie zawsze jest łatwa, ale wiemy, jak ogromne ma znaczenie – dla pacjentów, ich rodzin

i całego społeczeństwa. Dlatego takie spotkania są tak ważne – przypominają nam, że nie jesteśmy sami, że tworzymy wspólnotę i możemy na siebie liczyć.

Dzisiejsze spotkanie to nie tylko okazja do rozmów o wyzwaniach i sukcesach naszego środowiska, ale także do integracji i wzajemnego wsparcia.

Z ogromną przyjemnością zapraszam wszystkich Delegatów będących na dzisiejszym zjeździe na uroczystość z okazji **35-lecia samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych**.

Jubileusz ten stanowi wyjątkową okazję do wspólnego świętowania, podsumowania dotychczasowych osiągnięć oraz refleksji nad rolą i przyszłością naszego samorządu zawodowego.

W świetle powyższego praca Rady i Prezydium w 2025 r. oraz wszystkich organów zasługuje na jednoznacznie pozytywną ocenę: działania były skuteczne, profesjonalne i ukierunkowane na realne potrzeby środowiska pielęgniarskiego i położniczego. Dziękuję wszystkim członkom Rady, Prezydium, organom oraz komisjom i sekcjom za zaangażowanie i wkład w rozwój Izby.

Szanowne Koleżanki i Koledzy, Drodzy Delegaci, kończąc, stoję dziś przed Państwem nie tylko jako przewodnicząca, ale również jako osoba, która kończy swoją misję w tej roli.

Jest to dla mnie moment szczególny – pełen wzruszeń, refleksji i wdzięczności. W tym składzie

spotkaliśmy się po raz ostatni. Wybory delegatów rozpoczynamy jesienią.

Pragnę z całego serca podziękować Wam za wspólne lata pracy, za zaufanie, którym mnie obdarzyliście, oraz za każdą rozmowę, inicjatywę i wsparcie.

Razem mierzyliśmy się z wieloma wyzwaniami, ale też wspólnie osiągnęliśmy wiele dobrego dla naszego środowiska zawodowego.

To był dla mnie zaszczyt móc reprezentować Was i działać na rzecz pielęgniarek i położnych.

Pokazaliśmy, że nasza społeczność jest silna, świadoma i gotowa do dalszego rozwoju. Jestem spokojna o przyszłość Izby, bo wiem, że pracują tam ludzie zaangażowani, kompetentni i pełni pasji.

Wam wszystkim życzę nieustającej siły, jedności i dumy z wykonywanego zawodu.

Dziękuję za wszystko, czego razem doświadczyliśmy. Te lata pozostaną na zawsze ważną częścią mojego życia.

Życzę Państwu wszelkiej pomyślności – zarówno w życiu zawodowym, jak i osobistym.

Z wyrazami szacunku i wdzięczności

Anna Dudzińska

Przewodnicząca

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

27 marca 2026 roku w Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie, ul Okopowa 59 odbył się XXIX Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo-Budżetowy Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych. Obrady rozpoczęły się od wystąpienia Pani **Anny Dudzińskiej** Przewodniczącej WOIPiP.



Po wprowadzeniu sztandaru WOIPiP, powitaniu przybyłych gości i zebranych delegatów, na Przewodniczącą Okręgowego Zjazdu delegacji wybrali Panią Wiesławę Załuską, która oprowadziła dalsze obrady. Zgodnie z obowiązującą procedurą dokonano wyboru Prezydium Zjazdu i Komisji Zjazdowych.

Delegatów powitał także w imieniu gospodarza Akademii Ekonomiczo-Humanistycznej Dyrektor Kolegium Kształcenia Podyplomowego Pan **Sławomir Jagieła**.



- ▲ Przewodnicząca Zjazdu – **Wiesława Załuska**
- Z-ca Przewodniczącej – **Beata Grygier**
- Sekretarz – **Grażyna Kaca**
- Członek – **Agata Stępniaik**,
- Członek – **Arkadiusz Mroczkowski**



- ▲ Przewodnicząca Komisji Mandatowej – **Elżbieta Drózdź-Kubicka**
- Z-ca Przewodniczącej – **Wioletta Galuba**
- Sekretarz – **Beata Szyszkowska-Suchta**



- ▲ Przewodniczący Komisji Skrutacyjnej – **Robert Walenciuk**
- Zastępca Przewodniczącego – **Zuzanna Roczniak-Najder**
- Sekretarz – **Agnieszka Stefaniak**



- ▶ Przewodnicząca Komisji Uchwał i Wniosków – **Iwona Nastkiewicz**
- Z-ca Przewodniczącej – **Ewa Ślęzak**
- Sekretarz – **Agnieszka Karaś**
- Członek – **Danuta Cyperling**
- Członek – **Małgorzata Antonow**

Przewodnicząca komisji Mandatowej **Elżbieta Dróżdż-Kubicka** odczytała protokół komisji, w którym ustalono:

- na ogólną liczbę **376** delegatów
- obecnych jest **234**,
- co stanowi **62%** ogółu.

W związku z tym XXIX Okręgowy Zjazd WOIPiP był prawomocny i mógł dokonywać wyborów oraz podejmować uchwały.



Po uzupełnieniu zgłoszonych wniosków delegaci za-twierdzili porządek obrad Zjazdu, następnie Przewod-nicząca Okręgowej Rady Pani **Anna Dudzińska** przed-stawiła sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady WOIPiP za 2025 rok. Omówiła działania i decyzje podjęte w najważniejszych sprawach dotyczących działalności samorządu.

Delegaci uchwałą przyjęli sprawozdanie roczne z działalności Okręgowej Rady WOIPiP za 2025 rok. ▶





▶ Pani Helena Falkowska Skarbnik Okręgowej Rady, udzieliła dodatkowych informacji do przedstawionego w materiałach zjazdowych sprawozdania do wykonania Planu Budżetu WOIPiP za rok 2025, które zjazd zatwierdził.

Kolejnymi uchwałami zatwierdzono:

- Wykonanie Planu Budżetu WOIPiP za rok 2025
- Sprawozdanie finansowe i Rachunek Zysków i Strat za 2025 rok
- Plan Budżetu WOIPiP na 2026 rok i I kwartał 2027 roku.

Uzupełniając sprawozdania z działalności organów głos zabrały:



Krystyna Ambroziak
Przewodnicząca Okręgowej
Komisji Rewizyjnej



Urszula Królikowska
Przewodnicząca Okręgowego
Sądu



Elżbieta Iwanicka
Okręgowy Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej

Sprawozdania Przewodniczących zatwierdzono uchwałami.

Na zakończenie zjazdu Przewodnicząca Okręgowej Rady poprosiła o wyprowadzenie sztandaru WOIPiP, a pani Wiesława Załuska Przewodnicząca XXIX Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Budżetowego Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych zakończyła obrady.

Dziękujemy wszystkim delegatom za uczestnictwo w obradach.

Redakcja



Nagi pacjent w świecie technologii. Jak obronić intymność na bloku operacyjnym?



mgr Ewa Boryczka-Okon

Nagi pacjent w świecie technologii. Jak obronić intymność na bloku operacyjnym?

Blok operacyjny to sterylna przestrzeń oparta na precyzyjnych procedurach i zaawansowanej technologii. W jego centrum znajduje się człowiek pozbawiony mechanizmów obronnych. Trafiając na stół operacyjny w szpitalnej koszuli, pacjent przeżywa głęboki kryzys. To nie tylko fizyczne obnażenie, ale też utrata tożsamości i kontroli.¹

W otoczeniu aparatury i zamaskowanego personelu nagość – potęguje wstyd oraz bezbronność. Nowoczesna technologia precyzyjnie śledzi parametry biologiczne, a roboty wspierają personel, ale mogą też tworzyć dystans, w którym łatwo dostrzec „przypadek”, a przeoczyć człowieka.

Niniejsza publikacja analizuje, jak w realiach presji czasu i standaryzacji ocalić podmiotowość pacjenta. Przyjrzymy się momentom krytycznym: od przekroczenia śluzu, przez fazę indukcji znieczulenia, aż po ochronę bezwładnego ciała chorego. Godność to fundamentalne prawo człowieka i integralna część procesu leczenia.²

1. Poszanowanie godności pacjenta od momentu przyjęcia na blok

Pacjent trafiający na blok operacyjny znajduje się w sytuacji silnego stresu, lęku i poczucia utraty kontroli. Już od pierwszego kontaktu personel powinien:³

- Przedstawić się i określić swoją funkcję,
- Zwracać się do pacjenta po imieniu i z szacunkiem,
- Informować o wykonywanych czynnościach,
- Unikać rozmów prywatnych w jego obecności,
- Traktować pacjenta jako podmiot opieki, a nie „przypadek medyczny”.

¹ A. Michalak, Bezpieczeństwo pacjenta na bloku operacyjnym, „Nursing.com.pl” 2021.

² Zgodnie z art. 20 ust. 1 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2024 r. poz. 581 z późn. zm.

³ Zob. K. Kropornicka i in., Stres okołoperacyjny u pacjentów chirurgicznych, „Innowacje w Pielęgniarstwie i Naukach o Zdrowiu” 2019, nr 4(2), s. 15–22.

Szczególne znaczenie ma ton głosu, kontakt wzrokowy i spokojne zachowanie personelu.⁴

2. Zachowanie intymności podczas przejścia i przekładania na stół operacyjny

To jeden z najbardziej newralgicznych momentów całego pobytu chorego w szpitalu.⁵

Pacjent, mający na sobie często jedynie koszulę operacyjną, doświadcza wówczas drastycznego potęgowania poczucia bezbronności, chłodu oraz utraty prywatności. Towarzyszy mu silny wstyd, skrępowanie, lęk oraz poczucie głębokiego naruszenia barier intymnych.

Aby zminimalizować ten kryzys, zespół bloku operacyjnego powinien:

- **ograniczyć ekspozycję ciała:** odsłaniać wyłącznie te partie, które wymagają natychmiastowego przygotowania chirurgicznego lub anestezjologicznego,
- **zadbać o komfort termiczny:** niezwłocznie okrywać pacjenta ogrzanym kocem lub prześcieradłem, co daje również psychologiczne poczucie bezpieczeństwa,
- **zsynchronizować działania:** wykonywać manewr przekładania na stół sprawnie, bez pośpiechu i przy pełnej asyście, eliminując ryzyko przypadkowego obnażenia chorego,
- **wykluczyć obecność osób postronnych:** ograniczyć liczbę personelu w sali operacyjnej w tym konkretnym momencie do niezbędnego minimum.⁶

3. Pacjent nie zawsze śpi - poszanowanie godności w znieczuleniu miejscowym i regionalnym

W przypadku znieczulenia przewodowego lub miejscowego pacjent pozostaje w pełni przytomny

⁴ Por. Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej RP.
⁵ A. Michalak, Bezpieczeństwo pacjenta na bloku operacyjnym, „Nursing.com.pl” 2021.

⁶ D. Karkowska, Prawo medyczne dla pielęgniarek, Wolters Kluwer, Warszawa 2020, s. 145.

i rejestruje bodźce docierające z otoczenia, w tym rozmowy zespołu operacyjnego. W tej specyficznej sytuacji personel zobowiązany jest do:

- **kontroli komunikacji werbalnej:** bezwzględnego unikania prywatnych żartów, ironii oraz komentarzy dotyczących wyglądu, zachowania czy statusu pacjenta,
- **etyki zawodowej:** nieomawiania przy chorym innych przypadków klinicznych ani spraw organizacyjnych szpitala,
- **bieżącego wsparcia informacyjnego:** uprzedzania o kolejnych etapach operacji i fizycznych odczuciach (np. „Teraz może Pan/Pani poczuć chwilowy ucisk lub chłód”),
- **aktywnej empatii:** natychmiastowego reagowania na werbalne i niewerbalne sygnały niepokoju, lęku lub bólu.⁷

Ważne: Pacjent przytomny na bloku operacyjnym musi czuć się pełnoprawnym podmiotem i uczestnikiem procesu, a nie ignorowanym, bezosobowym tłem dla procedury medycznej.

