



OKRĘGOWA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH w Bydgoszczy

KWARTALNIK

Nr 2/2012

BIULETYN INFORMACYJNY

ISSN 1507-5745

8
MAJA
KRAJOWY
DZIEŃ
POŁOŻNEJ

12
MAJA
MIĘDZYNARODOWY
DZIEŃ
PIELEŃNIAREK



W numerze m.in.: Sprawy Samorządu, Warto przeczytać, Gratulacje



Drogie Koleżanki i Koledzy !



Czas upływa, a my niestety nadal borykamy się z nierozwiązanymi problemami, takimi jak normy zatrudnienia, czy wykonywanie zadań nie należących do pielęgniarki czy położnej.

W związku z pytaniami, czy pielęgniarka może udzielać świadczeń zdrowotnych na podstawie wydanego przez ordynatora certyfikatu wewnątrzzakładowego, zwróciłam się do Pani mgr Marzeny Komidzińskiej - Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie Pielęgniarstwa Anestezjologicznego i Intensywnej Opieki, prosząc o opinię, którą zamieszczamy w aktualnym Biuletynie, jak również na stronie internetowej.

Natomiast odpowiedź na pytanie „Czy salowa może przez chwilę zastąpić pielęgniarkę, położną, sprawując opiekę nad pacjentem?” jest oczywista - absolutnie nie!

19 kwietnia 2012 roku Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie zorganizowało Kongres

Ekspozycji Zawodowej Branży Medycznej.

Jak wiemy w polskiej służbie zdrowia występują problemy i zdarza się, że są bagatelizowane. Nie ma jednorodnego standardu, jak należy postępować po ekspozycji, która stwarza ryzyko zakażeń. Przykładem może tu być przypadek pielęgniarki, uczestniczki Kongresu, zatrudnionej w jednym ze szpitali w województwie łódzkim, który opowiedział o sytuacji, jaka go dotknęła. Mianowicie na dyżurze zakłuł się igłą, wystającą z przepelnionego pojemnika na taki sprzęt. Pracodawca uznał, że do zranienia doszło wskutek jego winy, a pielęgniarkę w najtrudniejszym dla niego momencie pozostawiony został sam z tym problemem. W podobnej sytuacji może się znajdować codziennie ok. 100 pracowników naszej służby zdrowia. Ze statystyk wynika, że 78% z nich nie zgłasza tego faktu swoim przełożonym, obawiając się, że pracodawca obwini ich za to.

Tymczasem osoba ekspozowana powinna nie później niż 48 godzin po ekspozycji zgłosić się do lekarza i podjąć odpowiednie działanie w takiej sytuacji. Rozwiązaniem jest wprowadzenie regulacji prawnej zmniejszającej do minimum ryzyko ekspozycji pracowników ochrony zdrowia.

W wielu krajach zostały już wdrożone standardy postępowania, co wpłynęło na poprawienie statystyk. W USA ustawa o prewencji zakłuć przyniosła obniżenie zakłuć w szpitalach o około 50% w ciągu 5-let.

10 maja 2010 roku została uchwalona Dyrektywa 2010/32/UE, która uznaje, że praca personelu opieki zdrowotnej jest narażona na ryzyko ciężkich zakażeń. W Polsce rozpoczęto prace nad implementacją dyrektywy.

Głównymi celami Dyrektywy są:

- zapewnienie możliwie najbezpieczniejszego środowiska pracy;
- zapobieganie zranieniom pracowników wskutek stosowania ostrych narzędzi medycznych w tym zranieniom igłami;
- ochrona pracowników narażonych na ekspozycję;
- przyjęcie zintegrowanego podejścia w formułowaniu polityki w odniesieniu do oceny ryzyka, zapobiegania ryzyka, szkoleń, informacji, zwiększania świadomości oraz monitorowania.

Odpowiedzialnym za koordynację procesu implementacji Dyrektywy 2010/32/UE jest Ministerstwo Zdrowia. Proces zmian ma się zakończyć najpóźniej 11 maja 2013 roku.

Uczestnicy Kongresu podpisali deklarację poparcia Dyrektywy 2010/32/UE.

Chciałabym również odnieść się do określenia „średni personel medyczny”, do którego zaliczane są m.in. nasze zawody. Jest to nomenklatura komunistyczna, która niestety nadal funkcjonuje w wielu jednostkach służby zdrowia, nie gódźmy się na nią, ponieważ „średnio” to można np. pracować i zdarza się to we wszystkich zawodach, jak i na wszystkich stanowiskach.

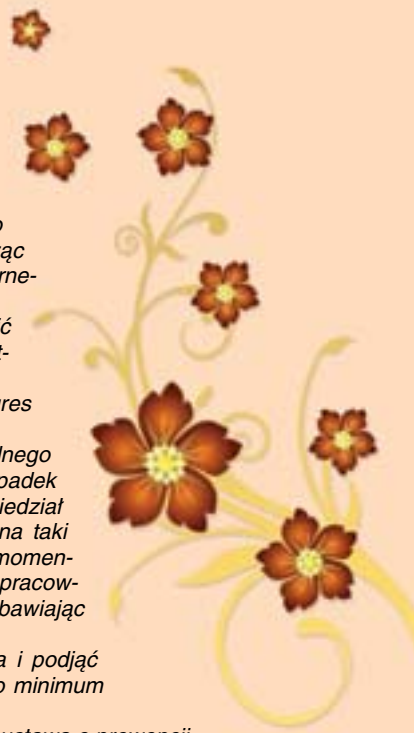
Miesiąc maj jest szczególnym miesiącem dla naszych zawodów, ponieważ w tym miesiącu obchodzimy Krajowy Dzień Położnej i Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki.

Z okazji naszych Dni 8 maja w Katedrze Bydgoskiej p.w. Św. Marcina i Mikołaja uczestniczyliśmy w uroczystej Mszy św. w intencji pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych.

11 maja odbyła się Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Pielęgniarka i Położna w życiu Seniorów”, a 12 maja na Starym Rynku zorganizowaliśmy po raz trzeci imprezę plenerową, pod tym samym tytułem.

W związku ze zbliżającym się czasem urlopów życzę słońca, udanego wypoczynku, zrelaksowania się i zapomnienia, chociaż na chwilę o nękających nas problemach.

Z pozdrowieniami Ewa Kowalska



**Z okazji Krajowego
Dnia Położnej
i Międzynarodowego
Dnia Pielęgniarki życzę
Koleżankom i Kolegom
zdrowia, optymizmu,
solidarności we współpracy
i pokonywaniu trudności
oraz
zadowolenia, satysfakcji
z wykonywanej pracy,
szczęścia w życiu osobistym...**

**Przewodnicząca ORPiP
/-/ Ewa Kowalska**



BIURO OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

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

Konto: KREDYT BANK S.A Oddział Bydgoszcz 88 1500 1360 1213 6004 1987 0000
NIP 554-13-03-482

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

Biurowo czynne: **poniedziałek, środa, czwartek, piątek: 7.15-15.00; wtorek: 7.30-16.30**

Kasa biurowa czynna: **poniedziałek, środa, czwartek, piątek: 8.00-14.30; wtorek: 7.30-16.00**

Koordinator ds. szkoleń - tel. 52 362-03-75

Radca prawny OIPiP przyjmuje: **od poniedziałku do czwartku: 10.00-18.00** - tel. 52 372-68-78 w.13

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



Od Redakcji

Szanowne
Koleżanki i Koledzy

Kolejny biuletyn informacyjny przed Wami. Zbliżają się nasze święta Krajowy Dzień Położnej i Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki

W tych uroczystych dniach pragnę wyrazić wielki szacunek dla wszystkich Koleżanek i Kolegów wykonujących zawód pielęgniarki i położnej, podkreślając ważną rolę w niesieniu pomocy pacjentom i potrzebującym.

Za wielki trud codziennej pracy, za okazywane serce, za ciepło, miłość i uśmiech pomagający chorym myśleć z nadzieją o przyszłości - dziękuję.

Życzę Wam Koleżanki i Koledzy wielu sukcesów, spełnienia dążeń i marzeń, nawet tych odległych oraz satysfakcji z własnych dokonań

Niech w każdym dniu pracy towarzyszy Wam świadomość, że poświęcenie zawsze znajduje uznanie.

Życzę zdrowia, wytrwałości w spełnianiu życiowych planów i zamierzeń oraz realizacji pragnień. Życzę tolerancji, wzajemnego szacunku w naszym gronie

Wiesława Stefaniak-Gromadka

Dziękuję za przesłane do redakcji materiały. Zachęcam do dzielenia się opiniami, pomysłami dotyczącymi kolejnych numerów Biuletynu OIPIP.

Napisz, a my wydrukujemy:

- artykuły
- podziękowania
- gratulacje
- kondolencje

Zajrzyj na stronę internetową naszej Izby
www.oipip.bydgoszcz.pl

SPIS TREŚCI

SPRAWY SAMORZĄDU

- Kalendarium
- Aktualizacja danych osobowych
- Z pracy Komisji Historycznej
- Obchody Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki w OIPIP Bydgoszcz 2012

WARTO PRZECZYTAĆ

- Opinia Konsultanta Wojewódzkiego
- Symbole w pracy pielęgniarki i położnej w ujęciu historycznym
- Czasopismo Pielęgniarstwo Neurologiczne i Neurochirurgiczne
- Menopauza
- Problemy Psychospołeczne Pacjentów ze stwardnieniem rozsianym

MY TEŻ TAM BYLIŚMY

- Festyn ekologiczny
- „Muzyczne błonie”- W stylu retro
- Praca zawodowa położnej w dobie przekształceń

SPOTKANIE EDUKACYJNE DLA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

PIELEŃNIARKI DERMATOLOGICZNE RADZĄ... LATO, WAKACJE...

OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO INFORMUJE...

GRATULACJE

- Nowe Specjalistki W Szpitalu Uniwersyteckim Nr 1
- Plebiscyt Expressu Bydgoskiego „Złoty Stetoskop”

Z ŻAŁOBNEJ KART

WARTO PRZYGOTOWAĆ

Truskawki.

WYDAWCA

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy
85-079 Bydgoszcz
ul. T. Kościuszki 27/30 - 32
tel. 052 372-68-78

KONSULTACJA REDAKCYJNA

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Ewa Kowalska
Aleksandra Popow

PROJEKT OKŁADKI

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Fotoman

DRUK

Studio Reklamy i Poligrafii
Fotoman
85-915 Bydgoszcz
ul. Gdańska 168
tel. 52 340-18-41
www.studiofotoman.pl

Nakład 2000 egzemplarzy

Redakcja:

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

Biuletyn BEZPŁATNY dla Członków Samorządu



Kalendarium

22 czerwiec - 17 kwiecień 2012r.

- 22.06.2012r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka brały udział w uroczystej gali wręczenia nagród laureatom plebiscytu Expressu Bydgoskiego „Złoty Stetoskop”
- 19.06.2012r.** Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w spotkaniu edukacyjnym dla Pielęgniarek i Położnych nt: „Prawidłowe odżywianie kobiety w czasie ciąży i karmienia piersią” oraz „Nowe perspektywy dla ochrony skóry maluszka i jego mamy”.
- 17.06.2012r.** Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka ubrała udział w Festynie „Muzyczne Błonie” - w Stylu Retro
- 06.06.2012r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr J. Bizuela
- 05.06.2012r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w obchodach 10-lecia Samorządu Zawodowego Diagnostów Laboratoryjnych w Hotelu pod Orłem Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w „Rodzinnym gotowaniu z Vip-ami” w restauracji Gallery
- 31.05.2012r.** Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka brała udział w obchodach Dnia Dziecka w Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym
- 30.05.2012r.** Odbyło się posiedzenie Komisji ds. POZ
- 29-30.05.2012r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w posiedzeniu NRPIP w Jachrance
- 29.05.2012r.** Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka brała udział w posiedzeniu Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta.
- 23.05.2012r.** Odbyło się Posiedzenie Komisji Historycznej
- 19.05.2012r.** Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka brała udział w Festynie Ekologicznym na Osiedlu Błonie
- 17-18.05.2012r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka ubrały udział w III Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Polskiego Towarzystwa Angiologicznego pod hasłem „Od nauki do zintegrowanej praktyki”
- 15.05.2012r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr J. Bizuela
- 12.05.2012r.** Odbyła się Impreza Plenerowa pt: „Pielęgniarka i Położna w Życiu Seniorów” na Starym Rynku, w której brały udział Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka
- 11.05.2012r.** Odbyła się Konferencja Naukowo-Szkoleniowa pt: „Pielęgniarka i Położna w Życiu Seniorów” w sali konferencyjnej Restauracji „Telimena” ul. Fordońska 15 oraz Konferencja Prasowa z Okazji Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki
- 10.05.2012r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w Konferencji pt: „Co nowego w POKL? Wyzwania na dziś i jutro na zaproszenie Marszałka Województwa Kujawsko – Pomorskiego Piotra Całbeckiego
- 09.05.2012r.** Odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Organów i Komisji Problemowych działających przy ORPiP
- 08.05.2012r.** Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka brała udział w pracach komisji dotyczącej konkursu ofert na profilaktyczne programy zdrowotne realizowane w 2012 roku Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka brały udział we Mszy św. w intencji Pielęgniarek i Położnych
- 27.04.2012r.** Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka była członkiem komisji konkursowej na stanowisko Kierownika SPZOZ w Kęsowie,
- 25.04.2012r.** Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi, Grupowymi, Specjalistycznymi Praktykami i Zakładami Pracy Chronionej oraz Komisji ds. Opieki Długoterminowej i Opieki Paliatywnej
- 19.04.2012r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział Pierwszym Ogólnopolskim Kongresie Ekspozycji Zawodowej pod hasłem „Dbając o zdrowie - narażają zdrowie” w Warszawie
- 18.04.2012r.** Odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP Odbyło się posiedzenie Komisji ds. kształcenia i Doskonalenia Zawodowego
- 17-18.04.2012r.** Odbyło się w Jachrance szkolenie dla Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych i Sekretarzy w których uczestniczyły Przewodnicząca Ewa Kowalska i Sekretarz Beata Czerniak. Officienis aliti beaque

UWAGA!!!

