



Biuletyn Informacyjny nr 2/2020 VII KADENCJA ISSN1507-5745

BIULETYN

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY



**ROK 2020
MIĘDZYNARODOWYM
ROKIEM PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH**

STR. 25

**ŁĄKI, LASY, JEZIORA
JAK POLSKA
DŁUGA I SZEROKA –
JAK UNIKAĆ ZAKAŻEŃ
W TRAKCIE URLOPU
W „CZASACH ZARAŻY”**

STR. 32

**BYDGOSZCZ
DOCZĘKAŁA SIĘ
PATRONA ULICY JAKIM
JEST ZASŁUŻONA DLA
MIASTA BYDGOSZCZY
PIELĘGNIARKA JANINA
POHORECKA**

STR. 34

OD REDAKCJI

KOLEŻANKI I KOLEDZY!!!

Kolejne wydanie w tym roku kalendarzowym Biuletynu Informacyjnego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy przed Wami. W tych wyjątkowych okolicznościach związanych z pandemią koronawirusa znalazły się w nim treści odnoszące się do naszej pracy obciążonej ogromnym stresem, pracą ponad siły, strachem o nasze rodziny, naszych bliskich. Jednak okazuje się, że wyjątkowość tej sytuacji zbliża nas do siebie i mobilizuje ponieważ nasza odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie pacjentów jest teraz jeszcze większa niż dotychczas.

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Krajowego Dnia Położnej życzymy Państwu przede wszystkim zdrowia, aby okres pandemii minął jak najszybciej i bezpowrotnie, abyśmy mogli wrócić do wypełniania codziennych obowiązków zawodowych i rodzinnych bez zagrożenia i w spokoju.

W tym wyjątkowym czasie zbliża się okres letniego wypoczynku. Czekamy, aby te wolne chwile spędzić w spokoju i gronie rodzinnym. Mamy nadzieję, że tak się stanie. A po urlopie wrócimy wypoczęci, radośni, zrelaksowani z wielkimi zapasami energii na kolejne miesiące pracy.

*„Czasami leżenie na trawie w letni dzień,
słuchanie szmeru wody
lub obserwowanie chmur unoszących się na niebie,
nie jest stratą czasu.”*

(John Lubbock)



Miłej lektury
życzy

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 ORPiP,
Mariola Banaszekwicz – Wiceprzewodnicząca ORPiP,
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.

Biuro 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

Biuro 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 i 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

KONIEC PANDEMII KORONAWIRUSA TO MOMENT, NA KTÓRY WSZYSZY CZEKAMY...



Wygląda jednak na to, że przed nami jeszcze daleka droga, a wirus prawdopodobnie z nami zostanie na dłużej. Musimy nauczyć się z nim żyć i wykazać umiarkowany optymizm, liczba zakażeń przecież wciąż rośnie, a wygaszaniu epidemii nie sprzyja ogólne rozluźnienie społeczne, które nastąpiło po tzw. „luzowaniu obostrzeń” przez rządzących. Z wiadomości podawanych przez media wynika, że obecnie wykonuje się pięciokrotnie mniej testów, co przekłada się na mniejszą wykrywalność koronawirusa.

Możemy mieć nadzieję, że badania naukowców przyniosą skutek w postaci szczepionki lub leku. Jednak do tego czasu zachowajmy wewnętrzną dyscyplinę i stosujmy się do zaleceń sanitarno-epidemiologicznych.

W obliczu dużego prawdopodobieństwa nawrotu zachorowań jesienią oraz z obawy przed brakiem możliwości przeprowadzenia XXXVI Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego, ORPiP w Bydgoszczy postanowiła przesunąć zjazd na 16 września 2020 roku, ale czy będzie taka możliwość? Aktualnie prowadzone są rozmowy między przedstawicielami Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i Ministerstwa Zdrowia, których celem jest wypracowanie zmian w regulacjach prawnych, mających zastosowanie w obecnej sytuacji epidemiologicznej.

Na łamach naszego biuletynu zamieściliśmy notatkę ze spotkania w Ministerstwie Zdrowia oraz korespondencję pomiędzy NRPiP i Głównym Inspektorem Sanitarnym, dotyczącą funkcjonowania samorządu i organizacji zgromadzeń w dobie koronawirusa

O przebiegu rozmów i podjętych ustaleniach w powyższych kwestiach, będziemy Państwa na bieżąco informować na stronie internetowej izby i w kolejnych numerach biuletynów.

Czas epidemii postawił nas przed obliczem wielu zmian przepisów prawnych, które już weszły w życie. Jednak nie wszystkie do końca były przemyślane, a przede wszystkim nie zostały skonsultowane z samorządem. Przykładem może być wprowadzony na szybko przez rządzących zapis w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej (art. 26 b), umożliwiający zastosowanie uproszczonej, choć nie skróconej procedury powrotu do pracy pielęgniarkom, położnym, które mają przerwę w wykonywaniu zawodu łącznie dłuższą niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat. Ta uproszczona ścieżka powrotu do zawodu miała przyczynić się do poprawienia sytuacji niedoborów kadrowych wśród pielęgniarek i położnych. Jednak żaden pracodawca na terenie działania OIPiP w Bydgoszczy, nie zdecydował się na jej wdrożenie w swoim zakładzie leczniczym, co więcej większość pielęgniarek i położnych zainteresowanych powrotem do zawodu wyraziła chęć skorzystania z tradycyjnej formy przeszkolenia, tym bardziej, że każdy z wymienionych sposobów powrotu do zawodu, wymaga formalnego zakończenia, zgodnie z obowiązującym programem przeszkolenia.

Wybierającym się na urlopy, życzę dobrego i bezpiecznego wypoczynku, pracującym – spokojnej pracy, a wszystkim – ciekawej lektury drugiego wydania biuletynu, który przekazuję na Państwa ręce.

Z pozdrowieniami,
Katarzyna Florek
Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy

W NUMERZE:

SPRAWY SAMORZĄDU

SŁOWO PRZEWODNICZĄCEJ

KALENDARIMUM

Z ŻAŁOBNEJ KARTY

MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ PIELĘGNIARKI
I KRAJOWY DZIEŃ POŁOŻNEJ

WSPARCIE CZŁONKÓW NASZEGO SAMORZĄDU
W NIEZBĘDNE ŚRODKI OCHRONY OSOBISTEJ

Z NACZELNEJ RADY

PISMO DO GIS

ODPOWIEDŹ OD GIS

APEL NRPiP

STANOWISKO NR 36 NRPiP

STANOWISKO NR 37 NRPiP

STANOWISKO NR 38 NRPiP

WARTO PRZECZYTAĆ

DAMA Z LAMPĄ FLORENCE NIGHTINGALE

– KOBIETA, KTÓRA ODMIENIŁA PIELĘGNIARSTWO

ŻYCIE Z PANDEMIĄ KORONAWIRUSA

OGÓLNE ZALECENIA ZMNIEJSZAJĄCE RYZYKO ZAKAŻENIA
PERSONELU I ICH BLISKICH

„A JEŚLI NIE”

A JAKIE MAMY WYJŚCIE

PRACOWNICY SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO NR 1 IM. A.
JURASZA W DOBIE PANDEMII KORONAWIRUSA

ŁĄKI, LASY, JEZIORA JAK POLSKA DŁUGA I SZEROKA – JAK
UNIKAĆ ZAKAŻEN W TRAKCIE URLOPU W „ZASACH ZARAŻY”

WARTO ZAPOZNAĆ SIĘ

BYDGOSZCZ DOCZekała SIĘ PATRONA ULICY JAKIM JEST
ZASŁUŻONA DLA MIASTA BYDGOSZCZY PIELĘGNIARKA
JANINA POHORECKA.

MOJA PASJA, MOJE HOBBY

5 POWODÓW, DLACZEGO WARTO MIEĆ HOBBY

FOTOGRAFOWANIE

WARTO PRZYGOTOWAĆ

LETNIE SMAKI

OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH INFORMUJE...

POŻEGNANIA

KONDOLENCJE

KALENDARIUM PRACY OKRĘGOWEJ RADY PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH ORAZ OŚRODKA KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY OD 2 KWIEŚNIA 2020 r. DO 30 CZERWCA 2020 r.

2-04-2020

Odbyło się zdalne posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy – przewodniczyła Katarzyna Florek.

6/8/10/14/17/20/22-04-2020

Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy uczestniczyła w wideokonferencji dla kadry zarządzającej szpitalami i samorządów zawodowych z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim.

22-04-2020

Odbyło się zdalne Prezydium ORPiP w Bydgoszczy – przewodniczyła mu Katarzyna Florek.

29-04-2020

Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy uczestniczyła w wideokonferencji dla kadry zarządzającej szpitalami i samorządów zawodowych z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim.

12-05-2020

Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy uczestniczyła w wideokonferencji dla kadry zarządzającej szpitalami i samorządów zawodowych z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim.

18-05-2020

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego.

19-05-2020

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

20-05-2020

Odbyło się zdalne Prezydium ORPiP w Bydgoszczy, któremu przewodniczyła Katarzyna Florek.

27-05-2020

Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy uczestniczyła w wideokonferencji dla kadry zarządzającej szpitalami i samorządów zawodowych z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim.

29-05-2020r.

W Pałuckim Centrum Zdrowia w Żninie rozpoczął się kurs specjalistyczny. monitorowanie dobrostanu

płodu w czasie ciąży i podczas porodu dla położnych, przeznaczony wyłącznie dla pracowników żnińskiej placówki. Szkolenie przeprowadzono przestrzegając zasad zapobiegania rozprzestrzenianiu się wirusa sars cov-2, warunkującym bezpieczeństwo podczas przeprowadzania zajęć.

3-06-2020

Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła w zdalnym posiedzeniu Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 w Bydgoszczy.

9-06-2020

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego.

10-06-2020

Katarzyna Florek uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej 10 WSK z Polikliniką w Bydgoszczy.

16-06-2020

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

17-06-2020

Odbyło się zdalne posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

W Dworku Gerwazego w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego: resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych. Egzamin przeprowadzono przestrzegając zasad zapobiegania rozprzestrzenianiu się wirusa sars cov-2, warunkującym bezpieczeństwo podczas przeprowadzania zajęć.

30-06-2020

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego.

W Pałuckim Centrum Zdrowia w Żninie odbył się egzamin kursu specjalistycznego: monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu dla położnych, przeznaczony wyłącznie dla pracowników żnińskiej placówki. Egzamin przeprowadzono przestrzegając zasad zapobiegania rozprzestrzenianiu się wirusa sars cov-2, warunkującym bezpieczeństwo podczas przeprowadzania zajęć.

Z ŻAŁOBNEJ KARTY REGINA LEOKADIA KUŹMIŃSKA z domu TKACZYK

Pierwsza Przewodnicząca samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy
magister pedagogiki, specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego

Urodziła się 21 sierpnia 1949 roku w Bydgoszczy.

W 1968 roku, po ukończeniu bydgoskiego Liceum Medycznego Pielęgniarstwa, rozpoczęła swoją pierwszą pracę w zawodzie jako pielęgniarka odcinkowa w Szpitalu Ogólnym nr 1 (obecnie Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. dra A. Jurasza) na oddziale Chirurgii II.

W 1971 roku została pielęgniarką oddziałową Oddziału Chorób Wewnętrznych w Szpitalu im. dra E. Warmińskiego. Po 4 latach awansowała na stanowisko przełożonej pielęgniarek, na którym przepracowała kolejne 10 lat.

Do pracy bezpośrednio przy łóżku chorego wróciła, wyjeżdżając na dwuletni kontrakt do Libii. Po powrocie do kraju została zatrudniona na stanowisku starszego asystenta ds. szkolenia zawodowego, a w 1987 roku została Naczelną Pielęgniarką Wojewódzkiego Szpitala im. dra J. Bizuela.

W 1973 roku ukończyła 2-letnią specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego w Centralnym Ośrodku Doskonalenia Kadr Medycznych w Warszawie, a w 1978 roku Wyższą Szkołę Pedagogiczną w Bydgoszczy, uzyskując tytuł magistra pedagogiki.

Była również członkiem Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego.

W roku 1989 wraz z przemianami gospodarczo-ekonomicznymi w naszym kraju, w okresie szalejącego bezrobocia wśród pielęgniarek i położnych, zamykania placówek służby zdrowia i przeobrażeń systemowych, razem z innymi koleżankami i kolegami, zaczęła dążyć do utworzenia samorządu zawodowego, istotnej formy decentralizacji administracji

publicznej w Polsce, która zgodnie z Konstytucją RP miała sprawować pieczę nad należyтым wykonywaniem zawodów zaufania publicznego.

Od 28 lutego 1990 roku jako przewodnicząca Tymczasowego Komitetu Organizacyjnego rozpoczęła intensywną pracę na rzecz jego powstania na terenie naszego województwa.

W dniu 27 września 1991 roku Delegaci i Delegatki I Zjazdu Wyborczego Pielęgniarek i Położnych wybrali Reginę Kuźmińską na Przewodniczącą ORPiP w Bydgoszczy I Kadencji, która trwała do 1995 roku. Duże uznanie w środowisku pielęgniarek i położnych przyczyniło się do otrzymania kolejnego mandatu zaufania od członków samorządu i dnia 8 września 1995 roku została wybrana na Przewodniczącą II Kadencji na lata 1995–1999.

Regina Kuźmińska jest nieodzowną częścią naszej wielkiej samorządowej historii, pracowała z dużą determinacją dzieląc obowiązki Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dra J. Bizuela w Bydgoszczy i Przewodniczącej ORPiP.

Wrodzona dyplomacja, spokój i opanowanie pozwalały na rozwiązywanie najtrudniejszych problemów. W jej wypowiedziach często można było usłyszeć: „...do osiągnięcia założonych celów potrzebna nam jest silna integracja naszego środowiska zawodowego, rzetelna praca i cierpliwość w oczekiwaniu na efekty działania...”.