4. Poszanowanie godności pacjenta nieprzytomnego

Wprowadzenie w stan znieczulenia ogólnego i utrata przytomności przez pacjenta w żaden sposób nie zawieszają jego prawa do intymności. Gdy chory z racji zniesionej świadomości nie może sam zareagować, odpowiedzialność za jego ciało w całości spoczywa na zespole operacyjnym.

⁷ M. Kowalska, *Psychologiczne aspekty znieczulenia ogólnego i regionalnego*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2022.

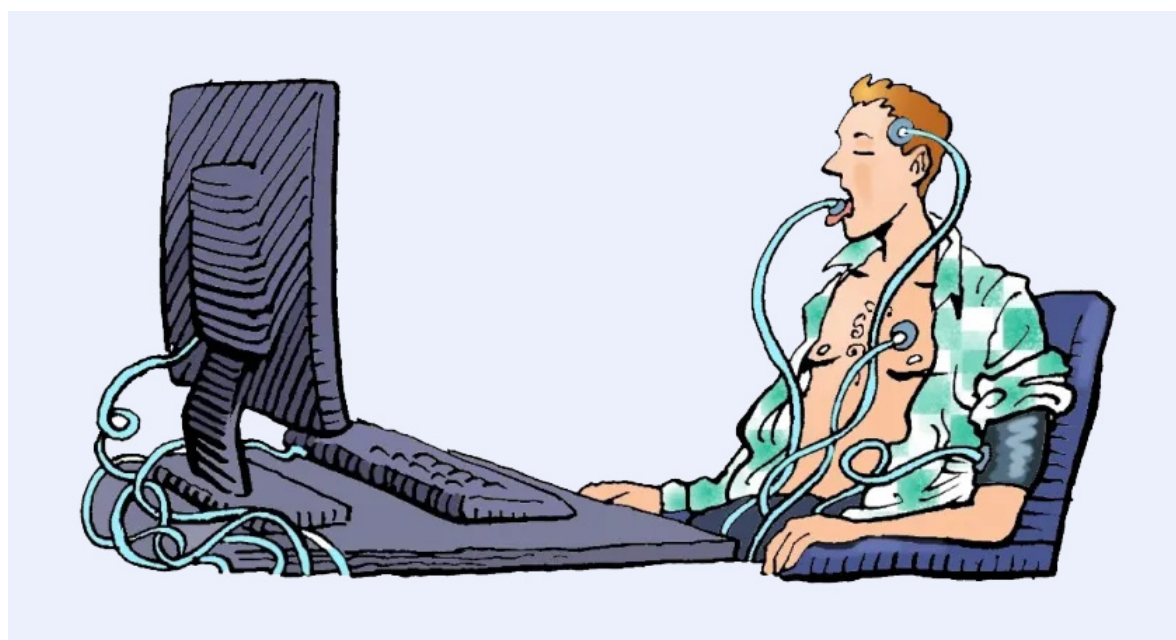
Obowiązkiem zespołu jest:

- Odpowiednie obłożenie pola operacyjnego, aby sterylne serwety odsłaniały wyłącznie miejsce nacięcia, a reszta ciała pozostała zakryta,[5]
- Niekomentowanie wyglądu ciała pacjenta (anatomii, tatuaży, blizn czy innych cech fizycznych),
- Zachowanie ciszy, skupienia i pełnego profesjonalizmu,
- Traktowanie ciała pacjenta z najwyższym szacunkiem i delikatnością podczas układania, zabezpieczania i przenoszenia.⁸

Współczesny blok operacyjny, choć zdominowany przez zaawansowaną technologię i presję czasu, nie może stać się przestrzenią odhumanizowaną. Strażnikiem podmiotowości „nagiego pacjenta” pozostaje zespół terapeutyczny, a w szczególności pielęgniarka operacyjna. Jej profesjonalizm to nie tylko sprawność techniczna, ale przede wszystkim codzienna realizacja sztywnych ram prawnych i etycznych.

Działając w oparciu o **Ustawę o zawodach pielęgniarki i położnej** oraz zasady wpisane w **Kodeks Etyki Zawodowej**, pielęgniarka staje się bezpośrednim gwarantem **Praw Pacjenta**. To właśnie poprzez jej uważność, prawo chorego do intymności, informacji oraz godnego traktowania przestaje być jedynie suchym zapisem ustawowym, a staje się realną praktyką medyczną. Ochrona bezbronności człowieka w obliczu technologii to nie dobra wola personelu – to jego fundamentalny, ustawowy obowiązek i najwyższa miara humanizmu w medycynie.

⁸ K. Opuchlik, M. T. Szewczyk, *Poszanowanie intymności i godności pacjenta w okresie okołoperacyjnym jako wyzwanie dla zespołu terapeutycznego*, „Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne” 2018, nr 12(3), s. 101–107.



19 kwietnia 1991 r. Prezydent Lech Wałęsa podpisał Ustawę o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych. W tym roku obchodzimy jubileusz 35-lecia Samorządu. Rocznicą ta jest okazją do podsumowania pracy wszystkich osób zaangażowanych w pracy na jego rzecz. 20 kwietnia 2026 roku Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych zorganizowała uroczystość ogólnopolskich obchodów rocznicy trzydziestopięciolecia.

**Fotoreportaż z uroczystości 35-lecia Samorządu Pielęgniarek i Położnych
20 kwietnia 2026 r.
Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych**











Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

**Stanowisko nr 11
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z 19 marca 2026 r.**

w sprawie zagrożenia bezpieczeństwa pacjentów oraz naruszenia praw pracowniczych pielęgniarek i położnych w związku z niewystarczającą obsadą kadrową oraz ograniczaniem prawa do rzetelnego dokumentowania warunków udzielania świadczeń zdrowotnych

skierowane do:

Minister Zdrowia

Rzecznik Praw Pacjenta

Państwowa Inspekcja Pracy

Narodowy Fundusz Zdrowia

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych realizuje ustawowe zadania samorządu zawodowego w szczególności określone w art. 2 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. *o samorządzie pielęgniarek i położnych* (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1760) polegające na sprawowaniu pieczy nad należyтым wykonywaniem zawodów pielęgniarki i położnej oraz reprezentowaniu osób wykonujących te zawody. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wyraża głębokie zaniepokojenie informacjami przekazywanymi przez środowisko pielęgniarek i położnych dotyczącymi warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w wielu podmiotach leczniczych.

W licznych podmiotach leczniczych dochodzi do sytuacji, w czasie których pielęgniarki i położne świadczą pracę podczas dyżurów jednoosobowych. Liczba personelu pielęgniarskiego jest nieadekwatna do liczby pacjentów oraz ich stanu klinicznego, a liczba hospitalizowanych pacjentów niejednokrotnie przekracza liczbę zgłoszonych łóżek. Brak właściwego zabezpieczenia kadrowego skutkuje powierzaniem jednej pielęgniarce lub położnej opieki nad liczną grupą pacjentów, w tym pacjentów leżących, po zabiegach operacyjnych lub wymagających wzmożonego nadzoru.

W takich warunkach pielęgniarki i położne obiektywnie nie są w stanie wykonać wszystkich świadczeń zdrowotnych w tym zleceń lekarskich. Sytuacje te mogą prowadzić do realnego

zagrożenia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów oraz narażają pielęgniarki i położne na ryzyko ponoszenia odpowiedzialności za skutki niewłaściwej organizacji pracy.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych przypomina, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o zawodach pielęgniarki i położnej*, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* to podmiot leczniczy jako pracodawca ponosi odpowiedzialność za organizację pracy w sposób zapewniający bezpieczne i higieniczne warunki jej wykonywania, a także za zapewnienie takiej obsady personelu medycznego, która umożliwia rzeczywiste i bezpieczne wykonywanie obowiązków zawodowych.

Szczególne zaniepokojenie budzą informacje wskazujące, że pielęgniarki i położne dokonujące w dokumentacji medycznej wpisów opisujących rzeczywiste warunki świadczenia pracy, w tym pracę przy niedostatecznej obsadzie oraz brak możliwości terminowej realizacji zleceń wynikający z przyczyn organizacyjnych, spotykają się z reakcją kadry kierowniczej polegającą na wzywaniu do usunięcia dokonanych wpisów. W niektórych przypadkach towarzyszą temu groźby z konsekwencjami dyscyplinarnymi.

W ocenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych tego rodzaju działania stanowią niedopuszczalną ingerencję w prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej, wywieranie presji oraz próbę przerzucenia odpowiedzialności za niewłaściwą organizację pracy z podmiotu leczniczego na pracownika.

Informacje dotyczące przebiegu dyżuru, w tym szczególnych okoliczności organizacyjnych mających znaczenie dla bezpieczeństwa pacjentów oraz ciągłości opieki, stanowią jeden z elementów z raportu pielęgniarskiego przekazywanego kolejnej zmianie.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych podkreśla, że właściwe zapewnienie obsady pielęgniarek i położnych jest kluczowym czynnikiem bezpieczeństwa pacjentów oraz prawidłowego wykonywania obowiązków zawodowych. Odpowiednia liczba personelu pielęgniarskiego ma istotne znaczenie dla zapewnienia pacjentom wysokiej jakości opieki oraz właściwego poziomu świadczeń zdrowotnych. Liczne badania naukowe potwierdzają zależność między obsadą pielęgniarską a zdrowiem pacjentów, częstością zachorowań i śmiertelnością.

McKenna¹ na podstawie przeprowadzonych badań wskazała, że wysoka jakość opieki pielęgniarskiej przekłada się na skrócenie czasu hospitalizacji, obniżenie wskaźnika śmiertelności, redukcję kosztów oraz zmniejszenie liczby niepożądanych zdarzeń, przy jednoczesnym wzroście satysfakcji pacjentów, liczby wyzdrowień, jakości życia i poziomu wiedzy pacjentów.

Z kolei Blegen i współpracownicy² wskazują, że większe zróżnicowanie kwalifikacji i umiejętności pielęgniarek wiąże się z mniejszą liczbą błędów medycznych i odleżyn oraz wyższym zadowoleniem pacjentów z terapii. Wykazano również, że większa liczba wysoko wykwalifikowanego personelu pielęgniarskiego ogranicza liczbę pomyłek w zarządzaniu i dystrybucji leków.

Analiza jakości opieki nad osobami chorymi na Zespół Nabytego Niedoboru Odporności (AIDS) wykazała, że każda dodatkowa pielęgniarka przypadająca na pacjenta zmniejsza 30-dniową śmiertelność o 50%, natomiast wzrost liczby pielęgniarek o 0,25 na pacjenta dziennie powoduje spadek tej śmiertelności o 20%³.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych w przypadku stwierdzenia naruszeń będzie podejmować stosowne działania przewidziane prawem, w tym zawiadamianie właściwych organów nadzoru oraz zmierzające do ochrony praw zawodowych pielęgniarek i położnych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stanowczo sprzeciwia się wszelkim praktykom ograniczającym prawo do rzetelnego dokumentowania rzeczywistego przebiegu pracy oraz warunków udzielania świadczeń zdrowotnych. Zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów oraz ochrona praw pracowniczych personelu medycznego wymaga pełnej transparentności, odpowiedzialności organizacyjnej podmiotów leczniczych oraz poszanowania obowiązujących przepisów prawa.