ZMIANY WPISÓW DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

INFORMACJE DOSTĘPNE NA NASZEJ STRONIE INTERNETOWEJ W DZIALE „AKTUALNOŚCI”

W związku z wejściem w życie ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112 poz. 654) przypominamy osobom wykonującym zawód w ramach indywidualnej praktyki zawodowej o konieczności dostosowania swojej działalności do przepisów ww. ustawy tzn. zmiany dotychczasowych wpisów do rejestru indywidualnych praktyk do dnia 30.06.2012 r.

**WNIOSEK JEST DOSTĘPNY NA NASZEJ STRONIE INTERNETOWEJ W ZAKŁADCE
„WYKONYWANIE ZAWODU” → „INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI, POŁOŻNEJ”**

PRZYPOMINAMY!!!

O OBOWIĄZKU AKTUALIZACJI DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 11 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 01 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174 z 2011 r. poz. 1038) przypominamy o obowiązku aktualizacji danych osobowych w zakresie:

- ukończenia specjalizacji celem wpisania do dokumentu – należy dostarczyć oryginał prawa wykonywania zawodu i dyplom specjalizacji
- zmiany nazwiska celem wpisania do dokumentu – należy dostarczyć oryginał prawa wykonywania zawodu i odpis skrócony aktu małżeństwa
- kursów kwalifikacyjnych, specjalistycznych i doształcających – należy dostarczyć zaświadczenie o ich ukończeniu
- studiów licencjackich i magisterskich na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo – należy dostarczyć dyplom ich ukończenia
 - uzyskania stopni i tytułów naukowych - należy dostarczyć dyplom ich nadania
 - zmiany adresu zamieszkania
 - zmiany miejsca pracy
 - przejścia na emeryturę, rentę,
 - przebywania na bezrobociu
 - zaprzestaniu wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej
 - Przedłożone oryginały ww. dokumentów kserujemy na miejscu.

**ARKUSZ AKTUALIZACYJNY DOSTĘPNY NA STRONIE INTERNETOWEJ W ZAKŁADCE
„WYKONYWANIE ZAWODU PIELĘGNIARKI POŁOŻNEJ” → „REJESTR PIELĘGNIAREK, POŁOŻNYCH”**
**Aktualizacji danych można dokonać osobiście w biurze OIPiP lub pisemnie, przesyłając informacje
na adres: 85-079 Bydgoszcz, ul. T. Kościuszki 27/30-32**

UWAGA!!!

PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE BĘDĄCE LUB ZAMIERZAJĄCYCH PRZEJŚĆ NA EMERYTURĘ LUB RENTĘ.

- Każda pielęgniarka i położna z chwilą przejścia na emeryturę lub rentę ma obowiązek poinformowania Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy o tym fakcie.
- Pielęgniarka, położna przebywająca na emeryturze lub rencie może złożyć wniosek o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych lub zaprzestanie wykonywania zawodu na czas nieokreślony, dołączyć kserokopię decyzji ZUS wówczas nie będzie miała obowiązku opłacenia składek członkowskich na rzecz samorządu.
- Pielęgniarka, położna przebywająca na emeryturze lub rencie ma prawo pozostać w rejestrze pielęgniarek i położnych okręgowej izby, wówczas opłaca składkę członkowską w wysokości 0,5% emerytury, renty lub świadczenia przedemerytalnego.



Z pracy Komisji Historycznej

Komisja Historyczna przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych ukonstytuowana w dniu 09 maja 2012 r. zaprasza do współpracy pielęgniarki i położne województwa kujawsko - pomorskiego.

Zamierzamy zbierać wszelkie dokumenty, pamiątki z okresu szkolnego i zawodowego, czepki, mundurki, znaczki i tarcze szkolne, kroniki i fotografie, filmy, wycinki z prasy, listy gratulacyjne, sprzęt służący w przeszłości do pracy pielęgniarek i położnych. Jednym zdaniem wszystko

(dosłownie) co się łączyło z nauką w szkole (liceum, studium) każdej pielęgniarki i położnej i później z pracą zawodową. Na łamach Biuletynu, w każdym jego numerze będziemy informować o pracach Komisji.

Komisja Historyczna poszukuje następujących Biuletynów Informacyjnych OIPiP w Bydgoszczy:

- Biuletyn Informacyjny nr 4/94 r.
- Biuletyn Informacyjny nr 7-8/96 r.
- Biuletyn Informacyjny nr 7-8; 9-10/97 r.

• Biuletyn Informacyjny rok 1998 – wszystkie numery

Zwracamy się z uprzejmą prośbą do Koleżanek i Kolegów o „przejrzanie domowego archiwum lub w zakładzie pracy” i przekazanie wymienionych wyżej egzemplarzy Biuletynów do Biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

Mirosława Kram, Magdalena Dybciak,
Grażyna Gmura – Żabińska,
Katarzyna Rzepka,
Wiesława Stefaniak - Gromadka.

Obchody Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych Bydgoszcz 2012

Rok 2012 to „Europejski Rok Aktywności Osób Starszych i Solidarności Międzypokoleniowej”

Nasze środowisko zadedykowało swoje działania tym razem Seniorom.

Naturalnymi sojusznikami osób starszych są położne i pielęgniarki, nie mogło zabraknąć naszej obecności w obchodach tego roku.

MSZA ŚW.

Dnia 08.05.2012r. o godz. 18.00 w Katedrze Bydgoskiej przy ulicy Farnej 2 odbyła się Msza św. w intencji Pielęgniarek i Położnych. Uroczystość swoim śpiewem uświetnił chór parafialny pw. Św. Cecylii z Parafii pw. Chrystusa Króla z Osiedla Błonie pod dyrekcją Pana Leszka Rusiniaka.

Foto archiwum OIPiP



Konferencja naukowo-szkoleniowa



Dnia 11.05.2012 roku w Bydgoszczy miała miejsce Konferencja Naukowo – Szkoleniowej pt.: „PIELĘGNIARKA I POŁOŻNA W ŻYCIU SENIORÓW”, której głównym organizatorem była Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. W Konferencji wzięły udział pielęgniarki i położne z województwa kujawsko – pomorskiego. Spotkanie to odbyło się w ramach obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Krajowego Dnia Położnej.

Konferencja poświęcona była przede wszystkim zagadnieniom związanym z rolą pielęgniarki, położnej w życiu Seniorów.

Rok 2012 ustanowiony został przez Parlament Europejski Europejskim Rokiem Aktywności Osób Starszych i Solidarności Międzypokoleniowej. Ideą tej inicjatywy jest zwiększenie świadomości społeczeństwa na temat problemów starzejącej się Europy. Stąd podejmowanie wszelakich działań, nie tylko na gruncie europejskim, krajowym, ale również lokalnym. Środowisko pielęgniarek i położnych, odpowiada-

jąc na te wezwania, podjęło się zorganizowania panelu dyskusyjnego poświęconego Seniorom.

Komitet Naukowy Konferencji stanowiły:

Przewodnicząca:

dr hab. Maria T. Szewczyk, prof. UMK

Członkowie:

dr n med. Anna Andruszkiewicz

dr n med. Mariola Banaszekiewicz

dr n med. Mirosława Felsmann

dr nauk o zdrowiu Alicja Marzec



uczestnicy konferencji

Komitet Organizacyjny działał w składzie:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy:

Ewa Kowalska – Przewodnicząca

ORPiP w Bydgoszczy

Wiesława Stefania - Gromadka –

Wiceprzewodnicząca ORPiP

w Bydgoszczy

Katarzyna Florek – Przewodnicząca

Komisji ds. Kształcenia

i Doskonalenia Zawodowego

Collegium Medicum w Bydgoszczy, UMK w Toruniu:

dr n med. Anna Andruszkiewicz

dr n med. Mariola Banaszekiewicz

dr n med. Mirosława Felsmann

dr nauk o zdrowiu Alicja Marzec

Oficjalnym rozpoczęciem Konferencji było powitanie Uczestników przez Przewodniczącą ORPiP, panią Ewę Kowalską.

W trakcie obrad wysłuchano następujących prelekcji:

• **Biopsychosocjalne problemy człowieka starszego z raną przewlekłą**

- dr hab. Maria T. Szewczyk, prof. UMK; Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego CM w Bydgoszczy, UMK w Toruniu.

• **Wielolekowość-problemseniorów**

– prof. dr hab. Kornelia Kędziora - Kornatowska; Katedra i Klinika Geriatrii CM w Bydgoszczy, UMK w Toruniu.

• **Zrozumieć starość**

- dr Mirosława Felsmann; Zakład Teorii Pielęgniarstwa CM w Bydgoszczy, UMK w Toruniu.

• **Uwarunkowania zachowań zdrowotnych kobiet w okresie około menopauzalnym i jakość ich życia**

– dr Mariola Banaszekiewicz; Zakład Kształcenia Podyplomowego CM w Bydgoszczy, UMK w Toruniu.

• **Telenursing – pielęgniarstwo przyszłości – Domestic. Domowy asystent osób starszych i chorych**

- dr Mariusz Kaczmarek; Katedra Inżynierii Biomedycznej, Politechnika Gdańska

Program Konferencji wywołał wiele interesujących dyskusji i wymianę poglądów, nie tylko w trakcie panelu, ale również w kuluarach.



uczestnicy konferencji



W trakcie przerwy pomiędzy sesjami odbyła się konferencja prasowa radia PIK oraz Komitetu Organizacyjnego. Materiał ten można było wysłuchać w dniu Konferencji, o pełnych godzinach, we wspomnianej wyżej rozgłośni.

Konferencję zakończyła Przewodnicząca ORPiP, pani Ewa Kowalska, dziękując wszystkim za udział, zarówno w formie czynnej, jak i biernej oraz *firmom sponsorującym*:

- Mary Kay - Iza Kowalska-Hubar
- Vitalabo - Tomasz Jaskólski



- Skameks - Anna Badaczewska,
Danuta Szlacheta



- Paul Hartmann Polska Sp. Z O.O.

Sprawozdanie sporządziła
Renata Jabłońska

Impreza Plenerowa pt: „Pielęgniarka i Położna w Życiu Seniorów” Stary Rynek



Dwunastego maja w dniu obchodzonego jako Krajowy dzień Położnej i Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy zorganizowała po raz trzeci akcję profilaktyczną dla mieszkańców pt: „PIELĘGNIARKA I POŁOŻNA W ŻYCIU SENIORÓW”

W akcji wzięli udział pielęgniarki położne, studenci pielęgniarstwa Wydziału NoZ CM Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, uczniowie Zespołu Szkół Medycznych z ulic Swarzewskiej Przedstawiciele Narodowego Funduszu Zdrowia Oddział w Bydgoszczy, Zakład Promocji Zdrowia przy Centrum Onkologii, Grupa Lux Med., Woje-

wódzki Ośrodek Medycyny Pracy, NZOZ Almanach, Pielęgniarki Dermatologiczne, Położne Rodzinne, Szpital Uniwersytecki Nr 1, Solanki Uzdrowisko –Inowrocław

SPONSORZY

- Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych, K. Serwińska
- Sklepy medyczne eu Wiesława i Marek Faściszewscy
- Vitalabo - Anna i Norbert Pietrykowscy
- Ogrody Hellerówka Dominika Heller
- Centrum Trzeciego Wieku Im. Sue Ryder Katarzyna Lewandowska
- Paul Hartmann Polska Sp. Z O.O.

