



Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

**Uchwała Nr 312/VII/2018
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 19 czerwca 2018 r.**

w sprawie ustalenia standardu kwalifikacji pielęgniarki

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 oraz art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. 2018 r, poz. 916) uchwała się, co następuje:

- § 1. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych ustala standard kwalifikacji pielęgniarki.
- § 2. Standard kwalifikacji pielęgniarki stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRPiP

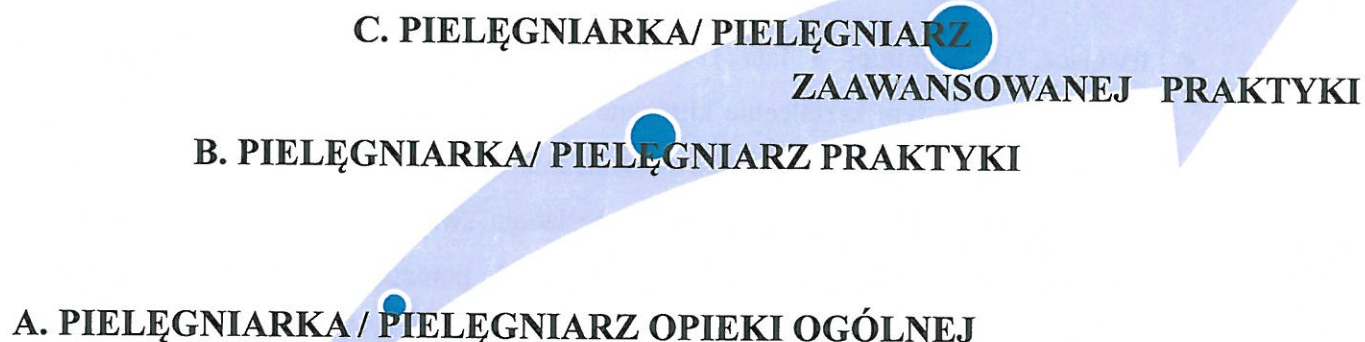
Joanna Walewander

Prezes NRPiP

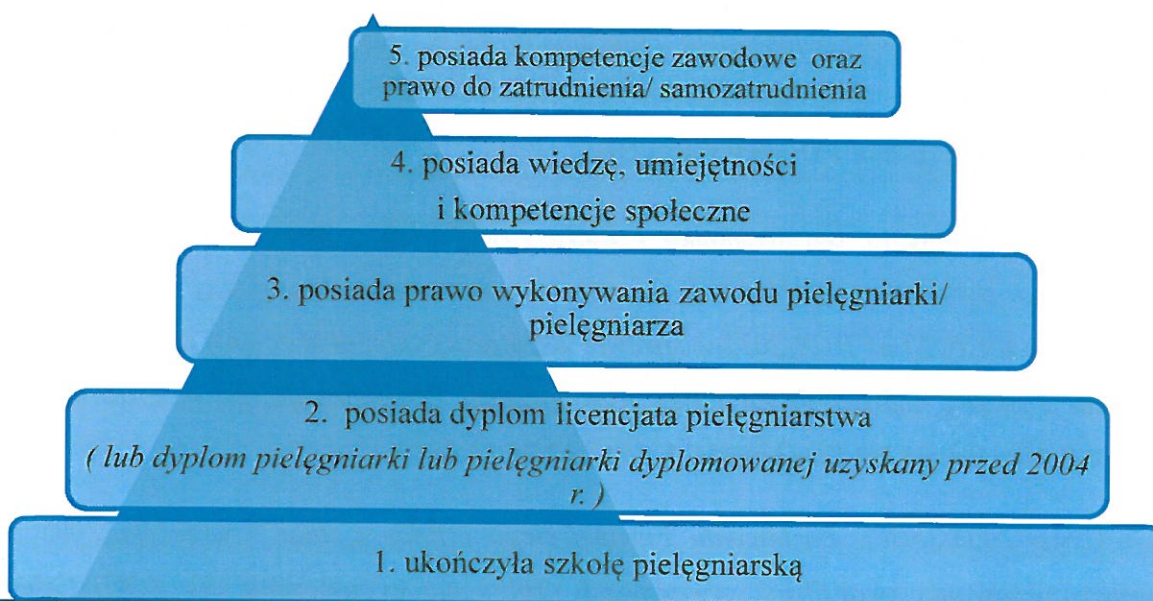
Zofia Małas

Załącznik nr 1 do uchwały Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych nr 321/VII/2018 z dnia 19 czerwca 2018r. w sprawie ustalenia standardu kwalifikacji pielęgniarki.

