



# OKRĘGOWA IZBA PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH w Bydgoszczy

KWARTALNIK

Nr 1/2008

BIULETYN INFORMACYJNY

ISSN 1507-5745



foto: Jowita Niemczyk

*Z okazji Świąt  
Zmartwychwstania Pańskiego  
rodzinnego ciepła, miłości  
oraz dużo życzliwości w naszym środowisku*

*życzy  
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych  
w Bydgoszczy*

**W numerze m.in.:**

Sprawy Samorządu, z Naczelnej Rady, Warto przeczytać,  
Doskonalenie zawodowe, Podziękowania, Gratulacje.



Ewa Kowalska

## Szanowne Koleżanki i Koledzy.

Minęły 4 miesiące od XXI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, na którym delegaci przez Was wybrani obdarzyli mnie zaufaniem i powierzyli pełnienie funkcji przewodniczącej. Czuję się wyróżniona, ale również zobowiązana do tego, aby jak najlepiej pracować na rzecz naszego środowiska. Wierzę, że mając takie wsparcie, wspólnie z wybranym Prezydium, Okręgową Radą, oraz Komisjami działającymi przy Okręgowej Izbie będę mogła dobrze wypełniać powierzone mi zadania.

Zachęcam do odwiedzania naszej strony internetowej. Czekamy też na Wasze artykuły na temat pracy, wspomnień z nią związanych lub wrażeń z konferencji lub spotkań zawodowych, w których uczestniczyliście. Prosimy też o uwagi i propozycje dotyczące naszego biuletynu.

Z wyrazami szacunku i pozdrowieniami  
Przewodnicząca ORPIP w Bydgoszczy

Ewa Kowalska

## Przewodnicząca o sobie

Po ukończeniu liceum Medyczno-Pielęgniarskiego w 1967 roku, podjęłam pracę jako pielęgniarka odcinkowa w oddziale szpitalnym chirurgiczno-urazowym Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego. Oddział ten zorganizowałyśmy od podstaw z grupą koleżanek. W ramach podnoszenia kwalifikacji zawodowych ukończyłam kurs instrumentariuszki, który pozwolił na pełnienie dyżurów na sali operacyjnej. W czasie zatrudnienia w pogotowiu pracowałam w zespole wyjazdowym karetki reanimacyjnej, jak również należałam do zespołu medycznego obsługującego przewóz chorych samolotem sanitarnym. Przez okres 16 lat pracowałam jako główny dyspozytor służb ratowniczych, kończąc również w tym czasie kurs dyspozytorów. Całe moje życie zawodowe spędziłam w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy i jako pracownik ciepło wspominam swoją pracę.

Oprócz pracy zawodowej działałam społecznie na rzecz koleżanek i kolegów z którymi współpracowałam będąc przewodniczącą NSZZ „Solidarność”.

Z chwilą powstania samorządu pielęgniarek i położnych brałam czynny udział w jego tworzeniu i byłam delegatem na okręgowe zjazdy. W trzeciej kadencji (1999-2003 r.) zostałam wybrana jako członek Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, a w czwartej kadencji (2003-2007 r.), pełniłam funkcję Sekretarza Okręgowej Rady.

## BIURO

### OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

85-827 Bydgoszcz  
ul. Bohaterów Westerplatte 4 a  
www.oipip.bydgoszcz.pl  
e-mail izba@oipip.bydgoszcz.pl

Konto: KREDYT BANK S.A  
Oddział Bydgoszcz  
881500 1360 1213 6004 1987 0000  
NIP 554-13-03-482

Sekretariat: tel./faks 052 372-68-78  
czynny:  
poniedziałek, środa, czwartek, piątek 7.30 - 15.00  
wtorek 7.30 - 17.30

Kasa biura czynna:  
poniedziałek, środa, czwartek, piątek 7.30 -14.30  
wtorek 7.30 - 17.00

Przewodnicząca OIPIP: tel. 052 375 54 64

Radca prawny OIPIP przyjmuje:  
od poniedziałku do czwartku 10.00 - 15.00  
tel. 052 37278 88  
tel. 052 372 6878

## DZIAŁ

### PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU

85-010 Bydgoszcz  
ul. Dworcowa 12/5  
tel./faks 052 322 41 64  
czynny:  
poniedziałek, czwartek, piątek 7.30 - 15.00  
wtorek 7.30 - 17.00  
środa 7.30 - 15.30  
e-mail: p wz.bydgoszcz@neostrada.pl

## Od Redakcji



fot. Jowita Niemczyk

Wiesława Stefaniak-Gromadka

### Szanowne Koleżanki i Koledzy

Z ogromną przyjemnością przedstawiamy kolejny numer biuletynu informacyjnego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Tym razem w nowej szacie graficznej i nowym układzie stron.

Nasz Biuletyn będzie wydawany jeden raz na kwartał zgodnie z decyzją Okręgowej Rady. Zachęcamy do czytania i dzielenia się opiniami, pomysłami dotyczącymi kolejnych numerów.

Napisz, a my wydrukujemy:

- podziękowania
- gratulacje
- kondolencje

**Wiesława Stefaniak-Gromadka**

### Strona internetowa OIPI w Bydgoszczy

[www.oipip.bydgoszcz.pl](http://www.oipip.bydgoszcz.pl)

Trwają prace nad modernizacją strony internetowej OIPI. Chcemy, aby strona internetowa stała się nie tylko źródłem aktualnej informacji o Izbie, ale także forum wymiany opinii o pracy zawodowej pielęgniarek i położnych, oczekiwaniach i propozycjach dalszych działań OIPI.

## Spis treści

### SPRAWY SAMORZĄDU

Kalendarium .....	4
Apel .....	6
Przypomnienie .....	7

### Z NACZELNEJ RADY

V Krajowy Zjazd... ..	8
Naczelna Rada .....	8
Uchwała Nr 11 .....	10
Komunikat .....	11

### WARTO PRZECZYTAĆ

Stanowisko Konsultanta Krajowego .....	12
Opinia Konsultanta Wojewódzkiego .....	14

### DOSKONALENIE ZAWODOWE

Plan szkoleń na 2008 r. ....	15
------------------------------	----

### ROZPORZĄDZENIA

Rozporządzenie Ministra Finansów .....	16
--	----

### Z NASZEJ PRACY

Tadeusz Wadas .....	17
Wspomnienia .....	17

“Zabawa na serio”, czyli wszystko o obozie terapeutycznym dla dzieci z chorobą nowotworową w Irlandii .....	18
---	----

<b>KOMUNIKATY</b> .....	19
-------------------------	----

<b>PODZIĘKOWANIA</b> .....	20
----------------------------	----

<b>ZAPROSZENIE NA KONFERENCJĘ ...</b>	22
---------------------------------------	----

#### WYDAWCA:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy  
85-827 Bydgoszcz,  
ul. Bohaterów Westerplatte 4a  
tel. +48 52 372 68 78

#### DTP:

Jowita Niemczyk  
vision - reklama, poligrafia  
tel. +48 52 388 24 76  
[www.vision24.com.pl](http://www.vision24.com.pl)

#### Konsultacja redakcyjna:

Wiesława Stefaniak-Gromadka  
Ewa Kowalska  
Aleksandra Popow

#### DRUK:

Poligrafia  
Bydgoszcz  
Ptasia 31  
tel. +48 52 371 50 26

#### Projekt okładki:

Jowita Niemczyk

#### NR 1/2008

ISSN: 1507-5745  
Nakład: 2000 szt.

#### Redakcja:

- zastrzega sobie prawo redagowania i skracania materiałów,
- nie zamówionych materiałów nie zwraca,
- materiały należy dostarczać na nośnikach elektronicznych - płyta CD lub e-mailem,
- wszystkie materiały są objęte prawem autorskim, przedruk materiałów w jakiegokolwiek formie bez wcześniejszej zgody jest zabronione.



# Kalendarium

**26 marca 2008 - 27 listopad 2007**

**26.03.2008 r.** odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP.

Odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej.

**25.03.2008 r.** Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska i Sekretarz Wiesława Stefaniak-Gromadka brały udział w posiedzeniu Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta Bydgoszczy

**18.03.2008 r.** odbył się XXII Zjazd Samorządu Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

**12.03.2008 r.** odbyło się posiedzenie Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta Bydgoszczy, w którym uczestniczyła Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska.

Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brała udział w posiedzeniu Rady Społecznej w Sue Ryder.

**11-13.03.2008 r.** odbyło się posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Niepołomicach. Uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska.

**04-06.03.2008 r.** odbyło się szkolenie dla Przewodniczących i Sekretarzy w Warszawie. Uczestniczyły Ewa Kowalska i Wiesława Stefaniak-Gromadka.

**26-28 02 2008 r.** odbyło się szkolenie dla Skarbników i członków Komisji Rewizyjnej w Miedzyszynie. Uczestniczyły Aleksandra Popow, Helena Głowacka, Halina Lewicka.

**26.02.2008 r.** odbyło się szkolenie w zakresie odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych dla Przewodniczącej i członków Okręgowego Sądu-radca prawny OIPIP.

Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska oraz Sekretarz Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyły w posiedzeniu Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta.

Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Położnych, w którym uczestniczyła przewodnicząca Ewa Kowalska.

**22.02.2008 r.** Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brała udział w posiedzeniu Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy.

**21.02.2008 r.** odbył się egzamin kursu kwalifikacyjnego „Pielęgniarstwo nefrologiczne i dializoterapia” dla pielęgniarek, członkiem komisji egzaminacyjnej była przewodnicząca Ewa Kowalska.

**20.02.2008 r.** odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Podjęto 45 uchwał.

**19.02.2008 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w komisji egzaminacyjnej Kursu specjalistycznego EKG .

**19.02.2008 r.** odbyło się posiedzenie Komisji Rewizyjnej, w którym brała udział Przewodnicząca Ewa Kowalska.

**18.02.2008 r.** Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brała udział w komisji egzaminacyjnej-egzamin testowy próbny, specjalizacja dla pielęgniarek anestezyjologicznych.

**15.02.2008 r.** Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brała udział w Komisji egzaminacyjnej-kurs kwalifikacyjny „Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek.

**14.02.2008 r.** odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej.

**12.02.2008 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w Radzie Społecznej Obwodu Lecznictwa SP ZOZ.

**12.02.2008 r.** Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska była członkiem Komisji Konkursowej na ordynatora oddziału neurologicznego Szpitala im. J. Bizuela.

**12.02.2008 r.** Spotkanie i ukonstytuowanie się Komisji ds. Medycyny Szkolnej. Brały udział Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska.

**12.02.2008 r.** Posiedzenie Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta Bydgoszczy, w którym brały udział przewodnicząca Ewa Kowalska i Sekretarz Wiesława Stefaniak-Gromadka.

**08.02.2008 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział we Mszy św. w intencji śp. Justyny Strzałkowskiej w kaplicy Szpitala Dziecięcego.

**05.02.2008 r.** odbyło się spotkanie członków Okręgowego Rzecznika z radcą prawnym.

**31.01.2008 r.** Spotkanie i ukonstytuowanie się Komisji ds. Położnych. Brała udział Przewodnicząca Ewa Kowalska.

**29.01.2008 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w uroczystości pogrzebowej śp. Barbary Pokorskiej w Świeciu.

**28.01.2008 r.** odbyło się posiedzenie Komisji Rewizyjnej.

**24.01.2008 r.** Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brała udział w uroczystych obchodach 63 rocznicy wyzwolenia Bydgoszczy spod okupacji hitlerowskiej. Zaproszenie od Prezydenta Miasta. Złożono kwiaty pod pomnikiem na cmentarzu parafialnym pw. Św. Józefa Rzemieślnika przy ulicy Toruńskiej.

**22.01.2008 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w wyjazdowym posiedzeniu Komisji Zdrowia, Sejmiku w Woj. Szpitalu Dziecięcym nt. Rozbudowa Szpitala Dziecięcego (lokalizacja i wielkość).

