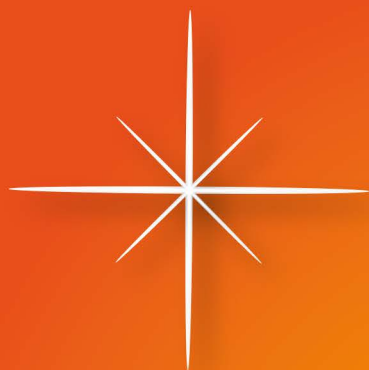




OKRĘGOWA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH w Bydgoszczy

NR 4/2015

BIULETYN INFORMACYJNY



*Radosnych i pogodnych Świąt Bożego Narodzenia
oraz Szczęśliwego Nowego Roku 2016*

życzą w imieniu

*Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy*

Przewodnicząca VI kadencji Ewa Kowalska

oraz

Przewodnicząca VII kadencji Katarzyna Florek





Szanowne Koleżanki i Koledzy

*Życzę koleżankom i kolegom
oraz ich rodzinom
zdrowego i pomyślnego Nowego Roku
i oby status naszych zawodów
był taki jak pielęgniarek i położnych
w Unii Europejskiej.*

Serdecznie pozdrawiam

Ewa Kowalska

Przekazujemy ostatni biuletyn VI kadencji.
Za nami wybory do organów samorządu
pielęgniarek i położnych VII kadencji.

Przewodniczącą ORPiP VII kadencji wybrana została pielęgniarka Pani mgr Katarzyna Florek, którą wiele koleżanek i kolegów zna, ponieważ dotychczas pracowała na stanowisku Koordynatora Działu Szkoleń oraz pełniła funkcję Przewodniczącej Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Pielęgniarek i Położnych przy OIPiP. Wierzę, że równie dobrze będzie pełniła funkcję Przewodniczącej Izby, jak koordynatora działu szkoleń.

Chciałabym serdecznie podziękować Wiceprzewodniczącej-Wiesławie Stefaniak-Gromadce, Sekretarzowi-Beacie Czerniak, Skarbnikowi-Aleksandrze Popow i wszystkim członkom ORPiP, organom Izby, komisjom problemowym V i VI kadencji za działania na rzecz poprawy sytuacji naszych zawodów.

Dziękuję również pracownikom biura za osiem lat dobrej współpracy.

Sprawozdanie z działalności VI kadencji ORPiP znajdziecie Państwo w tym numerze biuletynu informacyjnego.



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: Bank BGŻ Oddział w Nakle n/Not. **02 2030 0045 1110 0000 0397 2510**
NIP 554-13-03-482

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

Biuro czynne: **poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek: 7.15-15.00; Środa: 7.30-16.30**

Kasa biura czynna: **poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek: 8.00-14.30; Środa: 7.30-16.00**

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

Radca prawny OIPiP przyjmuje: **Środa: 15.00-18.00** - 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

Przed Wami wyjątkowy, ponieważ ostatni numer biuletynu informacyjnego Okręgowej Izby w VI kadencji Zachęcam do lektury

*Na zbliżające się
Święta Bożego Narodzenia
pragnę złożyć życzenia
przeżywania tych świąt
w zdrowiu, radości
i ciepłej rodzinnej atmosferze.
Niech ten czas będzie
pełen atmosfery wytchnienia
i zatrzymania od codziennego pędu.
Życzę, by Św. Mikołaj
przyniósł Wam i nam wszystkim
najpiękniejszy prezent - dużo miłości!*

*Kolejny zaś rok niech będzie
czasem pokoju oraz realizacji
osobistych zamierzeń.*

Z wyrazami szacunku
Wiesława Stefaniak-Gromadka



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

DRUK

Digo Solutions Sp. z o.o.
85-915 Bydgoszcz, ul. Gdańska 168
tel. 052 525 15 39, www.digoshop.pl

PROJEKT OKŁADKI

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Digo Solutions

Nakład 2000 egzemplarzy

Redakcja:

- zastrzeżenie sobie prawo redagowania i skracania materiałów,
- nie zamówionych materiałów nie zwraca,
- materiały należy dostarczać na nośnikach elektronicznych

- wszystkie materiały są objęte prawem autorskim, przedruk materiałów w jakiegokolwiek formie bez wcześniejszej zgody jest zabronione.

Biuletyn BEZPŁATNY dla Członków Samorządu

SPIS TREŚCI

SPRAWY SAMORZĄDU

- Kalendarium
- Z wokandy i z życia

Z NACZELNEJ RADY

- Ostatni dyżur

WYBORY 2015

- Sprawozdanie Komisji Wyborczej
- Delegaci na VII kadencję
- XXXI Nadzwyczajny Zjazd Sprawozdawczo - Wyborczy
- Sprawozdanie z działalności ORPIP VI Kadencji
- VII kadencja Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - 2015-2019 Zarząd
- Zarząd VII Kadencji o Sobie...

Z WIZYTĄ U WAS

- Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza - szpitalem akredytowanym
- Dyplomatorium 2015

WARTO PRZECZYTAĆ

- Istota zastosowania skal i metod do oceny pacjenta w praktyce pielęgniarki neurologicznej
- Postmenopauza i senium- IV etap życia kobiety
- Jakość edukacji wykładnikiem jakości pielęgnacji

GRATULACJE

PODZIĘKOWANIA

Z BIBLIOTEKI PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ

V i VI KADENCJA NA KARTACH BIULETYNÓW

KONDOLENCJE

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

Napisz, a my wydrukujemy: artykuły, podziękowania, gratulacje, kondolencje. Przedstawiamy Państwu biuletyn informacyjny cały kolorowy w nowej odsłonie graficznej. Życzymy miłej lektury.

Zajrzyj na stronę internetową naszej Izby

www.oipip.bydgoszcz.pl

Dokładamy wiele starań aby treści na niej zawarte, były zawsze aktualne i wyczerpujące.

Czekamy na Wasze uwagi i opinie.

Kalendarium

Od 25 listopada do 18 grudnia 2015r.

18-12-2015r.

Odbyło się II posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Pielęgniarski Oddziałowej Klinicznego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką – Przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w uroczystym wręczeniu dyplomów absolwentom Kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo Wydziału Nauk o Zdrowiu w Collegium Medicum w Bydgoszczy.

16-12-2015r.

Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania – Przewodnicząca Aleksandra Piątek.

15-12-2015r.

Odbyło się pierwsze posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych VII kadencji.

10-12-2015r.

Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w uroczystości wręczenia Certyfikatu

Akredytacyjnego Ministra Zdrowia Szpitalowi Uniwersyteckiemu nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy.

08-12-2015r.

Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w posiedzeniu Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta w Bydgoszczy.

Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej Szpitala MSW w Bydgoszczy.

03-12-2015r.

Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w posiedzeniu Rady Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy.

02-12-2015r.

Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej w Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

25-26-11.2015r.

Odbył się XXXI Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo – Wyborczy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Bydgoszczy.

Z WOKANDY I Z ŻYCIA

mógłby spowodować stan zagrożenia zdrowotnego, uzasadniona medycznie transfuzja krwi powinna być przeprowadzona.

Podaję w tym miejscu, iż etyczno- prawna kategoria klauzuli sumienia w odniesieniu do zawodu pielęgniarki i położnej została uregulowana zapisami zarówno Kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej RP, jak i Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

Rozdział II części szczegółowej w/w Kodeksu, w punkcie 6 zawiera zapis, który wprost nadaje pielęgniarce/ położnej prawo odmowy uczestnictwa w zabiegach i eksperymentach biomedycznych, które są sprzeczne z uznawanymi przez nią normami etycznymi. Ten dość ogólny zapis znajduje swoje rozwinięcie w ustawie (art.14.2), który stanowi, że pielęgniarka może odmówić udziału w eksperymencie, jeśli uzna, że ma uzasadnione wątpliwości co do celu, przebiegu i skutków rzeczonego eksperymentu.

Co do zasady, biorąc pod uwagę fakt obowiązku realizacji tych świadczeń zdrowotnych, których brak mógłby spowodować stan zagrożenia zdrowotnego,



Jakub Meysner

radca prawny OIPiP
w Bydgoszczy

Ciekawym i coraz częściej pojawiającym się zagadnieniem natury prawnej i etycznej jest sprawa procedury przetaczania krwi, gdy pielęgniarka jest Świadkiem Jehowy.

Tutaj pojawia się bowiem następujące pytanie, czy faktycznie pielęgniarka jest uprawniona do korzystania z instytucji klauzuli sumienia w tym przypadku? Co do zasady, biorąc pod uwagę fakt obowiązku realizacji tych świadczeń zdrowotnych, których brak

uzasadniona medycznie transfuzja krwi powinna być przeprowadzona.

Innymi słowy, pacjent ma bezwzględne prawo oczekiwać uzyskania tego typu świadczenia. Zagwarantowanie ochrony autonomii moralnej pielęgniarki w tym przypadku wiąże się w praktyce z wprowadzeniem odpowiedniej procedury organizacyjnej np. w oddziale szpitalnym, w którym sytuacja ma miejsce i polega – zgodnie z prawnymi warunkami stosowania klauzuli sumienia – na delegowaniu realizacji tego świadczenia innej pielęgniarce.

Trzeba w tym miejscu podkreślić, że pielęgniarka realizująca to świadczenie musi legitymować się zaświadczeniem o odbyciu właściwego szkolenia oraz przetacza krew na zlecenie lekarza. Taka praktyka, dopóki nie utrudnia gwarancji wykonania wspomnianego świadczenia zdrowotnego, jak również nie zaburza funkcjonowania oddziału i pracy zespołu terapeutycznego, wiąże się zwykle z pewną życzliwością personelu zarządzającego organizacją pracy na danym oddziale.

Jakub Meysner

OSTATNI DYŻUR



Dnia 17 grudnia 2015r. w Warszawie odbyła się debata „Zdrowie prawem obywatela”.

Podczas debaty Prezes NRPiP dr Grażyna Rogala-Pawelczyk podsumowała kampanię „Ostatni Dyżur” oraz przedstawiła sytuację naszych zawodów.

W panelu dyskusyjnym uczestniczyli eksperci - prof. zw. dr hab. Tomasz Goban-Klas - profesor Uniwersytetu Jagiellońskiego, Tomasz Górski - Prezes Instytutu Spraw Obywatelskich, Szymon Chrostowski - Prezes Polskiej Koalicji Organizacji Pacjentów Onkologicznych oraz Grażyna Rogala-Pawelczyk – Prezes NRPiP.

Po debacie Prezes NRPiP wraz ze ścisłym Prezydium przekazała symboliczną receptę z liczbą zebranych podpisów Wicemarszałkowi Senatu Adamowi Bielaniowi i Wicemarszałkowi Sejmu Ryszardowi Terleckiemu. Kolejne spotkanie odbyło się w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, gdzie przed wejściem nastąpiło spotkanie z mediami. Członkowie NRPiP złożyli w kancelarii 45 kartonów, symbolizujących ponad pół miliona podpisanych recept, które w imieniu Premiera Beaty Szydło odebrali Wicepremier Piotr Gliński, Minister

Zdrowia Konstanty Radziwiłł oraz Rzecznik Prasowy Rządu Elżbieta Witek.

Na zaproszenie Pana Wicepremiera odbyło się spotkanie z przedstawicielami NRPiP, w którym miałam okazję uczestniczyć. Podczas spotkania Prezes NRPiP przekazała petycję skierowaną do najwyższej władzy państwowej. Przedstawiła również zagrożenia wynikające z malejącej liczby pielęgniarek i położnych oraz złych warunków pracy i płacy, jak również zaapelowała do Rządu i Parlamentu o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania i wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.

Minister Zdrowia zadeklarował otwartość Rządu na dalsze spotkania w celu rozwiązania problemów, dotyczących naszych zawodów i stwierdził, że pielęgniarki i położne stanowią filar polskiej służby zdrowia. Zabierając głos zwróciłam uwagę przedstawicielom Rządu, że pielęgniarki i położne w Polsce powinny mieć takich sam status, jak pielęgniarki i położne w Unii Europejskiej.



tekst Ewa Kowalska, foto ze strony NRPIP

SPRAWOZDANIE KOMISJI WYBORCZEJ Z WYBORÓW NA VII KADENCJĘ NA NADZWYCZAJNY OKRĘGOWY ZJAZD PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

W dniu 10 grudnia 2014r. Uchwałą Nr 485/VI/2014 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy powołano Okręgową Komisję Wyborczą do przeprowadzenia wyborów delegatów VII kadencji na Okręgowy Nadzwyczajny Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

W skład Komisji weszły :

Ewa Kowalska, Aleksandra Popow, Beata Czerniak, Barbara Szablewska, Iwona Jorka, Violetta Dobrowolska, Renata Jakobi, Aleksandra Monarska, Agnieszka Nowak, Anna Stosik, Maria Skorupka, Grażyna Krzemińska, Wiesława Stefaniak-Gromadka- przewodnicząca.

Na podstawie rejestru prowadzonego przez tutejszą ORPiP, Okręgowa Komisja Wyborcza przygotowała dla każdego z 31 rejonów wyborczych rejestr wyborców. Zebrania wyborcze w poszczególnych rejonach

wyborczych odbyły się w okresie od 14 maja 2015r. do 29 czerwca 2015r. W dniu 22 lipca 2015r. Komisja Wyborcza na podstawie protokołów z zebrań w poszczególnych rejonach wyborczych podjęła decyzję o stwierdzeniu ważności wyborów delegatów na Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Delegatów Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Została sporządzona lista wybranych delegatów.