Sekretarz NRPiP


Kamilla Gólc

Prezes NRPiP


Mariola Łodzińska

¹ McKenna HP. Nursing skill mix substitutions and quality of care: an exploration of assumptions from the research literature. *Journal of Advanced Nursing*. 1995; 21 (3): 452–459. 19.

² Blegen MA, Goode CJ, Reed L. Nurse staffing and patient outcomes. *Nursing research*. 1998; 47 (1): 43–50.

³ Aiken LH, Sloane DM, Lake ET, Sochalski J & Weber AL. Organization and outcomes of inpatient AIDS care. *Medical Care* 1999; 37 (8), 760–772.



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Analiz i Strategii

ASG.054.106.2026
Warszawa, 20 kwietnia 2026

Pani
Mariola Łodzińska
Prezes
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Pani
Kamila Gólc
Sekretarz
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Szanowne Panie,

w odpowiedzi na stanowisko nr 11 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w sprawie zagrożenia bezpieczeństwa pacjentów oraz naruszenia praw pracowniczych pielęgniarek i położnych w związku z niewystarczającą obsadą kadrową oraz ograniczeniem prawa do rzetelnego dokumentowania warunków udzielania świadczeń zdrowotnych, Departament Analiz i Strategii uprzejmie informuje, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.) nadzór nad prawidłową realizacją świadczeń opieki zdrowotnej sprawuje Narodowy Fundusz Zdrowia.

W związku z powyższym opisane sytuacje powinny być każdorazowo zgłaszane do właściwego oddziału wojewódzkiego NFZ wraz ze wskazaniem podmiotów leczniczych, w których dochodzi do naruszeń przepisów.

Z wyrazami szacunku

Dominika Janiszewska-Kajka
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/

tel/fax: +48 22 250 01 46
adres e-mail: kanclaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa



NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM.0025.403.2026.MK

Warszawa, dnia 26 maja 2026 r.

Pani
Jolanta Sobierańska-Grenda
Minister Zdrowia

Szanowna Pani Minister

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zwracam się z prośbą o podjęcie prac legislacyjnych zmierzających do zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 228) poprzez uwzględnienie położnej, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii, jako osoby uprawnionej do realizacji świadczeń objętych standardem.

Obowiązujące przepisy ww. rozporządzenia definiują „pielęgniarkę anestezjologiczną” jako pielęgniarkę, która ukończyła specjalizację albo kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, bądź odbyła specjalizację w tej dziedzinie.

Analiza programów kursów kwalifikacyjnych „Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki” dla pielęgniarek oraz „Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii” dla położnych wskazuje, że zakres kompetencji uzyskiwanych w ramach obu form kształcenia jest w dużej mierze zbieżny. Programy obejmują przygotowanie do sprawowania opieki nad pacjentem w stanie zagrożenia życia, monitorowania parametrów życiowych, udziału w procedurach anestezjologicznych, prowadzenia intensywnej opieki, wykonywania procedur resuscytacyjnych oraz obsługi specjalistycznej aparatury medycznej.

Różnice dotyczą przede wszystkim profilu pacjenta oraz środowiska klinicznego, w którym realizowane są świadczenia. Kurs przeznaczony dla położnych koncentruje się na opiece nad kobietą ciężarną, rodzącą, położnicą, pacjentką ginekologiczną oraz noworodkiem, natomiast kurs dla pielęgniarek obejmuje opiekę nad pacjentem dorosłym i pediatrycznym w obszarze

anestezjologii i intensywnej terapii. Należy zatem uznać, że efekty kształcenia oraz kwalifikacje uzyskiwane w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki mają podobny charakter i w znacznej części się pokrywają, przy zachowaniu odrębności wynikających ze specyfiki wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej.

W ocenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zasadne jest dodanie w § 2 przedmiotowego rozporządzenia punktu w brzmieniu:

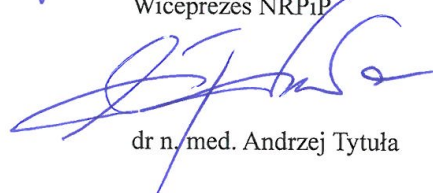
„położna anestezjologiczna – położna, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii”.

Proponowana zmiana legislacyjna powinna jednoznacznie wskazywać, że realizacja świadczeń przez położną anestezjologiczną odbywa się w obszarach działalności leczniczej, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami możliwe jest zatrudnianie położnych, w szczególności w pionie położniczo-ginekologicznym, na blokach porodowych, salach cięć cesarskich, oddziałach położniczych, ginekologicznych, neonatologicznych, salach wybudzeń oraz w szpitalach jednoprofilowych udzielających świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii. Takie doprecyzowanie pozwoli na zachowanie zgodności proponowanych rozwiązań z kompetencjami zawodowymi położnych oraz organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych, a jednocześnie umożliwi efektywniejsze wykorzystanie wykwalifikowanej kadry medycznej posiadającej przygotowanie w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii.

W związku z powyższym zwracam się z uprzejmą prośbą o podjęcie prac legislacyjnych zmierzających do nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii poprzez uwzględnienie położnych posiadających ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii.

Z wyrażeniem szacunku

Wiceprezes NRPiP



dr n. med. Andrzej Tytuła



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Lecznictwa

DLD.412.84.2026DLD.412.84.2026.DM
Warszawa, 15 czerwca 2026

Pan
Dr n. med. Andrzej Tytuła
Wiceprezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowny Panie Prezesie,

w odpowiedzi na pismo znak: NIPIP-NRPIP-DM.0025.403.2026.MK z dnia 26 maja 2026 r. w sprawie podjęcia prac legislacyjnych zmierzających do zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U. z 2026 r., poz. 228) poprzez uwzględnienie położnej, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii, jako osoby uprawnionej do realizacji świadczeń objętych standardem, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Zgodnie z aktualnym stanem prawnym, określonym w § 2 pkt 6 ww. rozporządzenia członkami zespołu anestezjologicznego mogą być lekarze anestezjolodzy oraz pielęgniarki posiadające odpowiednie kwalifikacje w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, tj. specjalizację lub kurs kwalifikacyjny w tej dziedzinie. Położne nie są wymienione w tym przepisie jako osoby uprawnione do pracy w zespole anestezjologicznym, co jednoznacznie wyklucza możliwość ich udziału w procedurach znieczulenia, niezależnie od ukończonego kursu kwalifikacyjnego. Położne, które ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii, są formalnie wykluczone z możliwości pracy przy znieczuleniu każdego rodzaju zabiegów operacyjnych kobiet w rozumieniu § 2 pkt 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2024 r., poz. 332). Rozporządzenie posługuje się terminem „pielęgniarka anestezjologiczna”, który – zgodnie z literalnym brzmieniem – odnosi się wyłącznie do pielęgniarek, które:

- ukończyły specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,
- ukończyły kurs kwalifikacyjny w tej dziedzinie,
- są w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.

Położne nie są ujęte w tej definicji, a tym samym nie spełniają wymogów formalnych do udziału w znieczuleniu w ramach zespołu anestezjologicznego, niezależnie od rodzaju zabiegu operacyjnego. W opinii nadzoru krajowego tego rodzaju zmiana prowadziłaby do zatarcia ustawowych granic kompetencyjnych między zawodem położnej a zawodem pielęgniarki, a także mogłaby stwarzać ryzyko obniżenia poziomu bezpieczeństwa pacjentek. Znieczulenia ogólne i regionalne w warunkach sali operacyjnej wymagają współpracy z odpowiednio przygotowanym personelem pielęgniarstwowym, tj. specjalistkami i specjalistami pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. Programy kształcenia przeddyplomowego położnych nie obejmują zagadnień niezbędnych do pracy w tym zakresie, a kursy kwalifikacyjne dla położnych nie kompensują tego braku.

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

W związku z powyższym, nie ma uzasadnienia dla włączania położnych do zespołów anestezjologicznych przez zmianę rozporządzenia, a przedmiotowe zagadnienie powinno pozostać w zakresie opieki okołoporodowej, gdzie kompetencje położnych po kursie kwalifikacyjnym są właściwie wykorzystywane. Tzw. położna anestezjologiczna, czyli osoba po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii, ma swoją bardzo ważną i wyraźnie określoną rolę w systemie opieki okołoporodowej, a nie w systemie anestezjologii i intensywnej terapii. Zakres programu tego kursu ukierunkowany jest na uczestnictwo w procedurach związanych z łagodzeniem bólu porodowego oraz udzielaniem świadczeń zdrowotnych w położnictwie i ginekologii – nie obejmuje jednak kwalifikacji niezbędnych do asystowania przy znieczuleniach ogólnych lub regionalnych w zabiegach operacyjnych kobiet. Podkreślam, że zakres kształcenia przeddyplomowego położnych nie odpowiada zakresowi kształcenia pielęgniarzek, które przygotowywane są do pracy w obszarze anestezjologii i intensywnej terapii. Z tych samych powodów położne nie mogą realizować specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. Należy w tym miejscu podkreślić, iż w latach 2002-2023 CKPPiP wydał około 15 tysięcy dyplomów potwierdzających ukończenie przez pielęgniarki ww. specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. Jest to najliczniejsza grupa specjalistów pielęgniarstwa w Polsce.

Z wyrazami szacunku

Maciej Karaszewski

Dyrektor

/dokument podpisany elektronicznie/



Z życia Izby



Nowa siedziba - nowe możliwości kształcenia w Ośrodku Kształcenia Poddyplomowego Pielęgniarek i Położnych



23 marca 2026 r. odbyło się uroczyste otwarcie **Ośrodka Kształcenia Poddyplomowego Pielęgniarek i Położnych** w nowej siedzibie przy Żelaznej 59A (II piętro). Wydarzenie to stanowi ważny krok w dalszym rozwoju kształcenia poddyplomowego pielęgniarek i położnych naszej Izby. To miejsce zdobywania wiedzy, rozwijania kompetencji oraz wymiany doświadczeń w gronie specjalistów. Nowe pomieszczenia pozwolą na organizację większej liczby kursów, m.in. na kursy diagnostyki obrazowej (USG).



30 kwietnia 2026 r. odbyło się zebranie sprawozdawczo-wyborcze PTPAIO oddział mazowiecki. Zostały wybrane nowe władze Towarzystwa na kadencję 2026-2030.

Zarząd:

- Przewodnicząca: Anna Karlson
- Zastępca: Jan Czcibor Szymborski
- Sekretarz: Milena Kowalczyk
- Członek: Andrzej Karczewski

Komisja Rewizyjna:

- Przewodnicząca: Maria Konecka-Czajkowska
- Sekretarz: Iwona Stańczuk
- Członek: Bożena Szypulewska



Chciałam zaprosić na spotkania naszej Sekcji, które odbywają się w WOIPiP ul. Żelazna 59 w każdy ostatni czwartek miesiąca o godz. 16.00.

Harmonogram najbliższych spotkań: 25 czerwca, 24 września, 29 października, 26 listopada (spotkanie wigilijne), 28 stycznia.

Prowadzimy stronę na WhatsApp – Anestetyczki PTPAIO Warszawa oraz na Facebooku PTPAIO Oddział Mazowiecki, na których zamieszczamy tematy prelekcji na poszczególne spotkania oraz różne ciekawostki dotyczące obszaru anestezjologii i intensywnej terapii. Zapraszamy chętnych do współpracy.

Anna Karlson

Przedstawiciele Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie na uroczystościach z okazji **Święta Konstytucji 3 Maja**.

Na zaproszenie Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Pana Karola Nawrockiego, przedstawiciele Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie uczestniczyli w uroczystych obchodach Święta Konstytucji 3 Maja.

