



Biuletyn Informacyjny nr 1/2019 VII KADENCJA ISSN1507-5745

BIULETYN

OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY



**SPRAWOZDANIE
Z XXXV ZJAZDU
OIIPI
W BYDGOSZCZY...**

STR. 7

**MY TEŻ TAM BYLIŚMY
- PIELGRZYMKA DO
GROBU SŁUGI BOŻEJ
STANISŁAWY
LESZCZYŃSKIEJ**

STR. 16

**ZWOLNIENIE OD PRACY,
URLOP SZKOLENIOWY
I INNE ŚWIADCZENIA
PRZYSŁUGUJĄCE W RAZIE
PODJĘCIA KSZTAŁCENIA
PODYPLOMOWEGO**

STR. 20

OD REDAKCJI

Zapraszamy do lektury pierwszego wydania Biuletynu Informacyjnego w tym roku kalendarzowym. I tym razem znalazły się w nim treści odnoszące się zarówno do spraw i wydarzeń naszych lokalnych jak i ważnych w kraju - warto przeczytać.



Miłej lektury!

*Z okazji Świąt Wielkiej Nocy
życzę Wam, Kochani,
aby te święta z wiosną wniósły do
Waszych serc radość i świeżość,
pogodę ducha, spokój, ciepło i nadzieję.
Życzę
Wam i Waszym rodzinom radosnego,
wspaniałego nastroju,
serdecznych spotkań w gronie rodziny
i wśród przyjaciół
oraz wesołego „Alleluja”.*

REDAKTOR NACZELNY BIULETYNU
Wiesława Stefaniak-Gromadka
wraz z Zespołem

www.oipip.bydgoszcz.pl

Nakład 1000 egzemplarzy
Biuletyn BEZPŁATNY dla Członków Samorządu

WYDAWCA:
Okręgowa Izba Pielęgniarek
i Położnych w Bydgoszczy
85-079 Bydgoszcz
ul. T. Kościuszki 27/30 - 32
tel. 52 372-68-78
REDAKTOR NACZELNY:
Wiesława Stefaniak-Gromadka

PROJEKT I DRUK:
KRD s.j.
ul. Jagiellońska 18
85-097 Bydgoszcz
tel. 52 325 79 10
krd.info.pl

CZŁONKOWIE ZESPOŁU REDAKCYJNEGO:

Katarzyna Florek - Przewodnicząca OIPiP,
Mariola Banaszkiewicz - Wiceprzewodnicząca OIPiP,
Beata Mołdoch, Renata Jakobi, Damian Jagielski

Dołącz do grona autorów prac naszego Biuletynu, spełniając następujące warunki techniczne publikacji:

- artykuł powinien być zapisany w programie Word for Windows, styl standaryzowany, bez akapitów, specjalnych wyróżnień, przesłany do redakcji w formie elektronicznej na adres e-mail: izba@oipip.bydgoszcz.pl;
- objętość artykułów powinna wynosić ok. 10-12 tysięcy znaków ze spacjami;
- pliki graficzne w formacie TIF, JPG o rozdzielczości 300 DPI
- praca powinna mieć tytuł, być podpisana imieniem i nazwiskiem autora, prosimy podać tytuł zawodowy lub naukowy, stanowisko, miejsce pracy, adres, telefon kontaktowy;
- redakcja zastrzega sobie prawo do skracania i redagowania nadesłanych tekstów, zmiany tytułów;
- opinie wyrażane w artykułach są publikowane na wyłączną odpowiedzialność autorów, w związku z tym wydawca nie ponosi odpowiedzialności za konsekwencje wykorzystania jakichkolwiek nieścisłych informacji;
- wszystkie materiały są objęte prawem autorskim, przedruk materiałów w jakiegokolwiek formie bez wcześniejszej zgody jest zabroniony;
- niezamówionych materiałów nie zwracamy.

Biurowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

85-079 Bydgoszcz, ul. T. Kościuszki 27/30-32 VIII p.
www.oipip.bydgoszcz.pl, e-mail: izba@oipip.bydgoszcz.pl
NIP 554-13-03-482

Numer konta:

BGŻ BNP Paribas S.A.
02 2030 0045 1110 0000 0397 2510

Centrala:

tel. 52 372-68-78, 52 372-79-04, tel. kom. 694-450-057

Biurowie czynne:

poniedziałek, wtorek, piątek 7.15-15.00
środa 7.30-16.30

Czwartek to dzień pracy dla biura, jednak bez obsługi interesantów

Specjalista ds. szkoleń:

tel. 52 362-03-75

Radca prawny OIPiP:

udziela porad w zakresie prawa pracy oraz przepisów związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki położnej
środa: 10.30-16.30; tel. 52 372-68-78 w.17

Dział Prawa Wykonywania Zawodu:

tel: 52 322-07-83, e-mail: pwz@oipip.bydgoszcz.pl



Ostro weszliśmy w rok 2019, wprowadzenie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2018 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 2012) spowodowało wytoczenie ciężkich dział przeciwko naszej grupie zawodowej. Na pewno wiele z Was odczuło to na własnej skórze. Ile razy słyszeliście Państwo, że przez nasze rozporządzenie wydłuża się oczekiwanie na wizytę u lekarza czy leczenie w szpitalu? A tak naprawdę nic się nie zmieniło, pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych jest tyle samo, pacjentów jest tyle samo, jedynie niektórzy dyrektorzy zmuszeni zostali do zweryfikowania faktycznie wykorzystywanych łóżek w swoich placówkach. Moim zdaniem przepis jest „martwy”, a system ochrony zdrowia wchodzi w stan agonalny. Chętnych do tej pracy brakuje, pomimo wypełnionych po brzegi uczelni kształcących na kierunku pielęgniarstwa, zaledwie połowa z absolwentów wchodzi do zawodu. Jak długo jeszcze nasze emerytowane koleżanki dadzą radę ratować podupadający system, dorabiając do znikomych emerytur? Sytuacja się pogarsza, o czym nie słyszy lub nie chce słyszeć władza, a każda nawet najmniejsza forma protestu w sprawie poprawienia warunków pracy odbije się stwierdzeniem, że pielęgniarkom i położnym chodzi tylko o pieniądze.

Jeśli jesteśmy już przy pieniądzu, to pragnę poinformować nasze odchodzące na emerytury koleżanki i kolegów, że decyzją Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy od tego roku zwiększyła się kwota nagrody, tzw. bonu emerytalnego, wypłacanego jednorazowo w wysokości 1.000 złotych. Osobom, które pobrały bon emerytalny w ubiegłych latach nie przysługuje wyrównanie, a te osoby, które nie złożyły jeszcze takiego wniosku będą rozpatrywane według obowiązujących uchwał na czas zakończenia zatrudnienia.

Rok 2019 to również rok przygotowań do nowych wyborów do organów samorządu pielęgniarek i położnych. W tym miejscu pragnę przypomnieć po raz kolejny jak ważne jest aktualizowanie danych w rejestrze prowadzonym przez naszą izbę. Jeśli osoba zmieniła pracę, a nie zgłosiła tego faktu do biura Izby, może być niemiłe zaskoczona jeśli nie znajdzie swojego nazwiska na liście w swoim okręgu.

W czerwcu odbędzie się Nadzwyczajny Krajowy Zjazd, podczas którego mają zapaść decyzje, co do przeprowadzania wyborów, terminu zjazdów wyborczych w okręgach, zmiany wysokości składki z procentowej na kwotową. Z naszego okręgu w Nadzwyczajnym Krajowym Zjeździe powinni uczestniczyć delegaci wybrani na XXXI Okręgowym Zjeździe Sprawozdawczo-Wyborczym Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Są to: Anna Andruszkiewicz, Mariola Banaszkiewicz, Jolanta Dejewska, Katarzyna Florek, Kamilla Gólc, Marcin Nawrocki, Jan Słysz, Elżbieta Bernaciak, Wiesława Stefaniak-Gromadka i Jerzy Woźniak.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy wystąpiła także z pismem do Przewodniczącej Rady Miasta Bydgoszczy o podjęcie stanowiska w sprawie nadania nazwy ulicy imieniem i nazwiskiem zasłużonych dla Bydgoszczy pielęgniarek. Osoby wytypowane to: Irena Weiman, Janina Pohorecka oraz Józefa Juszczyk. Biografie tych osób przygotowała Komisja Historyczna, działająca w naszym samorządzie, a szczególnie dopowiedziała mgr Jadwiga Tomaszewska.

19 marca 2019 r. w Restauracji „Telimena” odbył się XXXV Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo-Budżetowy. Podczas obrad zostały podjęte apele, które będą skierowane do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Narodowego Funduszu Zdrowia, Parlamentarzystów, Ministra Zdrowia. Relacja ze zjazdu wraz z treścią Apeli w dalszej części biuletynu.

Zbliżają się kolejne święta, te wiosenne, cieplejsze i bardziej słoneczne. Na ten czas w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych życzę Państwu odradzania się wiary w drugiego człowieka, aby Święta Wielkanocne przyniosły radość oraz wzajemną życzliwość. By stały się źródłem wzmacniania ducha. Niech dadzą siłę w pokonywaniu trudności i pozwolą z ufnością patrzeć w przyszłość.



Z wyrazami szacunku,
Katarzyna Florek
Przewodnicząca ORPIP

W NUMERZE:

SPRAWY SAMORZĄDU

KALENDARIUM

INFORMACJE O OPŁACANIU SKŁADEK CZŁONKOWSKICH NA 2019 ROK
SPRAWOZDANIE Z XXXV ZJAZDU OIPIP W BYDGOSZCZY

LIST OD PANI PREZES NRPIP

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ZA 2018 ROK.

MY TEŻ TAM BYLIŚMY

PIELGRZYMKA DO GROBU SŁUGI BOŻEJ STANISŁAWY LESZCZYŃSKIEJ

OBCHODY MIĘDZYNARODOWEGO DNIA KOBIET W KPCK
OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA „POŁOŻNA NA MEDAL” 22-23 marca 2019 roku

Z WOKANDY I ŻYCIA

ZWOLNIENIE OD PRACY, URLOP SZKOLENIOWY I INNE ŚWIADCZENIA PRZYSŁUGUJĄCE W RAZIE PODJĘCIA KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO.

WARTO PRZECZYTAĆ

MINIMALNE NORMY ZATRUDNIENIA

SZCZEPIENIA SĄ NORMĄ SPOŁECZNĄ – JAK MYCIE ZĘBÓW CZY CHODZENIE DO DENTYSTY

SAMOKONTROLA PIERSI – PROFILAKTYKA RAKA PIERSI

„ZAWÓD - PIELĘGNIARKA EPIDEMIOLOGICZNA”

KSIAŻD SZYMON GOŁOTA DIECEZJALNYM DUSZPASTERZEM SŁUŻBY ZDROWIA

ZAPROSZENIA NA KONFERENCJĘ

Z PRACY ZASTĘPCY NACZELNEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

Z PRAC KOMISJI -DZIAŁAJĄCYCH PRZY ORPIP W BYDGOSZCZY

KOMISJA DO SPRAW PIELĘGNIARSTWA RATUNKOWEGO
PODSTAWOWE ZABIEGI RESUSCYTACYJNE – RELACJA Z WARSZTATÓW.

KOMISJA DS.POŁOŻNYCH

O BÓLU PORODOWYM I METODACH JEGO ŁAGODZENIA. Cz. II
OCALIĆ OD ZAPOMNIENIA

PIELĘGNIARKI ZAKONNE, POLSKIE SIOSTRY SZARYTKI

OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH INFORMUJE...

PODZIĘKOWANIA

POŻEGNANIA

KONDOLENCJE



KALENDARIUM PRACY OIPIP W BYDGOSZCZY od 9 stycznia 2019 r. do 27 marca 2019 r.

09-01-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej i Paliatywnej – przewodnicząca Bogusława Hirt-Nowak.

10-01-2019 r.

Posiedzenie Komisji Skarg i Wniosków – przewodnicząca Violetta Dobrowolska.

15-01-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego – przewodnicząca Urszula Myszkowska.

16-01-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych – przewodnicząca Barbara Szablewska.

Posiedzenie ORPiP w Bydgoszczy – przewodnicząca Katarzyna Florek.

17-01-2019 r.

Zebranie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych i jego zastępców – przewodnicząca Aleksandra Szczypiorska.

23-01-2019 r.

Posiedzenie Komisji Historycznej – przewodnicząca Mirosława Kram.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego „Pielęgniowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie” dla pielęgniarek.

28-01-2019 r.

Przewodnicząca Katarzyna Florek uczestniczyła w posiedzeniu Komisji Rodziny, Polityki Społecznej i Polityki Zdrowotnej.

29-01-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego – przewodnicząca Alicja Mikołajewska..

30-01-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Środowiska Nauczania i Wychowania – przewodnicząca Aleksandra Piątek.

31-01-2019 r.

Przewodnicząca Katarzyna Florek spotkała się z Wojewodą Kujawsko-pomorskim Panem Mikołajem Bogdanowiczem.

04-02-2019 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek.

06-02-2019 r.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej – przewodnicząca Wiesława Jagodzińska

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy rozpoczął się kurs specjalistyczny „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa” dla pielęgniarek i położnych.

12-02-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego – przewodnicząca Urszula Myszkowska.

13-02-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych – przewodnicząca Barbara Szablewska.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszcz – przewodnicząca Katarzyna Florek.

Posiedzenie Zespołu ds. indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych rodzinnych – przewodnicząca Mirosława Ucyńska.

18-02-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Położnych – przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

19-02-2019 r.

Katarzyna Florek spotkała się z wiceprezydentem Bydgoszczy Panią Iwoną Waszkiewicz

20-02-2019 r.

Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła w Wojewódzkiej Radzie Dialogu Społecznego w Toruniu.

Posiedzenie Komisji Historycznej – przewodnicząca Mirosława Kram.

21-02-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej i Paliatywnej – przewodnicząca Bogusława Hirt-Nowak.

25-02-2019 r.

Przewodnicząca Katarzyna Florek uczestniczyła w posiedzeniu Komisji Rodziny, Polityki Społecznej i Polityki Zdrowotnej

W siedzibie OIPiP w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego „Leczenie ran” dla pielęgniarek.

26-02-2019 r.

Katarzyna Florek uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Oddziału NFZ.

27-02-2019 r.

W siedzibie OIPiP w Bydgoszczy odbyły się spotkania: z kadrą zarządzającą i konsultantami wojewódzkimi, z pełnomocnikami i z kierownikami kursów.

28-02-2019 r.

Posiedzenie Komisji Skarg i Wniosków – przewodnicząca Violetta Dobrowolska

1-03-2019 r.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej – przewodnicząca Wiesława Jagodzińska.

W Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. J. Bizuela rozpoczął się kurs specjalistyczny „Kompresjoterapia” dla pielęgniarek.

04-03-2019 r.

Katarzyna Florek uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. J. Bizuela.

05-03-2019 r.

Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dra A. Jurasza.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego – przewodnicząca Urszula Myszkowska.

06-03-2019 r.

Posiedzenie Komisji Skarg i Wniosków – przewodnicząca Violetta Dobrowolska.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Ratunkowego – przewodniczący Waldemar Ciechanowski.

11-03-2019 r.

W siedzibie OIPiP w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych” dla pielęgniarek i położnych.

13-03-2019 r.

W siedzibie OIPiP w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego „Endoskopia” dla pielęgniarek.

14-03-2019 r.

Katarzyna Florek uczestniczyła w rozstrzygnięciu konkursu na Programy Zdrowotne w Komisji Zdrowia przy Urzędzie Miasta Bydgoszczy.

15-03-2019 r.

Przewodnicząca wraz z skarbnikiem ORPiP uczestniczyli w Zjeździe OIPiP we Włocławku.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej – przewodnicząca Wiesława Jagodzińska.

19-03-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych – przewodnicząca Barbara Szablewska.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy – przewodnicząca Katarzyna Florek.

W restauracji „Telimena” odbył się XXXV Zjazd Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

20-03-2019 r.

Posiedzenie Komisji Historycznej – przewodnicząca Mirosława Kram.

20/21-03-2019 r.

Przewodnicząca Katarzyna Florek uczestniczyła w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

21-03-2019 r.

W siedzibie OIPiP odbyło się spotkanie zarządu koła emerytowanych pielęgniarek i położnych.

22-03-2019 r.

W siedzibie OIPiP w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa” dla pielęgniarek i położnych.

27-03-2019 r.

Posiedzenie Komisji ds. Środowiska Nauczania i Wychowania – przewodnicząca Aleksandra Piątek.

INFORMACJE O OPŁACANIU SKŁADEK CZŁONKOWSKICH NA 2019 ROK

PODSTAWY PRAWNE OBOWIĄZKU OPŁACANIA SKŁADEK:

- ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 916)
- tekst jednolity uchwał Nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej.

SKŁADKI NALEŻY WPLACAĆ NA KONTO:

NR KONTA: 02 2030 0045 1110 0000 0397 2510

- do piętnastego dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.

Składka członkowska uiszczana jest na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, której członkiem jest pielęgniarka lub położna.

OKREŚLENIE WYSOKOŚCI MIESIĘCZNE SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ:

1. 1% miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego w przypadku zatrudnienia pielęgniarki lub położnej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego;
2. Przepis pkt 1 ma zastosowanie także w przypadku pielęgniarki lub położnej nieprowadzącej działalności gospodarczej, a wykonującej zawód wyłącznie na podstawie umowy zlecenia;
3. W przypadku uzyskiwania dochodów jednocześnie ze źródeł, o których mowa w ust. 1, składka członkowska powinna być naliczona z jednego

źródła, w którym jej wysokość jest najwyższa.