STANDARD KWALIFIKACJI PIELEŃNIARKI POLSKIEJ



A. Pielęgniarka/ pielęgniarz opieki ogólnej to osoba, która:



Definicja:

Pielęgniarka/ pielęgniarz opieki ogólnej to osoba, która zdobyła podstawowe ogólne wykształcenie pielęgniarskie i jest uprawniona przez okręgową radę pielęgniarek i położnych do wykonywania zawodu/ pielęgniarzkiej praktyki w Rzeczypospolitej Polskiej na bazie uzyskanego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/ pielęgniarza.

Pielęgniarka odpowiedzialna za opiekę ogólną:

Pielęgniarka opieki ogólnej:

1. ukończyła szkołę pielęgniarską na poziomie studiów pierwszego stopnia

(lub ukończyła szkołę pielęgniarską na poziomie średnim przed 2004 r.)

Za szkołę pielęgniarską uznaje się uczelnię prowadzącą kształcenie na kierunku pielęgniarstwo na poziomie studiów pierwszego stopnia wg zasad:

- trwające, co najmniej 3 lata i obejmujące co najmniej 4600 godzin kształcenia zawodowego, w tym kształcenie kliniczne stanowiące co najmniej 1/2, oraz kształcenie teoretyczne co najmniej 1/3 wymiaru kształcenia. Kształcenie to może trwać krócej niż 3 lata – w przypadku pielęgniarek, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki, jeżeli po ich ukończeniu pielęgniarka uzyska wiedzę, kwalifikacje i umiejętności odpowiadające wiedzy, kwalifikacjom i umiejętnościom uzyskiwanym po ukończeniu studiów pierwszego stopnia,
- realizowane zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo:

Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko – dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa. Załącznik nr 4 – (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 345)

- realizowane zgodnie z Dyrektywami UE:

Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2013/55/UE z dnia 20 listopada 2013 r. zmieniająca dyrektywę 2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych i rozporządzenie (UE) nr 1024/2012 w sprawie współpracy administracyjnej za pośrednictwem systemu wymiany informacji na rynku wewnętrznym („rozporządzenie w sprawie IMI”). Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 354/132 28.12.2013.

Dyrektywa 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Tekst mający znaczenie dla EOG) Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 255/22 30.9.2005

- realizowane zgodnie z przepisami prawa o szkolnictwie wyższym

Ustawa z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572 ze zmianami) oraz rozporządzenia wykonawcze do cyt. ustawy

- realizowane zgodnie z przepisami prawa zawodowego pielęgniarstwa

Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położniczej (t.j. Dz.U z 2018r., poz. 123)

2. posiada dyplom licencjata pielęgniarstwa

(lub dyplom pielęgniarstwa lub pielęgniarstwa dyplomowanego uzyskany przed 2004 r.)

3. posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa/ pielęgniarza

4. posiada wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne

Pielęgniarka/ pielęgniarz opieki ogólnej posiada szczegółową wiedzę z zakresu pielęgniarstwa, ogólną wiedzę z zakresu innych nauk medycznych oraz znajomość regulacji prawnych, norm etycznych i deontologii odnoszących się do wykonywania zawodu pielęgniarstwa. Potrafi korzystać z aktualnej wiedzy dla zapewnienia bezpieczeństwa i wysokiego poziomu opieki, udzielać świadczeń w zakresie promowania, zachowania zdrowia i zapobiegania chorobom, sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę nad pacjentem chorym, niepełnosprawnym i umierającym, samodzielnie wykonywać zawód, zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie i respektowanie jego praw, a także organizować pracę własną; nawiązywać współpracę w zespołach opieki zdrowotnej oraz inicjować i wspierać działania społeczności lokalnej na rzecz zdrowia. Skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem, posiada świadomość czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta oraz posiada świadomość konieczności permanentnego, ustawicznego kształcenia się.