Z powodu braku wyborców na zebraniach wyborczych w czterech rejonach wybory nie odbyły się, co spowodowało, że nie wykorzystano 8 mandatów dla pielęgniarek i 1 dla położnych.

Ogółem w trakcie zebrań wyborczych w rejonach dokonano wyboru 151 delegatów -129 pielęgniarek, 5 pielęgniarzy i 17 położnych.

Wiesława Stefaniak-Gromadka

DELEGACI NA VII KADENCJĘ

Rejon Wyborczy Nr 1 Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI- Dejewska Jolanta, Dembna Ewa, Fokińska Beata, Grzechowiak Elżbiet, Kozińska Katarzyna, Kurka Danuta, Maćkowska Maria, Mościcka Paulina, Smarszcz Barbara, Smolińska Anna, Słysz Janusz, Szczypiorska Aleksandra, Szymańska Małgorzata, Szymańska-Bonk Małgorzata, Świątkowska Teresa, Walecka Beata, Wyrzucka Lidia, Ziółkowska Mirosława

COLLEGIUM MEDICUM

PIELĘGNIARKI- Andruszkiewicz Anna, Idczak Halina

Rejon Wyborczy Nr 2 Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI- Cierznikowska Katarzyna, Czerniak Beata, Florek Katarzyna, Gmura-Żabińska Grażyna, Iwińska-Tarczykowska Lidia, Kubiak Justyn, Popow Aleksandra, Rampalska Dorota, Rogowska Violetta, Schabowska Janina, Słomian Irena, Szynkiewicz Ewa, POŁOŻNE- Barszczyk Katarzyna, Jabłonowska Aldona, Malinowska Żaneta, Siwek Anna, Janina Schabowska

Rejon Wyborczy Nr 3 Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI- Hinz Mariola, Jagielski Damian, Krzemkowska Arleta, Wenda Grażyna, Właźlak Małgorzata, Krystyna Leszczyńska-Mul
POŁOŻNE - Zielińska-Nalegowicz Małgorzata, Żywica Małgorzata

Rejon Wyborczy Nr 4 Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI- Dalke Beata, Jasińska Ewa, Komidzińska Marzena, Nawrocki Marcin, Piaskowska Miłoslawa

Rejon Wyborczy Nr 5 - Wojewódzki Szpital Obserwacyjno - Zakaźny w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI - Adrych Grażyna, Burchard Alicja

Rejon Wyborczy Nr 6 MSWiA Szpital w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI- Roziewicz Maria, Skiba Maria Teresa

Rejon Wyborczy Nr 7- Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI- Dankowska Katarzyna, Floryszak Anna, Gralak Małgorzata, Krzyżek Agnieszka, Mania Marlena

Rejon Wyborczy Nr 8 N ZOZ „Nowy Szpital” w Świeciu n/W

PIELĘGNIARKI- Rasmus Justyna, Trochowska Iwona, Wiśniewska Małgorzata, Zielazna Barbara

Rejon Wyborczy Nr 9 Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu n/W

PIELĘGNIARKI - Hadłowska Joanna, Janik Lidia, Kawecka Dorota, Kwiatkowska Magdalena, Stosik Anna

Rejon Wyborczy Nr 10 - Centrum Onkologii w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI- Borzych Beata, Cichocka Barbara, Góllcz Kamila, Jędrusik Zofia, Kaźmierczak Beata, Kisiel Katarzyna, Walkowiak Katarzyna, Welna Jolanta
POŁOŻNA- Wierzchucka Teresa

Rejon Wyborczy Nr 11 - NZOZ „Nowy Szpital” w Szubinie

PIELĘGNIARKI- Lorenc Elżbieta, Szablewska Barbara
POŁOŻNA- Wencka Bożena

Rejon Wyborczy Nr 12 Szpital Wielospecjalistyczny im. dr L. Błażka w Inowrocławiu

PIELĘGNIARKI- Arent Katarzyna, Giza Lidia, Głowacka Helena, Jędykiewicz Violetta, Krawitowska Beata, Lewicka Halina, Myszkowska Urszula, Nowak Agnieszka, Pawlak Jacek, Pchełka Ilona, Sobiechowska Renata, Żywiczka Beata,
POŁOŻNA- Gezela Beata

Rejon Wyborczy Nr 13 NZOZ Szpital Powiatowy w Tucholi

PIELĘGNIARKI- Barwik Barbara, Gliszczyńska Anita, Reszka Maria

Rejon Wyborczy Nr 14 - NZOZ Pałuckie Centrum Zdrowia w Żninie

PIELĘGNIARKI -Dobrowolska Violetta, Gałęza Justyna, Mantyk Karolina, Okońska Małgorzata, Wiśniewska Katarzyna
POŁOŻNA- Dobosz Barbara

Rejon Wyborczy Nr 15 Samodzielny Publiczny ZOZ w Mogilnie

PIELĘGNIARKI- Bartkowiak Grażyna, Kraśna Beata, Piwowarska Wiesława,
POŁOŻNA- Bogdan Danuta

Rejon Wyborczy Nr 16 NZOZ „Novum-Med.” Sp. z o.o w Więcborku

PIELĘGNIARKI- Kiełbasińska Maria, Kuffel Renata, Przymuszała Mirosława

Rejon Wyborczy Nr 17 N ZOZ „Nowy Szpital” Sp. z o.o. w Nakle n/Not.

PIELĘGNIARKI- Czajka-Bogacka Bogumiła, Jorka Iwona, Kolinska Hanna, Skiba Lidia

Rejon Wyborczy Nr 18 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI- Bajer Katarzyna, Bernaciak Elżbieta, Iciek Damian, Jagodzińska Wiesława, Lewandowska Jolanta, Lis Małgorzata, Pankanin Elżbieta, Piernicka Agata, Rzepka Katarzyna, Skarżyńska Agnieszka, Słysz Alina, Woźniak Jerzy, Żuczek Iwona

Rejon Wyborczy Nr 19 WOMP + WSPR w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI- Hermanowska Jolanta, Kowalska Ewa, Mołdoch Beata, Róg Wioletta

Rejon Wyborczy Nr 20 Miejsko- Gminne Przychodnie; NZOZ „Florencja II” w Świeciu n/W

PIELĘGNIARKI- Cichocka Jolanta, Krzemińska Grażyna

Rejon wyborczy Nr 23 NZOZ Dom Sue Ryder w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKA- Kławińska Marzena

Rejon Wyborczy Nr 25 NZOZ-y Przych. „Piastowska”, „Rąbin”, Centrum Medyczne w Inowrocławiu

PIELĘGNIARKI- Borkowska-Pasternak Barbara,

Koterska Alicja, Kuśnierz Hanna, Rucińska Mirosława

Rejon Wyborczy Nr 26 Uzdrowisko „Solanki” w Inowrocławiu

PIELĘGNIARKI- Marcinkowska Katarzyna, Wieczorek Małgorzata

Rejon Wyborczy Nr 27 NZOZ „Gryf - Med.”; „Almach” w Bydgoszczy

PIELĘGNIARKI- Hirt-Nowak Bogusława, Kowalewska Ewelina, Kujawa Wiesława

Rejon Wyborczy Nr 29

PIELĘGNIARKI- Parka Mariola, Pamuła Anna, Piątek Aleksandra, Skumiewska Iwona, Smólska Elżbieta

Rejon Wyborczy Nr 30

POŁOŻNE- Bannach Małgorzata, Filuk Violetta, Uczyńska Mirosława

Rejon Wyborczy Nr 31

POŁOŻNE- Banaszekiewicz Mariola, Fałkowska Janina, Stefaniak-Gromadka Wiesława

XXXI NADZWYCZAJNY ZJAZD SPRAWOZDAWCZO – WYBORCZY 25-26 LISTOPADA 2015 ROKU

W dniach w dniach 25-26 listopada w Sali Konferencyjnej Restauracji „Telimena” obradował XXXI Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Bydgoszczy. Głównym zadaniem Zjazdu było podsumowanie działalności Samorządu i jego władz w VI kadencji, oraz wybranie nowych członków organów Izby na kolejne cztery lata działalności.

W pierwszym dniu uroczystego otwarcia Zjazdu dokonała Ewa Kowalska Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Wprowadzono sztandar OIPiP przez Poczest Sztandarowy w składzie: pielęgniarki: Violetę Jędykiewicz, Grażynę Adrych, pielęgniarkę Jacka Pawlaka. Minutą ciszy oddano cześć zmarłym koleżankom, następnie Pani Przewodnicząca przywitała zaproszonych gości oraz delegatów wybranych w rejonach wyborczych, reprezentujących środowiska pielęgniarek i położnych. W dalszej kolejności przystąpiono do części roboczej, w której na Przewodniczącą Zjazdu zaproponowano Wiesławę Stefaniak-Gromadkę, a następnie w głosowaniu jawnym dokonano wyboru Prezydium Zjazdu w składzie: Wiceprzewodnicząca – Beata Czerniak, Sekretarze – Wioletta Dobrowolska, Irena Słomian, Asesorzy : Katarzyna Barszczyk, Katarzyna Wiśniewska, Marcin Nawrocki. Następnie dokonano wyboru członków Komisji Mandatowej w składzie: Danuta Kurka, Lidia Iwińska –Tarczykowska, Iwona Jorka, Arleta

Krzemkowska. Komisji Uchwał i Wniosków: Katarzyna Kozińska, Grażyna Krzemińska, Agnieszka Nowak, Komisji Wyborczej: Beata Mołdoch, Jolanta Hermanowska, Teresa Świątkowska, Katarzyna Kisiel, Komisji Skrutacyjnej: Grażyna Gmura – Żabińska, Elżbieta Grzechowiak, Jacek Pawlak, Helena Głowacka, Marzena Kławińska, Iwona Żuczek, Małgorzata Lis

Zgodnie z porządkiem obrad wysłuchano sprawozdań kadencyjnych z działalności poszczególnych organów. Na podstawie sprawozdania Komisji Mandatowej, które przedstawiła Przewodnicząca Komisji Danuta Kurka, stwierdzono obecność 141 delegatów, co stanowiło 93,39 % ogółu delegatów. Zjazd udzielił absolutorium ustępującej Radzie.

W dalszej kolejności przystąpiono do zgłaszania kandydatur na: Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Przewodniczącą Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Przewodniczącą Okręgowego Sądu oraz Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Kandydatkami zgłoszonymi na Przewodniczącą ORPiP zostały: Elżbieta Bernaciak, Katarzyna Florek, Iwona Jorka, Marcin Nawrocki, Wiesława Stefaniak-Gromadka. W wyniku przeprowadzonego głosowania żaden z kandydatów nie otrzymał bezwzględnej większości głosów. W związku z powyższym przystąpiono do II tury wyborów w której głosowaniu poddano kandydatury Katarzyny Florek i Wiesławy Stefaniak-Gromadki. Przewodniczącą ORPiP została Katarzyna Flo-

rek. Zgodnie z dokonaniem przez delegatów wyborem, Przewodniczącą Komisji Rewizyjnej została Wiesława Jagodzińska, Przewodniczącym Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych został Jerzy Woźniak, Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej została Aleksandra Szczypiorska. Podczas oczekiwania na wyniki głosowania delegaci podejmowali uchwały i zgłaszali wnioski. Członkami Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych zostali:

Pielęgniarki/rze: Andruszkiewicz Anna, Bernaciak Elżbieta, Borzych Beata, Czerniak Beata, Dejewska Jolanta, Iwińska-Tarczykowska Lidia, Jagielski Damian, Jędykiewicz Violetta, Jorka Iwona, Krzezińska Grażyna, Kujawa Wiesława, Lorenc Elżbieta, Mania Marlena, Marcinkowska Katarzyna, Popow Aleksandra, Schabowska Janina, Słysz Janusz, Smolińska Anna, Stosik Anna, Szablewska Barbara, Świętkowska Teresa
Położne: Banaszekiewicz Mariola, Dobosz Barbara, Uczyńska Mirosława

W drugim dniu obrad, po dokonaniu czynności formalnych związanych ze Zjazdem, przystąpiono do wyborów członków Komisji Rewizyjnej, Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych oraz zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

W wyniku przeprowadzonego głosowania Komisja Skrutacyjna przedstawiła następujące wyniki:

Zastępcami Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych zostały: Pielęgniarki: Dobrowolska Violetta, Gliszczyńska

Anita, Krawitowska Beata, Sobiechowska Renata, Wałęcka Beata,

Położna: Gezela Beata

Członkami Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych zostali: Pielęgniarki: Foksińska Beata, Kawecka Dorota, Krzemkowska Arleta, Mołdoch Beata, Rzepka Katarzyna, Szynkiewicz Ewa, Położna: Wełna Jolanta
Członkami Okręgowej Komisji Rewizyjnej zostali: Pielęgniarki/arz: Cichocka Barbara, Dalke Beata, Iciek Damian, Piernicka Agata, Położna: Siwek Anna
Podczas ostatniego głosowania wybrano delegatów reprezentujących nasze środowisko podczas Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

Delegatami na VII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych zostali

Pielęgniarki/rze: Andruszkiewicz Anna, Bernaciak Elżbieta, Dejewska Jolanta, Florek Katarzyna, Gólcz Kamila, Nawrocki Marcin, Słysz Jan, Woźniak Jerzy, Położne: Banaszekiewicz Mariola, Stefaniak-Gromadka Wiesława.

Zakończyły swoją działalność organy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych VI kadencji. Wybór nowych przedstawicieli daje nadzieję na dalszą owocną pracę i zaangażowanie w problemy środowiska pielęgniarek i położnych.

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Przewodnicząca Zjazdu

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH VI KADENCJI

Drogie Koleżanki i Koledzy Delegaci Szanowni Goście

Minęły cztery lata VI kadencji.