WAŻNY KOMUNIKAT:

Wysokość składki członkowskiej w 2019 roku dla osób wykonujących zawód pielęgniarki/pielęgniara, położnej/położnego w ramach działalności gospodarczej – indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacania składek, w tym również wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych, wynosi **38,03 zł.**

Jest to 0,75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku ogłoszonego przez Prezesa GUS za czwarty kwartał poprzedniego roku kalendarzowego, czyli kwoty **5071,25 zł.**

INFORMACJA O OPŁATACH ZA WPISY DO REJESTRU NA 2019 ROK:

1. Wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych / grupowych praktyk pielęgniarek i położnych - **98,00 zł.**
2. Zmiana wpisu w rejestrze indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych/ grupowych praktyk pielęgniarek i położnych - **49,00 zł.**
3. Wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych **292,00 zł.**

SPRAWOZDANIE Z XXXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU OIPIP W BYDGOSZCZY

Dnia 19 marca 2019 roku w Restauracji „Telimena” odbył się XXXV Zjazd OIPIP w Bydgoszczy. Okręgowy Zjazd odbywający się co roku jest ważnym wydarzeniem. Jego najważniejszym zadaniem jest podsumowanie pracy organów, realizacja założeń oraz wyznaczanie kierunków pracy na następny rok.

Pani Katarzyna Florek Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy uroczystie otworzyła Zjazd. Poczet Sztandarowy w składzie: Barbara Dobosz – położna, Beata Foksińska - pielęgniarka, Jacek Pawlak - pielęgniarz wprowadził Sztandar OIPIP w Bydgoszczy. Po wysłuchaniu naszego hymnu 107 zebranych delegatów, wraz zaproszonymi gośćmi i obecnymi pracownikami biura, minutą ciszy uczciło pamięć zmarłych w 2018 roku pielęgniarek i położnych.

Następnie Pani Przewodnicząca gorąco powitała wszystkich delegatów oraz gości – Panią Mariolę Łodzińską Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek, Przewodniczącą Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Włocławku Panią Małgorzatę Zawirowską, Panią Halinę Peplińską Przewodniczącą Zarządu Regionu Kujawsko-Pomorskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, Panią Kamillę Gólc Przewodniczącą Naczelnej Komisji Rewizyjnej.

Wiceprezes Mariola Łodzińska przekazała list od Pani Zofii Małas-Prezes NRPIP.

Zjazd stał się również okazją do złożenia gratulacji Pani dr n. o zdr. Annie Burak za obronę rozprawy doktorskiej oraz Pani dr n. med. Marlenie Karwackiej z okazji objęcia stanowiska Pielęgniarki Naczelnej po rozstrzy-

gnięciu konkursu w Szpitalu SPWZOZ MSWiA w Bydgoszczy.

W celu usprawnienia pracy Zjazdu dokonano wyboru: - asesorów w osobach: Mariola Parka, Małgorzata Wiśniewska, Jerzy Woźniak, Marcin Nawrocki.

Przed rozpoczęciem obrad spośród uprawnionych uczestników dokonano wyboru Prezydium Zjazdu w składzie:

- Przewodniczący - Jan Słysz,
- Wiceprzewodnicząca – Aleksandra Popow,
- Sekretarz – Iwona Jorka,
- Sekretarz – Barbara Szablewska
- Sekretarz – Viletta Dobrowolska

Wybrano także **Komisję Mandatową** w składzie:

- Przewodniczący – Damian Jagielski,
- Członek – Anna Andruszkiewicz,
- Członek – Teresa Świątkowska,

oraz **Komisję Uchwał i Wniosków** w składzie:

- Przewodnicząca – Elżbieta Lorenc,
- Członek – Grażyna Krzemińska,
- Członek – Katarzyna Barszczyk.

Porządek obrad XXXV Okręgowego Zjazdu Samorządu Pielęgniarek i Położnych został przyjęty jednogłośnie, a po sprawdzeniu listy obecności stwierdzono, że XXXV Okręgowy Zjazd jest prawomocny, może podejmować uchwały, apele, stanowiska i wnioski.

Projekt Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w głosowaniu jawnym uzyskał aprobatę delegatów.

W dalszej kolejności porządek obrad obejmował sprawozdania z działalności organów OIPIP za 2018 rok.

WYKAZ UCHWAŁ PODJĘTYCH PODCZAS XXXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU SAMORZĄDU PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

- Nr 1/VII/2019 z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy za rok 2018.
- Nr 2/VII/2019 z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności finansowej obejmującej wykonanie budżetu za rok 2018,
- Nr 3/VII/2019 z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok 2018,
- Nr 4/VII/2019 z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie zatwierdzenia planu budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na rok 2019,
- Nr 5/VII/2019 z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie zatwierdzenia preliminarza budżetowego na I kwartał 2020 roku,
- Nr 6/VII/2018 z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do dokonania przesunięć finansowych między poszczególnymi pozycjami budżetu,
- Nr 7/VII/2018 z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie zasad gospodarki finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,
- Nr 8/VII/2019 z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej,
- Nr 9/VII/2018 z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności

Zawodowej Pielęgniarek i Położnych,

- Nr 10/ VII/2019 z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

Podczas obrad Zjazdu do Komisji Uchwał i Wniosków wpłynęły 3 Apele, z których 2 zostały zatwierdzone w drodze głosowania publicznego przez delegatów w następującej kolejności:

Apel nr 1 – w sprawie funkcjonowania Systemu Monitorowania Kształcenia skierowany do: Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, Minister Zdrowia, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych

Apel nr 2 – odłożony na kolejny Zjazd

Apel nr 3 – w sprawie zmiany treści przepisu art. 75 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 123 z późn. zm.) w zakresie organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych skierowany do: Komisji Ustawodawczej Sejmu, Ministra Zdrowia, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Po wyczerpaniu porządku obrad zgodnie z ceremoniałem wyprowadzono sztandar OIPIP, a Pan Przewodniczący podziękował uczestnikom jak i zaproszonym gościom za udział w obradach.

Opracowanie Wiesława Stefaniak-Gromadka

LIST PREZES NRPIP ZOFII MAŁAS DO DELEGATÓW XXXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY.



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Warszawa, 14 marca 2019 r.

Pani
Katarzyna Florek
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Bydgoszczy

Szanowna Pani Przewodnicząca

Samorząd pielęgniarek i położnych wszedł właśnie w pełnię okręgowych zjazdów, których celem jest podsumowanie całorocznych działań, realizacji planów oraz wytyczenia zadań na kolejny rok.

Pozwolę sobie podsumować ogólną sytuację pielęgniarek i położnych. Był to pracowity, ale i owocny okres. Przede wszystkim trzeba wspomnieć o tym, że praca samorządu, to proces ciągły. Konsekwencją przyjętego, przez Ministra Zdrowia, dokumentu „Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce” jest realizacja zapisanych w nim postulatów. Było to możliwe dzięki intensywnie prowadzonym rozmowom i dyskusjom, czego efektem jest podpisane 9 lipca Porozumienie pomiędzy Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych i Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych a Ministerstwem Zdrowia i Narodowym Funduszem Zdrowia.

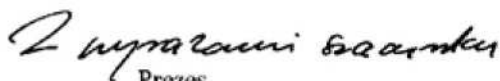
Półroczna intensywna praca naszego samorządu zwieńczona została konkretnymi działaniami na rzecz jakości świadczonej opieki zdrowotnej, poprawy warunków pracy i płacy pielęgniarek, położnych, a co za tym idzie bezpieczeństwa pacjentów. Porozumienie zagwarantowało pielęgniarkom i położnym w szczególności: dodatki wpisane w podstawę wynagrodzenia, nowe normy zatrudnienia, płatny sześciodniowy urlop szkoleniowy oraz dodanie do koszyka świadczeń gwarantowanych „porady pielęgniarskiej”. Poza tym w celu promocji naszych zawodów, wspólnie z Ministerstwem Zdrowia, prowadzone będą ogólnopolskie kampanie społeczne.

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10
tel.: (22) 327 61 61, fax (22) 327 61 60
www.nipip.pl, e-mail: nipip@nipip.pl

niepodległa | POLSKA
STULECIE ODZYSKANIA
NIEPODLEGŁOŚCI

Przed nami I Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, podczas którego pod obrady poddane zostaną takie zagadnienia, jak: regulaminy organów Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz okręgowych izb pielęgniarek i położnych; regulamin Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych; wysokość składki członkowskiej oraz zasad jej podziału. Podczas merytorycznego Zjazdu przedstawiony zostanie również Kodeks Etyki Zawodowej dla Pielęgniarki i Położnej.

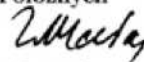
Delegatom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy życzę sprawnie przebiegających obrad, które pozwolą przygotować założenia na najbliższą przyszłość. Wierzę, że podejmą Państwo trafne dla środowiska decyzje, sprzyjające dalszemu rozwojowi naszych zawodów. Życzę mądrych decyzji, które przyniosą satysfakcję nam wszystkim.



Prezes

Naczelnej Rady Pielęgniarek

i Położnych



Zofia Małas

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ZA 2018 ROK

Ilość zarejestrowanych pielęgniarek i położnych na dzień 01.01.2019 r. - 9225:

Położne 13
Ogółem: 96

Pielęgniarki 8089
w tym:

kobiety 7878
mężczyźni 211

Położne 1136
w tym:

kobiety 1130
mężczyźni 6

w okresie od 01.01.2018r. do 31.12.2018r.
stwierdzono prawa wykonywania zawodu:

Pielęgniarki 99
Pielęgniarze 17
Położne 40
Położny 0 **Ogółem: 156**

Wydano 11 zaświadczeń na potrzeby uznania kwalifikacji w UE:

Pielęgniarki 10
Położne 1
Ogółem: 11

Liczba wykreślonych z powodu wyjazdu za granicę:

Pielęgniarki 3
Pielęgniarze 0
Ogółem: 3

Wpisano do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:

Pielęgniarki 77
Pielęgniarze 6

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych odbyła 6 posiedzeń, na których podjęto 162 uchwały.

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych odbyło 7 posiedzeń, na których podjęto 226 uchwał.

Podczas posiedzeń podjęto:
Apel w sprawie występowania nieprawidłowości w sytuacji finansowej i organizacji pracy podmiotów leczniczych działających w zasięgu OIPiP w Bydgoszczy.

Apel w sprawie nieobjęcia pielęgniarek zatrudnionych w Służbie Więziennej Porozumieniem z dnia 9 lipca 2018 roku zawartym pomiędzy OZZPiP, NRPiP a MZ i NFZ.

Apel w sprawie nieobjęcia pielęgniarek zatrudnionych w Domach Pomocy Społecznej Porozumieniem z dnia 9 lipca 2018 roku zawartym pomiędzy OZZPiP, NRPiP a MZ i NFZ.

Apel w sprawie ustalania jednoosobowych dyżurów nocnych pielęgniarek w Sanatorium Uzdrowskim Modrzew w Inowrocławiu.

Apel w sprawie wykonania objęcia pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w stacjach sanitarno-epidemiologicznych zgodnie z postanowieniami Porozumienia z dnia 9 lipca 2018r. zawartego pomiędzy OZZPiP, NRPiP a MZ i NFZ.

Stanowisko w sprawie poparcia OIPiP w Słupsku, w sprawie włączenia w całości środków finansowych otrzymywanych przez pielęgniarki i położne na mocy rozporządzenia MZ z dnia 14 października 2015r.

Stanowisko w sprawie poparcia OIPiP w Ciechanowie, w sprawie planu utworzenia nowego zawodu asystent pielęgniarki.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych kontynuuje współpracę z organami administracji publicznej, samorządami, organizacjami pielęgniarek i położnych, towarzystwami naukowymi oraz z uczelniami kształcącymi na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo

W ramach prowadzenia działalności edukacyjnej oraz promocji zawodów pielęgniarki i położnej dofinansowano:

Ogólnopolską konferencję „Qvo vadis położnictwo. Qvo vadis położna”, z okazji Krajowego Dnia Położnej, zorganizowaną przez komisję ds. położnych w ramach VI edycji Bydgoskich Spotkań Położnych. Podczas tej konferencji dokonano pierwszego odsłonięcia „Ławeczki” jako symbolu kampanii promującej ideę karmienia piersią w miejscach publicznych.

Konferencję Naukowo-Szkoleniową „Europejski Wymiar Nauk o Zdrowiu” oraz Jubileusz Wydziału Nauk o Zdrowiu CM w Bydgoszczy,

VI Ogólnopolską Konferencję Naukowo-Szkoleniową Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Angiologicznego

Forum Naukowe „Bydgoszcz zdrowa, wolna od nałogów – Uciekaj przed uzależnieniem”, VI edycja zorganizowana przez komisję środowiska nauczania i wychowania,

III Ogólnopolską Konferencję Naukowo-Szkoleniową „Wyzwania i perspektywy rozwoju opieki długoterminowej - interdyscyplinarność działań wobec pacjenta przewlekle chorego”, zorganizowaną przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową we Włocławku,

Ogólnopolską konferencję „Zabiegi operacyjne w urologii”, zorganizowaną przez Towarzystwo Pielęgniarek i Położnych Operacyjnych,

XIII Konkurs Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku 2017 oraz Galę Finałową w Krakowie.

Festyn rodzinny z okazji Dnia Matki i Dnia Dziecka.

III edycja Pikniku Bydgoskich Organizacji Pozarządowych.

Pożegnanie Lata w Myślicinku

Spotkania edukacyjne dla pielęgniarek i położnych z Firmą Family Service Pelargos.

Udzielono 3 Patronatów Honorowych dla:

I Interdyscyplinarnej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Nowość – Jakość – Zdrowie”, organizowanej przez 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką,

Konferencji „Opieka nad matką i dzieckiem w praktyce pielęgniarki i położnej”, organizowanej przez spółkę Edukacja i Medycyna,

Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Angiologicznego.

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych

Ośrodek kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w okresie sprawozdawczym przeszkolił ramach kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych 353 osoby w tym 301 pielęgniarek i 52 położnych.

Zorganizowano 14 edycji kursów w tym 1 edycję kursu kwalifikacyjnego i 13 edycji kursów specjalistycznych. W 2018 rozpoczęto 6 szkoleń specjalizacyjnych i kontynuowano 2 edycje - dofinansowane ze środków Ministerstwa Zdrowia (pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek oraz pielęgniarstwo rodzinne dla położnych).

W 2018 roku Ośrodek kształcenia został skontrolowany przez konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej terapii oraz konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej terapii. Przedmiotem kontroli było szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie

pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek w zakresie zgodności danych objętych wpisem do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych oraz zapewnienia przez organizatora kształcenia odpowiedniej do realizacji programu kształcenia kadry i bazy dydaktycznej, w tym dla szkolenia praktycznego.

Przedmiotem kontroli było szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego dla pielęgniarek w zakresie zgodności danych objętych wpisem do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych oraz zapewnienia przez organizatora kształcenia odpowiedniej do realizacji programu kształcenia kadry i bazy dydaktycznej, w tym dla szkolenia praktycznego.

W okresie sprawozdawczym refundację kosztów kształcenia zgodnie z obowiązującym regulaminem otrzymało 486 osób.

Wpisy do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych

W okresie sprawozdawczym dokonano 12 wpisów do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.

Zespół kontroli organizatorów kształcenia, składający się z członków komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego, w okresie sprawozdawczym dokonał 4 kontroli organizatorów kształcenia, w wyniku których dokonano 2 wykreśleń z rejestru organizatorów prowadzących kształcenie podyplomowe.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki oraz Krajowy Dzień Położnej

tradycyjnie zainaugurowała Msza św. w intencji pielęgniarek i położnych, celebrowana w Katedrze Bydgoskiej p.w. Św. Marcina i Mikołaja.

Uroczyste obchody naszych świąt, pod-

czas których po raz drugi wręczano wyróżnienia „Złoty Czepek” (dla 6 położnych i 51 pielęgniarek), ORPiP zorganizowała w Hotelu Pałac w Myślicinku.

Ponadto w ramach integrowania środowiska pielęgniarek, położnych i pielęgniarzy zorganizowano dwa spotkania dla seniorów, spotkanie dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, którzy w 2018 roku ukończyli naukę na kierunku pielęgniarstwo, położnictwo i podjęli pracę oraz spotkanie świąteczne dla członków samorządu pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy.

Konkursy na stanowiska Naczelnych Pielęgniarek i Oddziałowych

W okresie sprawozdawczym od 01.01 do 31.12.2018r. przeprowadzono 3 konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych dla Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy w:

- Klinice Neurochirurgii, Neurotraumatologii i Neurochirurgii Dziecięcej – konkurs wygrała Grażyna Bukowiecka,
- Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii – konkurs wygrała Ewa Dembna,
- Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Pododdziałem Audiologii i Foniatrii – konkurs wygrała Izabela Matuszewska.

Opiniowanie projektów aktów normatywnych

W okresie sprawozdawczym przekazano 137 projektów aktów prawnych do pielęgniarskiej kadry zarządzającej, konsultantów wojewódzkich, komisji problemowych oraz zespołów działających w strukturach samorządu pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy, które są głosem doradczym w sprawach opiniowania aktów prawnych, dotyczących poszczególnych dziedzin ochrony zdrowia.

Udzielanie pomocy dla członków OIPIP

Raz w miesiącu Komisja ds. Przyzna-

wania Zapomóg Losowych, rozpatruje wpływające wnioski o zapomogi losowe. W ubiegłym roku wsparliśmy 77 osób.

Ponadto, na pisemną prośbę Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych wspieramy członków samorządów innych okręgowych izb, którzy znaleźli się w trudnej sytuacji życiowej.