5. Posiada kompetencje zawodowe oraz prawo do zatrudnienia/ samozatrudnienia

Wykonywanie zawodu pielęgniarstwa polega na:

- a. pracy z pacjentem i jego rodziną, a w szczególności na rozpoznawaniu warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta; rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta; planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem; samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych,

- lecniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych; realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji; orzekaniu o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgniacyjnych; edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia;
- b. realizacji przez pielęgniarkę/ pielęgniarza świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, które mogą być udzielane samodzielnie bez zlecenia lekarskiego
 - c. nauczaniu zawodu pielęgniarki lub położnej;
 - d. wykonywaniu pracy na rzecz doskonalenia zawodowego pielęgniarek i położnych;
 - e. nauczaniu innych zawodów medycznych, których programy kształcenia wymagają współudziału pielęgniarki lub położnej;
 - f. prowadzeniu prac naukowo-badawczych w zakresie pielęgniarstwa;
 - g. kierowaniu i zarządzaniu zespołami pielęgniarek lub położnych;
 - h. zatrudnieniu w podmiocie leczniczym na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorowaniem udzielania świadczeń opieki zdrowotnej;
 - i. zatrudnieniu w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych lub urzędach te podmioty obsługujących, w ramach którego wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
 - j. zatrudnieniu w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia;
 - k. pełnieniu służby na stanowiskach służbowych w Ministerstwie Obrony Narodowej oraz w jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej, na których wykonuje się czynności związane z ochroną zdrowia i opieką zdrowotną;
 - l. pełnieniu służby na stanowiskach służbowych w Centralnym Zarządzie Służby Więziennej i innych stanowiskach Służby Więziennej, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem i nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot leczniczy dla osób pozbawionych wolności;
 - m. zatrudnieniu w domach pomocy społecznej;
 - n. zatrudnieniu na stanowisku pielęgniarki w żłobku lub klubie dziecięcym;
 - o. sprawowaniu funkcji z wyboru w organach samorządu pielęgniarek i położnych lub wykonywaniu pracy na rzecz samorządu;

- p. pełnieniu z wyboru funkcji związkowej poza zakładem pracy pielęgniarki lub pełnieniu funkcji w zarządzie zakładowej organizacji związkowej.

Pielęgniarka/ pielęgniarz mogą wykonywać zawód w ramach umowy o pracę; stosunku służbowego; na podstawie umowy cywilnoprawnej; w ramach wolontariatu; w ramach praktyk zawodowych.

Pielęgniarka/ pielęgniarz praktyki

to osoba, która posiada 2 letni staż pracy w zawodzie lub

tytuł magistra pielęgniarstwa bez stażu pracy w zawodzie oraz:

5. Posiada wiedzę i umiejętności do wykonywania określonych czynności zawodowych przy udzielaniu świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych lub rehabilitacyjnych oraz 2 letni staż pracy w zawodzie

4. Ukończyła kurs specjalistyczny oraz 2 letni staż pracy w zawodzie

3. Posiada wiedzę i umiejętności do udzielania określonych świadczeń zdrowotnych wchodzących w zakres danej dziedziny pielęgniarstwa lub dziedziny mającej zastosowanie w ochronie zdrowia oraz 2 letni staż pracy w zawodzie

2. Ukończyła kurs kwalifikacyjny w określonej dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia oraz 2 letni staż pracy w zawodzie

1. Ukończyła studia II stopnia, bez wymogu stażu pracy w zawodzie

Definicja:

Pielęgniarka/ pielęgniarz praktyki to osoba posiadająca tytuł magistra pielęgniarstwa lub dwuletni staż pracy w zawodzie oraz zarejestrowana w okręgowym rejestrze pielęgniarek i położnych, posiadająca prawo wykonywania zawodu, która zdobyła wiedzę i umiejętności do:

- udzielania określonych świadczeń zdrowotnych wchodzących w zakres danej dziedziny pielęgniarstwa lub dziedziny mającej zastosowanie w ochronie zdrowia,
- wykonywania samodzielnie lub na zlecenie lekarza określonych czynności zawodowych przy udzielaniu świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych lub rehabilitacyjnych.

