



# Etyka i prawo dla pielęgniarek/położnych



- **Ustawa o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych**
- **Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej**
- **Inne przepisy dotyczące pielęgniarki i położnej**
- **Dyrektywy WE Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarki i położnej**



# Etyka i prawo dla pielęgniarek/położnych



- **Definicja – status prawny zawodu**
- „osobę, która na podstawie odrębnych przepisów uprawniona jest do udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonej dziedzinie medycyny”(art.2 ust.1 pkt 2 u.dz..l.)
- Zawód pielęgniarki, położnej jest zawodem medycznym, którego uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych wynikają z ustawy pielęgniarskiej (Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U.Nr 174,poz.1039 z póź.zm.)
- Zasady „wykonywania zawodu pielęgniarki / położnej” są zawarte odpowiednio w art. 4 i 5 u.z.p.p.
- Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania ( Dz.U.Nr 82, poz.537 ) zdefiniowano zawód jako zbiór zadań ( zespół czynności) wyodrębnionych w wyniku społecznego podziału pracy, wykonywany stale lub z niewielkimi zmianami przez poszczególne osoby i wymagających odpowiednich kwalifikacji (wiedzy i umiejętności) zdobytych w wyniku kształcenia lub praktyki, stanowi źródło dochodów. W świetle powyższego zawód p/p nie stanowi średniego personelu ochrony zdrowia, natomiast został ujęty wyłącznie w grupie specjalistów do spraw zdrowia. Specjaliści , to zawody wymagające posiadania wysokiego poziomu wiedzy zawodowej, umiejętności oraz doświadczenia w zakresie nauk technicznych, przyrodniczych, społecznych, humanistycznych i pokrewnych, stosowanie koncepcji i teorii naukowych, powiększanie stanu wiedzy poprzez badania naukowe oraz nauczanie w tym zakresie.

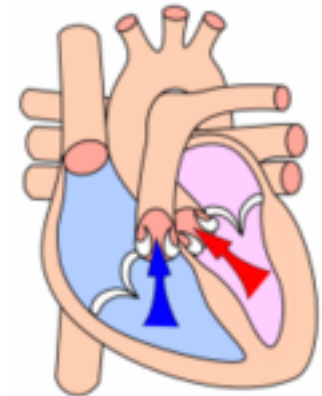
# Wykonywanie zawodu pielęgniarki



- Art.4.1 u.z.p.p.- polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności
  - 1) rozpoznawaniu warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta
  - 2) rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta
  - 3) planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem
  - 4) samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych
  - 5) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji
  - 6) orzekaniu o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo – pielęgnacyjnych
  - 7) edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia
- 2. Za wykonywanie zawodu pielęgniarki uważa się również;
  - 1) nauczanie zawodu p/p , wykonywanie pracy na rzecz doskonalenia zawodowego p/p lub nauczanie innych zawodów medycznych, których programy kształcenia wymagają współudziału p/p

- 2) prowadzenie prac naukowo – badawczych w zakresie pielęgniarstwa
- 3) kierowanie i zarządzanie zespołami pielęgniarek lub położnych
- 4) zatrudnienie w podmiocie leczniczym na stanowiskach administracyjnych , na których wykonuje się czynności związane z przygotowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej
- 5) zatrudnienie w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych
- 6) zatrudnienie w organach administracji publicznej , których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia
- 7) pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Ministerstwie Obrony Narodowej...
- 8) pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Centralnym Zarządzie Służby Więziennej ....
- 9) zatrudnienie w domach opieki społecznej...
- 10) zatrudnienie na stanowisku pielęgniarki w żłobku lub klubie dziecięcym ....