Centralny Rejestr

Każdy członek samorządu pielęgniarek i położnych, zgodnie z art. 46 Ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej ma obowiązek stałego aktualizowania danych gromadzonych w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych. Obowiązkowa aktualizacja dotyczy m.in.: zmiany nazwiska, zmiany miejsca zamieszkania, zmiany miejsca zatrudnienia, ukończenia kursów i specjalizacji, studiów, uzyskania tytułu i stopnia naukowego, zaprzestania wykonywania zawodu.

Zmiany powinny być zgłoszone w formie pisemnego oświadczenia, na specjalnie do tego przystosowanych arkuszach, w terminie 14 dni od ich zaistnienia.

Przeszkolenie pielęgniarek i położnych po przerwie:

Po przerwie w wykonywaniu zawodu większej niż 5 lat, na przeszkolenie skierowano 6 pielęgniarek.

Prowadzenie działalności wydawniczej i informacyjnej

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych prowadzi stronę internetową, na której zamieszczane są wszystkie aktuałości i sprawy dotyczące naszego samorządu.

Znajdą tam Państwo informacje o wydarzeniach, ogłoszenia o konferencjach i szkoleniach. Stronę internetową administruje członek ORPiP, pielęgniarz Damian Jagielski.

Biuletyn informacyjny w 2018 r. wydawany był w nakładzie 1000 sztuk. W okresie sprawozdawczym wydano cztery numery

biuletynu.

Decyzją ORPiP finansowana była prenumerata czasopisma „Magazyn Pielęgniarki i Położnej” na rok 2018 dla zakładów opieki zdrowotnej, działających na terenie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

Podczas uroczystości beatyfikacyjnych Sługi Bożej bł. Hanny Chrzanowskiej poczet sztandarowy OIPiP w Bydgoszczy reprezentowali: pielęgniarka Violetta Jędykiewicz, położna Wiesława Stefaniak-Gromadka oraz pielęgniarz Jacek Pawlak.

Z naszego samorządu w uroczystościach beatyfikacyjnych udział wzięło 28 osób.

Poczet sztandarowy Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych podczas uroczystości pogrzebowych posłanki Jolanty Szczypińskiej z naszego samorządu reprezentowały pielęgniarka Katarzyna Florek oraz położna Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Poczet sztandarowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy podczas uroczystości pogrzebowych I Prezes NRPiP Urszuli Krzyżanowskiej-Łagowskiej reprezentowali pielęgniarka Grażyna Bartkowiak i Katarzyna Florek oraz pielęgniarz Jan Słysz.

**Wszystkim zaangażowanym osobom
w sprawę samorządu
dziękuję bardzo
za dobrą współpracę oraz pomoc
w rozwiązywaniu problemów.**

Katarzyna Florek

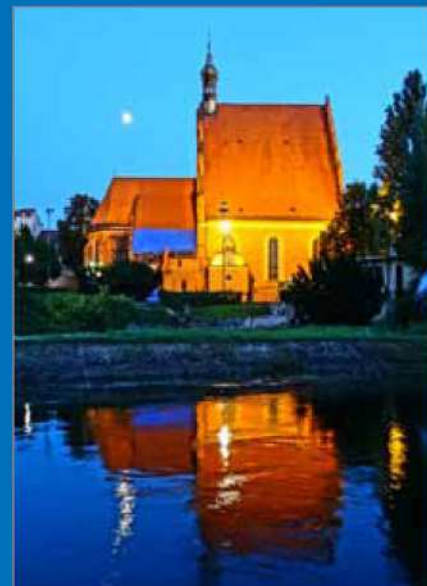
ZAPROSZENIE

Dnia **8 maja 2019 r. o godz. 18:00** w Katedrze Diecezji Bydgoskiej
pw. Św. Marcina i Mikołaja w Bydgoszczy przy ul. Farnej 2
zostanie odprawiona Msza Św. w intencji Pielęgniarek i Położnych
z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Krajowego Dnia Położnej.
Mszę Św. odprawi i homilię wygłosi ks. Szymon Gołota Duszpasterz Służby
Zdrowia Diecezji Bydgoskiej.

Swoim śpiewem uroczystość uświetni
chór pw. Św. Cecylii z parafii Chrystusa Króla z Bydgoszczy.

Zapraszam

Katarzyna Florek - Przewodnicząca ORPiP



OKRĘGOWA RADA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BYD- GOSZCZY

serdecznie zaprasza
emerytowane pielęgniarki i położne
na spotkanie z okazji
Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Krajowego Dnia Położnej.

Uwaga!!!

Imienne zaproszenia można odbierać osobiście w sekretariacie OIPiP
w Bydgoszczy przy ul. Kościuszki 27/30-32 (VIII piętro)
w terminie od 1 do 30 kwietnia 2019 r. w godzinach pracy biura.

PIELGRZYMKA DO GROBU SŁUGI BOŻEJ STANISŁAWY LESZCZYŃSKIEJ

W dniu 5 marca 2019 r. odbyła się ogólnopolska pielgrzymka do grobu Sługi Bożej Stanisławy Leszczyńskiej, który znajduje się w Kościele Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny w Łodzi przy ul. Kościelnej 8/10. Została tam odprawiona Msza Święta koncelebrowana przez Biskupa Adama Lepę, w godzinę Miłosierdzia Bożego tj. o 15:00. Po Mszy Świętej Biskup skierował okolicznościowe słowo do zgromadzonych w Świątyni osób, przybliżając postać położnej Stanisławy Leszczyńskiej. W uroczystościach uczestniczyły delegacje reprezentujące Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych z całego kraju, zaproszeni goście oraz wierni Kościoła. Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy reprezentowały: Wiceprzewodnicząca Okręgowej Rady - Mariola Banaszkiewicz, Przewodnicząca Komisji ds. Położnych Wiesława - Stefaniak-Gromadka, Przewodnicząca Komisji Historycznej - Mirosława Kram oraz członkowie Komisji. Po Mszy Świętej wszyscy uczestnicy złożyli kwiaty (białe róże) na grobie Stanisławy Leszczyńskiej.

Po uroczystościach kościelnych zaproszeni goście wzięli udział w obiedzie zorganizowanym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi w jej siedzibie przy ul. Emilii Plater 34.

Pielgrzymka do grobu Sługi Bożej Stanisławy Leszczyńskiej zapoczątkowała cykl różnych uroczystości i modlitw o rychłą jej beatyfikację, której proces został już wszczęty, i zaangażowane są w niego m.in. polskie położne.



Miejsce pamięci w siedzibie OIPIP w Łodzi



Ołtarz przygotowany do uroczystej Mszy Św



Uczestniczki Pielgrzymki po siedzibie Izby
oprowadza Pani Sekretarz

STANISŁAWA LESZCZYŃSKA

urodziła się 8 maja 1896 roku w Łodzi. Po ukończeniu w 1922 roku Państwowej Szkoły Położnych w Warszawie rozpoczęła pracę położnej,

którą wykonywała przez 38 lat. Była matką córki i trzech synów. Zapewniła wszystkim dzieciom katolickie wychowanie i gruntowne wykształcenie.

W czasie II wojny światowej, w lutym 1943 roku, została wraz z córką aresztowana przez gestapo i osadzona w obozie koncentracyjnym Auschwitz-Birkenau za pomoc ludności żydowskiej. W obozie pełniła funkcję położnej. W ciągu dwóch lat przysięła ponad 3 tysiące porodów, co opisała w swym „Raporcie położnej z Oświęcimia”. W tym okrutnym świecie czyniła wszystko, aby życie narodzonego dziecka ocalić przed zagładą, narażając w ten sposób własne życie. Za kolczastymi drutami obozu w Auschwitz-Birkenau padły z jej ust bardzo ważne słowa, skierowane do obozowego lekarza SS Josefa Mengele, na którego rozkaz miała zabijać od razu po narodzeniu wszystkie dzieci. Słowa wypowiedziane przez nią wówczas brzmiały: „Nie nigdy! Nie wolno zabijać dzieci!”. Mogły ją one kosztować utratę życia, jednak tak się nie stało... Nawet okrutny dr

Mengele, autor eksperymentów pseudomedycznych na więźniarkach, nie mógł wyjść z podziwu nad jej osiągnięciami zawodowymi w niewyobrażalnie złych warunkach. Stanisława Leszczyńska wraz córką przeżyła obóz koncentracyjny i po wojnie nadal wykonywała zawód położnej na terenie Łodzi. Zmarła 11 marca 1974 roku.

Na całym świecie 5 maja obchodzony jest Międzynarodowy Dzień Położnych. Jednak polskie położne w 1991 roku postanowiły, że w Polsce Krajowy Dzień Położnej będzie obchodzony 8 maja, w dzień urodzin Stanisławy Leszczyńskiej - Ikony polskich położnych dla upamiętnienia jej bohaterских czynów i cudów, które za jej przyczyną działy się w obozie koncentracyjnym.

MODLITWA W INTENCJI WYNIESIENIA NA OŁTARZE STANISŁAWY LESZCZYŃSKIEJ

**Boże, Stwórco życia,
który w swej dobroci uszczęśliwiasz
rodziny ludzkie darem nowego życia,
spraw aby służebnica Twoja Stanisława,
która w duchu, miłości do matek
i dzieci chroniła jej przed śmiercią,
znajdowała wśród swoich rodaczek
liczne i gorliwe naśladowczynie oraz
dostała łaski rychłego
wyniesienia na ołtarze.
Przez Chrystusa Pana naszego. Amen**

O łaskach otrzymanych za przyczyną Sługi Bożej Stanisławy Leszczyńskiej prosimy powiadomić Kurię Metropolitalną w Łodzi, 90-458 Łódź, ul. Ks. Skorupki 1.

Opracowała: Mariola Banaskiewicz



Grób Stanisławy Leszczyńskiej
w podziemiach Kościoła

OBCHODY MIĘDZYNARODOWEGO DNIA KOBIET W KUJAWSKO-POMORSKIM CENTRUM KULTURY W BYDGOSZCZY

Dzień Kobiet, to coroczne święto obchodzone **8 marca**, jako wyraz szacunku dla ofiar walki o równouprawnienie kobiet. Jest to dzień o stosunkowo długiej tradycji, ponieważ ustanowione zostało w 1910 r., a więc ponad **100 lat** temu.

Ruchy robotnicze w Europie oraz Ameryce Północnej stanowią korzenie Międzynarodowego Dnia Kobiet. Pierwszy raz święto obchodzono 28 lutego 1909 r. w Stanach Zjednoczonych. W 1910 r. Międzynarodówka Socjalistyczna ustanowiła obchodzony na całym świecie Dzień Kobiet, który miał służyć rozpowszechnianiu idei równości kobiet i mężczyzn oraz poszanowaniu praw kobiet (w tym wyborczych).

Współcześnie Dzień Kobiet jest oficjalnym świętem w kilkudziesięciu krajach świata, mimo że nie wszędzie obchodzony jest 8 marca, np. w Tunezji Święto Kobiet obchodzone jest 13 sierpnia. W Polsce Dzień Kobiet stał się szczególnie popularny w czasach PRL. Tak wtedy, jak i dziś jest to dobra okazja do obdarowania kobiet kwiatami, słodyczami oraz innymi podarunkami.

Dnia 8 marca Pracownia Integracji Międzypokoleniowej Kujawsko-Pomorskiego Centrum Kultury w Bydgoszczy zaprosiła Seniorki do Salonu Hoffman. I tym razem nie było żadnych zapisów czy limitu uczestników, każda Seniorka mogła przyjść i skorzystać z otwartych wykładów, pokazów i konsultacji dotyczących kobiecości, zdrowia, urody, mody i bezpieczeństwa. Tego dnia Panie mogły również poddać się badaniom słuchu, uszu, wzroku. Pani Wie-

śława Stefaniak-Gromadka z Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych wykonywała pomiary ciśnienia i poziomu cukru we krwi, a materiały do badań podarowała firma Vitalabo.

Do zobaczenia za rok!!

Tekst: Wiesława Stefaniak-Gromadka



Foto z archiwum KPCK



**Dziękuję
firmie Vitalabo za dostarczenie ma-
teriałów do pobrania poziomu cukru
we krwi**

**Katarzyna Florek
Przewodnicząca OIPiP**

OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA „POŁOŻNA NA MEDAL” 22-23 MARCA 2019 ROKU

Pod patronatem Polskiego Towarzystwa Położ-
nych



W dniach 22-23 marca 2019 roku w Marriott Hotels w Warszawie odbyła się Ogólnopolska Konferencja pt.: „Położna na medal” połączona z uroczystą **Jubileuszową Galą** wręczenia nagród laureatkom **5. edycji kampanii społeczno - edukacyjnej „Położna na Medal”**.

Galę poprowadził z charakterystycznym dla siebie poczuciem humoru Marcin Prokop, a dodatkowo uroczystość uświetnił recital popularnego piosenkarza Andrzeja Piasecznego.

Laureatki konkursu zostały wyłonione w drodze plebiscytu przeprowadzonego wśród pacjentek we wszystkich województwach. Pacjentki (podopieczne) głosowały na położne, które ich zdaniem zasługują na szczególne uznanie m.in. za profesjonalizm, życzliwość, gotowość do niesienia pomocy, zaangażowanie i cierpliwość.

LAUREATKI 5. EDYCJI KAMPANII SPOŁECZNO - EDUKACYJNEJ „POŁOŻNA NA MEDAL”

- 1 miejsce ANNA WOJTYŁA, woj. śląskie, Częstochowa
- 2 miejsce ALINA JEDLIŃSKA, woj. śląskie, Katowice
- 3 miejsce RENATA LUSTYK, woj. kujawsko-pomorskie, Inowrocław

Z ogromną satysfakcją informujemy, że największą sympatią pacjentek w województwie kujawsko

– pomorskim, wyrażoną największą liczbą

głosów nagrodzona została **Pani RENATA LUSTYK**, która jest od 28 lat zatrudniona w oddziale

położniczo-ginekologicznym w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. L. Błazka w Inowrocławiu.

WSZYSTKIM LAUREATKOM
5. EDYCJI KAMPANII SPOŁECZNO - EDUKACYJNEJ
„POŁOŻNA NA MEDAL”
w imieniu

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy,

Komisji ds. Położnych i Redakcji Biuletynu
składamy

serdeczne gratulacje i życzymy
dalszych sukcesów zawodowych,
ale przede wszystkim satysfakcji
z wykonywanej pracy i wdzięczności pacjentek.



Renata Lustyk

Więcej informacji na temat kampanii i uroczystej Gali można znaleźć internetowej www.polożnanamedal2019.pl.

Opracowanie: Mariola Banaszkiewicz

Wiceprzewodnicząca ORPiP w Bydgoszczyczestnik Gali



ZWOLNIENIE OD PRACY, URLOP SZKOLENIOWY I INNE ŚWIADCZENIA PRZYSŁUGUJĄCE W RAZIE PODJĘCIA KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO



Jednym z podstawowych obowiązków pielęgniarki i położnej jest stałe aktualizowanie swojej wiedzy i umiejętności zawodowych. Obowiązek ten jest bezpośrednio związany z jednoczesnym uprawnianiem do podejmowania doskonalenia zawodowego w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego. Kwestie te zostały uregulowane w Rozdziale 6 „Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych” ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Z 2018 r., poz. 123 t.j. ze zm.).

Zgodnie z art. 66 ust. 1 w/w ustawy wyróżnia się następujące rodzaje kształcenia podyplomowego: szkolenie specjalizacyjne, kurs kwalifikacyjny, kurs specjalistyczny oraz kurs dokształcający. Jest to katalog zamknięty, określający prawnie uregulowane sposoby doskonalenia zawodowego, których odbywanie może wiązać się z dodatkowymi przywilejami i świadczeniami przysługującymi pielęgniarkom i położnym.

Pielęgniarki i położne ze skierowaniem do organizatora kształcenia podyplomowego

Należy przy tym jednak zaznaczyć, iż w aktualnym stanie prawnym, zwolnienie od pracy, urlop szkoleniowy i inne świadczenia przysługują jedynie dwóm grupom pielęgniarek i położnych:

1. pielęgniarki i położne zatrudnione na podstawie umowy o pracę odbywające kształcenie podyplomowe na swój wniosek, na podstawie wydanego przez pracodawcę skierowania do organizatora kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych;

2. pielęgniarki i położne pełniące zawodową służbę wojskową odbywające kształcenie podyplomowe na swój wniosek, na podstawie wydanego przez Ministra Obrony Narodowej skierowania do organizatora kształcenia.

Wymienionym powyżej pielęgniarkom i położnym przysługują zwolnienia z części dnia pracy i urlop szkoleniowy płatny według zasad obowiązujących przy obliczaniu wynagrodzenia za urlop wypoczynkowy (tj. wynagrodzenie, jakie otrzymałyby, gdyby w tym czasie pracowały). Wymiar przedmiotowego urlopu, na udział w obowiązkowych zajęciach, w ciągu całego okresu trwania kształcenia podyplomowego wynosi do 28 dni roboczych i jest ustalany przez pracodawcę w zależności od czasu trwania kształcenia podyplomowego. Niezależnie od tego, pielęgniarkom i położnym przystępującym do egzaminu państwowego (po odbyciu specjalizacji), przysługuje dodatkowy urlop szkoleniowy w wymiarze do 6 dni roboczych (również ustalany przez pracodawcę w zależności od czasu trwania kształcenia podyplomowego).

Co ważne, w opisanych powyżej sytuacjach, pracodawca może przyznać pielęgniarkom lub położnym dodatkowe świadczenia, w szczególności:

- zwrócić koszty przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia na zasadach obowiązujących przy podróżach służbowych na obszarze kraju, o ile nauka odbywa się w innej miejscowości niż miejsce zamieszkania i miejsce pracy pracownika,
- pokryć opłaty za naukę pobierane przez organizatora kształcenia,
- udzielić dodatkowego urlopu szkoleniowego.