B. Pielęgniarka/ pielęgniarz zaawansowanej praktyki to osoba, która posiada 7 letni staż pracy oraz:

2. Posiada wiedzę ekspercką, umiejętności do podejmowania kompleksowych decyzji klinicznych/ dydaktycznych/ menedżerskich/ naukowych oraz rozszerzony zakres kompetencji klinicznych

1. posiada wykształcenie alternatywnie

a. magister pielęgniarstwa z tytułem specjalisty w określonej dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia (**do 2028 r. pielęgniarka/ pielęgniarz z tytułem specjalisty*)

lub

b. pielęgniarka posiadająca stopień doktora nauk medycznych lub nauk o zdrowiu z tytułem specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia

Definicja:

Pielęgniarka/ pielęgniarz zaawansowanej praktyki jest magistrem pielęgniarstwa z tytułem specjalisty w określonej dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia lub pielęgniarka posiadająca stopień doktora nauk medycznych lub nauk o zdrowiu z tytułem specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, zarejestrowanym w okręgowym rejestrze pielęgniarek i położnych, posiadającym prawo wykonywania zawodu, wiedzę ekspercką, zespół umiejętności podejmowania decyzji oraz kliniczne/ dydaktyczne/ menedżerskie/ naukowe kompetencje, a także cechy właściwe dla udoskonalonej praktyki

Zakres działań pielęgniarki/ pielęgniarza zaawansowanej praktyki wymaga:

- poznawczych, spójnych i technicznych uzdolnień wykwalifikowanej pielęgniarki działającej etycznie, kulturalnie i bezpiecznie oraz wyposażonej w praktyczne wskazówki, procedury, standardy
- zapewnienia opartej na dowodach naukowych opieki podstawowej i na wyższych poziomach organizacyjnych, sprawowanej w społecznościach miejskich i wiejskich

- praktyki o wysokim poziomie niezależności, ukierunkowanej na bezpośrednią opiekę nad pacjentem i zarządzanie problemami zdrowotnymi, włącznie z kompetencjami zarządzania przypadkiem;
- ewaluacji realizowanej promocji zdrowia, edukacji pacjenta i jego otoczenia/partnerów, umiejętności pedagogiczno-kierowniczych, przewodnictwa i zarządzania środowiskiem praktyki;
- dbałości o poziom i doskonalenie pielęgniarskiej praktyki osiąganą poprzez poznawanie i wykorzystywanie istotnych dla praktyki wyników badań;
- zaangażowania pielęgniarki w relacje partnerskie/współpracę z pacjentami i członkami zespołu medycznego celem zapewnienia ciągłości opieki, jak i partnerstwo z interesariuszami w oddziaływaniu na politykę zdrowotną.

Kompetencje pielęgniarki/ pielęgniarza zaawansowanej praktyki

1. ZAWODOWE, ETYCZNE I PRAWNE ASPEKTY ZAAWANSOWANEJ PRAKTYKI PIELĘGNIARSKIEJ

a. Poddawanie się ocenie i weryfikacji

- akceptuje gotowość do poddania się ocenie i weryfikacji w związku z wzrastającą odpowiedzialnością za własne zawodowe opinie, działania, wyniki opieki i za aktualizowanie kompetencji, zgodnie ze zmieniającym się zakresem praktyki, przepisami prawa i innymi regulacjami;
- ustala granice zmieniającej się praktyki wskutek rozwoju i postępu, w zgodzie z wymaganiami prawa, polityką i własnym poziomem kompetencji;
- konsultuje się z innymi w sytuacjach przekraczających jej wiedzę, kompetencje czy zakres praktyki;
- uznaje i szanuje różny zakres odpowiedzialności współpracowników;
- pracuje wspólnie z innymi profesjonalistami, w tym z planistami, politykami i liderami społeczności, celem poprawienia dostępności do usług, skuteczności terapii oraz jakości opieki zdrowotnej;