Dagmara Pilarska,
Monika Pachniewska,
Bartosz Żołnowski

COLLEGIUM MEDICUM PIELĘGNIARSTWO

Opiekunowie: Anna Andruszkiewicz, Mariola Banaszekiewicz, Alicja Marzec, Aldona Kubica Halina Idczak

- promocja zawodu pielęgniarki i położnej
- pomiary ciśnienia krwi i poziomu cukru
- edukacja w zakresie prozdrowotnego stylu życia

KOMISJA DS. ŚRODOWISKA NAUCZANIA I WYCHOWANIA ZESPÓŁ SZKÓŁ MEDYCZNYCH UL. SWARZEWSKA 10 BYDGOSZCZ

Uczniowie i nauczyciele Zespołu Szkół Medycznych w Bydgoszczy czynnie uczestniczyli w działaniach na rzecz osób starszych.

- Zorganizowano pokaz pierwszej pomocy przedmedycznej na fantomach. Pokaz przeprowadzili uczniowie Wydziału Technik Masażysta pod kierunkiem p. mgr Justyny Nicińskiej.
- Dokonano ok. 50 pomiarów ciśnienia tętniczego krwi, nad czym czuwała pielęgniarka Ewa Kwiatkowska.
- Zwracano uwagę na konieczność wykonywania testów Amslera w profilaktyce zwyrodnienia plamki żółtej z instruktażu i badania skorzystało ok. 50 osób.

- Uczniowie wydziału Technik Masażysta pod czujnym okiem p. mgr Alicji Sikorskiej wykonywali masaż dłoni (ok. 70 osób) oraz udzielali porad dotyczących ćwiczeń izometrycznych. Każdy zainteresowany otrzymał zestaw ćwiczeń izometrycznych na różne partie ciała, które można wykonywać w domu.

- Największym zainteresowaniem cieszyła się degustacja herbatek ziołowych (ok. 200 osób) przygotowana przez uczniów Wydziału Technik

Farmaceutyczny. Zainteresowani mogli zasięgnąć informacji o leczniczych właściwościach ziół od p. mgr Justyny Nicińskiej i pielęgniarki Ewy Kwiatkowskiej.



PIELĘGNIARKI W OCHRONIE ZDROWIA PRACUJĄCYCH WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY oraz LUX-MED.

W trakcie sobotniej Imprezy Plenarowej, na stanowisku Komisji ds Pielęgniarstwa w Ochronie Zdrowia Pracujących, wykonałyśmy około 200 pomiarów ciśnienia tętniczego krwi, masy ciała oraz obliczałyśmy wskaźnik BMI oraz prowadziłyśmy pomiar tkanki tłuszczowej. W ofercie naszego stanowiska była również prezentacja ergonomicznego stanowiska pracy oraz film reklamowy firmy LUX MED, głównego sponsora stanowiska naszej komisji. Odwiedzający nasz namiot goście otrzymywali wiele interesujących informacji o ofercie firmy LUX MED oraz Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy, drugiego organizatora stanowiska. Mamy nadzieję, że oferta była interesująca i zaspokoili oczekiwania Gości. Gospodarze stanowiska: Anna Bąkowska, Wiesława Włodarska oraz Iwona Szumacher.

SZPITAL UNIWERYTECKI NR 1

-edukacja w zakresie prozdrowotnego stylu życia
-rozdawnictwo materiałów informacyjnych

Beata Karska,
Iwona Marczak,
Jolanta Pawelska

POŁOŻNE RODZINNE

Jak co roku swoje stoisko przygotowały położne rodzinne, które prowadziły edukację dla kobiet w zakresie problemów związanych z okresem menopauzy, stylu życia kobiety w tym trudnym dla nich czasie. Zainteresowanie materiałami edukacyjnymi było bardzo duże (rozdałyśmy ok. 150 przygotowanych pakietów), szczególnie panie były zainteresowane filmem instruktażowym jak wykonywać ćwiczenia Kegla które wzmacniają mięśnie dna miednicy. Pogoda w miarę dopisała, a frekwencja mieszkańców przerosła nasze oczekiwania.

Stoisko przygotowały i porad udzielały położne: Beata Harczenko, Mirosława Uczyńska, Anna Gryszczyńska i Maria Bigrowska.

CENTRUM ONKOLOGII

„Edukacja i informacja w zakresie profilaktyki nowotworów u osób starszych”

Do stoiska Centrum Onkologii zgłosiło się około 150 osób. Były to nie tylko osoby starsze, ale całe rodziny. Panie chętnie korzystały z instruktażu samobadania piersi na fantomach. Rozdawane przez pielęgniarkę kolorowe ulotki o profilaktyce piersi miały przypominać w domu o zasadach samobadania.

Panie w wieku 50-65 lat otrzymywały także szczegółowe informacje o profilaktycznych badaniach mammograficznych – kto może się zgłosić na badanie, gdzie należy się zgłosić, jak się przygotować. Dla trochę młodszych pań (do 59 r.ż.) były podobne informacje o profilaktyce raka szyjki macicy.

Panowie chętnie korzystali z materiałów dotyczących profilaktyki raka prostaty. Dla nich były przeznaczone informacje do kogo zgłosić się w przypadku jakichkolwiek dolegliwości czy trudności z oddawaniem moczu.

Dla obu płci były adresowane materiały dotyczące profilaktyki raka jelita grubego. Zainteresowane osoby otrzymywały stosowną ulotkę wraz z informacją dotyczącą, kto i gdzie może się zgłosić oraz jak należy się przygotować do profilaktycznego badania jelita grubego.

Pielęgniarka udzielała wyczerpujących informacji na temat też Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem: znaczenia diety i zdrowego stylu życia, unikania używek i nadmiernego opalania, unikania czynników rakotwórczych, zasadach badań skryningowych.

Przy stoisku można było również otrzymać miły gadżet przypominający o konieczności dbania o zdrowie, o badaniach profilaktycznych. Były to lusterka, przyborniki, długopisy i inne. Największym powodzeniem cieszyły się kolorowe komiksy o tematyce prozdrowotnej: o zdrowym stylu życia, prawidłowej diecie, znaczeniu aktywności ruchowej. Sięgały po nie zarówno osoby starsze, jak i młodsze.

Joanna Bajerska
Ilona Polasi



HIGIENA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I PROFILAKTYKA UZALEŻNIEŃ

Jeżeli dopada Cię:

- smutek,
- samotność,
- często się zamartwiasz,
- nie radzisz sobie ze stresem

i nie wiesz jak sobie z tym poradzić terapeutę udzieli Ci porady oraz wskażą miejsca, gdzie możesz otrzymać pomoc.



Jeżeli niepokoi Cię sposób zażywania przez Ciebie lub kogoś z twoich bliskich środków psychoaktywnych takich jak: alkohol, leki lub inne substancje czy zachowania nałogowe, Zapraszamy.

Tutaj otrzymasz profesjonalną pomoc. Magdalena Borowiec, Grażyna Wenda

PIELĘGNIARSKA OPIEKA DŁUGOTERMINOWA NZOZ „ALMACH”

- Wiadomości Ogólne - Pielęgniarska Opieka Długoterminowa W Domu Chorego
- adresy i telefony wypożyczalni sprzętu pomocniczego i rehabilitacyjnego
- adresy i telefony zakładów pielęgnacyjno – opiekuńczych
- adresy i telefony Poradni Leczenia Demencji, Choroby Alzheimerera i Parkinsona
- adresy i telefony agencji opiekunów
- adresy poradni, telefony lekarzy specjalistów (neurolog, reumatolog, psychiatra, endokrynolog, diabetolog, stomatolog) wykonujących wizyty domowe
- warunki refundacji sprzętu (łóżka, materace p/odleżynowe, pampersy itp.)
- diety i sposoby karmienia osób starszych
- demonstracja materaca p/odleżynowego
- demonstracja ssaka przenośnego
- demonstracja toalety przenośnej
- kompresoterapia – bandażowanie obręzków w warunkach domowych
- pokaz
- rodzaje opatrunków
- rodzaje ran
- Mops – propozycje dla osób starszych

SOLANKI UZDROWISKO INOWROCLAW

W czasie imprezy:

1. Dokonanych pomiarów RR tętniczego krwi ok. 150
2. Wykonanych masażu ciała na fotelu masującym ok. 40
3. Udzielonych porad w zakresie

zdrowego stylu życia ok. 100

4. Udzielano informacji na temat kuracji, profilu leczenia, zabiegów oraz warunków i specyfiki leczenia w Uzdrowisku „Solanki” Inowrocław

Katarzyna Czarna,
Barbara Tomaszewska,
Renata Oliwa, Małgorzata Wieczorek

KUJAWSKO-POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W BYDGOSZCZY,

przekazuje poniżej informację na temat udziału w imprezie plenerowej organizowanej przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych na Starym Rynku w Bydgoszczy w dniu 12-maja 2012r., w godzinach 10.00-14.00.

I. Pracownicy uczestniczący: Sekcja ds. Skarg i Wniosków:
- Barbara Nawrocka,
- Mariola Tuszyńska.

II. Problemy zgłaszane przez uczestników festynu:

1. Zakres badań diagnostycznych w ramach świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
2. Zasady kontynuowania przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej farmakoterapii w przypadku chorób przewlekłych,
3. Refundacja w ramach NFZ przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych,
4. Leczenie stomatologiczne, szczególnie protetyka stomatologiczna w ramach środków publicznych (zasady refundacji, czas oczekiwania)
5. Lekarska i pielęgniarska opieka długoterminowa w warunkach szpitalnych i ambulatoryjnych finansowana przez NFZ,
6. Programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych; rodzaje programów, tryb korzystania z w.w. świadczeń,
7. Leczenie uzdrowiskowe; zasady kierowania, czas oczekiwania.

III. Ilość osób odwiedzających stowisko Narodowego Funduszu Zdrowia: około 50-60.

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

- pomiar ciśnienia krwi ciśnieniomierzem Tensoval Duo Control
- wpisywanie wyniku pomiaru do Dzienniczka Pomiarów Ciśnienia
- prezentacja produktów: ciśnieniomierzy, termometrów,
- rozdawnictwo materiałów informacyjnych

CENTRUM TRZECIEGO WIEKU IM. SUE RYDER

- ćwiczenia oddechowe - prezentacja i nauka
- Masaż dłoni - prezentacja i nauka
- Ćwiczenia pamięci i umysłu
- Losowanie złotej myśli - afirmacji dla każdego
- udzielanie informacji nt. Działalności centrum trzeciego wieku im. Sue Ryder,
- rozdawanie ulotek,

PIELĘGNIARKI DERMATOLOGICZNE

Odwiedzający to stoisko uzyskali informacje jak obrać bezpieczny kurs na opalanie, czyli jakie są zasady fotoprotekcji. Dużą grupę stanowili zainteresowani poznaniem prawidłowym pielęgnowaniem skóry suchej i atopowej oraz skóry z problemami zwłaszcza z trądzikiem różowatym. Było miło i wesoło.

Grażyna Adrych

*Dziękuję Pielęgniarkom
i Położnym, Studentom,
Uczniom, Nauczycielom,
Sponsorom oraz wszystkim
za udział w zorganizowaniu
i przeprowadzeniu imprezy
dla mieszkańców.*

Przewodnicząca OIPiP

Ewa Kowalska

Opinia Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie Pielęgniarstwa Anestezjologicznego i Intensywnej Opieki

Anestezjologia jest jedyną dziedziną medycyny, która doczekała się standardów w formie rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dn. 27 lutego 1998r.

Pełna nazwa brzmi: Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii w zakładach opieki zdrowotnej. Dz.U.Nr37, poz. 215 z póź. zm stanowi, że podczas znieczulenia lekarzowi anestezjologowi towarzyszy przeszkolona pielęgniarka.

Pielęgniarka przeszkolona to taka, która ukończyła kurs kwalifikacyjny lub odbyła szkolenie specjalistyczne w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki medycznej

Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia jest wydawane przez ośrodki uprawnione (wykaz ośrodków znajduje się na stronie Ministerstwa Zdrowia), do prowadzenia

szkolenia podyplomowego dla pielęgniarek i położnych.

Ordynator lub lekarz nie może wydać certyfikatu wewnątrzodziałowego uprawniającego pielęgniarkę do wykonywania ekstubacji, kaniulacji tetnicy promieniowej, prowadzenia terapii nerkozastępczej. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z Dn. 27 lutego 1998 r :

lekarz anestezjolog powinien znajdować się w bezpośredniej bliskości pacjenta przez cały czas trwania znieczulenia, czyli do momentu wybudzenia i ekstubacji.

Lekarz anestezjolog dokonujący znieczulenia może opuścić znieczulanego pacjenta w celu przeprowadzenia reanimacji innego pacjenta, jeśli uzna, że opuszczenie bezpośredniego zagrożenia życia. Transport pacjenta bezpośrednio po zakończonym znieczuleniu lub sedacji powinien odbywać się pod nadzorem lekarza anestezjologa,

w razie potrzeby z użyciem przenośnego źródła tlenu, pulsoksymetru, innego niezbędnego sprzętu. Biorąc pod uwagę umiejętności wynikowe kursu kwalifikacyjnego i specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki; pielęgniarka powinna zaintubować pacjenta w sytuacjach nagłych, przygotować pacjenta do ekstubacji. Ekstubację u pacjenta wykonuje lekarz. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym, pielęgniarka specjalistka współuczestniczy w prowadzeniu hemodializy, hemofiltracji, dializy otrzewnowej. Nie prowadzi samodzielnie terapii nerkozastępczej. Pielęgniarka nie wykonuje samodzielnie kaniulacji tętnicy, asystuje lekarzowi przy zakładaniu cewnika do tętnicy.