Należy przy tym jednak zaznaczyć, iż korzyści te przysługują pielęgniarkom i położnym na podstawie umowy z pracodawcą, która określa wzajemne prawa i obowiązki stron. Tym samym, należne pielęgniarkom i położnym uprawnienia są skorelowane z pewnymi obowiązkami. I tak pielęgniarka lub położna, które otrzymały od pracodawcy w/w świadczenia i w trakcie kształcenia podyplomowego lub po jego ukończeniu w terminie określonym w umowie, nie dłuższym niż 3 lata:

- rozwiążą stosunek pracy za wypowiedzeniem,
- z którymi pracodawca rozwiąże stosunek pracy bez wypowiedzenia z winy pielęgniarki lub położnej
- są obowiązane do zwrotu kosztów poniesionych przez pracodawcę na kształcenie podyplomowe w wysokości proporcjonalnej do czasu pracy po ukończeniu nauki lub czasu pracy w czasie nauki, chyba że pracodawca odstąpi od żądania zwrotu kosztów w części lub w całości.

Również pielęgniarka lub położna, które bez uzasadnionych przyczyn przerwą kształcenie podyplomowe lub go nie podejmą, a otrzymały od pracodawcy powyższe świadczenia są obowiązane, na wniosek pracodawcy, do zwrotu kosztów tych świadczeń w części lub całości.

Warto przy tym wskazać, iż ustawodawca w zakresie rozwiązania stosunku pracy przewidział pewne wyjątki. Pielęgniarka lub położna nie mają obowiązku zwrotu kosztów, mimo rozwiązania stosunku pracy, jeżeli zostało ono spowodowane:

- szkodliwym wpływem wykonywanej pracy na zdrowie, stwierdzonym stosownym orzeczeniem lekarskim, w przypadku gdy pracodawca nie przeniósł pielęgniarki lub położnej do innej pracy, odpowiedniej ze względu na stan zdrowia i kwalifikacje zawodowe, w terminie wskazanym w orzeczeniu lekarskim,
- brakiem możliwości dalszego zatrudnienia ze względu na inwalidztwo lub utratę zdolności do wykonywania dotychczasowej pracy,
- przeprowadzeniem się do innej miejscowości w związku ze zmianą miejsca zatrudnienia małżonka,
- przeprowadzeniem się do innej miejscowości ze względu na zawarcie związku małżeńskiego z osobą zamieszkałą w tej miejscowości.

Pielęgniarki i położne bez skierowania do organizatora kształcenia podyplomowego

Jak widać opisany powyżej urlop i inne świadczenia przysługują jedynie pielęgniarkom i położnym, które podejmują kształcenie podyplomowe na podstawie skierowania wydanego przez pracodawcę. Co jednak w sytuacji, gdy takie kształcenie odbywa się bez skierowania? Zgodnie z art. 63 ustawy o zawodach w takim przypadku pielęgniarkom i położnym może jedynie przysługiwać bezpłatny urlop i zwolnienie z części dnia pracy, bez zachowania prawa do wynagrodzenia, w wymiarze ustalonym na zasadzie porozumienia między pracodawcą a pracownikiem.

Podnoszenie kwalifikacji w innych formach doskonalenia zawodowego

Na zakończenie warto wskazać, iż na dzień sporządzania niniejszego artykułu, w fazie opiniowania znajduje się projekt ustawy o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej. Ma on wprowadzić przepis art. 61a, który będzie regulował możliwość skorzystania z urlopu szkoleniowego (np. celem uczestnictwa w szkoleniach, konferencjach naukowych i kursach naukowych) przez pielęgniarkę i położną podnoszącą kwalifikacje zawodowe w formach innych niż określone w przytoczonym na początku art. 66 przedmiotowej ustawy. Jak możemy przeczytać w Uzasadnieniu do projektu, taki urlop miałby być dostępny zgodnie z zakresem obowiązków wykonywanych na danym stanowisku pracy przez pielęgniarkę i położną – na jej wniosek i za zgodą pracodawcy – w wymiarze 6 dni roboczych rocznie, płatnych na zasadach urlopu wypoczynkowego.

Planowana zmiana jest związana z realizacją § 1 ust. 7 Porozumienia zawartego w dniu 9 lipca 2018 r. pomiędzy Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych a Ministrem Zdrowia i Narodowym Funduszem Zdrowia. Choć zgodnie z treścią przedmiotowego porozumienia, zmiany te powinny obowiązywać już od 1 stycznia 2019 r.

Sporządziła: radca prawny Julia Gałąska

MINIMALNE NORMY ZATRUDNIENIA

Beata Nowak

radca prawny

Przedruk z Pisma MOiPiP, Kraków, nr 35, styczeń-luty 2019

Historycznie sposoby ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek określały przepisy Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2012 r. poz. 1545) (zwane dalej „rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm”). Rozporządzenie to zostało wydane na podstawie art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.) i stosowano je do ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, zwanych dalej „minimalnymi normami”, **w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą**, zwanym dalej „podmiotem”, wykonującym działalność leczniczą w rodzaju **stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne**. Zatem zakres rozporządzenia obejmował podmioty lecznicze niebędące przedsiębiorcą, czyli działające w innej formie niż spółka prawa handlowego określana w kodeksie spółek handlowych oraz podmioty udzielające stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych. Dotychczas przy ustalaniu minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek należało uwzględnić szereg czynników określonych w przepisach, m.in.: zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń profilaktycznych, liczba pacjentów obejmowanych opieką w danym roku, wyposażenie, w szczególności w sprzęt i aparatura medyczna, techniczna oraz środki transportu i łączności, harmonogram czasu pracy, średni dobowy czas świadczeń pielęgniarskich i średni czas dyspozycyjny, właściwa kategorię opieki ustalona dla pacjenta, liczba pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki, stan zatrudnienia i organizacji pracy w jednostkach lub komórkach organizacyjnych nieudzielających świadczeń zdrowotnych.

Najnowszym aktem prawnym w zakresie wyliczania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek jest Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpi-

talnego Dz.U. poz. 2012) (zwane dalej „rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych”). Zostało ono wydane na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, 2110 i 2217). Już sama podstawa prawna wydania obu powołanych rozporządzeń wskazuje na odmienny nieco zakres ich obowiązywania. Pierwsze, jak wskazano, dotyczy podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami. Natomiast to aktualnie obowiązujące obejmuje podmioty lecznicze bez względu na ich formę prawną (podmioty lecznicze będące i niebędące przedsiębiorcą), warunkiem stosowania rozporządzenia jest udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Część z przepisów rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych weszła w życie w dniu 3 listopada 2018 roku, a dotyczyły one wymogów kadrowych dla bloków operacyjnych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, dla których dodano zapisy dotyczące liczby i kwalifikacji pielęgniarek, wcześniej rozporządzenie wskazywało wyłącznie wymogi dotyczące lekarzy. W przypadku udzielania świadczeń na bloku operacyjnym w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej świadczeniodawca zobowiązany jest zapewnić w zakresie kwalifikacji personelu: obecność co najmniej dwóch pielęgniarek lub położnych na każdy stół operacyjny odpowiadającą czasowi udzielania świadczeń określone w harmonogramie pracy - pielęgniarka specjalista lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego lub w trakcie tych szkoleń, lub pielęgniarka z co najmniej dwuletnim doświadczeniem w instrumentowaniu do zabiegów, a w przypadkach uzasadnionych medycznie - położna po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego lub położna z co najmniej dwuletnim doświadczeniem w instrumentowaniu do zabiegów. U świadczeniodawców udzielających świadczeń w trybie leczenia jednego dnia także dodano zapisy dotyczące liczby i kwalifikacji pielęgniarek, tu także wcześniej rozporządzenie wskazywało wyłącznie wymogi doty-

czące lekarzy. Zgodnie z nowymi wymogami świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych, o których mowa w tym przepisie, w trybie leczenia jednego dnia, powinien spełniać łącznie następujące warunki: równoważnik co najmniej części wymiaru etatu odpowiadający czasowi udzielania świadczeń określone w harmonogramie pracy - pielęgniarka lub położna odpowiednio do zakresu udzielanych świadczeń.

Pozostałe zapisy rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych obowiązują od 1 stycznia 2019 roku. W załączniku nr 3 do tego rozporządzenia dodano do warunków szczegółowych, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej na poszczególnych oddziałach, liczbę etatów pielęgniarskich i wymogów tego personelu w zakresie wykształcenia. W reformie tej nie wprowadzono żadnych zmian dla oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii oraz anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci, anestezjologii i intensywnej terapii oraz anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci z drugim poziomem referencyjnym, szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR), izby przyjęć – IP, a także wyjazdowych zespołów sanitarnych typu „N”.

Wprowadzony od 1 stycznia 2019 roku sposób wyliczania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek jest prosty i nie wymaga uwzględniania tak wielu czynników, jak przepisy obowiązujące do końca 2018 roku. Brak ustawowych wymagań nie oznacza, że przy wyliczaniu minimalnej liczby personelu pielęgniarskiego nie należy brać pod uwagę specyfiki oddziału. Należy zawsze pamiętać, iż omawiane rozporządzenie określa normy minimalne, a więc w określonych przypadkach i w razie istnienia takiej potrzeby liczba personelu powinna być wyższa.

Przekładając przepisy na praktykę, na oddziale chirurgii dziecięcej wedle aktualnie obowiązującego rozporządzenia wymagane jest zatrudnienie takiej liczby pielęgniarek, która stanowić będzie równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów - specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatricznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatricznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatricznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatricznego. Jak to wyliczyć w praktyce? Zakładając, że oddział ma 30 łóżek, należy tę liczbę łóżek pomnożyć przez współczynnik 0,9, co daje liczbę 27 etatów pielęgniar-

skich lub równoważników etatów na ten oddział. Taki powinien być stan zatrudnienia na oddziale. Wyliczoną liczbę należy podzielić co do zasady na cztery brygady. Daje to liczbę 6,5 pielęgniarek na 30 pacjentów (30 łóżek). W tej liczbie etatów mieszczą się także przypadki wykorzystania urlopu wypoczynkowego, opieki nad dzieckiem i inne wynikające z kodeksu pracy usprawiedliwione nieobecności pracownika w pracy oraz krótkie nieobecności spowodowane niezdolnością do pracy (przy dłuższych chorobach pracodawca powinien zadbać o zatrudnienie pracownika na zastępstwo). Dla części oddziałów, w tym dla opisanej chirurgii dziecięcej przewidziano okres przejściowy na dostosowanie stanu zatrudnienia do wymagań nowego rozporządzenia i okres ten upłynie 30 czerwca 2019 roku. Do tej pory na taki oddział wystarczy liczba pielęgniarek wyliczona według współczynnika 0,7. Do dnia 31 grudnia 2021 roku świadczeniodawcy muszą zapewnić równoważnik co najmniej 2 etatów pielęgniarek lub położnych o odpowiednich kwalifikacjach w zakresie specjalizacji i kursów kwalifikacyjnych

W przypadku oddziałów mieszanych, zachowawczo – zabiegowych, należy wyliczyć liczbę łóżek w danej kategorii i dla każdej z nich wyliczyć niezbędny personel pielęgniarski według odpowiedniego współczynnika lub zastosować dla całego oddziału współczynnik wyższy, co może mieć wyłącznie pozytywny wpływ na bezpieczeństwo pacjentów oraz pielęgniarek i położnych.

Od dnia wejścia w życie rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych, podmioty lecznicze realizujące świadczenia zdrowotne finansowane przez NFZ, zobowiązane są do stosowania nowych przepisów. Wynika to wprost z treści nowego rozporządzenia. Z jego poprzedniej wersji skreślono bowiem zapis odnoszący się wprost do sposobu wyliczania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek na mocy rozporządzenia wydanego na podstawie ustawy o działalności leczniczej, a więc rozporządzenia w sprawie minimalnych norm. To powoduje także kolejny skutek w praktyce. Minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek wyliczone na podstawie przepisów rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych nie podlegają zatwierdzeniu przez organy samorządu zawodowego pielęgniarstwa i położnych. Kontrola czy podmioty lecznicze spełniają kryteria opisane w nowym rozporządzeniu należy do podmiotu finansującego świadczenia medyczne ze środków publicznych, tj. właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia.

SZCZEPIENIA SĄ NORMĄ SPOŁECZNĄ – JAK MYCIE ZĘBÓW CZY CHODZENIE DO DENTYSTY

Wywiad z dr n. med. Ewą Smukalską
rozmawia Magdalena Godlewska
przedruk z PRIMUM nr 10/2018

Głos przeciwników szczepień staje się w Polsce coraz lepiej słyszalny, rośnie liczba rodziców, do których trafiają ich argumenty, wyszczepialność spada. Jak w takiej sytuacji wygląda Pani rozmowa z pacjentem?

Rodziców szczepionych dzieci dzielę na trzy kategorie. Pierwsza to ci, którzy uważają – jak ja – że szczepienia przeciwko chorobom, którym można w ten sposób zapobiegać, są normą społeczną. Tak jak mycie zębów czy chodzenie do dentysty. Druga grupa to ludzie, którzy mają wątpliwości, boją się, chcą dyskutować. Jeżeli robią to w sposób spokojny, przy użyciu racjonalnych argumentów – rozmawiamy. Natomiast trzecia kategoria to osoby nawiedzone, wierzące w teorie spiskowe, w mity, szafujące fałszywymi informacjami – ich nie da się w żaden sposób przekonać, oni wiedzą wszystko najlepiej. Nie dyskutuję z nimi, bo szanuję swoje zdrowie psychiczne. Daję opinię, że należy szczepić, a lekarz rodzinny zgłasza ich do państwowego powiatowego inspektora sanitarnego. Ten, po niedanych próbach przekonania ich, wysyła zgłoszenie do kolegium, które powinno ukarać rodziców grzywną.

W jaki sposób informować rodziców o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych u dziecka?

Nie wolno niczego ukrywać. Trzeba powiadomić rodziców, jakie działania niepożądane może wywołać podanie dziecku konkretnej szczepionki, np. gorączkę, nieutulony płacz, zespół hipotoniczno-hiporeaktywny itp. Wyjaśnić, że zdarzają się one rzadko, są odwracalne, niegroźne i nie należy się ich obawiać. Powinniśmy wspomnieć również o możliwości reakcji uczuleniowej pod postacią pokrzywki, obrzęku lub wstrząsu. Może być ona odpowiedzią na każdy lek i każdą szczepionkę.

Zdarza się, że za pierwszym razem rodzice się przestraszą i zrezygnują ze szczepienia. Kiedy przyjdą ponownie, trzeba im to samo powtórzyć.

Antyszczepionkowcy twierdzą, że nie ma długookresowych badań dotyczących negatywnych reakcji na zaszczepienie, a skoro tak, niepożądanych odczynów poszczepiennych może być dużo więcej niż zwykło się uważać, i straszą nas autyzmem, schizofrenią, chorobami autoimmunologicznymi...

Może nie ma badań randomizowanych z grupą kontrolną, podwójnie zaślepionych, ale szczepienia zaczęły się w Polsce w latach 60., a to wystarczająco dużo czasu, żeby stwierdzić, czy istnieje jakiś związek między nimi a poszczególnymi chorobami. Żadne obserwacje epidemiologiczne przeprowadzone w tym okresie, populacyjne czy kohortowe, nie wykazały, żeby pojawiły się nagle choroby, które są skutkiem szczepień. Jednym ze schorzeń, o które obwiniano szczepienia jest autyzm. Stało się tak za sprawą A. Wakefielda, nieuczciwego lekarza z Wielkiej Brytanii, który powiązał autyzm ze szczepionką przeciwko odrze, śwince i różyczce. Bardzo duże badania randomizowane obaliły jego teorię.

Szczepienia nie wywołują chorób, działają natomiast jak cyngiel uruchamiający choroby, które za chwilę i tak by się ujawniły – pod wpływem zapalenia gardła, zapalenia oskrzeli, gorączki, jakiegoś masywnego stresu zewnętrznego, upałów czy nadmiernego zimna. W ten sposób uaktywniają się głównie genetycznie uwarunkowane choroby neurologiczne i metaboliczne.