To wyjątkowe święto narodowe, upamiętniające uchwalenie Konstytucji 3 Maja – pierwszej w Europie i drugiej na świecie nowoczesnej ustawy zasadniczej – stanowi ważny moment refleksji nad wartościami wolności, odpowiedzialności obywatelskiej oraz troski o dobro wspólne.

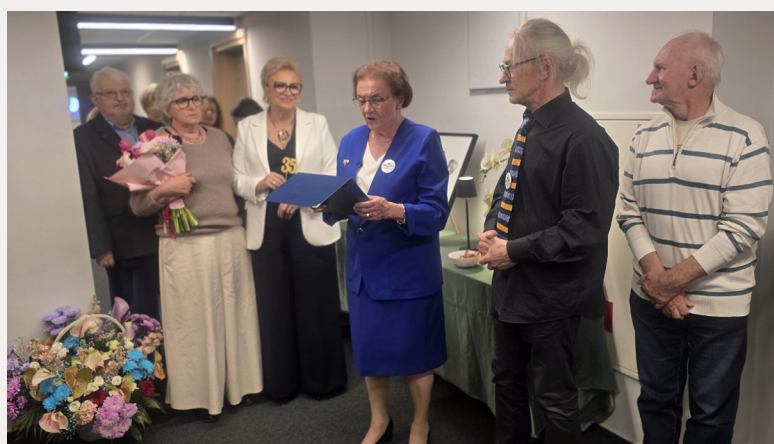
Udział przedstawicieli samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w państwowych



uroczystościach jest wyrazem szacunku dla narodowej tradycji oraz podkreśleniem znaczenia zawodów pielęgniarki i położnej w budowaniu bezpiecznego i solidarnego społeczeństwa. To również okazja do podkreślenia roli środowiska medycznego w służbie obywatelom i Rzeczypospolitej.

Obchody Święta Konstytucji 3 Maja zgromadziły przedstawicieli władz państwowych, instytucji publicznych, organizacji społecznych oraz licznych delegacji, wspólnie oddających hołd jednemu z najważniejszych symboli polskiej państwowości.





Noc Muzeów 2026

16 maja 2026 roku
w Warszawskiej Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych odbyła się wyjątkowa Noc Muzeów, która cieszyła się ogromnym zainteresowaniem odwiedzających.

To niezwykle wydarzenie przyciągnęło liczne grono gości, którzy mieli okazję poznać historię samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, zobaczyć przygotowane ekspozycje oraz

bliżej zapoznać się z dorobkiem i znaczeniem tego środowiska dla ochrony zdrowia.

Wieczór był pełen inspirujących spotkań, ciekawych rozmów i wspólnego odkrywania bogatej historii zawodu. Tak duże zainteresowanie potwierdza, jak ważna jest pamięć o tradycji oraz budowanie świadomości społecznej o roli pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia.





Odśloniecie rzeźby Stanisławy Leszczyńskiej przy Szpitalu na Karowej i działalność Komitetu Społecznego

8 maja 2026 roku przed Szpitalem Klinicznym im. ks. Anny Mazowieckiej przy ulicy Karowej w Warszawie, odsłonięto rzeźbę upamiętniającą Stanisławę Leszczyńską, patronkę położnych, nazywaną często „położną z Auschwitz”. Uroczystość odbyła się w Dniu Położnej i zgromadziła przedstawicieli środowiska medycznego, władz państwowych, mieszkańców Warszawy oraz rodzinę Bohaterskiej Położnej, a także jedno z ostatnich żyjących Dzieci Oświęcimskich: Panią Ewę Machaj-Antosiewicz, która urodziła się na ręce Stanisławy Leszczyńskiej w roku 1944 w obozie.

Stanisława Leszczyńska (1896-1974) zapisała się w historii jako symbol odwagi, poświęcenia i wierności zasadom etyki zawodowej. Podczas pobytu w niemieckim obozie koncentracyjnym Auschwitz-Birkenau przyjęła tysiące porodów, nie zgadzając się na wykonywanie rozkazów nakazujących zabijanie nowo narodzonych dzieci. Jej postawa do dziś stanowi wzór dla kolejnych pokoleń położnych i pracowników ochrony zdrowia.

Miejsce ustawienia rzeźby nie zostało wybrane przypadkowo. To właśnie w szpitalu przy ulicy Karowej, Stanisława Leszczyńska ukończyła szkołę położnych i zdobyła dyplom zawodowy w 1922 roku. Dzięki temu miejsce to ma szczególne znaczenie dla Jej życiorysu i kariery zawodowej.







Rzeźba przedstawia Stanisławę Leszczyńską trzymającą dwoje dzieci. Obok umieszczono granitowy element, symbolizujący przewód kominowy, nawiązujący do miejsca, w którym w obozie Birkenau przyjmowała porody. Autorem pomnika jest rzeźbiarz Andrzej Renes.

Powstanie pomnika było możliwe dzięki działalności Komitetu Społecznego Upamiętniającego Postać Stanisławy Leszczyńskiej. Komitet został powołany w 2023 roku, z inicjatywy dr Barbary Mazurkiewicz, Marioli Sienkiewicz oraz Agnieszki Ryczek. Jego głównym celem było upamiętnienie niezwykle Położnej poprzez stworzenie pomnika w miejscu związanym z jej edukacją zawodową.

Członkowie komitetu prowadzili działania organizacyjne, promocyjne i społeczne, zabiegając o wsparcie instytucji publicznych oraz środowisk medycznych. W ramach tych działań przedstawicielki komitetu spotkały się również z Pierwszą Damą Agatą Kornhauser-Dudą, prosząc o wsparcie



dla przedsięwzięcia. Dzięki zaangażowaniu wielu osób projekt został doprowadzony do realizacji.

Przewodnicząca komitetu, dr Barbara Mazurkiewicz, podkreślała, że pomnik ma przypominać nie tylko o bohaterstwie Stanisławy Leszczyńskiej, lecz także o wartościach, które reprezentowała: szacunku dla życia, godności człowieka oraz odpowiedzialności zawodowej. Pomnik jest również hołdem dla wszystkich kobiet i dzieci, które cierpiały podczas II wojny światowej.

Odsłonięcie rzeźby przy ulicy Karowej stało się ważnym wydarzeniem dla Warszawy oraz całego środowiska położniczego. Dzięki inicjatywie Komitetu Społecznego pamięć o Stanisławie Leszczyńskiej została utrwalona w przestrzeni publicznej, przypominając współczesnym o niezwyklej sile człowieczeństwa nawet w najtrudniejszych warunkach.





PODZIĘKOWANIA

DLA

**OKRĘGOWEJ RADY
WARSZAWSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH**

Komitet Budowy Pomnika Upamiętniającego
Postać Stanisławy Leszczyńskiej

składa gorące podziękowania

za zaangażowanie i wszelkie okazane wsparcie
w czasie przygotowań i odsłonięcia

rzeźby kameralnej Bohaterskiej Położnej z Auschwitz

*Agnieszka
Ryczek*

*Bombarda
Morawskiewicz*

*Manioka
Sienkiewicz*



Medycyna uliczna

dr n. o zdr. Elżbieta Dróždź-Kubicka
mgr Piotr Sasim

9 czerwca 2026 r. podczas spotkania Komisji Kształcenia działającej przy WOIPiP, odbyło się spotkanie poruszające temat Medycyny Ulicznej (Street Medicine). To stosunkowo nowy obszar medycyny dotyczący udzielania pomocy osobom wykluczonym m.in. w kryzysie bezdomności. W spotkaniu uczestniczyło ponad 50 położnych, pielęgniarek i pielęgniarzy chętnych poszerzyć swoją wiedzę, jak skutecznie udzielać pomocy osobom potrzebującym wsparcia. Pan Piotr Sasim, z perspektywy praktyka przybliżył, jak medycyna uliczna funkcjonuje w Polsce oraz jakie są jej założenia. To dość nowe oblicze medycyny i sięga zagadnień z wielu innych dziedzin, łącząc pomoc medyczną z pracą socjalną. Temat trudny i złożony, który został przedstawiony z wielu perspektyw.

Spotkanie było bardzo inspirujące i pokazujące, że warto pomagać, ponieważ pomoc osobom wykluczonym przynosi korzyści nam wszystkim, mimo iż nie widzimy ich zawsze natychmiastowo. Wymiana doświadczeń podczas spotkania pokazała, że większość z nas miała bezpośrednią styczność z osobami w kryzysie bezdomności od sytuacji pry-



watnych, aż po zawodowe sięgające do oddziałów, na których pracujemy. Poruszany również był temat ofiar handlu ludźmi i wiele innych złożonych zagadnień.

Podczas spotkania wybrzmiały dwa główne aspekty udzielania pomocy. Po pierwsze, każdy przypadek jest inny i jedni potrzebują przysłowiowej wędki, a inni wymagają przysłowiowej ryby oraz ważnym elementem udzielania wsparcia jest, to aby pomagać mądrze.



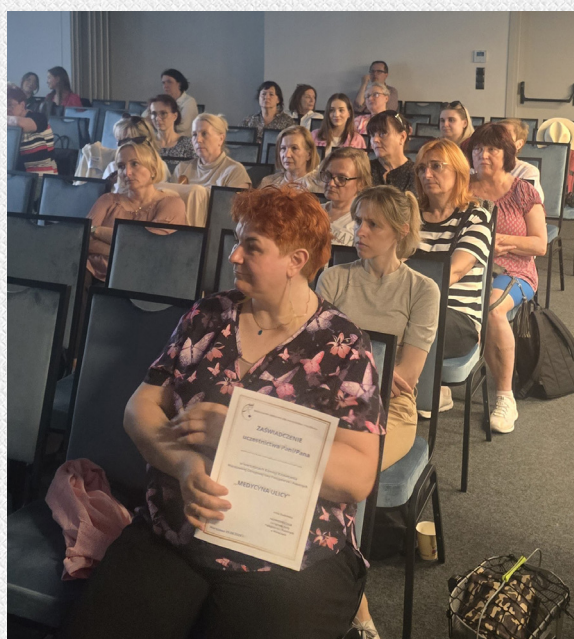
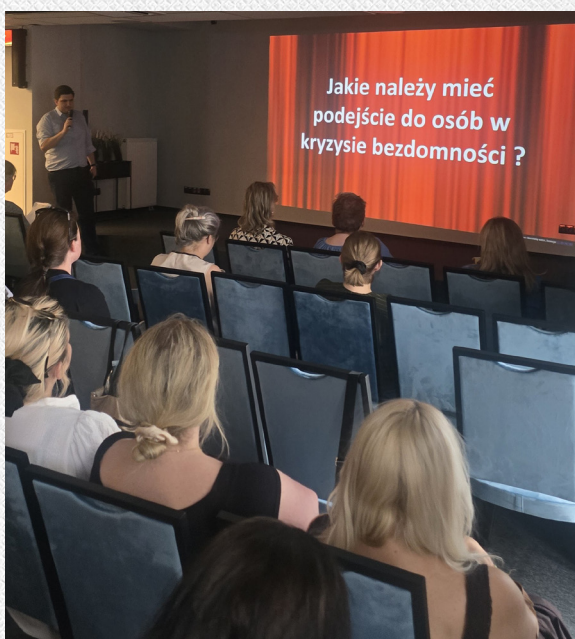


Mamy nadzieję, że w przyszłości uda nam się powtórzyć tak inspirujące spotkanie i będziemy mogli pokazać więcej, tak pozytywnych działań dotyczących naszej w tym przypadku niecodziennej praktyki pielęgniarskiej.

Dla osób, które chciałyby udzielać pomocy oraz informacji osobom wykluczonym wrzucamy link, pod którym będzie opis, gdzie zjeść, ubrać się oraz spać w mieście stołecznym Warszawa oraz wiele więcej. Zachęcamy do dalszego rozpowszechniania informacji.