b. Etyczny aspekt praktyki

- praktykuje zgodnie z Kodeksem Etyki, kodeksami prawnymi, w tym dotyczącymi postępowania zawodowego i pracowniczego;

- angażuje się w procesy podejmowania skutecznych decyzji etycznych i przyczynia się do pozytywnego rozwiązywania problemów etycznych w praktyce organizacji systemu opieki zdrowotnej;
- działa w roli rzecznika ochrony praw człowieka i rozwiązywania problemów przemocy stosowanej wobec świadczeniobiorcy, zgodnie z prawem i Kodeksem Etyki;
- współuczestniczy w działaniach poprawiających poziom zapewnienia poufności pisemnej, słownej i elektronicznej informacji uzyskanej w ramach obowiązków zawodowych;
- respektuje prawa pacjenta zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta uczestniczy w tworzeniu mechanizmów kontrolujących i reagujących na sytuacje, kiedy postępowanie personelu czy rodzaj opieki zdrowotnej mogą być sprzeczne z prawami pacjenta;
- przejawia zawodową uczciwość i wykazuje etyczne postępowanie w reakcji na marketingowe strategie przemysłu w sytuacjach przepisywania leków i innych produktów.

c. Prawny aspekt praktyki

- praktykuje niezależnie, w zgodzie z przepisami prawnymi, w tym - kodeksem cywilnym i innymi istotnymi regulacjami zawodowymi, włącznie ze swoistymi dla roli zaawansowanej praktyki
- praktykuje zgodnie z prawnymi i lokalnymi normami oraz wytycznymi dotyczącymi procedur typowych dla roli zaawansowanej praktyki;
- rozpoznaje i reaguje na naruszenie prawa dotyczącego roli zawodowej i/lub kodeksu zawodowego postępowania/praktyki

2. ZAPEWNIENIE I ZARZĄDZANIE OPIEKĄ

a. Podstawowe zasady świadczenia opieki

- wykorzystuje wiedzę pielęgniarską i z zakresu innych dyscyplin oraz najlepsze dowody naukowe, zapewniające podejmowanie racjonalnie uzasadnionych decyzji i interwencji;
- łączy wiedzę naukową, najlepsze dowody naukowe oraz fachową ocenę w planowaniu i realizowaniu zaawansowanej praktyki;

- wykorzystuje krytyczne myślenie, klasyfikację informacji i zawodowe opinie przy podejmowaniu decyzji dotyczących złożonych problemów praktyki podczas sprawowanej opieki;
- zapewnia opiekę zgodną z zawodowymi wytycznymi, standardami, programami, zasadami i procedurami, dającymi się zastosować w zaawansowanej praktyce pielęgniarstwa;
- rozpoznaje wynikające z różnic kulturowych potrzeby dotyczące opieki i reaguje na nierespektowanie ich w praktyce;
- uwzględnia w praktyce tradycyjne metody leczenia o udowodnionej skuteczności
- wykorzystuje umiejętności działania w imieniu i jako rzecznik klientów niezdolnych do reprezentowania siebie i wpływania na politykę zdrowotną - jej planowanie oraz dostępność usług
- przygotowuje i umożliwia realizację programów promujących zdrowy styl życia i działania zapobiegające chorobom/urazom wśród jednostek, rodzin lub społeczności
- bierze udział w planowaniu i rozwijaniu umiejętności samodzielnego radzenia sobie w życiu
- rozpoznaje i reaguje twórczo na nowe możliwości edukacji zdrowotnej pacjenta, wykorzystując znajomość potrzeb klienta i społeczeństwa, dostępne środki oraz stosując zasady praktyki opartej na najlepszych osiągalnych dowodach naukowych
- współuczestniczy w tworzeniu i wprowadzaniu strategii opartych na dowodach w programach promocji zdrowia i zapobiegania chorobom/urazom oraz aktywizuje klientów do samodzielnego radzenia sobie z potrzebami zdrowotnymi
- monitoruje realizację programów edukacyjnych, ocenia ich wyniki i wpływ na zachowania zdrowotne
- wykorzystuje wyniki analiz do poprawiania skuteczności programów edukacyjnych
- określa możliwości i bierze udział w ocenianiu i wprowadzaniu nowych technologii komunikacyjnych/medycznych w praktyce