W związku z powyższym chciałabym przedstawić sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych od 27 października 2011 r. do 24 listopada 2015r.

Zacznę od podania ilości zarejestrowanych pielęgniarek i położnych, która na dzień 31 października 2015 roku wynosiła: 7667 pielęgniarek, 158 pielęgniarzy, 1024 położnych, 5 – położnych mężczyzn. Razem zarejestrowanych jest 8854 pielęgniarek i położnych, w tym 95 osoby posiadające dwa prawa wykonywania zawodu (pielęgniarki i położnej).

Liczba członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy wynosi 8760.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych odbyła 19 posiedzeń na których podjęta 621 uchwał

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych odbyło 26 posiedzeń, na których podjęto 826 uchwał.

Przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych działają Komisje Problemowe:

1. Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego - Przewodnicząca Katarzyna Florek
2. Komisja ds. przyznawania zapomóg losowych - Przewodnicząca Aleksandra Monarska
3. Komisja do spraw Nadzoru nad indywidualnymi, grupowymi, specjalistycznymi praktykami i zakładami pracy chronionej - Przewodnicząca Iwona Jorka
4. Komisja do spraw Położnych - Przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka
5. Komisja ds. Pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania - Przewodnicząca Aleksandra Piątek
6. Komisja ds. Pielęgniarstwa ochrony zdrowia pracujących - Przewodnicząca Iwona Szumacher
7. Komisja ds. opieki długoterminowej i opieki paliatywnej - Przewodnicząca Bogusława Hirt-Nowak
8. Komisja ds. Podstawowej Opieki Zdrowotnej - Przewodnicząca Wiesława Kujawa
9. Komisja Skarg i Wniosków - Przewodnicząca Violetta Dobrowolska
10. Komisja Historyczna - Przewodnicząca Mirosława Kram

Sprawozdania z działalności Komisji Problemowych przedstawia ich Przewodniczący.

Chciałabym podziękować Przewodniczącym oraz Członkom komisji problemowych za działanie na rzecz poprawy sytuacji pielęgniarek i położnych.

Siedziba OIPIP

W zakupionym w V kadencji lokalu dokonano szeregu modernizacji i koniecznych remontów.

W czasie VI kadencji - 22 października 2013r. zakupiono pomieszczenia na VII piętrze budynku o łącznej powierzchni 31,10 m².

Dział szkoleń – konferencje i szkolenia

I. Projekt unijny pt. „ Wyższe kwalifikacje i umiejętności zawodowe osób w wieku 50+” realizowany w terminie od 01 marca 2012r. do 31 maja 2013r.

Szkolenia objęte projektem to:

Szkolenia miękkie z zakresu komunikacji interpersonalnej

- doskonalenie umiejętności społecznych niezbędnych w kontakcie z pacjentem i jego rodziną – 6 edycji

Szkolenia specjalistyczne

- leczenie ran – 2 edycje

- terapia bólu ostrego – 2 edycje

- monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i w czasie porodu – 1 edycja

Szkolenie doskonalące

- nowe strategie i kierunki w szczepieniach ochronnych – 4 edycje

II. Partnerstwo w międzynarodowym projekcie „ Leonardo da Vinci” Uczenie się przez całe życie. Współpraca z ośrodkami w Polsce, Belgii na Węgrzech w celu wymiany doświadczeń i wypracowania jednakowych standardów w opiece nad pacjentem przewlekle chorym.

III. Otrzymaliśmy dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia specjalizacji dla pielęgniarek w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego i w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.

IV. Bieżące prowadzenie kursów i szkoleń dla pielęgniarek i położnych naszego regionu. Kursy odbywały się nie tylko w Bydgoszczy, szkolimy również w Inowrocławiu, Żninie, Tucholi. Rozszerzyliśmy działalność szkoleniową na terenie działania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Włocławku (szkolenia odbywały się we Włocławku, Lipnie, Radziejowie i Ciechocinku).

W sumie przez dwie kadencje wygraliśmy i zrealizowaliśmy cztery projekty unijne i jeden międzynarodowy.

Konferencje

(których OIPIP była organizatorem, współorganizatorem, obejmowała patronatem)

29 listopada 2011 r. – konferencja dla pielęgniarek i położnych pt. „Internet w rękach pielęgniarki i położnej”, zorganizowana przez OIPIP w Bydgoszczy
Miejsce konferencji – Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki

11 maja 2012r. - konferencja naukowo-szkoleniowa na temat „Pielęgniarka i Położna w życiu Seniora”, zorganizowana przez Okręgową Izbą

Pielęgniarek i Położnych

w Bydgoszczy oraz Wydział Nauk o Zdrowiu CM UMK w Bydgoszczy.

Miejsce konferencji sala konferencyjna restauracji „Telimena”

9 stycznia 2013r. - konferencja naukowo-szkoleniowa na temat „ICNP od Teorii do praktyki”, czyli znaczenie międzynarodowej kwalifikacji praktyki pielęgniarskiej dla współczesnego pielęgniarstwa oraz wdrażanie elektronicznej dokumentacji medycznej.

Konferencja została zorganizowana przez Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy oraz Wydział Nauk o Zdrowiu CM UMK w Bydgoszczy.

Miejsce konferencji - Aula w budynku biblioteki CM UMK,

11 września 2013r. - Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy zorganizowała bezpłatne szkolenie warsztatowe dla pielęgniarek i położnych nt. „Mam Prawo... odpowiedzialność pielęgniarki i położnej eliminacja zagrożeń i podstawowe zasady postępowania”.

Szkolenie odbyło się w restauracji „Telimena” w Bydgoszczy

09 grudnia 2013r. – I Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Pielęgniarstwa Pediatrycznego pt. Interdyscyplinarna opieka w neuropedii, zorganizowana przez OIPIP w Bydgoszczy, CM UMK i Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy.

Miejsce konferencji - sala konferencyjna Szpitala Uniwersyteckiego im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy,

14 maja 2014r. – II Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Pielęgniarstwa Pediatrycznego nt. „Problemy zdrowotne populacji wieku rozwojowego”, zorganizowana przez OIPIP w Bydgoszczy, Toruniu i Włocławku oraz CM UMK

Miejsce konferencji - sala konferencyjna restauracji Telimena

16 maja 2014r. – Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Międzynarodowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki, zorganizowana przez OIPIP w Bydgoszczy, Toruniu i Włocławku oraz CM UMK

Miejsce konferencji - sala konferencyjna restauracji Telimena,

13-14 maja 2015r. – III Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Pielęgniarstwa Pediatrycznego „Pielęgniarka wobec wezwań współczesnej pediatrii, zorganizowana przez OIPIP w Bydgoszczy CM UMK

Miejsce konferencji - sala konferencyjna restauracji Telimena,

15 maja 2015r. – III Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Krajowego Dnia Położnej pt. „Bydgoskie Spotkania Położnych” zorganizowana przez OIPIP w Bydgoszczy oraz CM UMK

Miejsce konferencji – sala konferencyjna restauracji Telimena,

02 czerwca 2015r. – OIPiP zorganizowała w Sali konferencyjnej restauracji „Telimena” konferencję dla kadry kierowniczej pt. „Odpowiedzialność prawna pielęgniarek i położnych w praktyce”,

21 października 2015r. – Konferencja pt. „Odpowiedzialność prawna pielęgniarek i położnych w praktyce”, zorganizowana przez OIPiP w Bydgoszczy
Miejsce konferencji - sala konferencyjna restauracji Telimena

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych, co roku obejmuje patronatem plebiscyt Expressu Bydgoskiego „Złoty Stetoskop” oraz „Plebiscyt Medyczny” Gazety Pomorskiej .

W sali konferencyjnej OIPiP organizowane są cyklicznie we współpracy z Komisją ds. Położnych oraz firmą „Pelargos” spotkania edukacyjne dla pielęgniarek i położnych. Szkolenia te nadzoruje i współorganizuje Wiceprzewodnicząca ORPiP Wiesława Stefaniak-Gromadka oraz Przewodnicząca Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Katarzyna Florek.

Systematycznie odbywały się też spotkania z dyrektorami ds. pielęgniarstwa, pielęgniarkami naczelnymi, przełożonymi pielęgniarek, pielęgniarkami koordynującymi oraz pełnomocnikami, na których poruszane były tematy związane problemami napotykanymi przez pielęgniarki i położne, omawiane były nowe akty prawne, dotyczące wykonywania naszych zawodów, jak również można było wymienić doświadczenia.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Jako członek NRPiP czynnie uczestniczyłam w posiedzeniach Naczelnej Rady.

Jestem również członkiem dwóch komisji przy NRPiP - Komisji Etyki oraz Komisji ds. Skarg i Wniosków.

Rady Społeczne

Przedstawiciele ORPiP są powoływani do Rad Społecznych Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy, Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr. J. Bizuela w Bydgoszczy, 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Bydgoszczy i Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego ZOZ MSW w Bydgoszczy.

.Byłam członkiem Rady Społecznej 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Bydgoszczy przez jej kolejne dwie kadencje.

Obecnie przedstawicielem ORPiP w Radzie Społecznej ww. Szpitala jest Pani Jolanta Dejewska.

Członkiem Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego ZOZ MSW w Bydgoszczy była Pani Grażyna Wenda, aktualnie jest Wiceprzewodnicząca ORPiP Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Obecnie jestem członkiem Rad Społecznych Szpitali Uniwersyteckich Nr 1 i 2 w Bydgoszczy.

Reprezentując pielęgniarki i położne zawsze na posiedzeniach rad społecznych staram się mówić o problemach i sprawach dotyczących naszych zawodów, w

poszczególnych podmiotach leczniczych.

W tym miejscu chciałabym też zaznaczyć, że wszystkie problemy zgłaszane przez pielęgniarki i położne, które wskazywały na nieprzestrzeganie Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz niektórych rozporządzeń, przekazywałam w formie pisemnej do wszystkich podmiotów leczniczych, gdzie takie problemy i nieprawidłowości mogły występować.

Pielęgniarki i położne, które zostały nieprawnie zwolnione z pracy odwołały się do sądu.

W toczących się sprawach reprezentował je Radca Prawny naszej Izby Pan Jakub Meysner.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki Krajowy Dzień Położnej

W VI kadencji uroczystości obchodzone były Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki, Krajowy Dzień Położnej.

W 2013r. uroczyste obchody Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki odbyły się 09 maja w Zespole Pałacowo-Parkowym w Ostromecku i wiązały się dodatkowo z wręczeniem odznaczeń, które na wniosek ORPiP w Bydgoszczy otrzymały:

I. Odznakę Honorową za zasługi dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego nadawaną przez Sejmik Województwa Kujawsko-Pomorskiego - prof. dr hab. Maria Teresa Szewczyk

II. Odznaczenie honorowe „Za Zasługi dla Ochrony Zdrowia” przyznawane przez Ministra Zdrowia:

- dr n. med. Anna Andruszkiewicz

- mgr Halina Idczak

- dr n. med. Mirosława Felsmann -

III. Medal Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego „Unitas Durat Palatinatus Cuiaviano-Pomeraniensis” otrzymały Panie:

1. mgr Anna Bąkowska

2. Marianna Holz

3. mgr Bernadeta Hołysz

4. mgr Iwona Jorka

5. mgr Aleksandra Szczypińska

6. mgr Barbara Zielazna

W 2014r. Uroczyste obchody Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki odbyły się 09 maja w Zespole Pałacowo-Parkowym w Ostromecku.

Z tej okazji na wniosek ORPiP nasza koleżanka pielęgniarka Halina Peplińska ze Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza otrzymała Medal Prezydenta Miasta Bydgoszczy. Medal Prezydenta Miasta Bydgoszczy jest nadawany dla uhonorowania osób, przedsiębiorstw, instytucji i organizacji szczególnie zasłużonych dla Bydgoszczy

W 2015r. obchody odbyły 12 maja w Sali Konferencyjnej Restauracji Telimena.

Corocznie w związku ze świętami zawodowymi odbywają się także imprezy plenerowe. Są organizowane dla mieszkańców Bydgoszczy i okolic. Mają charakter tematyczny, każdorazowo odbywają się pod innym hasłem. Uczestnicy mogą skorzystać z szeregu atrak-

cji, a także wziąć udział m.in. w Biegu z Pielęgniarką i Położną oraz Spacerze Nordic Walking z Pielęgniarką i Położną.

12.05.2012r. – Pielęgniarka i Położna w życiu Seniorów - Stary Rynek

11.05.2013r. – Pielęgniarka i Położna w życiu Rodziny – Wyspa Młyńska

10.05.2014r. – Pielęgniarka i Położna w życiu Dziecka – Wyspa Młyńska

17.05.2015r. – Pielęgniarka i Położna w życiu każdego z Nas – Wyspa Młyńska

Organizowaniem imprez plenerowych zajmowała się Wiceprzewodnicząca ORPiP Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Konkursy na stanowiska kierownicze

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych organizuje konkursy na stanowiska pielęgniarki naczelnej, pielęgniarki/położnej oddziałowej.

Przedstawiciele ORPiP uczestniczą również w konkursach na stanowisko dyrektora ds. medycznych oraz ordynatora oddziału.