<https://www.santegidio.org/pageID/30144/langID/pl/GDZIE-zje%C5%9B%C4%87-spa%C4%87-umy%C4%87-si%C4%99-w-Warszawie-2021.html>



V Forum Pielęgniarstwa Anestezjologicznego - miejsce, w którym wiedza wraca do praktyki



dr n. med. i n. o zdr. Paweł Witt

W dniach 10–12 czerwca 2026 roku, Zakopane po raz kolejny stało się jednym z najważniejszych miejsc spotkania środowiska pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w Polsce. W Hotelu Bachleda Kasprowy odbyło się V Forum Pielęgniarstwa Anestezjologicznego – jubileuszowa edycja wydarzenia, które w ciągu kilku lat urosło z potrzebnej konferencji naukowo-szkoleniowej do rangi ogólnopolskiej przestrzeni dialogu, wymiany doświadczeń i budowania zawodowej tożsamości.

Forum od początku miało jasny cel: stworzyć miejsce dla osób, które na co dzień pracują tam, gdzie decyzje muszą być szybkie, precyzyjne i odpowiedzialne – na blokach operacyjnych, w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii, w zespołach zajmujących się pacjentem w stanie krytycznym, w obszarach, w których technologia, procedury, farmakoterapia i komunikacja spletały się z najbardziej podstawową odpowiedzialnością za życie człowieka. Piąta edycja pokazała, że ta potrzeba nie tylko nie słabnie, ale z roku na rok staje się coraz bardziej wyraźna.

Tegoroczne Forum miało wymiar szczególny. Jubileusz nie był wyłącznie okazją do podsumowań. Był przede wszystkim dowodem, że środowisko pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki potrzebuje własnej, silnej, profesjonalnej przestrzeni – takiej, w której można mówić o codziennej pracy bez uproszczeń, bez sprowadzania jej wyłącznie do procedur i bez pomijania jej ludzkiego wymiaru. Podczas otwarcia podkreślano, że przez pięć edycji powstało coś więcej niż wydarzenie edukacyjne. Powstała społeczność osób, które chcą się rozwijać, dyskutować, zadawać trudne pytania i szukać odpowiedzi możliwych do zastosowania w praktyce klinicznej.

V Forum Pielęgniarstwa Anestezjologicznego zgromadziło niemal tysiąc uczestników z całej Polski. Wśród nich byli pielęgniarki i pielęgniarze, lekarze, ratownicy medyczni, farmaceuci kliniczni, fizjoterapeuci, studenci kierunków medycznych, nauczyciele akademicy, eksperci, liderzy oraz przedstawiciele instytucji związanych z ochroną zdrowia. To właśnie interdyscyplinarność stała się jedną z największych wartości wydarzenia. Współczesna opieka nad pacjentem w stanie zagrożenia

życia nie jest bowiem domeną jednego zawodu. Jest zadaniem zespołu, w którym każdy element ma znaczenie, a jakość współpracy bezpośrednio przekłada się na bezpieczeństwo pacjenta.

Program V FPA został zbudowany wokół tematów, które pokazują, jak szerokie i dynamiczne stało się dziś pielęgniarstwo anestezjologiczne. Już blok otwierający poświęcono sztucznej inteligencji i nowym technologiom w medycynie. Dyskutowano o tym, kto naprawdę podejmuje decyzje w medycynie, gdy coraz większą rolę odgrywają algorytmy, systemy analizy ciągłej i narzędzia wspierające przewidywanie ryzyka. Nie była to jednak rozmowa o technologii dla samej technologii. Jej osią była odpowiedzialność – pytanie o to, co w pracy personelu medycznego może się zmienić, a co pozostaje niezmiennie niezależnie od rozwoju narzędzi cyfrowych.

Kolejne sesje dotyczyły zagadnień szczególnie ważnych dla codziennej praktyki w oddziałach intensywnej terapii. Mówiono o wieloaspektowości terapii i opieki w OIT, o ocenie bólu u noworodka,



transporcie lotniczym noworodka w stanie zagrożenia życia, opiece NIDCAP, niedostarczonej opiece pielęgniarskiej, żywieniu pozajelitowym i dojelitowym oraz o znaczeniu bezpiecznego stosowania płynów i leków. Forum po raz kolejny pokazało, że intensywna terapia to nie tylko wysokospecjalistyczny sprzęt i zaawansowane procedury, ale również uważność, ciągła obserwacja, kompetencje pielęgniarskie i umiejętność reagowania zanim dojdzie do powikłania.

Szczególnie istotne miejsce w programie zajęła farmakoterapia w OIT. To obszar, w którym margines błędu bywa wyjątkowo mały, a skutki pomyłek mogą być dramatyczne. Wykłady poświęcone interakcjom leków, podaży leków przez sztuczny dostęp do przewodu pokarmowego, modyfikacji dawkowania w terapii nerkozastępczej oraz eliminowaniu błędów związanych z podażą leków przypominały, że bezpieczeństwo farmakoterapii zależy nie tylko od zlecenia lekarskiego, ale również od wiedzy, doświadczenia i czujności całego zespołu. W tym sensie pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki jest jednym z tych obszarów, w których kompetencje praktyczne muszą iść w parze z bardzo aktualną wiedzą kliniczną.

Osobny panel poświęcono sali operacyjnej – miejscu, w którym odpowiedzialność jest wysoka, a granice błędu szczególnie wąskie. Rozmawiano o presji sali operacyjnej, nowoczesnym podejściu do snu kontrolowanego, dostęпах naczyniowych, zarządzaniu drogami oddechowymi, hemodynamice oraz profilaktyce powikłań rany pooperacyjnej. To właśnie takie tematy pokazują, że pielęgniarka i pielęgniarz anestezyjologiczny nie są wyłącznie wykonawcami czynności. Są członkami zespołu terapeutycznego, którzy obserwują, przewidują, reagują i współtworzą bezpieczeństwo pacjenta na każdym etapie opieki okołoperacyjnej.

Jednym z najmocniejszych akcentów tegorocznej edycji była sesja poświęcona medycynie w warunkach ekstremalnych – od pola walki do Emergency Medical Team. W obecnej sytuacji geopolitycznej temat przygotowania personelu medycznego do pracy w kryzysie przestał być abstrakcją. Wykłady dotyczące wojny jako scenariusza ekstremalnego, roli medyka w mundurze, doświadczeń pielęgniarki z misji wojskowych, szkoleń wojskowo-medycznych oraz koncepcji Prolonged Field Care otworzyły ważną rozmowę o kompetencjach, których system ochrony zdrowia będzie potrzebował coraz bardziej. To była sesja nie tylko o wojску, ale o odporności systemu, gotowości zespołów i konieczności myślenia o bezpieczeństwie pacjenta także poza klasycznymi warunkami szpitalnymi.

Forum nie unikało również tematów etycznych. Sesja „Kto decyduje o jakości życia?” dotyczyła py-



tań, które w anestezyjologii i intensywnej terapii powracają szczególnie często: gdzie przebiega granica między nadzieją a iluzją, czym jest terapia daremna, kto i na jakiej podstawie podejmuje decyzje kliniczne, jak rozumieć opiekę skoncentrowaną na pacjencie w realiach bloku operacyjnego i oddziału intensywnej terapii. To ważne, że podczas konferencji obok technologii, farmakoterapii i procedur znalazła się przestrzeń na rozmowę o wartościach. Nowoczesna medycyna nie może bowiem rozwijać się wyłącznie w wymiarze technicznym. Musi równocześnie pytać o sens, proporcjonalność, komunikację i godność pacjenta.

Trzeci dzień konferencji skierował uwagę uczestników ku przyszłości zawodu. Panel dotyczący kompetencji i autonomii pielęgniarki anestezyjologicznej obejmował zagadnienia prawa, modeli funkcjonujących w innych krajach, roli CRNA oraz ograniczeń i możliwości rozwoju samodzielności zawodowej. Była to jedna z tych dyskusji, które wykraczają poza ramy samej konferencji. Dotyczyła bowiem pytania o miejsce pielęgniarstwa anestezyjologicznego w systemie ochrony zdrowia, o realne wykorzystanie kompetencji, o odpowiedzialność i o to, czy polski system potrafi nadążać za doświadczeniem oraz potencjałem praktyków.

Ważnym elementem V FPA były również warsztaty praktyczne. Uczestnicy mogli doskonalić umiejętności związane m.in. z zabezpieczaniem dróg oddechowych, zapobieganiem odwentylacyjnemu zapaleniu płuc, indywidualizacją terapii infuzyjnej, ergonomią pracy, monitorowaniem pacjenta, antyseptyką ran, opieką nad dostęпами do przewodu pokarmowego oraz domowym leczeniem respiratorem. Warsztatowy charakter Forum jest jednym

z jego znaków rozpoznawczych. Wiedza przekazywana podczas wykładów nie pozostaje zawieszona w teorii, lecz spotyka się z praktyką – z rękami, decyzjami, sprzętem, procedurą i doświadczeniem klinicznym.

Jubileuszowa edycja była także okazją do podziękowań. Organizatorzy podkreślali rolę wykładowców, partnerów, sponsorów, wystawców oraz instytucji, które objęły Forum patronatem. Za sukcesem tak dużej konferencji stoi nie tylko program, ale również miesiące pracy organizacyjnej, zaufanie środowiska i konsekwencja w budowaniu jakości.

V Forum Pielęgniarstwa Anestezjologicznego udowodniło, że największą siłą tego wydarzenia są ludzie. Nie scenografia, nie liczba sesji i nie konferencyjne foldery, ale uczestnicy, którzy przyjeżdżają po wiedzę, rozmowę i doświadczenie wspólnoty zawodowej. Forum jest miejscem, w którym można zobaczyć, jak bardzo pielęgniarstwo anestezjolo-

giczne i intensywnej opieki zmieniło się w ostatnich latach – i jak bardzo chce dalej się rozwijać.

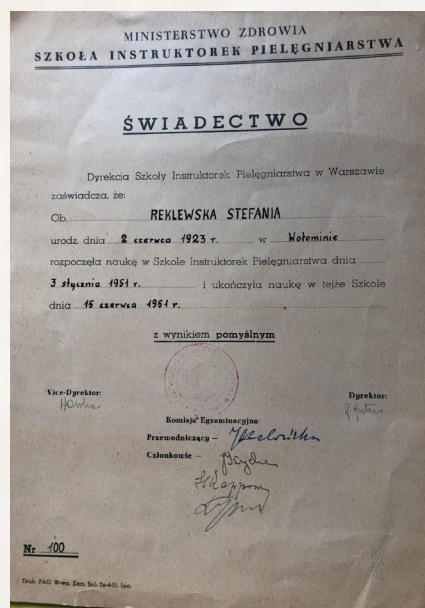
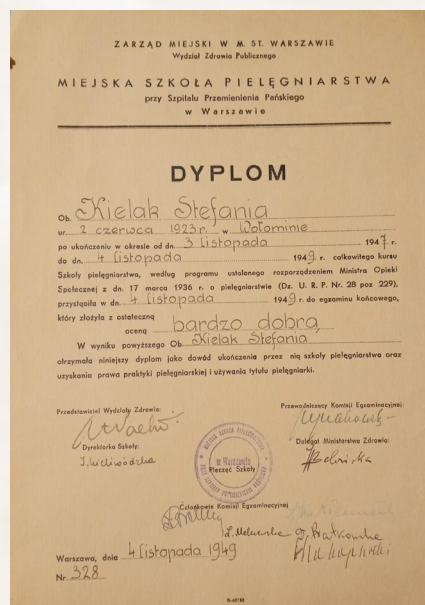
Zakopane przez trzy dni było przestrzenią rozmów, które nie kończą się wraz z ostatnim slajdem. Ich prawdziwa wartość zaczyna się później: w dyżurce, na bloku operacyjnym, przy łóżku pacjenta w OIT, w rozmowie ze studentem, w zmianie procedury, w większej uważności na ból, bezpieczeństwo lekowe, komunikację i odpowiedzialność. Jeśli konferencja ma sens, to właśnie wtedy, gdy wiedza wraca razem z uczestnikami do codziennej praktyki.