**20.01.2008 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brały udział w uroczystości 88 rocznicy powrotu Bydgoszczy do Polski. Zaproszenie Prezydenta Miasta Bydgoszczy. Złożono kwiaty pod Pomnikiem Wolności.

**18.01.2008 r.** przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w spotkaniu noworocznym w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Bydgoszczy.

**17.01.2008 r.** odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 42 uchwały.

**16.01.2008 r.** odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej.

**02.01.2008 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska, brały udział w spotkaniu z dyrektorem w NFZ w sprawie wysokości stawek kapitacyjnych dla pielęgniarek i położnych POZ i pielęgniarek nauczania i wychowania.

**28.12.2007 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w rozpoczęciu kursu kwalifikacyjnego dla pielęgniarek „Medycyny nauczania i wychowania”.

**21.12.2007 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska była członkiem komisji egzaminacyjnej na kursie w zakresie szczepień ochronnych.

**18.12.2007 r.** Sekretarz Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w posiedzeniu Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta.

**18.12.2007 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brały udział w spotkaniu opłatkowym w Centrum Onkologii.

**18.12.2007 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska była członkiem komisji egzaminacyjnej na kursie „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa”.

**11-13.12.2007 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

**11.12.2007 r.** odbył się egzamin kursu specjalistycznego EKG, członkiem komisji egzaminacyjnej była Przewodnicząca Ewa Kowalska.

**10.12.2007 r.** odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 3 uchwały.

**07.12.2007 r.** odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Podjęto 82 uchwały.

**3-5.12.2007 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska oraz wybrani Delegaci brali udział w V Krajowym Zjeździe Delegatów w Warszawie.

**27.11.2007 r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brały udział w wyjazdowym posiedzeniu Komisji Polityki Zdrowia, Komisji ds. Rodziny i Polityki Społecznej.

(-) **Wiesława Stefaniak-Gromadka**  
Sekretarz ORPiP

NRPiP/XIII/7/08

Warszawa, 8 stycznia 2008 r.

Pan/Pani  
Przewodnicząca/Przewodniczący  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo,

W związku z realizacją wniosku z V Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych dotyczącego przesłania do Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych samorządowego projektu nowelizacji ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, przesyłam ww. projekty.

Z poważaniem  
(-) **Elżbieta Buczkowska**  
Prezes NRPIP

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych  
85-27 Bydgoszcz  
tel. 052 372-68-78

**Szanowna Pani  
Elżbieta Buczkowska**  
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

N/znak:OIPiP/80/08

N/data:2008.01.21

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, po zapoznaniu się z projektem ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych wnosi o utrzymanie dotychczasowego zapisu art. 14, ust. 2, ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych Dz. U. Nr 41 z 1991r., poz. 178 ze zm. w brzmieniu: "Tę samą funkcję w organach izby można pełnić nie dłużej niż przez dwie następujące po sobie kadencje".

Powyższy zapis jak nakazują dobre obyczaje pozwala na szerszy dostęp koleżanek i kolegów do pracy w samorządzie na stanowiskach funkcyjnych, co ma swoje dobre strony i nie pozwala na „zasiedzenie” na pewnych stanowiskach.

Pozostałe zapisy projektu są wyczerpujące.

Z poważaniem  
(-) **Ewa Kowalska**  
Przewodnicząca ORPiP

**APEL**

z dnia 17 stycznia 2008 roku członków  
Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

Członkowie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy zebrani na posiedzeniu w dniu 17 stycznia 2008 roku, zaniepokojeni sytuacją zaistniałą w zakładach opieki zdrowotnej na terenie kraju apelują do Dyrektorów i organów założycielskich o podjęcie natychmiastowych działań zmierzających do poprawy sytuacji płacowej pielęgniarek i położnych.

Szukanie oszczędności finansowych w resorcie ochrony zdrowia nie może odbywać kosztem pielęgniarek i położnych.

Protestujemy przeciwko rażącej dyskryminacji tej grupy zawodowej wobec innych grup.

Organy zarządzające zakładami opieki zdrowotnej winny w sposób obiektywny i merytoryczny ocenić codzienny trud naszych koleżanek i kolegów w czasie wykonywania swoich obowiązków.

Obowiązki te w relacjach pacjent, personel medyczny są doceniane przez pacjenta, a niedoceniane przez osoby kierujące zakładem (rażąco niskie wynagrodzenia).

Apel nasz ma na celu obronę członków naszego samorządu, ale również jest głosem niepokoju o dalsze funkcjonowanie zakładów opieki zdrowotnej w Polsce.

(-) **Ewa Kowalska**  
Przewodnicząca ORPiP

(-) **Wiesława Stefaniak-Gromadka**  
Sekretarz ORPiP

# Przypomnienie dla Członków Samorządu

Członkowie naszego samorządu, którzy nieregularnie opłacają składki nie będą mogli korzystać z ustawowych i statutowych uprawnień tj.:

1. Szkoleń
2. Zapomóg losowych
3. Zasiłków statutowych
4. Porad prawnych.

**W związku z powyższym prosimy o uregulowanie zaległości oraz systematyczne opłacanie składek.**

Obowiązek opłacania składek przez pielęgniarki i położne wynika z art. 31 pkt 11 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 19 kwietnia 1991 r. (Dz.U. Nr 41 poz. 178) a wysokość i zasady opłacania z uchwały nr 13 IV Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 10 grudnia 2003 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału, której § 1-§ 4 publikujemy poniżej.

## §1.

Składki opłacają członkowie samorządu posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej:

wykonyjący zawód pielęgniarki lub zawód położnej na obszarze działania właściwej okręgowej izby, zamierzający wykonywać zawód pielęgniarki lub zawód położnej na obszarze działania właściwej okręgowej izby, wpisani na listę członków okręgowej izby lecz nie wykonujący zawodu.

## § 2.

1. Określa się miesięczną składkę członkowską w wysokości:

- 1) 1% wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek, położnych wykonujących zawód,
- 2) 1 % wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek, położnych pełniących funkcję z wyboru,
- 3) 0,5 % emerytury, renty lub świadczenia przedemerytalnego,
- 4) 0,5 % średniego wynagrodzenia dla przedsiębiorstw, ogłoszonego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego w odniesieniu do osób prowadzących praktykę indywidualną na własny rachunek, oraz innych osób nie wymienionych w §1.

2. Składka członkowska winna być naliczana z jednego, głównego źródła przychodów.

## §3.

1. Składki członkowskie przekazuje się na konto okręgowej izby pielęgniarek i położnych do 15 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

2. Dopuszcza się opłacanie składek członkowskich w trybie określonym uchwałą właściwej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych „z góry” za okres nie dłuższy niż jeden kwartał.

## § 4.

Z płacenia składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki i położne:

- 1) bezrobotne, które są zarejestrowane w urzędach pracy,
- 2) przebywające na urloпах wycho-

wawczych lub pobierające zasiłek rehabilitacyjny,

3) które zaprzestały wykonywania zawodu na swój wniosek.

Wysokość składki dla pielęgniarek i położnych prowadzących działalność gospodarczą (kontrakty) do dnia 31.01.2008 r. wynosiła 14,11 zł a od 01.02.2008 r. do 31.01.2009 r. wynosi 15,51 zł.

***Ilekróć mówimy o wynagrodzeniach zasadniczych, emeryturach, rentach lub świadczeniach przedemerytalnych, od których naliczane są składki, dotyczy to dochodów brutto.***

(-) **Aleksandra Popow**  
Skarbnik

## Członkowie samorządu

zobligowani są do aktualizowania danych w przypadku:

- zmiany nazwiska,
- adresu zamieszkania,
- zmiany miejsca pracy,
- zamknięcia działalności gospodarczej,
- ukończenia specjalizacji, studiów.

Powyższe zmiany należy zgłaszać na piśmie w siedzibie OIPIP, Bydgoszcz, ul. Boh. Westerplatte 4 a.

(-) **Ewa Kowalska**  
Przewodnicząca ORPIP



# V Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych Warszawa



fot. Ewa Grzegórska

Delegatki na V Krajowy Zjazd  
Pielęgniarek i Położnych

**W Centrum Konferencyjnym Wojska Polskiego w Warszawie w dniach 3-5 grudnia 2007 roku odbył się V KRAJOWY ZJAZD PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH patronat nad Zjazdem objęła Prezydent Miasta Warszawy Hanna Gronkiewicz-Waltz.**

Na 325 uprawnionych do głosowania delegatów, udział wzięło 307. Nasz samorząd reprezentowało dziewięć delegatów.

Otwarcia V Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych dokonała Prezes Naczelnej Rady Elżbieta Buczkowska, która została ponownie wybrana na drugą kadencję. Wśród zaproszonych gości przemawiała między innymi Minister Zdrowia Ewa Kopacz. Odczytano także list od premiera Donalda Tuska, który zapewnił, że podejmie działania aby sytuacja finansowa pielęgniarek i położnych uległa znacznej poprawie.

W czasie trwania obrad dokonywano wyborów różnych komisji, które pracowały na rzecz Krajowego Zjazdu. Do Komisji Uchwał i Wniosków została wybrana Elżbieta Bernaciak, a w Komisji Skrutacyjnej pracowała Pani Walde-Maria Iwanowska. Wybory do organów Naczelnej Rady cieszyły się dużym zainteresowaniem. W tym miejscu chciałabym poinformować, że mamy swoich przed-

stawicieli w Naczelnym Organach w osobach: Beaty Kriese-Zastępcy Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Ewy Grzegórskiej - członka Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

Na Zjeździe podjęto szereg uchwał dotyczących spraw naszego środowiska między innymi Uchwała nr 11 dotyczy programu samorządu pielęgniarek i położnych na okres V kadencji tj. 2007-2011 r.

Przyjęto również rezolucję na mocy której NRPIP zobowiązuje się do zwołania Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w połowie trwania kadencji.

W imieniu delegatów pragnę podziękować Przewodniczącej ORPIP Pani Ewie Kowalskiej za przewodnictwo i wsparcie.

**Ewa Grzegórska**

Delegat na V Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych

## NACZELNA RADA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

### Członkowie Naczelnej Rady wybrani przez V Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych:

- |                              |                          |                                   |
|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| 1. Adamek Danuta             | 7. Jędrzejewska Leokadia | 19. Rozenberger Weronika          |
| 2. Błaszczyk Andrzej         | 8. Kabat Joanna          | 20. Stachowska Maria              |
| 3. Brzezińska Maria          | 9. Kachaniuk Jan         | 21. Szwed Małgorzata              |
| 4. Cichońska-Marczak Maria   | 10. Kaczmarek Tomasz     | 22. Ślązak Ewa                    |
| 5. Garwacka-Czachor Elżbieta | 11. Kaleta Maria         | 23. Śnieg Aleksandra              |
| 6. Gutowska Hanna            | 12. Kaliszuk Anna        | 24. Tytuła Andrzej                |
|                              | 13. Król Anna Maria      | 25. Woźnicka Joanna               |
|                              | 14. Łukasik Stanisław    | 26. Wróblewska Małgorzata Izabela |
|                              | 15. Nadziejko Marian     | 27. Wypych Małgorzata             |
|                              | 16. Niewiadomski Tomasz  | 28. Zaczyk Elżbieta               |
|                              | 17. Panek Jarosław       | 29. Zajda Izabela                 |
|                              | 18. Raj Anna             | 30. Zielonka Wiesław              |



## Członkowie wybrani na okręgowych zjazdach pielęgniarek i położnych na przewodniczących rad okręgowych:

1. Czeczelewska Ewa
2. Taranta Ewa
3. Tetlak Bernadeta
4. **Kowalska Ewa - Bydgoszcz**
5. Żółkiewska Beata
6. Michniak Bożena
7. Synakiewicz Halina
8. Miros Krystyna
9. Adamczyk Wiśniewska Danuta
10. Stańko Aldona
11. Demkowicz Krystyna
12. Kowańska Małgorzata
13. Bartusek Mariola
14. Małas Zofia
15. Kin Emilia
16. Laska Justyna
17. Wadas Tadeusz
18. Błażejowska-Kopiczak Barbara
19. Machowiak Maria
20. Kowalska Monika
21. Karwowska Anna
22. Walewska Krystyna
23. Hudzik Bożena
24. Kacprzak Iwona
25. Ciemniak Krystyna
26. Kluczek Iwona Maria
27. Baran Tomasz
28. Głowacka Mariola
29. Kamińska Eleonora
30. Kopczyk Jan
31. Łodzińska Mariola
32. Kuziara Teresa
33. Głuchowska Halina
34. Kulesza Anna
35. Irzykowski Sebastian
36. Gościewska Bożena
37. Matusiak Maria
38. Wrona Ewa
39. Gargała Renata
40. Szabunia Barbara
41. Przesławska Ewa
42. Obuchowska Ewa
43. Olechowska Urszula
44. Walewander Joanna
45. Busko Bogusława

## Posiedzenia odbywają się raz na kwartał.

I Kwartał	11-13 marca	2008r.
II Kwartał	10-12 czerwca	2008r.
III Kwartał	9-11 września	2008r.
IV Kwartał	2-4 grudnia	2008r.

## Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych - V Kadencja

Buczowska Elżbieta	- Prezes
Garwacka-Czachor Elżbieta	- Wiceprezes
Kaleta Maria	- Wiceprezes
Niewiadomski Tomasz	- Sekretarz
Gutowska Hanna	- Skarbnik

### Członkowie:

Śnieg Aleksandra  
Głowacka Mariola  
Nadziejko Marian  
Kamińska Eleonora  
Kowalska Monika  
Walewska Krystyna  
Woźnicka Joanna

## CZŁONKOWIE ORGANÓW NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

NACZELNY RZECZNIK ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

Kowalczyk Maria

## ZASTĘPCY NACZELNEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ:

1. Ćwilichowska Barbara
2. Doeringer Ewa
3. Kosińska Bożena
4. Kowalska Danuta Ewa
5. **Kriese Beata Bernadeta - Bydgoszcz**
6. Majcherek Maria
7. Michnal Lucyna
8. Misiek Irena
9. Molka Ewa
10. Orzechowski Paweł

11. Rogala-Pawelczyk Grażyna
12. Smalec Maria Krystyna
13. Stopińska Irena Wanda
14. Szelaż Danuta
15. Świetlik Barbara Anna
16. Talaga Zdzisława

## NACZELNY SĄD

Teresa Fichtner – Jeruzel - Przewodnicząca

### Członkowie:

1. Aszyk Tomasz
2. Boniecka Halina
3. **Grzegórska Ewa Edyta - Bydgoszcz**
4. Januchowska Maria
5. Kapelańczyk Elżbieta
6. Karlson Anna
7. Kawalec Jadwiga
8. Klonowski Dariusz
9. Łabowicz Beata
10. Łopatka Magdalena
11. Marszał Wanda
12. Matysiak Bożena
13. Minorczyk Małgorzata
14. Sajewicz Grażyna
15. Sarnecka Maria
16. Sikora Aldona
17. Świętochowska Ewa
18. Wiśniewski Mariusz

## NACZELNA KOMISJA REWIZYJNA

Bień Jolanta – Przewodnicząca

### Członkowie Naczelnej Komisji Rewizyjnej:

1. Andrzejewski Tomasz
2. Budrecka Ewa
3. Chomicz Grażyna Maria
4. Czech Tomasz
5. Domaradzka-Kochanek Stanisława
6. Golicka-Rak Marzenna
7. Grabowska Maria
8. Ordon Walenty
9. Stanek Ewa
10. Wójs Henryk

# Uchwała Nr 11

## V Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 4 grudnia 2007 r.

w sprawie programu samorządu pielęgniarek i położnych na okres V kadencji tj. lata 2008-2011

Na podstawie art. 31 pkt 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41, poz. 178 - zmiany: Dz. U. z 1996 r. Nr 24, poz. 110 i Nr 91, poz. 410; z 1998 r. Nr 106, poz. 668; z 2000 r. Nr 120, poz. 1268; z 2002 r. Nr 62, poz. 559, Nr 153, poz. 1271 i Nr 240, poz. 2052, z 2004 r. Nr 92, poz. 885, z 2007 r. Nr 176, poz. 1237) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** V Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, obradujący w dniach 3-5 grudnia 2007 r. w Warszawie, jako najwyższy organ samorządu pielęgniarek i położnych, który:

12. będąc przeświadczonym o wielkim potencjale wiedzy i wartościach duchowych, tkwiących w naszych zawodach,

14. rozumiejąc doniosłość misji, jaką mają do spełnienia izby pielęgniarek i położnych w społeczeństwie obywatelskim i w państwie prawa, które dokonało przekazania części swojej władczej roli grupom społecznym, zorganizowanym w samorządy,

15. uznając rolę samorządu pielęgniarek i położnych jako partnera władz politycznych i administracyjnych w skali kraju, regionach oraz w środowiskach lokalnych,

16. uznając sprawowanie pieczy i nadzoru nad prawidłowym wykonywaniem zawodów pielęgniarki i położnej jako wyraz społecz-

nego zaufania do instytucji samorządu,

18. zdając sobie sprawę z ogromu oczekiwań i nadziei, jakie pokłada w swoim samorządzie społeczność pielęgniarek i położnych,

20. mając świadomość nowych wyzwań, jakie stoją przed polskim pielęgniarstwem, przedstawia niniejszym priorytetowe zadania samorządu na rozpoczynającą się kadencję.

### I. W sprawach dotyczących organizacji opieki zdrowotnej:

3. dążyć do budowy systemu ubezpieczenia zdrowotnego w oparciu o otwarty rynek ubezpieczeniowy - pozwalający społeczeństwu dokonać świadomego wyboru zakresu uzyskiwanych świadczeń zdrowotnych w ramach odprowadzanej składki,

5. zabiegać o wprowadzenie i wdrożenie społecznego ubezpieczenia pielęgnacyjnego jako zabezpieczenia potrzeb pielęgnacyjno - opiekuńczych osób niesamodzielnych, niezdolnych do samodzielnej egzystencji,

7. zapewnić udział przedstawicieli samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w pracach administracji rządowej i samorządowej na wszystkich poziomach, mając na celu podejmowanie decyzji dotyczących ustalania warunków wykonywania zawodów,

9. domagać się wdrożenia tzw. koszyka świadczeń gwarantowanych w ramach

powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,

11. zapewnić udział przedstawicieli samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w pracach organów założycielskich zakładów opieki zdrowotnej w celu reprezentowania zawodowych, społecznych i gospodarczych interesów tych zawodów,

13. dążyć do wzmacniania samodzielności i autonomii zawodowej.

### II. W sprawach dotyczących finansowania ochrony zdrowia:

2. domagać się wzrostu nakładów środków publicznych na ochronę zdrowia do poziomu gwarantującego zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów,

4. domagać się poprawy sytuacji ekonomicznej pielęgniarek i położnych,

6. występować wobec płatnika za świadczenia zdrowotne w obronie interesów, gospodarczych pielęgniarek i położnych będących samodzielnymi świadczeniodawcami,

8. czynić starania dla stworzenia korzystnych regulacji podatkowych dla pielęgniarek i położnych, a w szczególności możliwości odliczania od podatku kosztów ponoszonych na kształcenie podyplomowe oraz składek członkowskich z tytułu przynależności do samorządu zawodowego,

10. kontynuować prace nad wprowadzeniem systemu definiowania i wartościowania procedur, świadczeń pielęgniarstwa i położniczych przy współpracy towarzystw naukowych, organizacji, instytucji działających w och-

ronie zdrowia, który pozwoli na lepsze wykonywanie zawodów pielęgniarki i położnej, ich właściwą wycenę oraz poprawę wynagrodzeń.

### III. W sprawach dotyczących środowiska pielęgniarek i położnych:

2. doprowadzić do pilnej nowelizacji aktów prawnych dotyczących wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej tak aby praca pielęgniarek i położnych była wykonywana w takich samych warunkach jak w krajach Unii Europejskiej,

4. wzmacniać działania organów samorządu zawodowego w zakresie odpowiedzialności zawodowej oraz stałego podnoszenia kwalifikacji ich członków,

7. upowszechniać znajomość i praktyczne stosowanie zasad Kodeksu Etyki Zawodowej.

### IV. W sprawach dotyczących kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych:

2. dążyć do zapewnienia każdej pielęgniarce i położnej warunków do podjęcia doskonalenia zawodowego,

4. czynić starania na rzecz ułatwienia członkom samorządu doskonalenia się poprzez organizowanie przez izby spotkań szkoleniowych, konferencji, seminariów itp.

6. wspierać merytorycznie i finansowo pielęgniarki i położne uczestniczące w różnych formach kształcenia podyplomowego,

8. dążyć do powstania jednolitych, szczegółowych programów kształcenia podyplomowego (kursy specjalistyczne, kwalifikacyjne, specjalizacje),

10. ujednolicić zasady powrotu do wykonywania zawodu po przerwie dłuższej niż 5 lat,

12. współdziałać z organizacjami skupiającymi pielęgniarki i położne.

#### **V. Działania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych:**

2. bronić samorządności zawodowej jako instytucji zaufania publicznego,

5. bronić dobrego imienia pielęgniarek i położnych, udzielać im wsparcia prawnego w zakresie wykonywania zawodu,

7. działać na rzecz rozwoju instytucji samopomocowych, itp.,

9. podtrzymywać tradycje opieki nad seniorami zawodów pielęgniarki i położnej,

11. udzielać członkom samorządu pomocy w trudnych sytuacjach losowych,

14. interweniować w sprawach pracowniczo-zawodowych, współpracować z organizacjami i stowarzyszeniami zawodowymi w kraju i zagranicą.

**§ 2.** Zobowiązuje się organy samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych do realizacji przepisów niniejszej uchwały.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCA  
V KRAJOWEGO ZJAZDU  
PIELĘGNIAREK  
I POŁOŻNYCH

(-) **Aleksandra Wojtak**

# KOMUNIKAT NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

## **w sprawie zasad pobierania i transportu materiałów do badań laboratoryjnych pobranych w miejscu zamieszkania pacjenta przez pielęgniarki/położne wykonujące świadczenia jako samodzielne podmioty**

W związku z licznymi zapytaniami pielęgniarek/położnych wykonujących świadczenia jako samodzielne podmioty dotyczącymi pobierania i transportu materiałów do badań laboratoryjnych pobranych w miejscu zamieszkania pacjenta, informuję, że:

2. Pielęgniarka ma prawo na zlecenie lekarza POZ pobrać w miejscu zamieszkania pacjenta materiał do badań laboratoryjnych pod warunkiem zapewnienia przez lekarza POZ próbek lub pojemników, opakowania zbiorczego oraz transportu materiału do laboratorium. **W ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia lekarz POZ otrzymuje na ten cel środki finansowe. Pielęgniarki i położne takiego finansowania nie otrzymują.**

Zgodnie z pkt. 3 Załącznika Nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 roku w sprawie standardów jakości dla laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. Nr 61, poz. 435) materiał do badań laboratoryjnych jest dostarczany do laboratorium zgodnie z procedurami opracowanymi przez te laboratoria dla stałego zleciodawcy - lekarza POZ.

Zgodnie z § 9 pkt. 4 Zarządzenia Nr 69/2007/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25 września 2007 roku w sprawie warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (zmienionego Zarządzeniem Nr 105/2007/DSOZ oraz Zarządzeniem Nr 1/2008/DSOZ) świadczeniodawca (lekarz POZ) zapewnia pobranie materiałów do badań zgodnie z ww. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 23 marca 2006 roku. Pobranie materiału do badań w domu chorego świadczeniodawca (lekarz POZ) zleca pielęgniarce POZ. Wykaz badań diagnostycznych, które zobowiązany jest wykonać i finansować lekarz POZ wymienia załącznik nr 2 do Zarządzenia. Świadczenia lekarza POZ są finansowane na zasadach określonych w § 11 ww. Zarządzenia.