- Art..15a. 1. W ramach samodzielnego wykonywania świadczeń zapobiegawczych diagnostycznych , leczniczych i rehabilitacyjnych p/p posiadające dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia oraz posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa mają prawo samodzielnie
  - 1) ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków bardzo silnie działających, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty
  - 2) ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty jeżeli ukończyły kurs specjalistyczny w tym zakresie
- 7. obowiązek ukończenia kursu specjalistycznego nie dotyczy p/p , które w ramach kształcenia specjalizacyjnego nabyły wiedzę objętą takim kursem
- Art.15b.1 P i P wykonują czynności ww po uprzednim osobistym badaniu fizykalnym pacjenta



- ART.26.1 P.P. ,które nie wykonują zawodu przez okres dłuższy niż 5 lat , a zamierzają podjąć jego wykonywanie mają obowiązek zawiadomić okręgową radę i odbyć trwające nie dłużej niż 6 miesięcy przeszkolenie .....
- Art.27.1. Jeżeli istnieje uzasadnione podejrzenie całkowitej albo częściowej niezdolności p/p do wykonywania zawodu spowodowanej jej stanem zdrowia , orpip powołuje komisję lekarską , złożoną ze specjalistów odpowiednich dziedzin medycyny ( tryb orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu)
- Rejestry pielęgniarek i położnych prowadzi Naczelna Rada , jest prowadzony w formie elektronicznej, gromadzone dane dotyczą p/p posiadających prawo wykonywania zawodu ( Rozdział 4 ustawy o zawodach p i p )
- Zawód Pielęgniarki i położnej są zawodami regulowanymi na
- obszarze UE obowiązują go zasady uznawania kwalifikacji zawodowych objętych tzw. systemem sektorowym (dyrektywy WE)



# Wykonywanie zawodu położnej



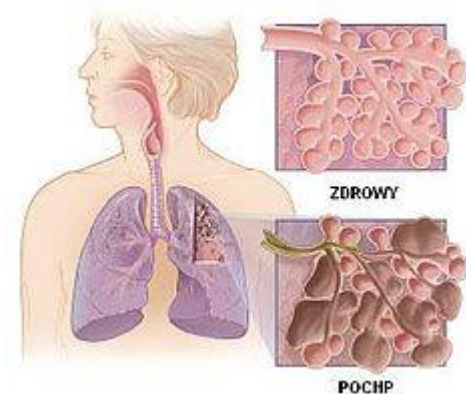
- Art.5.1 u.z.p.p. – polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na:
  - 1)rozpoznawaniu ciąży, sprawowaniu opieki nad kobietą w przebiegu ciąży fizjologicznej, a także prowadzeniu w określonym zakresie badań niezbędnych w monitorowaniu ciąży fizjologicznej,
  - 2)kierowaniu na badania konieczne do jak najwcześniejszego rozpoznania ciąży wysokiego ryzyka,
  - 3)prowadzeniu porodu fizjologicznego oraz monitorowania płodu z wykorzystaniem aparatury medycznej,
  - 4)przyjmowaniu porodów naturalnych, w przypadku konieczności także z nacięciem krocza, a w przypadkach nagłych także porodu z położenia miednicowego,
  - 5)podejmowaniu koniecznych działań w sytuacjach nagłych, do czasu przybycia lekarza, w tym ręcznego wydobycia łożyska, a w razie potrzeby ręcznego zbadania macicy



- 6) sprawowaniu opieki nad matką i noworodkiem oraz monitorowaniu przebiegu okresu poporodowego
- 7) badaniu noworodków i opiece nad nimi oraz podejmowaniu w razie potrzeby wszelkich niezbędnych działań, w tym natychmiastowej reanimacji,
- 8) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
- 9) samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych
- 10) profilaktyce chorób kobiecych i patologii położniczych
- 11) rozpoznawaniu u matki lub dziecka objawów nieprawidłowości wymagających skierowania do lekarza
- 12) sprawowaniu opieki położniczo-ginekologicznej nad kobietą
- 13) prowadzeniu działalności edukacyjno-zdrowotnej w zakresie
  - a) przygotowania do życia w rodzinie , metod planowania rodziny oraz ochrony macierzyństwa i ojcostwa
  - b) przygotowania do rodzicielstwa oraz pełnego przygotowania do urodzenia dziecka, łącznie z poradnictwem na temat higieny i żywienia



- 1a) w przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemiologicznego lub stanu epidemii wykonywanie zawodu położnej może polegać na udzielaniu pacjentom świadczeń zdrowotnych w zakresie ;(art.4.1 wyk.zaw.piel) zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i umiejętnościami zawodowymi