Zmarła we własnym domu 20 maja 2020 roku.

W NACZELNEJ RADZIE PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ZE SMUTKIEM PRZYJĘTO WIADOMOŚĆ O ŚMIERCI ZASŁUŻONEJ PIEŁĘGNIARKI REGINY KUŹMIŃSKIEJ

Dnia 20 maja 2020 r. odeszła od nas na wieczny dyżur Regina Kuźmińska –
pielęgniarka, mgr pedagogiki, specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego.

Z samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych związana była od samego początku.

Była członkiem Komitetu Tymczasowego w latach 1990-1991. Tworzyła struktury samorządowe w Bydgoszczy.
W I i II kadencji (1991-1999) pełniła funkcję przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

Była inicjatorką powstania Wydziału Pielęgniarstwa w Akademii Medycznej w Bydgoszczy.

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych
rodzinie i bliskim Pani Reginy Kuźmińskiej
składa
wyrazy współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy.

MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ PIELEŃNIARKI I KRAJOWY DZIEŃ POŁOŻNEJ

W całej Polsce w pięknym miesiącu maju zgodnie z wieloletnią tradycją obchodzone są Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Krajowy Dzień Położnej. W tym roku z powodu pandemii koronawirusa odstępiono od wszelkich uroczystości. Życzenia dla nas przekazała Pani Przewodnicząca ORPiP

Z okazji Święta

Pielęgniarek i Położnych

*składam serdeczne podziękowania za Waszą pracę,
opiekę i szacunek, jakim w codziennej pracy obdarzacie każdego Pacjenta.*

*Niech Wasza praca na rzecz chorych budzi w Was dumę i satysfakcję,
a uśmiech i wdzięczność pacjentów zawsze*

Wam towarzyszy.

*Jednocześnie składam najserdeczniejsze życzenia zdrowia,
pogody ducha i pomyślności w życiu osobistym i zawodowym.*

W imieniu ORPiP w Bydgoszczy

Katarzyna Florek

Przewodnicząca

W KATEDRZE BYDGOSKIEJ PW. ŚW. MARCINA I MIKOŁAJA

odprawiona została Msza św. dnia 8 maja 2020 r. o godz. 17.00 w intencji Pielęgniarek/ Pielęgniarzy i Położnych w której uczestniczyła Pani Przewodnicząca Katarzyna Florek i Wiesława Stefaniak-Gromadka. Mszę Św. celebrował i homilię wygłosił ks. Szymon Gołota diecezjalny duszpasterz służby zdrowia.

Fragmety homilii

Jak co roku bydgoskie pielęgniarki i położne spotykają się w Katedrze św. Mikołaja u stóp Matki Bożej Piękną Miłości. Jest to okazja, by spojrzeć wstecz, na miniony rok, zobaczyć dzieła, które Pan Bóg zdołał i złożyć za nie dziękczynienie. Jest to także okazja do tego by, zastanowić się czego dziś Bóg od nas oczekuje i prosić Go o błogosławieństwo.

Dokładnie rok temu, w tym czasie, rozpoczynaliśmy peregrynację relikwii bł. Hanny Chrzanowskiej. Katedra wypełniona była wtedy przedstawicielami środowiska pielęgniarek i położnych z Bydgoszczy i okolic. Uroczystym modlitwom towarzyszył poczet sztandarowy Bydgoskiej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz chór. W tym dniu relikwie wyruszyły do placówek służby zdrowia w naszej diecezji. Msze święte i nabożeństwa odprawiane były przy relikwiach w szpitalach, hospicjach i domach pomocy społecznej, zawsze przy dużym zaangażowaniu personelu i podopiecznych tych placówek. W sumie bł. Hanna Chrzanowska odwiedziła w znaku relikwii 39 instytucji. W wielu tych miejscach pielęgniarki zadbały o szczególną oprawę tego wydarzenia osobiście angażując się w modlitwy. To był niewątpliwie czas szczególnej łaski Bożej. Nie powinniśmy zapominać o tym wydarzeniu. Warto na co dzień prosić błogosławioną Patronkę pielęgniarek o pomoc i uczyć się od niej jak w dzisiejszych czasach profesjonalnie i z miłością pochylać się nad człowiekiem cierpiącym.

W tym roku nasza bydgoska katedra świeci pustkami ze względu na zarządzenia związane z pandemią. Tego w ubiegłym roku nikt z nas nie był sobie w stanie wyobrazić. Msza święta odbywa się dziś w bardzo skromnej oprawie. Nie ma pocztu sztandarowego, brakuje chóru a pielęgniarki reprezentuje jedynie delegacja Waszej Izby. Na ołtarzu zapalona jest oliwna lampka i bardzo wymowna czerwona róża złożona przez Panią Prezes w imieniu środowiska pielęgniarek i położnych. To smutne i skłaniające do refleksji. Nie chcemy jednak w tej refleksji zatrzymywać się jedynie na nas samych, ale kierujemy nasz wzrok w stronę, tych którymi się opiekujemy. Uświadamiamy sobie, że obostrzenia związane z pandemią obejmują nie tylko kościoły, ale także szpitale, w których pracujemy. Pacjenci mają bardzo ograniczony, a nierzadko całkowicie uniemożliwiony kontakt ze swoimi bliskimi, co przysparza im cierpienie emocjonalnych. Prawie wszystkie szpitale ograniczyły do absolutnego minimum także postługę kapłańską, co z kolei powoduje brak wsparcia duchowego.

Pielęgniarki i położne są pierwszymi osobami w systemie zdrowia, które stykają się z emocjonalnymi i duchowymi cierpieniami pacjentów. Nowoczesne systemy opieki zdrowotnej to właśnie w Was widzą specjalistki między innymi od rozpoznawania tych potrzeb u chorych. Co więcej – oczekuje się od pielęgniarek i położnych, że będą także wspierać osoby cierpiące. Może się w Was rodzić słusznie pytanie – skąd brać na to wszystko siły? Odpowiedź daje nam Chrystus Pan, który zachęca Przyjdźcie do mnie wszyscy, którzy utrudzeni i obciążeni jesteście a Ja was pokrzepię. Śmiało więc zbliżajcie się więc do Chrystusa przez modlitwę i korzystanie z sakramentów świętych a On was umocni. Ze swojej strony zapewniam Was także o modlitwie. Niech w codziennej trosce o chorych wszystkim pielęgniarkom i położnym z naszej diecezji towarzyszy Boże błogosławieństwo.

Ks. dr Szymon Gołota
Diecezjalny Duszpasterz Służby Zdrowia



WSPARCIE CZŁONKÓW NASZEGO SAMORZĄDU W NIEZBĘDNE ŚRODKI OCHRONY OSOBISTEJ



Dzięki działaniom Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych mogliśmy kolejny raz wesprzeć członków naszego samorządu w niezbędne środki ochrony osobistej. Ostatnia dostawa przekroczyła nasze oczekiwania. Do pomocy we wniesieniu wszystkich produktów oprócz pracowników biura trzeba było zaangażować dodatkowo osoby, które pomogły przy najcięższych kartonach.

Od początku epidemii Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy wsparła: indywidualne i grupowe

praktyki pielęgniarek i położnych, domy pomocy społecznej, areszty śledcze i zakłady karne, praktyki pielęgniarek szkolnych, ośrodki podstawowej opieki zdrowotnej, a także szpitale znajdujące się na terenie działania naszej Izby.

**Jeszcze raz wszystkim darczyńcom
serdecznie dziękujemy
Katarzyna Florek**



NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10, Tel. (22) 327 61 61, Fax. (22) 327 61 60

NIPiP-NRPiP-DM.0025.117.2020.JP

Warszawa, dnia 19 czerwca 2020 r.

Pan
Jarosław Pinkas
 Główny Inspektor Sanitarny

Szanowny Panie Ministrze

W związku z kierowaniem do Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych zapytań od Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych działających na terenie kraju, dotyczących możliwości przeprowadzania posiedzeń Rad oraz innych organów kolegialnych w obliczu nadal trwającego stanu epidemicznego związanego z rozprzestrzenianiem się zakażeń wirusem SARS CoV-2, zwracamy się z uprzejmą prośbą o wydanie opinii w powyższej kwestii, mając na uwadze, iż planowane posiedzenia i spotkania dotyczą środowiska medycznego, czyli pielęgniarek i położnych czynnych zawodowo, zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Zdaniem Naczelnej Rady, oznacza to, iż organizowanie i przeprowadzenie ww. posiedzeń, z zastosowaniem zaleceń wynikających z § 15 ust. 9 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 maja 2020 roku w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r. poz. 964 z późn. zm.) przy zachowaniu innych koniecznych obostrzeń, może okazać się rozwiązaniem niedostatecznie bezpiecznym dla naszej wyjątkowo specyficznej grupy zawodowej.

Kierując się troską i poczuciem odpowiedzialności za zdrowie naszych koleżanek pielęgniarek i położnych, prosimy jak na wstępie.

Z wyrazami szacunku

Wiceprezes NRPiP

Mariola Łodzińska

Dm
2020ZASTĘPCA
GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO

EP.NE.743.111.2020

Warszawa, dnia 22 czerwca 2020

Pani
Mariola ŁodzińskaWiceprezes
Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnychnipip@nipip.pl

Szanowna Pani Prezes,

w odpowiedzi na pismo znak: NIPiP-NRPiP-DM.0025.117.2020.JP z dnia 19.06.2020 r. dotyczące wydania opinii w zakresie planowanych posiedzeń/spotkań/zebrań pielęgniarek i położnych w czasie trwania epidemii proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Zganie z § 16. ust. 9 rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 19 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r. poz. 1066) do odwołania zakazuje się organizowania innych niż określone w ust.1 imprez, spotkań i zebrań niezależnie od ich rodzaju, z wyłączeniem imprez, spotkań i zebrań do 150 osób. W związku z powyższym, jeśli istnieje konieczność zorganizowania spotkania to jest taka możliwość, jednak z liczbą uczestników nie większą niż 150 osób. Nie mniej jednak zalecamy, o ile to możliwe, realizowanie posiedzeń/spotkań/zebrań w formie zdalnej.

Najważniejsze zasady bezpieczeństwa podczas spotkań stacjonarnych to:

1. Zorganizowanie zebrania/spotkania na otwartym powietrzu z zachowaniem, o ile to możliwe, odległości co najmniej 2 m między osobami, bądź zakrycia przez uczestników ust i nosa, przy pomocy odzieży lub jej części, maski, maseczki, przyłbicy.
2. W przypadku zorganizowania zebrania/spotkania w pomieszczeniu zaleca się:
 - zachowanie odległość, co najmniej 2 m między osobami z równoczesnym osłonięciem ust i nosa przez uczestników,
 - zapewnienie środka do dezynfekcji rąk (bądź rękawiczek jednorazowych),
 - używanie przedmiotów własnych (np. długopisu),
 - dezynfekcję przedmiotów używanych wspólnie, jeżeli nie są to materiały jednorazowe,

niepodległa

POLSKA
AGENCJA OCHRONY
SANITARNEJGŁÓWNY INSPEKTORAT SANITARNY
ul. Torzowa 65 | 03-729 Warszawa
tel. +48 22 536 13 00 | fax +48 22 635 61 94
inspektorat@gis.gov.pl | www.gis.gov.pl

- aby drzwi do sali oraz wszystkie drzwi do pomieszczeń, po których poruszają się osoby uczestniczące w zebraniu były otwarte, w miarę możliwości tak, aby nie trzeba było ich otwierać (dotykać). Jeżeli ze względów bezpieczeństwa drzwi nie mogą być otwarte, klamki/ uchwyty i powierzchnie, które mogą być dotykane powinny być regularnie dezynfekowane,
- w pomieszczeniu, w którym odbywa się zebranie otwarcie okien w celu zapewnienia dopływu świeżego powietrza. Jeśli jest to niemożliwe np. ze względu na pogodę pomieszczenie powinno być regularnie wietrzone w tym, przed zebraniem, nie rzadziej, niż co godzinne w trakcie zebrania.

3. Dbalność o przestrzeganie zasad higieny rąk i oddychania:

- umyć ręce wodą z mydłem tuż po przyjsciu na miejsce spotkania; często myć ręce wodą z mydłem lub dezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,
- kasłać i kichać w zgięcie łokciowe lub chusteczkę, którą należy następnie usunąć do kosza i zdezynfekować ręce,
- nie mówić głośno, nie kasłać, nie kichać w stronę innych osób,
- starać się nie rozmawiać blisko twarzą w twarz.

Ponadto zalecam korzystanie z umieszczonych na stronie internetowej:

<https://www.gov.pl/web/rozwoj/spotkania-biznesowe-szkolenia-konferencje-i-kongresy>

„Wytucznych dla organizatorów spotkań biznesowych, szkoleń, konferencji i kongresów w trakcie epidemii SARS-CoV-2” opracowanych przez Ministerstwo Rozwoju z Głównym Inspektorem Sanitarnym.

Jednocześnie informuję, że Główny Inspektor Sanitarny na stronie www.gis.gov.pl na bieżąco publikuje informacje dotyczące bieżącej sytuacji epidemiologicznej oraz komunikaty dotyczące wymagań, jakie powinny zostać spełnione w celu ograniczenia skutków zdrowotnych epidemii. Zachęcam również do korzystania ze strony internetowej <https://www.gov.pl/web/koronawirus/> jako źródła wiarygodnych informacji w sprawie zagadnień związanych z koronawirusem oraz innych instytucji rządowych.