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Pielęgniarstwa Anestezjologicznego i Intensywnej Opieki

mgr Marzena Komidzińska

Symbole w pracy pielęgniarki i położnej w ujęciu historycznym

Każda rzeczywistość społeczna, w tym także zawodowa, regulowana jest przez system symboli Symbolika obydwu zawodów kształtowała się na przestrzeni dziejów i kreowała przez wiele lat tożsamość zawodową pielęgniarek i położnych. Choć współcześnie symbole mogą być traktowane jako niewygodne i będące przeżytkiem, warto podkreślić, że ich zupełne pozbawienie doprowadziłoby do zubożenia otaczającej rzeczywistości. Symbole posiadają dwojaką czytelność – zarówno dla jej użytkowników jak i odbiorców.

MUNDUR PIELEŃNIARSKI

W ujęciu historycznym mundur pielęgniarski to zestaw odzieży, na który składa się czepki, fartuch, naj-

częściej z szarego płótna, fartuch biały tzw. krzyżak, obuwie, peleryna sukienna. Wzory mundurków zmieniały się na przestrzeni lat. W XXVII w. z inicjatywy Wincentego a Paulo powstało Zgromadzenie Sióstr Miłosierdzia. Siostry zakonne w czasie posług pielęgniarskich nosiły długą suknie koloru szarego o szerokich rękawach, na głowie nosiły białą chustkę. (W przeszłości habit zakonny symbolizował ubóstwo, wyrzeczenie samego siebie na rzecz miłości do Boga i służenia ludziom). Rok 1860 – powstaje w Londynie, przy szpitalu św. Tomasza, Szkoła Florencji Nightingale. „Nowicjuszkę nosiły brązowe suknie, białe fartuszki i wykrochmalone czepki”. Wzmiankę dotyczącą munduru pielęgniarskiego zawiera pierwsza Ustawa o pie-

lęgniarskim z 1935 roku. Rozporządzenie o położnych ukazało się w Dzienniku Ustaw 1934 r. Rok szkolny 1938/39 w Warszawskiej Szkole Pielęgniarek przy wpisie trzeba było wpłacić 200 złotych na mundurek. Składał się on ze spódniczki i bluzy oraz granatowej peleryny podbitej niebieską podszewką oraz czarne pończochy i czarne buty. W okresie po II wojnie światowej, kiedy to w latach pięćdziesiątych zaczęły powstawać pierwsze państwowe szkoły pielęgniarstwa mundur pielęgniarski składał się z sukienki (szarego koloru, szytej z harcerskiego płótna) z rękawami zakończonymi białym mankietem, góra sukienki przybrana była białym kołnierzykiem. Zarówno mankiety jak i kołnierzyki podobnie jak czepki były płócienne i także



wymagały gotowania i krochmalenia. Kolejne regulacje prawne w zakresie mundurka dotyczą zestawu odzieży dla personelu pielęgniarskiego i połączniczego zawarto w Zarządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 1977 roku, według którego mundur pielęgniarski składa się z czepka, sukienki, ubrania dwuczęściowego, białego fartucha krzyżowego, obuwia profilaktycznego, peleryny sukiennej. Dopiero od 1990 roku nastąpiło zastępowanie munduru odzieżą ochronną zgodną z przepisami BHP. Na co dzień obowiązują stroje wygodne i łatwe w konserwacji, wykonane z dobrego, spełniającego normy BHP materiału. Biel została zastąpiona szeroką gamą kolorów. Mundurek pielęgniarski współcześnie nazywany jest odzieżą roboczą, która zgodnie z Kodeksem Pracy: art. 2377 § 1. Pracodawca jest obowiązany dostarczyć pracownikowi nieodpłatnie odzież i obuwie robocze, spełniające wymagania określone w Polskich Normach: 2. ze względu na wymagania technologiczne, sanitarne lub bezpieczeństwa i higieny pracy.

CZEPEK



Był nakryciem głowy noszonym przez pielęgniarki i położne. W dalekiej przeszłości posiadał on dwojakie znaczenie: symboliczne – oznaczał pokorę i chęć służenia ludziom oraz funkcjonalne – stanowił ochronę przed długimi włosami. Wraz z upływem czasu kształt czepka ulegał zmianom, ale barwa zawsze pozostawała tak sama – biała, z szerokim poziomym paskiem - aksamitką. Na czepku pielęgniarki aksamitka miał kolor czarny, na czepku położnej, czerwony. W najbardziej współczesnej wersji czepki przykrywał jedynie część włosów i miał jednocześnie znaczenie symboliczno - informacyjne

– jestem pielęgniarką. Czepek z płótna wymagał specjalnego postępowania, tj. prania, krochmalenia i prasowania i co pewien czas, wybielania. Pierwszy czepek zakładały uczennice szkoły pielęgniarskiej w czasie uroczystości „czepkowania”, jako symbol pierwszego wtajemniczenia do zawodu pielęgniarki. Uroczyste nałożenie aksamitnego pionowego paska na wyłogę czepka nosiło nazwę „paskowania”. Pielęgniarkom, położnym które ukończyły szkołę pielęgniarek, położnych i zdały egzamin państwowy, w dniu tzw. rozdania dyplomu zakładano czepek z poziomym paskiem szerokości 2 cm. Obecnie czepek pielęgniarski zastąpiono identyfikatorem. Wiele pielęgniarek wpina jednocześnie w klapę mundurku metalową miniaturkę czepka pielęgniarskiego. Czepek pielęgniarski nadal jednak stanowi element stroju galowego. Stanowi element wyróżniający pielęgniarki i położne spośród innych pracowników ochrony zdrowia.

LAMPKA OLIWNA



Posługiwała się nią Florence Nightingale w czasie wojny krymskiej, kiedy to nocą, z lampą w ręku doglądała rannych angielskich żołnierzy. Stylizowana kopia lampki z zapalonym światłem towarzyszy znaczącym uroczystościom pielęgniarskim w wielu krajach świata. Obraz lampki stanowi(ł) treść znaczków szkół pielęgniarskich wręczanych absolwentom, emblematów pielęgniarskich, sztandarów szkół a także formę oprawy graficznej pielęgniarskich wydawnictw zawodowych.

HYMN PIELEŃNIARSKI

Jest to uroczysta pieśń pochwalna opiewająca wzniosłe idee i czyny pielęgniarek towarzysząca uroczystościom zawodowym. Skompono-

wał ją Jan Kielarski w 1935 roku. na zamówienie Zarządu Głównego PCK. Hymn jest pieśnią 4 – zwrotkową o melodii marszowej. W praktyce wielokrotnie modyfikowany zarówno w sensie słów jak i melodii. Pozwala na integrację z zawodem poprzez jednoczenie się w czasie śpiewania hymnu lub słuchania jego melodii.

*Tekst zatwierdzony w 1989 r.
przez Zarząd Główny PTP*

***W świat niesiemy swe serca gorące
Najpiękniejszą głosimy ideę
Aby ludziom dać pokój i słońce
By cierpiącym przywrócić nadzieję.***

***Zawód nasz przeszedł wielkie dni chwały
Gdy o wolność się walki toczyły
Pielęgniarki na frontach też były
I ofiarnie swą służbę pełniły.***

***W służbie naszej przodować będziemy
Dla Ojczyzny – Jej dobra pracować
A gdy trzeba i ginąć będziemy
Aby życie człowieka ratować.***

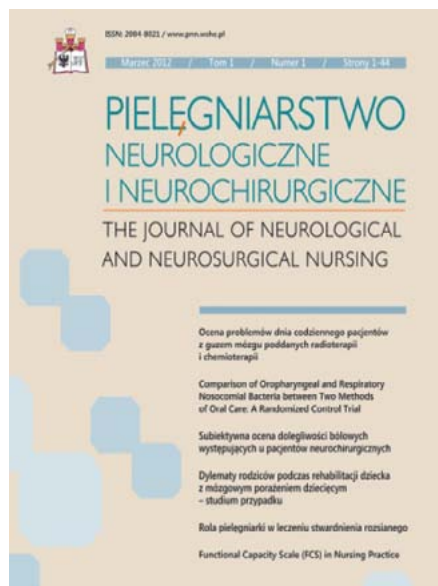
***My nie chcemy, ni wojen, ni bojów
Dość krwi bratniej i ofiar faszyzmu
My jesteśmy siostrami pokoju
Służyć chcemy idei humanizmu.***

PODSUMOWANIE

Zastosowanie symboli w pielęgniarstwie pozwala na jedność zawodową. Wykorzystywanie tych samych symboli w określonych sytuacjach tworzy tradycję. Współcześnie obserwuje się bardzo dynamicznie tzw. przemodelowanie tradycji wyrażające się w zamianie symboliki, przebiegu świętowania. Także wizerunek pielęgniarki i położnej, rola symboli i tradycji zawodowych poddawane są ciągłej weryfikacji pokoleniowej. Chociaż jest wszystkim wiadomym, że powrotu do czasów minionych nie ma, a rozwój pielęgniarstwa nie jest niczym ograniczony, to powinno ono wspierać się o fundament przeszłości.

Komisja Historyczna
Magdalena Dybciak
Miroslawa Kram
Wiesława Stefaniak-Gromadka

Czasopismo Pielęgniarstwo Neurologiczne i Neurochirurgiczne



Z ogromną przyjemnością przekazuję Państwu do rąk pierwszy numer kwartalnika Pielęgniarstwo Neurologiczne i Neurochirurgiczne. Chciałbym w tym miejscu bardzo serdecznie podziękować wszystkim członkom Rady Redakcyjnej jak również Rady Naukowej za podjęcie tak trudnego wyzwania, jakim jest sprawowanie nadzoru nad rozwojem merytorycznym i naukowym tego czasopisma. W szczególności witam i dziękuję wy-

bitnym ekspertom z zagranicy m.in.: Australii, Chorwacji, Kanady, Serbii, Stanów Zjednoczonych, Turcji, Włoch i Wielkiej Brytanii, których olbrzymie doświadczenie naukowe i zawodowe na pewno podkreśli rangę specjalistyczną tego czasopisma. Jest ono rekomendowane przez Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Neurologicznych (PTPN) i Sekcję Pielęgniarską Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów (PTNCh).

Pielęgniarstwo Neurologiczne i Neurochirurgiczne (PNN) (The Journal of Neurological and Neurosurgical Nursing, JNNS) jest kwartalnikiem, w którym publikowane są recenzowane artykuły oryginalne (eksperymentalne kliniczne i badawcze), poglądowe oraz opisy przypadków z zakresu pielęgniarstwa w neurologii i neurochirurgii. Publikuje ponadto listy do Redakcji, artykuły redakcyjne, recenzje książek, sprawozdania i materiały ze zjazdów naukowych, komunikaty o planowanych kongresach i zjazdach naukowych. Czasopismo skierowane jest do szerokiego grona specjalistycznego środowiska pielęgniarskiego oraz osób związanych z naukami

o zdrowiu. Kwartalnik redagowany jest przez utytułowane osobistości z dziedziny neuropielęgniarstwa z kraju i z zagranicy.

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom naszych Czytelników, zapewniam w imieniu własnym jak i całego Zespołu Redakcyjnego, że dołożymy wszelkich starań, aby czasopismo to stało się cenioną pozycją w dziedzinie pielęgniarstwa i nauk o zdrowiu. Jestem przekonany, że będzie to początek nowoczesnego podejścia do problematyki neuroscience nursing w Polsce, jak również integrowania wspólnych działań i wymiany doświadczeń w opiece nad chorym z dysfunkcją układu nerwowego.

To Państwo, jako czytelnicy i autorzy publikowanych prac, będziecie współtworzyć czasopismo, do czego w imieniu własnym i Redakcji bardzo Państwa zachęcam i bardzo dziękuję.

Więcej informacji na temat czasopisma na stronie: www.pnn.wshe.pl

Redaktor naczelny
Robert ŚLUSARZ

Objawy menopauzy – spróbuj je złagodzić

Menopauza – termin pochodzenia greckiego: men- miesiąc oraz pausa - przerwa. Menopauza w języku medycznym oznacza ostatnią miesiączkę.

Okres menopauzy przypada między 45 a 55 rokiem życia kobiety. Średni wiek występowania ostatniej miesiączki w Polsce wynosi około 49 lat. Polki wchodzą w okres przekwitania (klimakterium) dwa lata wcześniej niż kobiety krajów wysoko uprzemysłowanych. Każda kobieta przechodzi ten okres indywidualnie, a dolegliwości mają różny stopień nasilenia.