- 2. Za wykonywanie zawodu uważa się również
- 3) kierowanie i zarządzanie zespołami p/p
- 1) nauczanie zawodu pielęgniarki lub położnej, wykonywanie pracy na rzecz doskonalenia zawodowego p/p lub nauczanie innych zawodów medycznych, których programy kształcenia wymagają współudziału p/p
- 2) prowadzenie prac naukowo-badawczych w zakresie wykonywania zawodu położnej, w szczególności opieki nad kobietą, noworodkiem lub rodziną
- 4) zatrudnienie w podmiocie leczniczym na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej
- 5) zatrudnienie w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych... lub urzędach te podmioty obsługujących....
- 6) zatrudnienie w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia
- 7) zatrudnienie w domach opieki społecznej
- 8) zatrudnienie na stanowisku położnej w żłobku lub klubie dziecięcym
- 9) sprawowanie funkcji z wyboru w organach samorządu zawodowego .....
- 10) powołanie do pełnienia z wyboru funkcji związkowej poza zakładem pracy położnej ....
-

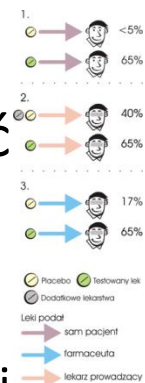
# Dostęp do zawodu pielęgniarki położnej

- Podlega ścisłej reglamentacji, a świadczone usługi wymagają określonych kwalifikacji zawodowych
- Kwalifikacje obejmują wiedzę teoretyczną wraz z umiejętnościami praktycznymi, potwierdzonymi przez uprawniony do tego organ w formie odpowiedniego dokumentu, na podstawie którego można wykonywać zawód (także prowadzić działalność gospodarczą)
- Podjęcie się czynności do których pielęgniarka / położna nie ma odpowiedniej wiedzy i umiejętności może być poczytane za jej winę
- Wiele świadczeń zdrowotnych dopuszczonych do wykonania przez pielęgniarkę / położną samodzielnie, możliwych jest do wykonania pod warunkiem odbycia kursu kwalifikacyjnego, specjalistycznego czy specjalizacji w danej dziedzinie
- Postępowanie z dochowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej ( art. 11 ust.1 u.z.p.p.)
- Ustalaniu zasad należytego postępowania służą pielęgniarce / położnej opracowane standardy i procedury, wytyczne, zalecenia , realizacja ustawowych kompetencji M.Z. poprzez wydane w drodze rozporządzeń wykonawczych standardów postępowania medycznego w wybranych dziedzinach medycyny, zarządzeń wydawanych przez N.F.Z., wytyczne czy standardy wydawane przez towarzystwa naukowe , także konsultantów krajowych

**Art.15 a.1. W ramach samodzielnego wykonywania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych p/p posiadające dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarka i położna posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa mają**

**prawo samodzielnie .**

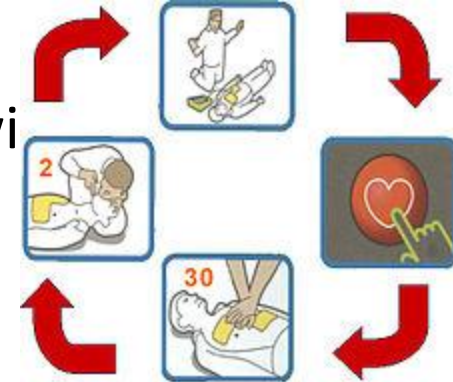
- 1) ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego w tym wystawiać na nie recepty
- 2) ordynować określone wyroby medyczne w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty – jeżeli ukończyły kurs specjalistyczny w tym zakresie
- W ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji mają prawo wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia ( z wyłączeniem leków silnie działających, odurzających, psychotropowych) posiadające pierwszy stopień na kierunku p/p, tytuł specjalisty,