3. PROMOWANIE ZDROWIA

- dba o własne zdrowie i sprawność fizyczną w- i poza pracą
- czynnie włącza się z innymi pracownikami ochrony zdrowia, planistami, politykami, grupami społecznymi do określania i wspierania realizacji programów doskonalenia polityki i sytuacji zdrowotnej społeczeństwa

- uwzględnia wielorakie uwarunkowania zdrowia podczas przygotowywania i doskonalenia programów promocji zdrowia, zapobiegania rozwojowi choroby u jednostek, rodzin i społeczności

4. GROMADZENIE DANYCH

- gromadzi dokładne obiektywne i subiektywne dane do oceny stanu zdrowia klienta, wykorzystując różnorodne źródła i sposoby pozyskiwania informacji, w tym - stosowne testy diagnostyczne, dozwolone prawnie i nie wykraczające poza zakres zaawansowanej praktyki pielęgniarstwa
- wykorzystuje dogłębną wiedzę oraz dokonuje zaawansowanej klinicznej analizy i oceny zróżnicowanych informacji w ustalaniu rozpoznania/diagnozy i określaniu wyczerpującego planu opieki
- bierze udział w pozyskiwaniu danych i ich dokładnym, bieżącym dokumentowaniu, zgodnie z zawodowymi standardami i zasadami organizacyjnymi

5. PLANOWANIE

- określa pełny plan opieki, pozyskuje środki i koordynuje jego realizację oraz wyniki, informując o decyzjach dotyczących zabiegów zapobiegawczych, diagnostycznych i terapeutycznych, stosowanych w oparciu o standardy zaawansowanej opieki pielęgniarstwa
- wykorzystuje w procesie planowania opieki krytyczne myślenie i klasyfikację złożonych informacji, podbudowane szeroką aktualną wiedzą kliniczną i na temat organizacji ochrony zdrowia
- określa priorytety w opiece zdrowotnej w ramach dostępnych środków i możliwości organizacyjnych
- włącza klientów w miarę możliwości do planowania opieki, po zapewnieniu im dokładnej, zrozumiałej informacji, na podstawie której wyrażają oni zgodę na opiekę
- wprowadza mechanizm zapewniający obecność rzecznika, gdy klienci, rodziny lub opiekunowie wymagają wsparcia lub mają ograniczone możliwości podejmowania decyzji, wyrażania świadomej zgody lub w razie pojawienia się bariery językowej
- regularnie przegląda i koryguje plan opieki, w miarę możliwości przy współudziale innych członków medycznego/społecznego zespołu, klientów i/lub opiekunów
- prowadzi na bieżąco dokładny plan opieki i związane z nim zapisy

6. REALIZOWANIE

- realizuje procedury, leczenie i zabiegi zgodnie ze standardami najlepszej praktyki oraz do których jest uprawniona w ramach poszerzonego zakresu praktyki
- dokumentuje dokładnie i na bieżąco wykonane zabiegi i reakcje klienta
- dostosowuje zabiegi do potrzeb klienta oraz nieoczekiwanych czy nagle zmieniających się sytuacji i/lub otoczenia
- organizuje i koordynuje środki oraz przejmuje kierownictwo w sytuacjach krytycznych i/lub katastrof/klęsk.