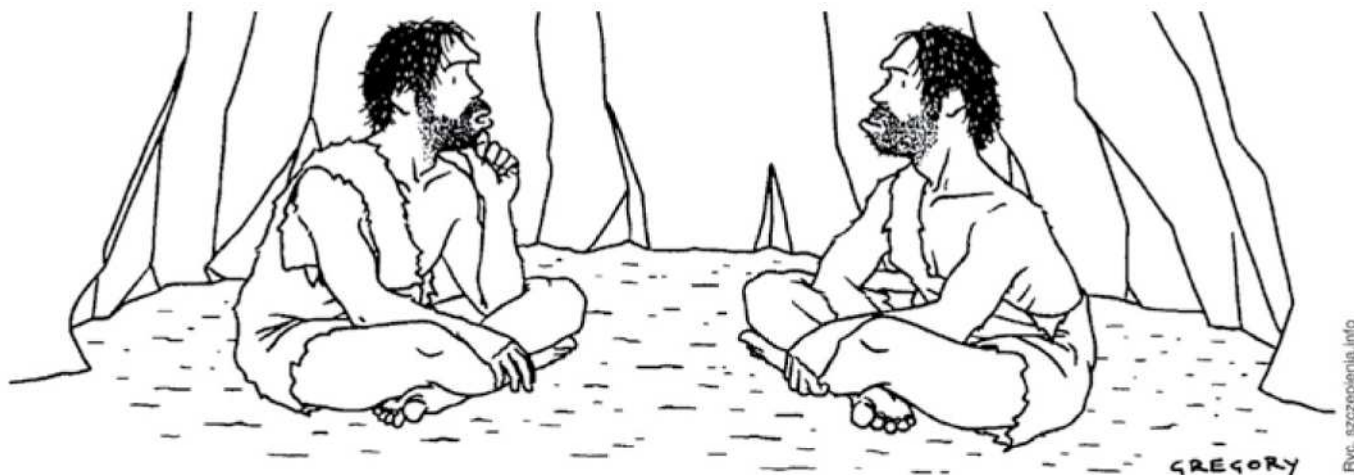


Stowarzyszenie STOP NOP poinformowało na swojej stronie internetowej, że profesorowie: Luc Montagnier (noblista) i Henri Joyeux wystosowali do ministra zdrowia Francji apel, w którym mieli twierdzić, iż zbyt duża liczba szczepień przed ukończeniem drugiego roku życia powoduje u zaszczepionych poważne i wyniszczające przewlekłe choroby autoimmunologiczne w kolejnych latach, szczególnie z powodu obecności nadmiernej ilości adiuwantu glinowego w składzie większości szczepionek*. Co wiadomo o wpływie na bezpieczeństwo szczepień substancji wchodzących w skład szczepionek?

Prace nad nowymi szczepionkami, które zawierałyby innego rodzaju niż stosowane obecnie adiuwanty, środki konserwujące, stabilizujące czy substancje dodatkowe, trwają. Mimo tego, że dotychczasowe badania wykazały, że ani rtęć, ani wodorotlenek glinu czy pochodne fenolu, które są w niektórych szczepionkach, nie mają szkodliwego wpływu na nasz organizm. Dowiedziono, że ilość rtęci, glinu itp. we wszystkich obowiązkowych szczepionkach łącznie jest tak mała, że nie ma wpływu na zdrowie. Jest to ilość bez porównania mniejsza niż znajdująca się w naszym pożywieniu czy w środkach kosmetycznych, których używamy.

Co Pani zdaniem jest powodem obecnego braku zaufania i niechęci do szczepień w naszym kraju i jak temu przeciwdziałać?

Szczepienia stały się ofiarą swojego własnego sukcesu. Dzięki skutecznym szczepieniom zmniejszyła się zachorowalność i śmiertelność związana z chorobami zakaźnymi i towarzyszącymi im powikłaniami. Rodzice nie widzą tych chorób i ich konsekwencji, nie wiedzą, co to koklusz czy odra, i dlatego uważają, że szczepienia są niepotrzebne. I to jest pierwsza przyczyna. Oczywiście rodziców należy przekonywać, że chorób zakaźnych nie ma właśnie dlatego, że wprowadzono szczepienia, a gdy wyszczepialność spadnie poniżej określonego poziomu, będziemy zagrożeni epidemią. O zagrożeniu epidemią mówi się, kiedy wyszczepialność populacji spada poniżej 95%. W przypadku odrzy wyszczepialność pierwszą dawką wynosi obecnie 94%, drugą – 93%. Mamy więc zagrożenie epidemią odrzy.



Ryc. szczepienia.info

Coś tu nie gra – oddychamy czystym powietrzem, pijemy czystą wodę, mamy mnóstwo aktywności fizycznej na świeżym powietrzu, jemy tylko organiczne pożywienie, a mimo tego nikt nie dożywa trzydziestki.

A jakie są pozostałe przyczyny?

U podstaw ruchów antyszczepionkowych leżą przede wszystkim psychologiczne rysy natury ludzkiej – jakaś taka potrzeba walki z autorytetami. Jest kryzys elit, wszystkich – politycznych, kościelnych, medycznych również. W tej sytuacji dyskurs z antyszczepionkowcami już nie może polegać na tym, że wyjdzie profesor i przekazuje dane z ostatnich badań przeprowadzonych w USA. To nic nie da. Wręcz przeciwnie – ludzie będą jeszcze bardziej wkurzeni. Więc trzeba inaczej tę propagandę szczepionkową przeprowadzić. Myślę, że rola mediów jest tutaj zasadnicza. Bo nawet jeśli nie uda się przekonać do szczepień pojedynczego pacjenta, to można wpłynąć na antyszczepionkowców en masse. Jak? Oglądałam dyskusję na temat szczepień w amerykańskiej telewizji. Wchodzi guru antyszczepionkowców – celebrytka, była modelka, i jaki ma argument przeciwko szczepieniom? Pokazuje swoje chore na autyzm dziecko. Tak samo powinien wejść rodzic z dzieckiem, które zachorowało np. na odrę czy z powodu meningokoków albo pneumokoków, i powiedzieć, że wygląda tak, bo nie było szczepione. Chyba tylko tak można do tych osób trafić.

Wspomniała Pani również o mentalności mieszkańców zachodniej Europy...

Ludziom wydaje się, że nad wszystkim panują. Chcą sami podejmować decyzje dotyczące własnego zdrowia, życia, pracy i tego, czy szczepić dziecko czy nie. Uważają, że nikt nie ma prawa tej możliwości wyboru ich pozbawić. I to jest jeden z powodów, że na Zachodzie wyszczepialność dramatycznie się obniża. Trzeba uświadomić rodzicom, że mogą decydować o tym, czy będą jeździć do Grecji czy do Szwecji, ale nie mają wpływu na chorobę, bo ona może spaść na ich dziecko z zewnątrz, nagle, w wyniku przypadku, bo np. byli w galerii, gdzie akurat był ktoś, kto za chwilę rozwinie pełnoobjawową odrę i ich dziecko się zarazi.

Wie pani, co by przerwało na jakiś czas działalność ruchów antyszczepionkowych? Epidemia. Obyśmy się jej nigdy nie doczekali. Ale zagrożenie jest duże.

Grozi nam również, że w Polsce zostanie wprowadzona dobrowolność szczepień. 11 lipca w Sejmie Komitet Obywatelskiej Inicjatywy Ustawodawczej Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP złożył projekt ustawy postulującej zniesienie obowiązku szczepień. W najbliższym czasie trafi do pierwszego czytania...

Nie wierzę, żeby politycy mogli do tego dopuścić. Powiem dlaczego. Obowiązkowe szczepienia wdrożyły w ostatnim czasie: Włochy, Francja i Rumunia. W Niemczech rozpatrywano tę możliwość w parlamencie, ale się wycofano. Wprowadzono natomiast kary

grzywny dla tych, którzy po jednej czy drugiej rozmowie z lekarzem odmówią zaszczepienia. W Wielkiej Brytanii na razie jeszcze obowiązku nie ma, ale pewnie tam też niedługo się doczekamy.

WHO uważa, że epidemie, które są lub będą, spowodowane zostały przez złą, zbyt liberalną politykę krajów starego kontynentu i kraje te powinny wprowadzić obowiązek szczepień. My jesteśmy najlepiej wyszczepialnym krajem w Europie, ale to właśnie dzięki obowiązkowym szczepieniom.

Antyszczepionkowcy wywodzą się z różnych środowisk – wśród nich są również lekarze. Dlaczego? Przecież wiedzy w kwestiach profilaktyki i ochrony zdrowia chyba im nie brakuje?

Myślę, że gdyby ci lekarze jeszcze trochę się nauczyli, poczytali, zmieniliby podejście. Czy pani wie, że co 10. student Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na pytanie, co chroni przed zachorowaniem na grype: czosnek czy szczepienie, odpowiadał, że czosnek?! Obowiązkiem lekarza jest leczyć w oparciu o medycynę opartą na faktach i najnowsze osiągnięcia. A wobec lekarza, który nie kryje przed pacjentem, że jest do szczepień sceptycznie nastawiony, albo wręcz przekonuje, żeby się nie szczepić, rzecznik odpowiedzialności zawodowej powinien wszcząć postępowanie z urzędu. Wszczęcie postępowania nie jest najgorszą rzeczą, jaka może lekarza spotkać. Ostatnio głośno jest o sprawie lekarza, który nie zalecił rodzicom zaszczepienia dziecka przeciwko ospie wietrznej, dziecko zachorowało i zmarło w wyniku powikłań. Obowiązkiem lekarza jest rekomendować nie tylko szczepienia obowiązkowe, ale również wszystkie zalecane. Trzeba pamiętać też, żeby fakt ten został odnotowany w dokumentacji medycznej.

Rok czy dwa lata temu przeprowadzono w Polsce dużą ankietę, która miała dać odpowiedź na pytanie, kto ma największy wpływ na decyzję rodziców o szczepieniu dziecka. Na pierwszym miejscu znaleźli się lekarze, na drugim pielęgniarki, internet uplasował się głównie od postawy lekarzy.

* Cytowanego fragmentu w tekście apelu nie ma. Jest jedynie prośba o „opracowanie nietoksycznych adiuwantów szczepionkowych, takich jak fosforan wapnia, który jest nieszkodliwy, a istnieją dowody naukowe na toksyczność aluminium).



mgr Magdalena Osowska

*położna w Klinicznym Oddziale Ginekologii 10 WSK z Polikliniką w Bydgoszczy
licencjat z Organizacji i Zarządzania w Ochronie Zdrowia UMK Toruń CM Bydgoszcz
magister Zdrowia Publicznego UMK Toruń CM Bydgoszcz
w trakcie studiów Pielęgniarskich na BSW Bydgoszcz*



SAMOKONTROLA PIERSI – PROFILAKTYKA RAKA PIERSI

Ryzyko zachorowania na raka piersi dotyczy każdej z nas. Aby dbać o siebie, nie musimy jednak koniecznie, co miesiąc chodzić do ginekologa, wielokrotnie poddawać się badaniom. Możemy same regularnie oglądać i badać własne piersi. Musimy zdać sobie sprawę, jak dużo zależy od nas i jak ważna jest profilaktyczna troska o zdrowie.

Samobadanie piersi to bardzo ważny element profilaktyki raka piersi. Pozwala na wykrycie zmian na wczesnym etapie choroby nowotworowej, kiedy szanse na wyleczenie są największe. Według niektórych specjalistów samokontrola piersi prowadzona systematycznie może przyczynić się w znacznym stopniu do obniżenia umieralności z powodu raka piersi.

Samobadanie piersi zaleca się wykonywać:

- począwszy od 20. roku życia;
- raz w miesiącu;
- najlepiej tydzień po miesiączce, gdy piersi nie są obolałe lub obrzmiałe;
- kobiety w okresie przekwitania powinny kontrolować swoje piersi w te same dni każdego miesiąca (np. w każdą pierwszą sobotę miesiąca);
- samobadanie powinno być przeprowadzane dokładnie i bez pośpiechu; powinno obejmować oglądanie piersi w lustrze oraz badanie dotykowe, zarówno w pozycji stojącej jak i leżącej.

Samobadanie piersi nie jest trudne. Składa się z dwóch głównych etapów: oglądania piersi i badania palpacyjnego. Do jego wykonania będą potrzebne: lustro, prysznic i łóżko.

Samobadanie piersi składa się z dwóch etapów:

- oglądania stanu piersi;
- badania dotykowego – palpacji - wykorzystuj tylko opuszki 3 środkowych, wyprostowanych palców, to pozwala na największą precyzję.

Badanie powinno objąć:

- badanie skóry piersi;

- badanie otoczek i brodawki oraz miększu piersi;
- badanie pachy.

W każdej pozycji oceniamy kształt i symetrię całych piersi oraz dołów pachowych. Należy zwrócić uwagę na kształt, wielkość piersi, ich ułożenie (niskie, wysokie) i konsystencję. Należy sprawdzić, czy obie piersi są symetryczne (niekiedy zresztą prawa pierś jest nieco większa, u osób praworęcznych jest to objaw fizjologiczny). Następnie należy obejrzeć skórę, zwracając uwagę na rozstęp, przebarwienia, włosy. Należy oglądać piersi również z rękami opuszczonymi na biodrach oraz podniesionymi w górę. Kolejnym etapem jest ocena otoczek brodawkowych, ich kształtu i wielkości oraz ocena brodawek (uciśnij lekko każdy z sutków i sprawdź czy nie ma wydzieliny). Badanie dotykiem polega na samodzielnym przeprowadzaniu przez kobietę badania obu gruczołów piersiowych. W czasie samobadania należy dotykać skóry piersi całą długością palców, a badać opuszkami palców. Przed rozpoczęciem badania koniecznie należy pamiętać, że pierś w dotyku powinna mieć konsystencję (strukturę) rozluźnionego pośládka, torbiel piersi przypomina konsystencją i sprężystością gałkę oczną, zaś guzek piersi z ograniczoną ruchomością skóry nad nim przypomina chrząstki nosa. Prawidłowy sutek ma budowę gruczołową, niekiedy wyczuwa się zraziki i tkankę tłuszczową.

W badaniu palpacyjnym należy posługiwać się metodą kwadrantów lub tarczy zegara. W metodzie kwadrantów pierś dzielimy na 4 kwadranty przeprowadzając dwie linie krzyżujące się na brodawce: poziomą i pionową. W ten sposób powstają cztery kwadranty: dwa zewnętrzne i dwa wewnętrzne. Ponadto osobno wyróżniamy brodawkę, otoczkę oraz ogon Spence'a – czyli „wypustkę dopachową” kwadrantu głównego ze-

wnętrznego, usytuowaną w pobliżu dolnego piętra pachy. W metodzie zegara stwierdzoną zmianę określamy numerem godziny, tak jakby tarcza zegara była położona na danej piersi (np. godz. 2 na prawej piersi równa się usytuowaniu zmiany na godz. 10 w lewej piersi). Badanie wykonane jest poprawnie jeśli obejmuje prostokątne pole położone pomiędzy obojczykiem, a dolną linią biustu oraz pomiędzy linią przechodzącą przez środek mostka i linią przechodzącą przez środek pachy do biodra. Badanie prawej piersi wykonuje się lewą ręką trzymając dłoń równoległe do powierzchni skóry.



Samobadanie piersi - oglądanie przed lustrem

1. Unieś obie ręce do góry i sprawdź, czy nie widzisz zmian w kształcie piersi, kolorze skóry. Zobacz, czy skóra się nie marszczy, a brodawki nie są wciągnięte. Zwróć szczególną uwagę na część piersi przy dole pachowym.

2. Oprzyj ręce na biodrach i przeprowadź takie same obserwacje. Obserwacje można przeprowadzić w kilku pozycjach: nie tylko opierając ręce na biodrach i z rękami uniesionymi w górę, lecz także z opuszczonymi rękami. Możesz także pochylić się ku przodowi.

3. Ściśnij kolejno brodawki i przyjrzyj się, czy nie wycieka z nich jakiś płyn.

Samobadanie piersi - badanie palpacyjne pod prysznicem

Gdy skóra jest namydlona, łatwiej wyczuć wszelkie zmiany. Lewą rękę połóż z tyłu głowy, a prawą na lewej piersi. Lekko naciskając trzema środkowymi palcami, zataczaj drobne kółeczka wokół piersi. Piersь badaj wykonując ruchy okrężne w każdym kierunku. Zatocz koło wokół całej piersi. Kolejno wyznaczaj mniejsze okręgi kierując się do sutka. Przesuwaj też palce w kierunku półkoli-

stym i liniowym, nie pomijając żadnego obszaru na piersi, ani dołów pachowych. Badanie palpacyjne piersi wykonuj wyłącznie opuszkami trzech środkowych palców płasko ułożonej dłoni. Ułożenie takie ułatwia wyszukanie zmian. Tak samo skontroluj drugą pierś. Gdy prawa ręka znajduje się za głową, palcami lewej dłoni wykonuj badanie prawej piersi i dołu pachowego. Sprawdź, czy nie wyczuwasz zgrubień lub guzków.

Samobadanie piersi - badanie palpacyjne w pozycji leżącej

Podczas wykonywania badania kobieta powinna przez cały czas pozostać w pozycji leżącej na plecach, tak aby utkanie gruczołów piersiowych uległo maksymalnemu spłaszczeniu w stosunku do klatki piersiowej.

Połóż się na łóżku płasko, bez poduszki. Pod lewy bark wsuń zwinięty w rulon ręcznik, a lewą rękę włóż pod głowę. Trzema środkowymi palcami prawej ręki zbadaj lewą pierś. Wykonuj te same ruchy jak pod prysznicem. Powtórz to samo z drugą pierś.

Leżąc, zbadaj lewą ręką prawą pachę, potem prawą ręką lewą pachę. Tak sprawdza się, czy węzły chłonne nie są powiększone, czy pod palcami nie wyczuwamy zgrubień.

Ważne!

Zgłoś się do lekarza, gdy:

- zauważysz zmianę wielkości lub kształtu piersi;
- skóra piersi będzie zaczerwieniona, zgrubiona, przebarwiona lub pojawi się nadżerka;
- wyczujesz w piersi guzek;
- brodawka sutkowa stanie się wciągnięta lub stercząca;
- zauważysz wyciek z brodawki – krwisty, bezbarwny lub mleczny (nie dotyczy kobiet w okresie laktacji);
- nastąpi zmiana obrysu otoczki sutkowej;
- żyły na piersi ulegną powiększeniu;
- pojawi się obrzęk ramienia, widoczne powiększenie węzłów chłonnych w dole pachowym.

Odpowiednio prowadzona profilaktyka pozwala więc na wczesne wykrycie guza i wdrożenie odpowiedniego leczenia.