Z poważaniem

Izabela Kucharska

Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego

/dokument podpisany elektronicznie/

Opinia nt.: "Czy w obecnej sytuacji stopniowego zmniejszania obostrzeń wobec zgromadzeń mogą się odbywać posiedzenia NRPiP i ORPiP".

Sporządzający opinię:

dr hab. prof. nadzw. Dorota Karkowska, radca prawny

Joanna Lazer, adwokat

Lazer & Hudziak Adwokaci i Radcowie Prawni S.K.A.

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r., poz. 1066), cyt.: *Do odwołania zakazuje się organizowania zgromadzeń w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. - Prawo o zgromadzeniach (Dz. U. z 2019 r. poz. 631), z wyłączeniem zgromadzeń organizowanych na podstawie zawiadomienia, o którym mowa w art. 7 ust. 1, art. 22 ust. 1 albo decyzji, o której mowa w art. 26b ust. 1 tej ustawy, przy czym maksymalna liczba uczestników nie może być większa niż 150 osób.*

Zgodnie z art. 3 ust. 1 Prawa o zgromadzeniach, cyt.: *Zgromadzeniem jest zgrupowanie osób na otwartej przestrzeni dostępnej dla nieokreślonych imiennie osób w określonym miejscu w celu odbycia wspólnych obrad lub w celu wspólnego wyrażenia stanowiska w sprawach publicznych.*

W związku z powyższym od dnia 20 czerwca 2020 r. (data wejścia w życie ww. rozporządzenia) dopuszczalne jest organizowanie zgromadzeń spełniających kryteria wymienione w art. 3 ust. 1 Prawa o zgromadzeniach, aczkolwiek ich liczebność nie może przekroczyć 150 osób. Nadto konieczne jest zachowanie odpowiedniego reżimu sanitarnego, określonego w § 16 ust. 2 oraz § 19 ust. 1 ww. rozporządzenia, tj. m. in. zachowania odstępów wynoszących minimum 2 metry pomiędzy uczestnikami, obowiązku zakrywania ust i nosa, etc.

W kontekście posiedzeń organizowanych przez organy samorządu pielęgniarek i położnych powyższe przepisy nie znajdują jednakże zastosowania, ponieważ posiedzenia nie spełniają kryteriów wynikających z art. 3 ust. 1 Prawa o zgromadzeniach - przede wszystkim nie są organizowane na otwartej przestrzeni dostępnej dla nieokreślonych imiennie osób.

Niemniej zwrócić należy uwagę na brzmienie § 16 ust. 9 ww. rozporządzenia, cyt.: *Do odwołania zakazuje się organizowania innych niż określone w ust. 1 imprez, spotkań i zebrań niezależnie od ich rodzaju, z wyłączeniem imprez, spotkań i zebrań do 150 osób.*

Strona | 1

Lazer & Hudziak Adwokaci i Radcowie Prawni S.K.A.
Biuro w Warszawie: Pańska 98/105, 00-837 Warszawa
tel. 536 007 001 | www.lazer-hudziak.pl | kancelaria@lazer-hudziak.pl

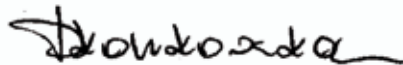
Lazer & Hudziak
ADWOKACI I RADCOWIE PRAWNI

Obowiązku, o którym mowa w § 19 ust. 1, nie stosuje się w przypadku przyjęć ślubnych, konsolacji lub przyjęć komunijnych, a także innych przyjęć okolicznościowych.

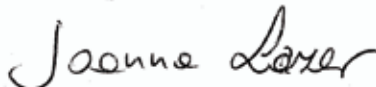
Niewątpliwie w tym ujęciu posiedzenia organów samorządu pielęgniarek i położnych należałoby traktować jako inne, niż zgromadzenia, cyt.: *imprezy, spotkania i zebrania*, których organizowanie jest dopuszczalne, o ile w posiedzeniu nie będzie uczestniczyć więcej, niż 150 osób oraz zostanie zachowany obowiązek zakrywania ust oraz nosa ustanowiony w § 19 ust. 1 rozporządzenia.

Konkludując wydaje się dopuszczalne zorganizowanie posiedzeń organów samorządu zawodowego na podstawie § 16 ust. 9 ww. rozporządzenia, aczkolwiek tylko i wyłącznie przy założeniu, że weźmie w nich udział nie więcej, niż 150 osób oraz zostanie dochowany obowiązek zakrywania ust i nosa. Zasadne jest natomiast pytanie czy wszędzie takie posiedzenie będzie możliwe do przeprowadzenia, mając na uwadze ograniczenie jego uczestników. Należy wziąć pod uwagę również praktyczny aspekt organizowania tego typu posiedzeń i zagrożenia z nich wynikające. Nie ulega wątpliwości, że personel medyczny, mający bezpośrednią styczność z osobami zarażonymi, sam znajduje się w grupie podwyższonego ryzyka zakażenia COVID-19. Grupowanie w jednym miejscu tak wielu przedstawicieli pielęgniarek i położnych, nawet przy dochowaniu wszelkich możliwych środków bezpieczeństwa, zawsze niesie ze sobą zagrożenie wystąpienia ogniska zakaźnego.

Nadto, Ustawodawca mając na uwadze funkcjonowanie m. in. organów samorządu zawodowego udostępnił tymże organom rozwiązania umożliwiające podejmowanie uchwał z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość lub w trybie obiegowym - art. 14h ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 374 ze zm.). Znana jest także praktyka Ustawodawcy, który chcąc zapewnić funkcjonowanie poszczególnym samorządom przedłuża kadencje ich organów do czasu zakończenia epidemii poprzez nowelizacje poszczególnych aktów prawnych.



prof. dr hab. Dorota Karkowska
radca prawny



Joanna Lazer, adwokat

Strona | 2

Lazer & Hudziak Adwokaci i Radcowie Prawni S.K.A.
Biuro w Warszawie: Pańska 98/105, 00-837 Warszawa
tel. 536 007 001 | www.lazer-hudziak.pl | kancelaria@lazer-hudziak.pl

Apel
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 24 czerwca 2020 roku
w sprawie edukacji polskiego społeczeństwa w zakresie szczepień ochronnych
skierowany do Pielęgniarek i Położnych

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych działając w ramach kompetencji samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych wynikających z ustawy z dnia 01 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 916) obejmujących edukację zdrowotną i promocję zdrowia oraz kierując się troską o zdrowie i życie polskiego społeczeństwa, zwraca się z apelem do wszystkich Pielęgniarek i Położnych o zaangażowanie w powszechną edukację zdrowotną wakcynologiczną.

Szczepienia ochronne zabezpieczają zarówno dzieci, jak i osoby dorosłe przed niektórymi chorobami zakaźnymi oraz minimalizują ryzyko zachorowania i występowanie groźnych powikłań. Szczepienie ochronne to inwestycja w zdrowie naszego społeczeństwa, w szczególności w zdrowie naszych dzieci. Szczepienia ochronne są najskuteczniejszym i najbardziej efektywnym sposobem zapobiegania chorobom zakaźnym. Dzięki szczepieniom w wielu krajach Świata albo wyeliminowano niektóre choroby zakaźne, albo zmniejszyła się zachorowalność na określone choroby zakaźne i tym samym zmniejszono liczbę zgonów i powikłań po przebytych chorobach zakaźnych.

Jak Wam Koleżanki i Koledzy wiadomo, szczepionki powodują powstanie czynnej odporności przez stymulowanie systemu odpornościowego organizmu do produkcji przeciwciał i odporności komórkowej, która chroni przed czynnikiem zakaźnym. Dlatego niezaprzeczalnie szczepienia ochronne to jedno z najpotężniejszych narzędzi wpływających na zdrowie publiczne. Obecnie są jedyną metodą powszechnie akceptowaną na świecie i w Polsce zapobiegania zachorowaniom na choroby zakaźne, zarówno w wymiarze prewencji indywidualnej, jak również w zakresie kształtowania odporności całej populacji (prewencji zbiorowej).

Osoby wykonujące medyczne zawody zaufania publicznego są zobowiązane w interesie publicznym do działania zgodnie z przyjętymi merytorycznie, prawnie i etycznie zasadami, a powierzenie pielęgniarkom i położnym misji publicznej w demokratycznym państwie prawa

nie jest przypadkowe. Pielęgniarki i położne nabywają w trakcie kształcenia przed i podyplomowego szeroką wiedzę w zakresie wakcynologicznym i jako samodzielny zawód medyczny są uprawnione i zobowiązane do edukacji zdrowotnej, w tym w zakresie roli i znaczenia szczepień ochronnych we współczesnym społeczeństwie.

Pielęgniarkom i położnym przypadła ważna rola w propagowaniu wiedzy na temat szczepień zarówno przez podejmowanie aktywnych działań edukacyjnych na rzecz indywidualnych osób, jak i grup społecznych oraz całego społeczeństwa - kierując się zasadami bezpieczeństwa zdrowotnego, należytej staranności i wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej.

Jak wiemy, to my mamy najbliższy i praktycznie nieustanny kontakt z pacjentami i ich osobami bliskimi. Spotykamy się w swojej pracy zawodowej zarówno z osobami chorymi, jak i zdrowymi.

Dlatego apelujemy do każdej pielęgniarki i położnej o zaangażowanie się w rzetelne informowanie polskiego społeczeństwa na temat profilaktyki chorób zakaźnych i konieczności przeprowadzania szczepień ochronnych. Kształtowanie postaw społecznych dotyczących zachowania zdrowia i zapobiegania chorobom zakaźnym w dużej mierze zależy od posiadanej wiedzy i doświadczenia osób wykonujących te zawody. Mają one decydujący wpływ na zmianę tych postaw oraz na przelamywanie obaw związanych z brakiem akceptacji dla szczepień ochronnych. Jak wynika z badań, w sferze decyzji dotyczących szczepień to personel medyczny, w tym pielęgniarki i położne są najbardziej wiarygodnym źródłem informacji na temat zasadności ich wykonywania. Mijmy więc realny wpływ na przelamywanie barier, często wynikających z niewiedzy, związanych z brakiem akceptacji w zakresie szczepień ochronnych wśród polskiego społeczeństwa.

Sekretarz NRPiP



Joanna Walewander

Prezes NRPiP



Zofia Małas

Stanowisko Nr 36

z dnia 24 czerwca 2020 roku

Naczelnej Rady Pielęgniarek Położnych

Skierowane do Ministra Zdrowia

w sprawie bezpłatnych szczepień przeciw grypie dla personelu medycznego

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych działając w ramach kompetencji samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych wynikających z ustawy z dnia 01 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 916) obejmujących w szczególności zajmowanie stanowiska w sprawach stanu zdrowia społeczeństwa, polityki zdrowotnej państwa oraz organizacji ochrony zdrowia **wnosi o wprowadzenie zmian legislacyjnych** umożliwiających osobom wykonującym zawód pielęgniarki i położnej bezpłatne poddanie się szczepieniom ochronnym przeciw grypie.

Uzasadnienie

Grypa jest jedną z częstszych infekcji dróg oddechowych, zachorowania na nią występują we wszystkich grupach wiekowych wśród ludności na całym świecie, jak również wśród personelu medycznego. Mimo licznych rekomendacji eksperckich stan wyszczepialności osób zatrudnionych w systemie ochrony zdrowia jest w dalszym ciągu bardzo niski.

Pielęgniarki i położne mają co do zasady najbliższy i praktycznie nieustanny kontakt z pacjentami i ich osobami bliskimi, przez co szczególnie są narażone zarówno na zainfekowanie, jak i często same mogą się stać źródłem infekcji przenoszonej na pacjentów czy personel z nimi współpracujący. Taka sytuacja ma miejsce zarówno w sytuacji udzielania świadczeń zdrowotnych w opiece ambulatoryjnej, domowej czy ratownictwa medycznego, ale również w zdrowotnej opiece stacjonarnej.

Konieczne jest zatem wdrożenie rozwiązań prawnych i organizacyjnych, które zwiększą wyszczepialność przeciwko grypie w populacji personelu medycznego co pozytywnie

wpłyne na bezpieczeństwo zdrowotne wszystkich osób spotykających się w złożonym procesie udzielania świadczeń zdrowotnych, obniży wskaźnik śmiertelności wśród osób zakażonych grypą oraz przyczyni się do zmniejszenia liczby zakażeń wewnątrzszpitalnych.

W ocenie NRPiP optymalnym rozwiązaniem jest wprowadzenie możliwości bezpłatnych szczepień ochronnych przeciw grypie. Tym samym, mając na uwadze zarówno zdrowie personelu medycznego, jak i bezpieczeństwo zdrowotne naszych pacjentów i społeczeństwa wnosimy o dokonanie stosowanych zamian legislacyjnych.

W tym celu **wnosimy o nowelizację** rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych oraz sposobu finansowania i dokumentowania zalecanych szczepień ochronnych wymaganych międzynarodowymi przepisami zdrowotnymi (Dz. U. z 2010 r., Nr. 180, poz. 1215) i dodanie załącznika nr 3 – wskazujący na zalecenie szczepień ochronnych przeciwko grypie pielęgniarek i położnych, oraz innych osób wykonujących zawody medyczne i personel pomocniczy.

Sekretarz NRPiP



Joanna Walewander

Prezes NRPiP



Zofia Małas

Stanowisko Nr 37

z dnia 24 czerwca 2020 roku

Naczelnej Rady Pielęgniarek Położnych

Skierowane do Ministra Zdrowia

w sprawie zwiększenia uprawnień pielęgniarek do kwalifikacji do szczepień przeciw grypie u dorosłych

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych działając w ramach kompetencji samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych wynikających z ustawy z dnia 01 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 916) obejmujących zajmowanie stanowiska w sprawach stanu zdrowia społeczeństwa, polityki zdrowotnej państwa oraz organizacji ochrony zdrowia, wnosi o wprowadzenie zmian legislacyjnych w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019r. poz. 1239 ze zm.) przewidujących uprawnienie pielęgniarek do przeprowadzenia badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania zalecanego szczepienia ochronnego przeciwko grypie u dorosłych.