Placówki, w których odbyły się konkursy na stanowiska kierownicze:

Stanowisko pielęgniarki naczelnej:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy

Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego w Bydgoszczy

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Bydgoszczy
Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Błażka w Inowrocławiu

SPZOZ w Mogilno

Stanowisko pielęgniarki oddziałowej:

Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr. J. Bizuela w Bydgoszczy
Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy

10Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Bydgoszczy

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Błażka w Inowrocławiu

Współpraca z OZZPiP

14 września 2012r. wraz z Wiceprzewodniczącą ORPiP uczestniczyłyśmy w zgromadzeniu pracowników ochrony zdrowia oraz pacjentów przed Urzędem Wojewódzkim w Bydgoszczy, podczas którego wręczyłam petycję o złej sytuacji pielęgniarek i położnych w Polsce Wojewodzie Kujawsko-Pomorskiemu Pani Ewie Mes.

Treść petycji została zamieszczona w Biuletynie informacyjnym nr 3/2012.

5 października 2012r. brałam udział w manifestacji OZZPiP z przemarszem pod Urząd Rady Ministrów, gdzie została wręczona petycja.

Następnego dnia uczestniczyłam w Warszawie w konferencji nt. "Wszyscy jesteśmy pacjentami".

W dniu 06 listopada 2014r. został powołany na terenie województwa kujawsko-pomorskiego Komitet Obrony Pielęgniarek i Położnych, w którego skład weszły OIPiP w Bydgoszczy, Toruniu i Włocławku oraz OZZPiP Regionu Kujawsko-Pomorskiego Jego celem jest inicjowanie działań mających na celu poprawę trudnej sytuacji pielęgniarek i położnych.

W dniu 9 kwietnia 2015r. zostało podpisane porozumienie pomiędzy OZZPiP a ORPiP Bydgoszczy, Torunia i Włocławka.

Porozumienie zostało zawarte w trosce o poprawę sytuacji pracowniczej Pielęgniarek i Położnych, jego celem jest również powstrzymanie deprecjacji zawodu pielęgniarki położnej, jak również zagwarantowanie pielęgniarkom i położnym należytych warunków pracy i płacy, które w sposób bezpośredni przedkłada się na poprawę bezpieczeństwa pacjentów.

Spotkania Komitetu Obrony Pielęgniarek i Położnych Województwa Kujawsko-Pomorskiego:

07 maja 2015r. – z Dyrektorem NFZ Panią Elżbietą Kasprovicz oraz Wojewodą Kujawsko-Pomorskim Panią Ewą Mes

08 maja 2015r. w Bydgoszczy - z Przewodniczącym Sejmowej Komisji Zdrowia Posłem Tomaszem Latosem. Podczas spotkania przedstawiono trudną sytuację pielęgniarek i położnych w Polsce.

11 maja 2015r. w Toruniu z Posłem Zbigniewem Girzyńskim

Ostatni Dyżur

Ogólnopolska Kampania Społeczna pt. „Ostatni Dyżur” jest kampanią NRPIP.

Jej celem jest poinformowanie Polaków o ogromnym zagrożeniu społecznym, - już za niespełna 5 lat pozbawieni zostaniemy profesjonalnej opieki pielęgniarskiej i położniczej.

Kampania uroczyście rozpoczęła się w dniu 27 czerwca 2015r. o godz. 11.00 konferencją prasową w Hotelu Gromada Centrum w Warszawie. W konferencji brali udział Przewodniczący ORPiP, Członkowie Prezydium NRPIP, Przewodniczące Organów NIPiP oraz zaproszeni goście,

Kampania obejmuje swoim zasięgiem całą Polskę. Głównym jej założeniem jest zebranie podpisów pod petycją (receptą) kierowaną do polskich decydentów o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania, a także wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.

OIPiP w Bydgoszczy aktywnie bierze udział w kampanii. 07 września, w związku z kampanią, w Sali konferencyjnej OIPiP w Bydgoszczy odbyła się konferencja prasowa z udziałem Przedstawicieli i Członków Kom-

tetu Obrony Pielęgniarek i Położnych Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Wiceprezes NRPIP, Członka NRPIP.

Na konferencję zostali zaproszeni wszyscy posłowie i senatorowie z województwa kujawsko-pomorskiego. Z zaproszenia skorzystali posłowie Grażyna Ciemniak i Tomasz Latos.

W trakcie konferencji przedstawiono raport NRPIP „Zabezpieczenie społeczeństwa polskiego w świadczenia pielęgniarek i położnych” oraz m.in. problem emigracji polskich pielęgniarek i położnych. Zwrócono również uwagę na niskie płace, złe rozporządzenie o minimalnych normach zatrudnienia, przepracowanie i wypalenie zawodowe oraz na to, że ciągle musimy walczyć o status naszych zawodów, ponieważ u niektórych rządzących, jak i zarządzających nie zmienił się stereotyp myślenia, dotyczący pielęgniarek i położnych, pochodzący z niechlubnego poprzedniego okresu.

Media zostały poinformowane, że o tych problemach Premier i Ministerstwo Zdrowia wiedzą od lat.

Kontrole zewnętrzne

17-30.07.2012r. Urząd Marszałkowski przeprowadził w OIPiP kontrolę systemową projektu konkursowego - tytuł projektu „Kursy podnoszące kwalifikacje i umiejętności pielęgniarek i położnych z województwa kujawsko-pomorskiego”

W dniach 01.08.-15.09.2012r. miały miejsce jednocześnie dwie kontrole z Urzędu Kontroli Skarbowej w Bydgoszczy.

Zakresem pierwszej z nich była celowość i zgodność z prawem gospodarowania środkami publicznymi w 2011 roku

Druga dotyczyła prawidłowości rozliczeń z budżetem z tytułu podatku dochodowego od osób prawnych za 2011 rok.

Wyniki wszystkich kontroli były pozytywne.

13 maja 2013r. rozpoczęła się kontrola z ZUS, kontrola dotyczyła okresu 07.2009r. - 12.2012r. - nie wykazano żadnych uchybień.

Refundacje

W okresie od 01 stycznia 2012 roku do 30 września 2015 roku dofinansowanie do szkoleń, konferencji, studiów otrzymało 3012 członków samorządu, na kwotę 1 852 609,42 zł

Refundacje przyznawane są zgodnie z regulaminem dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego. Regulamin zamieszczony jest na stronie internetowej naszej izby.

Przeszkolenia po 5-letniej przerwie

W czasie piątej kadencji przeszkolono - 39 osób
- 34 pielęgniarek i 5 położnych.

Kwalifikacje do wykonywania zawodu w Państwach Unii Europejskiej

Wydano 138 zaświadczeń w tym dla pielęgniarek(rzy)

132, położnych 6.

Kształcenie podyplomowe

Wydano 101 wpisów do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe.

Indywidualne praktyki

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych jest organem prowadzącym Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

Rejestr jest prowadzony wyłącznie w postaci elektronicznej na stronie internetowej www.rpwdl.csioz.gov.pl. Zmiany w rejestrze dokonywane są na wniosek pielęgniarek, położnych, złożony za pośrednictwem systemu (wyłącznie drogą elektroniczną) z wykorzystaniem podpisu tzw. „profilu zaufanego”.

W ramach indywidualnej praktyki zawodów na terenie działania OIPiP w Bydgoszczy wykonuje 1188 osób, w tym 1046 pielęgniarek(rzy), 142 położnych.

Na umowach kontraktowych są 1103 pielęgniarki i położne, indywidualną praktykę w gabinetach prowadzi 45 pielęgniarek i położnych.

Działają dwie grupowe praktyki pielęgniarek i położnych.

Strona internetowa - biuletyn

Na stronie internetowej na bieżąco umieszczane są informacje dotyczące działalności naszego samorządu, konferencji, szkoleń, akcji społecznych, organizowanych nie tylko na naszym terenie.

W VI kadencji wydano 16 biuletynów, każdy numer w nakładzie 2.000 sztuk.

Redaktorem Naczelnym biuletynu jest Wiceprzewodnicząca ORPIP Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka.

W biuletynie zamieszczane są najważniejsze informacje, artykuły, związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej, opinie prawne, ale również podziękowania dla pielęgniarek i położnych odchodzących na emeryturę, gratulacje z okazji objęcia stanowisk kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej na drodze postępowania konkursowego.

Wydawano również co roku trójdzienne kalendarze.

Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych

W ramach zadań przejętych od administracji państwowej izba prowadzi rejestr pielęgniarek i położnych.

Na bieżąco uaktualniany jest Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych.

Dane w rejestrze mogą zostać uaktualnione wyłącznie na pisemny wniosek pielęgniarki, położnej, poprzez wypełnienie w zakresie zmian „Arkusza aktualizacyjnego” i dołączenie kopii dokumentów, potwierdzających te zmiany.

Obowiązek aktualizacji danych wynika z Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

Ubezpieczenia

Pielęgniarki i położne wpisane do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy są ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej na sumę 15.000,- zło-

tych.

Obecnie ubezpieczycielem jest Towarzystwo Ubezpieczeń Inter Polska SA.

Konsultanci Wojewódzcy

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych opiniowała kandydatów na konsultantów wojewódzkich w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa.

W Województwie Kujawsko-Pomorskim funkcję konsultantów wojewódzkich pełni 12 osób.

Chciałabym w tym miejscu serdecznie podziękować członkom Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych za dobrą, zgodną współpracę i działanie na rzecz poprawy sytuacji pielęgniarek i położnych koleżankom:

- Wiesławie Stefaniak-Gromadce – Wiceprzewodniczącej ORPiP

- Beacie Czerniak – Sekretarzowi ORPiP

- Aleksandrze Popow – Skarbnikowi ORPiP,

- Grażynie Bartkowiak, Jolancie Dejewskiej, Barbarze Dobosz, Violetcie Dobrowolskie, Lidii Iwińskiej-Tarczykowskiej, Renacie Jabłońskiej, Renacie Jakobi, Lidii Janik, Iwonie Jorka, Beacie Kamińskiej, Grażynie Krzemieńskiej, Hannie Kuśnierz, Jolancie Lewandowskiej, Aleksandrze Monarskiej, Agnieszce Nowak, Ilonie Polasik, Janinie Schabowskiej, Marii Skorupka, Annie Stosik, Barbarze Szablewskiej, Mirosławie Uczyńskiej Pani Elżbiecie Lorenc - Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych i jej Zastępcom, Pani Grażynie Wenda - Przewodniczącej Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych oraz Członkom OSPiP, Pani Helenie Głowackiej Przewodniczącej Okręgowej Komisji Rewizyjnej oraz Członkom tej Komisji.

Chciałabym również serdecznie podziękować za współpracę i działania na rzecz poprawy sytuacji pielęgniarek i położnych Konsultantom Wojewódzkim, Państwu:

- mgr Tomaszowi Adamczykowi – Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego,

- mgr Beacie Borzych - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego,

- mgr Annie Burak - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego,

- dr n. med. Katarzynie Cierznakowskiej - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego,

- dr n. med. Marlenie Karwackiej - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego,

- mgr Marzenie Komidziarskiej - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki,

- mgr Wiesławie Kujawie - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego,

- dr n. med. Marii Maćkowskiej - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego,

- dr n. o zdr. Aleksandrze Popow - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa,

- mgr Grażynie Śmarowskiej - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych,

- dr n. med. Marcinowi Wiśniewskiemu - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej,

- mgr Janinie Wronieckiej - Konsultantowi Wojewódzkiemu w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego,

Dyrektorom ds. Pielęgniarstwa, Naczelnym Pielęgniarkom, Przełożonym Pielęgniarek, Pielęgniarkom Koordynującym oraz Pielęgniarkom Oddziałowym za współpracę oraz działanie na rzecz podnoszenia profesjonalizmu i prestiżu naszych zawodów.

Dziękuję pracownikom biura z ośmioletnią dobrą współpracą, Paniom:

- Krystynie Biechowskiej – Główniej Księgowej

- Katarzynie Florek – Koordynatorowi ds. Szkoleń

- Iwonie Kosowskiej – Referentowi Administracyjnemu

- Lidii Pietkun – St. Specjaliście ds. Rejestru i Prawa Wykonywania Zawodu

- Grażynie Pliszczyńskiej - Sekretarce

- Teresie Rompalskiej – Starszemu Referentowi Administracyjnemu

- Ewie Rosochacz – Starszej Kasjerce

oraz Panom :

- Jerzemu Manikowskiemu - Informatykowi

- Jakubowi Meysnerowi – Radcy Prawnemu

Przez osiem lat, dzięki zaufaniu delegatów miałam zaszczyt pełnić funkcję przewodniczącej ORPiP. Priorytetem dla mnie jest, była i będzie poprawa sytuacji pielęgniarek i położnych oraz podniesienie statusu naszych zawodów.

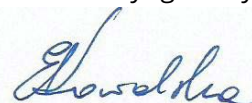
Uważam, że tylko nasza solidarność i jedność może pomóc nam to osiągnąć.

Zawsze starałam się uczestniczyć i godnie reprezentować pielęgniarki i położne we wszystkich uroczystościach, na które z racji pełnienia funkcji Przewodniczącej byłam zapraszana.

W sytuacjach kiedy nie było to możliwe Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych reprezentowała Wiceprzewodnicząca lub Członek ORPiP.

Przewodnicząca

ORPiP w Bydgoszczy



/-/ Ewa Kowalska

UCHWAŁY, APELE, WNIOSKI XXXI NADZWYCZAJNEGO ZJAZDU

UCHWAŁY

Uchwała Nr 1 w sprawie ramowego regulaminu obrad Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego.

Uchwała nr 2 w sprawie przyjęcia sprawozdania VI kadencji ORPiP.

Uchwała nr 3 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej VI kadencji.

Uchwała nr 4 w sprawie udzielenia Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych absolutorium za okres VI kadencji.

Uchwała nr 5 w sprawie sprawozdania kadencyjnego Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Uchwała nr 6 w sprawie sprawozdania kadencyjnego Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

Uchwała nr 7 w sprawie ustalenia liczby członków organów ORPiP oraz liczby zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Sądu, Okręgowej Komisji Rewizyjnej na VII kadencję.