Zaburzenia miesiączkowania kobiety są spowodowane zmianami hormonalnymi (zmniejsza się ilość estro-

genów, poziom FSH w organizmie zaczyna powoli rosnać), które mogą powodować wiele dolegliwości. Mogą być również skutkiem niektórych chorób ogólnoustrojowych. Czynnikiem wpływającym na czas wystąpienia ostatniej miesiączki są wiek w którym wystąpiła ona u matki danej kobiety oraz palenie papierosów.

Kiedy regularne dotychczas miesiączki coraz częściej zaskakują i pojawiają się przed planowanym terminem lub opóźniają się o tydzień, czy dwa tygodnie, być może to pierwszy sygnał klimakterium. Kolejnym zaskoczeniem są obfite krwawienia, nad którymi trudno zapanować.

Wówczas, gdy pojawi się ostatnia miesiączka, po której przez 12 miesięcy nie wystąpi ostatnie krwawienie, następuje menopauza.

Objawy menopauzy, które obserwujemy najczęściej to: uderzenia gorąca, nadmierna potliwość, zaburzenia pamięci i koncentracji, bezsenność, trudności w podejmowaniu decyzji. Innymi objawami będą: zmiany naczynioruchowe, zaburzenia emocjonalne, zmiany w kośćcu tj. zwiększone ryzyko zapadalności na osteoporozę, a także zaburzenia metabolizmu lipidów i węglowodanów.

Kobiety w okresie około menopauzalnym są szczególnie narażone



na zaburzenia czynności tarczycy. Zdaniem lekarzy kobieta powinna w tym czasie mieć wykonane badanie diagnostyczne oceniające czynność tarczycy, ponieważ często objawy zaburzeń około menopauzalnych mogą być mylone z niektórymi objawami zaburzeń czynności gruczołu tarczowego. W tym okresie zagrożeniem jest zachorowanie na typowe nowotwory występujące u kobiet. Jest to związane ze stylem życia.

Zachowania prozdrowotne, czyli odpowiednia dieta, aktywność fizyczna, unikanie alkoholu, palenia papierosów oraz utrzymanie odpowiedniej masy ciała przyczyniają się do obniżenia częstości występowania chorób nowotworowych. Ważnym elementem profilaktyki są regularne badania piersi.

Z roku na rok świadomość kobiet na temat okresu menopauzy wzrasta, jednak wiedza w zakresie konse-

kwencji jest wciąż niewystarczająca.

Międzynarodowy Dzień Menopauzy tj. 18 października przypomina, że menopauza nie musi zakłócać radości życia kobiet, gdyż osiągnięcia współczesnej medycyny sprawiły, że towarzyszące jej uciążliwe dolegliwości można złagodzić lub częściowo całkowicie wyeliminować. Kobieta w omawianym okresie życia może czuć się lepiej i wyglądać atrakcyjniej niż niejedna 30-latką.

Objawy menopauzy często są łagodzone hormonalną terapią zastępczą (HTZ), ale nie jest ona wskazana dla wszystkich kobiet. Może ona zwiększyć niebezpieczeństwo wystąpienia pewnych chorób, np. zakrzepicy. Przeciwwskazaniem będą także żylaki, nadciśnienie oraz rak piersi. Można również rozważyć naturalne rozwiązania, np. aktywność fizyczna, odpowiednia dieta oraz przyjmowanie naturalnych substancji, które

mogą zapewnić prawidłowy przebieg procesów metabolicznych. Dobór odpowiednich składników roślinnych (niepokalanek mnisi i inne) może pomóc kobiecie cieszyć się pełnią życia. Należy pamiętać o dostarczeniu odpowiedniej ilości minerałów, szczególnie wapnia. Pomocne są witamina C, E oraz lecytyna. Możemy również sięgnąć po naturalną dawkę energii w postaci koenzymu Q10.

Dla dobrego samopoczucia najważniejsze jest uświadomienie przez kobietę, że menopauza to okres przejściowych biologicznych przemian w organizmie, po którym następuje uspokojenie i wyciszenie.

Wówczas można zacząć nowy etap życia, równie ciekawy jak wcześniej, czyli życie zaczyna się dopiero po menopauzie

Marlena Michna-Smok

Problemy psychospołeczne pacjentów ze stwardnieniem rozsianym

Stwardnienie rozsiane (Sclerosis Multiplex, SR, SM) jest przewlekłą chorobą Ośrodkowego Układu Nerwowego (OUN). Dotychczas nie poznano przyczyn schorzenia, znany jest jednak patomechanizm. Choroba polega przede wszystkim na nagłych pogarszających się stanach zdrowotnych (rzutach) oraz remisjach. Głównym elementem leczenia SM jest farmakoterapia oraz szeroko pojęta rehabilitacja.

Sclerosis Multiplex stanowi poważny problem natury medycznej, społecznej i psychologicznej ze względu na przewlekły czas trwania, nieuleczalność, obciążenia emocjonalne i ekonomiczne rodziny. Oznacza także konieczność przystosowania się do nowych warunków i „walkę” o utrzymanie odpowiedniego poziomu funkcjonowania. Choroba wywołuje trudne do przewidzenia sytuacje

prowadzące często do inwalidztwa.

Każda choroba somatyczna i jej następstwa mogą być źródłem niezwykle przykrych czy wręcz trudnych do zniesienia dolegliwości. Bardzo często powoduje to zakłócenie w realizacji różnych celów, dążeń oraz planów życiowych. Prowadzi do utraty cenionych wartości, jak również wpływa na wzajemne relacje z osobami najbliższymi oraz z dalszego środowiska społecznego. Ciężka i trudna do przewidzenia w skutkach, aktualnie nieuleczalna choroba jaką jest SM, szczególnie mocno może wpływać na stan psychiczny chorych. W tym przede wszystkim na jego procesy emocjonalne. Również stopień nasilenia objawów choroby zwłaszcza stopień niewydolności ruchowej, ograniczający możliwość kontaktów społecznych i aktywność zawodową, może znacząco zmienić poczucie

komfortu psychicznego oraz zadowolenia z własnej sytuacji życiowej [1]. Stwardnienie rozsiane osłabiając funkcje psychiczne może prowadzić do depresji, pustki emocjonalnej, totalnego osamotnienia, uczucia absurdalności, niesprawiedliwości losu, poczucia braku sensu życia, godności czy własnej wartości. Choroba ta może wywierać także pozytywny wpływ na osoby z SR, jeżeli skłaniać będzie do refleksji i oceny wcześniejszych postaw życiowych. Może to zaowocować przewartościowaniem dotychczasowej hierarchii wartości. Cierpienie i ból uczą cierpliwości, samoopanowania i realizmu. Niejednokrotnie pozwala to na uzyskanie wyższego poziomu dojrzałości osobowościowej oraz duchowej [2].

Rozpoznanie sclerosis multiplex stwierdza się najczęściej pomiędzy 20 a 40 rokiem życia. Dotyka więc osoby

młode w chwili kiedy zwykle wkraczają w dorosłe życie: studiuja, zaczynają pracę zawodową, zakładają rodziny, opuszczają domy. SM sprawia, że życie bywa trudne do przewidzenia. Planowanie czegokolwiek staje się, często wręcz niemożliwe. Takie życie, konieczność dokonywania zmian w ostatniej chwili, wymaga od bliskich dużej elastyczności. Schorzenie sprawia, że przyszłość rodziny stanowi wielką niewiadomą. Różnorodność nastrojów, niepewność następnego dnia – mocno utrudniają wzajemne relacje, bywa że prowadzą do wybuchów gniewu, agresji czy złości. To, co dla jednych będzie oznaczało konieczność zwiększenia odpowiedzialności i potrzebę zaopiekowania się chorą osobą, u innych wywołać może bunt oraz chęć ucieczki. Tym bardziej na szczególną pochwałę zasługują partnerzy, którzy dorastają do życia z SM, dźwigając tym samym ciężar nie tylko choroby partnera, ale również odpowiedzialności za cały dom [3]. Dzieci szybko dostrzegają u rodziców różnego rodzaju zmiany fizyczne i emocjonalne. Mówienie prawdy tworzy więź opartą na zaufaniu i daje podstawy do dialogu o przyszłości. Dla osób z SM wyzwania jakie stawia rodzicielstwo, są dużo większe niż dla osób zdrowych. Należy pamiętać, że nie ma idealnych rodziców. Trzeba nauczyć się wybaczać sobie samym, gdy popełnia się błędy [4].

U większości osób SM wywiera nie tylko wpływ na poziom życia, ich rolę rodzinną oraz karierę zawodową, lecz także na życie publiczne, religijne itp. Istotą powyższych zmian jest przede wszystkim stopniowe przechodzenie osobowości chorego ze stanu zdrowia do stanu najpierw dyskretnej, później niekiedy głębszej psychicznej i społecznej degradacji. Psychospołeczna dewaloryzacja osób z SR polega na poczuciu zmniejszającej się społecznie tożsamości, często dramatycznie spadającej wydolności ruchowej, przekształceniu się modelu małżeństwa oraz zmianie stosunków rodzinnych, przyjacielskich, zawodo-

wych. Małżeństwo z osobą chorą na sclerosis multiplex może być często źródłem goryczy, zawodu, frustracji i rozpacz. Niektórzy chorzy mają często poczucie klęski życiowej lub przejawiają psychologiczną postawę ofiary. Powoduje to dalszą izolację chorych od przyjaciół. Negatywną rolę odgrywa tutaj zmniejszona zdolność do komunikowania się wskutek trudności lokomocyjnych i transportowych, dyzatrrii, kłopotów z utrzymaniem higieny ciała oraz względów „estetycznych” (drżenie rąk, tułowia, głowy, postępującej spastyczności, nietrzymaniem moczu itd.) [5]. Chorzy stają się bardziej samotni, rezygnując z pracy i pozostają w domu. Tymczasem nie ma żadnego powodu, aby osoby chore na stwardnienie rozsiane po otrzymaniu diagnozy zrezygnowały z pracy. Większość z nich powinna być wręcz zachęcana do wydłużenia okresu zatrudnienia. Tym bardziej, że dla wielu ludzi praca to nie tylko dochód, ale również źródło poczucia własnej godności. Wywiera ona także pozytywny wpływ pobudzając psychikę oraz motorykę chorego.

Chorzy, którzy nie pracują zawodowo, powinni wypełniać obowiązki domowe, konsekwentnie stosować gimnastykę usprawniającą w celu poprawy ruchomości oraz ćwiczenia codziennych czynności, takich jak ubieranie się, szczotkowanie zębów, higiena ciała [6]. Rodzina, przyjaciele, znajomi powinni zasugerować choremu nowe inne od dotychczasowych zainteresowania, które mógłby sam dalej kontynuować (np. muzyka, pisanie, czytanie, polityka itp.). Sugestie takie mogą wywołać u chorych więcej wiary w siebie, wprowadzić trochę optymizmu itp. [7].

Bardzo ważnym z psychospołecznego punktu widzenia jest więc jak najdłuższe utrzymywanie aktywności zawodowej lub jakiegokolwiek innego zajęcia. Pozwalają one bowiem znaleźć sens życia. Troska o innych, przyjaźń, zrozumienie własnej sytuacji prowadzić mogą do rozwoju osobowości oraz dać zadowole-

nie (satysfakcję). Funkcjonowanie w społeczeństwie w sposób bezproblemowy może być trudne dla osoby chorej na sclerosis multiplex, ale odkrycie odpowiedniej dla siebie drogi, da na pewno wiele radości, poczucie własnej wartości – może nadać sens i treść życiu chorego.

Przeprowadzone własne badania na 60 osobowej grupie chorych na stwardnienie rozsiane zrzeszonych w Oddziale Szczecińskim PTSR potwierdziły, że ta przewlekła, podstępna i nieuleczalna choroba wywiera wpływ na występowanie określonych stanów emocjonalnych chorych i ich rodzin. Zaburza w dużym stopniu ich funkcjonowanie w życiu społecznym i ekonomicznym, przewartościowo sens życia oraz zmienia możliwości realizacji zainteresowań.

LITERATURA:

1. Szafraniec L., Czernicki J.: Społeczne wyznaczniki jakości życia chorych ze stwardnieniem rozsianym i ich wpływ na poczucie komfortu psychicznego, *Postępy Rehabilitacji* 1989; 12, (2).
2. Rhode Island Medical Society: SM i ... pamięć. Podstawowe informacje o stwardnieniu rozsianym. Przekład z języka angielskiego PTSR, Warszawa 2006.
3. Multiple Sclerosis International Federation: SMI...rodzina. Podstawowe informacje o stwardnieniu rozsianym. Przekład z języka angielskiego PTSR, Warszawa 2007.
4. Devine M.: Jak rozmawiać o SM ze swoimi dziećmi. Przekład z języka angielskiego Medligna. Wyd. PTSR, Warszawa 2006.
5. Wójcik M.: Charakterystyka wybranych grup niepełnosprawności: Stwardnienie rozsiane, <http://pomocmaltanska.pl/content/view/538/23/11,25-02-2009>.
6. Ślusarz R.: Stwardnienie rozsiane (sclerosis multiplex – S.M.). Pielęgniarka i Położna 2000:11- 17.
7. Ugniewska C. Pielęgniarstwo psychiatryczne i neurologiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1996.

mgr Izabela Ograbek
Oddział Kardiologii
PS ZOZ w Inowrocławiu



Festyn Ekologiczny



W dniu 19 maja 2012r, odbyły się na 7 osiedlach Festyny Ekologiczne organizowane przez WGKiOŚ oraz Rady Osiedli, których celem było propagowanie idei ochrony środowiska i przesłania prawidłowego postępowania z odpadami.