Mając na uwadze zdrowie społeczeństwa polskiego jako najwyższe dobro NRPIP uważa, że szczepienie przeciw grypie powinno być ponawiane corocznie, a proponowane powyżej rozwiązanie zwiększy dostęp pacjentów do profilaktyki przeciw grypowej. Zmiana ta równocześnie pozwoli wykorzystać wiedzę i umiejętności pielęgniarek w zakresie samodzielnego udzielania świadczeń zapobiegawczych i diagnostycznych, którą nabyły w trakcie kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego. Pielęgniarki są przygotowane do wykonywania badania fizykalnego i oceny stanu pacjenta oraz wykonywania iniekcji, w tym szczepień, a także monitorowania stanu pacjenta przed, w trakcie i po podaniu szczepionki oraz realizacji procedur związanych z identyfikacją i rejestracją odczynów poszczepiennych.

W związku z powyższym NRPIP proponuje, aby w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi art. 19 otrzymał następujące brzmienie:

„Art. 19.

1. Osoby lub grupy osób mogą poddawać się szczepieniom ochronnym przeciw chorobom zakaźnym, innym niż szczepienia obowiązkowe, zwanym dalej "zalecanymi szczepieniami ochronnymi".
2. Wykonanie zalecanego szczepienia ochronnego jest poprzedzone lekarskim lub w przypadku szczepienia przeciwko grypie u dorosłych pielęgniarskim badaniem kwalifikacyjnym w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania zalecanego szczepienia ochronnego.
3. Zalecane szczepienia ochronne i lekarskie oraz pielęgniarskie badania kwalifikacyjne ubezpieczonych przeprowadzają świadczeniodawcy, z którymi Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie tych świadczeń.
3. Koszty przeprowadzenia zalecanych szczepień ochronnych i lekarskich oraz pielęgniarskich badań kwalifikacyjnych oraz konsultacji specjalistycznych ubezpieczonych są finansowane na zasadach określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Koszty przeprowadzenia zalecanych szczepień ochronnych i lekarskich oraz pielęgniarskich badań kwalifikacyjnych oraz konsultacji specjalistycznych osób nieposiadających uprawnień z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego ponoszą osoby poddające się zalecanym szczepieniom ochronnym i lekarskim oraz pielęgniarskim badaniom kwalifikacyjnym.
5. Jeżeli ubezpieczony wykona zalecane szczepienie ochronne lub lekarskie oraz pielęgniarskie badanie kwalifikacyjne u innego świadczeniodawcy niż wskazany w ust. 2, ponosi koszty badania i przeprowadzenia szczepienia.
6. Do przeprowadzania zalecanych szczepień ochronnych stosuje się odpowiednio przepisy art. 17 ust. 2-6.
7. Osoba poddająca się zalecanemu szczepieniu ochronnemu ponosi koszty zakupu szczepionki.
8. Osoby przeprowadzające zalecane szczepienie ochronne prowadzą dokumentację medyczną, o której mowa w art. 17 ust. 8, oraz:
 - 1) wydają osobie poddawanej szczepieniu zaświadczenie o wykonaniu zalecanego szczepienia ochronnego;
 - 2) informują osobę poddawaną szczepieniu o możliwości wydania na jej koszt Międzynarodowej Książeczki Szczepień.

9. Informacje na temat wykonanych szczepień ochronnych, zalecanych przez Światową Organizację Zdrowia, wymaganych na podstawie międzynarodowych przepisów zdrowotnych, u osób udających się poza granice Rzeczypospolitej Polskiej, są dokumentowane w Międzynarodowej Książeczce Szczepień.

10. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia:

- 1) wykaz zalecanych szczepień ochronnych,
- 2) sposób finansowania i dokumentowania zalecanych szczepień ochronnych wymaganych międzynarodowymi przepisami zdrowotnymi,
- 3) wzór Międzynarodowej Książeczki Szczepień oraz sposób jej wydawania i dokonywania w niej wpisów,
- 4) sposób prowadzenia dokumentacji z wykonanych zalecanych szczepień ochronnych

- uwzględniając zalecenia Światowej Organizacji Zdrowia i cele nadzoru epidemiologicznego.”

Sekretarz NRPiP



Joanna Walewander

Prezes NRPiP



Zofia Małas

Stanowisko 38**Sprzeciw****Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 24 czerwca 2020 roku w sprawie
nowelizacji art. 37a Kodeksu karnego**

ustawą z dnia 19 czerwca 2020 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów bankowych udzielanych przedsiębiorcom dotkniętym skutkami COVID-19 oraz o uproszczonym postępowaniu o zatwierdzenie układu w związku z wystąpieniem COVID-19, czyli Tarcza antykryzysowa 4.0 (Dz.U. z 2020 r., poz.1086).

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych działając w ramach kompetencji samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych wynikających z ustawy z dnia 01 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 916) w zakresie sprawowania pieczy nad należytym wykonywaniem zawodów, obroną godności zawodowej, oraz reprezentowania i ochroną zawodów **wnosi o uchylenie w trybie pilnym znowelizowanego art. 37a Kodeksu karnego.**

Zgodnie z przywołaną ustawą przepis art. 37a Kodeksu karnego otrzymał brzmienie:

"Art. 37a. § 1. Jeżeli przestępstwo jest zagrożone tylko karą pozbawienia wolności nieprzekraczającą 8 lat, a wymierzona za nie kara pozbawienia wolności nie byłaby surowsza od roku, sąd może zamiast tej kary orzec karę ograniczenia wolności nie niższą od 3 miesięcy albo grzywnę nie niższą od 100 stawek dziennych, jeżeli równocześnie orzeka środek karny, środek kompensacyjny lub przepadek.

§ 2. Przepisu § 1 nie stosuje się do sprawców, którzy popełniają przestępstwo działając w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego oraz sprawców przestępstw o charakterze terrorystycznym."

Mamy pełną świadomość, iż zmieniany przepis art. 37a Kodeksu karnego bezpośrednio wpływa na możliwość stosowania przez sądy powszechne innych środków karnych niż kara pozbawienia wolności, przy rozpatrywaniu spraw o czyny, których przedmiotem jest

nieumyślne spowodowanie śmierci (art. 155 k.k.) i narażenie na niebezpieczeństwo utraty życia, czy też ciężkiego uszczerbku na zdrowiu (art. 160 § 1 i 2 k.k.).

Podobna próba nowelizacji Kodeksu karnego, na skutek której miało dojść do zmiany przepisów skutkujących zwiększeniem represyjności przepisów mogących znajdować zastosowanie wobec osób wykonujących zawody medyczne - miała miejsce w ubiegłym roku. Wówczas to samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych, solidaryzując się z innymi samorządami reprezentującymi osoby wykonujące medyczne zawody zaufania publicznego zajął zdecydowanie negatywne stanowisko wobec projektowanej zmiany regulacji karnych.

Ponownie solidaryzujemy się z aktualnie wyrażonym stanowiskiem przedstawicieli samorządu lekarskiego, odnoszącym się do zaostżenia represji karnej bezpośrednio skierowanej przeciwko przedstawicielom zawodów medycznych. Uzasadniając prezentowane stanowisko m.in. wskazano, iż: *„Nowelizacja art. 37a kodeksu karnego budzi olbrzymi sprzeciw całego środowiska lekarskiego, ponieważ przepis ten może znaleźć zastosowanie także w sprawach dotyczących tzw. błędów medycznych.*

Z uwagi na charakter podejmowanych czynności zawodowych podejmowanych w celu ratowania życia i zdrowia swoich pacjentów lekarze są grupą zawodową, która nie jest wolna od ryzyka ponoszenia odpowiedzialności karnej. Lekarz, który dopuścił się błędu medycznego, musi wprawdzie liczyć się z poniesieniem konsekwencji swego czynu, wymierzana sankcja powinna być jednak sprawiedliwa, adekwatna do stopnia zawinienia, okoliczności, w jakich doszło do popełnienia czynu i postawy lekarza. Sąd orzekający musi mieć zatem pozostawioną szerszą swobodę wymiaru kary wolnościowej.”

Powyższe tezy znajdują pełne zastosowanie również w odniesieniu do pielęgniarek i położnych jako samodzielnych zawodów medycznych zaufania publicznego. Pragniemy zauważyć, iż w ostatnich latach osoby wykonujące te zawody uzyskały możliwość nabywania w trakcie kształcenia przed i podyplomowego szerokich kwalifikacji zawodowych uprawniających do podejmowania samodzielnych decyzji medycznych, a tym samym narażonych na popełnienie nieumyślnego błędu medycznego. Pielęgniarki i położne są obecnie często członkami wielodyscyplinarnych zespołów terapeutycznych i w szczególności wspólnie z lekarzami, farmaceutami i diagnostami laboratoryjnymi współdecydują o przebiegu skomplikowanego procesu przywracania pacjentów do zdrowia. Natomiast wiadomym powszechnie jest, że wraz z bardzo dynamicznym postępem nauk medycznych, rozwojem nowych metod diagnozy, leczenia, pielęgnacji, rehabilitacji oraz nieznanymi dotychczas dziedzinami nauk wzrastać zaczęła liczba zagrożeń i coraz poważniejszych szkód.

Dlatego wiele krajów, zarówno w kręgu prawa kontynentalnego, jak i *common law*, podjęło próby skonstruowania nowych rozwiązań prawnych zarówno w zakresie odpowiedzialności karnej, jak i cywilnej. Natomiast wprowadzona zmiana w art. 37a Kodeksu karnego stoi w sprzeczności z rozwiązaniami współczesnych krajów w zakresie zasad nadzoru nad personelem medycznym w celu minimalizowania i weryfikacji przyczyn niepowodzenia terapeutycznego.

Popierając konieczność ponoszenia odpowiedzialności karnej przez sprawców przestępstwa, ponownie podkreślenia wymaga to, że zaostrzenie prawa, które jak się wydaje ma służyć m.in. zwiększeniu ochrony najistotniejszych dóbr jakimi są zdrowie i życie człowieka, w sposób paradoksalny w swoich skutkach w przypadku opieki nad pacjentami przyniesie najprawdopodobniej zgoła odwrotny efekt. Zamiast wypracować regulacje prawne mobilizujące środowisko medyczne do powszechnego raportowania każdego zdarzenia niepożądanego zaistniałego w procesie pracy personelu medycznego, wprowadzone zmiany doprowadzą do hamowania inicjatyw w tym zakresie i nasilą „strach” i nieufność w relacjach pacjent – personel medyczny. Ponadto, pragniemy także zwrócić uwagę, iż zaostrzanie przepisów odpowiedzialności karnej personelu medycznego, jest też próbą odwrócenia uwagi od problemów nieefektywnie działającego w Polsce systemu opieki zdrowotnej, braków kadrowych, braków bezpiecznych warunków pracy w podmiotach leczniczych oraz braku kompleksowego rozwiązania zróżnicowanych form zatrudnienia i zasad wynagradzania personelu medycznego, co prowadzi do wieloletowości pracy zarówno pielęgniarek i położnych, jak i lekarzy, fizjoterapeutów, ratowników medycznych, diagnostów laboratoryjnych, a tym samym przemęczenia psychofizycznego i wypalenia zawodowego.

W naszej ocenie, zmiana zasad wymiaru kary de facto skutkująca jedynie zaostrzeniem represji karnej - mająca w założeniu powodować zwiększenie stopnia staranności podejmowanych działań zawodowych przez m.in. pielęgniarki i położne, a tym samym prowadzić do minimalizacji ilości popełnianych błędów i występowania tzw. zdarzeń niepożądanych zamierzonego skutku nie wywoła, natomiast w ocenie NRPiP najprawdopodobniej spowoduje dalsze zmniejszenie liczby osób decydujących się na wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej.

Całkowicie niezrozumiałym w końcu jest również to, iż w ramach uchwalania szczególnych rozwiązań prawnych związanych ze zwalczaniem zagrożeń rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2,

- z jednej strony do porządku prawnego wprowadzono regulacje umożliwiające funkcjonariuszom publicznym uniknięcie odpowiedzialności karnej w związku z nadużyciem uprawnień przy dokonywaniem zakupów i usług mających służyć walce z epidemią,
- z drugiej zaś strony w tym samym czasie zaostrzeniu mają ulec zasady odpowiedzialności karnej skierowane przeciwko m.in. pielęgniarcom i położnym tj. osobom codziennie ryzykującym własnym zdrowiem i życiem w związku ze zwalczaniem epidemii, nawet w sytuacji niedoborów środków ochrony osobistej.

Wobec powyższego NRPiP wnosi jak na wstępie i wzywa do podjęcia kompleksowych prac nad warunkami pracy i płacy oraz nad nowym modelem weryfikacji przyczyn zdarzeń niepożądanych.

Sekretarz NRPiP



Joanna Walewander

Prezes NRPiP



Zofia Małas

ROK 2020 MIĘDZYNARODOWYM ROKIEM PIELEŃNIAREK DAMA Z LAMPĄ FLORENCE NIGHTINGALE – KOBIECĄ, KTÓRA ODMIENIŁA PIELEŃNIARSTWA DOSŁOWNIE, DAROWAŁA CHORYM ŚWIATŁO...