Uchwała nr 8 w sprawie zakazu łączenia stanowiska Przewodniczącej ORPiP równoległe z zatrudnieniem w pełnym wymiarze etatu.

Uchwała nr 9 w sprawie regulaminu wyborów do organów ORPiP oraz trybu odwoływania ich członków.

Uchwała nr 10 w sprawie wyboru Katarzyny Florek na Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w VII kadencji.

Uchwała nr 11 w sprawie wyboru Aleksandry Szczypiorskiej na Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w VII kadencji.

Uchwała nr 12 w sprawie wyboru Jerzego Woźniaka na Przewodniczącego Sądu Pielęgniarek i Położnych w VII kadencji.

Uchwała nr 13 w sprawie wyboru Wiesławy Jagodzińskiej na Przewodniczącą Okręgowej Komisji Rewizyjnej w VII kadencji.

Uchwała nr 14 w sprawie wyborów członków do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Uchwała nr 15 w sprawie wyboru Zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Uchwała nr 16 w sprawie wyboru członków do Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych

Uchwała nr 17 w sprawie wyboru członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej

Uchwała nr 18 w sprawie wyboru kandydatów na delegatów VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.

APELE

Apel nr 1 w sprawie budowania prestiżu zawodowego pielęgniarek i położnych.

Apel nr 2 w sprawie podniesienia jakości kształcenia położnych, a w szczególności kształcenia praktycznego.

Apel nr 3 skierowany do instytucji rządowych, dotyczący norm zatrudnienia położnych

Apel nr 4 skierowany do pracodawców, w sprawie zagwarantowania pielęgniarkom i położnym zatrudnienia na stanowiskach zgodnych ze zdobytymi kwalifikacjami. Został odrzucony.

Apel nr 5 w sprawie ograniczenia do dwóch kadencji pracy w Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych:

Apel nr 6 w sprawie przyznania pielęgniarkom i położnym pełnopłatnego rocznego urlopu zdrowotnego po przepracowaniu 20 lat w zawodzie:

Apel nr 7 w sprawie przestrzegania norm zatrudnienia w oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii zgodnie z rozporządzeniem oraz przestrzeganie norm zatrudnienia w innych oddziałach i placówkach również NZOZ.

Apel nr 8 w sprawie sprostowania w mediach rzeczywistej kwoty podwyżki dla pielęgniarek i położnych. Został odrzucony.

Apel nr 9 w sprawie świątecznej paczki dla pielęgniarek i położnych, które mają trudną sytuację rodzinną.

WNIOSKI

Wniosek nr 1 w sprawie wprowadzenia elektronicznego liczenia głosów na następnym Nadzwyczajnym Zjeździe Sprawozdawczo-Wyborczym OIPiP.

Wniosek nr 2 w sprawie jednomandatowych okręgów wyborczych i wejściu do ORPiP po jednym delegacie z każdego okręgu wyborczego. Został odrzucony.

Wniosek nr 3 w sprawie wzrostu sumy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych do sumy minimum 50 tysięcy złotych.

Wniosek nr 4 w sprawie włączenia dodatku do podstawy uposażenia.



XXXI NADZWYCZAJNY ZJAZD W OBIEKTYWIE



VII KADENCJA OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY 2015-2019

ZARZĄD

Przewodnicząca ORPIP: Katarzyna Florek

Wiceprzewodnicząca: Mariola Banaszkiewicz

Sekretarz: Iwona Jorka

Skarbnik: Janusz Słysz

CZŁONKOWIE PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

PIELĘGNIARKI / RZE: Andruszkiewicz Anna, Jagielski Damian, Jędykiewicz Violetta, Krzemińska Grażyna,

POŁOŻNA: Uczyńska Mirosława

ZARZĄD VII KADENCJI O SOBIE....



**PRZEWODNICZĄCA
ORPiP
KATARZYNA FLOREK
PIELĘGNIARKA**

Absolwentka Liceum Medycznego Wydziału Pielęgniarstwa w Bydgoszczy. Szkołę ukończyłam w 1990 r. i wraz z koleżankami z klasy podjęłam pracę na stanowisku pielęgniarki w Wojewódzkim Szpitalu im. dr J. Bizuela w Bydgoszczy. Chcąc podnosić swoje wykształcenie w 1999 roku podjęłam studia wyższe. Kończąc studia doskonale wiedziałam, że to nie koniec mojego rozwoju zawodowego. W kolejnych latach ukończyłam specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego oraz studia podyplomowe na kierunku „Zarządzanie placówkami ochrony zdrowia” na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu. Jako pielęgniarka pracowałam dla dobra pacjentów, a od 15 lat na rzecz naszego środowiska, organizując dla pielęgniarek i położnych warsztaty, kursy i szkolenia. Dawniej delegatka na Zjazd Pielęgniarek i Położnych I kadencji, dzisiaj zdobywam nowe doświadczenie jako przewodnicząca ORPiP VII kadencji.



**WICEPRZEWODNICZĄCA
MARIOLA BANASZKIEWICZ
POŁOŻNA**

Wybierając zawodową drogę życia uznałam, że zawód położnej będzie tym, który da mi możliwość podejmowania działań na rzecz ochrony tego co najważniejsze – życia człowieka na każdym jego etapie.

Pierwsze doświadczenia zawodowe po ukończeniu Medycznego Studium Zawodowego zdobywałam na stanowisku położnej bloku porodowego w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. E. Warmińskiego w Bydgoszczy. Po kilku latach pracy uznałam, że w tak odpowiedzialnym zawodzie konieczne oprócz doświadczenia praktycznego jest ciągłe uzupełnianie wiedzy oraz zdobywanie nowych kwalifikacji. Ukończyłam więc kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, który dał mi impuls do zdobywania kolejnych etapów edukacji w tym zawodzie. Podjęłam więc studia stacjonarne w Akademii Medycznej w Poznaniu na Wydziale Pielęgniarskim, które ukończyłam w 1990 roku zdobywając tytuł magistra pielęgniarstwa, gdyż jak wiadomo nie istniały wówczas w Uczelniach medycznych kierunki Położnictwo. Od tego momentu pojawiła się dla mnie nowa perspektywa realizowania się w zawodzie, dzięki rzetelnej wiedzy klinicznej oraz humanistycznej, którą gwarantowała Uczelnia poznańska. Tak więc po studiach skorzystałam z oferty pracy w budującym się wówczas w Bydgoszczy Regionalnym Centrum Onkologii, które zapewniało nowoczesne warunki pracy oraz dalszy rozwój zawodowy. Na stanowisku młodszego asystenta odbywając staż na wszystkich oddziałach onkologicznych poznałam specyfikę pielęgniarstwa onkologicznego. Zawsze jednak odczuwałam potrzebę nauczania innych. W tym zawodzie jest to piękne, że można realizować się w różnych obszarach również jako nauczyciel. Wykorzystałam kolejną okazję jaką dał mi los i w 1992 roku podjęłam pracę w Akademii Bydgoskiej im. Kazimierza Wielkiego (aktualnie Uniwersytet Kazimierza Wielkiego) na stanowisku asystenta na Wydziale Pedagogicznym w Zakładzie Wychowania Zdrowotnego biorąc udział w tworzeniu nowego kierunku studiów związanego z promocją zdrowia, adresowanego dla przedstawicieli różnych zawodów medycznych. Od tego momentu zaczął się mój nowy etap pracy zawodowej związany

z dydaktyką i nauką. Od 1997 roku zostałam zatrudniona na stanowisku nauczyciela zawodu w Zespole Szkół Medycznych w Bydgoszczy ucząc przede wszystkim na kierunku położnictwo i pielęgniarstwo. Kolejnym ważnym etapem w moim zawodowym życiu było podjęcie pracy w 1999 roku na nowo powstałym Wydziale Pielęgniarstwa Akademii Medycznej w Bydgoszczy, gdzie zostałam zatrudniona w Katedrze Pedagogiki i Dydaktyki Pielęgniarstwa na stanowisku asystenta. W 2004 roku uzyskałam stopień doktora nauk medycznych, a od 2005 roku do teraz pełnię obowiązki kierownika Zakładu Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek na Wydziale Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy. Ponad 20-letnia praca w charakterze nauczyciela akademickiego na kierunkach położnictwo i pielęgniarstwo jest dla mnie zaszczytem i wiąże się z ogromną odpowiedzialnością za kształcenie nowych adeptów pięknych profesji, a także jest źródłem ogromnej osobistej satysfakcji i możliwością ciągłego rozwoju poprzez uczestnictwo w organizowaniu różnych projektów, takich jak: konferencje naukowo-szkoleniowe, akcje promujące zawód pielęgniarki i położnej w społeczeństwie, organizowanie kształcenia na poziomie podyplomowym, projektowanie planów i programów studiów oraz programów kształcenia podyplomowego. Ponadto od 2004 roku jestem przewodniczącą Oddziału Akademickiego Polskiego Towarzystwa Położnych. W 2009 roku Minister Zdrowia powierzył mi obowiązki specjalisty w dziedzinie Zdrowia Publicznego, a w 2014 roku uzyskałam tytuł specjalisty w dziedzinie promocji zdrowia. W V i VI Kadencji byłam członkiem Komisji ds. Położnych, podejmowane były liczne inicjatywy i działania na rzecz środowiska zawodowego położnych. Wybór na wiceprzewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy jest dla mnie ogromnym wyróżnieniem, które łączę z wielką odpowiedzialnością. Jestem przekonana, że moje dotychczasowe doświadczenie zawodowe, wiedza i umiejętności zdobyte w toku kształcenia ustawicznego poparte będą mogła jeszcze pełniej wykorzystać na tym zaszczytnym stanowisku.

**SEKRETARZ ORPIP
IWONA JORKA
PIELĘGNIARKA**



Jestem absolwentką 5-letniego Liceum Medycznego w Nakle nad Notecią. Po ukończeniu szkoły w 1981 roku

związałam się zawodowo ze Szpitalem w Nakle w którym pracuję do chwili obecnej. Przez 35 lat pracy w zawodzie pracowałam na stanowisku pielęgniarki odcinkowej, zabiegowej w lecznictwie otwartym i zamkniętym. Po uzyskaniu tytułu magistra pedagogiki, o specjalności wychowanie zdrowotne, w roku 2000 objęłam stanowisko pielęgniarki koordynującej SPZOZ. Od stycznia 2008r. po przekształceniu mojego dotychczasowego zakładu pracy pracuję w "Nowym Szpitalu w Nakle i Szubinie" sp. z o.o. w Nakle nad Not. na stanowisku z-cy pielęgniarki naczelnej. Od 2006r. po ukończeniu specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego powierzono mi również obowiązki pielęgniarki epidemiologicznej. W czerwcu 2013r. uzyskałam tytuł licencjata pielęgniarstwa. Uczestniczyłam i nadal uczestniczę w wielu konferencjach specjalistycznych i naukowych, które pozwalają mi na ciągłe poszerzanie wiedzy i wdrażanie nowych rozwiązań w pracy. Oprócz pracy zawodowej działałam społecznie na rzecz koleżanek i kolegów będąc przewodniczącą a następnie skarbnikiem Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych działających przy Szpitalu w Nakle nad Not. Pracę na rzecz samorządu zawodowego rozpoczęłam w V kadencji jako członek Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. W VI kadencji miałam zaszczyt być również członkiem Okręgowej Rady oraz Przewodniczącą Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi, Grupowymi, Specjalistycznymi Praktykami i ZPCH. Obecnie jestem po raz trzeci członkiem Okręgowej Rady i jednocześnie sekretarzem VII kadencji. Prywatnie mężatka, mama dwóch dorosłych, samodzielnych córek i babcia dwóch wspaniących wnuków.

**SKARBNIK ORPIP
JAN SŁYSZ
PIELĘGNIARZ**



Jestem pielęgniarzem od blisko 40 lat. Każdy etap pracy zawodowej to zdobywanie nowych doświadczeń i poznawanie wyjątkowych ludzi... Pierwszą pracę podjąłem w Szpitalu „Jurasza” w Bydgoszczy i pracuję w nim do dnia dzisiejszego. Moje życie zawodowe od zawsze związane było z Kliniką Neurologii. Z dumą mogę także stwierdzić, że czynnie uczestniczyłem w tworzeniu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy oraz Związków Zawodowych Pielęgniarek i Położnych. Do pracy w VII kadencji ORPIP przystępuję z bagażem doświadczeń i pomysłami do których realizacji będę dążył. Moje zainteresowania: historia i polityka.

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA – SZPITALEM AKREDYTOWANYM

W dniu 10 grudnia w Auli prof. Jana Domaniewskiego Collegium Medicum odbyła się uroczystość wręczenia Certyfikatu Akredytacyjnego Ministra Zdrowia Szpitalowi Uniwersyteckiemu nr 1 im. dr. A. Jurasza. Oficjalnego wręczenia Certyfikatu dokonał Wiceminister Zdrowia Pan Piotr Gryza, który podkreślił, że przyznanie akredytacji szpitalowi potwierdza wysoką jakość świadczonych przez nas usług, ale, że ta wysoka jakość nie byłaby możliwa do osiągnięcia, gdyby nie ogromne zaangażowanie personelu – lekarzy i pielęgniarek, którzy z najwyższym poświęceniem pełnią swoją misję.

Dyrektor Szpitala Jacek Kryś w swoim przemówieniu podczas uroczystości podkreślił, że akredytacja dała Szpitalowi Jurasza to, że: „pacjent jest dzisiaj w naszym szpitalu bezpieczny, jak nigdy dotąd”.