# Standardy, procedury, zalecenia

- Rozporządzenie M.Z. z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (załącznik 5)
- Rozporządzenie M.Z. z dnia 20 września 2012 r. w sprawie postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem ( standardy określają poszczególne elementy opieki medycznej mającej na celu uzyskanie dobrego stanu zdrowia matki i dziecka, przy ograniczeniu niezbędnego minimum interwencji medycznych w szczególności amniotomii, stymulacji czynności skurczowej, podawania opioidów, nacięcia krocza, cięcia cesarskiego, podania noworodkowi mleka modyfikowanego z uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa zdrowotnego w ramach których opiera się na praktykach o udowodnionej skuteczności) ( **wersja aktualnie obowiązująca Dz.U.2016 poz.1132 z dnia 28 lipca**)
- Zalecenia Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego ( dr hab.n.o zdrowiu Grażyny Iwanowicz – Palus) w stanie epidemii wirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19 dla położnych rodzinnych/położnych POZ z dnia 23.10.2020 r.
- 
- Wytyczne i Uchwały organów samorządu zawodowego

- Rozporządzenie MZ z dnia 20.grudnia 2012 r. w sprawie standardów postępowanie medycznego w dziedzinie anesteziologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Dz.U.2013.15)



Rozporządzenie określa standardy postępowania medycznego w dziedzinie anesteziologii i intensywnej terapii w zakresie świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezji, intensywnej terapii, resuscytacji, leczenia bólu niezależnie od jego przyczyny a także sedacji, udzielanych przez lekarza specjalistę anesteziologii i intensywnej terapii, lekarza anesteziologa, oraz lekarza w trakcie specjalizacji. (Tamże wymienia się pielęgniarkę która ukończyła specjalizację , kurs kwalifikacyjny lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anesteziologicznego i intensywnej opieki, określa się wymogi norm zatrudnienia pielęgniarek 2,2 etatu na jedno stanowisko intensywnej terapii i dodatkowo 1 etat w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezji, wymogi dotyczące wyposażenia w sprzęt i aparaturę konieczną do realizacji świadczeń w I, II , III poziomie referencyjnym podmiotu leczniczego )



shutterstock · 152395103

## Porządzenie MZ z 22 grudnia 2021 r. wprowadzające obowiązek przeprowadzenia szczepień ochronnych

- Na podstawie art. 46 ust.2 i 4 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi & 12 a 1. Obowiązkowi szczepień przeciwko Covid -19 podlegają osoby wykonujące zawód medyczny w rozumieniu art.2 ust 1 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz osoby wykonujące czynności zawodowe w tych podmiotach, inne niż wykonywanie zawodu medycznego.



## Rozporządzenie MZ z dnia 16 maja 2017 r. w sprawie szkolenia pielęgniarek i położnych dokonujących przetaczania krwi i jej składników

- Na podstawie art.21 ust.7 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz.U..2014 r. poz.332 oraz z 2016 r. poz.823) określono sposób szkolenia, wykaz umiejętności, wzór zaświadczenia, tryb wydawania zaświadczeń, kwalifikowanie dawców, pobieranie krwi i jej składników, przechowywanie, wykonywanie badań immunohematologicznych, oznaczanie grup krwi, wykonywanie próby zgodności, dokumentowanie tych procesów, kontrola krwi i jej składników, postępowanie z pojemnikami zawierającymi krew





## Kwalifikowanie do szczepień ochronnych przeciw grypie osób dorosłych

- Zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw na podstawie art.3 pkt 2 został wprowadzony ust.5 a w art.19 w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych uprawnienia do kwalifikacji do szczepień dla pielęgniarek i położnych

# Tajemnica pielęgniarska

- Jest wyrażona w obowiązujących regulacjach prawnych – od sankcji w prawie karnym z tytułu naruszenia tajemnicy zawodowej przez przepisy proceduralne, dyspozycje prawa cywilnego związane z ochroną prywatności życia , przepisy dotyczące profesji medycznej ( art.17 ust.1 u.z.p.p.) jest również w sformułowanych postanowieniach w Kodeksie etyki zawodowej pielęgniarek i położnych
- Obowiązek zachowania tajemnicy wszystkich wiadomości o pacjencie i jego środowisku uzyskanych w związku z pełnieniem roli zawodowej wynika również z Praw Pacjenta ( art.13 u.p.p.) oraz nakazu poszanowania danych medycznych w dokumentacji medycznej prowadzonej w podmiotach leczniczych oraz w praktykach zawodowych ( art.23 w zw. z art.24 u.p.p.)
- Okoliczności uchylające obowiązek zachowania tajemnicy (zgoda pacjenta, niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób, przekazanie niezbędnych informacji osobom uczestniczący w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,