Urodziła się 12 maja 1820 roku we Florencji, stąd też jej imię. Krótko potem jednak, wraz z rodziną przeniosła się do Wielkiej Brytanii. Mieszkała w Londynie, lato spędzając w wiejskiej posiadłości w Hampshire. Rodzice Florence pochodzili z wyższych sfer, dlatego zapewnili swoim córkom pierwszorzędne wykształcenie. Często zabierali je także na najważniejsze wydarzenia towarzyskie. Ale tym, co Florence lubiła najbardziej, były matematyka i nauka. Wiadomość, że Florence pragnie zostać pielęgniarką, przeraziła rodzinę: pielęgniarki wówczas rekrutowały się zazwyczaj spośród osób z niskich warstw społecznych.

Florence Nightingale: chce być pielęgniarką!

Pewnego razu rodzice zabrali ją i jej siostrę w podróż po Europie. W tamtym czasie był to bardzo popularny wśród młodych dam element kształcenia kulturowego. Ale dla Florence ta podróż okazała się o wiele bardziej znacząca: spotkała swoje prawdziwe, życiowe powołanie. Przemierzając różne kraje notowała w swoim dzienniku statystyki dotyczące populacji czy liczby szpitali. To właśnie wtedy zdała sobie sprawę, że chce poświęcić swoje życie pielęgniarstwu.

Oczywiście jej rodzice się temu sprzeciwili. Od młodej kobiety, takiej jak ona, oczekiwano, że wyjdzie za mąż za dobrego kandydata i nie będzie pracować (tym bardziej nie jako pielęgniarka).

Florence odrzuciła wiele propozycji małżeństwa i nie spoczęła, dopóki wreszcie nie wstąpiła do szkoły pielęgniarstwa w Niemczech, około 1850 roku. Zwieńczeniem jej edukacji był powrót do Londynu, gdzie zaczęła pracować w szpitalu na Harley Street. Tam szybko awansowała i została przełożoną.



Czas wojny krymskiej

Kiedy w 1853 r. wybuchł konflikt wojenny, liczba ofiar po stronie armii brytyjskiej zwiększała się z każdym miesiącem. Sekretarz ds. wojny, Sidney Herbert, postanowił zwrócić się do Nightingale, z prośbą o pomoc żołnierzom. Był to pierwszy raz, kiedy kobieta podjęła się takiego zadania. Florence zgromadziła ponad 30 pielęgniarek, z różnych zakonów, żeby udać się do Scutari w Turcji.

Kiedy przybyły, obraz szpitali polowych był bardziej wstrząsający, niż mogły to sobie wyobrazić. Wszystko było bardzo brudne (podłoga pokryta odchodami, woda była zanieczyszczona z powodu bliskości ścieków, wszędzie gryzonie i owady), co nie tylko nie pomagało dochodzić żołnierzom do zdrowia, a wręcz odwrotnie – prowadziło do śmierci. W rzeczywistości, było więcej zgonów z powodu chorób zakaźnych, niż z powodu samych obrażeń wojennych.

Zwalczając uprzedzenia i sprzeciwy lekarzy, urzędników, oficerów zorganizowała od podstaw opiekę nad rannymi żołnierzami. Pierwszymi obowiązkami, za które wzięła się Florence, były gruntowne porządki i naprawa wentylacji. Następnie urządziła pralnię, żeby zapewnić zawsze czystą pościel; kuchnię, żeby zatroszczyć się o specjalne wymogi żywnościowe; a nawet bibliotekę, w celu dostarczenia rozrywki.

Dama z lampą

Ponadto, lubiła przechadzać się w nocy z lampą (rzecz, której nie robiła żadna pielęgniarka w jej czasach), żeby upewnić się, że jej pacjentom jest wygodnie i zaopiekowano się nimi najlepiej, jak to tylko możliwe. Żołnierze doceniali jej miłosierne oddanie oraz pełen szacunek i współczucia sposób opieki nad nimi, dlatego niektórzy z nich ochrztili ją „damą z lampą”, a niektórzy „Aniołem Krymu”.

Jej zdjęcie z lampą zostało opublikowane w wielu angielskich dziennikach i zapewniło jej wielką popularność. Dlatego, kiedy

skończyła się wojna i Florence powróciła do Wielkiej Brytanii, została przyjęta jak bohaterka. Jednak ona nie chciała sławy do tego stopnia, że była gotowa używać pseudonimu, by nie zostać rozpoznaną. Co więcej, pieniądze, którymi obdarowała ją Królowa Wiktorja za jej służbę, przeznaczyła na budowę szpitala św. Tomasza i pierwszej szkoły pielęgniarskiej (1860).

Kiedy miała 87 lat, została pierwszą kobietą odznaczoną Orderem Zasługi Wielkiej Brytanii.

Pisano o niej wiersze, piosenki, scenariusze inspirowane jej życiem, które także przyczyniły się do tego, że wiele kobiet (bez względu na ich status społeczny) zechciało być takie jak ona; tym samym, przekształciła pielęgniarstwo w społecznie szanowane powołanie, a szpitale w miejsca czyste, w przestrzenie, gdzie chorzy mogą odzyskiwać siły.

Niestety, w Turcji nabawiła się „gorączki krymskiej” i nigdy w pełni nie wyzdrowiała. To jednak nie przeszkodziło jej w kontynuowaniu pracy humanitarnej przez kolejne dekady. Podczas wojny, podobnie jak wtedy, gdy była dziewczynką, robiła mnóstwo notatek, które posłużyły w badaniach epidemiologicznych. Napisała kilka książek dla uboższych osób, które nie miały dostępu do świata medycyny, z domowymi poradami. Przyjmowała wizyty polityków i notabli, którym doradzała w sprawach zdrowia publicznego i funkcjonowania szpitali w czasie wojny.



Nightingale zmarła w domu w Londynie w 1910 roku, w wieku 90 lat. Pozostawiła spuściznę, która poprawiła standardy opieki nad pacjentem i warunki sanitarne w szpitalu. Osiągnęła to wszystko w kontekście społecznym, który ograniczał szanse dla kobiet i nie dostrzegał wartości edukacji i karier dla kobiet. Jej praca zmieniła oblicze zawodu pielęgniarki. Trzy lata później, zmarła w swoim domu w Londynie. Pięć lat po jej śmierci wzniesiono ku jej czci Pomnik Wojny Krymskiej.

Bez wątplenia, jej znajomość nauki i matematyki były kluczowe dla zdobycia wszystkich zasług, które przypadły jej w udziale, ale to jej duch wspaniałomyślności i troska o najbardziej potrzebujących natchnęły ją, żeby swoje umiejętności przełożyć na konkretne działania. Dlatego dzień jej narodzin – **12 maja – jest Międzynarodowym Dniem Pielęgniarstwa**: żeby przypominać o kobiecie, która pomogła tysiącom, wkładając całe swoje serce w tę szlachetną profesję.

Medal Florence Nightingale jest od 1912 roku przyznawany zasłużonym pielęgniarkom z całego świata.

Osiągnięcia Florence Nightingale

- Zmodernizowany zawód pielęgniarski i wdrożone standardy opieki i higieny.
- Drastycznie zmniejszyła śmiertelność w szpitalu w Scutari.
- Opublikowane wpływowe prace przedstawiające jej pomysły na reformę służby zdrowia.

Cytaty Florence Nightingale

„Bóg przemówił do mnie i powołał mnie do swojej służby”.

„Mądre i humanitarne zarządzanie pacjentem jest najlepszą ochroną przed infekcją.”

„Największymi bohaterami są ci, którzy wykonują swój obowiązek w codziennej mowie spraw wewnętrznych, podczas gdy świat wiruje jak oszalały dreidel*”.

*Dreidel, dridył – czworoboczny bączek z pojedynczą literą hebrajską po każdej stronie, który służy do uprawiania tradycyjnej żydowskiej gry hazardowej podczas święta Chanuka.

Źródło internet, przygotowała Katarzyna Florek

**W tym roku obchodzimy
dwusetną rocznicę urodzin
Florence Nightingale
z tej okazji Światowa Organizacja Zdrowia
rok 2020 ogłosiła Międzynarodowym
Rokiem Pielęgniarek i Położnych.
Cóż za ironia losu, właśnie ten szczególny rok
doświadcza nas pielęgniarki/pielęgniarzy
i położne wyjątkowo ciężko,
a przecież powinniśmy świętować....**

ŻYCIE Z PANDEMIĄ KORONAWIRUSA

Pandemia COVID-19 w Polsce to epidemiczne zachorowania na terenie Polski na ostrą zakaźną chorobę układu oddechowego COVID-19 wywoływaną przez wirusa SARS-CoV-2.

Pierwszy przypadek zakażenia tym koronawirusem stwierdzono 4 marca 2020 w szpitalu w Zielonej Górze, gdzie zdiagnozowano zachorowanie 66-letniego mężczyzny, który przyjechał autokarem z Niemiec. W okresie od 14 do 20 marca obowiązywał w Polsce stan zagrożenia epidemicznego, a od 15 marca wprowadzono na granicach Polski kordon sanitarny, znacząco ograniczający ruch graniczny. Od 20 marca, zgodnie z rozporządzeniem ministra zdrowia Łukasza Szumowskiego, obowiązuje w Polsce stan epidemii]

Pandemia koronawirusa wpłynęła na procesy gospodarcze, sposoby organizowania pracy i edukacji. Zmieniły się również nasze codzienne nawyki i zwyczaje.

Dnia 30 czerwca 2020r. Ministerstwo Zdrowia poinformowało o 239 nowych i potwierdzonych przypadkach zakażenia koronawirusem z województw: śląskiego (84),

małopolskiego (44), wielkopolskiego (26), mazowieckiego (21), podlaskiego (20), łódzkiego (17), świętokrzyskiego (8), dolnośląskiego (6), kujawsko-pomorskiego (3), lubuskiego (2), podkarpackiego (2), warmińsko-mazurskiego (2), zachodniopomorskiego (2), opolskiego (1) i pomorskiego (1).

Dziewiętnaście osób zakażonych koronawirusem zmarło.

Liczba zakażonych koronawirusem – 34 393, do dnia dzisiejszego zmarło 1 463 osób.

Dotychczas wyzdrowiało 21 281 pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-2.

W szpitalach z powodu koronawirusa przebywa 1811 osób, pod respiratorem jest 85 chorych

Resort poinformował, że nadzorem sanitarno-epidemiologicznym objętych jest 13, 9 tys. osób, a kwarantanną – 83, 5 tys. osoby.

Źródło - dane z Ministerstwa Zdrowia



OGÓLNE ZALECENIA ZMNIEJSZAJĄCE RYZYKO ZAKAŻENIA PERSONELU I ICH BLISKICH

Przed rozpoczęciem pracy:

- **Zdejmij zegarek oraz biżuterię z palców i nadgarstków.** Środki dezynfekujące nie docierają pod pierścionki i bransoletki. Nie każdą biżuterię można też zdezynfekować – niektóre elementy podczas tej czynności mogą się uszkodzić, np. skórzany pasek od zegarka.
- **Powstrzymaj się przed podawaniem rąk, przybijaniem „piątek” i „żółwików”.** W czasie pandemii powinniśmy jak najbardziej ograniczyć bezpośredni kontakt ze współpracownikami.
- **Obetnij paznokcie.** Przestrzeń pod paznokciem jest bardzo trudna do umycia. Potrafią się pod nią gromadzić bakterie i wirusy. Długie paznokcie zarówno naturalne, jak i sztuczne wpływają na rozprzestrzenianie się zakażeń szpitalnych, a lakier do paznokci utrudnia właściwą higienę rąk.
- **Zabieraj do pracy posiłki w jednorazowych opakowaniach.** To nieekologiczne, ale bardzo trudno zadbać o czystość biologiczną wielorazowego opakowania. Możemy na nich przenosić bakterie i wirusy. Jednorazowe pojemniki zmniejszają ryzyko zakażenia – po zjedzeniu posiłku wrzucamy je do kosza, dzięki czemu nie zanosimy drobnoustrojów do domu.
- **Dezynfekuj telefon, identyfikator i okulary,** bo to są przedmioty, które najczęściej dotykamy. Wiele osób np. odruchowo poprawia okulary. Lekarz powinien **zdezynfekować swój stetoskop.** Na nim, niestety, często gromadzą się patogeny. Niestety, badania światowe wykazały, że większości stetoskopów nie można dokładnie wysterylizować, dlatego wiele szpitali, a szczególnie w tych walczących z zakażeniem SARS-CoV-2, zaprzestało używania rutynowo stetoskopów. Obecnie sonda USG staje się współczesnym stetoskopem.

Po pracy:

- **Jeśli to możliwe, oddaj odzież szpitalną do pralni. Jeśli nie – najlepiej spakować strój do worka i wyprać go w domu.** Ubrania robocze pierzemy oddzielnie, nie łączymy ich z ubraniami pozostałych domowników. Temperatura prania 60 stopni C usunie koronawirusa.
- **Tuż przed wyjściem z pracy ponownie zdezynfekuj telefon, identyfikator i okulary.** Obuwie szpitalne po zdezynfekowaniu, podobnie jak ubranie, należy zostawić w placówce.
- **Po wejściu do domu natychmiast weź prysznic.** Pysznic pozwala zmyć z ciała to, czego nie udało się zatrzymać na ubraniach roboczych i ochronnych. Minimalizuje ryzyko zakażenia. Najlepiej by było, gdyby pracownik placówki medycznej mógł umyć się jeszcze w szpitalu, a następnie przebrać się w codzienny strój i wyjść ze szpitala jak najkrótszą drogą.
- **Buty, w których przychodzisz, najlepiej zostaw przed wejściem do domu.** To część garderoby, którą najtrudniej utrzymać w czystości. Najczęściej nawet, zostawiając obuwie szpitalne w miejscu pracy, przez chwilę musimy przejść w codziennym obuwiu po placówce. Chodzimy też w nim po sklepach i ulicy. A jeśli nie możemy zostawić przed domem, to przynajmniej zostawmy buty w jednym pomieszczeniu, np. przedpokoju. Nie chodźmy w nich po całym domu.
- **Znajdź godzinę na aktywny wypoczynek i hobby.** Bardzo ważne jest, by w domu oderwać się od problemów toczących się w szpitalu. Dom powinien być miejscem odpoczynku, a nie kontynuacją pracy.