W uroczystości wzięli udział: Wiceminister Zdrowia Pan Piotr Gryza, Dyrektor Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia Pan Jerzy Hennig, JM Rektor Uniwersytetu Mikołaja Kopernika Pan prof. Andrzej Tretyn, Prorektor ds. Collegium Medicum Pan prof. Jan Styczyński, Wojewoda Kujawsko-Pomorski Pan

Mikołaj Bogdanowicz, Wicemarszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego Pan Zbigniew Ostrowski, Dyrektor Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia Pani Elżbieta Kasprowicz, Prezes Bydgoskiej Izby Lekarskiej Pan dr Stanisław Prywiński, Wiceprzewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka. Swoją obecnością zaszczytili nas również dyrektorzy szpitali z naszego regionu. Zaproszeni goście złożyli na ręce Dyrektora Szpitala życzenia dalszej pomyślności i rozwoju naszego szpitala oraz wręczyli okolicznościowe listy gratulacyjne i upominki.

Certyfikat przyznaje Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Aby go otrzymać szpital musi uzyskać 75 procent poziomu zgodności w badanych obszarach. Szpital Jurasza uzyskał aż 92% punktów i jest to jeden z najlepszych wyników w całym kraju. Każdy szpital znajdujący się na liście należy do elitarnego grona placówek, których kompetencje do świadczenia opieki o wysokiej jakości zostały potwierdzone w sposób obiektywny i zwieńczone przyznaniem Certyfikatu Akredytacyjnego.

„Nadzieja otwiera serca,
dodaje siły i mobilizuje do działania”

Pan
mgr inż. Jacek Kryś
Dyrektor
Szpital Uniwersyteckiego Nr 1
im.dr. A.Jurasza
w Bydgoszczy

Szanowny Panie Dyktorze

Panu oraz wszystkim Pracownikom Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 składam najserdeczniejsze gratulacje oraz słowa uznania z okazji uzyskania

CERTYFIKATU AKREDYTACYJNEGO
Ministra Zdrowia

w imieniu
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy
oraz własnym
życząc dalszego rozwoju
i sukcesów na drodze do osiągnięcia celów,
pomyślności na każdy dzień pracy
w służbie dla dobra pacjentów
oraz zdrowia i szczęścia w życiu osobistym.

Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Bydgoszczy
Ewy Kowalskiej
Ewy Kowalska

Bydgoszcz, dnia 10 grudnia 2015 r.

**W imieniu Ewy Kowalskiej Przewodniczącej ORPiP
gratulacje złożyła na ręce
Pana Dyrektora Szpitala Jacka Krysia
i Dyrektora ds. Pielęgniarstwa Pani Mirosławy Ziółkowskiej**

**Wiceprzewodnicząca
Wiesława Stefaniak-Gromadka**



foto: Piotr Myczko, tekst Marta Laska



„Szanowna Pani Dziekan,
Wysoka Rado Wydziału,
Szanowni Absolwenci, Szanowni Goście...

W dniu dzisiejszym kończy się pewien etap w Waszym życiu drodzy Absolwenci. Etap, który przez niektórych nazywany jest najwspanialszym okresem w życiu. Pewnie nie łatwo było by opowiedzieć w kilku zdaniach o tym, co spotkało Was przez te wszystkie lata. Każda z tutaj zgromadzonych osób może opowiedzieć własną historię studencką, która na pewno w dzisiejszym dniu kończy się Happy Endem. Podczas wszystkich lat studiów mieliście okazję uczyć się i brać przykład od najlepszych w danych dziedzinach nauk medycznych, bo przecież i uczelnia w której studiowaliście jest wyjątkowa. To uczelnia oraz znakomici wykładowcy przygotowali Was do pełnienia ciężkiej i jakże odpowiedzialnej pracy, jaką jest zapewnienie bezpieczeństwa, odpowiedniej opieki i diagnostyki nad drugim człowiekiem w chwili, kiedy będzie tego od Was potrzebował. Dla niektórych osób staniecie się ostatnią deską ratunku w sytuacji, z której nie będzie dla nich wyjścia. Dla innych będziecie wielką radością ponieważ pomożecie przyjść na świat ich dziecku. Trafna diagnoza, odpowiednie postępowanie oraz późniejsza opieka nad odbiorcą usług medycznych połączona z nienaganną współpracą Was wszystkich, niejednokrotnie będzie warzyła losy czyjegoś życia i śmierci. Wierzę, że dacie sobie radę w takich sytuacjach. Zatem ogromnie ważna jest rola zawodowa pielęgniarki i położnej w zespole terapeutycznym sprawującym holistyczną opiekę nad pacjentem oraz konieczność wysokiej profesjonalizacji.

Zawody pielęgniarki i położnej są to zawody szczególnego zaufania społecznego, które mają wieloletnią tradycję i są zarówno sztuką, jak i nauką sięgającą po wiedzę wywodzącą się z nauk humanistycznych, społecznych, medycznych i biologicznych. Posiadają głęboki wymiar etyczny, ponieważ podkreślają najwyższe wartości: godność człowieka oraz chęć niesienia pomocy osobom potrzebującym oraz wymagają szczególnych predyspozycji, etycznego podejścia, empatii. Od wielu lat Polska jest kuźnią kształcenia kadr pielęgniarek i położnych dla całej Europy. Pielęgniarki i położne wykształcone w Polsce opuszczają nasz kraj. Trzeba podjąć działania, aby ten proces zatrzymać, od maja trwa kampania społeczna „Ostatni dyżur”

DYPLOMATORIUM 2015

przygotowana przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych. To pierwsza kampania społeczna w Europie i druga na świecie, która wykorzystwała nowoczesną technologię wirtualnej rzeczywistości. Na potrzeby kampanii powstał spot, przedstawiający codzienną pracę pielęgniarek i położnych w technologii VR (spot interaktywny 3D). Dzięki tej technologii można stać się na chwilę pielęgniarką i położną, zobaczyć jak ciężka jest opieka nad naszymi pacjentami. Zachęcam do zapoznania się. Statystyki wskazują, że 90% absolwentów opuszcza nasz kraj, a za pięć lat sytuacja będzie dramatyczna, ponieważ znaczna część pielęgniarek i położnych odejdzie na emeryturę.

Dzisiejsza uroczystość wręczenia dyplomów absolwentom ma wyjątkowy i podniosły charakter i dla każdej uczelni jest to szczególne wydarzenie.

Drodzy absolwenci Wasza tak liczna obecność na tej uroczystości świadczy o już wysokiej świadomości zawodowej.

Życzę wytrwałości w realizacji codziennych zadań i satysfakcji z wykonywanej pracy. „Dobry los nie jest sprzymierzeńcem beczynnych” Niech te słowa Sofoklesa zapadną w pamięci szanowni absolwenci i zamienią się w działanie.

Dziękuję Władzom uczelni Prorektorowi UMK w Toruniu ds. Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Panu prof.dr.hab. Janowi Styczyńskiemu i Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Pani prof. dr hab. Kornelii Kędziorze -Kornatowskiej za możliwość współpracy w ramach organizacji tak ważnej dla naszego środowiska uroczystości. Mam nadzieję, że nigdy nie zbraknie w tej uczelni studentów na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo i będzie w dalszym ciągu wysoko cenioną kolebką nowych kadr pielęgniarek i położnych.

**Z okazji zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia
życzę wszystkim obecnym
wesołych świąt bez zmartwień z barszczem,
grzybami z karpiem
wesołych świąt a w święta niech się snuje kołoda..
Na zakończenie DZIĘKUJĘ,
że mogłam osobiście uczestniczyć
w tych uroczystościach
jako wiceprzewodnicząca VI kadencji.**

Wiesława Stefaniak-Gromadka

Wyróżnieni absolwenci przez Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Panią prof. dr hab. Kornelię Kędziórę -Kornatowską za bardzo dobre wyniki w nauce, otrzymali również gratulacje, symboliczną różę oraz prezent od ORPiP. Są to następujący absolwenci:
kierunek położnictwo- I stopnia -licencjat
Agnieszka Dąbrowska, Katarzyna Ligmanowska, Anna

Nowicka, Iwona Lis, Agnieszka Kulczyńska, Dorota Radowska, Janina Łyczko

kierunek położnictwo- II stopnia- s. magisterskie

Małgorzata Soś, Anna Jasińska, Małgorzata Nieradka, Berenika Więcek, Elżbieta Baliszewska, Ewa Wójcik

kierunek pielęgniarstwo - I stopnia -licencjat

Beata Cyranowicz, Alina Dutkiewicz, Anna Sobucka, Ewa Domaracka, Agata Falkowska, Marta Kaźmierczak, Aleksandra Krawczyńska,

kierunek pielęgniarstwo - II stopnia- s. magisterskie

Adrianna Łozowska, Łukasz Pietrkowski, Weronika Salwa, Beata Szałkowska, Izabela Tarczykowska, Lidia Andrzejewska.



foto z archiwum Collegium Medicum

ISTOTA ZASTOSOWANIA SKAL I METOD DO OCENY PACJENTA W PRAKTYCE PIELĘGNIARKI NEUROLOGICZNEJ



mgr Anna Antczak

Doktorantka

Zakład Pielęgniarstwa Neurologicznego i Neurochirurgicznego CM UMK

Opieka pielęgniarska nad pacjentem neurologicznym polega na wieloetapowej obserwacji. Na podstawie zdobytej wiedzy, umiejętnościach i doświadczeniu pielęgniarka może wskazać obecny stan chorego oraz potencjalne problemy pacjenta. W wyniku podjętych działań może określić zindywidualizowany plan opieki oparty na opracowanej diagnozie pielęgniarskiej. W celu skutecznego wyegzekwowania istotnych wiadomości stosuje się skale wykorzystywane w neurologii.

Opracowywane skale oraz testy mają bezpośrednie odniesienie w literaturze medycznej i stanowią element składowy do oceny pacjenta neurologicznego. Wykonując badania w oparciu o standaryzowane skale w wyznaczonych odstępach czasu można określić ewaluację przebiegu procesu pielęgnowania i wdrażać wskazane środki realizacji na występujące aktualnie lub mogące wystąpić w przyszłości problemy pacjenta. Plan opieki pielęgniarskiej po wdrożeniu celowanych skal ma charakter obiektywny i mogący osiągnąć wysoką skuteczność podjętych działań w stosunku do konkretnego pacjenta. Przeprowadze-

nie badania nie zajmuje dużo czasu, jednak pozwala na nawiązanie odpowiedniego kontaktu z chorym, który ma poczucie pełnego profesjonalizmu i holistycznego podejścia. Po opracowaniu skali można określić wpływ czynników predysponujących do powstania choroby, jednoznacznie wskazać przyczynę aktualnego stanu pacjenta, co przekłada się bezpośrednio na skuteczność wprowadzonej terapii i powrót do zdrowia, a na pewno wyeliminowaniu czynników zagrażających pogorszeniu stanu zdrowia.

W przypadku pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Neurologii wymagane są skale zawierające kryteria zależne oraz niezależne od postępowania terapeutycznego. Należy odpowiednio dobrać w stosunku do indywidualnego pacjenta skale zawierającą zarówno kryteria zależne, jak i niezależne od przebiegającego leczenia.

Kryteria zależne odpowiadają infrastrukturze danej placówki, wyposażeniu zastosowanemu w leczeniu oraz wiedzy, umiejętności i postawa zawodowa zespołu interdyscyplinarnego sprawującego opiekę nad chorym. Natomiast kryteria niezależne od wprowadzonej terapii określają somatyczny i psychiczny stan pacjenta, stosunek do hospitalizacji i wprowadzonych metod leczenia, ale także występująca choroba podstawowa i ewentualne choroby współistniejące. Optymalny dobór skali, a w dalszej kolejności zastosowanie jej w praktyce pielęgniarskiej skutkuje uzyskaniem danych mogących znacznie poprawić jakość opieki nad tym pacjentem.

Skale i metody dobierane są do potrzeb pacjenta mogą wzajemnie uzupełniać się lub wykluczać. W zależności jaką skalę zastosujemy możemy na ich podstawie ocenić stan kliniczny i funkcjonalny oraz psychospołecznych następstw choroby.

Jednym z rodzajów są skale uszkodzeń, charakteryzujące się określeniem somatycznych następstw choroby, mające charakter obserwacyjny i wpływających na dalsze rokowania. Przykładami takich skal jest skala Glasgow (ang. Glasgow Coma Scale) określająca stan przytomności. Zastosowane narzędzie może być użyte wielokrotnie, w zależności od potrzeb i rokowania pacjenta. Umożliwia dodatkową ocenę wyników wprowadzonej terapii przez zespół wielospecjalistyczny. Innymi przykładami tego rodzaju narzędzi jest Skala Mathew (ang. Mathew Scale), Skala Kurtzego, skala uszkodzeń „Repty” lub wiele innych. Wszystkie te skale stosowane są w przypadku określenia problemów pacjenta neurologicznego. Wybór skali uzależniony jest od występującej jednostki chorobowej.