# Prawne formy wykonywania zawodu

- Pielęgniarki /Położne mogą wykonywać zawód
  - 1)w ramach umowy o pracę
  - 2)w ramach stosunku służbowego
  - 3)na podstawie umowy cywilnoprawnej
  - 4) w ramach wolontariatu
  - 5)w ramach praktyk zawodowych
- Położne jako przedsiębiorcy ponoszą osobiste ryzyko swojej działalności. Wykonując zawód jako indywidualna praktyka zawodowa wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem, ponosi solidarną odpowiedzialność za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych. (art.33 u.dz.l)



# Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki / położnej

- **Zasady odpowiedzialności zawodowej została uregulowana kompleksowo w akcie normatywnym rozdział 6 Ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych**
- **P/P ponosi odpowiedzialność zawodową za przewinienia zawodowe , które stanowią naruszenie przepisów prawnych oraz takie, które są naruszeniem zasad kodeksu etyki zawodowej**
- **Postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej o ten sam czyn toczy się niezależnie od postępowania karnego w sprawie o przestępstwo, postępowanie o wykroczenie** (może być zawieszona do czasu zakończenia postępowania karnego )

# Odpowiedzialność zawodowa

- Określa Ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U.2011.174.1038) rozdział 6
- Rejestr ukaranych pielęgniarek i położnych, rejestr jest jawny dla osób, które wykazą **interes prawny** (prowadzony przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych)
-

# Kształcenie ustawiczne

- Prawny obowiązek aktualizacji wiedzy i umiejętności zawodowych określony został w art.61 ust.1 u.z.p.p.
- Doskonalenie zawodowe na gruncie prawa medycznego mieści w sobie szczegółowe formy kształcenia podyplomowego (specjalizowanie się, kursy kwalifikacyjne, specjalistyczne, doksztalcające a także działalność naukową, publikacyjną, samodoskonalenie)

# Odmowa udzielenia świadczenia

- P/P mogą odmówić wykonania zlecenia lekarskiego oraz wykonania innego świadczenia zdrowotnego niezgodnego z ich sumieniem lub z zakresem posiadanych kwalifikacji podając niezwłocznie przyczynę odmowy na piśmie przełożonemu lub osobie zlecającej (art.12.ust.2 u.z.p.p.) ((a także świadczenia bez zlecenia lekarskiego )) pod warunkiem że zwłoka w jego udzielaniu nie spowoduje stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego (art.12.ust.1 u.z.p.p.)
- Ustawa nie przewiduje możliwości odstąpienia od wykonywania pielęgniarских czynności medycznych
- P/P musi podać niezwłocznie przyczynę odmowy na piśmie
- Uprzedzić pacjenta , jego przedstawiciela ustawowego o takiej odmowie i wskazania realnych możliwości uzyskania tego świadczenia u innej p/p lub w innym podmiocie leczniczym (art.12 ust.4 u.z.p.p.)
- Zawsze kierować się dobrem pacjenta
- Zlecenie lekarskie jest konstrukcją prawa administracyjnego , musi mieć formę pisemną i musi być odnotowane w dokumentacji medycznej (art.15.ust.1 ust.2 u.z.p.p.)

# Tajemnica Pielęgniarska

- Nakaz poszanowania tajemnicy dotyczących pacjenta a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu zawarty w art. 17 ust.1 u.z.p.p., w kodeksie etyki zawodowej ( część szczegółowa I, pkt4) , w ustawie o prawach pacjenta (art.,13 u.p.p.) oraz nakaz poszanowania danych medycznych zawartych w dokumentacji medycznej prowadzonej w podmiotach leczniczych oraz w praktykach zawodowych (art.23 w zw.z art.24 u.p.p.)
- Sfera życia prywatnego stanowi dobro osobiste każdego człowieka, a gwarancja jego ochrony sformułowana jest w art.23 k.c.
- Obowiązek wzajemnej informacji o pacjencie w zakresie niezbędnym dla udzielania świadczeń zdrowotnych innym profesjonalistom medycznym,