Autor:

lek. med. Szymon Michniewicz,
kierownik Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
z zespołem z Zielonej Góry



Kinga Weissgerber

*mgr pielęgniarstwa,
Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy,
Klinika Nefrologii*

„A JEŚLI NIE....”

Gdy Polskę dosięgnęła pandemia czułam, że chcę uczestniczyć w walce z wirusem, że jestem teraz szczególnie potrzebna. Z drugiej strony doskonale zdawałam sobie sprawę, że służba zdrowia nie jest na to gotowa – brakowało sprzętu, powstawały co raz to nowe procedury, które miały pomóc sprostać nowej rzeczywistości, która tak szybko nadeszła. Było to dla mnie tak nowe, nieznanne, że odpowiednie zachowanie było jak egzamin ustny, na którym nie jestem pewna czy opanowałam cały materiał. Za każdym razem, gdy wchodziłam do pacjenta na izolatkę, przetwarzałam w głowie schemat co i w jakiej kolejności zrobić, tak aby chronić siebie i resztę zespołu, a przy tym jak najlepiej zaopiekować się pacjentem. Środki ochrony utrudniają wszelką pracę: jest

dusząco i gorąco, widzę jak przez mgłę – w gogłach i przyłbicy, która na dodatek ogranicza swobodne ruchy głową, utrzymuje spokojny oddech bo inaczej zaparują. Dwie pary rękawiczek utrudniają czynności manualne. Wszystko wykonuje wolniej, żeby nie popełnić błędu, a do tego staram się mieć pogodną minę i ton głosu, prowadząc wspierającą rozmowę z pacjentem, który i tak już jest przerażony. Wystarczy 15 min, a wychodzę wyczerpana jak po maratonie.

Wierze, że to wszystko uchroniło mnie przed zarażeniem, ale z tyłu głowy cały czas mam myśl „a jeśli nie...” I z nią też wracam do domu, do rodziny. Ciągłe towarzyszy mi napięcie, ale i satysfakcja z niesienia pomocy i to ona napędza każdy mój kolejny dyżur.

A JAKIE MAMY WYJŚCIE?

Służba zdrowia została wystawiona na ciężką próbę. Lekarze, pielęgniarki, anestezjolodzy, diagnosty laboratoryjni i cały personel stanęli na pierwszej linii frontu.

Musimy pozostawać silni, ale każdy, kto myśli świadomie i nie bagatelizuje problemu, „po ludzku” się boi. Boimy się przede wszystkim o nasze rodziny, którym nie możemy poświęcić odpowiedniej ilości czasu i pozostają bez naszej

opieki. Boimy się o ryzyko przeniesienia wirusa na naszych bliskich i na ciężko chorych pacjentów, dla których zainfekowanie koronawirusem może być śmiertelne.

Na końcu boimy się o samych siebie, co jest naturalnym odruchem każdego człowieka.

Źródło internet



PRACOWNICY SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO NR 1 IM. DRA A. JURASZA W CZASIE PANDEMII KORONAWIRUSA W OBIEKTYWIE FOTOREPORTERA

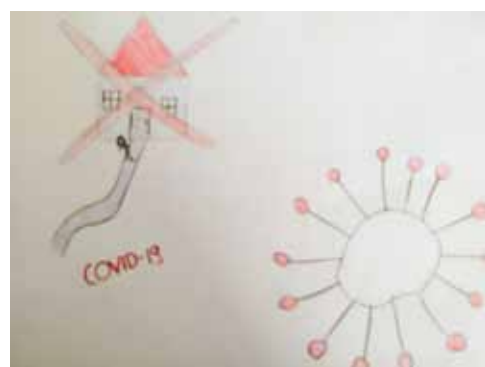




Foto z archiwum szpitala



mgr Karolina Hyżyk

*Specjalista ds. Epidemiologii
Sekcja Antybiotykoterapii i Kontroli Zakażeń Szpitalnych
Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dra A. Jurasza w Bydgoszczy*



ŁĄKI, LASY, JEZIORA JAK POLSKA DŁUGA I SZEROKA – JAK UNIKAĆ ZAKAŻEŃ W TRAKCIE URLOPU W „ CZASACH ZARAŻY ”

Czas wakacji jest okresem wzmożonych ruchów migracyjnych. Jest to okres niezwykle wyczekiwany przez pracowników i nie da się zaprzeczyć, że jest to również ważny element poprawy stanu psychiki i somatyki. Jest również jednym ze sposobów zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego. W wielu opracowaniach i teoriach zarządzania zasobami ludzkimi podnoszone są argumenty, że pracownik wypoczęty, odstresowany jest bardziej efektywny i kreatywny. Szczególnie dla pracowników ochrony zdrowia narażonych na ciągły stres i obecność czynników biologicznych, relaks spędzony na świeżym powietrzu w promieniach słońca ma niezwykle dobroczynne znaczenie nie tylko dla poczucia relaksu i szczęścia, ale również dla wzmocnienia naszego układu immunologicznego. Jednak będąc w pełni szczęśliwi i rozluźnieni nie zapominajmy o głównej i najważniejszej regule jaką jest szeroko rozumiane bezpieczeństwo. Z racji zawodu, który wykonuję postaram się Państwa uwagę zwrócić na bezpieczeństwo w rozumieniu epidemiologicznym. Przedstawię kilka podstawowych elementów, które mogą przyczyniać się do transmisji drobnoustrojów i zapobiegać zakażeniom nie tylko SARS-CoV-2.

W obecnej sytuacji epidemiologicznej jaką jest pandemia SARS-CoV-2 punktem wyjścia powinno być codzienne bieżące śledzenie komunikatów Ministerstwa Zdrowia (liczba nowych zachorowań, ogniska epidemiczne, obszary o dużej zapadalności). Niestety nie da się ukryć, że podstawową zasadą profilaktyki zakażeń jest unikanie czynnika zakaźnego, dlatego wybieramy obszary naszego kraju o niskiej liczbie osób zakażonych, coraz częściej polecane są pobyty wypoczynkowe w obrębie województwa naszego zamieszkania tj. kujawsko – pomorskiego. Jeżeli podejmujemy decyzję o wyjeździe zagranicznym sprawdźmy możliwość wyjazdu do danego kraju i powrotu, wymogi epidemiologiczne obo-

wiązujące w kraju do którego się wybieramy, konieczność odbycia kwarantanny po wyjeździe do danego państwa lub powrocie do Polski, itp. Kolejną zasadą unikania czynnika zakaźnego jest zachowanie bezpiecznej odległości (co najmniej 1,5 m.) oraz unikanie zbiorowisk i zatłoczonych miejsc zwłaszcza w pomieszczeniach zamkniętych.

W sytuacji kiedy korzystamy z gościnności hoteli, pensjonatów, kwater zwróćmy uwagę na czystość tych miejsc. Jeśli w pomieszczeniach widzimy zalegający kurz, pajęczyny, owady, osady zacieki to pomimo stojącego przy wejściu środka dezynfekcyjnego i informacji, że odbywa się dezynfekcja klamek wątpliwym jest fakt, że właściwe przestrzegane są zasady dekontaminacji. Pamiętajmy o tym, że brud należy usunąć przed zastosowaniem preparatu do dezynfekcji. Popularnie używany zwrot nie lubiany przez epidemiologów „spryskać, popsikać”, nie wystarczy, aby zdezynfekować, przykryte tzw. „kołderką” kurzu bakterie, wirusy, formy przetrwalnikowe, czy pasożyty. Nie znikną, jeśli najpierw nie zabierzemy tej „kołderki”. W przypadku miejsc w których spożywamy posiłki zwróćmy uwagę na czystość karty dań, stolików, higienę rąk personelu, zapach jaki panuje w lokalu, ale również jak zachowuje się personel po wyjściu innych gości, jak przechowywane i podawane są posiłki, jak wyglądają sztucce.

Kolejnym ogniwem transmisji drobnoustrojów są ludzie i ich zachowanie. Unikajmy zbędnego dotykania różnych rzeczy bez potrzeby. Kontrolujmy własne reakcje takie jak: nawyk dotykania ust, twarzy, pocieranie oczu, przeczesywanie włosów, itp. Pamiętajmy o myciu rąk pod bieżącą wodą z mydłem, każdorazowo po wyjściu z toalety, przed jedzeniem, kiedy dłonie są brudne i lepkie. Unikajmy suszarek do rąk, które bywa, że są brudne, a znajdujące się na nich drobnoustroje wraz z pędem powietrza są transmitowane

na nasze ręce, które miały być czyste. W sytuacjach kiedy nie możemy umyć rąk zastosujmy preparat dezynfekcyjny na bazie alkoholu o stężeniu ok 70 %. Unikajmy biżuterii na dłoniach i sztucznych powierzchni paznokci. Utrudnia to utrzymanie higieny rąk i usunięcie drobnoustrojów.

Stosujmy maseczki ochronne w sytuacjach zgodnych z obowiązującymi aktami prawnymi. Pamiętajmy, że w dalszym ciągu istnieje obowiązek zakrywania ust i NOSA w sklepach, urzędach i innych miejscach publicznych zamkniętych oraz imprezach masowych odbywających się na powietrzu. NIE DOTYKAJ maski ochronnej za jej część twarzową mogą tam być drobnoustroje ze środowiska przyklejone do wilgotnego materiału. Zdejmuj maskę trzymając za gumki, troczki, ale najpierw zdezynfekuj ręce. Pamiętaj, że maska jednorazowego użytku jest jednorazowa i wyrzuć po użyciu. Maskę chirurgiczną jednorazowego użytku może być używana max do godziny. Jeśli używasz maski wielorazowej pamiętaj o tym, aby prać ją w temperaturze powyżej 60 stopni Celsjusza, osobno (bez innych ubrań), a następnie przed użyciem należy wyprasować.

Obserwuj otoczenie pod kątem osób w nim się znajdujących, które mogą mieć objawy infekcji dróg oddechowych lub które nie przestrzegają obowiązujących zasad. Zachowaj bezpieczną odległość wobec takich osób. Obserwuj siebie pod kątem wystąpienia objawów COVID-19. Jeśli masz objawy, zgłoś się do Szpitala na Oddział Zakaźny. Jeśli twój pracodawca umożliwi ci wykonanie badania w kierunku SARSCoV -2 po powrocie z urlopu NIE OPIERAJ SIĘ! ZRÓB badanie to nie boli. Szczególnie gdy uczestniczyłeś w dużych spotkaniach rodzinnych, gdy miałeś kontakt z osobami z miejsc ognisk epidemicznych, gdy przebywałeś w tych miejscach, gdy wróciłeś z zagranicy.

Pomyśl o sobie i swoim zdrowiu a tym samym zadbasz o zdrowie innych!

Na koniec przytoczę słowa mojej „wieszczki” zasłyszane jako podsumowanie jednego ze szkoleń

**„Uśmiechajmy się, bądźmy szczęśliwi,
bo na zestresowanych, smutnych,
nieszczęśliwych ludzi czyhają drobnoustroje”.**

Uśmiechu na twarzy i dużo słońca do zobaczenia po wakacjach



BYDGOSZCZ DOCZEKAŁA SIĘ PATRONA ULICY JAKIM JEST ZASŁUŻONA DLA MIASTA BYDGOSZCZY PIEŁĘGNIARKA JANINA POHORECKA.



PRZEWODNICZĄCA RADY MIASTA BYDGOSZCZY
Monika MATOWSKA-GULCZYŃSKA

RM.1510.93.2019

Bydgoszcz, 4 maja 2020 roku

Szanowna Pani
Katarzyna Flórek
Przewodnicząca
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy

Szanowna Pani Przewodnicząca!

Nawiązując do wniosku z dnia 19 listopada 2019 r. w sprawie nadania nazwy ulicy imieniem jednej ze wskazanych pielęgniarek, w załączeniu przekazuję uchwałę nr XXIII/570/20 Rady Miasta Bydgoszczy z dnia 29 kwietnia 2020 roku w sprawie nadania nazwy ulicy na terenie Bydgoszczy.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy
Data: 2020-05-06
1529

Z poważaniem

Monika Matowska-Gulczyńska

85-102 Bydgoszcz, ul. Teatralna 1, tel.: 52 58 58 342, fax: 52 58 58 115
e-mail: brm@um.bydgoszcz.pl, www.bydgoszcz.pl

Rada Miasta Bydgoszczy Uchwałą Nr XXIII/570/20 z dnia 29 kwietnia 2020 r. na wniosek Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, uhonorowała nasze środowisko. Lokalizacja tej ulicy znajduje się w Fordoniu i łączy dwie duże arterie, ulicę Osiedlową z ulicą Wyzwolenia.



Janina Pohorecka ur. 01 maja 1901r. w powiecie hrubieszowskim. W roku 1919 zdaje maturę we Lwowie, a w 1936 roku podejmuje naukę w Szkole Pielęgniarskiej w Warszawie, gdzie jej mentorką i instruktorką zawodu jest bł. Hanna Chrzanowska – pielęgniarka inicjatorka pielęgniarstwa opieki długoterminowej – wyniesiona na ołtarze w kwietniu 2018 roku. W maju 1939 roku podejmuje pracę, otrzymuje kartę mobilizacyjną i wraz z wybuchem II wojny światowej razem z innymi pielęgniarkami organizuje szpital na 400 łóżek. Tuż po wojnie w styczniu 1946 roku otrzymuje od p. Lankajtis propozycję wyjazdu do Bydgoszczy, celem zorganizowania w naszym mieście szkoły pielęgniarskiej. Porzuca Warszawę i przyjeżdża do Bydgoszczy po to, aby przy współpracy z innymi pielęgniarkami oraz władzami naszego miasta utworzyć pierwszą w naszym województwie medyczną szkołę dla pielęgniarek.