Dlatego **zasady samobadania piersi** powinna znać każda kobieta, a każda kobieta po 20-tym roku życia powinna wykonywać badania własnych piersi.

mgr Joanna Nowak
mgr Karolina Hyżyk

Sekcja Antybiotykoterapii i Kontroli Zakażeń Szpitalnych
Szpital Uniwersytecki nr 1 im. A. Jurasza w Bydgoszczy



Joanna Nowak



Karolina Hyżyk

„ZAWÓD - PIEŁĘGNIARKA EPIDEMIOLOGICZNA”

„Na tym stanowisku kluczowa jest wszechstronność oraz ogromna wiedza merytoryczna”.

- Małgorzata Gienza – konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego

Zapewne wielu z Was drogie koleżanki i koledzy zastanawia się jaka jest rola pielęgniarki epidemiologicznej w szpitalu i na czym polega jej praca. Aby zostać pielęgniarką epidemiologiczną niezbędny jest szeroki zakres wiedzy, wynikający z charakteru jej złożonej pracy oraz pewne cechy charakteru przydatne na tym stanowisku.

Zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, kierownicy podmiotów leczniczych zobowiązani są do powołania i nadzorowania Komitetu oraz Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych. W art.15 tego aktu prawnego znajdziemy informację, że w skład Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych wchodzi między innymi pielęgniarka lub położna zatrudniona w charakterze specjalisty do spraw epidemiologii lub higieny i epidemiologii, w liczbie nie mniejszej niż jedna na 200 łóżek szpitalnych. Dodatkowo Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 27 maja 2010 roku w sprawie kwalifikacji członków zespołów kontroli zakażeń, szczegółowo określa wymagania dla specjalisty do spraw epidemiologii lub higieny i epidemiologii. Zgodnie z nim, osoba zajmująca to stanowisko musi posiadać wykształcenie średnie medyczne lub wyższe w dziedzinie pielęgniarstwa, co najmniej 3-letnie doświadczenie w pracy szpitalnej w zawodzie pielęgniarki lub położnej oraz specjalizację z pielęgniarstwa epidemiologicznego, bądź epidemiologii lub higieny i epidemiologii.

Specjalista ds. epidemiologii prowadzi regularny nadzór nad realizacją programu zapobiegania i kontroli zakażeń szpitalnych. Jest to obszerne pojęcie, które kryje nieograniczoną liczbę zadań. Do podstawowych obowiązków pielęgniarki epidemiologicznej zaliczamy m.in.:

- nadzór nad przestrzeganiem procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami szpitalnymi,
- tworzenie/aktualizowanie procedur związanych

- z kontrolą zakażeń,
- opracowanie planu higieny szpitala,
- identyfikowanie, monitorowanie i rejestrowanie zakażeń szpitalnych, patogenów alarmowych,
- analizowanie występujących zakażeń szpitalnych,
- identyfikowanie i kontrolowanie występujących ognisk epidemicznych,
- opracowywanie raportów o występowaniu zakażeń szpitalnych,
- przeprowadzanie szkoleń dla personelu w zakresie profilaktyki zakażeń,
- nieprzerwane edukowanie wszystkich pracowników szpitala w zakresie zapobiegania zakażeniom,
- przeprowadzanie kontroli wewnętrznych w jednostkach organizacyjnych szpitala,
- prowadzenie kontroli stanu sanitarno-higienicznego szpitala,
- współudział w planowaniu opieki nad pacjentem z wysokim ryzykiem zakażenia,
- podejmowanie decyzji dotyczących postępowania z zakażonymi pacjentami, m.in. w celu zastosowania zasad wymaganej izolacji chorych i innych problemów związanych z zakażeniami (konsultacje epidemiologiczne),
- współdziałanie ze wszystkimi jednostkami organizacyjnymi funkcjonującymi na terenie szpitala, kierownikami klinik/ oddziałów, pielęgniarkami oddziałowymi, kierownikami pozamedycznych działów,
- współpracowanie z Państwową Inspekcją Sanitarną,
- prowadzenie i kontrolowanie dokumentacji związanej z zakażeniami.

Ponadto pielęgniarki epidemiologiczne w Polsce niejednokrotnie prowadzą nadzór nad procesami dekontaminacyjnymi (mycie, dezynfekcja, sterylizacja), deratyzacją i dezynsekcją. W zakresie ich pracy leży często koordynacja prac firmy sprzątajacej, tworzenie

wymogów sanitarno-epidemiologicznych dla nowo-
tworzonych jednostek szpitala, udział w przetargach,
zajmowanie się jakością udzielanych świadczeń.

Pielęgniarka epidemiologiczna lub specjalista ds.
epidemiologii powinien posiadać nie tylko szeroką
wiedzę z zakresu higieny i epidemiologii. Niezwykle
cenna jest także biegłość w innych dziedzinach me-
dycyny, pielęgniarstwa oraz mikrobiologii klinicznej.
Nieoceniona jest dobra znajomość jednostek choro-
bowych, umiejętność interpretacji zakażeń, znajomość
technik dezynfekcji i sterylizacji, polityki antybiotyko-
wej czy procedur związanych z opieką nad pacjentem.
Dlatego podstawowym obowiązkiem pielęgniarki na
stanowisku specjalisty ds. epidemiologii jest bezu-
stanne poszerzanie i zdobywanie wiedzy. Udzielając
merytorycznego wsparcia dla pozostałego personelu
medycznego, w swojej pracy pielęgniarka epidemiolo-
giczna kieruje się nie tylko wytycznymi krajowych towa-
rzystw naukowych, ale również bazuje na europejskich
czy światowych algorytmach. Wyjątkowo przydatna na
tym stanowisku jest również wiedza z zakresu inżynie-
rii, np.: architektury, czy hydrauliki, którą wykorzystać
można podczas opracowywania wymagań higienicz-
no-sanitarnych nowoprojektowanych bądź już istnie-
jących, modernizowanych jednostek organizacyjnych
szpitala czy sposobu dekontaminacji niektórych urzą-
dzeń lub wyposażenia pomieszczeń w Szpitalu.

Praca pielęgniarki epidemiologicznej wiąże się nie
tylko z wszechstronnością i kreatywnością. Konieczne
jest również wykazywanie się zaangażowaniem, cier-
pliwością oraz dużą empatią. Specjalista ds. epi-
demiologii powinien cechować się odpowiedzialnością,
rzetelnością i zawsze postępować zgodnie z zasada-
mi etyki zawodowej. Z kolei wysoka kultura osobista

oraz komunikatywność ułatwiają porozumiewanie się
z personelem w sytuacjach trudnych, które nierząd-
ko okupione są emocjami. Wymienione stanowisko
pracy w dużej mierze wiąże się z podejmowaniem sa-
modzielných decyzji, ale również umiejętnością radze-
nia sobie ze stresem. Posiadanie silnego charakteru
oraz odwagi ułatwia rozwiązywanie fundamentalnych
problemów, w sytuacji różnego rodzaju nacisków ze
strony współpracowników szpitala, ale także podczas
prowadzenia rozmów, w których pracownicy odpie-
rają zalecenia Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych,
nie zgadzając się z nimi. Odporność na obciążenia
psychiczne przydatna jest szczególnie w sytuacjach
zagrożenia epidemiologicznego, kiedy np. rozważane
jest ograniczenie odwiedzin hospitalizowanych cho-
rych przez ich najbliższych lub czasowe wstrzymanie
przyjąć do oddziału.

Wieloaspektowość podejmowanych działań spra-
wia, że nie można popaść w rutynę, marazm czy mo-
notonię. Zróżnicowany charakter pracy sprawia, że jest
ona ciekawa, pełna wyzwań i prowadzi do samorozwo-
ju. Zachęcamy Was do kształcenia specjalizacyjnego
w tym kierunku, ponieważ samo zdobycie wiedzy z tej
dziedziny może przyczynić się do zmiany spojrzenia na
Waszą dotychczas wykonywaną ciężką pracę.

Zatem,
jeśli jesteś człowiekiem renesansu i lubisz wyzwania,
czy zaskakiwanie telefonami z pytaniami typu
co zrobić z martwym ptakiem leżącym na dachu, itp.
**TO PRAWDOPODOBNIE MASZ FAKTOR X PIELĘ-
GNIARKI EPIDEMIOLOGICZNEJ**



Sekcja Antybiotykoterapii i Kontroli zakażeń Szpitalnych

Ksiądz Szymon Gołota**DIECEZJALNYM DUSZPASTERZEM
SŁUŻBY ZDROWIA**

Ksiądz Szymon Gołota pochodzi z Gniezna. Ukończył studia teologiczne na Uniwersytecie Adama Mickiewicza w Poznaniu. Świecenia kapłańskie przyjął w 2002 roku, w Katedrze Gnieźnieńskiej, z rąk J. E. ks. abp Henryka Muszyńskiego. Posługę duszpasterską rozpoczął w parafii św. Michała Archanioła w Kcyni, jako wikariusz oraz kapelan w Zakładzie Poprawczym. Kiedy w roku 2004 powołano do istnienia diecezję bydgoską ks. Szymon – już w jej ramach – został posłany do parafii pw. św. Piotra i Pawła w Złotowie. Następnie był on wikariuszem w św. Polskich Braci Męczenników w Bydgoszczy, skąd Ksiądz Biskup Jan Tyrawa skierował go na studia z zakresu psychologii na Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie. Ukończył studia psychologiczne w 2010 roku i został kapelanem w Centrum Onkologii w Bydgoszczy. Przez sześć lat udzielał wsparcia duchowego chorym onkologicznie i ich rodzinom w cierpieniu. Jako kapłan i psycholog wiele uwagi poświęcał także wsparciu personelu szpitala. Często z tego typu posługi korzystał personel pielęgniarski. W tym okresie doskonalił swoje umiejętności w zakresie diagnostyki i poradnictwa psychologicznego w Szpitalu Uniwersyteckim im. Antoniego Jurasza, pod kierunkiem Pani. Prof. Aliny Borkowskiej. Przygotował także i obronił pracę doktorską z neuropsychologii.

Obecnie ks. Szymon Gołota jest wikariuszem w par. św. Jana Pawła II w Bydgoszczy. Jest on pracownikiem naukowym i dydaktycznym w Katedrze Neuropsychologii Klinicznej Collegium Medicum UMK. Wykłada także przedmioty psychologiczne w Wyższym Seminarium Duchowym Diecezji Bydgoskiej oraz w Prymasowskim Instytucie Kultury Chrześcijańskiej. Jest członkiem Stowarzyszenia Psychologii Pastoralnej. W styczniu br.

Ks. bp. Jan Tyrawa mianował go Diecezjalnym Duszpasterzem Służby Zdrowia.

**Duszpasterz kieruje do nas
zaproszenie do uczestniczenia,
w dniach 25-26 maja 2019 r
w Ogólnopolskiej Pielgrzymce
Służby Zdrowia na Jasną Górę.
Podczas uroczystej mszy św.
delegacja pielęgniarek z naszej diecezji
odbierze relikwie bł. Hanny Chrzanowskiej.
Relikwie patronki będą peregrynować po
placówkach służby zdrowia naszej diecezji
w czerwcu i lipcu bieżącego roku.
W tym czasie będziemy mieli
wiele możliwości uczestniczenia
w tych wyjątkowych uroczystościach.**

XIX OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA MEDYCyny PALIATYWNEJ „HOSPICIUM 2019”, POŁĄCZONA Z XVII OGÓLNOPOLSKIM FORUM ONKOLOGII I PSYCHOONKOLOGII

Miło nam zakomunikować, że w dniach 24-25 maja 2019 roku w Hotelu „Filmar” odbędzie się już XIX Ogólnopolska Konferencja Medycyny Paliatywnej „Hospicjum 2019”, połączona z XVII Ogólnopolskim Forum Onkologii i Psychoonkologii oraz jako nowość I Ogólnopolskim Forum Ratownictwa Medycznego i Pielęgniarstwa Ratunkowego.

To wspólna inicjatywa:

- Hospicjum im. J. Popiełuszki w Bydgoszczy,
- Hospicjum „Światło” w Toruniu,
- Katedry Pracy Socjalnej WNP UMK w Toruniu,
- Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Toruniu,
- Centrum Konferencji i Wystaw Expo-Andre w Toruniu;

We współpracy z:

- Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy,
- Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych we Wrocławku;

Pod patronatem:

- Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego,
- Prezydenta Miasta Torunia,
- Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu,
- Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
- Uniwersytetu Mikołaja Kopernika, Katedry Pracy Socjalnej w Toruniu,
- Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy.

Pomysł na połączenie dotychczasowej formuły „Hospicjum” z Forum Ratownictwa Medycznego i Pielęgniarstwa Ratunkowego zrodził się jako odpowiedź na dużą częstość wyjazdów zespołów Zintegrowanego Ratownictwa Medycznego do pacjentów znajdujących się pod opieką hospicjów oraz pobytach tych pacjentów w Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych. Stąd z miłą chęcią zobaczymy tę grupę osób na ich dwóch odrębnych sesjach oraz jednej wspólnej z uczestnikami Konferencji Medycyny Paliatywnej „Hospicjum 2019” i Ogólnopolskim Forum Onkologii i Psychoonkologii. Liczymy na owocną konferencję.

Serdecznie zapraszamy

lekarzy onkologów, lekarzy rodzinnych, pielęgniarki, położne, ratowników medycznych, psychologów, rehabilitantów, duszpasterzy, osoby działające w ruchu hospicyjnym i w opiece paliatywnej, oraz szefów i reprezentantów DPS i ZOL na

HOSPICIUM 2019

**XIX OGÓLNOPOLSKĄ KONFERENCJĘ MEDYCyny PALIATYWNEJ
XVII OGÓLNOPOLSKIE FORUM ONKOLOGII I PSYCHOONKOLOGII
I OGÓLNOPOLSKIE FORUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO I PIELĘGNIARSTWA
X WYSTAWĘ SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO, ORTOPEDYCZNEGO I RATOWNICZEGO**

Patronat honorowy:



24-25 maja 2019

**Hotel Filmar
ul. Grudziądzka 45, Toruń**

Informacje i zgłoszenia: Centrum Konferencji i Wystaw Expo-Andre, 87-100 Toruń, ul. Prosta 19/7
tel: (56) 652-20-66, 506-134-579, fax: (56) 657-35-06, e-mail: biuro@expo-andre.pl, www.expo-andre.pl

Organizator:





ZAPROSZENIE

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Przeworsku

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie

Komisja ds. Położnych przy ORPiP w Bydgoszczy

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Pielęgniarstwa Ginekologicznego i Położniczego Województwa Podkarpackiego
Katedra Onkologii, Radioterapii i Ginekologii Onkologicznej, Collegium Medicum w Bydgoszczy, UMK w Toruniu

mają zaszczyt zaprosić na

TELEKONFERENCJĘ NAUKOWO-SZKOLENIOWĄ

z cyklu

VII Bydgoskie Spotkania Położnych

VIII Podkarpacki Kongres Położnych

z okazji

KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ

pt.: „QVO VADIS GINEKOLOGIO? QVO VADIS POŁOŻNA?”
Bydgoszcz / Rzeszów 28 maja 2019 roku

Wśród wiodących tematów konferencji, zaproszeni goście – specjaliści z różnych dziedzin w sposób holistyczny odniosą się w swoich wystąpieniach do złożonych problemów zdrowotnych kobiet dojrzałych.

Wykłady dotyczyć będą m.in. **zagrożeń zdrowotnych kobiet**, takich jak:

- udary mózgu (w tym działań profilaktycznych),
- problemy psychologiczne i seksuologiczne kobiet w tym okresie życia,
- zagrożenia wynikające z deficytu aktywności fizycznej i nieodpowiedniej diety.

Ponadto zaproszeni prelegenci omówią **współczesne możliwości** aktywizacji kobiet dojrzałych, proponując:

- metody wsparcia dietetycznego i łagodzenia uciążliwych dolegliwości w okresie okołomenopauzalnym,
- współczesne metody medycyny estetycznej,
- metody profilaktyki zaburzeń statyki narządu rodowego, chorób piersi

Udowodnią również, że **kobieta dojrzała może być kobietą sukcesu**.

Organizatorzy Konferencji polecają także tematykę dotyczącą różnych **form wsparcia, które może zaproponować kobiecie dojrzałej współczesna położna**.

Omówione zostaną szczegółowo:

- kompetencje zawodowe położnej w opiece nad kobietą z problemami ginekologicznym,
- standard opieki nad pacjentką po zabiegach ginekologicznych,
- sposoby prewencji w pracy położnej

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE, PROGRAM KONFERENCJI I SPOSOBY REJESTRACJI

ZAMIESZCZONE ZOSTANĄ NA STRONIE INTERNETOWEJ

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY (www.oipip.bydgoszcz.pl)

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KROŚNIE (www.oipip.krosno.pl)

SIEDZIBA BIURA KONFERENCJI:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy ul. T. Kościuszki 27
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie ul. Bieszczadzka 5

MIEJSCE KONFERENCJI:

Sala konferencyjna w Wyższej Szkole Gospodarki, Bydgoszcz, ul. Garbary 2
Sala kolumnowa Podkarpacki Urząd Wojewódzki ul. Grunwaldzka 15 Rzeszów

SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO UCZESTNICTWA W KONFERENCJI

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego

Krystyna Krygowska
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie Pielęgniarstwa Ginekologicznego i Położniczego

I Konferencja Naukowo-Szkoleniowa



z zakresu

ZDROWIA PUBLICZNEGO

Komunikat konferencyjny

Uprzejmie zapraszamy na I Konferencję Naukowo-Szkoleniową z zakresu Zdrowia Publicznego dedykowaną kadrze medycznej i pozamedycznej odpowiedzialnej za stan zdrowia publicznego, w tym lekarzom, pielęgniarkom, położnym, ratownikom medycznym, a także kadrze menedżerskiej służby zdrowia, kierownikom zakładów opieki zdrowotnej oraz osobom odbywającym studia podyplomowe w zakresie zarządzania służbą zdrowia, uczestnikom kursów doskonalących umiejętności kierownicze w placówkach służby zdrowia, studentom kierunków medycznych itp.