7. OCENIANIE

- kontroluje oraz dokładnie i całościowo dokumentuje uzyskiwane wyniki
- w porozumieniu z klientami, rodzinami i/lub opiekunami współuczestniczy w interdyscyplinarnej ocenie realizacji zaplanowanych wyników
- wykorzystuje wyniki oceny do planowania dalszej opieki oraz informowania o przyszłych kierunkach praktyki

8. KOMUNIKACJA TERAPEUTYCZNA I RELACJE INTERPERSONALNE

- inicjuje, rozwija i przerywa relacje terapeutyczne poprzez
- wykorzystanie umiejętności zaawansowanej komunikacji
- międzyludzkiej
- utrzymuje relację z poszanowaniem granicy między klientami a sobą
- słucha innych w sposób bezstronny, szanując ich punkt widzenia i zachęcając do wyrażania różnych opinii i poglądów
- w ramach odpowiedzialności zawodowej przekazuje informacje ustne lub pisemne oraz w formie elektronicznej w sposób klarowny, dokładny i podtrzymujący zaufanie do opieki
- komunikuje się w sposób kulturalny i wyrażający szacunek, stosownie do zróżnicowanych kulturowo środowisk klientów, rodziny i/lub opiekunów
- wspiera i pomaga tworzyć zasady ułatwiające klientom dostęp do istotnych dla nich informacji.
- podejmuje działania kształtujące skuteczne mechanizmy komunikacji i wymiany informacji z innymi członkami zespołu zaangażowanymi w zapewnianie usług zdrowotnych

9. PRZYWÓDZTWO I ZARZĄDZANIE

- wspiera i realizuje politykę i strategię systemu organizacji ochrony celem stworzenia przyjaznego środowiska praktyki, włącznie z wykorzystaniem najlepszych sposobów rekrutacji, utrzymania i rozwijania zasobów ludzkich
- angażuje się w planowanie i aktywne przygotowywanie przyszłych liderów poprzez kształcenie, instruowanie, trenowanie umiejętności zawodowych oraz indywidualny rozwój
- reaguje szybko na konflikty, korzystając z możliwości twórczych sposobów ich rozwiązań
- ufa własnym umiejętnościom przywódczym i organizacyjnym celem maksymalnego zaangażowania innych
- postępuje tak, by wszyscy członkowie zespołu mieli poczucie kontroli nad własną pracą
- wyznacza priorytety, efektywnie zarządza czasem i przydzielanymi środkami celem optymalizacji wyników
- rozwija i wprowadza mechanizmy okresowej kontroli i oceny czynników wpływających na świadczenia pielęgniarstwa, uwzględniając wnioski w konstruowanych planach i programach zdrowotnych
- promuje i wspiera strategię oraz możliwości kształcenia i rozwoju zawodowego w miejscu pracy
- wprowadza, ocenia i zarządza innowacjami oraz zmianami w systemie organizacji opieki zdrowotnej poprzez zachęcanie do kreatywności

10. INTERDYSCYPLINARNA OPIEKA ZDROWOTNA

- tworzy środowisko sprzyjające wzajemnemu zaufaniu w stosunku
- do wiedzy i umiejętności reprezentowanych przez różnych profesjonalistów w zespole świadczącym usługi zdrowotne
- wykorzystuje przywództwo, umiejętności budowania zespołu, negocjacji i rozwiązywania konfliktów w tworzeniu wewnętrznego i interdyscyplinarnego, zawodowego, zakładowego i społecznego partnerstwa celem poprawy jakości opieki i likwidowania barier w dostępności do niej
- angażuje się w promocję wewnętrzną i interdyscyplinarną współpracy w środowisku realizujących świadczenia zdrowotne
- przedstawia punkt widzenia klientów, rodzin i/lub opiekunów członkom wewnętrznego i interdyscyplinarnego zespołu oraz pomaga i/lub prowadzi negocjacje prowadzącym do podejmowania wzajemnie uzgodnionych decyzji