Na zaproszenie Rady Osiedla Błonie Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych włączyła się do programu festynu zapraszając współorganizatorów

SZPITAL UNIwersYTECKI NR 1

- pomiary ciśnienia krwi i poziomu cukru
- edukacja w zakresie prozdrowotnego stylu życia



Beata Uroda podczas pobierania poziomu cukru we krwi

SZPITAL UNIwersYTECKI NR 2

„Zapobieganie chorobom zakrzepowym - Pamiętaj! lepiej zapobiegać niż leczyć”

- jak ustrzec się przed chorobami zakrzepowym
- zapobieganie.

„Bezpieczne używanie leków przeciwniekrzepialnych”

Aleksandra Kaszuba,
Violetta Raunest,
Jolanta Pliszczyńska

CENTRUM ONKOLOGII „EDUKACJA I INFORMACJA W ZAKRESIE PROFILAKTYKI NOWOTWORÓW”

Do stoiska Centrum Onkologii zgłosiło się wiele osób. Były to osoby w różnym wieku. Panie chętnie korzystały z instruktażu samobadania piersi na fantomach. Rozdawane przez pielęgniarkę kolorowe ulotki o profilaktyce piersi miały przypominać w domu o zasadach samobadania.

Panie w wieku 50-65 lat otrzymały także szczegółowe informacje o profilaktycznych badaniach mammograficznych – kto może się zgłosić na badanie, gdzie należy się zgłosić, jak się przygotować. Dla trochę młodszych pań (do 59 r.ż.) były podobne informacje o profilaktyce raka szyjki macicy.

Panowie chętnie korzystali z materiałów dotyczących profilaktyki raka prostaty. Dla nich były przeznaczone informacje do kogo zgłosić się w przypadku jakichkolwiek dolegliwości czy trudności z oddawaniem moczu.

Dla obu płci były adresowane materiały dotyczące profilaktyki raka jelita grubego. Zainteresowane osoby otrzymywały stosowną ulotkę wraz z informacją dotyczącą, kto i gdzie może się zgłosić oraz jak należy się przygotować do profilaktycznego badania jelita grubego.

Pielęgniarka udzielała wyczerpu-

jących informacji na temat też Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem: znaczenia diety i zdrowego stylu życia, unikania używek i nadmiernego opalania, unikania czynników rakotwórczych, zasadach badań skryningowych.

Przy stoisku można było również otrzymać miły gadżet przypominający o konieczności dbania o zdrowie, o badaniach profilaktycznych. Były to lusterka, przyborki, długopisy i inne. Największym powodzeniem cieszyły się kolorowe komiksy o tematyce prozdrowotnej: o zdrowym stylu życia, prawidłowej diecie, znaczeniu aktywności ruchowej. Sięgały po nie zarówno osoby starsze, jak i młodsze.

Ilona Polasik

CENTRUM TRZECIEGO WIEKU IM. SUE RYDER

- ćwiczenia oddechowe- prezentacja i nauka
-masaż dłoni - prezentacja i nauka
-ćwiczenia pamięci i umysłu
-losowanie złotej myśli - afirmacji dla każdego
-udzielanie informacji nt. Działalności centrum trzeciego wieku im. Sue Ryder,
-rozdawanie ulotek,



TORUŃSKIE ZAKŁADY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH

Katarzyna Serwińska

**COLLEGIUM MEDICUM
POŁOŻNICTWO - OPIEKUN
MGR HALINA IDCZAK**

- pomiary ciśnienia krwi i poziomu cukru
- edukacja w zakresie prozdrowotnego stylu życia
- pomiary masy ciała i wskaźnika BMI

**SOLANKI UZDROWISKO
- INOWROCŁAW**

- pomiary RR tętniczego krwi
- udzielano porad w zakresie zdrowego stylu życia
- udzielano informacji na temat kuracji, profilu leczenia, zabiegów oraz wa-

runków i specyfiki leczenia w Uzdrowisku „Solanki” Inowrocław

Barbara Tomaszewska,
Dorota Antoniak, Elżbieta Malicka.

SKLEPY MEDYCZNE EU

Wiesława i Marek Faściszewscy



Dziękuję Pielęgniarkom i Położnym, Studentom i wszystkim którzy wzięli czynny udział w zorganizowaniu i przeprowadzeniu akcji profilaktycznej dla mieszkańców naszego miasta oraz sponsorowi Firmie Vitalabo – Anna i Norbert Pietrykowscy dzięki, którym można było dokonać pomiaru poziomu cukru we krwi

**Przewodnicząca OIPiP
Ewa Kowalska**

„Muzyczne Błonie”- w stylu retro



współorganizatorzy

Dnia 17.06.2012r. organizatorzy za dbali o dużą scenę prezentowały się taneczne zespoły dziecięce oraz artyści. Impreza miała również na celu działania prewencyjne. W przygotowanych namiotach pielęgniarki i położne edukowały mieszkańców i wdrażały profilaktykę zdrowotną w zakresie min: kontroli ciśnienia krwi, poziomu glukozy we krwi, porad w zakresie diety, zdrowego stylu życia. Dużym zainteresowaniem cieszył się pokaz udzielania pierwszej pomocy zarówno u osób dorosłych ale i chętnie brali udział w nim również

dzieci. Choć pogoda nie rozpieszczała to z upływem godzin przybywało słońca jak i uczestników akcji. Czas upłynął w miłej atmosferze i miejmy nadzieję, że przedsięwzięcie spełniło oczekiwania środowiska.

Dziękuję Pielęgniarkom i Położnym, Studentom Koła Naukowego - Pielęgniarstwo Pediatriczne wraz z opiekunem Panią dr Ewą Barczykowską, Straży Miejskiej którzy wzięli czynny udział w zorganizowaniu i przeprowadzeniu akcji profilaktycznej dla mieszkańców naszego miasta oraz sponsorowi Firmie Vitalabo - Annie i Norbertowi Pietrykowskim dzięki, którym można było dokonać pomiaru poziomu cukru we krwi

**Przewodnicząca OIPiP
Ewa Kowalska**

„Muzyczne Błonie”- w stylu retro to cykliczna impreza plenerowa organizowana przez STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU OSIEDLA BŁONIE, OKRĘGOWĄ IZBĘ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY dla mieszkańców tego osiedla i nie tylko.

Podsumowanie ogólnopolskiej konferencji naukowo - szkoleniowej dla położnych „Praca zawodowa położnej w dobie przekształceń”

11 – 13 KWIETNIA 2012 rok w Szczyrku
Prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Położnych
Dr n. med. Grażyna Iwanowicz - Palus

Tematyka wiodąca pierwszego dnia konferencji

Uwarunkowania prawne wykonywania zawodu położnej w dobie zmian w Zakładach Opieki Zdrowotnej – radca prawny mgr Grzegorz Jamroz



Odpowiedzialność prawna położnej w ramach wykonywania zawodu
- adwokat mgr Kinga Śliski

Rola związków zawodowych w okresie transformacji Zakładu Opieki Zdrowotnej
- mgr I. Borchulska

Tematyka wiodąca drugiego dnia konferencji

Wpływ NFZ na zapewnienie optymalnych obsad w pionie położniczo – ginekologicznym
- mgr M. Kukawska

Wpływ przekształceń Z.O.Z na sytuację zawodową położnej
- mgr B. Marzec

Asertywność kluczem do działań w zawodzie położnej
- poł spec. K. Oleś

Rola położnej podczas porodu kobiety z niepełnosprawnością narządu wzroku
- dr n. med. B. Mazurkiewicz

Dieta jako element terapii chorób ginekologicznych – dr inż. B. Sińska
W całym kraju wiele placówek ochrony zdrowia znajduje się w fazie przekształceń. Położne powinny przygotować się do nadchodzących zmian. Tematyka konferencji poruszała najważniejsze kwestie związane z reorganizacją placówek ochrony zdrowia. Na konferencji były również prezentowane aktualne zagadnienia położniczo – ginekologiczne.

Wśród ciekawych i ważnych tematów znalazł się wykład radcy prawnego od lat współpracującego z Zarządem Regionu Śląskiego OZZPiP na temat uwarunkowań prawnych wykonywania zawodu położnej w czasie zmian i przekształceń w podmiotach leczniczych (dawna nazwa Zakłady Opieki Zdrowotnej). Zmiany wynikają ze zmian w przepisach prawa (zmia-

ny formalne) oraz zmiany wynikające ze zmiany w strukturze zarządzania personelem medycznym (zmiany nieformalne) postępujące w podmiotach leczniczych.

Radca prawny szeroko i ciekawie omówił przedmiot i prawo wykonywania zawodu położnej w świetle nowej ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej. Położne podobnie jak niektóre, inne zawody medyczne posiadają uregulowane ustawą z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej przesłanki wykonywania zawodu. Zmiany ustawy powodują konieczność uwzględnienia ich podczas wykonywania zawodu. Położna wykonując swój zawód z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej. Obowiązek uzupełniania i aktualizowania wiedzy medycznej leży po stronie położnych. Pracodawca nie ma obowiązku szkolić pracowników. Ustawa o zawodzie pielęgniarki i położnej mówi wyraźnie o obowiązku aktualizowania wiedzy medycznej, a tym samym znajomości obowiązujących standardów i procedur.

Odpowiedzialność prawną położnej w ramach wykonywania zawodu przedstawiła adwokat współpracująca z OIPIP w Katowicach Kinga Śliski. Interesująco mówiła o odpowiedzialności zawodowej, cywilnej, karnej i etyczno/moralnej oraz o wzajemnych relacjach pomiędzy poszczególnymi rodzajami odpowiedzialności. Jeden czyn może wyczerpywać znamiona kilku rodzajów odpowiedzialności. Przewinienie zawodowe położnej omówione zostało na podstawie art. 36 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych. Różne aspekty odpowiedzialności mogą być rozpatrywane na płaszczyźnie niewykonania umowy, jak też na płaszczyźnie za szkodę na osobie (ex contractu, ex delicto). W dalszej części ciekawe-

go wykładu omawiano dokumentację medyczną i sposoby jej prowadzenia. Prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej należy do podstawowych obowiązków zawodowych pielęgniarki i położnej. Wpisy w dokumentacji indywidualnej wewnętrznej-obligatoryjne (§4-8 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania) dobrze jest uzupełnić o wpisy fakultatywne-, jako wypełnienie luk w obowiązujących połączną procedurach podczas wykonywania obowiązków zawodowych. Wpisy fakultatywne powinny obejmować między innymi stany emocjonalne pacjenta, jego nietypowe zachowanie, obraźliwe komentarze wobec personelu, poinformowanie pacjenta o zabiegach i ich konsekwencjach. Dokumentacja medyczna sporządzana przez położną może pełnić szczególną rolę dowodu na zobrazowanie przebiegu zdarzeń objętych postępowaniem, jako pomoc przy podjęciu decyzji przez organ prowadzący postępowanie, jako obalenie twierdzeń osoby oskarżającej położną.

W dalszej części konferencji wystąpiła Przewodnicząca Zarządu Krajowego OZZPiP mgr Iwona Borchulska porównując umowy kontraktowe z umowami o pracę w świetle ustawy o działalności leczniczej. Duże doświadczenie w działalności związkowej przełożyło się na ogólne stwierdzenie, że działalność związków zawodowych tylko wtedy ma sens o ile działa w interesie danej grupy zawodowej. Umowa o pracę regulowana jest z dwóch stron poprzez kodeks pracy. Obowiązuje system czasu pracy i normy czasu pracy, płatny urlop wypoczynkowy, ochrona prawna, jaką daje sąd pracy, ochrona Państwowej Inspekcji Pracy, wynagrodzenie chorobowe i zasiłek opiekuńczy. Zawarcie umowy cywilno-prawnej prowadzi do nawiązania stosunku cywilnoprawnego(zlecenia usług); o wysokości

wynagrodzenia decyduje wyłącznie treść podpisanej umowy, nie przysługują: urlop, dodatki stażowe, normy czasu pracy, odprawy. Status podatkowy oraz ubezpieczeniowy położnej wykonującej pracę na podstawie kontraktu cywilnoprawnego jest statusem pozornym, jeżeli faktycznie położna wykonuje pracę pod kierownictwem pracodawcy. Kontrakty cywilnoprawne, które nie gwarantują określonego wymiaru czasu pracy, przewidują kary umowne, czy jeszcze umowne potrącenia, kształtują status umownego poddaństwa. Prywatyzacja szpitali wiąże się z rozwarstwieniem statusów pod względem władzy, własności, wysokości zarobków. Władza własności, wysokie zarobki stają się domeną wąskiej grupy właścicielsko-menedżerskiej. Status położnych i tak samo pielęgniarek wydaje się być zagrożony upośledzeniem wyrażającym się w niskich zarobkach, szerokim zakresem obowiązków oraz dolegliwą odpowiedzialnością majątkową.