#### **UWAGA!**

**Samodzielny transport przez pielęgniarki/położne, materiału do badań laboratoryjnych, pobranego w miejscu zamieszkania pacjenta lub pozostawienie tego materiału w domu pacjenta jest niezgodne z obowiązującymi przepisami prawa i rodzi zagrożenie epidemiologiczne!**

Załącznik Nr 14 do Zarządzenia Nr 69/2007/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 25 września 2007 roku (zmienionego Zarządzeniem Nr 105/2007/DSOZ oraz Zarządzeniem Nr 1/2008/DSOZ) w katalogu świadczeń pielęgniarskich w POZ, określa w pkt. 6.4, że pobieranie materiału do badań jest świadczeniem realizowanym we współpracy ze świadczeniodawcą (lekarzem POZ). Za zapewnienie pojemników do badań oraz warunków i środka transportu odpowiada lekarz POZ zgodnie z warunkami umowy z wykonawcą badań (laboratorium).

(-) **Elżbieta Buczkowska**  
Prezes NR PiP



# STANOWISKO

## KONSULTANTA KRAJOWEGO W DZIEDZINIE PIELEGNIARSTWA ONKOLOGICZNEGO

Sporządzanie leków cytostacyjnych w myśl Prawa Farmaceutycznego z dnia 6 września 2001 roku Dziennik Ustaw Nr 126 poz. 1381 jest usługą farmaceutyczną i powinna być wykonana przez farmaceutów.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami przygotowywanie leków cytostacyjnych odbywać się powinno w Pracowni Cytostatyków na podstawie recept wystawionych przez lekarza (chemioterapeutę). W Pracowni Cytostatyków farmaceuta dokonuje weryfikacji recepty pod względem formalnym oraz merytorycznym, a następnie przygotowuje etykiety oraz przepis wykonawczy, na podstawie którego lek cytostacyjny zostaje sporządzony. Cały proces przygotowywania leków cytostacyjnych jest odpowiednio dokumentowany. Etykiety umieszczone na przygotowanym preparacie cytostacyjnym zawierają dane: pacjenta, osoby sporządzającej lek oraz substancji i rozpuszczalników użytych do produkcji, datę produkcji oraz warunki przechowywania. Przekazanie sporządzonych preparatów cytostacyjnych potwierdzone jest czytelnym podpisem osoby wydającej (farmaceuta) i przyjmującej (pielęgniarka).

Preparaty cytostatyczne sporządzane są przez wykwalifikowany personel Apteki Szpitalnej (farmaceuci). *Natomiast pielęgniarki mają uprawnienia do podawania, zgodnie z Ustawą z dnia 5 lipca 1996 roku z późniejszymi zmianami o zawodach pielęgniarki i położnej a nie sporządzania leków cytostacyjnych (w tym leki z grupy A).*

Odpowiednio wykwalifikowany personel, bezpieczne warunki pracy, prawidłowe prowadzenie dokumentacji są gwarancją otrzymania przez pacjenta leku bezpiecznego i zgodnie z ordynacją lekarza.

Podstawowe zasady sporządzania cytostatyków są jednoznaczne i obowiązują w krajach Unii Europejskiej.

Tylko bezwzględne ich przestrzeganie daje gwarancję otrzymywania leków należytej jakości, bez narażenia zdrowia człowieka i bezpieczeństwa środowiska.

Przygotowanie roztworów leków parenteralnych zawierających cytostatyki, winno odbywać się w warunkach aseptycznych (leki jałowe) oraz w warunkach

gwarantujących bezpieczeństwo pracy personelu.

Uważam, za słuszne i wskazane organizowanie w szpitalach – Centralnych Pracowni Leków Cytostatyków. Centralizacja sporządzania cytostatyków niewątpliwie zapewni wysoką jakość produktu końcowego (jałowość), zmniejszy ryzyko narażenia pacjentów, toksyczne działanie preparatu, zminimalizuje ryzyko popełnianych błędów oraz zagwarantuje oszczędne gospodarowanie bardzo drogimi lekami. Personel centralnej pracowni przygotowywania leków cytostacyjnych winien posiadać wiedzę z zakresu sporządzania dożylnych postaci leków, farmakologii, toksykologii, farmakokinetyki, właściwości fizykochemicznych, interakcji leków oraz znać przepisy prawne obowiązujące podczas przygotowywania tego rodzaju leków. Nie bez znaczenia jest też kwestia odpowiedzialności za jakość przygotowywanych preparatów oraz ekonomika gospodarki lekiem.

Nadmieniam, że znaczna część cytostatyków (np. Cladribinum, Dacarbazinum, Methotrexatum, Paclitaxelum) należy do wykazu A (leków bardzo silnie działających), których sporządzanie leży tylko w gestii farmaceutów.

Biorąc pod uwagę wszystkie

wyżej wymienione aspekty towarzyszące stosowaniu leków przeciwnowotworowych, wydaje się słuszne i celowe, by przygotowywaniem ich zajmowali się tylko farmaceutyci.

Takie rozwiązanie przewidziane jest w obowiązującym prawie tj:

Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 czerwca 1996 r. z późniejszymi zmianami.

**II.** Ustawa - Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. Nr 126 poz. 1381) wprowadziła w rozdziale 7 Art. 86 p. 3 zapis:

W odniesieniu do aptek szpitalnych usługą farmaceutyczną jest również: (...)

3.) przygotowywanie leków w dawkach dziennych, w tym leków cytostacyjnych.

**III.** Dyrektywa 91/356/EEC.

Przyjęta w 1991 r. Dyrektywa 91/356/EEC ustala zasady i instrukcje Dobrej Praktyki Wytwarzania (GMP) dla produktów farmaceutycznych. Dobra Praktyka Wytwarzania, jako część Systemu Zapewnienia Jakości, gwarantuje, że produkty są zawsze produkowane i kontrolowane według standardów jakości, odpowiednio do ich zamierzonego użycia i według wymagań zgodnych z dokumentacją.



## Reasumując:

1. Niezaprzeczalnym jest fakt, że przygotowywanie leków cytostatycznych w dawkach indywidualnych jest usługą farmaceutyczną (art. 86 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 roku – Prawo Farmaceutyczne) a nie usługą pielęgniarską (Ustawa o zawodzie pielęgniarki i położnej).

2. Miejscem, w którym świadczone są usługi farmaceutyczne przez osoby uprawnione jest apteka, a nie np. oddział szpitalny (art. 86 ust. 1 w/w ustawy). To apteka świadczy usługi w stosunku do np. oddziałów.

4. Przy wykonywaniu w aptece czynności fachowych (usług farmaceutycznych) mogą być zatrudnieni wyłącznie farmaceuci i technicy farmaceutyczni (art. 90 w/w ustawy).

9. Leki cytostatyczne ze względu na swoje właściwości (karcynogenność, mutagenność, teratogenność i inne) muszą być przygotowywane przez farmaceutów w aptekach szpitalnych. Wiele z nich należy do wykazu A (leków bardzo silnie działających) jak np.: Cyclophosphamidum, Cytarabinum, Dactinomycinum, Dacarbazinum, Doxorubicinum, Fluorouracilum, Vinblastinum, Vincristinum).

12. Roztwory cytostatyków muszą spełniać wymogi stawiane lekom parenteralnym. Muszą być przygotowywane zgodnie z zasadami GMP.

14. Jedynie farmaceuci posiadają merytoryczne przygotowanie do sporządzania leków, w tym parenteralnych. Poza znajomością technik przygotowywania leków (w tym cytostatyków) pozyskiwaną w trakcie studiów farmaceutycznych, posiadają też wiedzę merytoryczną obejmującą znajomość farmakologii, farmakokinetyki, właściwości fizyczno-chemiczne cytostatyków.

Każda z postaci leku (roztwór, liofilizat) wymaga innego sposobu przygotowywania.

Należy pamiętać też, że ujęte substancje pomocnicze nie mogą wywierać własnego działania farmakologicznego, wchodzić w interakcje, ani też wpływać niekorzystnie na trwałość i dostępność biologiczną leku.

Znajomość zagadnień takich jak stężenie maksymalne, iloczyn rozpuszczalności, stabilność po rozpuszczeniu, dobór rozpuszczalnika czy dobór opakowania (PVP, PCV, szkło) jest podstawą prawidłowej pracy z cytostatykami i posiadana jest przez farma-

ceutów, a nie przez pielęgniarki.

Dopiero jednoczesne spełnienie wszystkich tych wymogów może zagwarantować oczekiwaną jakość produktu końcowego – a to wszystko możliwe jest dzięki posiadaniu w aptekach pracowni cytostatycznych. Tylko apteka daje gwarancje, że pacjent otrzyma lek bezpieczny i pełnowartościowy, a lek zostanie przygotowany bez narażenia zdrowia człowieka i bezpieczeństwa środowiska.

15. W wielu ośrodkach, począwszy od 2001 roku powstało i cały czas powstają Centralne Pracownie Leków Cytostatycznych, prowadzone przez farmaceutów (np. Szpital Uniwersytecki w Krakowie, w Gdańsku, Poznaniu, Bydgoszczy, Gdyni). W ośrodkach tych studenci farmacji nabywają praktyki z technologii sporządzania leków cytostatycznych.

W ośrodkach tych zostały wdrożone procedury (instrukcje) postępowania przy przygotowywaniu preparatów cytostatycznych.

## Polecam wydania:

1. „Zasady przygotowywania leków cytostatycznych oraz organizacja pracowni” autorstwa Krystyny Chmal-

Jagiełło, Teresy Czekaj, Jacka Pomadowskiego,

2. „Nowa aktywność farmaceutów. Przygotowywanie leków cytostatycznych w aptece szpitalnej” autorstwa Hanny Jankowiak-Gracz,

3. „Standardy jakościowe w farmacji onkologicznej” autorstwa Krystyny

Chmal-Jagiełło, Hanny Jankowiak-Gracz, Hanny Kuźniar – zatwierdzone przez Europejskie Stowarzyszenie Farmaceutów Onkologicznych ESOP

(01.2003).

16. Centralne przygotowywanie cytostatyków, dzięki wykorzystaniu możliwie każdego miligrama substancji czynnej, odgrywa znaczną rolę w aspekcie ekonomicznym i oszczędnościowym dla budżetu szpitala, a to jest zgodnie z art. 86 ust. 3 pkt 9-10 w/w ustawy usługą farmaceutyczną.

Uważam, że zapis Rozporządzenia Ministra Zdrowia, Ustawy Prawo Farmaceutyczne oraz przyjętej Dyrektywy należy jak najszybciej wprowadzić w życie.

Bydgoszcz, 10.01.2008

**dr n. med. Anna Koper**  
Konsultant krajowy  
w dziedzinie pielęgniarstwa  
onkologicznego

## OPINIA

### KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE PIELEGNIARSTWA

Województwa Podkarpackiego

**mgr Alicja Nowak**

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego  
Pielęgniarek i Położnych  
ul. 1 Maja 1, 39-400 Tarnobrzeg  
tel./fax: (015) 823-23-23  
e-mail: nalicja@interia.pl

#### w sprawie podawania, przez pielęgniarkę rodzinną w domu pacjenta, leku Zinacef.

Zinacef Cefuroximum jest bakteriobójczym antybiotykiem cefalosporynowym drugiej generacji o szerokim spektrum działania przeciwko bakteriom Gram-dodatnim i Gram-ujemnym, włącznie ze szczepami wytwarzającymi beta-laktamazy (ATC:J01DA).

W przeciwwskazaniach do jego stosowania uwzględniono nadwrażliwość na antybiotyki cefalosporynowe.

W ostrzeżeniach specjalnych i zalecanych środkach ostrożności uwzględniono zachowanie szczególnej ostrożności podczas podawania cefuroksymu pacjentom, u których wystąpiły reakcje alergiczne na penicyliny lub inne antybiotyki  $\beta$ -laktamowe.

