



Ministerstwo Zdrowia  
Departament Pielęgniarek  
i Położnych

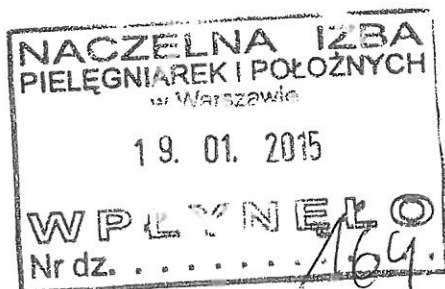
Warszawa, 15-01-2015 r.

PP-WPS-0760.2.2015

Pani  
Dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk  
Prezes  
Naczelnej Rady  
Pielęgniarek i Położnych

*Wielkimi Powitaniem!*

W związku z uczestnictwem w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w dniu 13 stycznia 2015 r., w załączeniu przesyłam kserokopię pisma skierowanego do Wojewodów w sprawie uwzględnienia wymogu, przy nabywaniu przez podmioty lecznicze składników majątku, spełniania krajowych ram interoperacyjności, w celu przygotowania w podmiotach leczniczych bazy teleinformatycznej umożliwiającej, w ramach Systemu Informacji Medycznej wprowadzenie w przyszłości dokumentacji pielęgniarskiej w postaci elektronicznej, wykorzystującej standardy Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej (ICNP).



*[Handwritten signature]*

DYREKTOR  
Departamentu Pielęgniarek i Położnych

*[Handwritten signature]*  
dr n. o zdr. Beata Cholewka



# Minister Zdrowia

Warszawa, 16-10-2014 r.

MZ-PP-WPS-075-3/WK/14

Panie/Panowie

Wojewodowie

*/wg rozdzielnika/*

Na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2011 r. Nr 117, poz. 657, z późn. zm.) zwracam się do Państwa Wojewodów z uprzejmą prośbą o skierowanie, na podstawie art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 j.t., z późn. zm.), do kierowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą w podległym Państwu województwie, prośby o uwzględnianie przy zakupie oprogramowania wymogu spełniania krajowych ram interoperacyjności przez nabywane składniki majątku, w rozumieniu rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie wprowadzenia Krajowych Ram Interoperacyjności oraz minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. z 2012. poz. 526), w celu przygotowania w podmiotach leczniczych bazy teleinformatycznej umożliwiającej, w ramach Systemu Informacji Medycznej (SIM) wprowadzenie w przyszłości dokumentacji pielęgniarskiej w postaci elektronicznej, wykorzystującej standardy Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej (ICNP).

Wdrażane i użytkowane, przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, programy informatyczne powinny również spełniać wymogi określone w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2014 r. poz.



177 j.t., z późn. zm.) wydanego na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159 i 742 oraz z 2013 r. poz. 1245).

W przepisach rozporządzenia zostały określone m.in. sposoby prowadzenia dokumentacji, w tym wymogi dotyczące prowadzenia dokumentacji indywidualnej wewnętrznej zawierającej w szczególności kartę indywidualnej opieki pielęgniarskiej oraz kartę indywidualnej opieki prowadzonej przez położną, obejmującą informacje dotyczące stanu zdrowia i przebiegu choroby oraz procesu diagnostycznego, leczniczego, pielęgnacyjnego lub rehabilitacji, a także opis udzielonych świadczeń zdrowotnych.

W tej sprawie, pismem z dnia 17 września 2014 r. Przewodnicząca Rady do spraw e-Zdrowie w Pielęgniarstwie przy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ), powołanej w celu przygotowania minimalnego zbioru danych o pielęgniarstwie (NMDS) dla potrzeb polityki zdrowotnej w Polsce, poinformowała Ministerstwo Zdrowia o podjętych i zrealizowanych, przez ww. Radę oraz współpracujące z nią zespoły, czynnościach zmierzających do zastosowania w dokumentowaniu pracy pielęgniarek i położnych ICNP.

W ramach prac Rada ds. e-Zdrowia wydała m.in. rekomendację, w której przedstawia elementy, określonej przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia karty indywidualnej opieki w postaci: karty wywiadu, karty oceny, listy diagnoz, interwencji i wyników oraz raportu i karty wypisu do opieki środowiskowej. Ponadto, rekomendacja wskazuje, na potrzebę zastosowania słownika ICNP w procesie prawidłowego pielęgnowania.

Należy zauważyć szczególną przydatność wprowadzenia ICNP przy dokumentowaniu opieki pielęgniarskiej w transgranicznej opiece zdrowotnej.

Uwzględniając powyższe uprzejmie proszę o wsparcie procesu wdrażania dokumentacji pielęgniarskiej i położniczej w systemie elektronicznym wg standardów ICNP.

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU

*Aleksander Sopliński*

Otrzymują:

- Pan Tomasz Smolarz - *Wojewoda Dolnośląski*  
Pani Ewa Mes - *Wojewoda Kujawsko-Pomorski*  
Pan Wojciech Wilk - *Wojewoda Lubelski*  
Pan Jerzy Ostouch - *Wojewoda Lubuski*  
Pani Jolanta Chełmińska - *Wojewoda Łódzki*  
Pan Jerzy Miller - *Wojewoda Małopolski*  
Pan Jacek Kozłowski - *Wojewoda Mazowiecki*  
Pan Ryszard Wilczyński - *Wojewoda Opolski*  
Pani Małgorzata Chomycz-Śmigieliska - *Wojewoda Podkarpacki*  
Pan Maciej Żywno - *Wojewoda Podlaski*  
Pan Ryszard Stachurski - *Wojewoda Pomorski*  
Pan Piotr Litwa - *Wojewoda Śląski*  
Pani Bożentyna Pałka-Koruba - *Wojewoda Świętokrzyski*  
Pan Marian Podziewski - *Wojewoda Warmińsko-Mazurski*  
Pan Piotr Florek - *Wojewoda Wielkopolski*  
Pan Marek Tałasiewicz - *Wojewoda Zachodniopomorski*