# Poszanowanie godności i intymności pacjenta

- Należy do sfery dóbr osobistych i stanowi przedmiot ochrony.
- Art. 20 ust.1 u.p.p. wskazuje bezpośrednio na ww prawo w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych
- Respektowanie intymności pacjenta wymaga uwzględnienia licznych aspektów organizacji i ustalenia zasad porządku procesu udzielania świadczeń, specyfiki danego podmiotu leczniczego, swoistego rodzaju więzi z pacjentem, wsparcia psychicznego, dyskrecji, pomocy w zaspakajaniu potrzeb fizycznych, duchowych, rozpoznania sytuacji społecznej , rodzinnej, wzajemnym zaufaniu
- Konstytucja RP w preambule stwierdza istnienie przyrodzonej godności człowieka. A art.30 Konstytucji charakteryzuje ją jako przyrodzone, niezbywalne i nienaruszalne źródło wolności i praw człowieka i obywatela.

# Klauzula sumienia

- **Sumienie** jako dyspozycja moralna, która w sytuacjach konfliktowych pozwala nam odróżnić dobro od zła
- **Sumienie** – określony i wdrożony w nas zbiór przekonań i zasad moralnych, który determinuje nasze postępowanie
- **Sumienie** – refleksyjny wyraz własnej tożsamości moralnej, być sobą to tyle co być w zgodzie z konstytuującym systemem zasad i wartości moralnych

# Klauzula sumienia

- Jest następstwem konfliktu moralnego pomiędzy światopoglądem, a profesjonalnymi obowiązkami profesjonalisty medycznego.
- Jest swoistym rodzajem przekonań o świecie, które mają bezpośredni wpływ na postępowanie i poczucie tożsamości moralnej
- Klauzula sumienia dotyczy osób a nie instytucji

# Informowanie w zakresie diagnozy pielęgniarstwa

- - ustawodawca określił zakres przedmiotowy informacji, który p/p może przekazywać pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie wskazanej przez pacjenta ( art.9 ust.8 u.p.p. i art.16 u.z.p.p.)- obowiązek przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta, w zakresie koniecznym do sprawowania opieki pielęgnacyjnej oraz o pielęgnacji i zabiegach pielęgniarstwa
- - ma fundamentalne znaczenie i warunkuje skuteczne korzystanie z praw pacjenta w szczególności z prawa do wyrażania poinformowanej zgody na czynności p/p
- - szansa na przygotowanie pacjenta do samodzielności i samo pielęgnacji
- - udzielanie informacji o stanie zdrowia dziecka rodzicom w zakresie koniecznym do sprawowania opieki pielęgnacyjnej
- - informowanie pacjenta o jego prawach
-

# Samorząd zawodowy

- Reprezentuje osoby wykonujące zawód pielęgniarstwa , zawód położnej jako zawody zaufania publicznego.
- Realizuje konstytucyjny obowiązek sprawowania pieczy nad należytym wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony ( art.17 ust.1 Konstytucji RP)
- Przynależność osób wykonujących zawód p/p jest obligatoryjny, zapewniając niezależność w swej działalności zawodowej , podleganie tylko przepisom prawa, troskę o godność zawodu i ochronę przed różnego rodzaju naciskami ze strony osób trzecich
- Osoby wykonujące zawód pielęgniarstwa i położnej są zobowiązane w interesie publicznym do działania zgodnie z przyjętymi merytorycznie, prawnie i etycznie zasadami
- Ustawodawca określa zasady odpowiedzialności zawodowej przed niezależnym samorządem zawodowym
- Wyodrębnienie odpowiedzialności ma na celu ochronę reguł wykonywania zawodu, przestrzeganie jest obwarowane ślubowaniem na wierność tym regułom
- Odpowiedzialność zawodowa może mieć miejsce , gdy osoba wykonująca zawód p/p dopuściła się naruszenia obowiązków składających się na istotę , treść i społeczną funkcję swego zawodu albo postępuje niezgodnie z zasadami deontologii zawodowej
- Członkowie samorządu mają prawo do ochrony i pomocy prawnej w sprawach związanych z wykonywaniem zawodu (art.4 ust.2 pkt 15u.s.p.p.)



• DZIĘKUJĘ