Ponadto cefalosporyny, podobnie jak wszystkie antybiotyki o szerokim zakresie działania, mogą powodować rzekomobłoniaste zapalenie jelit. Pielęgniarka podająca lek powinna prowadzić obserwację w tym kierunku i w każdym przypadku wystąpienia biegunki w okresie podawania leku, niezależnie od przyczyny, powinna powiadomić lekarza.

Przed rozpoczęciem podawania leku powinna szczegółowo zapoznać się z ulotką dołączoną do opakowania z lekiem.

W celu właściwej prewencji przed wystąpieniem reakcji anafilaktycznej na podawany lek, zawsze powinna być zaopatrzona w zestaw leków przeciwwstrząsowych a razie wystąpienia objawów wskazujących na reakcję anafilaktyczną u pacjenta, postępować

zgodnie z ustalonym standardem.

Wykaz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego ratującego życie pacjenta, które

mogą być podawane przez pielęgniarkę położną reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16.12.2002r. (Dz. U. Nr 236 poz. 2000)

Jeśli lek zlecony jest u dziecka poniżej 3 miesiąca życia ze wskazaniem wykonania go w domu pacjenta, powinna odmówić jego wykonania, zgodnie z opinią Konsultanta Krajowego w dziedzinie pediatrii, Pani doc. Dr hab. med. Anny Dobrzyńskiej w sprawie zlecenia przez lekarzy rodzinnych do wykonania w domu, wstrzyknięć dożylnych bądź domięśniowych antybiotyków – u dzieci do 3 miesiąca życia.

Odmowę powinna złożyć na piśmie wraz z uzasadnieniem.

Podstawą prawną do odmowy wykonania zlecenia jest (rozd.4 art. 22 pkt 5 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 5 lipca 1996 z późniejszymi zmianami (tekst jednolity Dz. U. Nr 57 poz. 602 z maja 2001r)

#### w sprawie podawania leku Biostymina.

W związku z wykreśleniem drogi podawania, leku BIOSTYMINA, oraz zmianą wskazań i przeciwwskazań do stosowania leku, proszę o zamieszczenie komunikatu w biuletynie informacyjnym.

Dotychczas stosowany sposób podawania leku w formie iniekcji (domięśniowych i podskórnych) został zastąpiony drogą doustną. W obrocie aptecznym znajdują się dwie postacie leku tj. BIOSTYMINA roztwór do wstrzykiwań i BIOSTYMINA płyn doustny, które nie różnią się między sobą wizualnie. Ze względu na uniknięcie pomyłki przy podawaniu leku, przez pielęgniarkę rodzinną, pielęgniarkę gabinetów zabiegowych i pielęgniarkę innych jednostek organizacyjnych zakładów gdzie stosuje się farmakoterapię, proszę o przekazanie treści tego komunikatu do zapoznania się.

#### Komunikat do fachowych pracowników opieki zdrowotnej

dotyczący produktu leczniczego „BIOSTYMINA” (Aloe-arborescense-extractum) w związku z wykreśleniem drogi podania w formie iniekcji (domięśniowej i podskórnej) oraz modyfikacją zapisu wskazań i przeciwwskazań.

Poznań, 12.12.2007 r.

Komunikat do fachowych pracowników opieki zdrowotnej dotyczący produktu leczniczego BIOSTYMINA w związku z wykreśleniem drogi podania w formie iniekcji (domięśniowej i podskórnej) oraz modyfikacją zapisu wskazań i przeciwwskazań.

#### Streszczenie

Podmiot odpowiedzialny PhytoPharm Klęka informuje o istotnej zmianie w rejestrze produktu leczniczego BIOSTYMINA tj.: usunięciu drogi podania preparatu w postaci iniekcji (domięśniowej i podskórnej), modyfikacji wskazań, w tym wykreśleniu wskazania:

w stomatologii wspomagające w paradontozie i zapaleniach błony śluzowej jamy ustnej.

#### Dalsze informacje dotyczące bezpieczeństwa

Preparat BIOSTYMINA został zarejestrowany na rynku polskim w 1957 r. jako lek w postaci iniekcji, jednak pod wpływem tradycyjnego stosowania jej przez wielu lekarzy także w postaci płynu doustnego podmiot odpowiedzialny PhytoPharm Klęka w 2001 r. zarejestrował także, na podstawie przedstawionego do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych badania, możliwość podawania doustnego preparatu. Obecnie na wniosek podmiotu odpowiedzialnego podjęto decyzję o wykreśleniu iniekcyjnej drogi podania. Zmieniono również wskazania, tak aby odzwierciedlały aktualny stan wiedzy. Zmianie uległ sposób zapisu wskazań oraz wykreślono wskazanie: w stomatologii wspomagające w paradontozie i zapaleniach błony śluzowej jamy ustnej. **Usunięto także przeciwwskazania:** przewlekłe zaburzenia w krążeniu krwi, stany pozawałowe i pozakrzepowe, daleko zaawansowana niewydolność nerek.

## G.B.MANAGEMENT

DZIAŁ DOSKONALENIA ŚREDNICH KADR MEDYCZNYCH  
BIURO/szkoła

Adres do korespondencji: ul. Trzebnicka 42, 50-230 Wrocław

Adres siedziby: ul. Reja 2/ 51, 50-230 Wrocław

tel./fax: (071) 78 36 911; e-mail: gbm@onet.pl; jgheek@wr.onet.pl; www.ddskm.pl

## Plan szkoleń na pierwsze półrocze 2008 r.

Dalsze informacje dotyczące za-  
leceń dla fachowych pracowni-  
ków opieki zdrowotnej.

W chwili obecnej w obrocie aptecznym mogą znajdować się obie postacie leku. tj. **BIOSTYMINA** roztwór do wstrzykiwań oraz **BIOSTYMINA** płyn doustny. Obie postacie leku nie różnią się między sobą wizualnie. **BIOSTYMINA** płyn doustny występuje tak samo jak roztwór do wstrzykiwań w formie 1 ml ampułek szklanych. Opakowania zewnętrzne leku różnią się między sobą w sposób nieznaczny.

**BIOSTYMINA** płyn doustny opatrzona jest na opakowaniu zewnętrznym (kartonie) oraz opakowaniu bezpośrednim (ampułce) informacją „Nie wstrzykiwać”. Informacja taka zawarta jest również w ulotce informacyjnej.

Proszę zwracać szczególną uwagę, jaką postacią leku Państwo dysponują, przed zaaplikowaniem preparatu pacjentom. Proszę zapoznać się z nową treścią ulotki informacyjnej, gdzie znajdują Państwo m.in. nowy zapis wskazań oraz przeciwwskazań.

Apel o zgłaszanie niepożądanych  
działań leków

PhytoPharm Kłęka zwraca się z prośbą o zgłaszanie wszystkich przypadków reakcji niepożądanych jakie towarzyszyły stosowaniu leku **BIOSTYMINA**.

Informacje takie można przekazywać do Wydziału Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji PL, WM i PB (ul. Żąbkowska 41, 03-736 Warszawa, tel: (022) 49 21 300, faks: (022) 49 21 309) lub do przedstawiciela podmiotu odpowiedzialnego:

## Europlant PhytoPharm Sp. z o.o.

Osoba odpowiedzialna  
mgr farm. Karina Schönknecht

e-mail: karina.schonknecht@europlant.com.pl

ul. Św. Michała 43, 61-119 Poznań  
tel. (061) 286 87 00, fax: (061) 286 87 09

Z poważaniem,

**Karina Schönknecht**Specjalista ds. monitorowania bez-  
pieczeństwa farmakoterapii

L.p.	Rodzaje szkolenia	Ilość osób	Czas trwania	Termin realizacji	Cena PLN
<b>I KURSY DOKSZTAŁCAJĄCE</b>					
1.	Profilaktyka zakażeń szpitalnych	30	5 dni	I i II kwartał 2008	235 zł
2.	Budowa i wdrażanie standardów	30	3 dni	I i II kwartał 2008	150 zł
3.	Ochrona zdrowia przed toksycznym działaniem cytostatyków	30	2 dni	I i II kwartał 2008	135 zł
4.	Profilaktyka i leczenie odleżyn	30	3 dni	I i II kwartał 2008	150 zł
5.	Proces pielęgnowania	30	3 dni	I i II kwartał 2008	150 zł
6.	Profesjonalna obsługa pacjenta	20	3 dni	I i II kwartał 2008	160 zł
7.	Komunikacja z pacjentem	20	2 dni	I i II kwartał 2008	135 zł
<b>II KURSY SPECJALISTYCZNE</b>					
1.	Endoskopia dla pielęgniarek	30	teoria: 12 dni praktyka: 13 dni	I kwartał 2008	690 zł*
2.	Szczepienia ochronne dla pielęgniarek	30	teoria: 5 dni praktyka: 5 dni	II kwartał 2008	350 zł*
3.	EKG	30	teoria: 6 dni praktyka: 10 dni	I kwartał 2008	350 zł*
4.	Przygotowanie i podawanie leków przeciwnowotworowych u dorosłych	30	teoria: 6 dni praktyka: 5 dni	II kwartał 2008	390 zł*
5.	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa	30	teoria: 6 dni praktyka: 5 dni	I kwartał 2008	350 zł*
6.	Pielęgnowanie w chorobach narządu wzroku	30	teoria: 8 dni praktyka: 13 dni	II kwartał 2008	500 zł*
<b>KURSY SPECJALIZACYJNE</b>					
Termin uruchomienia specjalizacji uzależniony jest od decyzji Ministerstwa Zdrowia (przyznanie środków na dofinansowanie)					
<b>III</b>					
1.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego	25	22 miesiące	2008	
2.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	25	22 miesiące	2008	
3.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa pediatricznego	25	22 miesiące	2008	
4.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego	25	22 miesiące	2008	
5.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego	25	22 miesiące	2008	

\* istnieje możliwość opłaty w dwóch ratach



# ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW<sup>1)</sup> z dnia 28 grudnia 2007 r.

## w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej

Na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.<sup>2)</sup>)

**§ 1.** Rozporządzenie określa szczegółowy zakres obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zwanego dalej "ubezpieczeniem OC", termin powstania obowiązku ubezpieczenia oraz minimalną sumą gwarancyjną tego ubezpieczenia.

**§ 2. 1.** Ubezpieczeniem OC jest objęta odpowiedzialność cywilna świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej, za szkody wyrządzone w następstwie działania lub zaniechania ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

2. Ubezpieczenie OC nie obejmuje szkód:

- 1) polegających na uszkodzeniu, zniszczeniu lub utracie mienia;
- 2) polegających na zapłacie kar umownych;
- 3) powstałych wskutek działań wojennych, stanu wojennego, rozruchów i zamieszek, a także aktów terroru.

3. Ubezpieczenie OC obejmuje wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa w ust. 1, z zastrzeżeniem ust. 2, bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.

**§ 3.** Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje nie później niż w dniu poprzedzającym dzień, w którym świadczeniodawca obowiązany jest na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej.

1)

Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej - instytucje finansowe, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 216, poz. 1592).

2)

Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 94, poz. 788, Nr 132, poz. 1110, Nr 138, poz. 1154, Nr 157, poz. 1314, Nr 164, poz. 1366, Nr 169, poz. 1411 i Nr 179, poz. 1485 z 2006 r. Nr 75, poz. 519, Nr 104, poz. 708 i 711, Nr 143, poz. 1030, Nr 170, poz. 1217, Nr 191, poz. 1410, Nr 227, poz. 1658 i Nr 249, poz. 1824 oraz z 2007 r. Nr 64, poz. 427 i 433, Nr 82, poz. 559, Nr 115, poz. 793, Nr 133, poz. 922, Nr 166, poz. 1172, Nr 171, poz. 1208, Nr 176, poz. 1243 i Nr 180, poz. 1280.