W drugim dniu konferencji poruszone były tematy bliższe naszej pracy zawodowej. Omawiano standard opieki okołoporodowej i samodzielność zawodową położnej. Wystąpie-

nia podparte osobistym zaangażowaniem prowadzących w codziennej praktyce zawodowej. Na szczególną uwagę zasługuje wystąpienie pani dr n. med. Barbary Mazurkiewicz, która mówiła o szczególnym rodzaju opieki, jaką należy otoczyć pacjentkę z niepełnosprawnością narządu wzroku. Praktyczne rady i wskazówki podobały się uczestnikom konferencji. Pani dr prowadzi badania w ramach projektu Narodowego Centrum Nauki Pt. „Opracowanie systemu opieki nad niepełnosprawną kobietą ciężarną i rodzącą”. Położna opiekująca się pacjentką z deficytem analizatora wzroku musi wiedzieć, jakie sfery życia pacjentki są zaburzonej jak należy jej pomóc, aby czuła się bezpiecznie i mogła mieć poczucie swojej samodzielności. Położna jest w tym przypadku przewodnikiem, który przeprowadzi pacjentkę w zmienionej lokalowo i życiowo sytuacji. Obecny system kształcenia położnych uwzględnia w programie nauczania moduł poświęcony opiece nad kobietą z niepełnosprawnością.

Ważnym wydarzeniem konferencji była możliwość wymiany doświadczeń podczas rozmów kulturalnych

i nawiązanie nowych kontaktów na polu zawodowym. Podczas rozmów w grupach tematycznych utworzonych spontanicznie wywiązała się dyskusja na temat proponowanego wieku emerytalnego. Jest propozycja, aby za każdy kwartał pracy zmianowej skrócić czas do emerytury w proponowanym wymiarze o jeden miesiąc. Kolejną propozycją jest, aby drugi stopień studiów (niestety tylko pielęgniarki) był tożsamy z uzyskaniem wybranej specjalizacji.

Poszerzanie swojej wiedzy jest obowiązkiem wynikającym z ustawy każdej pielęgniarki i położnej.

Już wkrótce zdobywanie punktów edukacyjnych będzie uregulowane i wymagane.

Warto angażować się w prace na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych, jak również towarzystw naukowych, doskonalić swoje rzemiosło zawodowe uczestnicząc w sympozjach i konferencjach organizowanych dla położnych.

Barbara Przybysz-Tafelska
Beata Wiland

Spotkanie edukacyjne dla Położnych i Pielęgniarek



19.06.2012- Tematyka spotkania:

- Prawidłowe odżywianie kobiety w czasie ciąży i karmienia piersią dr Iwona Sadowska-Krawczenko
- Nowe perspektywy dla ochrony skóry maluszka i jego mamy mgr Maciej Wiącek

Wszystkie uczestniczki otrzymały: certyfikat uczestnictwa, skrypty tematyczne, interesujące materiały promocyjne

Tekst, foto Wiesława Stefaniak-Gromadka





Pielęgniarki dermatologiczne radzą... lato, wakacje...

Drogie koleżanki przed nami lato a wraz z nim plażowanie, szorty, zwiewne sukienki i lekkie pantofle. Trudno jednak porzucić bezpiecznie zabudowane džinsy na rzecz lekkich ubrań wówczas, gdy fakt ten może ujawnić pozimowe mankamenty urody.

Jednym z głównych problemów jest szorstka przesuszona skóra. Skóra, która przypomina tarkę z powodu zalegającej warstwy zrogowaciałego naskórka nie podda się działaniu żadnego kremu. Zatem pielęgnację należy zacząć od starannego peelingu twarzy i całego ciała. Wybór produktów służących temu celowi jest ogromny od gruboziarnistych peelingu mechanicznych po peelingu enzymatyczne (odpowiednie dla cery wrażliwej) czy też maski typu peel-off. Krok drugi to depilacja. Metod jest kilka, żadna nie stanowi uniwersalnej recepty na gładką skórę. Wybór właściwego sposobu depilacji to sprawa bardzo indywidualna. Mamy tu do dyspozycji szybkie, bezbolesne i niedrogi golenie maszynką, bądź gwarantujące kilka dni gładkości kremy do depilacji. Możemy zastosować również usuwające włos wraz z cebulką depilatory elektryczne albo depilację laserową, która trwale usunie niechciane włoski. Do wyboru pozostają jeszcze plastry woskowe do użytku domowego oraz wosk na ciepło stosowany w gabinecie kosmetycznym. Wreszcie mamy skórę przygotowaną do zastosowania substancji nawilżających. Niezwykle istotne znaczenie ma sposób aplikowania kosmetyków odżywczych. Znacznie lepiej wnika w skórę, jeśli będziemy masować skórę podczas nakładania kremu czy balsamu. Wówczas wchłonie ona więcej składników odżywczych, ale także

zostanie ujędrniona i zrelaksowana.

No i nadszedł czas na opalanie, ale tu autorka poniższego tekstu pozostająca pod wrażeniem informacji uzyskanych na konferencji „Wiosna onkologiczna” powie wam moje drogie koleżanki zachowajcie ostrożność i umiar w tym zakresie. Słońce w nadmiarze poza wszelką wątpliwość ma działanie niekorzystne dla naszej skóry i to nie tylko w obszarze fotostarzenia.

Intensywne opalanie się na słońcu i w solariach, intensywne opalanie się w dzieciństwie, które doprowadziło do oparzeń słonecznych to najczęściej wymieniane czynniki ryzyka czerniaka. Czerniak, wbrew temu, co sugeruje jego nazwa, nie musi być czarny. Może mieć również zabarwienie czerwone albo ciemnoniebieskie, a nawet szare czy cieliste. Oceny znamienia budzącego podejrzenie dokonuje się wg schematu ABCD, gdzie: A to asymetria - zmiana kształtu znamienia z okrągłego na niesymetryczne, B to brzegi - nierówne lub postrzępione, C to kolor (od ang. colour) - zmiana zabarwienia, np. ściemnienie, rozjaśnienie lub różne barwy na znamieniu, D rozmiar (od ang. diameter)

- każde znamię o średnicy większej niż 6 mm powinno być dokładnie zbadane przez dermatologa lub onkologa.

Warto zatem rozważyć zastosowanie porcji złocistej opalenizny z tubki. Niewiele z nas potrafi z sukcesem nakładać samoopalacz, dlatego lepszym rozwiązaniem może okazać się balsam brązujący (do ciała) oraz lekki krem z dodatkiem bronzera (do twarzy). Działają one stopniowo, nadając skórze delikatny, złocisty odcień bez smug.

No ale lato czeka, a piasek i woda morska potęgują działanie promieniowania i tu proszę pomyśleć o fotoprotekcji czyli o działaniu chroniącym skórę. Kremy ochronne z faktorem 30 a nawet 50 stosujemy 0,5 godziny przed wyjściem na słońce a potem co 3- 4 godziny aplikujemy ponownie. Życzymy udanych wakacji

Grażyna Adrych
Ela Płachecka



Ośrodek Kształcenia Podyplomowego przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy informuje

Dopiero co się zaczął, a już cieszy się dużym powodzeniem.

Mowa oczywiście o projekcie

„Wyższe kwalifikacje i umiejętności osób w wieku 50+”
w ramach którego realizowane są bezpłatne szkolenia
dla personelu pielęgniarskiego i położniczego.



Pisząc personel pielęgniarski/położniczy mam na myśli także naszych kolegów pielęgniarzy, położnych, których bardzo gorąco zachęcam do uczestniczenia w dofinansowanych szkoleniach. Jak zwykle największym powodzeniem cieszą się kursy specjalistyczne oraz warsztaty doskonalenia umiejętności społecznych.

Natomiast sporo wolnych miejsc szkoleniowych gwarantuje kurs doszkalcający w zakresie **Nowe strategie i kierunki w szczepieniach ochronnych dla pielęgniarek.**

Początkowo planowaliśmy przeszkolić w tym zakresie pielęgniarki posiadające już uprawnienia do wykonywania szczepień ochronnych na podstawie ukończenia kursu specjalistycznego przed 2003r. Jednak w programie tego kursu znalazło się tyle nowości z zakresu wakcynologii, że proponujemy uczestniczenie w zajęciach wszystkim zainteresowanym tą dziedziną medycyny. Uczestnicy kursu otrzymają nowości książkowe z zakresu szczepień i nie tylko.

Szczegóły związane ze szkoleniami w ramach dofinansowania projektu

„Wyższe kwalifikacje i umiejętności zawodowe osób w wieku 50 +”

znajdziecie Państwo na stronie internetowej

Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego w pierwszym półroczu zrealizował 8 edycji kursów specjalistycznych, 2 edycje kursów doszkalcających, kończymy część teoretyczną szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego i jesteśmy gotowi do szkoleń zaplanowanych na II półrocze.

Ogółem w tym półroczu przeszkoliliśmy 287 osób.

Jesień i zima tego roku przyniosą nam kolejne nowe kursy specjalistyczne, a informacje o nich wkrótce pojawią się na naszej stronie internetowej.

Pozdrawiam
Katarzyna Florek
Koordynator ds. szkoleń



Nowe specjalistki w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy

Panie Ilona Grzeszak, Beata Legumina,
Renata Kamińska, Katarzyna Piotrowska
oraz Katarzyna Ulaszewska
dnia 31. 03. 2012 r. uzyskały tytuł
Pielęgniarki Specjalistki
w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego:

Gratulujemy!
**Zarząd Szpitala Uniwersyteckiego nr 1
w Bydgoszczy**



Katarzyna Ulaszewska



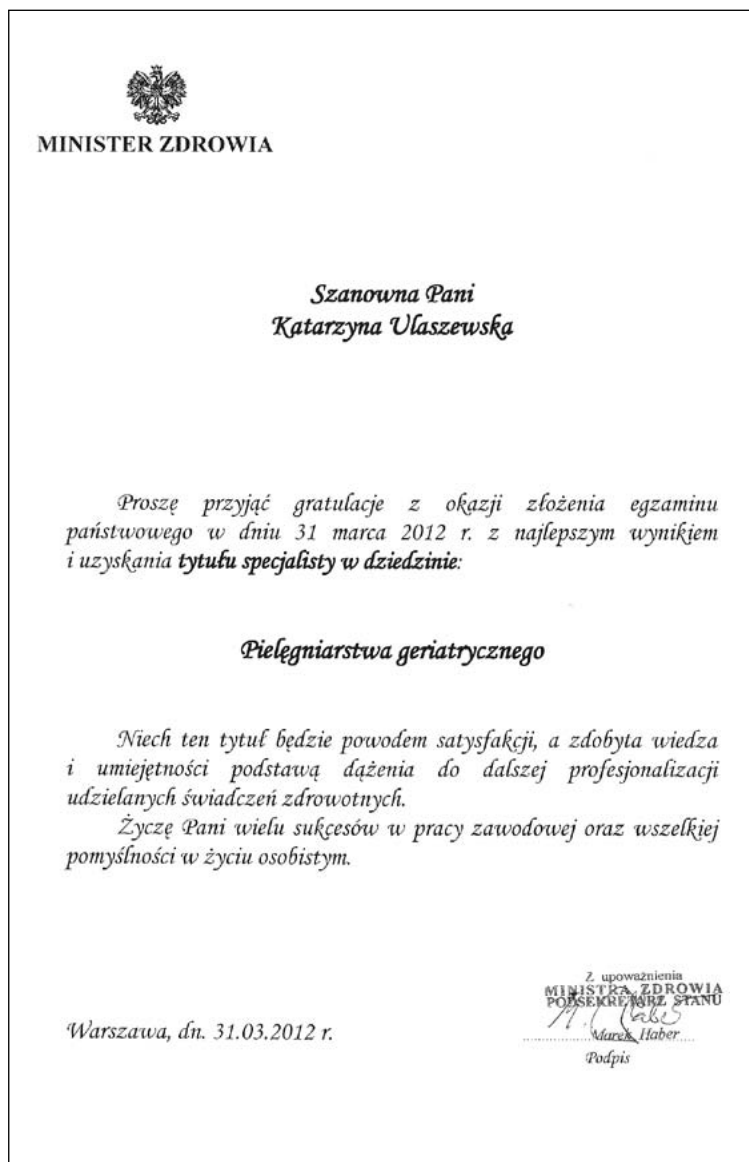
Katarzyna Piotrowska



Beata Legumina



Ilona Grzeszak



*W imieniu ORPiP gratuluję i życzę dalszych sukcesów
w pracy zawodowej i w życiu osobistym*