W dniu 23 maja 1946 roku, decyzją Ministerstwa Zdrowia dzięki konsekwentnie realizowanym planom, osobistej przychylności i poparcia Prezydenta Miasta Bydgoszczy Pana Józefa Twardzickiego oraz kierownika Wojewódzkiego Wydziału Zdrowia została powołana dwu i pół letnia Pomorska Szkoła Pielęgniarsko-Położnicza w Bydgoszczy. Pierwsze zajęcia rozpoczęły się dokładnie 31 maja 1946 roku z liczbą uczennic 72. Uroczyste otwarcie szkoły nastąpiło w dniu 2 czerwca 1946 roku. Dyrektorką szkoły została Maria Mierzejewska-Sięmiatowska (funkcję tę pełniła tylko przez rok), a właścicielem szkoły był Samorząd Miejski. Siedziba szkoły wraz z internatem mieściła się na terenie ówczesnego Miejskiego Szpitala na Bielawkach w Bydgoszczy przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 9. Wykorzystano pomieszczenia na III piętrze w niewykończonych części budynku. Szkoła ta zatrudniała wysoko wykwalifikowaną kadrę dydaktyczną jak np. dr Witolda Sylwanowicza autora podręcznika do anatomii i małego atlasu anatomicznego. Szkoła współpracowała z Bydgoskim Towarzystwem Lekarskim. Bydgoska szkoła wzorowała się na Warszawskiej Szkole Pielęgniarskiej, którą w 1939 roku ukończyła Janina Pohorecka (wicedyrektor pierwszej Pomorskiej Szkoły Pielęgniarsko-Położniczej w Bydgoszczy) z dyplomem o numerze 536.

W 1949 roku wszystkie szkoły pielęgniarskie zostały upaństwowione i finansowane przez państwo wobec powyższego z dniem 1 stycznia 1950 roku przekształcono Pomorską Szkołę Pielęgniarsko-Położniczą w Państwową Szkołę Pielęgniarsko-Położniczą w Bydgoszczy. Szkoła w murach budynku szpitalnego bardzo dobrze funkcjonowała jednak w miarę zwiększania się liczby uczennic, zajmowane skrzydło w szpitalu stało się niewystarczające. Zrodziła się potrzeba stworzenia większej bazy lokalowej wobec czego w lipcu 1949 roku sporządzono umowę dzierżawną z władzami wojskowymi na okres 10 lat i szkoła objęła gmach przy ul. Mazowieckiej 28. Przed upływem umowy dzierżawnej władze wojskowe wypowiedziały umowę i usunięto placówkę z zajmowanych pomieszczeń. Okoliczność ta spowodowała przeniesienie szkoły na ul. Konarskiego 5. W nowym gmachu nie można było zapewnić uczennicom odpowiednich warunków do nauki i mieszkania wobec powyższego na szczeblu ministerialnym zapadła decyzja o likwidacji medycznej placówki oświatowej i mimo ogromnego wysiłku włożonego w jej utworzenie, we wrześniu 1951 roku Państwowa Szkoła Pielęgniarsko-Położnicza została zamknięta. Przez okres od września 1951 do czasu powstania w 1954 roku Państwowej 3-letniej Szkoły Pielęgniarskiej nie było na terenie Bydgoszczy ani województwa żadnej szkoły pielęgniarstwa co spowodowało dość przykre następstwa kadrowe w służbie zdrowia.

Od 1949 roku Janina Pohorecka pełniła także funkcję Naczelnej Pielęgniarki na województwo bydgoskie.

Od 01.11.1951 na prośbę kierownictwa Wojewódzkiego Wydziału Zdrowia przyjęła stanowisko Wizytatora Średnich Szkół Medycznych.

Zmarła 1986 roku po otrzymaniu najwyższego odznaczenia nadawanego przez Międzynarodową Radę Pielęgniarską Medalu Florencji Nightingale.

Odnaczenia:

- Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski
- Złoty Krzyż Zasługi
- Medal „Za Udział w Wojnie Obronnej 1939r.”
- Odznaka „Za Szczególne Zasługi dla Rozwoju Województwa Bydgoskiego”
- Odznaka „Za Wzorową Pracę w Służbie Zdrowia”
- Medal im. Florence Nightingale 1985r.

Dziękuję

Komisji Historycznej działającej w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, której przewodniczy Mirosława Kram za poświęcony czas w poszukiwaniu informacji oraz gromadzeniu dowodów historii pielęgniarstwa i położnictwa.

Szczególne podziękowanie składam pani Jadwidze Tomaszewskiej za garść bezcennych wspomnień, dzięki którym łatwiej było przekonać Zespół ds. Nazewnictwa Miejskiego, który poparł nasz wniosek przed Radą Miasta.

Katarzyna Florek

5 POWODÓW, DLACZEGO WARTO MIEĆ HOBBY

Hobby, gdyby nawet było zbieraniem znaczków, jest zajęciem, które nas rozwija. Prawie każdy z nas ma jakiegoś konika, któremu poświęca uwagę w wolnym czasie. To zamiłowanie ma jednak o wiele więcej ważnych funkcji w naszym życiu niż nam się zdaje.

Hobby, bądź – jak kto woli – pasja to rzecz, która nie tylko zabija nudę (o ile jeszcze ktoś w dzisiejszym świecie doświadcza takiego stanu). Czasami w kontakcie z młodymi ludźmi przeraża mnie to, że są tacy, którzy nie mają hobby czy zajęcia, któremu poświęcają wolny czas. Jestem tym bardziej zdziwiona, że sama w młodym wieku nie mogłam narzekać na brak zainteresowań.

Ciekawe jest również to, że coraz więcej pracodawców zwraca uwagę na profil swojego przyszłego pracownika nie tylko poprzez wykształcenie czy doświadczenie zawodowe, ale przede wszystkim zainteresowania czy pasje. To one niekiedy mówią o nas najwięcej.

Życie bez fejsowania

Gdy tylko kończymy codzienne obowiązki, możemy poświęcić się odpoczynkowi bądź jakiejś innej formie relaksu. Bardzo często jednak wybieramy odpoczynek bierny, a więc telewizor, Internet, seriale i tak dalej. Posiadanie pasji zabija w pewnym sensie wiele złych nawyków, które w takich warunkach się często rodzą. Niekoniecznie każdy musi mieć ochotę na bieganie, ale przysłowiowe zbieranie znaczków z pewnością rozwinie w naszym mózgu proces tworzenia się szarych komórek.

Zastrzyk energii

Chyba nie ma nic pozytywniejszego niż poświęcenie się swojej pasji. Oznacza to, że niekiedy myślimy o niej na okrągło: gdy wstajemy bądź w trakcie wykonywania obowiązków.

Zbieramy się wtedy do tego, by zrobić coś, co sprawia nam tę całą „radochę”. Gdy wówczas organizujemy czas w odpowiedni sposób, może się nawet okazać, że doba nie ma 24 godzin, a 36!

Zabij rutynę...

...nim ona zabije ciebie. Rutyna wraz z lenistwem może okazać się destrukcyjna w skutkach nie tylko fizycznych, ale przede wszystkim duchowych. Oczywiście, hobby nie może zastąpić nam modlitwy, która powinna być w naszym życiu podstawą. Robienie czegoś dla siebie, bądź nawet dla innych wprowadza w naszym życiu świeże powietrze i pozwala na spotkania z innym ludźmi. Hobby także eliminuje „automatyzm” o którym w swoich sztukach pisał często Stanisław Witkiewicz, jako o „współczesnej zarazie”.

Stres stop!

Kolejnym skutkiem posiadania pasji jest redukcja stresu. Wiele badań psychologicznych już dawno dowiodło pozytywnych skutków takiego trybu życia, a jednym z nich jest zmniejszenie się stresu, odzyskanie pewności siebie, a nawet zyskanie poczucia własnej wartości.

Motywacja

Ostatnim powodem, który może się okazać pomocny szczególnie dla osób, które borykają się depresją, jest motywacja do działań. I nie chodzi tutaj tylko o działania związane stricte z naszym hobby, ale o wszystkie czynności, które podejmujemy podczas całego dnia. Motywacja ta sprawia, że chętniej robimy rzeczy, które wydają nam się nudne, bez sensu bądź nawet trudne. Ten bodziec często pomaga naszej głowie przezwyciężyć trudne skutki tej strasznej choroby, na którą niestety zapada coraz więcej ludzi.

Ze strony internetowej



Anna Ożóg*Pielęgniarka**Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej*

*„Fotografować to znaczy wstrzymać oddech,
uruchamiając wszystkie nasze zdolności w obliczu ulotnej rzeczywistości.”*

Henri Cartier-Bresson

FOTOGRAFOWANIE

Może nie wiecie, bo nigdy się nie chwaliłam, ale fotografia to moje hobby. Przez moje ręce przewinęło się mnóstwo sprzętu fotograficznego. Poznałam tę branżę „od kuchni”, ale nigdy nie chciałam robić tego zawodowo, fotografię traktuję jak hobby. Chwycić aparat i wyjść by robić zdjęcia, jest cudownym sposobem na relaks.

Nie jestem fotografem i nigdy nie uczęszczałam na żadne zajęcia z fotografii, ale pierwsze szlify zdobyłam w moim rodzinnym domu. To mój tata zaszczerpił we mnie chęć zajęcia się tym tematem. Fotografował krajobrazy, przyrodę, ludzi i naszą rodzinę.

Wieczorami kuchnia stawała się gabinetem do wywoływania zdjęć-czyli ciemnią. Czerwona żarówka w żyrandolu, w oknie pojawiały się ciemne zasłony, a w kuwetach płyny z odczynnikami. Do dzisiaj pamiętam ich zapach. Ten zapach stawał się bardziej intensywny gdy zamykały się za nami drzwi i gasło światło. Rozpoczął się wielogodzinny okres spędzania czasu z samym sobą; z tym co widzieliśmy, jaką formę ostatecznie temu nadamy. Po kilku latach doświadczenia w ciemni czarno-białej można było nabrać takiej wprawy, że większą część procesu była wykonywana automatycznie. Ulubiony negatyw – ulubiony wywoływacz – kontrola temperatury – przerwanie – utrwalenie – płukanie – suszenie – stykówki itd. Na sznurkach przypięte drewnianymi klamerkami suszyły się zdjęcia. Z wielkim niecierpliwością czekaliśmy na ostateczny efekt naszej pracy czyli na gotowe zdjęcia.

Od tego czasu ciągle zajmuję się fotografowaniem. Moja edukacja trwa nieprzerwanie do dzisiaj. Uczę się; podglądając jak pracują inni, wdrażam to później do swojej praktyki.

Moją drugą pasją jest wykonywany zawód pielęgniarki. Od 27 lat pracuję w zawodzie i zawsze moimi pacjentami są dzieci. Łączę obie pasje znakomicie.

Robienie zdjęć szczególnie w dorosłym życiu daje mi dużą frajdę. Gdy fotografuję czuję się jak ryba w wodzie. Gdyby ktoś zapytał mnie czemu robię zdjęcia, to tak jakbym zapytała go czemu je czy oddycha. Jest to rodzaj pasji połączony z ciągłą edukacją ponieważ wszystko się zmienia wraz z postępem technologicznym. Wymaga również poświęceń, ponieważ trzeba mieć na nie czas i interesować się różnymi nowinkami technicznymi. Przez te lata dostępność sprzętu fotograficznego rozrosła się i zaczęła dawać wiele możliwości fotografowania. Są to przeróżne obiekty, zarówno krajobrazy, przyroda, zwierzęta, pejzaże, jak również zdjęcia ludzi. Ja zazwyczaj łączę to z podróżowaniem z moją rodziną, która jest dumna z efektów mojej pracy.

Uważam, że warto jest mieć zainteresowania. Powinny być dobrane odpowiednio do naszych możliwości lokalowych i finansowych, ale przede wszystkim do naszej psychiki. Nie powinniśmy naśladować naszych kolegów i koleżanek, aby zrobić im przyjemność. Wybór odpowiedniego hobby jest sprawą indywidualną i charakteryzuje naszą osobowość.

Sądzę, że zainteresowania są potrzebne każdemu z nas. Uczą systematyczności i organizacji pracy, niejednokrotnie odpowiedzialności za istoty całkowicie zależne od nas. Wypełniają nam wolny czas, dzięki czemu nie siedzimy w fotelu, patrząc tępo w sufit. Nasze hobby powinno odprężyć i dawać poczucie wolności, być inspiracją dla naszej wyobraźni i spełniać nasze marzenia. W tym co robimy powinniśmy się całkowicie realizować i powinno przynosić nam satysfakcję. Życzę każdemu, aby znalazł dla siebie coś odpowiedniego.



P.S.

Ostatnio zainteresowałam się makrofotografią czyli rodzajem fotografii, w której fotografowany obiekt zostaje odwzorowany w naturalnych rozmiarach lub jest nieznacznie powiększony. Na ogół zakres powiększenia liniowego waha się w granicach od 1:1 do 10:1 – od wielkości naturalnej do 10-krotnego powiększenia.

Makrofotografia to przepustka do innego świata, fascynującej krainy często niedostępnej na co dzień. Świat roślin i owadów to najczęstszy temat makrofotografii.



Jak Wam się podoba.....?