**§ 4.1.** Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC wynosi równowartość w złotych:

- 1) 46.500 euro na jedno zdarzenie i 275.000 euro na wszystkie zdarzenia, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC, w odniesieniu do:
  - a) zakładów opieki zdrowotnej,
  - b) osób wykonujących zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
  - c) grupowej praktyki lekarskiej prowadzonej na zasadach określonych w odrębnych przepisach;
- 2) 25.000 euro na jedno zdarzenie i 140.000 euro na wszystkie zdarzenia, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC, w odniesieniu do:
  - a) osób wykonujących zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarek, położnych na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
  - b) grupowej praktyki pielęgniarek, położnych prowadzących działalność na zasadach określonych w odrębnych przepisach;
- 3) 12.000 euro na jedno zdarzenie i 67.500 euro na wszystkie zdarzenia, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC, w odniesieniu do:
  - a) osób legitymujących się nabyciem fachowych uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny, które dysponują lokalem oraz aparaturą i sprzętem medycznym, odpowiadającym wymogom przewidzianym dla zakładów opieki zdrowotnej, oraz spełniają warunki określone w przepisach o swobodzie działalności gospodarczej,
  - b) podmiotów realizujących w ramach umów wyłącznie czynności z zakresu zaopatrzenia w środki pomocnicze i wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi.

2. Kwoty, o których mowa w ust. 1, są ustalane przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

**§ 5.1.** Przepisy rozporządzenia stosuje się do umów ubezpieczenia OC zawartych od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

2. Jeżeli umowa ubezpieczenia OC została zawarta na dotychczas obowiązujących warunkach przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, a okres na jaki została zawarta upływa po tym dniu, nową umową ubezpieczenia OC zawiera się najpóźniej w ostatnim dniu okresu obowiązywania dotychczasowej umowy, nie później jednak niż w okresie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

**§ 6.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

**MINISTER FINANSÓW**

W porozumieniu:  
**MINISTER ZDROWIA**



MINISTERSTWO ZDROWIA  
Departament  
Pielęgniarek i Położnych

MZ-PP-450-1337-35/LS/07

Pan  
**Tadeusz Wadas**  
Przewodniczący  
Małopolskiej Okręgowej Rady  
Pielęgniarek i Położnych

W odpowiedzi na Pana pismo z dnia 9 listopada 2007 r. w sprawie możliwości zatrudniania ratowników medycznych na stanowiskach pielęgniarek na oddziałach szpitalnych, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

W myśl dotychczas obowiązującej ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, wykonywanie zawodu pielęgniarki polega na udzielaniu przez osobę posiadającą wymagane kwalifikacje, potwierdzone odpowiednimi dokumentami, świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji zdrowia.

W art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 89, poz. 590) opisany został zawód ratownika medycznego, którego wykonywanie polega przede wszystkim na dokonywaniu oceny stanu zdrowia osób będących w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego i podejmowaniu medycznych czynności ratunkowych oraz czynności mających z tymi działaniami ścisły związek, takich jak: zabezpieczanie osób znajdujących się, w miejscu zdarzenia, transportowanie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, komunikowanie się z osobą/osobami będącymi w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz udzielanie im wsparcia psychicznego. Do zadań realizowanych przez ratowników medycznych należy także organizowanie i prowadzenie zajęć z zakresu pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz medycznych czynności ratunkowych.

Należy stwierdzić, że zawód ratownika medycznego został stworzony z myślą o konkretnym elemencie systemu opieki zdrowotnej, jakim jest ratownictwo medyczne, natomiast zakres obowiązków i uprawnień pielęgniarek jest znacznie szerszy w związku z możliwością realizacji świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji zdrowia.

Wobec powyższego, ratownicy medyczni nie mogą być zatrudniani na stanowiskach pielęgniarek i nie mogą realizować zadań, do wykonywania których kwalifikacje posiadają jedynie pielęgniarki.

DYREKTOR  
Departamentu Pielęgniarek i Położnych  
**Beata Cholewka**

## Na łamach naszego biuletynu informacyjnego chciałabym rozpocząć cykl wspomnień i zachęcić członków samorządu do dzielenia się swoimi przeżyciami z pracy zawodowej.

### Wspomnienia z marca 1981 roku

W związku z tym, że w marcu przypadała 27 rocznica „Wydarzeń bydgoskich” podzielię się krótkimi wspomnieniami z tych dni.

W tym czasie pracowałam jako pielęgniarka na oddziale szpitalnym w Dziale Pomocy Doraźnej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego przy ul. Ks. Markwarta 8 (od 1983 Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego). Pełniłam funkcję przewodniczącej NSZZ „Solidarność” Działu Pomocy Doraźnej. W pracy dyskutowaliśmy o okupacji Komitetu Wojewódzkiego Zjednoczonego Stronnictwa Ludowego przez NSZZ „Solidarność” Rolników Indywidualnych i jej ewentualnych skutkach. Zdawaliśmy sobie sprawę, że władza przygotowuje się, aby tę okupację przerwać i rozwiązać problem, ale wcale nie po myśli rolników.

19 marca 1981 roku pełniłam dyżur dzienny. Pamiętam moje zdziwienie, kiedy dowiedziałam się od pracowników w aptece, że przygotowują pakiety medyczne, które mają być dostarczone na ulicę Jagiellońską 3 do siedziby Wojewódzkiej Rady Narodowej (WRN). Zastanawialiśmy się, po co im pakiety medyczne. Po zawiezieniu tych pakietów załoga karetki opowiadała, że wchodząc do budynku WRN w holu zobaczyli kilkunastu „osiłków” w cywilu. Przypuszczaliśmy, że mogli to być funkcjonariusze SB.

O pobiciu Janka Rulewskiego, Michała Bartoszcze, Mariusza Łabentowicza dowiedziałam się, gdy zadzwoniła do mnie do domu jedna z koleżanek dyżurujących i powiedziała, że w budynku WRN pobito związkowców, a potem przewieziono ich do Szpitala Bizuela. Mariusza Łabentowicza wiozła karetka reanimacyjna (w tym czasie w pomocy doraźnej dyżurowała tylko jedna). Pielęgniarka, która miała wtedy dyżur, Krystyna Ritter, opowiadała wówczas i obecnie potwierdza, że przewozili Mariusza Łabentowicza, ale nie z gmachu WRN. Pobici związkowcy zostali bowiem przeniesieni do Zarządu Regionu na ulicę Marchlewskiego, dokąd wezwano karetki celem udzielenia pomocy.

Koleżanki pracujące wówczas na dyżurze nocnym wysłały również karetkę przewozową do Zarządu Regionu, która rozwiozła związkowców do domów, aby nie złapała ich milicja. Pamiętam, że rano dowiedziałam się, że do Bydgoszczy przyjechał Lech Wałęsa. Rozpoczął się bardzo gorący czas, ponieważ przygotowywano strajk generalny. Wiadomo było, że nasza jednostka nie może strajkować. Wywiesiliśmy flagi i nosiliśmy znaczki i opaski, wyrażając w ten sposób poparcie dla działań Zarządu Regionu i Krajowej Komisji NSZZ „Solidarność”.

Zdawaliśmy sobie sprawę na oddziale, że jeżeli ogłoszą strajk generalny mogą być rozruchy i poszkodowani. Ustalaliśmy, że jeżeli trafią oni do nas, to będziemy prowadzić dwie historie choroby, jedną dla nas, drugą z fałszywymi danymi dla milicji.

Patrząc dzisiaj z perspektywy czasu zdaję sobie sprawę, że zamierzenia te były naiwne. Wszyscy czekaliśmy w napięciu na decyzję Komisji Krajowej. Myślę, że w pewnym sensie obawialiśmy się skutków strajku generalnego. Nie mniej byliśmy bardzo oburzeni na milicję, która tak haniebnie potraktowała związkowców.

**Ewa Kowalska**

## „ZABAWA NA SERIO”, czyli wszystko o obozie terapeutycznym dla dzieci z chorobą nowo- tworową w Irlandii

Barretstown - urzekająca swoją malowniczością posiadłość niedaleko Dublina, położona wśród zielonych wzgórz na których wypasają się stada owiec i szmaragdowych łąk pośród których widnieje XI-wieczny, baśniowy zameczek.

To właśnie tutaj każdego roku, od ponad 10 lat przyjeżdżają dzieci niemal z całej Europy (również z Polski), aby uczestniczyć w obozie terapeutyczno-wypoczynkowym.



fot. Marzena Szwed-Kolińska

Zamek - w przeszłości zamek należał do Elizabeth Arden, producentki perfum. W późniejszym czasie posiadłość tę przejął rząd irlandzki.

Oboz ten stworzony został w 1994 roku przez amerykańskiego aktora z Hollywood - Paula Newmana, a wzorowany jest na wcześniej założonym przez tegoż aktora, słynnego obozu zwanego „Hole in the Wall Gang Camp” w Connecticut, USA.

Poprzez dokładnie przeszkolonych opiekunów zwanych „caras” (w irlandzkim języku słowo to oznacza „przyjaciół”) programy te pomagają dzieciom i młodzieży w wieku od 7 do 17 lat odkryć na nowo poczucie własnej wartości, pewność siebie, niezależność, przyjaźń, zaufanie i nadzieję.

Do Barretstown przyjeżdżają dzieci z różnymi schorzeniami, szczególnie jednak z chorobami nowotworowymi oraz chorobami krwi. W każdym turnusie letnim, trwającym 10 dni, a organizowanym od połowy czerwca do połowy września uczestniczy około 100 obozowiczów. Dzieci z Polski biorą udział w dwóch turnusach

letnich (w czerwcu oraz na przełomie sierpnia i września). Tak więc każdego roku około 15 dzieci z bydgoskiej Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii, po długotrwałym leczeniu w szpitalu wyrusza wraz z opiekunami w daleką podróż, dla wielu z tych dzieci – pierwszą podróż marzeń.

Program obozu obejmuje różne zajęcia - np. jazda konna, rzemiosło artystyczne, biwakowanie, twórcze pisanie, kajakarstwo, łowienie ryb, garncarstwo, teatr, muzyka i wiele innych, które dzieci mogą sobie wyobrazić oraz te, o których nie mają pojęcia.

Dzieci podczas pobytu mieszkają w domkach zwanych chatkami (jest ich 13 i przybywa z roku na rok). Wszyscy wspólnie spożywają posiłki w ogromnej stołówce, gdzie zawsze można zna-

jakami, czy łowienie ryb w małym jezioru znajdującym się nieopodal zamku.

Zaraz po przyjeździe do Barretstown każde dziecko odwiedza Centrum Medyczne, gdzie spotyka się z członkami zespołu medycznego. Dzieci w trakcie kontynuacji leczenia pozostają pod nadzorem medycznym. Jeśli wymagają podawania leków doustnych, dożylnych czy innych zabiegów personel medyczny czuwa nad ich wykonaniem.

Świetnie wyposażone Centrum Medyczne zatrudnia co najmniej dwóch lekarzy pediatrów oraz cztery pielęgniarki z dużym doświadczeniem zawodowym. W Barretstown pracują jedni z najlepszych specjalistów na świecie, pochodzą z różnych zakątków świata (między innymi z Polski), a wielu z nich przyjeżdża tu każdego roku. Centrum Medyczne jest filią szpitala dziecięcego „Our Lady’s Hospital for sick children” w Dublinie, oddalonego o około 30 minut jazdy i stosuje się do regulaminu oraz procedur tego szpitala.

Oboz działa dzięki sponsorom i wolontariuszom, a za udział w obozie nie pobiera się żadnych opłat, również za podróż dzieci.

Od 1996 roku dzieci z bydgoskiej kliniki wracają zadowolone, pełne niecodziennych wrażeń i wszystkie potwierdzają motto, które towarzyszy idei obozu:

„Zdobądź przyjaciół, nakręć film, zaśpiewaj, złów rybę, zatańcz, jedź konno, rób cokolwiek chcesz, bo w Barretstown wszystko jest możliwe i wszystko jest zabawą.”

(Marzena Szwed-Kolińska – pielęgniarka Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii od 1998 r. uczestniczyła w obozach jako opiekun dzieci bydgoskiej kliniki, a od 2006 r. jest jednym z członków zespołu medycznego).