V FPA było więc nie tylko jubileuszem. Było potwierdzeniem, że pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki w Polsce potrzebuje odważnej, merytorycznej i własnej przestrzeni. I że taką przestrzeń potrafi tworzyć – profesjonalnie, interdyscyplinarnie, z energią i z coraz większą świadomością własnej roli w systemie ochrony zdrowia.





15 czerwca 2026 r. mieliśmy zaszczyt gościć w naszej Izbie Nestorkę pielęgniarstwa Panią **Stefanię Reklewską**, która kilka dni temu obchodziła 103 urodziny.



służba zdrowia

PISMO PRACOWNIKÓW SŁUŻBY ZDROWIA

Nr 20 (619)

16 maja 1965 r.

Cena 1 zł

ZROBIONO PIERWSZY KROK

S TWIERDZIC należy, że mimo wszelkich, wcale niemałych grzechów, które służba zdrowia popełniała wobec lecznicstwa otwartego, jesteśmy

rozszerzyć to twierdzenie o kilka instrukcji. Tak ważna, wczesna opieka poradni nad niemowlęciem do 1 miesiąca życia w ubiegłym roku dotyczyła 49,2 proc. dzieci. Odsetek ten w od-

oddalanej prawdziwego stanu rzeczy statystyce — mówią jedni. „W nieodpowiednio planowanych i wciąż jeszcze niedostatecznie wykonywanych szczepleniach” — broni inna opinia.

z wielu warszawskich przychodni obwodowych. Dobrze nie kwalifikacje lekarzy, sprawną organizację pracy, czystość, wszystko tu jest, co potrzebne do spełnienia podstawowych zadań placówki.

Na szczególną jednak uwagę zasługuje tu sposób, w jaki rozpiętki nad obłożeniem chorym w domu — praca pielęgniarki środowiskowej. Sprawa ta była wielokrotnie przedmiotem obrad stożkowej, gdzie podkreślano konieczność dokonania zasadniczych zmian w pracy pielęgniarki terenowej, obciążenia jej obowiązkami z zakresu właściwie pojętej profilaktyki.

Zadanie niełatwe, jeśli weźmiemy pod uwagę tradycyjne formy jej pracy, sprowadzające się wyłącznie do wykonywania zaleceń przez lekarza zabiegów.

To jednak, czego dokonano w Przychodni Obwodowej przy ul. Szajnochów, w pełni zasługuje na miano roboty pionierskiej.

Siostra przełożona Przychodni, HALINA BRODAWKA przedstawia nam sztykującą się do wyjścia w teren pielęgniarkę środowiskową — STEFANIĘ REKLEWSKĄ. Fachowym pracownikiem służby zdrowia jest ona od 1942 r.



Jeden dzień siostry Reklewskiej

nie jest w jej asistenskiej pracy — doświadczenie.

Towarzyszymy jej, bierzemy udział w tym, co dla niej jest już chlebem powszednim. Zyciowość z jaką witają ją odwiedzane rodziny zaskakuje. Zwroty w rodzaju — „jak dobrze, że nasza siostra przyszła” zastąpiły niemal całkowicie stereotypowe — dzień dobry!

Siostra Stefania jest w mundurze. Gdyby nie odmienna scena-

zo, by do pomieszczenia w którym leży chory dołario trochę szerszego powietrza, jednym słowem — wnika w życie każdej rodziny, staje się niepostrzeżenie dla nich kimś bardzo bliskim, często niezastąpionym w rozwiązywaniu ważnych, aktualnych problemów rodziny.

Wrzeczcie przychodził godzinie 18. Siostra Stefania, po przemierzaniu kilku kilometrów chodnika, udrapaniu się na czterdziestą pięć, wraca do własnego domu. Jest zmęczona, ale to nie zwalnia od tego, by dla Moniki, 13-letniej córki mieć uśmiech pełen matczynej wyrozumiałości, by wysłuchać jej opowiadania o dniu spęd-



Wólc
Nagro
nych t
dzin w
tu an
kowic

J. PA

Ciel
Pawł
lekar
w dw
wych
zoło
biem
tycz
Jest
lęzi

Zy
ne j
bam
smia
szą
dem
nej
mias
terer
kiesi
febr
tpp.
Zo
praw
kow

nie jest w jej asistenskiej pracy — doświadczenie.

Towarzyszymy jej, bierzemy udział w tym, co dla niej jest już chlebem powszednim. Zyciowość z jaką witają ją odwiedzane rodziny zaskakuje. Zwroty w rodzaju — „jak dobrze, że nasza siostra przyszła” zastąpiły niemal całkowicie stereotypowe — dzień dobry!

Siostra Stefania jest w mundurze. Gdyby nie odmienna scena-ria można by powiedzieć, że pracuje w szpitalu czy ambulatorium. Myje starannie ręce, robi zastrzyk, pokazuje jak należy przesłać łóżko ciężko chorej staruszce, radzi jak trzeba ją żywić, obiecuje poprosić lekarza o wydanie recepty na lek przeciw bezsenności i... puka do kolejnego domu, gdzie również na nią czeka.

Zainteresowania siostry Stefanii nie kończą się jednak na obłożeniu chorym, interesuje ją cała rodzina, wszyscy jej członkowie. Kwitujemy to zwykle określeniem „złota wywiad środowiskowa”, w rzeczywistości każdy członek takiej rodziny stawa-



dzonym bez matki. Jeszcze — to „jeszcze” to łatwo przychodzi tylko fotoreporterowi — kolacja dla całej rodziny, jakiś film, który „musisz mamusiu koniecznie obejrzeć”, kilka stron — oczywiście jak już wszyscy śpią — o najnowszych lekach i... co tu dużo mówić, niewiele zastuszonego snu.

Rano — przygotowanie śniadania, wyprawienie córki do szkoły i o godzinie 10 siostra Stefania, jak co dzień, jest w Przychodni. Cztery godziny pracy w ambulatorium, i w tak zwanym teren-





21 czerwca 2026 r. delegacja Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych uczestniczyła w uroczystościach diecezjalnych poświęconych bł. Hannie Chrzanowskiej, które odbyły się w parafii pw. św. Wojciecha BM w Wiązownie.

WOIPIp reprezentowali członkowie Okręgowej Rady z Pocztem Sztandarowym. Uczestnicy wzięli udział w uroczystej Mszy Świętej sprawowanej w intencji pracowników ochrony zdrowia.

Po Eucharystii delegacja uczestniczyła w spotkaniu integracyjnym zorganizowanym w parafialnym domu formacyjnym. Wydarzenie było okazją do wymiany doświadczeń, rozmów oraz umacniania współpracy pomiędzy przedstawicielami środowiska medycznego.

Udział delegacji Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych stanowił wyraz szacunku dla dziedzictwa bł. Hanny Chrzanowskiej oraz podkreślenie znaczenia wartości, które reprezentowała w swojej pracy dla drugiego człowieka.



Uniwersytet VIZJA (dawniej Akademia Ekonomiczno-Humanistyczna w Warszawie) to jedna z największych i najwyżej ocenianych uczelni niepublicznych w Polsce. Posiada nowoczesny kampus w Warszawie. Uczelnia działa od ponad 25 lat. Wiosną 2025 roku uzyskała status uniwersytetu, zmieniając swoją dotychczasową nazwę. W rankingach szkół wyższych plasuje się w ścisłej czołówce uczelni niepublicznych w Polsce. Kształci na studiach licencjackich, magisterskich, podyplomowych oraz w ramach szkoły doktorskiej. Oferuje kierunki z zakresu nauk społecznych, ekonomicznych, humanistycznych, medycznych, technicznych oraz artystycznych, takie jak psychologia, prawo, zarządzanie, cyberbezpieczeństwo czy architektura. Na uczelni studiuje ponad 22 tysiące osób z przeszło 130 krajów. Jest jedną z najbardziej umiędzynarodowionych uczelni niepublicznych w Polsce, z tysiącami studentów zagranicznych. Posiada międzynarodową akredytację CEEMAN IQA, co potwierdza wysokie standardy nauczania i nowoczesne podejście do edukacji.



UNIwersYTET VIZJA

Lokalizacje uczelni



Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej każdego roku uczelnia przyznaje bon edukacyjny na studia podyplomowe MBA dla członka WOIPiP.

W imieniu pielęgniarek i położnych, którzy otrzymali taką nagrodę, serdecznie dziękuję za możliwość dalszego rozwoju i podnoszenia kwalifikacji w tak prestiżowej uczelni. Dziękuję władzom, wykładowcom oraz całej społeczności Uniwersytetu VIZJA za stworzenie inspirującego środowiska do nauki i rozwoju.



Absolwentka studiów podyplomowych MBA – pielęgniarka Anna Wyrzykowska



Szanowni Państwo,

Serdecznie dziękuję za przyznanie mi statuetki Przyjaciela Kolegium Kształcenia Podypłomowego Uniwersytetu Vizja podczas uroczystości graduacyjnej, która odbyła się 4 lipca 2026 roku. Jestem niezwykle wdzięczna za to wyróżnienie oraz wsparcie, które stanowi dla mnie motywację do dalszej współpracy.

Z wyrazami szacunku

Anna Dudzińska

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych





Podziękowania



Z okazji przejścia na emeryturę życzymy wielu radosnych chwil spokoju i realizacji marzeń. Cieszcie się tym nowym etapem życia i odkrywajcie nowe możliwości. Niech każdy dzień będzie pełen radości i uśmiechu. Niech emerytura będzie nagrodą za pracę – życzymy spokoju, zdrowia i spełnienia marzeń. Wszystkiego najlepszego **Położnym – Małgorzacie Koząń i Bożenie Krystowskiej**, życzy Dyrekcja Szpitala Klinicznego im. ks. Anny Mazowieckiej w Warszawie, Oddziałowa, Położne i Pielęgniarki.



Pani Małgorzacie Lewandowskiej Położnej Koordynującej Oddziału Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej w związku z przejściem na emeryturę, najserdeczniejsze podziękowania za pełną zaangażowania, długoletnią pracę zawodową, za profesjonalizm, za oddanie i życzliwość dla całego Zespołu, którym kierowała, za wspólnie przepracowane lata dziękujemy i życzymy dużo zdrowia i wszelkiej pomyślności w życiu osobistym. Pełnomocnik Dyrektora ds. Pielęgniarstwa wraz z Pielęgniarkami i Położnym Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny ul. Madalińskiego 25 w Warszawie.



Szanownej Pani **Jolancie Truchel**, w związku z przejściem na emeryturę dziękujemy za wspólne lata pracy. Twoje oddanie, wiedza i ogromne doświadczenie w dziedzinie anestezjologii były dla nas wszystkich niezwykle cenne. Dziękujemy Ci nie tylko za codzienną współpracę i wsparcie, ale także za Twój ogromny wkład we wprowadzenie do zawodu nowych pokoleń pielęgniarek i lekarzy. Dzięki Twojej cierpliwości, życzliwości i mądrości wielu z nich mogło stawiać pierwsze kroki z większą pewnością i spokojem. Zostawiasz po sobie nie tylko wspomnienia wspólnej pracy, ale przede wszystkim dobro, którym obdarzałaś innych, oraz wdzięczność, która na zawsze pozostanie w naszych sercach. Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, Pielęgniarka Oddziałowa, Lekarze i pracownicy Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Pielęgniarki i Pielęgniarze z Zakładu Anestezjologii UCK WUM SKDJ.