LETNIE SMAKI

Długie dni i piękna pogoda to idealny czas na wpuszczenie trochę słońca do kuchni. Na okolicznych ryneczkach pojawiają się sezonowe owoce i warzywa, które o tej porze smakują najlepiej i dobrze wykorzystać je do letnich potraw

ZŁOTA ZUPA MARCHWIOWA NA MLEKU KOKOSOWYM

Składniki:

- 1 l bulionu warzywnego,
- 200 ml mleka kokosowego,
- 4-5 marchewek średniej wielkości
- 1 łyżeczka świeżo startego imbiru,
- 3 ząbki czosnku
- 1 cebula
- 1/2 łyżeczki kurkumy
- 1/2 papryczki chili drobno posiekanej, pozbawionej pestek
- 1/2 pomarańczy
- 3 łyżki oliwy z oliwek
- sól, pieprz do smaku
- natka pietruszki lub kolendra do posypania

Przygotowanie: Na rozgrzanej w garnku oliwie wrzucić posiekaną cebulę, czosnek, chili oraz imbir – smażyć 2-3 minuty. Marchew umyć, obrać i pokroić w plasterki, następnie dodać do pozostałych składników. Dopraw kurkumą. Całość smażyć jeszcze przez 5 minut, mieszając co jakiś czas. Warzywa zalej gorącym bulionem i gotuj ok. 5 minut. Dodaj mleko kokosowe i gotuj przez około 15-20 minut, aż marchew będzie miękka. Na koniec dodaj sok z pomarańczy. Dopraw solą i pieprzem do smaku. Zupę zmiksuj przy pomocy blendera na krem o gładkiej konsystencji.

SAŁATKA Z KUSKUSEM Z KALAFIORA

Składniki:

- 1/2 kalafiora
- 100 g rukoli
- 50 g migdałów
- 8 suszonych śliwek
- natka pietruszki
- sok z 1/2 grejpfruta
- 3 łyżki oleju z awokado
- 10 truskawek
- szczypta soli, chilli, cynamonu i suszonej kolendry

Przygotowanie: Kalafiora podziel na mniejsze kwiaty, umieść na papierze do pieczenia i piecz w temperaturze 180 stopni przez około 10 - 12 minut. Upieczonego kalafiora odstaw do ostygnięcia na około 15 minut, a następnie zmiksuj w blenderze na gładką masę. Na talerzu ułóż sałatę, dodaj kuskus z kalafiora, natkę pietruszki, posiekane migdały, suszone śliwki oraz truskawki. W słoiczku umieść sok z grejpfruta, przyprawy, olej z awokado, zakręć i dokładnie wymieszaj. Powstałym sosem skrop sałatę.

SERNIK Z MASCARPONE I MALINAMI

Składniki:

- 500 g serka mascarpone
- 250 ml kremówki 36%
- 3 łyżki cukru pudru
- 250 g malin
- garść listków mięty,
- 1 opakowanie herbatników graham
- 2 łyżki masła

Przygotowanie: Herbatniki zmiksuj na pył w malakserze. Dodaj do nich rozpuszczone masło, a następnie wyłóż równomierną warstwę w formie do pieczenia lub tortownicy. Mascarpone dokładnie wymieszaj z cukrem i wanilią. Możesz zrobić to ręcznie lub mikserem. Kremówkę ubij na sztywną pianę. Następnie delikatnie wymieszaj ją z mascarpone i przełóż na spód z herbatników. Sernik włóż do lodówki na co najmniej 30-45 minut. 3/4 malin zmiksuj w blenderze tworząc sos do polania ukrojonego kawałka sernika. Pozostałe maliny razem z listkami mięty wykorzystaj jako dekorację.

TIP: Spód z herbatników nie jest konieczny. Możesz go pominąć lub zastąpić kruchym ciastem. W wersji dla łasuchów możesz przygotować go z dwóch tabliczek gorzkiej czekolady i masła.

Masa mascarpone jest niezwykle uniwersalna, możesz do niej dodać wiórki czekoladowe, mielone orzechy, a nawet posiekane listki mięty..

**ŻYCZYMY SMACZNEGO!!!
REDAKCJA**



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 drugim kwartale 2020r., z uwagi na sytuację epidemiologiczną w kraju i ogłoszenie w Polsce stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii, Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, z dniem 12 marca 2020r. zawiesiła wszelkie zajęcia dydaktyczne realizowane w ramach kształcenia podyplomowego w rozumieniu art. 66 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2011 Nr 174, poz. 1039 z późn.zm.) realizowane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, odwołując tym samym zaplanowane zajęcia: teoretyczne, ćwiczenia i staże (dotyczy szkoleń specjalizacyjnych, kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych).

OIPiP w Bydgoszczy jako Organizator kształcenia podyplomowego, wystąpiła do ministra właściwego do spraw zdrowia, o wyrażenie zgody na wydłużenie czasu trwania szkoleń realizowanych przez ośrodek i otrzymała zgodę na ich przedłużenie do dnia 30.11.2020r.

Wnioski dotyczyły:

1. Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek – szkolenie specjalizacyjne
2. Pielęgniarstwo anestezjologiczne w położnictwie i ginekologii – kurs kwalifikacyjny
3. Kompleksowa opieka pielęgniarska w schorzeniach narządu wzroku – kurs specjalistyczny
4. Resuscytacja krążeniowo – oddechowa ed. 3/2020 – kurs specjalistyczny.

W związku z powyższym odwołany został również Egzamin Państwowy w Warszawie, zaplanowany na 20.05.2020r. specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek. Kolejny termin egzaminu dla przyszłych specjalistów zaplanowany został na 24.07.2020r. Ośrodek kształcenia podyplomowego, aby zmniejszyć stres związany z egzaminem zapewnił wszystkim zdającym bezpłatny przejazd do i z Warszawy na egzamin, nocleg oraz obiad i kawę w dniu egzaminu.

Uczestnikom życzymy tradycyjnego połamania długopisów.

Przeznaczając zasady zapobiegania rozprzestrzenianiu się wirusa sars cov-2, warunkującym bezpieczeństwo podczas przeprowadzania zajęć i egzaminu, w czerwcu udało się zakończyć 2 kursy specjalistyczne. Przeszkolono łącznie 40 pielęgniarek i położnych.

Lp.	Zakres	Kierownictwo naukowe	Termin szkolenia od – do	Ukończyło szkolenie ogółem	w tym			
					pielęgniarka	pielęgniarsz	położna	położny
1.	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych	mgr Waldemar Ciechanowski	08.01.2020r.– 17.06.2020r.	20	20	0	0	0
2.	Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu dla położnych – kurs realizowany w PCZ w Żninie	mgr Katarzyna Barszczyk	29.05.2020r.– 30.06.2020r.	20	0	0	20	0

Po wakacjach kontynuowane będzie szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla pielęgniarek, rozpoczęte w 2018 roku oraz kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne rozpoczęte przed 12.03.2020r. Uczestników informować będziemy indywidualnie.

Zbliża się czas letnich urlopów, inny niż zwykle. Życzymy wszystkim udanego i bezpiecznego wypoczynku. Wróćcie wyczerpani i szczęśliwi, gotowi do podejmowania nowych wyzwań i kolejnych trudnych zadań.

Do zobaczenia po wakacjach!



Pani mgr Urszuli Wegner

***PIELĘGNIARCE ODDZIAŁOWEJ
Oddziału Pediatrycznego i Neonatologicznego
Szpitala Tucholskiego***

*Z okazji
przejścia na emeryturę po 42 latach pracy zawodowej*

DZIĘKUJEMY

*za lata sumiennej i odpowiedzialnej pracy,
w tym 33 lata na stanowisku Pielęgniarki Oddziałowej.*

*Pani doświadczenie, wiedza i zaangażowanie
służyło wielu małym pacjentom oraz nowym pokoleniom pielęgniarek.*

Z CAŁEGO SERCA ŻYCZYMY,
*żeby czas wolny od pracy i obowiązków zawodowych
przyniósł szczęście i pozwolił w 100% korzystać z życia,
wspaniałych podróży i wyjątkowych chwil w gronie najbliższych.*

*NIECH każde wspomnienie życia zawodowego
wywołuje uśmiech na twarzy.*

*Dyrekcja, Pielęgniarki i Położne,
Pracownicy i Współpracownicy
Szpitala Tucholskiego*



POŻEGNANIA

„...Śmierć tak punktualna, że zawsze nie w porę...”

/ks. Jan Twardowski/

Wyrazy głębokiego współczucia Rodzinie i Bliskim
z powodu śmierci

Śp. Barbary Kubickiej

emerytowanej położnej,
która całe zawodowe życie związała z pacjentkami i żnińskim szpitalem

składają

Zarząd, Naczelną Pielęgniarką oraz Pracownicy
Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie

KONDOLENCJE

Pielęgniarce
**MARII
ROZIEWICZ**

„Umiera się nie po to, by przestać żyć, lecz po to, by żyć inaczej...”

/Paulo Coelho/

wyrazy szczerego i głębokiego współczucia
z powodu śmierci MAMY

składają
Koleżanki Pielęgniarki Szpitala MSWiA w Bydgoszczy

Koleżance
**ALINIE
PŁOMIŃSKIEJ**

wyrazy współczucia
z powodu śmierci MAMY

składają
współpracownicy ONO WSOZ w Bydgoszczy

OFERTA SZKOLENIOWA OŚRODKA KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

Kursy specjalistyczne

Grupa zawodowa	Dziedzina kształcenia Kursy specjalistyczne	Planowana data rozpoczęcia	Planowana data zakończenia
pielęgniarki	Szczepienia ochronne dla pielęgniarek	2020-10-07	2020-11-18
położne	Szczepienia ochronne dla położnych	2020-10-07	2020-11-18
pielęgniarki i położne	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa	2020-09-09	2020-10-28
Żnin	Terapia bólu ostrego	2020-09-11	2020-11-30
pielęgniarki i położne	Wywiad i badanie fizykalne	2020-09-11	2020-11-27
pielęgniarki i położne	Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych	2020-09-15	2020-10-27
pielęgniarki i położne	Ordynowanie leków i wypisywanie recept - część 1	2020-09-16	2020-10-29
Tuchola	Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka	2020-09-25	2020-11-27
położne	Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu	2020-09-30	2020-11-18
pielęgniarki i położne	Edukator w cukrzycy	2020-10-21	2021-01-20
położne	Leczenie ran dla położnych	2020-10-21	2020-12-09
pielęgniarki	Kompleksowa opieka pielęgniarska w schorzeniach narządu wzroku	2020-11-04	2021-02-03
położne	Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji	2020-11-06	2020-12-16
pielęgniarki	Wykonanie badania spirometrycznego	2020-11-18	2021-02-03
pielęgniarki i położne	Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka	2020-11-20	2021-01-13
pielęgniarki	Kompresjoterapia	2020-11-25	2021-02-03
pielęgniarki i położne	Ordynowanie leków i wypisywanie recept - część 2	2020-11-28	2020-12-18
pielęgniarki	Leczenie ran dla pielęgniarek	2021-01-13	2021-03-24
pielęgniarki i położne	Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów	2021-02-05	2021-04-06

Kursy kwalifikacyjne

Grupa zawodowa	Dziedzina kształcenia Kursy kwalifikacyjne	Planowana data rozpoczęcia	Planowana data zakończenia
pielęgniarki	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki	2020-09-08	2021-03-03
pielęgniarki	Ochrona zdrowia pracujących	2020-09-09	2021-02-25
pielęgniarki	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	2020-09-09	2021-02-25
pielęgniarki	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek	2020-09-09	2021-02-25
położne	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	2020-09-09	2021-02-25
pielęgniarki	Pielęgniarstwo środowisko nauczania i wychowania	2020-09-09	2021-02-25
pielęgniarki	Pielęgniarstwo transplantacyjne	2020-09-09	2021-02-25
pielęgniarki	Pielęgniarstwo chirurgiczne	2020-11-20	2021-05-19
pielęgniarki	Pielęgniarstwo internistyczne	2020-11-20	2021-05-19
pielęgniarki	Pielęgniarstwo pediatryczne	2020-11-20	2021-05-19
pielęgniarki	Pielęgniarstwo psychiatryczne	2020-11-20	2021-05-19
pielęgniarki	Pielęgniarstwo diabetologiczne	2020-11-20	2021-05-19
położne	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii, dla położnych	2021-01-16	2021-06-21
pielęgniarki	Pielęgniarstwo transplantacyjne	2020-01-08	2020-06-17

Kursy specjalistyczne

Grupa zawodowa	Dziedzina kształcenia Specjalizacje	Planowana data rozpoczęcia	Planowana data zakończenia
pielęgniarki	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki	2020-10-21	2022-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo chirurgiczne	2020-09-11	2022-05-10
położne	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze	2020-09-11	2022-05-10
pielęgniarki	Pielęgniarstwo internistyczne	2020-09-11	2022-04-30
pielęgniarki	Pielęgniarstwo pediatryczne	2020-09-18	2022-04-30
pielęgniarki	Pielęgniarstwo psychiatryczne	2020-09-25	2022-04-30
pielęgniarki	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek	2020-10-02	2022-05-31
położne	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	2020-10-07	2022-05-31
pielęgniarki	Ochrona zdrowia pracujących	2020-11-04	2022-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	2020-12-11	2022-05-31

Rejestracja na ww. szkolenia podyplomowe odbywa się wyłącznie przez system SMK (System Monitorowania Kształcenia). Kursy rozpoczną się po zarejestrowaniu w systemie SMK przez minimum 25 uczestników.

Oferta szkoleniowa Ośrodka oraz zgłoszenia na specjalizacje, kursy kwalifikacyjne i kursy specjalizacyjne w SMK pod adresem strony: smk.ezdrowie.gov.pl

Informacja o wszystkich szkoleniach dostępna jest na naszej stronie internetowej www.oipip.bydgoszcz.pl

Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr telefonu Działu szkoleń 52 372-68-78 wew. 11, 14 mobile 575 898 102.

Serdecznie zapraszamy.