**Marzena Szwed-Kolińska**  
mgr pielęgniarstwa  
Klinika Pediatrii, Hematologii  
i Onkologii Szpitala Uniwersyteckiego  
w Bydgoszczy

leźć przepyszne jedzenie oraz smaczne przekąski dostarczane dzieciom w ciągu dnia.

Obozowicze biorą udział w zajęciach poczynając od rana do wieczora.

Posiadłość Barretstown posiada własną stadnię koni, gdzie odbywają się zajęcia jazdy konnej (ulubione przez obozowiczów) oraz budynek teatralny, gdzie wieczorem wszystkie dzieci uczestniczą wspólnie w specjalnych programach jak dyskoteka czy kabaret.

Jest tu również kort tenisowy, boisko do koszykówki i wielkie boisko do gry w piłkę nożną. Dla tych, którzy wolą spędzić czas nad wodą organizatorzy przygotowali inne zajęcia jak: pływanie ka-



Obozowicze łowią ryby w jezioru znajdującym się w pobliżu zamku.

fot. Marzena Szwed-Kolińska

## I Zjazd Absolwentów Bydgoskiej Szkoły Położnych

**8 maja 2008 roku - Dzień Położnej**

Komitet Organizacyjny: Kowalska Ewa - Przewodnicząca  
OIPiP; Banaszkiwicz Mariola; Iwanowska Walde-Maria;  
Motuk Justyna; Pawłowska Romana; Sitarek Jolanta;  
Stefaniak-Gromadka Wiesława; Ścieszyńska Lidia;  
Uczyńska Mirosława; Żiółkowska Mirosława

### Program Zjazdu:

**Godz. 9:30**

Msza św. - Katedra Bydgoska pw. św. Marcina i Mikołaja;  
ul. Farna 2

Mszę św. odprawi Jego Ekscelencja Ksiądz Biskup Jan  
Tyrawa Ordynariusz Diecezji Bydgoskiej oraz Kustosz  
Katedry ks. Zbigniew Maruszewski.

W czasie mszy św. nastąpi przekazanie Katedrze  
Kielicha Mszalnego od Położnych.

Po mszy św. uroczyste posadzenie róży  
w rozarium Matki Bożej.

Wspólne zdjęcie na schodach obok Katedry.

**Godz. 11:00 – 14:00**

Spotkanie Absolwentów – Restauracja SOWA ul. Mostowa 4

**Godz. 18:00 – 24:00**

Bankiet - Restauracja SOWA, ul. Mostowa 4

**ZAPRASZAMY**

Komitet Organizacyjny Zjazdu

## ZJAZD ABSOLWENTÓW SZKÓŁ MEDYCZNYCH W RADOMIU

21.11.2008 r. odbędzie się  
Zjazd Absolwentów Zespołu  
Szkoł Medycznych w Radomiu  
z okazji 50-lecia istnienia szkoły.

Absolwentki i Absolwenci proszeni są o zgłaszanie chęci  
uczestnictwa wraz z przedpłatą w kwocie 50 zł  
na konto szkoły:

53 1500 1647 1016 4012 0058 0000

Samorząd Uczniowski przy Medycznej Szkole Policealnej  
Radom ul. Kelles-Krauzy 3 z oznaczeniem "Zjazd"  
oraz podaniem swojego dokładnego adresu  
do 30 marca 2008 roku.

Bliższe informacje można uzyskać:

Hanna Gielżecka, tel. 360-15-12, tel. kom. 600 676 042

## KOMUNIKAT dla POŁOŻNYCH

ODDZIAŁ UNIWERSYTECKI  
POLSKIEGO TOWARZYSTWA POŁOŻNYCH  
w Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy  
Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

### ZAPRASZA

wszystkie koleżanki położne,  
które chciałyby przyłączyć się do naszego oddziału.

Nie ma znaczenia staż pracy w zawodzie, ani specjalne kwalifikacje.  
Oferujemy możliwość rozwoju zawodowego poprzez uczestnictwo  
w różnych przedsięwzięciach,  
m.in.: szkoleniach; konferencjach; programach edukacyjnych,  
naukowych, profilaktycznych; badaniach naukowych.

W czasie cyklicznych spotkań Towarzystwa  
istnieje możliwość poznania grona ciekawych osób,  
którym nie jest obojętny zawód położnej i jego rozwój  
oraz promocja w społeczeństwie.

**Mariola Banaszkiwicz**

Przewodnicząca  
Oddziału Uniwersyteckiego Polskiego  
Towarzystwa Położnych w Bydgoszczy

## Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych:

### Szanowni Państwo:

W imieniu Zarządu Oddziału Wojewódzkiego Pol-  
skiego Towarzystwa Położnych jak i Przewodniczącej Ze-  
społu Położnych przy OIPiP w Katowicach mgr Joanny  
Kuznik oraz współorganizatorów projektu pragnę poinfor-  
mować, iż niebawem do Państwa Izby zostanie dostar-  
czony kalendarz „My Położne 2008”. Celem tego projektu  
jest promocja zawodu położnej w społeczeństwie a przede  
wszystkim wśród kobiet w każdej grupie wiekowej.

Uprzejmie proszę o przekazanie kalendarza  
Pełnomocnikom, by mimo opóźnienia czasowego z jakim  
zostanie on doręczony zawiesili kalendarze w placówkach  
służby zdrowia, w których pracują.

Prosimy również o wszelkie sugestie dotyczące  
naszego projektu, które będą dla nas cenne i z pewnością  
wpłyną na inicjowanie nowych pomysłów w bieżącym roku.

### Informacje proszę kierować na adresy mailowe:

ewatobor@o2.pl,

profeminae@poczta.onet.pl,

asia.kuznik@onet.eu

Z wyrazami szacunku i poważania  
**dr n. med., położna Ewa Tobor**  
Przewodnicząca Zarządu Oddziału  
Wojewódzkiego Polskiego



„Odrobina dobra, okazana drugiemu człowiekowi,  
Lepsza jest niż cała miłość do ludzkości.”  
Richard Demel

**Pani  
Barbarze Racjan  
Pielęgniarce Oddziałowej**

Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego Poliklinika – SPZOZ  
przechodzącej po 36 latach pracy  
na emeryturę

serdeczne podziękowania  
za wieloletnią, pełną oddania pracę  
wraz z życzeniami zdrowia i pomyślności

składają

**Komenda oraz pracownicy 10 WSzKzP-SPZOZ**

„Odrobina dobra, okazana drugiemu człowiekowi,  
lepsza jest niż cała miłość do ludzkości.”  
Richard Demel

**Pani  
Marii Wysockiej**

Pielęgniarce Oddziałowej  
Klinicznego Oddziału Chorób Dzieci  
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego  
z Polikliniką – SPZOZ

przechodzącej po 43 latach pracy  
na emeryturę  
serdeczne podziękowania za wieloletnią,  
pełną oddania pracę  
wraz z życzeniami zdrowia i pomyślności

składają

**Komenda oraz pracownicy 10 WSzKzP – SPZOZ**

„Są chwile co długo w pamięci zostają  
choć czas upływa, nie przemijają.  
Są też osoby, które poznane  
Nie będą nigdy zapomniane.”

położnej specjalistce  
w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego

**Pani  
Ewie Cieślak**

przechodzącej na emeryturę z dniem 31.12.07 r.  
po przepracowaniu 33 lat pracy w zawodzie położnej  
w tym na stanowisku położnej oddziałowej 24 lata

serdeczne podziękowania

za wzorową wieloletnią, pełną poświęceń i oddania  
dla dobra chorego pracę,  
za okazaną życzliwość, cierpliwość, wyrozumiałość,  
a także ogromne poczucie godności i odpowiedzialności  
wraz z życzeniami zdrowia,  
wszelkiej pomyślności, radości i uśmiechu na dalsze lata

składa

**Dyrekcja N ZOZ „Nowy Szpital sp. z o.o.”,  
Naczelną Pielęgniarką  
i współpracownicy**

„Są chwile co długo w pamięci zostają  
choć czas upływa, nie przemijają.  
Są też osoby, które poznane  
Nie będą nigdy zapomniane.”

**Pani  
Krystynie Bielawskiej**

Przełożonej Pielęgniarek w Sanatorium Uzdrawiskowym „Modrzew”  
przechodzącej na emeryturę po 40 latach pracy

składamy:

serdeczne podziękowania za wieloletnią, pełną poświęceń i oddania pracę.  
Życzymy, aby lata minione pozostały dla Pani dobrym wspomnieniem,  
a satysfakcja z wykonywanej pracy na rzecz pacjenta  
owocowała ludzką życzliwością.

Życzymy Pani dużo zdrowia i wszelkiej pomyślności

**Dyrekcja, Zarząd, Pielęgniarki i współpracownicy  
Sanatorium Uzdrawiskowego „Modrzew”**

**Pani  
Hannie Krzymin**

Pielęgniarce Pracowni EEG  
Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Bydgoszczy  
przechodzącej  
po 36 latach pracyna emeryturę

Serdeczne podziękowania za wieloletnią współpracę,  
osobiste zaangażowanie  
i życzliwość wraz z życzeniami zdrowia i pomyślności  
składają

**Dyrekcja  
Przełożona Pielęgniarek  
i Pracownicy Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego  
w Bydgoszczy**

**Pani  
Elżbiecie Sadowskiej**

Pielęgniarce Izby Przyjęć Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego  
w Bydgoszczy

przechodzącej po 35 latach pracy na emeryturę  
Serdeczne podziękowania za wieloletnią współpracę,  
osobiste zaangażowanie i życzliwość  
wraz z życzeniami zdrowia i pomyślności

składają

**Dyrekcja  
Przełożona Pielęgniarek  
i Pracownicy Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Bydgoszczy**

Do podziękowań i życzeń dołącza się Przewodnicząca Ewa Kowalska w imieniu ORPiP



*„Odeszłaś tak wcześnie,  
Że ani uwierzyć, ani się pogodzić.  
Śmierć tak punktualna,  
Że zawsze przychodzi nie w porę.”*

Z głębokim żalem i smutkiem  
przyjeliśmy wiadomość  
o śmierci naszej koleżanki

**Śp.  
Barbary Pokorskiej  
Pielęgniarki**

Miałaś zawsze otwarte serce  
i dłoń ku bliskim,  
umarli przestali cierpieć,  
cierpią ci co pozostali.

Serdeczne wyrazy głębokiego współczucia  
Rodzinie Zmarłej  
składa

*Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych  
w Bydgoszczy  
oraz  
pracownicy biura OIPiP*

*„Umarłych wieczność dotąd trwa  
dokąd pamięcią im się płaci”  
(W. Szymborska)*

Z głębokim żalem i smutkiem  
przyjeliśmy wiadomość  
o tragicznej śmierci  
naszej Koleżanki

**Śp.  
Justyny Strzałkowskiej  
Pielęgniarki  
oraz  
Jej Męża i Brata**

W tym smutnym dla nas wszystkich czasie  
łączymy się w bólu i żalu  
z Rodziną  
i Bliskimi Zmarłych

*Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych*

*„Nigdy nie wiadomo, która  
rozmowa będzie ostatnią.”*

Z głębokim smutkiem i żalem żegnamy

**Śp.**

**JUSTYNE STRZAŁKOWSKĄ**

*Pielęgniarkę Oddziału Otolaryngologii Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego  
w Bydgoszczy*

*Utraciliśmy człowieka wielkiego serca, całkowicie oddanego pacjentom.  
Pamięć o Niej na zawsze pozostanie w naszych sercach.*

**Rodzinie**

Wyrazy współczucia składa

Dyrekcja, Przełożona Pielęgniarek i Pracownicy Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego  
w Bydgoszczy

**KOMUNIKAT I****Szanowni Państwo,**

W imieniu Komitetu Organizacyjnego mamy przyjemność zaprosić Państwa do udziału w I Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Angiologicznego. Serdecznie zapraszamy pielęgniarki pracujące w oddziałach chirurgii ogólnej i naczyniowej, pielęgniarki środowiskowe, fizjoterapeutów, rehabilitantów, lekarzy i innych przedstawicieli zawodów medycznych zainteresowanych tematyką Konferencji.