Ocenę samodzielności pacjenta w wykonywaniu podstawowych czynnościach codziennych można określić dzięki skalom funkcjonalnym. Stanowią najlicniejszą grupę, z powodu ich cech. Powtarzalności, niezawodności we wszystkich przypadkach, proste w wykonaniu, komunikatywne oraz tak jak wcześniej możliwe do przeprowadzenia na kilku etapach hospitalizacji. Podstawowym narzędziem stosowanym w praktyce pielęgnarskiej jest Skala Barthel wraz z modyfikacjami. Za jej pomocą można dokonać oceny czynnościowej u pacjenta. Innym przykładem powszechnie stosowanymi jest Skala Wydolności Funkcjonalnej (Functional Capacity Scale) określająca deficyt

opieki w kilku ocenach od niezależności do zależności. W przypadku tego narzędzia także można porównać wyniki, na przykład w dniu przyjęcia i porównywalnie dniu wypisu. Podobne zastosowanie wykazują skale ADL i IADL, przeznaczone do planowania i ewaluacji czynności pielęgnacyjnych oraz oceny konieczności kompensowania ich przez personel.

Równie liczną grupę stanowią skale oceny jakości, stosowane także w przypadku pacjentów neurologicznych. Wykazują swoje zastosowanie do oceny psychospołecznej, kontrolując jakość życia i funkcjonowanie pacjenta w trakcie zastosowanej terapii. Należy głównie podkreślić ich istotę w możliwości korelowania ich z pozostałymi skalami w innych grupach przeznaczenia. Przykładami takich skal są: Krótki 36-punktowy przegląd zdrowia (SF – 36), Wskaźnik Jakości Życia lub Wskaźnik Jakości Życia. Dodatkowo po przeprowadzeniu badania w kierunku jakości życia po określonym czasie od zachorowania można dodatkowo wykonać ocenę depresji, w przypadku której również dostępnych jest szereg narzędzi standaryzowanych.

Wymienione skale i metody mogą być istotnym narzędziem do oceny pacjenta, w przypadku chorób neurologicznych. Mogą także stanowić cenne źródło do napisania prac badawczych. Należy oczywiście uzupełnić zalety zastosowania skala do oceny pacjentów neurologicznych o znaczenie istotności badań diagnostycznych, a wykorzystanie narzędzi badawczych może stanowić jedynie składową procesy diagnostycznego i terapeutycznego. W celu wykluczenia ewentualnych błędów badania powinna wykonywać osoba doświadczona i rzetelna.



Barbara Dobosz

położna specjalistka
Pałuckie Centrum Zdrowia
Żnin

W kolejnych biuletynach mijającego roku przyglądaliśmy się etapom życia kobiety. Mówiliśmy o zmianach zachodzących w organizmie, począwszy od dojrzewania, poprzez pełną dojrzałość płciową, aż do przekwitania (klimakterium). Przekwitanie dzieli się na trzy okresy. Pierwszy okres to premenopauza, który trwa około 6 lat przed ostatnią miesiączką w życiu kobiety. Punktem kulminacyjnym klimakterium jest menopauza czyli ostatnie krwawienie miesięczne w życiu. Po niej następuje postmenopauza, która trwa również

POSTMENOPAUZA I SENIUM IV ETAP ŻYCIA KOBIECY

średnio 6 lat i senium (starość).

Postmenopauza jest okresem wzrostu stężenia gonadotropin w surowicy i spadku stężenia estradiolu. Oceniając stężenie poszczególnych hormonów i dodając do tego objawy wypadowe, oraz brak krwawień miesięcznych, możemy upewnić się, na którym etapie życia jesteśmy.

Poniżej przedstawiam wskaźnik klimakteryczny wg Kupermana, który nam w tym pomoże.

- Uderzenia krwi do głowy -> 4 pkt
- Pocienie się -> 2 pkt
- Zaburzenia snu -> 2 pkt
- Nerwowość -> 2 pkt
- Przygnębienie (depresja) -> 1 pkt
- Zawroty głowy -> 1 pkt
- Osłabienie ogólne -> 1 pkt
- Bóle stawów -> 1 pkt
- Bóle głowy -> 1 pkt

- Bicie lub kołatanie serca-> 1 pkt
- Parestezja-> 1 pkt

Punkty x mnożnik = wskaźnik klimakteryczny

Mnożnik 0 = brak skargi

Mnożnik 1 = objawy lekkie

Mnożnik 2 = objawy średnio zaznaczone

Na zmiany odczuwalne przez kobiety wpływa głównie wspomniany hipiestrogenizm.

Przyglądając się wynikom laboratoryjnym krwi, można zauważyć w tym czasie wzrost stężenia cholesterolu całkowitego, wzrost stężenia cholesterolu LDL (działanie miażdżycogenne), wzrost stężenia trójglicerydów oraz niewielki spadek stężenia cholesterolu HDL. Dyslipidemia związana z okresem przekwitania jest czynnikiem ryzyka wystąpienia chorób sercowo – naczyniowych. Ponadto okres postmenopauzy zwiększa częstość występowania hiperinsulinemii, insulinooporności komórkowej i cukrzycy typu II.

Senium to okres starzenia się organizmu.

Rozpoczyna się zwykle po 55-tym roku życia.

W tym czasie w zakresie narządów płciowych stwierdza się:

- zanikowe zapalenie sromu i pochwy
- zwężenie przedstonka pochwy
- rogowacenie białe i marskość sromu
- osłabienie tkanek dna miednicy mniejszej

Niestety, choćby nie wiadomo jak się buntować, to jednak natura jest nie ubłagalna. Nie wygramy z samym procesem biologicznym. Możemy jednak sobie pomóc, aby dolegliwości były mniej odczuwalne. Należy pamiętać o podstawowej zasadzie- kobieta powinna dbać o siebie zawsze bez względu na wiek, ale w tym okresie dbałość musi być na bardzo wysokim poziomie:

1. Regularne wizyty u ginekologa 1x w roku
2. Comiesięczne badanie piersi, cytologia i mammografia 1x w roku
3. Opieka lekarza POZ – wykonywanie standardowych badań w kierunku zaburzeń metabolicznych, chorób serca, zaburzeń układu kostnego czy nowotworów

4. Stosowanie zdrowej zrównoważonej diety :

- minimum 5 posiłków co 3-4 godziny
- ograniczenie słodyczy
- ograniczenie kawy i herbaty na korzyść wody
- rezygnacja z nikotyny

5. Stosowanie systematycznej aktywności fizycznej:

- gimnastyka poranna
- taniec
- spacery
- Nordic walking

Pamiętajmy również o zdrowiu psychicznym. Kobieta sama sobie może pomóc, bo nareszcie mamy czas na;

- spacery bez względu na pogodę np. z psem
- spotkanie z przyjaciółką
- czytanie książek, które wcześniej trafiły na półkę czekając na „lepsze czasy”
- pójście do kina w miłym towarzystwie
- jazdę rowerem, basen czy aerobik

Postmenopauza i senium to czas dla nas samych, szczególnie po wytężonym okresie obowiązków macierzyńskich. Kobiety nie powinny bać się mówić o swoich potrzebach, marzeniach. Nie powinny również bać się terapii hormonalnej, jeżeli jest ona potrzebna. Pozwoliła wielu kobietom na bardziej satysfakcjonujące życie rodzinne, małżeńskie i zawodowe, oraz uniknięcie niektórych chorób.

Nie byłabym sobą, gdy bym nie zaznaczyła jak ważną rolę spełniają w tym okresie położne. Jesteśmy potrzebne kobietom także teraz w okresie przekwitania, a nie tylko o okresie rozrodczym. Sprawujemy nad nimi opiekę poprzez:

- rozpoznawanie objawów charakterystycznych dla tego okresu
- poznanie i ocena warunków socjalno- bytowych oraz przyjętej przez kobietę strategii życiowej
- wzbogacanie wiedzy na temat fizjologii tego okresu oraz motywowanie do podejmowania zachowań, które są pomyślne dla zdrowia
- podjęcie współpracy z rodziną na rzecz wsparcia kobiety w trudnym dla niej okresie.



„W życiu nie chodzi o to, by przeczekać burzę, ale o to, by nauczyć się tańczyć w deszczu”

Pablo Coelho

JAKOŚĆ EDUKACJI WYKŁADNIKIEM JAKOŚCI PIELĘGNACJI



dr n. med. Anna Koper

Specyficzne leczenie promieniami jonizującymi wymaga od pacjenta pełnej mobilizacji wszystkich dostępnych mu sił osobowościowych, aby zrozumieć planowany proces leczenia, dostosować się do zaleceń, jakich należy przestrzegać podczas leczenia oraz odpowiednio postępować po zakończonym leczeniu. Pomimo niekwestionowanych korzyści leczenia promieniami jonizującymi, należy pamiętać, że proces ten przebiega w żywym organizmie ludzkim, a zatem może wywoływać niepożądane efekty. Objawy uboczne radioterapii dzielą się na uogólnione oraz miejscowe. Zmiany miejscowe – odczyn popromienny, są ściśle związane z polem objętym leczeniem, gdyż w jego obrębie oprócz zmienionych nowotworowo tkanek w pewnym zakresie zawsze znajdują się tkanki zdrowe, których tolerancja na napromienianie zależy od ich objętości oraz frakcjonowania dawki. Predyspozycje do wystąpienia objawów ubocznych zawsze są indywidualne i nie są wykładnikiem skuteczności leczenia. Na wystąpienie odczynów popromiennych wpływ ma również ogólny stan pacjenta, jego stopień odżywienia, współistniejące stany chorobowe min. cukrzyca, łuszczyca, choroby grzybicze, infekcje bakteryjne i wirusowe, a także antybiotykoterapia.

Ważnym elementem opieki pielęgniarskiej nad pacjentem podczas radioterapii jest profilaktyka i pielęgnacja wczesnych odczynów popromiennych. O tym wszystkim wie pielęgniarka, której jednym z zadań jest edukacja pacjenta i/lub jego opiekuna w takim zakresie, aby proces leczenia i pielęgnowania przebiegał zgodnie z planem. Możliwość wystąpienia objawów niepożądanych leczenia promieniami jonizującymi jest obecne w planie procesu leczenia i pielęgnowania. W naszym ośrodku również spotykamy się z nimi. Wszelkimi jednak sposobami staramy się minimalizować ich wystąpienie, a następnie ograniczać ich nasilenie. Głównym choć nie jedynym objawem ubocznym leczenia z jakim spotykamy się na co dzień,



mgr Sylwia Dahms

Oddział Kliniczny Radioterapii

jest wczesny skórny odczyn popromienny. Wnikliwa, ciągła i rzetelna obserwacja pacjenta przez personel pielęgniarski oraz nawiązanie z nim życzliwego kontaktu opartego na wzajemnym zaufaniu wpływa na prawidłowy przebieg pielęgnowania oraz praktyczne i skuteczne przygotowanie pacjenta do radzenia sobie w problematycznych sytuacjach po zakończonym leczeniu i hospitalizacji.

Oddział Kliniczny Radioterapii składa się z dwóch odcinków, gdzie pracuje 33 osobowy zespół pielęgniarski pod kierunkiem mgr Sylwii Dahms specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego. Personel posiada wysokie kwalifikacje oraz szerokie kompetencje, wszystkie osoby ukończyły kurs doszkalcący w zakresie opieki pielęgniarskiej w radioterapii, a 70% personelu pielęgniarskiego posiada specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego. Zespół realizuje swoje zadania zarówno w zakresie edukacji, jak i pielęgnacji w oparciu o opracowane standardy praktyki pielęgniarskiej: edukacja pacjenta zakwalifikowanego do leczenia promieniami jonizującymi oraz pielęgnacja wczesnego skórnoo odczynu popromiennego. Założeniem pierwszego jest stosowanie wytycznych standardu, które wpłyną na prawidłowe przygotowanie pacjenta do leczenia promieniami jonizującymi, pełną współpracę z personelem medycznym oraz na proces pielęgnowania w trakcie leczenia. Umożliwia on określenie wskaźnika procentowego pacjentów, którzy w wyniku podjętych działań edukacyjnych przez personel pielęgniarski będzie znało podstawowe pojęcia związane z radioterapią, zasady obowiązujące podczas leczenia promieniami jonizującymi, ale przede wszystkim będzie stosować się do zaleceń w zakresie obserwacji i pielęgnacji miejsca napromienianego. Stosowanie wytycznych drugiego standardu standardu ma na celu zmniejszenie do minimum wystąpienia wczesnego skórnoo odczynu popromiennego 3° i 4° u pacjentów leczonych promie-

niami jonizującymi.

W swojej codziennej pracy dążymy do osiągnięcia celów poprzez dbanie o utrzymanie jakości udzielanych świadczeń pielęgniarских.

Jedna z najbardziej znanych definicji jakości sformułowana przez E. Deminga, brzmi:

**Jakość to jest to, co zadowala,
a nawet zachwyca klienta.**

Ta definicja budzi jednak pewne zastrzeżenia: czy wszystkich potencjalnych klientów zachwyca to samo? Znamy jednak i inną definicję E. Deminga:

**Jakość to sposób myślenia,
który powoduje,**

**że stosuje się i bez przerwy
poszukuje najlepszych rozwiązań.**

To sformułowanie odzwierciedla ciągłość działań na rzecz poprawy aktualnej sytuacji. Prawidłowo prowadzona edukacja potęguje efektywność pielęgnowania, aktywizuje pacjenta, który to zostaje partnerem pielęgniarki w procesie pielęgnowania uzyskując wiedzę niezbędną do prowadzenia samoobserwacji i samopielęgnacji.

**Aby być dobrym nauczycielem
należy
nieustannie pogłębiać swoją wiedzę
i podążać ku przyszłości.**

GRATULACJE

*Do sukcesów nie ma
ładnej windy.
Trzeba iść schodami”
(Emil Oesch)*

**Pan
dr hab. n. o zdr. Robert Ślusarz**

*W imieniu
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy
oraz własnym
gratuluje Panu zdobycia stopnia naukowego
doktora habilitowanego nauk o zdrowiu.
Życzę dalszych sukcesów na niwie zawodowej,
wiele osobistego zadowolenia z wykonywanej pracy
oraz
zdrowia, szczęścia i pomyślności w życiu osobistym.*

Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy
Ewa Kowalska

Bydgoszcz, dnia 18 marca 2015 r.

