



OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W SŁUPSKU

76-200 SŁUPSK ul. Poniatowskiego 4 NIP 839 196 85 71 tel. (59) 842 78 63
NUMER KONTA: PKO I O/Słupsk 90 1020 4649 0000 7202 0003 1898 fax (59) 727 34 60
L. Dz. 1853/2025 Słupsk, dnia 12.11.2025 r.

Pani
Mariola Łodzińska
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Warszawie

Dotyczy: Przekazanie uwag do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (sygn. NIPiP-NRPiP-DM.0023.135.2025.MK)

Szanowna Pani Prezes,

W nawiązaniu do pisma z dnia 17 października 2025 r., dotyczącego prośby o zaopiniowanie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Słupsku przedstawia poniższą opinię.

Zasadniczy kierunek zmian, którego celem jest cyfryzacja dokumentacji medycyny pracy, w tym kluczowej "Karty badania profilaktycznego", oceniamy pozytywnie. Umożliwienie pełnego obiegu elektronicznego jest działaniem pożądanym, mogącym przynieść realne oszczędności i poprawić efektywność systemu.

Za szczególnie istotną i korzystną zmianę uznajemy propozycję zawartą w § 1 pkt 3 lit. c oraz lit. f. Zastąpienie dotychczasowej "pieczętki osoby przeprowadzającej badanie podmiotowe" formalnym "oznaczeniem" zawierającym m.in. numer prawa wykonywania zawodu, jest krokiem w kierunku formalnego uznania i podniesienia rangi czynności wykonywanych przez pielęgniarki służby medycyny pracy. W praktyce to właśnie pielęgniarki, posiadające stosowne kwalifikacje, często przeprowadzają badanie podmiotowe. Nowy przepis prawidłowo identyfikuje pielęgniarkę jako profesjonalistę medycznego, którego kompetencje i odpowiedzialność są poświadczone w dokumentacji.

Jednocześnie, z zaniepokojeniem przyjmujemy propozycję zawartą w § 1 pkt 3 lit. b, polegającą na **całkowitym usunięciu oświadczenia pacjenta** o zrozumieniu zadawanych pytań i prawdziwości udzielonych odpowiedzi.

Propozycja ta, analizowana łącznie z jednoczesnym formalnym identyfikowaniem pielęgniarki (lub lekarza) za pomocą numeru PWZ, prowadzi do niebezpiecznej nierównowagi. Projekt w obecnym kształcie przenosi całkowitą i wyłączną odpowiedzialność za ocenę "zrozumienia" pytań przez pacjenta na personel medyczny. Argumentacja zawarta w uzasadnieniu projektu, jakoby lekarz (lub pielęgniarka) "jest w stanie bardzo łatwo stwierdzić, czy pytania... są... zrozumiałe", jest w naszej ocenie daleko idącym uproszczeniem i bagatelizuje potencjalne problemy komunikacyjne oraz spory prawne.

Usunięcie tego oświadczenia prowadzi do sytuacji, w której:

1. **Zwiększa się odpowiedzialność prawna personelu medycznego** – pielęgniarka lub lekarz, których identyfikuje teraz numer PWZ, w sytuacji spornej będą musieli udowodnić, że pacjent rozumiał pytania.
2. **Zmniejsza się formalna odpowiedzialność pacjenta** – pracownik traci formalne potwierdzenie na dokumencie, że aktywnie i świadomie uczestniczył w wywiadzie oraz że przekazane przez niego informacje (np. o chorobach przewlekłych czy przyjmowanych lekach) były zgodne z prawdą.

Rozumiemy, że wymóg odręcznego podpisu pacjenta stanowi barierę w pełnej cyfryzacji. Uważamy jednak, że wygoda cyfryzacyjną nie może odbywać się kosztem tak znaczącego przerzucenia odpowiedzialności na personel medyczny.

Pozytywnie oceniamy natomiast pozostałe zmiany, w szczególności ustrukturyzowanie i rozbudowę sekcji "Zalecenia" (§ 1 pkt 3 lit. d) o część dla pracodawcy oraz zalecenia indywidualne, co wpisuje się w holistyczne podejście do zdrowia pracownika. Za słuszne uznajemy również uchylenie obowiązku zbierania potwierdzeń odbioru orzeczenia (§ 1 pkt 1), co jest logiczną konsekwencją obiegu elektronicznego.

Podsumowując, wnosimy o ponowne przeanalizowanie zasadności usunięcia oświadczenia pacjenta (§ 1 pkt 3 lit. b). Postulujemy wypracowanie rozwiązania alternatywnego (np. w formie checkboxa potwierdzanego przez pacjenta na tablicie lub klauzuli informacyjnej akceptowanej w systemie gabinetowym), które równoważyłoby odpowiedzialność obu stron badania, nie blokując przy tym niezbędnego procesu cyfryzacji.

Z poważaniem

**Przewodniczący
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Słupsku**