Tematami wiodącymi Konferencji będą m.in.: aktualne problemy organizacyjne zakładów ochrony zdrowia, a zwłaszcza niedobór kadr medycznych, organizacja służb i zakładów opiekuńczych, zasadność szczepień ochronnych w aspekcie działań antyszczepionkowych, profilaktyka zdrowotna, w tym profilaktyka zdrowia psychicznego, profilaktyka, rozpoznanie i leczenie zatruc dopalaczami itd.

Wykłady poprowadzą wybitni specjaliści w ww. obszarach zdrowia publicznego z Polski i zagranicy, w tym profesorowie uczelni medycznych i osoby reprezentujące instytucje centralne odpowiedzialne za służbę zdrowia.

Konferencja odbędzie się 16 października 2019 r. w Toruniu, w siedzibie Wydziału Pielęgniarstwa i Późnictwa Wyższej Szkoły Gospodarki. Jej głównym organizatorem jest Kolegium Nauk Medycznych Wyższej Szkoły Gospodarki w Bydgoszczy. Konferencja organizowana jest przy współudziale Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Toruniu.

Przewodniczący
Komitetu Naukowego

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Wolski
Przewodniczący Rady Naukowej
Kolegium Nauk Medycznych

Przewodniczący
Komitetu Organizacyjnego

dr Doreta Łobocza
Dziekan
Kolegium Nauk Medycznych

16
października
2019

Dalsze, bardziej szczegółowe informacje będą podawane w kolejnych komunikatach na łamach biuletynów izb pielęgniarskich oraz na stronie internetowej konferencji.

Szczegółowe informacje i zapisy:



52 567 07 01



zdrowiepubliczne@byd.pl

www.zdrowiepubliczne.byd.pl

PARTNERZY



ZADANIA POŁOŻNEJ W OPIECE NAD MATKĄ I DZIECKIEM

Dnia 14 lutego 2019 r. na zaproszenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie oraz Komisji do spraw położnych uczestniczyłam w konferencji dla położnych na temat „Zadania położnej w opiece nad matką i dzieckiem”.

W ramach prewencji wykroczeń zawodowych pielęgniarek i położnych przedstawiłam temat: „Etyka i odpowiedzialność w zawodzie położnej”.

W programie można było również wysłuchać prezentację dotyczącą Standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej przedstawioną przez Panią Krystynę Krygowską – konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicz-

no-położniczego. Po przerwie odbyła się część warsztatowa przeznaczona dla położnych POZ zainteresowanych wypracowaniem dokumentacji POZ.

Dziękuję Pani Przewodniczącej OIPiP Renacie Michalskiej za troskę i niezwykle ciepłe przyjęcie w czasie mojego pobytu w Krośnie.

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Zastępca Naczelnego Rzecznika
Odpowiedzialności Zawodowej



Uczestnicy konferencji

T-shirt

T-shirt damski z nadrukiem

Gramatura: 170 g.

Materiał: 100% bawełna

Elastyczny ściągacz, taśma

wzmacniająca na ramionach,

boczne szwy, podwójne szwy.

Dostępne są nadruki z różnymi

zawodami medycznymi.

38,00 zł

Dostępne są nadruki z różnymi zawodami medycznymi

	A (cm)	B
S	44	64
M	47	67
L	50	69
XL	52	70
XL+	54	72



PIEŁĘGNIARKA

Kupując komplet 3 szt. płacisz tylko 33,00 zł/szt.



POLO

POLO damskie z nadrukiem

Gramatura: 200 g.

Materiał: 90% bawełna

czesana, 10% poliester.

Płaski kołnierz z podwójnymi

strukturalnymi paskami,

taśma twillowa, rozcięcie

na bokach, podwójne szwy.

Dostępne różne nadruki.

55,00 zł

Kupując komplet 3 szt. płacisz tylko 46,33 zł/szt.

	A (cm)	B
S	44	64
M	47	67
L	50	69
XL	52	70
XL+	54	72



PIEŁĘGNIARKA

Wpisz kod, a uzyskasz 5% rabatu! B180



Chcesz złożyć zamówienie?

Zadzwoń: 519 087 871

Sklep internetowy:

www.zabawnamedycyna.pl



Zabawna
medycyna.pl

KOMISJA DO SPRAW PIEŁĘGNIARSTWA RATUNKOWEGO PODSTAWOWE ZABIEGI RESUSCYTACYJNE – relacja z warsztatów.

Dnia 19 lutego bieżącego roku z inicjatywy Komisji do spraw Pielęgniarstwa Ratunkowego działającej przy OIPiP i Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie Pielęgniarstwa Ratunkowego odbyły się bezpłatne warsztaty szkoleniowe „Podstawowe zabiegi resuscytacyjne wg aktualnych wytycznych” dla pielęgniarek i położnych.

Była to okazja do zdobycia praktycznych umiejętności udzielania pomocy w przypadkach nagłego zatrzymania krążenia, także z użyciem

automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED) oraz postępowania w przypadku zadławień we wszystkich grupach wiekowych. Zajęcia zostały przeprowadzone w warunkach symulowanych na fantomach umożliwiających również komputerową ocenę przeprowadzanych czynności.

Na zakończenie uczestnicy otrzymali certyfikaty ukończenia warsztatów.

Tekst: Waldemar Ciechanowski



Uczestnicy szkolenia

KOMISJA DS. POŁOŻNYCH O BÓLU PORODOWYM I METODACH JEGO ŁAGODZENIA.

cz.II

Poród i to co po nim następuje to „wielkie nieznanne” dla kobiet mającej urodzić po raz pierwszy. Bardzo istotne jest, świadome podejście do porodu!!! Aktywne uczestnictwo w zajęciach Szkoły Rodzenia – pozwoli kobiecie i jej partnerowi lub osobie towarzyszącej, odpowiednio przygotować się do porodu. Świadomie przygotowana do porodu kobieta, będzie umiała odpowiednio zachować się podczas jego trwania, będzie zaznajomiona z prawidłowym sposobem oddychania i parcia.

Czynniki wpływające na zwiększenie odczuwania bólu przez kobietę rodzącą, zależą od:

- personelu medycznego towarzyszącego rodzącej,
- jak również od niej samej.

Proponując rodzącej różne metody łagodzenia bólu, musimy brać pod uwagę wiele czynników:

- efektywność metody w danej sytuacji,
- etap porodu,
- możliwości placówki, w której kobieta rodzi,
- ewentualnie skutki uboczne danej metody.

Zatem tak jak uprzednio wspominałam, rodząca musi sama podjąć decyzję, jaki sposób łagodzenia bólu wybrać!!!

Mówiąc o niefarmakologicznych metodach łagodzenia bólu porodowego należy podkreślić, iż głównym ich celem jest:

- pomoc rodzącej w radzeniu sobie z bólem,
- wspieranie naturalnego przebiegu porodu,
- jak również eliminowanie czynników zakłócających hormonalny mechanizm sterujący porodem-procesem narodzin.

Z badań klinicznych i obserwacji wynika, że wielu kobietom rodzącym metody niefarmakologiczne przynoszą wyraźną ulgę. Stwierdzono również, brak jakichkolwiek negatywnych oddziaływań na matkę i dziecko. W poprzednim biuletynie opisałam techniki relaksacyjne i pozytywne efekty treningów jogi. Znaczącą rolę pozycji wertykalnych, jak również istotę muzykoterapii wpływającej na przebieg porodu.

Oprócz wyciszenia i relaksacji w porodzie istotna jakże znacząca jest **rola masażu**. Pomaga rozluźnić się ciało, dodaje energii, jest formą komunikacji z rodzącą.

Niektóre rodzące podczas porodu potrzebują **dotyku**, chcą być masowane podczas trwania skurczów. Najczęściej dotyczy to dolnego odcinka kręgosłupa, okolicy krzyżowo - lędźwiowej. Wykonywanie masażu w tej okolicy zmniejsza bolesność skurczów porodowych, ponieważ nerwy dochodzące do narządów i mięśni miednicy, pochodzą właśnie z części lędźwiowo- krzyżowej kręgosłupa. Sposób wykonywania masażu czyli rodzaj dotyku, jego siłę i tempo należy zawsze dostosować do potrzeb rodzącej. Masaż może być wykonywany; przez położną lub bliską rodzącą osobę, obecną przy porodzie. Jest wspaniałym sposobem zaangażowania partnera w aktywne wspieranie rodzącej w czasie porodu. Rodząca intuicyjnie wie, w jaki sposób chce być masowana i jaki rodzaj dotyku jej najbardziej pomaga.

Jeśli okaże się, iż ból okolicy krzyżowej jest bardzo dokuczliwy zalecany jest Tens – aczkolwiek bardzo sporadycznie używany przez rodzące. Jest to przezskórna stymulacja nerwów pobudzań prądem o małym natężeniu, zmiennej częstotliwości, za pośrednictwem 4 samoprzylepnych elektrod. Zaletą tej metody jest fakt, iż to rodząca sama reguluje natężenie i częstotliwość impulsów, według własnych potrzeb.

Jeśli metody niefarmakologiczne łagodzenia bólu porodowego zawodzą, jesteśmy zmuszeni zaproponować rodzącej skorzystanie z **metod farmakologicznych znoszących ból porodowy**. Metody te mogą całkowicie lub częściowo zniwelować odczuwanie bólu. Są silną ingerencją w mechanizm porodu.

Do farmakologicznych metod zaliczamy:

- analgezje wziewną /Entonox/,
- domięśniowe lub dożylnie stosowanie leków przeciwbólowych/ opioidów /:-Fentanyl im, Ultiva iv. we wlewie dożylnym,

- analgezje regionalną: - znieczulenie zewnątrzoponowe,
- znieczulenie nerwu sromowego,
- żel położniczy: -Natalis,-Gynotal.

Entonox – jest to wziewna metoda łagodzenia bólu. Mieszania gazowa/tlenek i podtlenek azotu- tzw. **gaz rozweselający**. Jest to bezpieczne i skuteczne uśmierzanie bólu w trakcie porodu. Zaletą tej metody jest fakt, iż rodząca gazem oddycha samodzielnie przez specjalny, jednorazowy ustnik. Co daje kontrolę nad własnym organizmem, kiedy chce uśmierzyć ból. Złagodzenie dolegliwości bólowych następuje już po kilku sekundach. Jest to metoda przyjazna dla przyszłej mamy. Nie ogranicza swobodnego poruszania się podczas porodu. To lek dla kobiet, które chcą zachować kontrolę nad przebiegiem porodu i o ile to możliwe doświadczyć porodu siłami natury. Lek ten działa nie tylko przeciwbólowo, ale też **przeciwniepokojowo i uspakajająco**. Nie przedłuża trwania, ani nie ma innego wpływu na poród siłami natury. Nie wpływa negatywnie na układ oddechowy, układ krążenia, jak również siłę parcia.

Entonox to również metoda przyjazna dla nowonarodzonego dziecka:

- nie wpływa na punktację w skali Apgar,
- nie wiąże się z ryzykiem powikłań u noworodka,
- nie ma żadnego wpływu na tworzenie się więzi między matką a dzieckiem,
- nie ma wpływu na rozpoczęcie karmienia piersią.

Kolejną metodą farmakologiczną jest znieczulenie zewnątrzoponowe. Polega na nakłuciu lędźwiowego odcinka pleców i podaniu przez cienki cewnik środka znieczulającego do przestrzeni otaczającej rdzeń kręgowy. Rodząca zachowuje świadomość, nie odczuwa bólu. Powinna mieć możliwość poruszania się i parcia.

Ubożne skutki tej metody to:

- osłabienie akcji skurczowej,
- przedłużający się I i II okres porodu.

Wzrasta ryzyko porodu zabiegowego, zastosowanie kleszczy.

Znieczulenie nerwu sromowego. Nerw sromowy ostrykuje się podczas bolesnego rozwierania szyjki macicy, gdy zaistnieje konieczność porodu kleszczowego, oraz podczas głębokiego, bolesnego szcicia krocza.

Koncepcja naturalnego porodu: Natalis- żel na bazie składników naturalnych. Ułatwia poród naturalny. Skraca czas trwania porodu. Dzięki właściwościom antybakteryjnym zmniejsza ryzyko powstawania infekcji. Wspomaga odbudowę flory bakteryjnej w pochwie. Gynotal- sterylny żel położniczy. Skraca fazę wypychania. Chroni dno miednicy, krocze i pochwę przed urazami.

Do tego, żeby zrozumieć kobietę ciężarną i rodzącą- **jej obawy**, musimy wykazać się dużą znajomością podstawowych metod łagodzenia bólu porodowego. Nasze postępowanie musi być przepełnione: **cierpliwością-empatia i czułością!!!**

„Poród to było jak
chodzenie z zamkniętymi oczami po labiryncie,
gdzie nie można się zgubić,
gdzie trzeba wyczuć swoją drogę
i gdzie trzeba mieć determinację
w podążaniu do centrum”

Słowa przytoczone przez pacjentkę

mgr M.M.Tuczyńska

PIEŁĘGNIARKI ZAKONNE, POLSKIE SIOSTRY SZARYTKI

Francuskie zakonnice ze Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo zostały przysłane do Polski, do Krakowa, w 1652 r. na prośbę królowej Ludwiki Marii Gonzagi, żony Jana Kazimierza II.

Zgromadzenie, znane w Polsce także pod nazwą Szarytki, zostało założone we Francji w XVII wieku.

Założyciele – św. Wincenty a Paulo i św. Ludwika de Marillac, w 1652 r. po raz pierwszy wysłali grupę sióstr poza granice Francji, do Polski, do nękanego wojnami i epidemiami kraju.



św. Ludwika de Marillac



św. Wincenty a Paulo

W latach następnych Szarytki dotarły do wielu krajów świata, tworząc prowincje (jednostki administracyjne w organizacji kościelnej, obszar kilku diecezji podległych metropolie lub kilka klasztorów podległych prowincjałowi), w tym trzy polskie: chełmińsko-poznańską, warszawską i krakowską.

W Polsce siostry szarytki otrzymały podwarszawski folwark na Tamce i objęły opieką szpital św. Rocha, leżący naprzeciwko kościoła św. Krzyża. Pracowały również w szpitalach: Dzieciątka Jezus, św. Ducha i Przemienienia Pańskiego, przy którym założyły potem szkołę pielęgniarstwa.

Do Szarytek dołączyły, szczególnie w XIX wieku, rodzime zgromadzenia. Powołano ich kilkadziesiąt, m.in.: Elżbietanki, Benedyktynki, Albertynki, Franciszkanki, z czego niektóre istnieją do dziś.

Siostry ze Zgromadzenia Szarytek, po kilku latach świadczyły opiekę pielęgniarską w większości szpitali w Polsce. Wiedzę z zakresu pielęgnowania chorych Szarytki zdobywały na kursach szkoleniowych, które prowadziło Zgromadzenie Sióstr Mi-

łosierdzia św. Wincentego a Paulo na terenie Lwowa i Poznania, bądź były przyuczane do zawodu w sposób praktyczny, pracując w szpitalu przy łóżku chorego i przez złożenie państwowego egzaminu pielęgniarstwa.

Przed pierwszą wojną światową pielęgniarek świeckich w szpitalach niemal nie było. Typową szkołą zawodową dla kobiet stała się dopiero Zawodowa Szkoła Pielęgniarstwa Stowarzyszenia P.P. Ekonomek św. Wincentego a Paulo w Krakowie, założona w 1911 r.

Na terenie Krakowa w ramach Stowarzyszenia Panien Ekonomek powstaje sekcja opieki nad chorymi, która prowadzi tzw. „kursy samarytańskie” w zakresie pierwszej pomocy i nauki opatrunków. To przeszkolenie jest przeznaczone dla kobiet pracujących.

Przy Zgromadzeniu Sióstr Szarytek powstawały Stowarzyszenia Pań Miłosierdzia – pierwsze świeckie stowarzyszenia, które nie były zakonem, pracowały w nich świeckie kobiety, żony i córki bogatych mieszczan, ich celem była pomoc w pielęgnacji chorych w domu, opieka nad dziećmi, młodzieżą, starcami, odwiedzanie chorych, ubogich, udzielanie pomocy duchowej, wychowywanie sierot, opuszczonych dzieci. Pielęgniarki zakonne zazwyczaj zajmowały mieszkania przy szpitalach, ale w klasztorach, przy których tworzyły placówki opiekuńczo-pielęgnacyjne dla chorych, bezdomnych, osób starszych, matek i dzieci.

Bycie obok chorych wytwarzało poczucie więzi z miejscem pracy, w której musiały znaleźć czas na obowiązki wynikające z reguły Zgromadzenia, czas na modlitwę, medytację, skupienie.

Pielęgniarstwo zakonne najlepiej rozwijało się w danych zabiorach: pruskim

i austriackim. Monarchowie niemieccy byli bardziej liberalni lub po prostu praktyczni. Zezwalali na zakładanie nowych wspólnot, w przeciwieństwie do zaborców rosyjskich. Carskie ukazy ogłosiły likwidację wielu zgromadzeń zakonnych.

Po odzyskaniu niepodległości w 1918 r. zgromadzenia zakonne w Polsce miały własne szpitale na Pomorzu, w Krakowie, na Śląsku i w Poznaniu. Bydgoszcz, wraz z całym Okręgiem Nadnoteckim, była włączona do Prus, kiedy w 1833 r. rozpoczął swoją działalność pierwszy Miejski Szpital w Bydgoszczy przy ul. Gdańskiej 4. Szpital mieścił się w dawnym klasztorze Sióstr Klarysek, którego historia związana jest z XV-wiecznym szpitalnym przytułkiem i kościołem pw.: Świętego Ducha. Pierwotnie stały tam dwa drewniane budynki. W XVII wieku osiedliły się tutaj, w nowo wybudowanym klasztorze, Siostry Klaryski.