Szanownej **Pani Małgorzacie Kurzela**, w związku z przejściem na emeryturę, dziękujemy za wspólne lata pracy, pełne zaangażowania i profesjonalizmu. Za Twoją życzliwość i cierpliwość, uśmiech i bezcenne rady. Byłaś dla nas nie tylko wspaniałym współpracownikiem, ale też przyjacielem. Twoja praca zostanie na zawsze w naszych sercach i w historii naszego zespołu. Życzymy Ci zasłużonego odpoczynku i wszelkiej pomyślności w życiu osobistym. Dyrektor ds. Pielęgniarstwa, Pielęgniarka Oddziałowa, Lekarze i Pracownicy Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Pielęgniarki i Pielęgniarze z Zakładu Anestezjologii, Zespół Pielęgniarek Bloku Operacyjnego Kliniki Okulistyki oraz Pracownicy Kliniki Okulistyki UCK WUM SKDJ.



Szanowna **Pani Bożena Krakowiak**, w związku z przejściem na emeryturę, składamy serdeczne podziękowania za wieloletnią, pełną zaangażowania pracę zawodową, profesjonalizm i wytrwałość, uśmiech i życzliwość oraz za serce włożone w każde działanie na rzecz pacjentów i ich bliskich wraz z najlepszymi życzeniami zdrowia oraz pomyślności i radości na dalsze lata. Dyrektor ds. Pielęgniarstwa, Pielęgniarka Oddziałowa, Lekarze i Pracownicy Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Pielęgniarki i Pielęgniarze z Zakładu Anestezjologii, Zespół Pielęgniarek OIOCH i Pracownicy Kliniki Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej UCK WUM SKDJ.



Panu **Markowi Gutowskiemu** w związku z przejściem na emeryturę, serdeczne podziękowania za pełną zaangażowania wieloletnią pracę zawodową. Za reprezentowanie pielęgniarek jako Delegat w Warszawskiej Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych. Za profesjonalizm oraz życzliwość, wraz z życzeniami zdrowia i wszelkiej pomyślności w życiu osobistym składają: Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego WUM Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus, Pielęgniarka Oddziałowa wraz z Zespołem Pielęgniarskim Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii.



Pani **Mirosławie Duda** w związku z przejściem na emeryturę, serdeczne podziękowania za pełną zaangażowania pracę zawodową, profesjonalizm, za godne reprezentowanie zawodu pielęgniarki, wraz z życzeniami zdrowia i wszelkiej pomyślności w życiu osobistym składają: Dyrektor ds. Pielęgniarstwa oraz Pielęgniarka Oddziałowa z Zespołem Pielęgniarskim Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu –Oddział Ortopedyczny I



Pani **Bożenie Nalazek** Pielęgniарce III oddział Chorób Wewnętrznych, w związku z przejściem na emeryturę, serdeczne podziękowania za długoletnią pracę zawodową, za profesjonalizm, zaangażowanie, koleżeńskość, odpowiedzialność i życzliwość. Życzymy dużo zdrowia i pomyślności w życiu osobistym Zarząd Szpitala Grochowskiego im. dr. med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. w Warszawie Dyrektor ds. Pielęgniарstwa oraz Pielęgniarki i Pielęgniарze.



Szanowna Pani Dyrektor, z wyrazami głębokiego szacunku i wdzięczności składamy podziękowania za wszystkie lata oddanej, pełnej zaangażowania pracy – od Położnej przez Oddziałową i Naczelną aż po funkcję Dyrektora Szpitala. Dziękujemy za pełen profesjonalizm, ogromne zaangażowanie oraz serce wkładane w każdy dzień pracy. Dla wielu pokoleń pracowników i pacjentek pozostaje Pani nie tylko autorytetem, ale także nieocenionym wsparciem i inspiracją. Niech czas emerytury przyniesie Pani spokój, radość i spełnienie marzeń. Wszystkiego najlepszego **Ewie Piotrowskiej** życzy cały Zespół Szpitala Klinicznego im. ks. Anny Mazowieckiej w Warszawie.



Pani **Beacie Morawskiej**, w związku z przejściem na emeryturę, najserdeczniejsze podziękowania za długoletnią, pełną zaangażowania pracę zawodową wraz z życzeniami zdrowia i wszelkiej pomyślności składają Naczelny Specjalista ds. Pielęgniарstwa wraz z pielęgniarkami i położnymi Narodowego Instytutu Onkologii – Państwowego Instytutu Badawczego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.



Pani **Melanii Zielińskiej** Pielęgniарce Oddziałowej szpitala im. prof. M. Weissa MCR STOCER w Chylicach w oddziale wad postawy, skolioz i rehabilitacji schorzeń narządu ruchu dzieci i młodzieży w związku z przejściem na emeryturę składamy podziękowania za pracę, życzliwość, profesjonalizm. Życzymy powodzenia w realizacji planów, zdrowia i radości. Naczelna Pielęgniarka, koleżanki oraz Dyrekcja szpitala.



Pani **Małgorzacie Bruchajzer** w podziękowaniu za lata wspaniałej pracy, za profesjonalizm, który dawał nam spokój, za pogodę ducha i uśmiech, który leczył lepiej niż lekarstwo. Niech nowy rozdział życia na emeryturze będzie pełen spokoju, radości i spełnienia. Z wyrazami szacunku i wdzięczności Dyrektor ds. Pielęgniарstwa, koleżanki i koledzy ze Szpitala Wolskiego



Koleżankom **Małgorzacie Figura-Burak, Dorocie Napieraj, Bożenie Ostrowskiej**, w związku z przejściem na emeryturę serdeczne podziękowania za wzorową, długoletnią pracę, życzliwość wraz z życzeniami zdrowia, radości, pomyślności w życiu osobistym. Składają: Anna Sadkowska Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniарstwa Oraz Dyrekcja wraz z zespołem koleżanek i kolegów SZPZLO Warszawa-Ochota ul. Szczęśliwicka 36



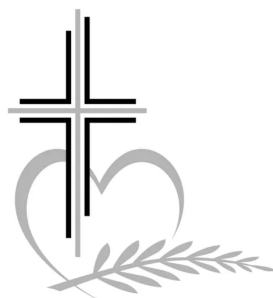
Szanowne Panie **Agata Borawska i Jadwiga Kowalczyk**, w związku z przejściem na emeryturę, składamy Wam serdeczne podziękowania za wieloletnią, pełną zaangażowania pracę zawodową, profesjonalizm i wytrwałość, uśmiech i życzliwość oraz za serce włożone w każde działanie na rzecz pacjentów i ich bliskich wraz z najlepszymi życzeniami zdrowia, pomyślności i radości na dalsze lata. Życzymy, aby nowy rozdział życia był pełen dobrych chwil. Naczelna Pielęgniarka z Zastępcą, Zespół Pielęgniarek Oddziału Chorób Wewnętrznych i Hepatologii oraz Pielęgniarki i Położne Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA.



Pani **Ewie Łapieś – specjalistce ds. epidemiologii** składamy serdeczne podziękowania za wieloletnią, pełną zaangażowania pracę zawodową, profesjonalizm, wytrwałość i uśmiech, życzliwość i wsparcie wraz z najlepszymi życzeniami zdrowia, pomyślności i radości na dalsze lata. Życzymy aby nowy rozdział życia był pełen dobrych chwil. Naczelna Pielęgniarka z Zastępcą, Zespół Działu Epidemiologii oraz Pielęgniarki i Położne Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA



Pani **Bożena Łysik – Pielęgniarka Kl. Anestezjologii i Intensywnej Terapii**. W związku z przejściem na emeryturę, składamy Pani serdeczne podziękowania za wieloletnią, pełną zaangażowania pracę zawodową, profesjonalizm i wytrwałość, uśmiech i życzliwość oraz za serce włożone w każde działanie na rzecz pacjentów i ich bliskich wraz z najlepszymi życzeniami zdrowia oraz pomyślności i radości na dalsze lata. Naczelna Pielęgniarka z Zastępcą, Zespół pielęgniarek Kl. Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Pielęgniarki i Położne Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA.



Lilka BRONECKA

29 kwietnia 2026 r. po ciężkiej chorobie zmarła **Lilka Bronecka**.
Z ogromnym smutkiem i bólem żegnamy naszą Drogą Koleżankę.
Jej odejście pozostawiło w naszych sercach pustkę, której nic nie zdoła
wypełnić. Była nie tylko doskonałą księgową, sumiennie i z oddaniem
wykonującą swoją pracę, ale przede wszystkim dobrym, ciepłym
i życzliwym człowiekiem.

Na co dzień obdarzała nas uśmiechem, spokojem i gotowością do pomocy.
Wspólnie spędzone chwile, rozmowy i Jej obecność na zawsze pozostaną
w naszej pamięci. Trudno uwierzyć, że nie spotkamy już Jej wśród nas,
że nie usłyszymy Jej głosu i nie zobaczymy serdecznego spojrzenia.

Lilu dziękujemy za wszystko, czym nas obdarowałaś – za dobroć, mądrość,
uczciwość i serce, które pozostawiłaś w każdym z nas. Choć los odebrał Cię
zbyt wcześnie, pozostaniesz żywa w naszych wspomnieniach
i wdzięcznych sercach.

Żegnaj, Droga Koleżanko.

Nie mówimy „do widzenia”, lecz „do zobaczenia”.
Niech spokój i światło towarzyszą Ci w wieczności.

Rodzinie i Bliskim składamy wyrazy najgłębszego współczucia.
Łączymy się w bólu i modlitwie.

SPOCZYWAJ W POKOJU.

Koleżanki i Koledzy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Warszawie



Z głębokim smutkiem i żalem żegnamy zmarłą 18.04.2026 r. naszą Koleżankę Pielęgniarkę

Śp. Danutę Łapińską

Pracowała w Oddziale Onkologii Klinicznej Szpitala Specjalistycznego
im. Świętej Rodziny przy ul. Madalińskiego 25.

Pozostanie w naszej pamięci jako dobry i życzliwy człowiek.
Pełna ciepła i empatii Pielęgniarka, oddana pracy i pacjentom.

Rodzinie składamy wyrazy współczucia

Dyrekcja oraz Koleżanki i Koledzy Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny



Z głębokim żalem zawiadamiamy o śmierci naszej Koleżanki

Śp. Jolanty Ślotały

Pielęgniarki z Kliniki Choroby Wieńcowej i Rehabilitacji Kardiologicznej NIKard.

Była osobą pełną oddania, troski i empatii, zawsze gotową nieść pomoc
- z sercem otwartym na drugiego człowieka. Swoją pracę traktowała jako misję,
którą wykonywała z pokorą i poświęceniem.
Dziękujemy za wspólnie spędzone chwile. Na zawsze pozostanie w naszej pamięci.

Zespół Kliniki Choroby Wieńcowej i Rehabilitacji Kardiologicznej NIKard.



Z wielkim smutkiem i żalem pożegnaliśmy naszą Koleżankę

Śp. Annę Malinowską

Przez wiele lat była nie tylko wspaniałym fachowcem, ale także ciepłym i życzliwym
człowiekiem, która swoją troską i uśmiechem dodawała otuchy pacjentom oraz
współpracownikom. Jej oddanie, empatia i profesjonalizm na zawsze pozostaną w naszej
pamięci. Dziękujemy za wspólne chwile i wszystko co dla nas zrobiłaś.

Spoczywaj w spokoju. Pograżeni w smutku Koleżanki i Koledzy z pracy.

Kliniki Ortopedii Traumatologii i Narządu Ruchu.

Harmonogram kursów kwalifikacyjnych i doszkalcających dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych realizowanych w ramach projektu Wsparcie kształcenia pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce, w ramach Działania 01.12 Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, numer FERS.01.12-IP.07-0001/25.