- kieruje do (i przyjmuje skierowania od) świadczeniodawców opieki zdrowotnej i dba o zapewnienie klientowi jak najlepszej dostępności do zabiegów oraz ciągłości opieki
- ponosi odpowiedzialność i rozlicza się z liczby przyjmowanych klientów

11. BEZPIECZNE ŚRODOWISKO

- zapewnienie bezpiecznego środowiska
- dokonuje regularnie identyfikacji i oceny aktualnego i potencjalnego ryzyka zagrożeń bezpieczeństwa i ochrony środowiska, pacjenta, personelu oraz zgłasza problemy odpowiednim władzom
- wykorzystuje liczne strategie i krajowe przepisy prawne dotyczące zarządzania ryzykiem w celu zapewnienia zdrowia i bezpieczeństwa w środowisku pracy
- zapewnia bezpieczne i właściwe zasady oraz procedury przechowywania, podawania i dokumentowania substancji leczniczych
- zgodnie z ogólnym zleceniem, dobiera/przepisuje/podaje lek, przestrzegając jego dokładnej dawki, drogi i częstotliwości podawania, w oparciu o dokładną wiedzę na temat farmakologicznego wpływu na stan pacjenta oraz synergizmu i terapii konkurencyjnych
- wyróżnia się w zapobieganiu i usprawnianiu programów kontroli zakażeń we wszystkich miejscach pracy
- współuczestniczy w przygotowywaniu planów świadczeń ratowniczych w wypadku klęski/katastrofy

12. DELEGOWANIE I NADZÓR

- wyznacza zadania innym, zgodnie z ich możliwościami, poziomem przygotowania, biegłością i prawnym zakresem praktyki
- proponuje nadzorowanemu personelowi strategie wspomagające (marketingowe, pedagogiczno-psychologiczne - przyp. tłum.), włącznie z takimi, jak *coaching* (szkolenie, trening zawodowy), *mentoring* (indywidualny rozwój) i *precepting* (zasady postępowania)
- odpowiada i rozlicza innych z przekazywanych im zadań

13, ROZWÓJ ZAWODOWY, OSOBISTY (WŁASNY) I PODNOSZENIE JAKOŚCI

a. doskonalenie profesji

- przewodzi rozwojowi i wprowadzaniu w praktyce zawodowych standardów najlepszej praktyki opartej na dowodach naukowych
- przedstawia i promuje rolę pielęgniarskiej zaawansowanej praktyki w kontekście klinicznym, organizacyjnym i zawodowym
- jest wzorem dla studentów i współpracowników
- jest źródłem informacji na temat zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej dla studentów, innych członków zespołu i organizatorów opieki zdrowotnej oraz ogółu społeczeństwa
- współprzyczynia się do rozwoju wiedzy i praktyki poprzez przeprowadzanie badań naukowych, upowszechnianie i wykorzystywanie ich wyników w praktyce
- wspiera i uczestniczy w działaniach zmierzających do uzyskania uznania publicznego, prawnego i pracodawcy dla kwalifikacji pielęgniarki zaawansowanej praktyki, ochrony jej tytułu i zakresu praktyki
- śledzi pojawiające się światowe kierunki rozwoju zaawansowanej praktyki i opieki zdrowotnej
- poprzez organizacje zawodowe aktywnie wspiera politykę zdrowotną i społeczną, której efektem jest dostępność i osiągalność świadczeń zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej

b. podnoszenie jakości

- interpretuje i integruje badania służące rozwojowi praktyki opartej na dowodach naukowych, służącej poprawie bezpieczeństwa, sprawności i skuteczności opieki
- bierze udział w nadzorze i ocenie własnego i interdyscyplinarnego zespołu celem poprawienia wyników opieki i satysfakcji klienta

c. kształcenie ustawiczne

- systematycznie ocenia własną praktykę, wykorzystując refleksję, krytyczną analizę oraz ewaluację i opinie współpracowników
- ponosi odpowiedzialność za ustawiczne uczenie się, własny zawodowy rozwój i utrzymywanie kompetencji
- promuje i wspomaga programy zapewniające międzydyscyplinarne kształcenie pracowników opieki zdrowotnej