**Przewodnicząca OIPiP
Ewa Kowalska**

Plebiscyt Expressu Bydgoskiego „ZŁOTY STETOSKOP 2012” został rozstrzygnięty

NAJLEPSZA PIEŁĘGNIARKA

I MIEJSCE ZŁOTY STETOSKOP - *BEATA BŁOCHOWIAK*
II MIEJSCE SREBRNY STETOSKOP - *ANETTA KUBAK*
III MIEJSCE BRĄZOWY STETOSKOP - *MARIA KLARKOWSKA*

NAJLEPSZA PRZYCHODNIA

I MIEJSCE ZŁOTY STETOSKOP

SZPITAL ESKULAP CENTRUM LECZENIA SERCA I NACZYŃ W OSIELSKU

PIEŁĘGNIARKI:

*BIRKHOLZ BERNADETA, BUDNIK GRAŻYNA, DARUL JUSTYNA JAKUBOWSKA EWA,
JANKOWSKA ANNA, MANDURA LIDIA SZULC RENATA, SELL IWONA,
ŚMIGOCKA AGATA, ŻEBROWSKA BARBARA,*

II MIEJSCE SREBRNY STETOSKOP

*ZAKŁAD ENDOSKOPII I GASTROENTEROLOGII
SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO NR1 IM. DR.A. JURASZA*

PIEŁĘGNIARKI:

*LEWANDOWSKA EWA, KANNENBERG JOANNA,
TOMASZEWSKA KINGA*

III MIEJSCE BRĄZOWY STETOSKOP

*PORADNIA LAKTACYJNA SZPITALA
UNIWERSYTECKIEGO NR 2 IM.DR.J. BIZIELA*

POŁOŻNA:

JANINA FAŁKOWSKA

*Laureatom serdecznie gratuluję zwycięstwa
w Plebiscycie Expressu Bydgoskiego życząc
dalszych sukcesów w pracy zawodowej
oraz szczęścia w życiu osobistym*

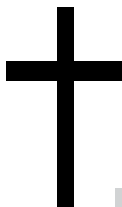
**EWA KOWALSKA
PRZEWODNICZĄCA OIPIP W BYDGOSZCZY**



Laueratki



Laueratki Srebrnego Stetoskopu z Naczelną Pielęgniarką Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 i Przewodniczącą OIPIP



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

Katarzynie Kowalkowskiej

wyrazy współczucia z powodu śmierci

Mamy

składają
koleżanki ze Specjalizacji w Dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatrycznego

„Nigdy nie wiadomo, która rozmowa będzie ostatnią”

Koleżance

mgr Katarzynie Kowalkowskiej

Wyrazy głębokiego współczucia i kondolencje z powodu śmierci

Mamy

składają pielęgniarki z Kliniki Pediatrii Alergologii i Gastroenterologii.

„Nigdy nie wiadomo, która rozmowa będzie ostatnią”

Koleżance

starszej pielęgniarce Elżbiecie Jagielskiej

Wyrazy głębokiego współczucia i kondolencje z powodu śmierci

Taty

składają pielęgniarki z Kliniki Pediatrii Alergologii i Gastroenterologii

*" Ludzie, których kochamy zostają zawsze
bo zostawiają ślady w naszych sercach"*

Pani mgr Marzenie Komidzińskiej

*Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki
serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci*

Ojca

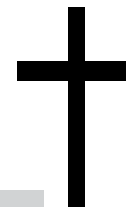
w imieniu ORPiP w Bydgoszczy składa Przewodnicząca Ewa Kowalska

**Pani Dyrektor d/s Pielęgniarstwa
mgr Bernadecie Hołysz**

wyrazy głębokiego współczucia i słowa otuchy z powodu śmierci

Teścia

*składa Kadra Pielęgniarska
Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy*



„Nigdy nie wiadomo, która rozmowa będzie ostatnią”

Koleżance
Walentynie Franczak

wyrazy współczucia z powodu śmierci

Mamy

składają pielęgniarki i położne z 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką.

„Przecież tylko nieobecni są najbliżej”
ks. Jan Twardowski

Pani Wiesławie Farbickiej
wyrazy współczucia z powodu śmierci

Śp. Męża Marka

składa w imieniu Koleżanek Położnych i Pielęgniarek
Położna Oddziałowa Mirosława Ziółkowska

Koleżance Położnej

Krystynie Szarlej
wyrazy współczucia z powodu śmierci

Brata

składa w imieniu Koleżanek Położnych i Pielęgniarek Szpitala Miejskiego
Położna Oddziałowa Mirosława Ziółkowska

Koleżance Położnej

Hannie Kozłowskiej
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

Brata

składa w imieniu Koleżanek Położnych i Pielęgniarek Szpitala Miejskiego
Położna Oddziałowa Mirosława Ziółkowska

„Nie umiera ten,
kto pozostaje w naszej pamięci”

Barbarze Zielaznej
Naczelnej Pielęgniarce
NZOZ „Nowy Szpital” w Świeciu
wyrazy współczucia z powodu śmierci

Męża

w imieniu ORPiP składa Przewodnicząca Ewa Kowalska



TRUSKAWKI

Czerwone, soczyste i niezwykle smaczne. Te owoce to prawdziwy rarytas, cieszący nie tylko nasze podniebienia, ale i oczy. Są niezwykle malownicze i efektownie wyglądają również jako dekoracja. Mają wiele walorów zdrowotnych i dietetycznych. Truskawki to doskonałe źródło witamin i minerałów. Poza tym są wspaniałym składnikiem diety wiosenno - letniej, gdyż są bardzo mało kaloryczne ok. 40 kcal na 100 g, a ich drobne ziarenka korzystnie wpływają na perystaltykę jelit. W swoim składzie posiadają duże pokłady witaminy C, mają również dużą zawartość żelaza, co korzystnie wpływa na naszą krew. Ponadto zawierają witaminę A, B1. B2. Działają również moczopędnie. Błonnik i enzymy zawarte w truskawkach przyspieszają trawienie zjedzonych ciężkostrawnych potraw. Ponadto, doskonale czyszczą organizm z toksyn. Jako że jest sezon na świeże truskawki, należy wykorzystać ten moment i cieszyć się ich smakiem do woli.

A oto przepisy:

Sałatka deserowa z arbuza i truskawek w sosie z białej czekolady

Składniki

300 g truskawek, pokrojonych na kawałki
300 g arbuza (zważony bez skóry i pestek)
1/4 szklanki listków mięty, posiekanych

Sos z białej czekolady i białego rumu:

4 łyżki soku z arbuza
50 g białej czekolady
2 łyżeczki płynnego miodu
2 łyżki soku z cytryny
2 - 3 łyżki białego rumu

Sposób przygotowania:

Truskawki opłukać, osuszyć, oderwać szypułki i pokroić na kawałki, włożyć do salaterki. Arbuza pokroić w kostkę zachowując sok jaki z niego wyciekł (około 4 łyżek). Sok wlać do miseczki i odłożyć. Miąższ arbuza razem z posiekaną miętą dodać do truskawek i delikatnie wymieszać.

W rondelku na minimalnym ogniu ciągle mieszając roztopić pokrojoną na kosteczkę białą czekoladę. Jak tylko się roztopi zdjąć z ognia, dodać zachowany sok z arbuza, miód, sok z cytryny i biały rum. Energicznie mieszając połączyć wszystkie składniki w jednolity sos.

W razie potrzeby (gdyby pojawiły się kawałeczki nieroztopionej czekolady) postawić rondel na chwilę z powrotem na małym ogniu, podgrzać nie przerywając mieszania.

Sos ostudzić i połączyć nim sałatkę.



ŻYCZYMY SMACZNEGO!!!

REDAKCJA



Tiramisu z truskawkami

Składniki

1 i 1/2 szklanki (375 ml) zaparzonej kawy (z 3 espresso lub 6 łyżeczek kawy rozpuszczalnej)
1/4 szklanki (60 ml) likieru Amaretto
4 jajka
4 łyżki cukru pudru
300 ml śmietanki kremówki 36% lub 30% (świeżej i bardzo zimnej)
500 g serka mascarpone, w temp. pokojowej
400 g podłużnych biszkoptów do Tiramisu
4 łyżki kakao
około 500 g truskawek

Sposób przygotowania:

Przygotować wysoką (minimum 10 cm) formę o średnicy 24 cm lub prostokątną o podobnej powierzchni np. 20 cm x 25 cm, może być forma żaroodporna, ceramiczna. W większej formie można zrobić niższy deser z dwóch warstw biszkoptów i kremu.

Zaparzyć kawę i ostudzić, wymieszać z likierem. Jajka włożyć sparzyć wrzątkiem. Oddzielić żółtka od białek (białka nie będą wykorzystane w tym przepisie).

Żółtka umieścić w misce (najlepiej metalowej) dodać cukier puder i zmiksować. Miskę postawić na garnku z małą ilością delikatnie gotującej się wody (dno miski nie może stykać się z wodą) i dokładnie ubijać przez około 5 - 6 minut. Zdjąć miskę z garnka i dalej ubijać przez około 4 minut aż masa będzie jasna (prawie biała) i puszysta. Ostudzić.

Śmietankę kremówkę ubić na sztywną pianę. Ubite żółtka delikatnie połączyć łyżką lub szpatułką z serkiem mascarpone a następnie z ubitą śmietanką.

Kawę, biszkopty i krem podzielić na 3 części. Zanurzać na chwilę biszkopty z pierwszej części w kawie i układać na dnie formy, przykryć częścią kremu i posypać 1 łyżką kakao. Namoczyć kolejną porcję biszkoptów w kawie i ułożyć na warstwie kremu posypanego kakao. Posmarować kremem, posypać kakao i ułożyć ostatnią - trzecią warstwę biszkoptów, kremu i kakao. Schładzać przez minimum 4 godziny lub przez całą noc. Truskawki pokroić i ułożyć na deserze przed samym podaniem. Deser nakładać łyżką do pucharków lub na talerzyki.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

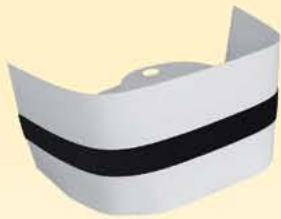
UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



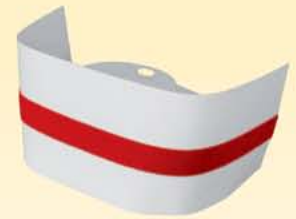
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Człowiek - najlepsza inwestycja

OKRĘGOWA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY



ZAPRASZA
PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNE
Z WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO



NA BEZPŁATNE SZKOLENIA
W RAMACH PROJEKTU

„Wyższe kwalifikacje i umiejętności zawodowe osób w wieku 50+”

- **Doskonalenie umiejętności społecznych niezbędnych w kontakcie z pacjentem i jego rodziną**
warsztaty dla pielęgniarek i położnych
- **Terapia bólu ostrego u dorosłych**
kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- **Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i porodu**
kurs specjalistyczny dla położnych
- **Leczenie ran**
kurs specjalistyczny dla pielęgniarek
- **Nowe strategie i kierunki w szczepieniach ochronnych**
kurs doskonalący dla pielęgniarek, które posiadają zaświadczenie o ukończeniu kursu specjalistycznego w zakresie szczepień ochronnych przed 2003 rokiem



Szczegółowych informacji na temat szkoleń udzielają pracownicy biura projektu OIPIP
85-079 Bydgoszcz, ul. T. Kościuszki 27/30-32 (VII p.)
tel. 52 362-03-75, fax. 52 372-68-78, kom. 694-450-057, 664-721-729, e-mail: izba@oipip.bydgoszcz.pl
www.oipip.bydgoszcz.pl

Dbamy o to co najważniejsze: zdrowie i życie

IND-EX SP. Z O.O.

FILIA

GORZÓW WLKP.

Poszukujemy:
pielęgniarek do pracy w prywatnych domach opieki i klinikach
z oddziałami dla osób starszych
na terenie

Niemiec

(Hamburg i Magdeburg)

Od kandydatek wymagamy:

- posiadanie aktualnego prawa do wykonywania zawodu
- wykształcenia o profilu pielęgniarskim – wyższe lub liceum medyczne
- doświadczenia w zawodzie – min. **2 lata z wyższym wykształceniem**
- doświadczenia w zawodzie – min. **5 lat z wykształceniem średnim**
 - umiejętności postępowania z osobami starszymi
 - wysokiej kultury osobistej
- znajomości języka niemieckiego na poziomie – **B2 (komunikatywny)**
- **prawo jazdy kat. B**

Oferujemy:

- wysokie wynagrodzenie
- zwrot kosztów podróży
- zakwaterowanie i wyżywienie
- umowę o pracę
- kurs doszkalający z języka niemieckiego

Osoby zainteresowane powyższą ofertą prosimy o kontakt pod numerem telefonu:
691-150-030 lub 691-150-740

lub

przesyłanie swojej aplikacji na adres mailowy: p.markowski@ind-ex.pl
z dopiskiem - PIEŁĘGNIARKA