Tematem Konferencji będzie szeroko rozumiana opieka nad chorymi z zaburzeniami naczyniowymi, chorymi leczonymi w oddziałach chirurgicznych i w domu chorego. Przewidujemy wystąpienia gości i prezentacje najnowszych osiągnięć badawczo-naukowych w dziedzinie diagnostyki, leczenia i pielęgnowania chorych naczyniowych. Wierzymy, że Konferencja będzie doskonałą okazją nie tylko do poszerzenia wiedzy, ale również okazją do wymiany wzajemnych doświadczeń i integracji działań pielęgniarek, rehabilitantów, dietetyków, lekarzy i innych członków zespołów sprawujących opiekę nad chorym.

Z nadzieją na Państwa udział w Konferencji pozostaję z wyrazami szacunku,

**dr hab. n. med. Maria T. Szewczyk**

Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego  
Prezes PTPA

**Termin Konferencji:** 26-27. IX. 2008 r.

**Miejsce:** Bydgoszcz

**Organizatorzy:**

Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Angiologicznego\  
Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego CM UMK  
w Bydgoszczy

Klinika Chirurgii Ogólnej SP ZOZ Woj. Szpitala im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy

**Tematyka Konferencji:**

Postępowanie diagnostyczne, lecznicze i pielęgnacyjne u chorych naczyniowych

Postępowanie przed- i pooperacyjne w chirurgii ogólnej i naczyniowej

Edukacja i profilaktyka w chorobach naczyń

Sesja Studencka – Pielęgniarstwo i opieka pielęgniarska w chirurgii

<b>Opłata</b>	<b>do 15 czerwca 2008 r.</b>	<b>po 15 czerwca 2008 r.</b>
Uczestnicy	200 zł	250 zł
Studenci	50 zł	50 zł

**Prosimy o wpłatę na konto:**

Konto Multibank o/Bydgoszcz ul. Grodzka 19/21

92 1140 2017 0000 4502 0485 2242

**z dopiskiem „Konferencja PTPA”**

Opłata konferencyjna obejmuje wstęp na sale obrad, materiały zjazdowe, poczęstunek w trakcie przerw w obradach oraz udział w koktajlu powitalnym.

Opłata Konferencyjna nie pokrywa kosztów noclegu.

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Konferencji – do dn. 01.VIII. 2008. zwracane jest 100% wpłaconej sumy.

**Streszczenia:**

Streszczenie w języku polskim i angielskim należy przesłać pocztą elektroniczną do dn. 16.VI.2008. na adres: chmara-event@wp.pl lub ptpazjazd@wp.pl

Streszczenia prac prezentowanych na Konferencji zostaną opublikowane w czasopiśmie Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne.

**Prace pełnotekstowe:**

Prace pełnotekstowe spełniające warunki publikacji zostaną opublikowane w Pielęgniarstwie Chirurgicznym i Angiologicznym (IC=4,31). Informacje dla autorów zamieszczone są na stronie internetowej Wydawnictwa Termedia [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl) w zakładce „Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne”.

Komitet Organizacyjny planuje publikację nadesłanych prac w formie monografii (z numerem ISBN). Koszt publikacji pracy (zawierającej nie więcej niż 10 stron maszynopisu) wynosi 300 zł. Prace powinny spełniać warunki publikacji zamieszczone na stronie internetowej Wydawnictwa Termedia [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl) w zakładce „Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne”.

W zależności od liczby otrzymanych prac organizatorzy podejmą osobistą korespondencję z autorami.

Prace pełnotekstowe prosimy przesłać w wersji drukowanej i elektronicznej (z dopiskiem KONFERENCJA) na adres:

Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Angiologicznego  
Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej  
Collegium Medicum im. L. Rydygiera UMK  
Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr Jana Biziela  
ul. Ujejskiego 75, 85-168 Bydgoszcz  
Tel.(052) 365 52 56  
adres e-mail: ptpazjazd@wp.pl

Kolejne komunikaty dotyczące Konferencji zamieszczone zostaną na stronie internetowej Wydawnictwa Termedia: **[www.termedia.pl](http://www.termedia.pl)**

fot. Katarzyna Cierzniałkowska



dr hab. n. med. Maria T. Szewczyk

## Po kolokwium habilitacyjnym

Niezwykłe emocje i podniosła atmosfera towarzyszyła wydarzeniom naukowym jakie miały miejsce w dniu 25 stycznia 2008 roku w murach Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu. Pani dr n. med. Maria T. Szewczyk przystępowała do kolokwium habilitacyjnego. Tematem pracy habilitacyjnej była „Ocena dynamiki gojenia owrzodzeń żylnych z zastosowaniem kompresjoterapii warstwowej i holistycznego modelu opieki pielęgniarskiej”. Po wieloletniej pionierskiej pracy naukowo-badawczej w tym zakresie, spełnieniu licznych warunków określonych Ustawą i prezentacji przed Wysoką Radą Naukową osiągniętych wyników badań i wniosków oraz pomyślnie zdaniem

egzaminie i wykładzie habilitacyjnym uzyskała tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych.

Pani dr hab. n. med. Maria T. Szewczyk jest osobą znaną nie tylko w naszym środowisku ale również w Polsce. Poza pracą z chorymi z owrzodzeniem żylnym w Klinice Chirurgii Ogólnej Wojewódzkiego Szpitala im. dr J. Bizuela znajduje czas na działalność naukową i społeczną. Przez szereg lat była Konsultantem Wojewódzkim w Dziedzinie Pielęgniarstwa.

Pozostaje aktywnym działaczem wielu Towarzystw Naukowych. W styczniu 2006 roku zainicjowała powstanie Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Angiologicznego, którego została prezesem oraz powołała czasopismo Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne.

Opracowała i wdrożyła do praktyki (Poradnia Leczenia Owrzodzeń żylnych Goleni w Wojewódzkim Szpitalu im. dr J. Bizuela) pionierski program działań terapeutycznych, pielęgnacyjnych i profilaktycznych w zakresie opieki nad chorym z raną powstałą w wyniku nadciśnienia żylnego (owrzodzenie żyłne). Jest autorem ponad 200 publikacji naukowych z dziedziny pielęgniarstwa, redaktorem książek dla pielęgniarek i lekarzy, twórcą programów kursów specjalistycznych i doskonalących dla pielęgniarek oraz współorganizatorem wielu konferencji i spotkań naukowych.

Powyższa, krótka notatka nie odzwierciedla wielu innych ważnych dla pielęgniarstwa polskiego wydarzeń, w których Pani docent uczestniczy z ogromnym zaangażowaniem, zawsze podkreślając rolę pielęgniarki w opiece nad chorym.

W maju 1998 roku, jako pierwsza pielęgniarka uzyskała tytuł doktora n. med. ówczesnej Akademii Medycznej w Bydgoszczy, otwierając w ten sposób drogę dla innych. Dziś już nikogo nie dziwi pielęgniarka z tytułem naukowym doktora, a Wydział Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu od 24 września 2007 roku posiada uprawnienia do nadawania stopnia naukowego doktora nauk medycznych w dyscyplinie medycyna.

Cieszymy się z tak ogromnego sukcesu, okupionego wieloletnią ciężką pracą ale jakże bardzo oczekiwanego przez nasze środowisko pielęgniarskie.

Droga Pani dr hab. n. med. dziękujemy za wysiłek włożony w rozwój pielęgniarstwa i serdecznie gratulujemy!

Gratulacje składają koleżanki i koledzy z Wojewódzkiego Szpitala im. dr J. Bizuela wraz z Dyrektorem ds. Pielęgniarstwa mgr Aleksandrą Popow, do gratulacji dołącza się Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

fot. Katarzyna Cierzniałkowska



Od lewej: Alina Stodolska, Elżbieta Hancke, Katarzyna Golec, Małgorzata Szewczyk, Maria T. Szewczyk, Paulina Mościcka, Justyna Cwajda-Białasik, Anna Małkowska



Promedica24 jest polską firmą, która powstała w 2004 roku w odpowiedzi na rosnące zainteresowanie pracowników sektora medycznego migracjami zarobkowymi. Zatrudniamy pielęgniarki oraz opiekunki z Polski i Rumunii. Pomagamy znaleźć pracę w Europie Zachodniej lekarzom różnych specjalności oraz farmaceutom. Wyróżnia nas profesjonalizm gwarantujący bezpieczeństwo, atrakcyjne formy zatrudnienia oraz elastyczność oferowanych kontraktów. Zaufaj nam i podejmij wyzwanie.

Aktualnie poszukujemy osób na stanowiska:

# UWAGA!

**NOWY KIERUNEK  
NA MAPIE**

## słoneczna Hiszpania

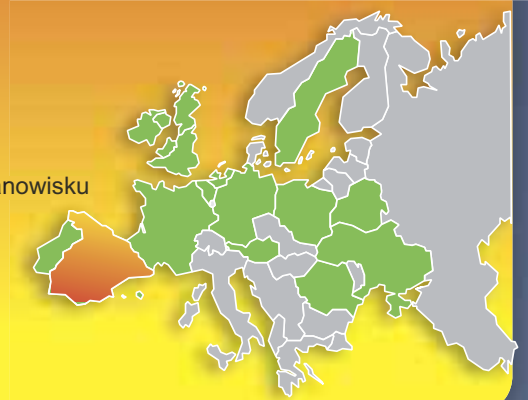
Stanowisko: **PIELĘGNIARKA**

### Oferujemy:

- pracę w państwowych i prywatnych szpitalach w lądowej części Hiszpanii oraz na hiszpańskich wyspach
- legalne zatrudnienie na umowę o pracę (pełny etat) z hiszpańskimi pracodawcami
- atrakcyjne wynagrodzenie (wysokość uzależniona od oferty)
- pomoc w przygotowaniu wszelkich formalności i wyjazdu
- wsparcie po przyjeździe na miejsce
- KURS JĘZYKA HISZPAŃSKIEGO przed wyjazdem

### Oczekujemy:

- dyplomu pielęgniarki oraz odpowiedniego doświadczenia w pracy na tym stanowisku (w zależności od poziomu wykształcenia – minimum od 3 do 5 lat)
- gotowości do wyjazdu na minimum 1 rok
- umiejętności szybkiego adoptowania się w nowych warunkach
- wysokiej kultury osobistej
- chęci do nauki języka hiszpańskiego



## PIELĘGNIARKA, OPIEKUNKA

lokalizacja: Niemcy

### Oferujemy:

- pracę przy opiece nad osobami chorymi lub starszymi w domach prywatnych (opiekunki i pielęgniarki)
- pracę w instytucjach medycznych (pielęgniarki)
- możliwość połączenia wyjazdów za granicę z dotychczas wykonywaną pracą
- legalne zatrudnienie na umowę o pracę z polskim pracodawcą
- wyjazdy na okres już od 1 miesiąca
- ubezpieczenie społeczno – zdrowotne
- pokrycie kosztów podróży, zakwaterowania i wyżywienia
- możliwość rozwoju zawodowego
- osobom ze słabą znajomością języka niemieckiego - kursy językowe: intensywne 3 - tygodniowe i stacjonarne 6 - miesięczne

### Oczekujemy:

- komunikatywnej znajomości języka niemieckiego
- doświadczenia w opiece nad osobami starszymi lub chorymi
- wysokiej kultury osobistej
- pozytywnego i życzliwego nastawienia do pacjenta
- umiejętności nawiązywania kontaktów interpersonalnych

Jeśli interesuje Cię nasza oferta, skontaktuj się z nami [praca@promedica24.pl](mailto:praca@promedica24.pl), tel. 022 44 87 222  
Szczegółowe informacje o naszej firmie, zasadach współpracy i aktualnej ofercie znajdziesz na stronie [www.promedica24.pl](http://www.promedica24.pl)