



POLSKIE TOWARZYSTWO PIELEŃNIARSKIE
ZARZĄD GŁÓWNY
01-842 WARSZAWA, Al. Reymonta 8 / 12
POLISH NURSES ASSOCIATION - GENERAL COUNCIL

PTP ZG/379/DK/09/2012

Warszawa, 5 czerwca 2012 r.

Minister Zdrowia

Bartosz Arłukowicz

Szanowny Panie Ministrze!

W imieniu Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, zwracam się z prośbą o rozważenie możliwości przygotowania informacji prasowej dotyczącej wprowadzenia Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej (ICNP ®) przez Ministerstwo Zdrowia we współpracy z Międzynarodową Radą Pielęgniarek oraz Polskim Towarzystwem Pielęgniarskim. Stanowisko to byłoby podsumowaniem konferencji z zakresu e-zdrowia w pielęgniarstwie, która będzie miała miejsce w dniu 2 i 3 lipca 2012 r. w Warszawie. Organizatorem Konferencji jest Centrum Systemów Informacyjnych, a tematem wiodącym będzie interoperacyjność świadczeń pielęgniarstkich i możliwość ich uwidocznienia w systemie w wykorzystaniem, rekomendowanej przez WHO, UE, klasyfikacji pielęgniarstkiej.

Od 2009 r. Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie wraz Departamentem Pielęgniarek i Położnych podejmuje wspólne działania w celu implementacji Klasyfikacji do systemu rozliczeń świadczeń pielęgniarstkich oraz systemów informatycznych podmiotów leczniczych. Konieczność kontynuowania opieki pielęgniarstkiej, w oparciu o narzędzia informatyczne, wynika także Dyrektywy 24/2011/UE w sprawie praw pacjenta w transgranicznej opiece zdrowotnej, o czym sygnalizowałam w piśmie skierowanym do Pana Ministra nr 135/2012 z dnia 12 marca 2012 r..

Klasyfikacja stanie się podstawowym narzędziem do wyceny świadczeń pielęgniarstkich, określenia zapotrzebowania na opiekę, czy badań naukowych. Pielęgniarki m.in. w Portugalii posługują się ICNP ® w zakresie kształcenia i praktyki klinicznej.

W Polsce zostały opracowane 2 rekomendacje Rady ds. ICNP ® przy Centrum Systemów Informacyjnych, opracowywany jest program pilotażu, niektóre podmioty lecznicze podejmują próbę implementacji. Środowisko pielęgniarstkie potrzebuje ujednocionej dokumentacji elektronicznej, która zapewni bezpieczeństwo pacjentom, pozwoli na planowanie opieki i podniesienie jej jakości. Okazją do pokazania wspólnego działania w tym zakresie będzie wspomniana przeze mnie Konferencja organizowana przez CSIOZ. W Konferencji udział weźmie około 150 osób szczególnie z sektora zajmującego się informatyzacją podmiotów

tel.: +48 22 398 18 72; fax: +48 22 398 18 51 www.ptp.na1.pl e-mail: zgptpiel@gmail.com
konto: PKO BP S.A. VII O/Warszawa, nr: 11 1020 1156 00007202 0050 1601; REGON 001267113;

OPP 17/ KRS 0000065610

lecniczych, pielęgniarek i położnych. Uczestnicy wysłuchają wykładów pokazujących możliwość implementowania Klasyfikacji do systemów informatycznych podmiotów leczniczych. Swoją obecnością zaszczyli uczestników Dyrektor Programu e-zdrowie Międzynarodowej Rady Pielęgniarek, organizacji reprezentujące około 13 mln pielęgniarek na świecie i będącej ich głosem w działaniach na rzecz środowiska w międzynarodowych gremiach.

Pielęgniarki widzą ogromną szansę we wprowadzeniu Klasyfikacji, uważamy, że uporządkuje ona praktykę pielęgniarską pozwoli na planowanie pracy z pacjentem i poprzez badania naukowe przyczyni się do wyeliminowania zdarzeń medycznych.

Jako reprezentanci środowiska pielęgniarskiego chcielibyśmy podkreślić znaczenie wprowadzenia i wykorzystania ICNP® w praktyce pielęgniarskiej w Polsce poprzez wydanie wspólnego stanowiska legitymizującego kierunek działania w zakresie informatyzacji pielęgniarstwa.

W razie pytań pozostaję do dyspozycji pod nr Tel 606 118 367, email dkilanska@gmail.com

z poważaniem

Dorota Kilańska



Koordinator Projektu ICNP®
Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie
Zarząd Główny

Do wiadomości:

1. Dyrektor Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia
2. Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa
3. Departament Pielęgniarek i Położnych

Załączniki:

1. Stanowisko XV Krajowego Zjazdu Delegatów Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w sprawie Projektu e-Zdrowie (e-Health) z 27 listopada 2009 r. – stron 3
2. Pielęgniarskie kryteria wyboru “Europejskich Ośrodków Referencyjnych” (*Nursing Sensitive Criteria for the Selection of ‘European Centres of Excellence’*) – stron 3
3. Stanowisko EFN w sprawie zapewnienia ciągłości opieki (Continuity of Care)