**dr hab. n. o zdr.
Robert
Ślusarz**



Pracownik naukowo-dydaktyczny Zakładu Pielęgniarstwa Neurologicznego i Neurochirurgicznego Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy UMK. Specjalizuje się w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego i neurochirurgicznego. Absolwent Wydziału Pielęgniarskiego Akademii Medycznej oraz Wyższej Szkoły Zarządzania i Finansów we Wrocławiu. Współtwórca Sekcji Pielęgniarskiej Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów oraz Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Neurologicznych. Redaktor Naczelny międzynarodowego kwartalnika The Journal of Neurological and Neurosurgical Nursing (ISSN:2084-8021). Pracę doktorską z zakresu Klinimetrii w pielęgniarstwie ocenie stanu chorego we wczesnym okresie po leczeniu operacyjnym tętniaka śródczaszkowego obronił w 2004 roku. Specjalizację pielęgniarstwą uzyskał w 2006 roku. Habilitował się na podstawie dorobku naukowego w 2015 roku.

Dorobek naukowy obejmuje ponad 170 artykułów opublikowanych w recenzowanych czasopiśmie polskich i zagranicznych (Journal Citation Reports), prac w postaci rozdziałów do podręcz-

ników oraz publikacji w materiałach z konferencji naukowych krajowych i międzynarodowych. Jest redaktorem lub współredaktorem 17 monografii i książek, w tym również znajdujących się na liście obowiązującej literatury do nauczania przedmiotu (pielęgniarstwo neurologiczne, neurochirurgiczne) oraz egzaminów specjalizacyjnych (wykaz literatury CKPPiP).

Jest promotorem przeszło 100 obronionych prac dyplomowych (licencjackich i magisterskich). Należy do kolegiów redakcyjnych takich czasopism jak: Problemy Pielęgniarstwa, MEDI Forum Opieki Długoterminowej, Journal of Nursing Care i Journal of Nursing Education and Practice. Pełni lub pełnił funkcje eksperta i recenzenta m.in. dla: Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwa Zdrowia, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Odbił staże zagraniczne na zaproszenie kilku towarzystw i ośrodków naukowych.

Główne kierunki badawcze to: klinimetria w praktyce pielęgniarskiej, neuroprotekcja, angiogeneza i hemostaza w procesie gojenia się ran po zabiegu neurochirurgicznym oraz w schorzeniach układu nerwowego, jakość usług medycznych (opieki) w obszarze neurologii i neurochirurgii, strategia kształcenia i doskonalenia zawodowego w dziedzinie neuropielęgniarstwa oraz metodologia badań naukowych.

Kilkakrotnie odznaczony i nagrodzony za działalność naukową i organizacyjną. Działa aktywnie w kilku krajowych i zagranicznych towarzystwach pielęgniarskich.

W imieniu ORPIP gratulacje, kwiaty oraz upominek wręczyła
Przewodnicząca
Ewa Kowalska

„Zatrzymaj upływający czas
we wspomnieniach,
a przede wszystkim pamiętaj
o pięknych chwilach,
by nigdy nie poszły w zapomnienie...”

Koleżance

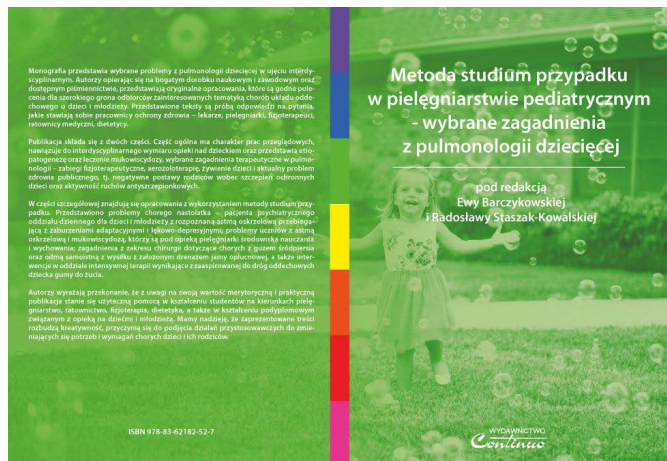
ANNIE KOSSOWICZ

Pielęgniarka
specjalistka w dziedzinie
pielęgniarstwa zachowawczego
przechodzącej na emeryturę
po 40 latach pracy

Serdeczne podziękowania za wieloletnią współpracę, zaangażowanie i życzliwość wraz z życzeniami zdrowia i wszelkiej pomyślności składają
Dyrekcja, Naczelna Pielęgniarka,
koleżanki i koledzy
z Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp.z o.o.
w Żninie



Z BIBLIOTEKI PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ



Z prawdziwą satysfakcją przekazujemy Państwu kolejną publikację z serii Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym, w której przedstawiamy wybrane zagadnienia z zakresu pulmonologii dziecięcej.

Zaletą opracowania jest przedstawienie problematyki pulmonologii dziecięcej w ujęciu interdyscyplinarnym. Praca redakcyjna polegała na specjalnym doborze opracowań przygotowanych przez profesjonalistów z różnych dziedzin. Zgodnie z dotychczasową formułą opracowanie zostało podzielone na część ogólną i szczegółową.

Pierwsza część pracy ma charakter przeglądowy, jest zróżnicowana tematycznie i zawiera aspekty medyczne, psychologiczne, pielęgnacyjne, rehabilitacyjne, dietetyczne i opiekuńcze podejmowane wobec dzieci z chorobami płuc. Przedstawiono znaczącą rolę różnorodnych zabiegów fizjoterapeutycznych oraz podawania leków drogą wziewną w kompleksowym leczeniu schorzeń pulmonologicznych u dzieci. Aerozoloterapia uznana jest za skuteczną metodę leczenia chorób układu oddechowego niezależnie od wieku chorego. Ze względu na dużą dynamikę rozwoju tej metody terapii, wskazana jest ciągła aktualizacja wiedzy, nie tylko pacjentów, ale także personelu medycznego. Istotne znaczenie w leczeniu dzieci zajmuje także postępowanie dietetyczne, które ma na celu uzupełnianie utraconej wody, wyrównanie zaburzeń elektrolitowych oraz pokrycie zwiększonego zapotrzebowania na składniki energetyczne, witaminy oraz mikro- i makroelementy. Kolejny rozdział powstał pod wpływem obserwowanego obecnie, niepokojącego i nasilającego się zjawiska negatywnych postaw rodziców wobec szczepień ochronnych i uchylania się rodziców od obowiązku szczepień pozostającego pod wpływem ruchów antyszczepionkowych. Podkreślono konieczność pogłębiania wiedzy pracowników ochrony zdrowia o szczepieniach oraz doskonalenia umiejętności kształtowania i modyfikowania przekonań rodziców do idei szczepień ochronnych. Niezwykle interesująca jest praca obejmująca współczesne poglądy na temat etiopatogenezy i leczenia mukowiscydozy, które ze względu na złożoność choroby, powinno być prowadzone przez ośrodki referencyjne i specjalistyczne, w stałej współpracy z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej.

Druga część niniejszej publikacji zawiera materiał oryginalny z zastosowaniem metody studium przypadku. Zaprezentowano siedem opracowań wybranych problemów klinicznych oraz psychospołecznych występujących w pneumonologii dziecięcej. Uwzględniono złożone problemy kliniczne i opiekuńcze w przebiegu astmy oskrzelowej. Pierwszy przypadek dotyczy nastolatka obciążonego astmą oskrzelową z rozpoznaniem zaburzeń adaptacyjnych i lękowo-depresyjnych, a drugie dziecko z astmą oskrzelową uczęszczającego do szkoły, będącego pod opieką pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania. Z szerokiego spektrum schorzeń wymagających interwencji chirurgicznej wybrano i przedstawiono postępowanie i opiekę nad chorym po zabiegu operacyjnym z powodu guza śródpiersia oraz ucznia liceum sportowego z odmą samostną z wysiłku z założonym drenażem jamy opłucnowej po zabiegu torakochirurgicznym. Na szczególną

uwagę zasługuje opracowanie dotyczące półtorarocznego chłopca z gruźlicą w dwóch kluczowych okresach hospitalizacji, gdy wysunięto podejrzenie wystąpienia u dziecka gruźlicy oraz podczas ostatnich dni pobytu w szpitalu. Unikalny, poznawczy charakter ma kolejna praca odnosząca się do czteroletniego chłopca z zaaspirowaną gumą do dróg oddechowych. Początkowo u dziecka nie występowały żadne, poważne objawy, a po około tygodniu od zdarzenia, gdy pojawiły się symptomy zapalenia dróg oddechowych mama dziecka nie wiązała tego faktu z możliwością aspiracji. Ostatnią część niniejszego opracowania stanowi identyfikacja występujących u dziecka problemów pielęgnacyjnych i opiekuńczych chorego dziecka z mukowiscydozą uczęszczającego do szkoły, będącego pod opieką pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania.

W tym roku wychodzimy naprzeciw oczekiwaniom grona odbiorców zainteresowanych tematyką chorób układu oddechowego u dzieci i młodzieży. Teksty przedstawione w tej książce są próbą odpowiedzi na pytania jakie stawiają sobie pracownicy ochrony zdrowia – lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeuci, ratownicy medyczni, dietetycy.

Wyrażamy przekonanie, że z uwagi na swoją wartość merytoryczną i praktyczną publikacja stanie się użyteczną pomocą w kształceniu studentów na kierunkach pielęgniarstwo, ratownictwo, fizjoterapia, dietetyka, a także w kształceniu podyplomowym związanym z opieką na dziećmi i młodzieżą. Mamy nadzieję, że zaprezentowane treści rozbudzą kreatywność, przyczynią się do podjęcia działań przystosowawczych do zmieniających się potrzeb i wymagań chorych dzieci i ich rodziców. Istotną częścią każdego rozdziału jest obszernie piśmiennictwo, które ma ułatwić Państwu dotarcie do najważniejszych prac dotyczących różnorodnych aspektów pulmonologii dziecięcej.

Opracowanie niniejszej książki było możliwe dzięki przyjęciu zaproszenia przez Współautorów o uznanym dorobku naukowym i zawodowym, wyróżniających się szczególną wrażliwością na potrzeby chorego dziecka. Ścisła współpraca zaowocowała maksymalną jednolitością opracowania i integracją treści.

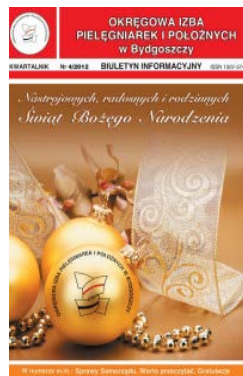
Mamy nadzieję, że zaprezentowana tematyka okaże się interesująca i spełni Państwa oczekiwania. Prosimy o przekazanie nam ewentualnych uwag oraz opinii na temat przedstawionych opracowań.

Ewa Barczykowska
Radosława Staszak-Kowalska

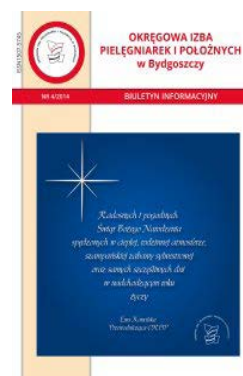
2012



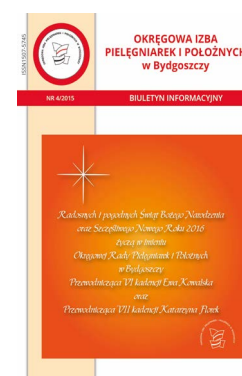
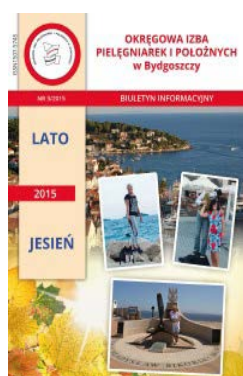
2013

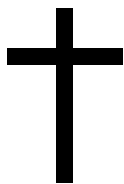


2014



2015





Koleżance

Wiesławie Koniecznej

serdeczne wyrazy współczucia

*z powodu śmierci **Mamy***

składają:

koleżanki i koledzy

z Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie

*Śmierć stawia nas w obliczu bezsilności,
która nas obezwładnia i zabiera w nieznane.
A kiedy pojawia się kradnąc ukochaną osobę,
przeszywa serce bólem
i odznacza w nim swoje piętno,
które przypomina nam stale,
jacy jesteśmy wobec niej bezsilni.*

Droga Doroto

przyjmij wyrazy szczerego współczucia i żalu

*z powodu śmierci **Mamy***

składają:

*Koleżanki z Klinicznego Oddziału Kardiochirurgii
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego w Bydgoszczy.*

Koleżance

Jolancie Lewandowskiej

*pielęgniarce oddziałowej Oddziału Klinicznego Okulistycznego
wyraży głębokiego współczucia*

*z powodu śmierci **Taty***

składają:

Koleżanki i Koledzy

*z Oddziału oraz pielęgniarki i położne
z 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką.*



DEBATA PUBLICZNA





KAMPANIA „OSTATNI DYŻUR” ZAKOŃCZONA!



**PONAD PÓŁ MILIONA RECEPT ODEBRALI
WICEPREMIER PIOTR GLIŃSKI,
MINISTER ZDROWIA KONSTANTY RADZIWIŁŁ
ORAZ RZECZNIK PRASOWY RZĄDU ELŻBIETA WITEK.**