Lp.	Nazwa kursu	Kod	od	do
CZERWIEC 2026				
1.	Szczepienia ochronne dla pielęgniarek i położnych	SZO/1/	12.06.2026	26.06.2026
2.	Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie	KOM/6/	24.06.2026	12.07.2026.
SIERPIEŃ 2026				
3.	Terapia bólu przewlekłego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	TBP/4/	21.08.2026	24.09.2026
WRZESIEŃ 2026				
4.	Diagnostyka ultrasonograficzna w położnictwie i ginekologii dla położnych	USG/2/	3.09.2026	30.11.2026
5.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	EKG/4/	4.09.2026	24.11.2026
6.	Żywienie dojelitowe i pozajelitowe dla pielęgniarek	ŻDOJ/3/	4.09.2026	24.11.2026
7.	Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii dla położnych <i>k. kwalifikacyjny</i>	ANPOL/1/	4.09.2026	19.12.2026
8.	Ordynowanie leków w praktyce dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych <i>k. doszkalcający</i>	DLEK/3/	11.09.2026	12.09.2026
9.	Trudne rozmowy z pacjentem i rodziną <i>k. doszkalcający</i>	DTRP/1/	12.09.2026	13.09.2026
10.	Leczenie ran dla pielęgniarek	LRP/5/	12.09.2026	05.11.2026
11.	Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie dla pielęgniarek i położnych	KOM/7/	18.09.2026	18.10.2026
12.	Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek <i>k. kwalifikacyjny</i>	ANPIE/3/	18.09.2026	16.12.2026
PAŹDZIERNIK 2026				
13.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	EKG/5/	2.10.2026	2.12.2026
14.	Szczepienia ochronne pielęgniarek i położnych	SZO/2/	2.10.2026	22.10.2026
15.	Aktywne prowadzenie porodu, pozycje wertykalne w porodzie dla położnych <i>k. doszkalcający</i>	DPOR/2/	2.10.2026	11.10.2026
16.	Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek <i>k. kwalifikacyjny</i>	OPPI/3/	10.10.2026	21.01.2027
17.	Sztuczna inteligencja (Artificial Intelligence – AI) w pracy pielęgniarki, pielęgniarza, położnej, położnego <i>k. doszkalcający</i>	DAI/1/	10.10.2026	11.10.2026
18.	Leczenie ran dla pielęgniarek	LRP/6/	10.10.2026	11.12.2026

Lp.	Nazwa kursu	Kod	od	do
19.	Terapia bólu przewlekłego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	TBP/5/	10.10.2026	24.11.2026
20.	Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie	KOM/10/	16.10.2026	6.12.2026
21.	Edukator w cukrzycy dla pielęgniarek i położnych	EDUC/4/	16.10.2026	15.12.2026
22.	Zarządzanie w ochronie zdrowia <i>k. doształcający</i>	DZOZ/1/	17.10.2026	24.10.2026
LISTOPAD 2026				
23.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek <i>k. kwalifikacyjny</i>	ODŁ/2/	06.11.2026	21.03.2027
24.	Pielęgniarstwo operacyjne dla położnych <i>k. kwalifikacyjny</i>	OPPO/2/	7.11.2026	25.03.2027
25.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	EKG/6/	13.11.2026	27.01.2027
26.	Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów dla pielęgniarek i położnych	NOW/2/	13.11.2026	14.12.2026
27.	Sztuczna inteligencja (Artificial Intelligence – AI) w pracy pielęgniarki, pielęgniarza, położnej, położnego <i>k. doształcający</i>	DAI/2/	14.11.2026	15.11.2026
28.	Ordynowanie leków w praktyce dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych <i>k. doształcający</i>	DLEK/4/	20.11.2026	21.11.2026
29.	Opieka koordynowana w podstawowej opiece zdrowotnej, dla pielęgniarek/pielęgniarzy <i>k. doształcający</i>	DPOZ/1/	20.11.2026	21.11.2026
30.	Zarządzanie w ochronie zdrowia <i>k. doształcający</i>	DZOZ/2/	21.11.2026	22.11.2026
31.	Szczepienia ochronne dla pielęgniarek i położnych	SZO/3	27.11.2026	15.12.2026
32.	Aspekty opieki pielęgniarskiej nad pacjentami ze stomią, w tym zapobieganie powikłaniom dla pielęgniarek, pielęgniarzy <i>k. doształcający</i>	DSTOM/1/	7.11.2026	13.11.2026
GRUDZIEŃ 2026				
33.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	EKG/7/	4.12.2026	24.02.2027
34.	Ordynowanie leków w praktyce dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych <i>k. doształcający</i>	DLEK/5/	4.12.2026	5.12.2026
35.	Trudne rozmowy z pacjentem i rodziną <i>k. doształcający</i>	DTRP/2/	12.12.2026	13.12.2026
36.	Leczenie ran dla pielęgniarek	LRP/7/	12.12.2026	19.02.2027
STYCZEŃ 2027				
37.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	EKG/8/	15.01.2027	17.03.2027
38.	Żywienie dojelitowe i pozajelitowe dla pielęgniarek	ŻDOJ/4/	15.01.2027	24.03.2027
39.	Aspekty opieki pielęgniarskiej nad pacjentami ze stomią, w tym zapobieganie powikłaniom dla pielęgniarek, pielęgniarzy <i>k. doształcający</i>	DSTOM/3/	16.01.2027	17.01.2027

Lp.	Nazwa kursu	Kod	od	do
40.	Edukator w cukrzycy dla pielęgniarek i położnych	EDUC/5/	22.01.2027	17.31.2027
41.	Kontraktowanie świadczeń zdrowotnych <i>k. doształcający</i>	DKSZ/1/	22.01.2027	24.01.2027
42.	Terapia bólu przewlekłego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	TBP/6/	22.01.2027	26.02.2027
43.	Leczenie ran dla pielęgniarek	LRP/8/	23.01.2027	23.03.2027
44.	Trudne rozmowy z pacjentem i rodziną <i>k. doształcający</i>	DTRP/3	16.01.2027	17.01.2027
LUTY 2027				
45.	Prawo medyczne w pracy pielęgniarki, pielęgniarsza, położnej <i>k. doształcający</i>	DPRA/1/	13.02.2027	14.02.2027
46.	Szczepienia ochronne dla pielęgniarek i położnych	SZO/3/	19.02.2027	11.03.2027
47.	Kontraktowanie świadczeń zdrowotnych <i>k. doształcający</i>	DKSZ/2/	19.02.2027	21.02.2027
48.	Sztuczna inteligencja (Artificial Intelligence – AI) w pracy pielęgniarki, pielęgniarsza, położnej, położnego <i>k. doształcający</i>	DAI/3/	27.02.2027	28.02.2027
49.	Terapia bólu przewlekłego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	TBP/7/	27.02.2027	31.03.2027
MARZEC 2027				
50.	Aspekty opieki pielęgniarskiej nad pacjentami ze stomią, w tym zapobieganie powikłaniom dla pielęgniarek, pielęgniarszy <i>k. doształcający</i>	DSTOM/4/	6.03.2027	7.03.2027
51.	Sztuczna inteligencja (Artificial Intelligence – AI) w pracy pielęgniarki, pielęgniarsza, położnej, położnego <i>k. doształcający</i>	DAI/4/	20.03.2027	21.03.2027
KWIECIEŃ 2027				
52.	Sztuczna inteligencja (Artificial Intelligence – AI) w pracy pielęgniarki, pielęgniarsza, położnej, położnego <i>k. doształcający</i>	DAI/5/	3.04.2027	4.04.2027



WYRAZY SPRAWCZOŚCI

Bezpłatny Projekt Aktywizacyjny i Językowy dla Cudzoziemców

Projekt współfinansowany ze środków Funduszu Pracy w ramach Resortowego Programu Aktywizacyjnego dla Cudzoziemców na rok 2026 „Razem Możemy Więcej”

SZEROKI ZAKRES BEZPŁATNYCH USŁUG

Kurs ogólny języka polskiego A1-C2

Wymiar: 44 godziny akademickie

Kurs konwersacyjny A1-B2

Wymiar: 20 godzin akademickie

Kurs PISZ PO POLSKU A2-B2

Wymiar: 20 godzin akademickie

Kurs GRAMATYCZNY A2-B2

Wymiar: 20 godzin akademickie

Kurs POLSKI MEDYCZNY od A2

Wymiar: 44 godziny akademickie

Dostępne dla osób z zawodów medycznych

Kurs przygotowujący do egzaminu TELC B1/B2

Kurs przygotowujący do państwowego egzaminu certyfikatowego

Poziom B1

Pracowniczy Klub Konwersacyjny

Szkolenia "Co potrafi związek zawodowy"

Wsparcie doświadczonych doradców OPZZ

DLA KOGO JEST PROJEKT?

Działania projektu są skierowane do osób zamieszkujących w Polsce, spełniające kryteria kwalifikowalności do projektu.

Priorytetowo traktujemy osoby, narażone na wykluczenie:

- Osoby w wieku 60+
- Osoby wychowujące małoletnie dzieci
- Osoby z grup LGBTQIA+
- Osoby z niepełnosprawnościami
- Mieszkańców małych miejscowości
- Cudzoziemców pracujących w zawodach medycznych (lekarze, pielęgniarki, położne etc.)

ZGŁOŚ SIĘ! ANKIETA REKRUTACYJNA

Wypełnij formularz w wybranym języku:

PO POLSKU

<https://instytutjezykowy.typeform.com/RMW-2026>

ENGLISH

<https://instytutjezykowy.typeform.com/RMW-2026-EN>

УКРАЇНСЬКА

<https://instytutjezykowy.typeform.com/RMW-2026-UK>

РУССКИЙ

<https://instytutjezykowy.typeform.com/RMW-2026-RU>



Strona projektu:

instytutjezykowy.pl/wyrazy-sprawczosci/



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



SZCZEGÓŁY PROJEKTU: [INSTYTUTJEZYKOWY.PL/WYRAZY-SPRAWCZOSCI/](https://instytutjezykowy.pl/wyrazy-sprawczosci/)

Rekrutacja do projektu

 **BEZPŁATNE USŁUGI**
ZAREJESTRUJ SIĘ



Przygotowanie do egzaminów
państwowych i TEiC
na poziomie B1
Egzaminy z języka polskiego
Webinary dla osób przystępujących do
egzaminów

Pracowniczy
Klub konwersacyjny
Wsparcie doradców
OPZZ
Szkolenie "Co potrafi
związek zawodowy?"

Kursy języka polskiego
na poziomach od A1 do C2
Język polski dla medyków
Kurs „Pisz po polsku”
Kurs gramatyczny
Kurs konwersacyjny
Materiały dydaktyczne do
nauki języka polskiego



DARMOWE
ZAJĘCIA



CERTYFIKATY
JĘZYKOWE



NOWE
MOŻLIWOŚCI



MATERIAŁY
DYDAKTYCZNE



WSPARCIE I
ROZWÓJ

DZIAŁANIA W RAMACH PROJEKTU „WYRAZY SPRAWCZOŚCI” DOFINANSOWANEGO W RAMACH KONKURSU „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ” W RAMACH RESORTOWEGO PROGRAMU AKTYWIZACYJNEGO DLA CUDZOZIEMCÓW NA ROK 2026 PRZEZ MINISTERSTWO RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ SĄ REALIZOWANE W PARTNERSTWIE Z FUNDACJĄ ROZWOJU „OPRÓCZ GRANIC”, FUNDACJĄ MOBI/POLSKIM INSTYTUTEM JĘZYKOWYM ORAZ OGÓLNOPOLSKIM POROZUMIENIEM ZAWODOWYM