Pielęgnowaniem chorych w Szpitalu Miejskim zajmowały się zakonnice ze Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo – Szarytki, które dotarły do diecezji bydgoskiej. Były to lata wyjątkowej pracy. Nie było ustalonych norm obsady stanowisk pracy dla pielęgniarek, zarówno zakonnych jak i świeckich. Obowiązywał 60-cio godzinny tydzień pracy. Przeciętny czas pracy pielęgniarek wynosił 10 godzin dziennie. Dopiero Ustawa z 1935 r. uregulowała wszystkie podstawowe sprawy pielęgniarstwa. W miejsce 10-cio godzinnego dnia pracy, ustalono 8-mio godzinny dzień pracy dla pielęgniarek.

Po wybuchu II wojny światowej, siostry zakonne dotrwały na swoich stanowiskach pracy tylko do dnia 2 grudnia 1939 r. Administracja niemiecka zarządzająca Szpitalem Miejskim, usunęła wszystkie pielęgniarki zakonne razem z przełożoną pielęgniarką.

Miejsca w szpitalu podzielone były na „klasy” w zależności od wysokości opłat. Choć wszystkich chorych leczono tak samo, pacjenci klasy pierwszej i drugiej płacili nieco więcej za wyższy komfort pomieszczeń. Ubezpieczeni korzystali z najniższej klasy, jako najtańszej.

Z dochodów szpitalnych siostrom zapewniało jedynie utrzymanie i skromne sumy na strój. Pensji im nie płacono.

Szarytki pracowały w Szpitalu Miejskim w Bydgoszczy przy ul. Gdańskiej 4 do pierwszych dni grudnia 1937 r. W dniu 13 grudnia 1937 r., razem z chorymi i współpracownikami rozpoczęły pracę

w nowym i bardzo nowoczesnym Szpitalu Miejskim przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 9.

Pracowały w oddziałach szpitalnych, salach operacyjnych na stanowiskach pielęgniarek oddziałowych, ale także przy łóżku chorego i w kuchni, gotując i przygotowując posiłki dla pacjentów szpitala.

Wynagrodzenie siostr zakonnych było zróżnicowane. Otrzymywały miesięcznie w 1937 r.

w granicach 125-220 zł. Miały zapewnione mieszkanie i wyżywienie. Pracowały do południa, by po krótkiej przerwie przeznaczonej na posiłek i modlitwę, znów powrócić do swych zajęć. Obowiązków miały dużo, nawet przy dość licznym personelu pomocniczym. Dbały o wygląd kaplicy usytuowanej na wysokości drugiego i trzeciego piętra, ozdobionej pięknymi witrażami z wizerunkiem Matki Bożej Królowej Korony Polskiej.

Po wyzwoleniu, w styczniu 1945 r., wróciły z Chełmna zwolnione w 1939 r. pielęgniarki zakonne wraz z przełożoną pielęgniarek i podjęły pracę na dawnych stanowiskach w Szpitalu Miejskim. W kolejnych miesiącach siostr szarytek przybywało, już z dniem 1 lutego 1945 r. dołączyły dwie siostry bliźniaczki: Zofia i Janina Siwczak, a w lipcu 1949 r. siostra Janina Lorkowska. W 1949 r. w szpitalu pracowało łącznie 28 siostr zakonnych, w przeważającej większości były one zatrudnione na stanowiskach instrumentariuszek. Pracowały w trakcie operacyjnym chirurgicznym, w skład którego wchodziły 3 sale operacyjne A, B i C. Instrumentowały: Siwczak Zofia, Wiśniewska Irena, Lorkowska Jadwiga, Tatulińska Bernadeta, Domowicz Helena, Duch Cecylia.

Trakt operacyjny był wydzieloną jednostką organizacyjną z wyznaczonym przez dyrektora szpitala i jemu podległym kierownikiem. Tę funkcję pełniła siostra Joanna Szwarc. Pod jej kierownictwem trakt operacyjny funkcjonował znakomicie, utrzymany w stanie wzorowej czystości i porządku, zapewniał stałą gotowość zabiegową.



s. Joanna Szwarc

W szpitalu na oddziałach zabiegowych pracowały zespoły operacyjne w salach operacyjnych, wchodzące w skład tego oddziału i podporządkowane ordynatorowi.

Na Oddziale Ortopedii pracowała, w charakterze pielęgniarki oddziałowej, siostra Kałas Łucja, łącznie z pielęgniarką odcinkową, siostrą Wincentą Grzywacz. A w Sali operacyjnej ortopedycznej instrumentariuszki siostry: Betka Józefa, Skorupińska Kazimiera, Górna Anna, Piotrowska Maria.

Na Oddziale Laryngologii funkcję pielęgniarki oddziałowej

pełniła siostra Guzowska Anna, a w sali operacyjnej laryngologicznej siostra Łozewicz Ludwika.

Na Oddziale Chirurgii pielęgniarką oddziałową była siostra Siwczak Janina, która współpracowała z siostrami: Wiercholską Janiną i Banecką Walerią.

Zespołem pracowników w Oddziale Wewnętrznym kierowała siostra oddziałowa Betlejewska Maria. Pacjentami opiekowały się siostry: Pawlicka Agnieszka i Szczodrowska Cecylia.

Siostry pracujące na Oddziale Neurologii: Podobieńska Jadwiga na stanowisku pielęgniarki oddziałowej, a przy łóżku chorego: Kalisz Franciszka, Stachowska Urszula i Tatulińska Bernarda.

W kuchni szpitalnej zawodowo gotowały i przyrządzały potrawy: siostra Piernik Regina, siostra Górna Bronisława i siostra Kościńska Waleria.

W wyniku ogłoszonej w Polsce w 1946 r. racjonalizacji podstawowych gałęzi gospodarki, powstała służba zdrowia oparta na personelu świeckim. Na przełomie 1950/1951 roku ze szpitala wycofano niemal wszystkie pielęgniarki zakonne na drodze trzymiesięcznego wypowiedzenia. W upaństwowionym Wojewódzkim Szpitalu Ogólnym w Bydgoszczy nie było już dla nich miejsca. Nieliczne, które zostały, dzięki wstawiennictwu dyrekcji szpitala, znalazły zatrudnienie w laboratorium i w salach operacyjnych. Chodziło o odsunięcie zakonnic od łóżka chorego. Pielęgniarki zakonne, które pozostały w szpitalu pracowały do późnych lat 80-tych i 90-tych, do czasu przejścia na emeryturę.

Z początkiem lat 80-tych, zarówno rząd jak i władze kościelne zgodziły się na powrót pielęgniarek zakonnych do bezpośredniej pracy przy chorych, na prośbę borykających się z kłopotami kadrowymi szpitali.

W drugiej połowie 1985 r. dyrektor Państwowego Szpitala Klinicznego A.M. im. dra Antoniego Jurasza w Bydgoszczy, dr Mieczysław Boguszynski, wspólnie z naczelną pielęgniarką, mgr Jadwigą Tomaszewską, rozpoczął starania, na szczęście z dobrym skutkiem, o pozyskanie pielęgniarek zakonnych ze Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo, do pracy w szpitalu na oddziałach klinicznych.

Decyzją Domu Prowincjalnego w Chełmnie, pracę w szpitalu podjęło 9 młodych siostr szarytek. Zasiliły kadrę pielęgniarek świeckich w trzech klinikach: Chirurgii Dziecięcej, Neurochirurgii i Chirurgii. Niektóre z nich były w trakcie studiów, bądź je podejmowały. Studiowały na wydziałach pielęgniarstwa Akademii Medycznych, na Akademii Teologii Katolickiej w Warszawie, na Katolickim Uniwersytecie Lubelskim i innych uczelniach na terenie kraju. Po otrzymaniu dyplomu wyższej uczelni rezygnowały z pracy w szpitalu. Kierowane były przez Zgromadzenie na stanowiska kierownicze do domów opieki nad osobami starszymi, nad dziećmi niepełnosprawnymi, prowadzonych przez zakon. Jedną z nich jest siostra mgr Ewa Markowska, wieloletnia pielęgniarka zakonna Kliniki Chirurgii, a obecnie dyrektorka „Niepublicznego Zakładu Opieki Długoterminowej Szpitala Św. Jerzego w Lubawie”.

Wszystkie siostry szarytki zatrudnione w latach 1945-1949, pracujące w salach operacyjnych dotrwały do emerytury, na którą odchodziły sukcesywnie, a ostatnią z nich była siostra Jadwiga Lorkowska.

Przez wszystkie lata swojej pracy zawodowej, siostry zakonne, oprócz obowiązków wynikających z zakresu zadań, dodatkowo trudniły się szkoleniem pielęgniarek. Uczyły poznawania precyzyjnych narzędzi chirurgicznych i techniki instrumentowania. Wyszkoliły wiele pokoleń młodych pielęgniarek – instrumentariuszek. Były dyspozycyjne, odpowiedzialne, surowe, wymagające, ale mądre i rzetelne.

Jadwiga Tomaszewska

Źródło:

Archiwum Domu Prowincjalnego w Chełmnie, 12.12.2012 r. Przewodnik Katolicki Nr 30, 2.08.2015 r. „Charyzmat Świętego Wincentego”

OŚRODEK KSZTAŁCENIA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY INFORMUJE...

mgr Izabela Brusikowska-Maguda

*Koordinator
ds. kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych*



Ośrodek kształcenia podyplomowego informuje, że w pierwszym kwartale 2019 r., w ramach 7 kursów specjalistycznych, przeszkolił 135 pielęgniarek i położnych.

Lp.	Zakres	Kierownictwo naukowe	Termin szkolenia od - do	Ukończyło szkolenie ogółem	w tym			
					pielęgniarka	pielęgniarz	położna	położny
1.	Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie dla pielęgniarek	mgr Lidia Iwińska-Tarczykowska	07.12.2018r.-23.01.2019r.	9	9	0	-	-
2.	Szczepienia ochronne dla pielęgniarek	mgr Małgorzata Sidor-Zarna	23.11.2018r.-04.02.2019r.	28	25	3	-	-
3.	Leczenie ran dla pielęgniarek	dr n.med. Katarzyna Cierzniańska	07.12.2018r.-25.02.2019r.	17	17	0	-	-
4.	Leczenie ran dla położnych	dr n.med. Katarzyna Cierzniańska	07.12.2018r.-25.02.2019r.	18	-	-	17	1
5.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	mgr Alicja Gawron	12.12.2018r.-11.03.2019r.	14	14	0	0	0
6.	Endoskopia dla pielęgniarek	mgr Jolanta Bam-browicz	14.12.2018r.-13.03.2019r.	25	24	1	-	-
7.	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych	mgr Waldemar Ciechanowski	06.02.2019r.-22.03.2019r.	24	16	0	8	0

Obecnie kontynuowane są również szkolenia rozpoczęte w poprzednich latach (2017-2018).

Są to specjalizacje w następujących dziedzinach:

- pielęgniarstwo anestesjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek,
- pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek,
- pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek,
- pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek,
- pielęgniarstwo pediatryczne dla pielęgniarek,
- pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek,
- pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek,
- pielęgniarstwo rodzinne dla położnych,
- oraz kurs kwalifikacyjny:
- ochrona zdrowia pracujących.

Rejestracja na kursy specjalistyczne odbywa się wyłącznie przez system SMK.

Kursy rozpoczną się po zarejestrowaniu w systemie SMK przez minimum 25 uczestników.

Informacja o wszystkich szkoleniach dostępna jest na naszej stronie internetowej <http://www.oipip.bydgoszcz.pl>.

Oferta szkoleniowa ośrodka na rok 2019 oraz zgłoszenia na specjalizacje, kursy kwalifikacyjne i kursy specjalizacyjne w SMK (System Monitorowania Kształcenia) pod adresem strony: smk.ezdrowie.gov.pl.

Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr telefonu działu szkoleń 52 372-68-78 wew.11, 14 lub tel. kom. 575 898 102.

Serdecznie zapraszamy!

*„Rozstania z reguły są przytłaczające,
jednak to właśnie one nas uświadamiają,
że niczego nie należy mieć na własność.
Tylko przyjaźń pozostaje na wieki.”*



Koleżance

Zofii Glinkowskiej,

Pielęgniarce Oddziałowej Kliniki Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Estetycznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dra A. Jurasza,

przechodzącej na emeryturę,

serdeczne podziękowania za wieloletnią współpracę na rzecz chorych.

Zosiu, dziękujemy Ci za ogromną odpowiedzialność za powierzonych Tobie pacjentów, za cierpliwość, spełnianie swoich obowiązków z ogromnym poczuciem godności i zaangażowaniem. Dziękujemy za życzliwość, wyrozumiałość, uśmiech, dobre słowo, za wspólnie przeżywane radości i smutki, za wiedzę i krytyczne spojrzenie, za wszystkie lata spędzone z Tobą.

Spełniaj marzenia, odpoczywaj, rozwijaj zainteresowania, wykorzystaj czas...

Zespół Kliniki Chirurgii Plastycznej Rekonstrukcyjnej i Estetycznej

*„Człowiek rozwija swą siłę
i charakter wszędzie tam gdzie służy innym..”
G.L. Seidler*

Koleżankom

mgr Marii Jolancie Andryjańczyk,

Kierownikowi Centralnej Sterylizatorni,

piel. spec. Reginie Kardasiak,

Pielęgniarce Oddziałowej Oddziału Klinicznego Otolaryngologii i Chirurgii Szczerkowo-Twarzowej,

mgr Jolancie Lewandowskiej,

Pielęgniarce Oddziałowej Oddziału Klinicznego Okulistycznego,

Pielęgniarkom przechodzącym na emeryturę po wieloletniej pracy, tym po blisko 35 latach spędzonych w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką składamy serdeczne podziękowania za wieloletnią trudną pracę, odpowiedzialność, życzliwość i serce okazywane każdego dnia.

Bez względu na to, czy „żyjemy by pracować”, czy też „pracujemy by żyć”, w miejscu zatrudnienia spędzamy dużą część tego życia.

W związku z przejściem na zasłużoną emeryturę,

życzymy by odzyskany czas wypełniły miłe, pasjonujące zajęcia oraz spotkania z bliskimi i przyjaciółmi po latach pracy.

Składamy również Paniom najserdeczniejsze życzenia dobrego zdrowia, szczęścia, spełnienia najskrytszych marzeń oraz wszelkiej pomyślności w życiu osobistym.



Asystent Komendanta ds. Pielęgniarstwa/ Naczelną Pielęgniarką
wraz z pielęgniarkami i położnymi
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ
w Bydgoszczy

*„Spałem i śniłem, że życie jest radością. Obudziłem się i zobaczyłem,
że życie jest służbą. Zacząłem służyć i zobaczyłem, że służba jest szczęściem.”
R. Tagore*

Pielęgniarkom

Oddziału Urazowo-Ortoedycznego Pałuckiego Centrum Zdrowia w Żninie,
które swoją postawą pokazały, że to, co robią dla chorych, może
sprawiać radość, serdeczne podziękowania za opiekę na najwyższym poziomie,
uśmiech i dobre słowo składa

Aleksandra Kamieńska
sekretarka OIPiP w Bydgoszczy

POŻEGNANIA

„Nie umiera ten, kto pozostaje w naszej pamięci”

Z głębokim żalem przyjęliśmy wiadomość o śmierci naszej koleżanki

Pielęgniarki śp. Haliny Foksińskiej.

Rodzinie zmarłej wyrazy głębokiego współczucia składają:

Przełożona Pielęgniarek i Pracownicy
Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu

KONDOLENCJE

Koleżance
Pielęgniarki
**Alicji
Wieczorek**

*„Ci, których kochamy nie umierają nigdy,
bo miłość to nieśmiertelność.”*
/Emily Dickinson/

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci SIOSTRY

składają współpracownicy
Przychodni Przyjazna w Bydgoszczy

Koleżance
Pielęgniarki
**Marioli
Brenk**

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci OJCA

składają Koleżanki i Koledzy
z Kliniki Chorób Wewnętrznych
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ
w Bydgoszczy

Koleżance
Pielęgniarki
**Beacie
Strzyżewskiej**

„Można odejść na zawsze, by stałe być blisko...”
/ks. J. Twardowski/

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci MĘŻA

składają Koleżanki
z Kliniki Urologii Ogólnej i Onkologicznej
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy

Koleżance
Pielęgniarki
**Aleksandrze
Majdan**

„Jak trudno żegnać kogoś, kto jeszcze mógł być z Nami”

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci TATY

składają Koleżanki
z Kliniki Urologii Ogólnej i Onkologicznej
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy

Koleżance
Pielęgniarki
**Danucie
Wróblewskiej**

„Kto pozostaje w pamięci innych nie umiera nigdy”

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci TEŚCIA

składają Koleżanki
SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

Koleżance
Pielęgniarki
**Iwonie
Fąs**

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci MĘŻA

składają Koleżanki i Koledzy
Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno - Zakaźnego w Bydgoszczy

Naszej
Koleżance
**Bernadecie
Pyrzyna-Wajdzik**

wyrazy głębokiego współczucia i słowa wsparcia
z powodu śmierci MAMY

składa personel
Pracowni Endoskopowej Kujawsko-Pomorskiego
Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

Naszej
Koleżance
**Annie
Guth**

wyrazy głębokiego współczucia i słowa wsparcia
z powodu śmierci BRATA

składa personel
Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy



