



Biuletyn Informacyjny nr 2/2021 VII KADENCJA ISSN1507-5745

BIULETYN

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY



XXX-lecie

Samorządu Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

1991 - 2021

**OBCHODY 30-LECIA
SAMORZĄDU
PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH W CIENIU
EPIDEMII**

STR. 15

**AUTONOMIA ZAWODU
PIELĘGNIARKI W TEORII
I PRAKTYCE**

STR. 28

**JAK SOBIE RADZIĆ
W GORĄCE I UPALNE
DNI?**

STR. 30

OD REDAKCJI

Przygotowaliśmy dla Państwa kolejne w tym roku wydanie Biuletynu Informacyjnego naszej korporacji zawodowej. Jest ono wyjątkowe, gdyż w dużej mierze jest poświęcone Jubileuszowi 30-lecia powstania Samorządu Pielęgniarek i Położnych. Podsumowujemy w nim w skrócie najważniejsze wydarzenia tych lat. Mamy nadzieję, że każdy z nas znajdzie w tym numerze coś dla siebie – starsze z naszych koleżanek będą mogły we wspomnieniach powrócić do opisanych chwil, a młodzież bliżej pozna historię naszego samorządu.

Wreszcie nadchodzą upragnione wakacje. Ciepłe słońce, błękitne niebo i mnóstwo przygód czeka na Nas tego lata.

*„Lato, lato wszędzie, zwariowało,
oszalało moje serce”.*



Miłej lektury życzy

REDAKTOR NACZELNY BIULETYNU
Wiesława Stefaniak-Gromadka
wraz z Zespołem

www.oipip.bydgoszcz.pl

Nakład 800 egzemplarzy
Biuletyn BEZPŁATNY dla Członków Samorządu
WYDAWCA:

Okręgowa Izba Pielęgniarek
i Położnych w Bydgoszczy
85-079 Bydgoszcz
ul. T. Kościuszki 27/30 – 32
tel. 52 372-68-78

REDAKTOR NACZELNY:
Wiesława Stefaniak-Gromadka

PROJEKT i DRUK:

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

CZŁONKOWIE ZESPOŁU REDAKCYJNEGO:

Katarzyna Florek – Przewodnicząca ORPiP,
Aleksandra Popow – Wiceprzewodnicząca ORPiP,
Beata Mołdoch, Renata Jakobi, Damian Jagielski

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

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

Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

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

Numer konta:

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

Centrala:

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

Biuro czynne:

poniedziałek, wtorek, piątek 7.15-15.00
środa 7.00-16.00

Czwartek to dzień pracy dla biura, jednak bez obsługi interesantów.

Specjalista ds. szkoleń:

tel. 52 362-03-75

Radca prawny OIPiP:

udziela porad w zakresie prawa pracy oraz przepisów związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej
środa: 10.30-16.00; tel. 52 372-68-78 w.17

Dział Prawa Wykonywania Zawodu:

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

30 LAT MINĘŁO ... TROCHĘ JAK W SŁOWACH ZNAJĘJ PIOSENKI.

Dokładnie 19 kwietnia 1991 roku, zgodnie z uchwałą przez Sejm X kadencji ustawą o samorządzie pielęgniarek i położnych, powstał samorząd pielęgniarek i położnych.

Ustawa o samorządzie nadała nam nie tylko wiele praw, ale także wiele obowiązków do wypełnienia. Od tamtej pory dużo się zmieniło, ale przede wszystkim zmieniło się pielęgniarstwo i położnictwo.

30 rocznica powstania samorządu to święto autonomii zawodowej. Jednak w tym roku nie możemy jej obchodzić tak samo jak poprzednich jubileuszy. Dlatego, w tak trudnym dla nas czasie okażmy, że potrafimy być razem, dajmy przykład jedności, podkreślajmy wagę samodzielności zawodowej. Przypomnijmy sobie i utrwalmy należną rangę wszystkim dotychczasowym zmianom, jakie nastąpiły w zawodach pielęgniarki, pielęgniarza, położnej, położnego, a przede wszystkim jak ogromny udział miał samorząd zawodowy w systemie ochrony zdrowia po 1991 roku. Pamiętajmy o ludziach, przypominajmy daty i wydarzenia z ostatnich 30 lat, podkreślajmy wspólny dorobek osiągnięty we współpracy z innymi samorządami.

30 lat działania samorządu skłania nie tylko do podsumowania dotychczasowych osiągnięć, ale obliuguje także do spojrzenia w przyszłość. Dobro członków samorządu oraz zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych społeczeństwa polskiego nakłada na nas obowiązek realizowania zadań samorządu i podejmowania nowych wyzwań na kolejne lata.

Znajomość ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, przestrzeganie obowiązków z niej wynikających i należyte realizowanie zadań w niej zawartych poprowadzi pielęgniarstwo i położnictwo do autonomii i profesjonalnej niezależności zawodowej, wyposaży w kompetencje pozwalające na podejmowanie własnych decyzji i zakresu wolności potrzebnej do działania zawsze w granicach prawa.

Podobnie jak pozostałe okręgowe izby, Jubileusz 30-lecia obchodzić będziemy bardzo skromnie. Z tej okazji podjęta została uchwała o przyznaniu odznaczenia zasłużonym członkom naszego samorządu. Wszystkim odznaczonym w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz swoim serdecznie gratuluję, życząc zdrowia i wszelkiej pomyślności na gruncie zawodowym, samorządowym i osobistym.

W kolejnej części biuletynu polecam, świetnie wpasowany na obecny czas, artykuł udostępniony przez Małopolską Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych, pt. „Autonomia zawodu pielęgniarki w teorii i praktyce”.

Zachęcam również do zapoznania się regulaminem przyznawania zapomóg losowych. Szczególne kontrowersje u niektórych naszych członków budzi pkt 3 wniosku o zapomogę, czyli oświadczenie o zarobkach. Dotyczy to zwłaszcza wniosków składanych po przechorowaniu COVID-19.

Szanowni Państwo, zgodnie z regulaminem, podstawą przyznania zapomogi, oprócz kopii dokumentów potwierdzających zaistniałe zdarzenie losowe (nie tylko zakażenie SARS-CoV-2), jest przede wszystkim złożenie prawidłowo i kompletnie wypełnionego wniosku. Oświadczenie, które sygnujemy w pkt. 3 własnoręcznym podpisem, w moim przekonaniu, powinno być zgodne z prawdą. Postępujemy uczciwie - podając nieprawdziwe informacje oszukujemy nie tylko Komisję, ale tak naprawdę cały samorząd, a samorząd to my.

Pamiętajmy, że działanie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych podlega kontroli Komisji Rewizyjnej. §10 regulaminu przyznawania zapomóg brzmi: „Jeśli zapomoga została przyznana na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub fałszywych dowodów, będzie podlegała natychmiastowemu zwrotowi”.

Ostatnia kontrola Komisji Rewizyjnej skłania do refleksji, że należałoby zweryfikować zapomogi, przyznane wnioskodawcom, którzy w pkt. 3 wniosku wpisali skrajnie niskie zarobki, budzące wątpliwości.

Z wyrazami szacunku

Katarzyna Florek

Przewodnicząca ORPIP w Bydgoszczy



W NUMERZE:

SPRAWY SAMORZĄDU

KALENDARIMUM

OBCHODY 30-LECIA SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W CIENIU EPIDEMII

Z NACZELNEJ RADY

UCHWAŁA NR 464/VII/2021 NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Z DNIA 19 KWIEŚNIA 2021 R.

SPÓJRZMY WSTECZ – ZAWODOWA SAMORZĄDNOŚĆ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

STANOWISKO NR 49 NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Z DNIA 24 MARCA 2021 R.

Z MAPY POLSKI ZNIKNIĘ OK. 280 SZPITALI POWIATOWYCH!

STANOWISKO NR 51 NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Z DNIA 19 KWIEŚNIA 2021 R.

KODEKS ETYKI ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

WARTO PRZECZYTAĆ

AUTONOMIA ZAWODU PIELĘGNIARKI W TEORII I PRAKTYCE

JAK SOBIE RADZIĆ W GORĄCE I UPALNE DNI?

STOSOWANIE ZIOŁ I ICH WŁAŚCIWOŚCI

MOJA PASJA, MOJE HOBBY

SZYWY NIE TYLKO CHIRURGICZNE

Z PRAC KOMISJI DS. POŁOŻNYCH

PODZIĘKUJMY „ANIOŁOM” DRUGA EDYCJA KONKURSU NA NAJLEPSZĄ POŁOŻNĄ TRWA!

VIII KONFERENCJA Z CYKLU: „BYDGOSKIE SPOTKANIA POŁOŻNYCH”

Z PRAC KOMISJI HISTORYCZNEJ

„CZAR POŻÓŁKŁYCH FOTOGRAFII”

Z PRAC KOMISJI DS. ŚRODOWISKA NAUCZANIA I WYCHOWANIA

OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH INFORMUJE...

PODZIĘKOWANIA

POŻEGNANIA

KONDOLENCJE

WARTO PRZYGOTOWAĆ

LETNIE SMAKI

KALENDARIUM PRACY OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY OD 6 KWIETNIA 2021 r. 27 CZERWCA 2021 r.

06-04-2021

Konwent Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych organizowany przez NRPIP (on-line) – udział wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

13-04-2021

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego

14-04-2021

Zdalne posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy – przewodniczyła Katarzyna Florek.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych – Przewodnicząca komisji Barbara Szablewska.

15-04-2021

Konwent Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych organizowany przez NRPIP (on-line) – udział wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

22-01-2021

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Leczenie ran dla położnych.

19-04-2021

Zdalne posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie – Prezes Zofia Małaś.

Inauguracja 30-lecia Samorządu Pielęgniarek i Położnych.

23-04-2021

Wideokonferencja organizowana przez Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia – udział wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Wykonanie badania spirometrycznego dla pielęgniarek.

26-04-2021

Spotkanie online z Pełnomocnymi przedstawicielami ORPIP w Bydgoszczy – udział w spotkaniu wzięły Przewodnicząca Katarzyna Florek i Wiceprzewodnicząca Aleksandra Popow.

Stacjonarne posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa operacyjnego – Przewodnicząca komisji Alicja Mikołajewska.

28-04-2021

Spotkanie online z pielęgniarską kadrą zarządzającą szpitalami – udział w spotkaniu wzięły Przewodnicząca Katarzyna Florek i Wiceprzewodnicząca Aleksandra Popow.

Posiedzenie stacjonarne Zespołu ds. Indywidualnych Praktyk Pielęgniarskich i Położniczych – przewodniczyła Mirosława Uczyńska.

W 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy odbyły się konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych

Zintegrowanego Bloku Operacyjnego i Oddziału Klinicznego Urologii i Onkologii Urologicznej – komisjom przewodniczył członek ORPIP Damian Jagielski.

29-04-2021

Spotkanie online Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego – udział w spotkaniu wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

Webinar zorganizowany przez OIPIP w Bydgoszczy nt. Szczepienia p/covid. Nowe uprawnienia pielęgniarek i położnych przeprowadzony przez eksperta NRL dr Pawła Grzesiowskiego

30-04-2021

Posiedzenie online Rady Społecznej 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Bydgoszczy – udział w spotkaniu wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

06-05-2021

Konwent Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych organizowany przez NRPIP (on-line) – udział wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Endoskopia dla pielęgniarek.

07-05-2021

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Resuscytacja oddechowo-krażeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych – kurs przeznaczony dla pracowników Szpitala Tucholskiego w Tucholi.

08-05-2021

Krajowy Dzień Położnej

Msza św. w intencji pielęgniarek i położnych

11-05-2021

Spotkanie online Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego – udział w spotkaniu wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

Stacjonarne posiedzenie Rady Społecznej 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Bydgoszczy – udział w spotkaniu wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Szczepienia ochronne dla pielęgniarek.

Odbyła się VIII Konferencja z cyklu: „Bydgoskie Spotkania Położnych” z okazji Krajowego Dnia Położnej pt: „Poród domowy jako alternatywa porodu rodzinnego w dobie pandemii” zorganizowana przez Komisję ds. Położnych

12-05-2021

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek

Stacjonarne posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych – Przewodnicząca Katarzyna Florek.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych – Przewodnicząca komisji Barbara Szablewska.

13-05-2021

Konwent Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych organizowany przez NRPIP (on-line) – udział wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

14-05-2021

Rozpoczęcie szkolenia specjalistycznego (on-line) w dziedzinie Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek.

18-05-2021

Stacjonarne posiedzenie Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy-uczestniczyła Przewodnicząca Katarzyna Florek

19-05-2021

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej kontrola Komisji ds. Przyznawania Zapomóg oraz kontrola Kasy – Przewodnicząca Wiesława Jagodzińska.

Konkurs na stanowisko Dyrektora ds. pielęgniarstwa z obowiązkami Naczelnej Pielęgniarki Centrum Onkologii w Bydgoszczy – komisji przewodniczyła Wiceprzewodnicząca Aleksandra Popow.

20-05-2021

Stacjonarne posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa ratunkowego – Przewodniczący komisji Waldemar Ciechanowski.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu dla położnych

21-05-2021

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Resuscytacja oddechowo-kръżeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych.

24-05-2021

Stacjonarne posiedzenie Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr J. Biziel w Bydgoszczy-uczestniczyła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

25-05-2021

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Resuscytacja oddechowo-kръżeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych – kurs przeznaczony dla pracowników Szpitala Tucholskiego w Tucholi.

27-05-2021

Konwent Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych organizowany przez NRPIP (on-line) – udział wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Leczenie ran dla pielęgniarek.

28-05-2021

W 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy odbyły się konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych Kliniki Psychiatrii i Oddziału Klinicznego Gastroenterologii –

komisjom przewodniczył członek ORPIP Damian Jagielski.

Rozpoczęcie kursu kwalifikacyjnego (on-line) w dziedzinie Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w ginekologii i położnictwie dla położnych.

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Resuscytacja krążeńiowo-oddechowa noworodka dla pielęgniarek i położnych.

31-05-2021

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych.

07-06-2021

Uroczysta sesja Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego z okazji Święta Województwa Kujawsko-Pomorskiego – udział w spotkaniu wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

09-06-2021

Zdalne posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy – uczestniczyła Przewodnicząca ORPIP Katarzyna Florek.

10-06-2021

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Wykonanie badania spirometrycznego dla pielęgniarek.

14-06-2021

Spotkanie online z Pielęgniarską Kadrą Zarządzającą, Pełnomocnymi przedstawicielami ORPIP oraz Przewodniczącymi komisji problemowych – udział w spotkaniu wzięły Przewodnicząca Katarzyna Florek i Wiceprzewodnicząca Aleksandra Popow

15-06-2021

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego.

16-06-2021

Stacjonarne posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy – przewodniczyła Katarzyna Florek.

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

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Endoskopia dla pielęgniarek.

22-06-2021

Odbył się egzamin kursu kwalifikacyjnego (on-line) Pielęgniarstwo operacyjne dla położnych.

22-06-2021

Odbył się egzamin kursu kwalifikacyjnego (on-line) w dziedzinie Pielęgniarstwa rodzinnego dla położnych.

24-06-2021

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu dla położnych.

27-06-2021

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Leczenie ran dla pielęgniarek.

8 MAJA 2021 r. KRAJOWY DZIEŃ POŁOŻNEJ
12 MAJA 2021 r. MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ PIELEŃNIAREK



*Wszystkim
Pielęgniarkom, Pielęgniarzom i Położnym
składamy wyrazy uznania
za codzienną ciężką pracę,
dla ratowania zdrowia i życia innych.
Jesteście bardzo potrzebni,
a bez Was ten zły czas nigdy się nie skończy.
Wszystkim serdecznie dziękujemy,
życząc nieustającego zdrowia,
pomyślności i należytego społecznego szacunku.*

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

Pani Katarzyna FLOREK
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ IZBY
PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

12 maja obchodzimy
Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek.
Z tej okazji wszystkim wykonującym ten wyjątkowy oraz
szlachetny zawód w imieniu własnym oraz żołnierz

1. Wojskowego Szpitala Polowego w Bydgoszczy
pragnę złożyć na ręce Pani Przewodniczącej serdeczne
podziękowania za profesjonalną i pełną uznania pracę.

Państwa kompetencje zawodowe, szczególnie
zaangażowanie i empatia stanowią o jakości oraz
bezpieczeństwie złożonego procesu
leczniczo-terapeutycznego, zwłaszcza w tych trudnych
dla wszystkich czasach pandemii.

Życzę aby pogoda ducha i uśmiech nigdy Państwa nie
opuszczał, abyście Państwo mogli realizować swoje cele
i marzenia oraz aby Państwa codzienny
wysiłek był należycie doceniany.

KOMENDANT SZPITALA
Wojciech
plk dr n. med. Wojciech WOJCICKI



Pielęgniarka

*„Ono postać, ze wszech miar godna podziwu. Zastępuje raz lekarza raz Bogu!
Człowiek mający odwagę, być, człowiekiem. Bez strachu najgorzszego - przed samym sobą.
Człowiek wyjątkowy, bezinteresowny w swej dobroci i obiektywny w działaniu.
Ismiech - ten może być czasem sztuczny, ale serce jest zawsze prawdziwe.”*

Bydgoszcz 12 maja 2021 r.



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
MIKOŁAJ BOGDANOWICZ

Bydgoszcz, 30 marca 2021 roku

Szanowni Państwo,

zwracam się do lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych, fizjoterapeutów i do całego personelu medycznego z serdecznym podziękowaniem za Państwa pracę w trwającym już ponad rok okresie pandemii koronawirusa. Słowa wdzięczności kieruję do wszystkich Państwa, którzy ratujecie zdrowie i życie pacjentów, poświęcacie im czas, często kosztem własnych rodzin.

Znajdujemy się obecnie w krytycznym momencie. Trzecia fala pandemii przybiera na sile. Wiem, jak Państwu ciężko, wiem ile nieprzespanych nocy, ile wyrzeczenia kosztuje Państwa walka o każdego chorego, ale wierzę głęboko, że wyjdziemy z tego zwycięsko.

W walkę z koronawirusem zaangażowane są wszystkie szpitale Kujawsko-Pomorskiego. Zdaję sobie sprawę z tego, że jesteście Państwo zmęczeni, ale ten wysiłek ma ogromne znaczenie dla całego społeczeństwa. Wkrótce ruszą masowe szczepienia, które stwarzają szansę na powrót do normalnego życia.

Jeszcze raz dziękując Państwu za trud i poświęcenie, życzę błogosławionych Świąt Wielkanocnych, zdrowia i wytrwałości.

Z wyrazami szacunku

Mikołaj Bogdanowicz



*„Anioły są wśród nas, nie , nie te niebiańskie,
te bez skrzydeł.*

*Anioła można odnaleźć w drugim człowieku.
W przyjacielu, który poklepie po ramieniu,
w nieznanym, który się do nas uśmiechnie,
w pielęgniarce, która poprawi poduszkę.”*

Gabriela Gargaś

*Szanowna Pani
Katarzyna Florek
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy*

*Krajowy Dzień Położnej oraz Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki
to niezwykle święta.*

*W imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej
oraz własnym
składam, na ręce Pani Przewodniczącej,
dla całego Samorządu Pielęgniarek i Położnych,
serdeczne podziękowania, za Wasz trud i zaangażowanie w codzienną pracę,
oraz życzenia by wytrwałość oraz nieustająca satysfakcja
towarzyszyła Państwu w każdym kolejnym dniu.*

Z wyrazami szacunku

*Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
Bydgoskiej Izby Lekarskiej*

dr n. med. Marek Bronisz

Bydgoszcz, 5 maja 2021 roku



Warszawa, 12 maja 2021 r.

Szanowni Państwo,

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej proszę przyjąć serdeczne życzenia oraz wyrazy uznania.

Życzę Państwu wszelkiej pomyślności, zdrowia i sukcesów w pracy zawodowej i w życiu osobistym. Życzę szacunku Pacjentów, dzięki któremu ma się przekonanie, że wykonując ten piękny i wyjątkowy zawód można czuć w sercach prawdziwą satysfakcję.

Wyrażam ogromne uznanie za wykonywanie niełatwej pracy wymagającej zaangażowania, odpowiedzialności i ciągłej gotowości do podejmowania trudnych wyzwań w trosce o zdrowie pacjentów.

Z poważaniem

Naczelny Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej
Pielęgniarek i Położnych

dr. n. med. Grażyna Rogala - Pawelczyk



Pani Katarzyna Florek
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

*„Zobacz jak lekko powabnie
z wdziękiem niewydumany
ze spokojem w gestach
kroczy szpitalnym korytarzem.
Wokół siebie rozsiewa woń
bezpieczeństwa zaufania
lagodnej dobroci szacunku
woń pięknego zawodu...”*

(Hanna Paszko „Zawodowa дума”)

Z okazji

Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej
składam serdeczne podziękowania za codzienny trud
zawodowy, zwłaszcza w tym szczególnym czasie pandemii.

Życzę, aby zawodowa дума towarzyszyła wszystkim
wykonującym zawód pielęgniarki, położnej, pielęgniarza,
położnego w każdym dniu, na każdym stanowisku pracy.

Niech wzbudza należyty szacunek i uznanie.

Teresa Kruczkowska



Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu



Poznań, maj 2021r.



Sz. Pani
KATARZYNA FLOREK
Przewodnicząca
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy

Szanowna Pani Przewodnicząco,

z okazji **Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki** składam na Pani ręce serdeczne podziękowania za zaangażowanie reprezentowanej przez Panią służby w walce z pandemią CoVID-19, za trudną i odpowiedzialną pracę szczególnie w obecnych warunkach epidemiologicznych kraju. Zdaję sobie sprawę, że nowe obowiązki, którymi jesteście Państwo obciążeni były i są wyzwaniem dla każdego pracownika. Bez ponadstandardowego zaangażowania, często kosztem życia rodzinnego, nie udałoby się tym obowiązkom sprostać. Połączenie wysokich kwalifikacji etycznych i merytorycznych, wykonywanie zadań publicznych o szczególnym charakterze, ale przede wszystkim troska o pacjenta czynią z zawodu pielęgniarki i położnej zawód zaufania publicznego.

W tym tak ważnym dla wszystkich ŚWIĘCIE dziękuję za otwartość na inicjatywy promowania zdrowego stylu życia, za wsparcie wspólnych działań na rzecz zdrowia publicznego ,ale przede wszystkim dzieci i młodzieży naszego regionu. Życzę aby dalsza współpraca była dla Pani i środowiska pielęgniarskiego źródłem satysfakcji, a trud i wysiłek w nią włożony zaowocował zdrowiem nas wszystkich. Życzę wiele radości, spokoju i szczęścia rodzinnego oraz optymizmu. Niech nadchodzące dni przyniosą tylko same dobre dni w życiu i zaowocują realizacją wszystkich marzeń.

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Kościuszki 27
85-079 BYDGOSZCZ

Bydgoszcz, 12.05.2021r.

Z wyrazami szacunku

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
Bydgoszczy
Ewa Chrzaniowska



W KATEDRZE BYDGOSKIEJ pw. Św. Marcina i Mikołaja

odprawiona została Msza św.
dnia 8 maja 2021r. o godz. 18.00
w intencji Pielęgniarek/Pielęgniarzy
w której uczestniczyła Pani sekretarz Iwona Jorka
i Wiesława Stefaniak-Gromadka.
Mszę Św. celebrował i homilię wygłosił
ks. Szymon Gołota diecezjalny duszpasterz służby zdrowia.
Z uwagi na pandemię ilość osób biorących udział
we mszy św. była ograniczona,
jednak można było uczestniczyć on line.

TRWAJCIE W MIŁOŚCI MOJEJ

[08.05.2021 – fragmenty homilii]

Przed chwilą odczytany fragment Ewangelii jest częścią mowy pożegnalnej Pana Jezusa, którą skierował do swoich uczniów, na krótko przed swoją męką, śmiercią i zmartwychwstaniem. Podawał im najważniejsze wskazania i napomnienia. Wśród nich słyszymy wielokrotnie powtarzane: trwajcie. Chrystus wyjaśnia nam, że trwać to być z Nim zjednoczonym tak głęboko, jak On jest zjednoczony ze swoim Ojcem. Więzią jednoczącą Ojca z Synem jest miłość. Chrystus wyraźnie wskazuje, że jest to także jedyna więź, która może nas połączyć z Bogiem. Nie ma innego „spoiwa”, które byłoby w stanie na trwałe zjednoczyć człowieka z Bogiem – Kto trwa w miłości trwa w Bogu (1J 4,16).

To jest moje przykazanie byście się wzajemnie miłowali

Obecna pandemia SARS-CoV-2 daje wiele okazji do tego, by okazywać miłość przez konkretne czyny dla dobra bliźniego. Jest to czas, w którym tytaniczną pracę wykonują służby medyczne. Dziś zgromadzeni tutaj, w bydgoskiej katedrze, przedstawiciele środowiska pielęgniarskiego i położniczego mogliby wiele powiedzieć o ogromnym wysiłku jaki podejmują, każdego dnia, by profesjonalną medyczną opieką otoczyć chorych w czasie pandemii. Błogosławiona Hanna Chrzanowska w takich okolicznościach sugerowała pielęgniarkom katolickim zadawać sobie pytanie o dyspozycyjność, gotowość do poświęcenia się i wykraczania poza zwyczajne obowiązki, dla dobra ciężko chorych (zob. Rachunek sumienia pielęgniarki III, 9). Jestem przekonany, że o całych rzeszach pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, można bez cienia przesady powiedzieć, że realizują przykazanie miłości bliźniego w czasie pandemii, a bł. Hanna Chrzanowska byłaby z nich dumna. Najmocniej świadczą o tym liczby zmarłych z powodu COVID-19. Jest to obecnie ponad 170 pielęgniarek i ponad 20 położnych. Do nich odnoszą się słowa Chrystusa Pana: Nikt nie ma większej miłości gdy ktoś życie swoje odaje za przyjaciół swoich (J 15, 13).

PODZIĘKOWANIE I ZAPROSZENIE

Szczerze słowa podziękowania kieruję do władz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Zawsze na początku maja pamiętacie, o tym aby Bogu oddać swoją pracę i prosić o siły na dalszą profesjonalną opiekę nad chorymi. Zapewniam wszystkie pielęgniarki, pielęgniarzy i położne o pamięci w modlitwie. Jednocześnie informuję, że nasza diecezja jest jednym z organizatorów przyszłorocznej Ogólnopolskiej Pielgrzymki Służby Zdrowia na Jasną Górę. Wydarzenie to od prawie 100. lat gromadzi tysiące przedstawicieli służby zdrowia z całego kraju wokół Matki Bożej Jasnogórskiej. Ufam, że wspólnie uda nam się przygotować do tej pielgrzymki oraz licznie wziąć w niej udział.

Duszpasterz Służby Zdrowia
Diecezji Bydgoskiej
ks. dr Szymon Gołota

MODLITWA POWSZECHNA

Przez wstawiennictwo Błogosławionej Hanny Chrzanowskiej skierujmy do Boga, bogatego w miłosierdzie, nasze ufne prośby:

Módlmy się:

- za cały Kościół Świąty, aby z wiarą głosił dobrą nowinę we wszystkich zakątkach świata i aby był miejscem gdzie współczesny zagubiony człowiek odnajduje sens swojego istnienia,
- o łaskę owocnej posługi dla Ojca Świętego Franciszka i wszystkich Pasterzy Kościoła.
- aby rządzący państwami podejmując swoje decyzje, kierowali się zawsze dobrem jednostki, unikali wojen i konfliktów oraz wytrwale dążyli do zgody i współpracy,
- prosimy w intencji pielęgniarek, położnych, lekarzy, personelu medycznego i wszystkich służb, które działają w celu zatrzymania rozprzestrzeniania pandemii aby Pan wspierał ich działania i błogosławił im w odpowiedzialnej służbie bliźniemu,
- o wygaśnięcie pandemii i błagajmy wszechmogącego Boga za całą naszą wspólnotę, aby Pan nas chronił od wszelkiego niebezpieczeństwa i czuwał nad nami każdego dnia,
- o nowe powołania do zawodu pielęgniarki i położnej, aby nie zabrakło tych, którzy z łagodnością w słowach, z cierpliwością troskliwie opiekowali się chorymi,
- o łaskę wzrastania w postawie miłosierdzia dla wszystkich uczestników Świętej Eucharystii z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Krajowego Dnia Położnej,
- o radość wieczną dla tych, którzy już zakończyli czas ziemskiej wędrówki szczególnie za zmarłe pielęgniarki, pielęgniarzy i położne na skutek koronawirusa, aby Pan Bóg przyjął ich do swojej chwały i obdarzył ich szczęściem wiecznym oraz pocieszył ich rodziny.

MIEJMY NADZIEJĘ, DO ZOBACZENIA ZA ROK



NACZELNA RADA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

przyznaje

Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

STATUETKĘ z okazji Jubileuszu 30-lecia samorządu pielęgniarek i położnych

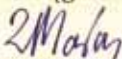
Utworzenie trzydziści lat temu samorządu zawodowego było przejawem determinacji i siły tysięcy pielęgniarek i położnych wywodzących się z różnych środowisk zawodowych, politycznych i związkowych. To dzięki ich uporowi i determinacji, osoby wykonujące zawód pielęgniarki i zawód położnej, po raz pierwszy w historii, uznane zostały za odrębną grupę zawodową. Fakt ten świadczy o wysokiej świadomości obywatelskiej, poczuciu tożsamości i misji zawodowej, będących ważnym elementem statusu „zawodu zaufania publicznego”, do którego należy samorząd pielęgniarek i położnych.

Każde osiągnięcie jest miarą zaangażowania i zespołowej solidarnej pracy. Największe zasługi w sukcesach całego zawodowego środowiska mają Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych, które wykonując zadania ustawowe w swoim okręgu każdego dnia, przyczyniają się do wzmocnienia pielęgniarskiego i położniczego etosu.

Dziękuję Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy za codzienną odpowiedzialną pracę na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa, za determinację w dążeniu do zapewnienia wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych oraz za dbałość o prestiż naszych zawodów i własny profesjonalny rozwój. Dziękuję za pracowite trzydzieści lat i życzę, aby stanowiły mocną podstawę do dalszych działań na rzecz rozwoju samorządności naszych zawodów.

Z prawdziwą przyjemnością przekazuję przygotowaną przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych we współpracy z Okręgowymi Izbami Pielęgniarek i Położnych publikację „Samorząd pielęgniarek i położnych wczoraj, dziś, jutro”. Mam nadzieję, że lektura tej książki przyniesie Państwu satysfakcję i dużo przyjemności.

Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych


Zofia Malas

Warszawa, 16 czerwca 2021 r.

OBCHODY 30-LECIA SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W CIENIU EPIDEMII

W środę 16 czerwca br. po posiedzeniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych odbyło się uroczyste wręczenie odznaczeń samorządowych pielęgniarkom i położnym, wytypowanym przez ORPiP, które brały czynny udział w tworzeniu samorządu, a także tym którzy swoją pracą przyczyniły i przyczyniają się do jego rozwoju.

W tym szczególnym dniu zaszczyliła nas swoją obecnością Pani Zofia Małas Prezes NRPiP która rozpoczęła spotkanie przemówieniem płynącym prosto z serca. Przedstawiła zadania, które są na bieżąco realizowane przez Naczelną Radę, a następnie przy obopólnym wzruszeniu wręczała odznaczenia.



Z uwagi na konieczność zachowania pełnego reżimu sanitarnego, uroczystość miała skromny ale szczególny charakter.

Złotym odznaczeniem „ZASŁUŻONY dla SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK i POŁOŻNYCH”, uhonorowana została Walde Maria Iwanowska Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy III i IV kadencji.

Odnaczeniem srebrnym „ZASŁUŻONY dla SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK i POŁOŻNYCH” uhonorowane zostały położna i pielęgniarki ORPiP: Barbara Dobosz, Wiesława Kujawa, Anna Smolińska, Janina Schabowska, Grażyna Krzemińska, Lidia Iwińska-Tarczykowska.

Brązowe odznaczenie „ZASŁUŻONY dla SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK i POŁOŻNYCH” otrzymali członkowie ORPiP, Konsultanci Wojewódzcy oraz Przewodniczący komisji problemowych: Damian Jagielski, Zofia Jędrusik, Aleksandra Piątek, Waldemar Ciechanowski, Bogusława Hirt-Nowak, Grażyna Adrych, Beata Mołdoch, Anita Gliszczyńska, Grażyna Gmura-Żabińska, Jadwiga Bieńkowska.

HONOROWE ODZNACZENIE SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK i POŁOŻNYCH z rąk Prezes Zofii Małas przyjęła Teresa Pisarczyk.

Wyróżnione zostały również Teresa Rompalska i Iwona Kossowska-Zygmunt, wieloletni pracownicy biura OIPiP.

Wszystkim odznaczonym serdecznie gratuluję oraz wyrażam słowa wielkiego uznania i szacunku.



Od lewej Prezes NRPiP Zofia Małas odznaczeni oraz Przewodnicząca Katarzyna Florek

Na zakończenie wizyty w Bydgoszczy Prezes Zofia Małas razem z Przewodniczącą Katarzyną Florek odwiedziły grób śp. Ewy Kowalskiej Przewodniczącej ORPiP V i VI kadencji.

Uchwała Nr 464/VII/2021 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 kwietnia 2021 r.

W sprawie obchodów Jubileuszu 30-lecia samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych

Na podstawie art. 22 ust. 1 pkt.9 ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz.U.2018 poz.916 ze zm.) oraz art. 14hb ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020, poz. 1842 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych uznaje za niezwykle cenne i wyjątkowo ważne dla rozwoju samorządności zawodowej pielęgniarek i położnych osiągnięcia transformacji ustrojowej, której rezultatem było powstanie samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych powołanego ustawą z dnia 19 kwietnia 1991r.

W dniu 19 kwietnia 2021 roku na uroczystym XXVI posiedzeniu (on-line) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych inauguruje obchody 30 rocznicy powstania samorządu jako święta samorządności zawodowej.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zaprasza wszystkie Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych do podejmowania wspólnych przedsięwzięć, w których po upływie ponad ćwierćwiecza:

- okażemy jedność i podkreślimy wagę samodzielności zawodowej i prawo do samostanowienia o losach naszych zawodów;
- przypomnimy, utrwalimy i nadamy należną rangę zmianom, jakie nastąpiły w zawodach pielęgniarki i położnej oraz udziału samorządu zawodowego w systemie ochrony zdrowia po 1991 roku;
- wspólnie przypomnimy o datach, wydarzeniach i ludziach, którzy przez ostatnie 30 lat tworzyli samorząd oraz aktywnie uczestniczyli w realizacji jego zadań,
- podkreślimy dorobek osiągnięty we współpracy z innymi samorządami oraz instytucjami i organizacjami.

30 lat działania samorządu zawodowego skłania nie tylko do podsumowania dotychczasowych osiągnięć i dokonań, ale też obliuguje do spojrzenia w przyszłość. Troska o dobro członków samorządu oraz zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych społeczeństwa polskiego, w szczególności w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, profilaktyki oraz opieki i leczenia w ramach samodzielnych porad pielęgniarskich i położniczych i równego dostępu do tych świadczeń, nakłada na nas obowiązek na kolejne lata, opracowania i realizowania zadań samorządu, które doprowadzą do:

- autonomii i profesjonalnej niezależności zawodowej pielęgniarek i położnych poprzez posiadanie kompetencji pozwalającej na podejmowanie własnych decyzji i zakresu wolności potrzebnego do działania zgodnego z profesjonalnymi podstawami wiedzy i ponoszenie odpowiedzialności za dokonane wybory i działania;
- wprowadzenie do praktyki zawodowej pielęgniarek i położnych nowych uprawnień zawodowych poprzez rzeczywiste wdrożenie świadczeń gwarantowanych w zakresie porady pielęgniarskiej, porady położniczej;
- zmiany struktury demograficznej pielęgniarek i położnych oraz likwidacja niedoborów kadrowych;
- umocnienie pozycji samorządu zawodowego oraz dalszy rozwój pielęgniarstwa i położnictwa.

Zadania te mogą być właściwie realizowane przez samorząd jedynie przy zaangażowaniu wszystkich struktur samorządu i wszystkich jego członków.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem przyjęcia.

Sekretarz NRPIP
Joanna Walewander

Wiceprezes NRPIP
Mariola Łodzińska

30 LAT SAMORZĄDU



30 lat temu – 19 kwietnia 1991 roku, uchwalono ustawę, na mocy której został powołany do życia samorząd pielęgniarek i położnych.

Dziś reprezentuje on najliczniejszą, ponad 300-tysięczną grupę wśród osób wykonujących zawody medyczne.

Trzeba było nadzwyczajnego wysiłku kilku tysięcy pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, wywodzących się z różnych środowisk zawodowych, politycznych i związkowych, by po raz pierwszy w historii, zostali uznani za odrębną grupę zawodową. 30 lat temu przestaliśmy być pomocą medyczną.

Dziś, wykonujemy zawody samodzielne, które zyskały rangę zawodów zaufania publicznego. Przez ten okres wypracowane zostały wysokie standardy kształcenia zawodowego i kształcenia podyplomowego, budujące nasz profesjonalizm.

Zofia Małas, prezes NRPiP, na uroczystej Radzie Pielęgniarek i Położnych 19 kwietnia 2021 roku powiedziała –Ta rocznica jest wspaniałą okazją do podsumowania wielu lat pracy wszystkich samorządowców, jest także okazją do refleksji nad tym, jak wiele przemian zaszło od momentu pierwszych obrad Okrągłego Stołu. To również czas podsumowania zysków i strat. Zadajemy sobie pytanie, gdzie byłoby polskie pielęgniarstwo, gdyby nie 30-letni dorobek samorządu. Jubileusz 30-lecia świętujemy w bardzo trudnym czasie epidemii, szczególnie dla środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych, które poświęcają swoje zdrowie i życie dla pacjentów.

Z troski o zdrowie i bezpieczeństwo społeczeństwa Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych działania związane z obchodami przenosi do przestrzeni miejskiej.

Pałac Kultury i Nauki oraz wieżowiec Warsaw Spire w dniu 19 kwietnia 2021 r. zaświecił dla pielęgniarek i położnych.

Tekst i foto ze strony NRPiP



Foto Sebastian Iżykowski

SPÓJRZMY WSTECZ – ZAWODOWA SAMORZĄDNOŚĆ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Samorząd powstał na mocy ustawy o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych z 19 kwietnia 1991 roku. I ten właśnie dzień niektórzy przyjmują za datę jego narodzin. Dla innych był to I Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, który obradował w dwu turach, czyli 5–6 listopada i 11–12 grudnia tego samego roku w Warszawie i powołał naczelne władze samorządu, ustanowił regulaminy dla struktur naczelnych i lokalnych, podjął też kilka ważnych uchwał: w sprawie gospodarki finansowej czy kierunków rozwoju pielęgniarstwa.

Ale są i też inni – dla nich samorząd oznacza nie tylko powołanie do życia korporacji i dalszą pracę oznaczającą wykonywanie zadań ustawowych. Dla nich przygoda z tym, co obecnie nazywamy ideą samorządności rozpoczęła się prawie 10 lat wcześniej i oznacza walkę o wolność, godziwe warunki pracy i płacy, wolne związki zawodowe. Twierdzą, że bez wcześniejszych przeobrażeń społeczno-politycznych odbywających się w naszym kraju nie byłoby warunków do powstania samorządu. Trudno im nie przyznać racji. Musimy zdawać sobie sprawę, że mówimy tu o idei samorządności i jej rodzeniu się, a nie o projekcie ustawy lub samorządzie pielęgniarek i położnych, zdając sobie jednocześnie sprawę z współzależności zjawisk.

Profesor Stanisław Rymar, prezes Naczelnej Izby Adwokackiej w książce pt. „Rola samorządów, zawodów zaufania publicznego w tworzeniu demokratycznego państwa prawa” źródeł samorządności dopatruje się już w I Rzeczypospolitej, przypominając, że nic nie powstaje z niczego, a wszystko ma swoje korzenie. Jakie są zatem korzenie samorządowe naszej korporacji? Korzeni korporacyjnych – w odróżnieniu od innych samorządów – nie mieliśmy. Może położne, które miały izby porodowe... I chociaż korporacje w Polsce skupiają ogółem ponad 600 tysięcy osób, to nasza korporacja jest największa, bo liczy obecnie około 250 tysięcy członków i w dodatku jest wybitnie feministyczna (mężczyźni stanowią około 3%).

Na tym ogólnym tle postaramy się wrócić do naszych korzeni – chociaż nie korporacyjnych, to jednak wolnościowych, profesjonalnych i etycznych. Z nich bowiem czerpaliśmy. Te korzenie wywodzą się z organizacji pielęgniarских, organizacji położnych, a w szczególności Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego i organizacji związkowych skupiających pielęgniarki i położne z podkreśleniem Związku Zawodowego „Solidarność”. Natomiast podstawy prawne dała Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z 1997 roku, stwarzając korporacjom zawodowym możliwości współuczestniczenia w życiu publicznym.

Przechodząc do idei (a bardziej koncepcji) samorządu pielęgniarek i położnych, czyli pierwszego projektu samorządu pielęgniarek i położnych – należy w pierwszej kolejności odnotować autorski projekt Urszuli Krzyżanowskiej-Łagowskiej, który opublikowany został na łamach „Służby Zdrowia” nr 36 (2173) z dnia 3 września 1989 roku. Projekt ten, zwany poselskim, był firmowany, pilotowany i poddawany dyskusji w ramach Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, co stało się podstawą do opracowania przez Urszulę Krzyżanowską-Łagowską jego drugiej wersji (poprawki wprowadziła dr Barbara Dobrowolska). Należy dodać, że pierwsze rozmowy na ten temat prowadzono już jesienią 1988 roku z Ireną Kosobudzką, ówczesną przewodniczącą tej organizacji. Projekt, po naniesionych poprawkach i uwagach, został skierowany do Marszałka Sejmu, prof. Mikołaja Kozakiewicza w dniu 15 listopada, a do Prezydium Sejmu w dniu 01 lutego 1990 roku.

Drugim w chronologii czasowej jest Stanowisko Podzespołu ds. Zdrowia z 14 marca 1989 roku w sprawie samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, które ze względu na powagę „Okrągłego Stołu” stwarzało gwarancję realizacji projektów po przez inicjatywę legislacyjną. W obradach Podzespołu ds. zdrowia nasze środowisko reprezentowały Anna Grajcarek, pielęgniarka, Alicja Majewska, położna i, jako ekspert, Katarzyna Koronka z Ministerstwa Zdrowia. Stanowisko Podzespołu brzmiało następująco: „W celu obrony interesów zawodowych pielęgniarek i położnych, jako najliczniejszej grupy zawodowej wśród zawodów medycznych, Zespół uznaje za niezbędne powołanie Izby Pielęgniarek i Położnych, przygotowanie projektu i przeprowadzenie konsultacji w środowisku pielęgniarским do 30 czerwca 1989 roku”.

W odpowiedzi na to w Gdańsku zorganizowała się spontanicznie mała grupa osób, wywodzących się z „Solidarności”, zwana „grupą roboczą”, która podjęła rozmowy, dyskusje i prace nad sprawą samorządu i ustawy. W listopadzie 1989 roku Krystyna Sienkiewicz, ówczesna Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia na ogólnopolskim zebraniu przedstawicieli z poszczególnych województw i organizacji pielęgniarских i położnych przedstawiła Małgorzatę Zys, pielęgniarkę ze Szczecina jako Pełnomocnika ministra zdrowia i opieki społecznej do spraw samorządu. Utworzony został Tymczasowy Komitet Organizacyjny Samorządu Pielęgniarek i Położnych. W jego skład weszły następujące osoby: Anna Grajcarek z Krakowa, Ludmiła Domagała z Wrocławia,

Teresa Włochal ze Szczecina, Janina Żurawska z Łodzi, Danuta Słomczyńska z Gdańska, Maria Skrzyńska z Chełma, Danuta Perz z Poznania, Wiesław Fereniec z Włocławka, Tomasz Baran z Piły, Tadeusz Kaczmarek z Opola, Ilona Tułodziecka z Mińska Mazowieckiego, Małgorzata Czarnecka-Kowalczyk z Radomia i Krystyna Ejsmont z Łodzi.

Następnie powoływani byli pełnomocnicy ds. samorządu na szczeblach wojewódzkich. Na początku 1990 roku rozpoczął się długi proces tworzenia się tymczasowych komitetów organizacyjnych w województwach i przedstawicieli w zakładach służby zdrowia. Tymczasowy Komitet Organizacyjny wybrał przewodniczącą, którą została Anna Grajcarek. Środowisko pielęgniarek wywodzących się z „Solidarności” postanowiło oficjalnie rozpocząć prace nad własną wersją projektu ustawy o samorządzie. Utworzony został Zespół do spraw ustawy. Projekt ten, zwany rządowym, został opublikowany na łamach „Służby Zdrowia” nr 14/15 (2203/ (22/04) z dnia 8-15 IV 1990, a następnie wpłynął do Sejmu na ręce poseł Anny Knysok w czerwcu 1990 roku. W lipcu 1990 roku oba projekty – poselski i resortowy – zostały skierowane przez Prezydium Sejmu do Komisji Zdrowia i Ustawodawczej, które zebrały się w październiku 1990 roku. Posłem sprawozdawcą w Sejmie była Krystyna Ejsmont.

W Sejmie nie obyło się bez sporów pomiędzy zwolennikami obu projektów. Były nawet protesty. Sejm przyjął ustawę na plenarnym posiedzeniu w dniach 17 lutego oraz 22 lutego 1991 roku. Jest ona kompilacją obu projektów: poselskiego i rządowego.

W Sejmie nad ustawą pracowały przedstawicielki naszych zawodów z różnych środowisk, organizacji pielęgniarskich, a także Ministerstwa Zdrowia. W tworzeniu zarówno Tymczasowego Komitetu Organizacyjnego, jak i Komitetu Organizacyjnego Samorządu Pielęgniarek i Położnych, a także w trakcie prac nad ustawą ogromnej pomocy udzielała Krystyna Sienkiewicz jako podsekretarz stanu. To w jej gabinecie pracowały zespoły robocze i w jej mieszkaniu służbowym

niejednokrotnie nocowały osoby spoza Warszawy. Ustawę podpisał Prezydent RP, Lech Wałęsa w dniu 13 maja.

Po opublikowaniu ustawy Minister Zdrowia i Opieki Społecznej powołał Komitet Organizacyjny Samorządu Pielęgniarek i Położnych, który do czasu I Krajowego Zjazdu pełnił rolę Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. W skład Komitetu weszli członkowie Tymczasowego Komitetu Organizacyjnego oraz po jednym przedstawicielu z każdego województwa i po jednym przedstawicielu z Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego i Sekcji Położnych Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego.

Pierwszy Zjazd odbywał się w dwóch turach: 5-6 listopada i 12-13 grudnia w Warszawie. Wyłonił władze naczelne, na których czele stanęli: Urszula Krzyżanowska-Łagowska, prezes Naczelnej Rady, Grażyna Rogala-Pawelczyk, Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, Anna Piątek, przewodnicząca Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych i Donata Adrianowicz, przewodnicząca Naczelnej Komisji Rewizyjnej.

Już w grudniu 1992 roku powołano komisje problemowe. Naczelna Izba i izby okręgowe rozpoczęły pracę od poszukiwania lokali, tworzenia prawa samorządowego i, poprzez swoje komisje, podejmowanie prac merytorycznych nad zmianami w systemie ochrony zdrowia, systemie kształcenia i doskonalenia zawodowego, ustawą o zawodzie pielęgniarki i położnej, współpracą z zagranicą, kodeksem etyki, pracami publicystycznymi a także, z konieczności, nad warunkami pracy i płacy naszych członków.

Utworzenie samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych to praca ogromnej rzeszy pielęgniarek i położnych w Polsce, wywodzących się z różnych środowisk zawodowych, politycznych i związkowych.

Zainteresowanym tematem polecamy książkę pt. „Idea samorządności –wspomnienia –rozmowy –fakty” Urszuli Krzyżanowskiej-Łagowskiej, której wydawcą jest Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych.



Śp. Urszula Krzyżanowska-Łagowska

Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w latach 1991-1995

Z MAPY POLSKI ZNIKNIE OK. 280 SZPITALI POWIATOWYCH!



Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych przedstawi szczegółowe dane na temat rzeczywistej liczby brakujących pielęgniarek i położnych. Wskaże precyzyjnie, jak wygląda sytuacja w poszczególnych województwach. Pokaże, dlaczego nie powinna usypiać czujności decydentów liczba 22 182 praw wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej, które stwierdzono w ostatnich 4 latach w skali całego kraju. W tym samym czasie uprawnienia emerytalne uzyskała niemal dwa razy większa liczba pielęgniarek i położnych – aż 42 380!

Obecnie system ochrony zdrowia funkcjonuje tylko dlatego, że blisko 70 tys. pielęgniarek i położnych pracuje mimo uzyskania uprawnień emerytalnych (powyżej 60. roku życia).

Co w praktyce oznaczałoby odejście z zawodu osób, które posiadają już uprawnienia emerytalne? Z mapy Polski zniknęłyby ok. 280 szpitali powiatowych!

Czy sytuację uratują przyjazdy do Polski medyków-cudzoziemców? Nie. Według danych z Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych na koniec 2020 roku w Polsce na stanowisku pielęgniarki lub położnej pracowało tylko 332 obcokrajowców. Co więcej – niemal tyle samo Polek i Polaków z wykształceniem pielęgniarskim i położniczym ubiegało się o zaświadczenie niezbędne do wyjazdu z kraju do Unii Europejskiej.

Co więcej – statystyczna pielęgniarka żyje krócej niż statystyczna Polka. Bardzo niepokojącym zjawiskiem jest niska średnia wieku zgonu pielęgniarek i położnych. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych, po analizie danych otrzymanych z Rejestru PESEL za okres ostatnich pięciu lat, wyliczyła, iż średnia ich wieku w chwili zgonu to tylko 61,5 roku. Są to dane znacznie niższe niż dla całej populacji. Przypomnijmy – średnia wieku kobiet w Polsce to 81,8 lat.

Źródło NIPiP

Stanowisko nr 49 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

z dnia 24 marca 2021 r.

W sprawie poparcia zdania odrębnego Forum Związków Zawodowych do stanowiska Trójstronnego Zespołu ds. Ochrony Zdrowia

z dnia 17 marca 2021 r.

W sprawie płac minimalnych w ochronie zdrowia

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych popiera zdanie odrębne Forum Związków Zawodowych do stanowiska Trójstronnego Zespołu ds. Ochrony Zdrowia z dnia 17 marca 2021 r. w związku z poparciem przez Trójstronny Zespół ds. Ochrony Zdrowia propozycji Ministerstwa Zdrowia z dnia 26 lutego 2021 r. dotyczących zmian w ustawie o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, dotyczących roku 2021.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych negatywnie ocenia poparcie przez organizacje pracodawców i dwie centrale związkowe (OPZZ i NSZZ Solidarność) propozycji Ministra Zdrowia w sprawie płac minimalnych w ochronie zdrowia. Propozycja Ministra Zdrowia jest dla zawodów medycznych niesprawiedliwa, gdyż sprowadzają się one głównie do jeszcze większego niż dotychczas „spłaszczenia” płac gwarantowanych w ochronie zdrowia. Pierwotnie przyjęte w ustawie grupy pracowników i poziomy współczynników pracy cechuje błędna metodologia nie uwzględniająca w sposób właściwy najniższych poziomów wynagradzania w poszczególnych grupach pracowniczych. Przedmiotowa propozycja faktycznie nie obejmuje stosownych podwyżek dla grupy pielęgniarek z licencjatem i wykształceniem średnim.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zawsze postulowała, aby poziomy wynagrodzeń w ustawie były ustalane według określonych grup zawodowych zgodnie z faktycznie posiadanymi kwalifikacjami na zajmowanym stanowisku. Ważną kwestią jest także wpisanie do ustawy przepisu nakładającego na pracodawców obowiązek automatycznego wzrostu wynagrodzenia zasadniczego w przypadku aktualnego podniesienia kwalifikacji zawodowych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych popiera propozycję Forum Związków Zawodowych do podjęcia na nowo negocjacji przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia ze Związkami Zawodowymi w zakresie zmiany zaszeregowania pracowników do poszczególnych grup zawodowych w ustawie o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wnosi o podjęcie pilnych działań w zakresie prawidłowego zaszeregowania wynagrodzeń pielęgniarek i położnych, mając na uwadze wpływ zmian demograficznych na społeczeństwo oraz systematycznie pogłębiającą się lukę pokoleniową pielęgniarek i położnych.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Wiceprezes NRPiP
Zofia Małas

Stanowisko nr 51 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

z dnia 19 kwietnia 2021 r.

W sprawie wyrażenia stanowczego sprzeciwu wobec wytycznych zawierających podstawowe wymogi bezpieczeństwa oraz sposób organizacji szczepień w punktach realizujących szczepienia przeciwko COVID-19 w punktach szczepień powszechnych, a także drive-thru (DT) samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zgłasza stanowczy sprzeciw wobec opublikowanych w dniu 13 kwietnia 2021 r. wytycznych zawierających podstawowe wymogi bezpieczeństwa oraz sposób organizacji szczepień w punktach realizujących szczepienia przeciwko COVID-19 w punktach szczepień powszechnych, a także drive-thru (DT), opublikowanych na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

Zawarte w wytycznych określenie: „W każdym punkcie szczepień musi być dostępna osoba z doświadczeniem w udzielaniu pierwszej pomocy: lekarz lub ratownik medyczny – co najmniej jeden lekarz lub ratownik medyczny na 4 zespoły szczepiące” celowo i całkowicie pomija pielęgniarki, położne i ich posiadane umiejętności, co jest w opinii całego środowiska reprezentującego pielęgniarki i położne dyskryminacją kwalifikacji i uprawnień zawodowych.

Należy zaznaczyć, iż pielęgniarki i położne są w pełni przygotowane do zabezpieczenia całego procesu szczepienia czyli posiadają kompetencje w zakresie nadzoru nad obrotem szczepionek (szczepienia profilaktyczne dzieci i młodzieży), kwalifikacji do szczepień COVID-19, wykonywania procedury szczepienia oraz procedur ratunkowych w sytuacjach nagłych reakcji poszczepiennych.

Wobec powyższego, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwraca się o pilne dokonanie zmian w ww. wytycznych i nie ograniczania możliwości tworzenia punktów szczepień w formule drive-thru poprzez spełnienie wymogu posiadania w takim punkcie szczepień wyłącznie lekarza lub ratownika medycznego.

Sekretarz NRPIP
Joanna Walewander

Wiceprezes NRPIP
Mariola Łodzińska



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

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

NIPiP-NRPiP-DM.025.67.2021.MK

Warszawa, dnia 14 maja 2021 r.

Pan
Roman Topór-Mądry
Prezes
Agencji Oceny Technologii
Medycznych i Taryfikacji

Szanowny Panie Prezesis

W związku z informacją przekazaną w piśmie przez Ministerstwo Zdrowia o zleceniu Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji wyceny nowych produktów rozliczeniowych za zakresu:

- porady pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,
- porady położnej podstawowej opieki zdrowotnej.

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zwracam się do Pana Prezesa z prośbą o udzielenie informacji, na jakim etapie znajdują się prace związane z dokonaniem wyceny ww. świadczeń, która umożliwi zaimplementowanie porad do systemu świadczeń opieki zdrowotnej.

Mając na uwadze powyższe, w imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych deklaruję gotowość do współpracy w celu umożliwienia realizowania pielęgniarkom oraz położnym dodatkowych świadczeń na rzecz pacjentów.

Z wyrazami szacunku
Prezes NRPiP

Z. Małas

Zofia Małas



Rok 2021 rokiem samorządu pielęgniarek i położnych



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

www.aotmit.gov.pl

WT.5403.15.2021.NFK_AW.5

Warszawa, dnia 28.05.2021.r.

**Pani
Zofia Malas
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych**

Szanowna Pani Prezes,

W odpowiedzi na pismo z 14 maja 2021 r. w sprawie zlecenia sporządzenia wyceny nowych produktów rozliczeniowych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej:

- porada pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,
- porada położnej podstawowej opieki zdrowotnej,

uprzejmie informuję, że, w wyniku przeprowadzonej szerokiej analizy problemu decyzyjnego i wynikającymi z tego istotnymi wątpliwościami, zwrócono się do Ministra Zdrowia z prośbą o rozważenie wstrzymania procesu wyceny ww. świadczeń jako wydzielonych produktów rozliczeniowych. Ustalenie wyceny dla przedmiotowych świadczeń wymaga istotnej ingerencji w cały dotychczasowy system sprawozdawczo-rozliczeniowy podstawowej opieki zdrowotnej, co należy powiązać z kończącym się programem pilotażowym POZ plus i implementacją nowych rozwiązań w zakresie finansowania świadczeń POZ.

Z poważaniem

dr n. med. Roman Topór-Mądry

PREZES

/dokument podpisany elektronicznie/

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
ul. Przeskok 2, 00-032 Warszawa tel. (+48 22) 101-46-00 fax (+48 22) 46-88-555
NIP 525-23-47-183 REGON 140278400
e-mail: sekretariat@aoimit.gov.pl
www.aotmit.gov.pl



Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej

PRZYRZECZENIE

„Z głębokim szacunkiem i czcią przyjmuję nadany mi tytuł pielęgniarki/położnej i uroczyście przyrzekam:

1. Sprawować profesjonalną opiekę nad życiem i zdrowiem ludzkim.
2. Według najlepszej mej wiedzy przeciwdziałać cierpieniu, zapobiegać chorobom, współuczestniczyć w procesie terapeutycznym.
3. Nieść pomoc każdemu człowiekowi bez względu na rasę, wyznanie religijne, narodowość, poglądy polityczne, stan majątkowy i inne różnice.
4. Okazywać pacjentom należyne szacunek, nie nadużywać ich zaufania oraz przestrzegać tajemnicy zawodowej.
5. Strzec godności zawodu pielęgniarki/położnej, a do współpracowników odnosić się z szacunkiem i życzliwością, nie podważać ich zaufania, postępować bezstronnie mając na względzie przede wszystkim dobro pacjenta.
6. Wdrażać do praktyki nowe zdobycze nauk medycznych, społecznych i humanistycznych oraz systematycznie doskonalić swoje umiejętności i wiedzę dla dobra zawodu.
7. Rzetelnie wypełniać obowiązki wynikające z pracy w tym zawodzie.

CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Zasady etyki zawodowej wynikają z uniwersalnych zasad etycznych i zobowiązują pielęgniarki i położne do przestrzegania praw pacjenta i dbania o godność zawodu.
2. Działalność zawodowa pielęgniarki i położnej to świadome i dobrowolne podejmowanie profesjonalnych działań na rzecz pacjentów niezależnie od ich sytuacji zdrowotnej i społecznej.
3. Pielęgniarka/położna swoją postawą osobistą, zawodową i społeczną powinna dbać o prestiż zawodu i podnosić jego znaczenie w społeczeństwie.
4. Czynności zawodowe pielęgniarki/położnej nie mogą służyć aktom bezprawnym ani też powodować szkód dla zdrowia ludzkiego.

5. Pielęgniarka/położna posiadająca pełne uprawnienia zawodowe ponosi osobistą odpowiedzialność za swoje działania.
6. Pielęgniarka/położna działa zawsze w interesie swych pacjentów szczególnie tam, gdzie ich życie i zdrowie mogą być zagrożone.
7. Wszelkie szczegółowe ustania dotyczące uzupełniającej działalności zawodowej pielęgniarki/położnej w zakresie działalności naukowo-badawczej, edukacyjnej i administracyjno-organizacyjnej powinny uwzględniać powyższe zasady ogólne.

CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

- I. Pielęgniarka/położna a pacjent
 1. Pielęgniarka/położna pełniąc rolę zawodową zobowiązana jest do:
 - b) udzielania wszystkim pacjentom troskliwej opieki zgodnej
 - c) z obowiązującymi standardami,
 - d) udzielania pierwszej pomocy w nagłych przypadkach oraz w sytuacji zagrożenia życia,
 - e) udzielania pacjentowi rzetelnej i zrozumiałej informacji dotyczącej procesu pielęgnowania.
 2. We współpracy z pacjentem pielęgniarka/położna powinna okazywać życzliwość, wyrozumiałość, cierpliwość stwarzając atmosferę wzajemnego zaufania i zrozumienia.
 3. Pielęgniarka/położna obowiązana jest przestrzegać następujących zasad wynikających z praw pacjenta:
 - a) respektować prawo pacjenta do intymności i godności osobistej podczas udzielania świadczeń medycznych,
 - b) realizować świadczenia pielęgniarstwa z zgodą pacjenta, o ile jest on zdolny ją sformułować
 - c) poinformować pacjenta, w przypadkach odmowy wyrażenia przez niego zgody, o możliwych skutkach jego decyzji oraz podjąć próbę przekonania pacjenta, aby zmienił swoje zdanie.

4. Pielęgniarkę/położną obowiązuje zachowanie w tajemnicy wszystkich wiadomości o pacjencie i jego środowisku (rodzinnym, społecznym) uzyskanych w związku z pełnieniem roli zawodowej.
 5. Pielęgniarka/położna umożliwi pacjentowi kontakt z rodziną, w miarę potrzeby pomaga rodzinie w sprawowaniu nad nim opieki oraz edukuje członków rodziny w zakresie dalszego postępowania pielęgnacyjnego.
 6. a prośbę pacjenta lub jego rodziny pielęgniarce/położna umożliwi kontakt z duchownym, stwarzając w miarę możliwości odpowiednie ku temu warunki.
 7. Pielęgniarka/położna powinna dołożyć wszelkich starań, aby zapewnić pacjentowi humanitarną opiekę terminalną, godne warunki umierania wraz z poszanowaniem uznawanych przez niego wartości.
 8. Położna powinna przyczynić się do stworzenia godnych warunków i rodzinnej atmosfery w czasie porodu.
 9. Pielęgniarka/położna, nie może żądać od pacjentów dodatkowego wynagrodzenia ani też uzależniać swych usług od uzyskania korzyści materialnych.
- II. Pielęgniarka/położna a praktyka zawodowa i nauka
1. Obowiązkiem pielęgniarki/położnej jest ciągłe podnoszenie kwalifikacji zawodowych.
 2. Pielęgniarkę/położną nie wolno wykonywać zleceń lekarskich bez wyraźnego polecenia na piśmie umożliwiającego identyfikację lekarza i pacjenta z wyjątkiem sytuacji nagłych, stanowiących zagrożenie życia pacjenta.
 3. Pielęgniarka/położna ma prawo dostępu do informacji istotnych dla realizacji czynności zawodowych oraz związanych zarówno z bezpieczeństwem osobistym pielęgniarki, jak i bezpieczeństwem pacjenta.
 4. Pielęgniarka/położna ma obowiązek dokładnego dokumentowania swojej działalności zawodowej i zabezpieczenia dokumentów.
 5. Przekazywanie przez pielęgniarkę/położną informacji o stanie zdrowia pacjenta innym członkom zespołu terapeutycznego nie jest naruszeniem tajemnicy zawodowej.
 6. Pielęgniarka/położna ma prawo odmówić uczestnictwa w zabiegach i eksperymentach biomedycznych, które są sprzeczne z uznawanymi przez nią normami etycznymi.
7. Pielęgniarka/położna zobowiązana jest do działalności na rzecz promocji zdrowia.
 8. Pielęgniarka/położna zorientowawszy się, że w postępowaniu medycznym został popełniony błąd (zwłaszcza w przypadku błędu zagrażającego życiu lub zdrowiu pacjenta), niezwłocznie powinna powiadomić o tym odpowiednie osoby z zespołu terapeutycznego.
 9. Pielęgniarka/położna powinna uczestniczyć w działalności krajowych i międzynarodowych organizacji pielęgniarstwa/położnictwa na rzecz ochrony zdrowia społeczeństwa, przysparzając tym samym prestiżu zawodowi.
 10. Pielęgniarka/położna współuczestniczy w miarę swoich możliwości w rozwoju badań naukowych z zakresu pielęgniarstwa, położnictwa oraz edukacji swojej grupy zawodowej.
 11. Pielęgniarka/położna powinna cenić i szanować swój zawód, chronić jego godność, a w pracy zawodowej powinna postępować tak, aby budzić szacunek i zaufanie.
 12. Pielęgniarka/położna powinna powstrzymać się od jakiegokolwiek działania, które mogłoby spowodować złą opinię o zawodzie.
 13. Pielęgniarka/położna powinna otaczać szacunkiem historię i tradycję zawodu, dbać o pozytywny wizerunek zawodu.
 14. Pielęgniarka/położna chroniąc interesy zawodowe nie powinna współpracować z organizacjami mającymi cele sprzeczne z racjami zawodowymi i moralnymi.
 15. Pielęgniarka/położna powinna upowszechniać osiągnięcia naukowo-badawcze związane z wykonywaniem zawodu poprzez wystąpienia i publikacje. Publikacje te powinny być rzetelne i pozbawione znamion sensacji.
- III. Pielęgniarka/położna a samorząd pielęgniarstwa i położnictwa
1. Pielęgniarki/położne powinny solidarnie wspierać działalność swego samorządu, którego zadaniem jest zapewnienie im należytej pozycji w społeczeństwie.
 2. Pielęgniarka/położna jest obowiązana do przestrzegania uchwał podjętych przez uprawnione organy samorządu zawodowego.
 3. Stosunki między członkami samorządu powinny opierać się na wzajemnym szacunku, lojalności, koleżeństwie i solidarności zawodowej. Powinni

oni dzielić się swoimi doświadczeniami i służyć sobie pomocą. Wzajemna ocena winna być sprawiedliwa, a krytykę należy formułować w sposób bezstronny, przekazując ją w pierwszej kolejności osobie zainteresowanej. W przypadku braku reakcji i powtarzających się błędów pielęgniarka/położna powinna poinformować właściwą Okręgową Radę za pośrednictwem właściwej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

IV. Pielęgniarka/położna a współpracownicy

1. Pielęgniarka/położna mająca większe doświadczenie zawodowe powinna przekazywać młodszym koleżankom i kolegom swoją wiedzę i umiejętności zawodowe oraz wzorce kultury i poszanowania człowieka. Moralnym obowiązkiem jest kształtowanie poczucia odpowiedzialności za wykonywaną pracę, nawyku uczciwości, rzetelności, pracowitości i dokładności.
2. Pielęgniarka/położna nie powinna dyskredytować postępowania innych współpracowników zespołu terapeutycznego, zwłaszcza w obecności osób trzecich.
3. Pielęgniarka/położna nauczająca zawodu powinna przekazywać słuchaczom także zasady etyki zawodowej, czuwając nad ich adaptacją zawodową.
4. Nieuczciwa konkurencja pomiędzy członkami samorządu jest szczególnie naganna.
5. Pełnieniu obowiązków kierowniczych przez pielęgniarki/położne powinno towarzyszyć poczucie odpowiedzialności za rozwój zawodu i naukowy podwładnych.

6. Pielęgniarka/położna jest współodpowiedzialna za efekty procesu terapeutycznego oraz za podjęte przez siebie działania wynikające z procesu pielęgnowania.

V. Pielęgniarka/położna a zasady postępowania wobec społeczeństwa

1. Pielęgniarka/położna zgodnie ze swą wiedzą i kompetencjami powinna czynnie uczestniczyć w zwalczaniu przejawów patologii społecznej.
2. Pielęgniarka/położna powinna brać czynny udział w życiu społecznym w działaniach na rzecz ochrony środowiska naturalnego, a także przeciwdziałać praktykom uznanym przez naukę za bezwartościowe i szkodliwe dla zdrowia.

VI. Przepisy końcowe

1. W przypadkach nieprzewidzianych w Kodeksie Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej pielęgniarka/położna powinna postępować zgodnie z zasadami sformułowanymi w:
 - a) ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej,
 - b) orzecznictwie Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych,
 - c) uchwałach organów samorządu pielęgniarek i położnych oraz zgodnie z zasadami dobrej praktyki i dobrym obyczajem.
2. Wszelkie zmiany w Kodeksie mogą być dokonane jedynie przez Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.
3. Kodeks wchodzi w życie po uchwaleniu przez Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.



Maria Kózka

*prof. dr hab., Prodziekan ds. dydaktycznych Wydziału Nauk o Zdrowiu
Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie,
konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa.*

Iwona Malinowska-Lipień

*dr n. o zdrowiu, mgr pielęgniarstwa, specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego,
adiunkt na Wydziale Nauko Zdrowiu Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum
Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa, Zakład Pielęgniarstwa Internistycznego i Środowiskowego,
wiceprzewodnicząca Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie.*

AUTONOMIA ZAWODU PIELEŃNIARKI W TEORII I PRAKTYCE

Autonomię można niewątpliwie zaliczyć do kluczowych pojęć odzwierciedlających współczesne przemiany zachodzące w rozumieniu i praktyce zawodu pielęgniarstwa. Uznając ważność zagadnienia przygotowano poniższy tekst z myślą, że wzbudzi on u czytelnika refleksję nad kształtowaniem własnej zbiorowej autonomii zawodu pielęgniarstwa. W materiale zostaną przedstawione regulacje prawne, różne podejścia do rozumienia autonomii, czynniki kształtujące rozwój autonomii i drogi jej rozwoju oraz świadomość autonomii w środowisku zawodowym, postrzeganie autonomii w praktyce pielęgniarstwa oraz kierunki działań zmierzające do jej zwiększenia.

Według słownika języka polskiego [PWN, 2015] autonomia (z języka greckiego – *autovonía*) oznacza możliwość stanowienia norm samemu sobie, samodzielność prawna. W innym znaczeniu autonomia odnosi się do suwerenności, niezależności, samorządności. Autonomia dotyczy zarówno zbiorowości (np. pielęgniarstwa jako grupa zawodowa) jak i jednostki (samodzielność w decydowaniu o sobie, w etyce – niezależność od innych norm niż własne sumienie). Pielęgniarki jako grupa zawodowa mają możliwość stanowienia norm, bowiem posiadają samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych powołany ustawą z dnia 19 kwietnia 1991 roku (Dz. U. 1991, Nr 41, poz. 178, późn. zm.), która została zmieniona 1 lipca 2011 roku (Dz. U. 2011, Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.). Samorząd reprezentuje osoby wykonujące zawody pielęgniarstwa i położnej oraz sprawuje pieczę nad należytych wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony. W tym znaczeniu pielęgniarstwo jako zbiorowość/grupa mają społeczne i prawne przyznanie samorządności, co oznacza między innymi kontrolę wykonywania zawodu bez ingerencji innych.

Ważnym momentem w rozwoju zawodu pielęgniarstwa było uznanie go jako samodzielny zawód medyczny zapisany w ustawie z dnia 5 lipca 1996 roku o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. 1996 Nr 91 poz. 410) i jeszcze mocniej zaakcentowany w nowej ustawie z dnia 15 lipca 2011 roku (Dz. U. 2011 Nr 174 poz. 1039 z późn. zm.). Uznanie zawodu pielęgniarstwa za samodzielny zawód medyczny oznacza, że pielęgniarstwo jest niezależne (samodzielne) od innych profesjonalistów w sprawach związanych z pielęgnowaniem, współzależne w zagadnieniach dotyczących promocji zdrowia, profilaktyki i rehabilitacji, natomiast zależne od lekarza

w tym, co związane jest z leczeniem. Samodzielność przejawia się w gotowości do działania w zaistniałej sytuacji chorego, w wyborze drogi postępowania i podejmowania decyzji, która jest centralnym punktem autonomii pielęgniarstwa.

Autonomia ma fundamentalne znaczenie dla praktyki pielęgniarstwa i jest jedną z najważniejszych cech zawodu. Autonomia jest definiowana jako upoważnienie do wykorzystywania wiedzy zawodowej i osądu do podejmowania decyzji i podejmowania działań [Skår, 2009; Traynor, Boland, & Buus, 2010].

Skår [2010] definiuje autonomię pielęgniarstwa jako „Autorytet całkowitej opieki nad pacjentem, prawo do podejmowania decyzji w relacji z pacjentem i najbliższymi krewnymi oraz swobodę dokonywania osądów klinicznych, wyborów i działań”. Ten sam autor wskazał na 4 elementy istotne w autonomii pielęgniarstwa, tj.: „mieć całościowy pogląd”, „znać pacjenta”, „wiedzieć, że wiem” i „mieć odwagę”. Podejście to wyraża zdolność pielęgniarstwa do podejmowania decyzji i zdolność do działania.

Weston [2008] wyodrębnia w praktyce pielęgniarstwa dwa rodzaje autonomii:

1. Autonomia kliniczna rozumiana jako autorytet, wolność i dyskrekcja pielęgniarek do wydawania osądów w zakresie opieki nad pacjentem.
2. Kontrola nad praktyką rozumiana jako autorytet, swoboda i dyskrekcja pielęgniarek do podejmowania decyzji związanych z praktyką w odniesieniu do struktury organizacyjnej zarządzania, standardów i polityki.

Podstawą autonomii klinicznej pielęgniarstwa według Skår [2010] jest wiedza i zaufanie, które mają wpływ na rozwój jej kompetencji. W miarę rozwoju kompetencji pielęgniarstwa wzrasta jej niezależność w podejmowaniu decyzji. Karra i wsp. [2014] zidentyfikowali osiem kategorii klinicznych decyzji pielęgniarstwa: ocena, diagnoza, zapobieganie, interwencja, komunikacja z pacjentami, poszukiwanie informacji klinicznych, ustalanie priorytetów klinicznych oraz komunikacja w zespole.

Kontrola nad praktyką wymaga jednak zapewnienia sprzyjającego środowiska, które pozwala pielęgniarce na autonomię praktyki. Kontrola praktyki może obejmować

np. udział pielęgniarek w tworzeniu procedur i standardów w jednostce; dyskusja z zarządzającymi na temat organizowania wspólnego podejścia do zarządzania jednostką, a być może całej instytucji; możliwość przedstawienia rozwiązań usprawniających pracę pielęgniarek; wdrażanie nowych metod pracy opartych na dowodach naukowych.

Według Roshanzadeh i wsp. [2018] wszystkie podejmowane przez pielęgniarkę działania niezależnie od specjalności są zasadniczo niezależną praktyką. Pielęgniarka ponosząc odpowiedzialność za działania podejmowane w trakcie praktyki jest zobowiązana dokonywać oceny swoich kompetencji i być zaangażowana w proces uczenia się przez całe życie. Obowiązek świadczenia opieki zgodnie z aktualną wiedzą wynika z art. 11 ust. 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, który brzmi: Pielęgniarka i położna wykonują zawód, z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej oraz pośrednictwo systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.

Pielęgniarki nie są w stanie podejmować niezależnych decyzji jeżeli nie uczestniczą w bieżących szkoleniach związanych z wiedzą pielęgniarską i medyczną oraz nie demonstrowują zaangażowania w uczenie się przez całe życie poprzez autorefleksję i rozwój osobisty.

W zależności od obowiązujących regulacji prawnych, w tym wykształcenia i rodzaju ukończonego kształcenia podyplomowego oraz organizacji pracy, pielęgniarki mogą nie mieć uprawnień decyzyjnych we wszystkich aspektach opieki. To zróżnicowanie w zakresie uprawnień występuje w wielu krajach w świecie i wynika z rozwoju i pozycji pielęgniarstwa w systemie opieki zdrowotnej, który jest uwarunkowany czynnikami społeczno-ekonomicznymi, prawnymi i politycznymi. Biorąc pod uwagę, że pielęgniarstwo w Polsce zostało prawnie uznane za zawód samodzielny dopiero 24 lata temu, można przyjąć, że jest na wczesnym etapie profesjonalizacji autonomii. Rozwój pielęgniarstwa kształtujący autonomię wymaga aktywności ze strony całego środowiska zawodowego, w tym umiejętności wpływania na polityków, zarządzających w celu umocnienia pozycji pielęgniarek w systemie opieki zdrowotnej.

Autonomia jako podstawowa cecha zawodu pielęgniarskiego zobowiązuje pielęgniarki do rozumienia jej znaczenia oraz poznania czynników, które mają wpływ na jej zwiększenie lub zmniejszenie w praktyce.

Wielu autorów wskazuje, że zdolność pielęgniarek do podejmowania niezależnych decyzji dotyczących opieki poprawia wyniki zdrowotne, zmniejsza śmiertelność 30-dniową, zmniejsza częstość występowania zdarzeń niepożądanych, poprawia jakość opieki, zwiększa satysfakcję pielęgniarek z pracy i obniża koszty opieki [Weston, 2008; Maurits i wsp., 2017; Rau i wsp. 2017].

Brak autonomii pielęgniarskiej negatywnie wpływa na same pielęgniarki, pacjentów, innych członków zespołu i organizację jako całość. Do negatywnych skutków zaliczono: brak motywacji, depersonalizacja, dewaluacja zawodowa i osobista, depresja oraz niski poziom współpracy pielę-

gniarka-lekarz [Papathanassoglou i wsp., 2012]. Inni autorzy podkreślają, że praca zespołowa i współpraca pielęgniarka-lekarz poprawiają jakość opieki, zmniejszają konflikty w pracy i zwiększają motywację zespołu, przyczyniając się do większej autonomii jej członków [Sollami i wsp., 2015].

Do czynników hamujących autonomię autorzy zaliczają: brak wiedzy technicznej/informatycznej i naukowej pielęgniarek, autorytarne przywództwo (opresyjne, dominujące), silne podporządkowanie lekarzom, przeciążenie pracą, negatywne środowisko pracy, nieodpowiednie zasoby kadrowe i materialne, brak wsparcia zarządzających [Strapazzon i wsp., 2018].

Do czynników zwiększających autonomię pielęgniarek w warunkach szpitalnych zaliczono: skuteczną komunikację z członkami zespołu, wiedzę pielęgniarek, pozytywne relacje interpersonalne ze współpracownikami, organizację i dokumentację opieki nad pacjentem, przywództwo, kulturę i klimat organizacji, wsparcie zarządzających w rozwój autonomicznie podejmowanych decyzji [Strapazzon i wsp., 2018].

Poziom autonomii pielęgniarskiej jest w dużej mierze zależny od relacji z innymi członkami zespołu. Autonomia może mieć negatywny wpływ, gdy pielęgniarki nie dostrzegają wkładu w opiekę nad pacjentem lub są całkowicie zależne od lekarza w świadczeniu opieki. Nawiązanie profesjonalnych i koleżeńskich relacji z współpracownikami jest ważnym krokiem w zdobywaniu ich zaufania i szacunku. Pielęgniarki muszą być asertywne i wspierać swoich pacjentów, oferując im i członkom zespołu nowe rozwiązania w opiece oraz profesjonalny wgląd w najlepsze praktyki. Innym sposobem, w jaki pielęgniarki mogą poprawić swoją wiedzę, rozwinąć umiejętności i kompetencje, jest aktywność w organizacjach pielęgniarskich, towarzystwach naukowych. Członkostwo oferuje pielęgniarkom wiele możliwości edukacyjnych, w tym np.: szkolenia, konferencje, materiały edukacyjne, dostęp do czasopism, biuletynów informacyjnych. Zaangażowanie w działalność organizacyjną, naukową, udział w szkoleniach, konferencjach związanych z pielęgniarstwem wzmacnia tożsamość zawodową, umożliwiając tym samym pielęgniarkom osiągnięcie wyższego poziomu autonomii w ich praktyce [Roshanzadeh i wsp. 2018].

Innym ważnym elementem w promowaniu autonomii pielęgniarek jest wspólne zarządzanie, w którym menedżerowie dzielą się podejmowaniem decyzji w kwestiach opieki nad pacjentem z pielęgniarkami [Church i wsp., 2008]. Kadra zarządzająca odgrywa kluczową rolę w zwiększaniu zaufania pielęgniarek poprzez wspieranie i zachęcanie pielęgniarek do podejmowania autonomicznych decyzji [Roshanzadeh i wsp., 2018]. Aby wspierać pielęgniarki, zarządzający powinni stwarzać możliwości wzmocnienia współpracy pielęgniarka-lekarz, zachęcać do dzielenia się ze sobą wiedzą i promować opiekę skoncentrowaną na pacjencie.

W praktyce pielęgniarskiej autonomia rozumiana jest jako uprawnienie do samodzielnego podejmowania decyzji związanych z opieką nad pacjentem i ponoszeniem odpowiedzialności za swoje działania. Uzasadnionym jest więc stwierdzenie, że podejmowanie decyzji jest podstawą obecnej i przyszłej praktyki.



Krzysztof Wiśniewski

pielęgniarz

Kierownik Działu Usług Medycznych i Szkoleń

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy



JAK SOBIE RADZIĆ W GORĄCE I UPALNE DNI?

Oto kilka wskazówek

1. Jeśli nie musisz wychodzić z domu w upalne dni – nie rób tego szczególnie w godz. 10:00-15:00.
2. Pamiętaj - osoby starsze (seniorzy) oraz małe dzieci są najbardziej narażone na odwodnienia i udary cieplne oraz słoneczne.
3. Jeśli zostajesz w domu: zasłoń zasłony i żaluzje, włącz wentylator/wiatrak, nie otwieraj szeroko okien, aby gorące powietrze nie wnikało do mieszkania.
4. Ubieraj się w lekkie i przewiewne rzeczy.
5. Jeśli wychodzisz z domu nie zapomnij o ochronie głowy i oczu – załóż kapelusz, czapkę lub zabierz na spacer parasol w jasnym kolorze, który osłoni cię od promieni słonecznych. Zakładaj okulary p/słoneczne z filtrami UV.
6. Staraj się - jeśli to możliwe - nie wykonywać wysiłku fizycznego w upalne dni.
7. Nie przebywaj długo w pełnym słońcu - rób sobie przerwy w zacienionym i chłodnym miejscu.
8. Stosuj kremy z filtrami ochronnymi na skórę. Jeśli kąpiesz się w morzu lub jeziorze nie zapominaj smarować się nimi kilka razy w ciągu dnia.
9. Nie opalaj się zbyt długo, aby nie doszło do oparzenia skóry lub/i udaru słonecznego.
10. Przed wejściem do wody schładzaj powoli ciało – nie wbiegaj gwałtownie do wody. Nie skacz do niej. Takie postępowanie grozi szokiem termicznym i może w skrajnych przypadkach spowodować nagłe zatrzymanie krążenia.
11. Zabieraj na spacer butelkę wody. Pij dużo chłodnej (ale nie lodowatej) wody – 3 litry to naprawdę niezbędne minimum! Jeśli wykonujesz wysiłek fizyczny, przebywasz na pełnym słońcu, pocisz się to pamiętaj, że musisz wypić jej więcej. Warto wzbogacić wodę o elektrolity.
12. Ogranicz spożywanie alkoholu!
13. Zraszaj skórę wodą w sprayu/aerozolu.
14. Jedz mniej i tylko lekkostrawne posiłki. Unikaj ciężkostrawnych, smażonych potraw.
15. Częsty prysznic w letniej wodzie na pewno pomoże Ci się schłodzić i odświeżyć.
16. Pamiętaj o prawidłowym przechowywaniu produktów spożywczych w lodówce – zapobiegiesz zatruciom pokarmowym i niepotrzebnej wizycie w szpitalu zakaźnym.
17. Pamiętaj, że jeśli przyjmujesz na stałe leki – skonsultuj się z lekarzem rodzinnym, czy możesz przebywać na słońcu. Podobnie jeżeli masz zdiagnozowane choroby układu krążenia i układu oddechowego lub inne choroby przewlekłe zasięgnij w tym temacie porady lekarza.
18. Nie pozostawiaj nawet na chwilę (!) dzieci i zwierząt w samochodzie. Upał powoduje, że w zamkniętym samochodzie temperatura po kilku minutach może wzrosnąć do 50, a nawet 60 stopni C. Jest to bezpośredni stan zagrożenia życia! Jako świadek takiego zdarzenia możesz, a nawet powinieneś stłuc szybę w taki samochód i ewakuować z niego dziecko, lub zwierzę tam zamknięte. Pamiętaj! Liczy się każda sekunda! Uratuj życie!
19. Jeśli jesteś w podróży samochodowej – rób częste przystanki w zacienionym miejscu i chłodnym miejscu. Pamiętaj, że nawet w upalny dzień komfortowa temperatura w aucie to około 21-23 stopnie Celsjusza (nie niższa). Jednocześnie jest ona bezpieczna—nie spowoduje szoku termicznego przy wyjściu z samochodu.
20. Pamiętaj, że w dobie pandemii COVID 19 pomimo upałów, okresu wakacji i zabawy zachowaj dystans społeczny i zakrywanie ust i nosa, gdzie jest to konieczne. Warto zabrać na wakacje kilka maseczek, środki do dezynfekcji rąk i rękawiczki jednorazowe.

**Szanuj zdrowie swoje i innych.
Spokojnych, bezpiecznych i zdrowych wakacji!**



Beata Kaczoń-Wiland
mgr pielęgniarstwa, lic. położnictwa
specjalistka pielęgniarstwa onkologiczne

NATURA

Witam serdecznie i zapraszam na kolejne spotkanie z cyklu Natura. Zapoznamy się ze sposobem stosowania ziół i ich właściwościami. Poznamy jak zgodnie ze sztuką wykonać nalewkę czy macerat. Oczywiście jest to dopiero początek przygody z ziołami, aby tą wiedzę uzupełnić zachęcam do poszukiwań. Bo wiedza daje wybór.

Zioła były stosowane przez człowieka od tysięcy lat na różne dolegliwości. W dzisiejszych czasach są coraz bardziej popularne. Posiadają właściwości lecznicze. Są źródłem wielu witamin i składników mineralnych. Ponadto kuszą również smakiem i wyjątkowym zapachem.



Jak parzymy zioła:

- w garnkach nierdzewnych, emaliowanych lub szklanych.
- surowiec należy rozdrobnić przed parzeniem - łatwiej uwolnią się substancje czynne.
- rośliny olejkowe parzymy zawsze pod przykryciem.
- herbatki ziołowe kupione w sklepach parzymy według zaleceń na etykiecie.
- zaparzone zioła mają trwałość do 24 godzin.

Napary (herbatki ziołowe)

Są najczęściej stosowaną formą wyciągów z ziół. Standardowe to 50 g świeżego lub 25g suszonego zioła na 600 ml gotowanej wody. Przygotowanie naparu ziołowego wygląda podobnie jak parzenie herbaty – zioła zalewamy wrzątkiem, pozostawiamy na 10-15 minut pod przykryciem do zaparzenia, a następnie odcedzamy. Należy jednak pamiętać, że w zależności od rodzaju ziół napary przygotowujemy z użyciem gorącej lub zimnej wody.

Zioła z wysoką zawartością klejów roślinnych (np. żywokost lekarski) oraz zawierające związki o charakterze śluzowym (np. nasiona lnu, ślazi) zalewamy zimną wodą.

Większość naparów spożywana jest na gorąco, oprócz herbatek ziołowych stosowanych w leczeniu układu moczowego, które pijemy letnie, a nawet zimne. Napary ziołowe powinny być spożyte w dniu przyrządzenia. Ponadto powinny mieć jasną barwę – jasnozieloną lub jasnożółtą.

Herbatki ziołowe posiadają mnóstwo właściwości leczniczych: łagodzą bóle, zwalczają

lekkie dolegliwości oraz wzmacniają nasz organizm.

- **Czarny bez** - uśmierza ból, zmniejsza gorączkę oraz działa oczyszczająco, kwiaty czarnego bzu bogate są w olejki eteryczne, flawonoidy, garbniki, są źródłem witamin i składników mineralnych. Czarny bez może być łączony z ziołami posiadającymi właściwości poprawiające trawienie i kojące nerwy. Napar z czarnego bzu możemy pić 2 – 3 razy dziennie.
- **Pokrzywa** - łagodzi ból stawów. Bogata w witaminy i sole mineralne. Liście pokrzywy można łączyć z liśćmi brzozy, zielem skrzypu polnego, krwawnikiem, czy owocami jałowca. Tak przygotowaną mieszankę pijemy 3 razy dziennie po pół szklanki. Na pokrzywę powinny uważać osoby cierpiące na choroby nerek i serca oraz alergicy.
- **Drapacz** - wspomaga odporność organizmu, reguluje przemianę materii oraz dostarcza cennych mikroelementów.
- **Rukiew** - ma właściwości moczopędne oraz przeciwzapalne. Herbatkę sporządzoną z liści i łodyżek rukwi pijemy, gdy odczuwamy parcie na pęcherz.
- **Mięta** - mentol działa bakteriobójczo, przeciwskurczowo i przeciwzapalnie. Napar z liści mięty polecany jest dla osób cierpiących na niestrawność, wzdęcia, bóle kurczowe żołądka, dysfunkcję dróg żółciowych. Na miętę powinny uważać osoby mające problemy ze zgagą i chorobą refluksową. Nadmierne zażywanie mięty może powodować problemy ze snem.
- **Rzepik** - posiada właściwości przeciwzapalne, nawilża śluzówkę, poprawia krążenie krwi, niweluje ból

gardła. Bogaty w witaminy z grupy B oraz związki mineralne. Herbatkę z rzepiku pijemy 3 razy dziennie do ustąpienia bólu gardła.

- **Skrzyp polny** - ma właściwości oczyszczające. Wpływa na poprawę trawienia. Napar ze skrzyptu, mięty, lukrecji, anyżu, kopru włoskiego wpłynie pozytywnie na nasz organizm.
- **Tymianek** - zalecany jest dla osób nerwowych oraz osób z problemami z przemianą materii. Można przyrządzać herbatkę ziołową z połączenia tymianku, melisy, kwiatu lipy i dzięgła.
- **Rumianek** - działa rozkurczowo i przeciwzapalnie, pomocny jest w przypadku łagodnych problemów ze snem.

Wywary (Odwary)

W odróżnieniu od naparów przygotowywane są z twardych części ziół, tj. kory, korzeni, kłączy, nasion, orzechów. Po uprzednim rozdrobnieniu surowiec zalewamy wodą, doprowadzamy do wrzenia, a następnie gotujemy pod przykryciem od kilku do kilkudziesięciu minut (w zależności od rodzaju surowca). Po przecedzeniu odwar nadaje się do spożycia. Należy pamiętać, że podobnie jak napary, odwary powinny być spożyte w tym samym dniu.

Nalewki ziołowe, likiery

Są to alkoholowe, skoncentrowane wyciągi ze świeżych lub suszonych ziół. Zioła umieszczamy w dużym słoju do maksymalnie do 1/3 jego objętości, zalewamy wodką albo spirytusem, dodajemy cukier, poruszamy butelką do momentu rozpuszczenia cukru, a następnie odstawiamy w ciemne miejsce. Po upływie około 3 miesięcy otrzymamy gotową leczniczą nalewkę bądź likier. Nalewki możemy przechowywać około 2 lata. Dodatkowo nalewki ziołowe można wykorzystywać do płukania gardła.

Syropy

Są to wyciągi ze świeżych lub suszonych ziół gotowanych do zgęstnienia w roztworze cukru. Rozdrobniony surowiec

zalać należy letnią wodą i gotować na wolnym ogniu, doprowadzając do wrzenia. Następnie dodajemy cukier lub miód i taką mieszankę gotujemy powoli, cały czas mieszając, aż zgęstnieje (nie doprowadzając do wrzenia). Syrop przechowujemy w lodówce w ciemnych butelkach.

Maceraty

Są to olejowe lub wodne wyciągi ziołowe. Wyróżniamy dwa sposoby maceracji: na ciepło - rozdrobniony surowiec wkładamy do słoika i zalewamy olejem, następnie przez około 30 minut słoik poddawany jest kąpeli wodnej (temp. 60-80C), po tym czasie słoik odstawiamy na noc, proces powtarzamy przez trzy dni, po czym olej przecedzamy przez gazę, aby nie pozostał w nim surowiec ziołowy, gotowy macerat najlepiej przechowywać w szklanych butelkach, w miejscach ciemnych, np. w szafce bądź w szufladzie, na zimno - rozdrobniony surowiec wkładamy do słoika, zalewamy olejem i pozostawiamy w ciepłym miejscu na 2 tygodnie, przy czym codziennie potrząsamy słoikiem w celu uniknięcia rozwoju bakterii, po tym czasie macerat zlewamy, przed wykonaniem maceratów olejowych surowiec ziołowy warto skropić alkoholem i odstawić na 15 minut (łatwiejsze uwalniania substancji czynnych oraz intensywniejszy kolor).

Maceraty wodne - przygotowane, rozdrobnione zioła zalewamy zimną wodą, a następnie odstawiamy na 6-10 godzin do pomieszczenia o temperaturze pokojowej. Jeżeli do sporządzenia maceratu wykorzystujemy twardy surowiec zalecane jest krótkotrwałe podgrzanie. Przedcedzony, gotowy macerat należy spożyć tego samego dnia.

W tej części próbowałam zachęcić Państwa do korzystania z dobrodziejstw roślin, poprzez przestawienie prawidłowych sposobów ich przetwarzania, jak i właściwości niektórych z nich. Zapraszam na kolejną część, w której spróbuję zachęcić Państwa do szerszego zastosowania, przedstawiając zawartość np. witamin i dobroczynny wpływ na skórę niektórych roślin.





Izabela Nowak

lic. pielęgniarstwa
Oddział Chirurgii Ogólnej
Pałuckie Centrum Zdrowia w Żninie

SZWY NIE TYLKO CHIRURGICZNE

Trzecia część artykułu o tlenie ukaże się po wakacjach, ponieważ zbliża się sezon urlopowy, a to czas na wypoczynek i rozrywkę.

Czym są szwy chirurgiczne, jak wyglądają i do czego służą nie muszę wyjaśniać szanownemu gronu pielęgniarek i położnych.

Szwy o których piszę powstawały w odległej przeszłości geologicznej Polski i są świadectwem procesów tektonicznych.

W jurze 160 milionów lat temu teren Polski zalany był głębokim, ciepłym morzem. Zbiornik wodny liczył od kilkudziesięciu do kilkuset metrów głębokości. Na dno zbiornika opadały martwe szczątki zwierząt, które wtedy żyły. Z ich wapiennych szkieletów powstawały osady, a z nich skały.



Jurajskie morze, rys. Edyta Felcyn

W skałach szczególnie wapieniach znajdują się dziwne pęknięcia. W pierwszym momencie można pomyśleć, że powstały w czasie transportu wapienia z kamieniołomu do zakładu kamieniarskiego, czy w czasie obróbki-szlifowania. Otóż „nic bardziej mylnego”. Te pęknięcia powstały w sposób naturalny. Szwy stylolitowe, bo o nich mowa, to struktury tektoniczne, charakterystyczne zygzaki powstające w wyniku rozpuszczania wapienia pod wpływem wysokiego ciśnienia kierunkowego, czyli ciśnienia skał nadkładu - skał, które leżą powyżej.



Stylolity i belemnity w jurajskim wapieniu z Morawicy, Żywa Planeta

Kremowe wapienie wydobywane w kamieniołomie w Morawicy od ponad 100 lat poza szwami stylolitowymi zawierają liczne skamieniałości wymarłej fauny morskiej. Odnaleźć je można w płytach okładzinowych budynków, czy posadzkach szpitalnych.



Kamieniołom w Morawicy, fot K. Król

Belemnity to wymarłe drapieżne głowonogi, dalecy kuzyni mątw i kałamarnic. Pozostawiły po sobie kalcytowe rosta nazywane potocznie „strzałkami piorunowymi”.

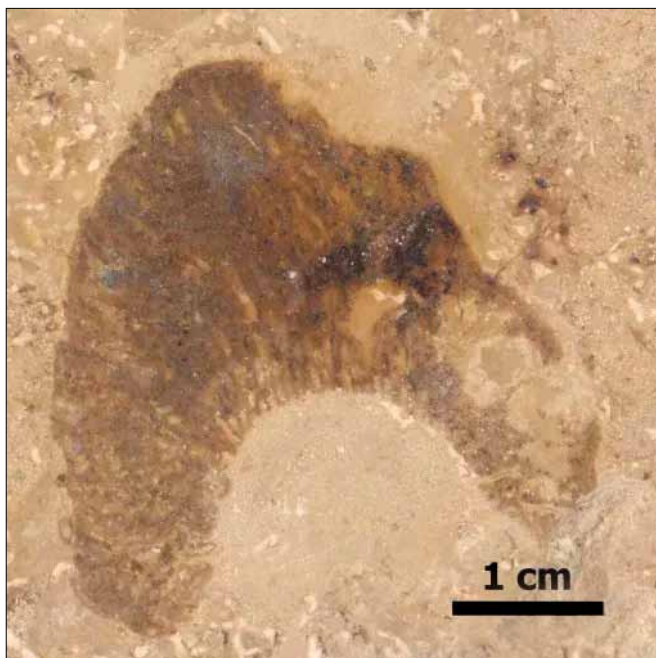


Kalcytowe rostrum belemnita, Żywa Planeta.



Wyobrazenie belemnita wraz z kwarcytowym rostrum Muzeum Narodowe w Kielcach

Gąbki żyły na dnie zbiornika morskiego, odżywiały się tym co odfiltrowały z toni morskiej, mikroplankton, drobne szczątki organiczne. W płytach wapiennych widoczne są w postaci okręgów lub fragmentów okręgów z grubymi ścianami poprzecinanych drobnymi porami.



Tuberoidowa gąbka górnokrajowa jurajska
<https://zywaplaneta.pl/poznan/wapien-z-morawicy/>

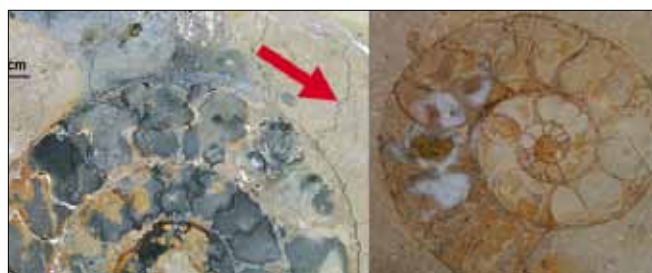


Przekrój poprzeczny gąbki, średnica 5 cm,
<https://www.marmurykieleckie.pl/morawica/>



Wyobrazenie gąbki jurajskiej, rys. Edyta Felcyn

Amonity to wymarłe mięsożerne głowonogi posiadające zwiniętą spiralnie muszlę. Amonity przypominają współczesne ślimaki, odróżnić je można po przegrodach dzielących muszle na osobne komory. W ostatniej największej zamieszkiwało zwierzę.



Muszla amonita, czerwoną strzałką zaznaczony szew stylolitowy,
<https://www.marmurykieleckie.pl/morawica/>



Wyobrazenie amonitów,
<https://ocean.si.edu/through-time/ancient-seas/ammonite>

W latach 50 i 60-tych ubiegłego wieku panowała moda na wapień Świętokrzyskie. Osobiście spotykam je w szpitalu w Żninie, banku PKO w Żninie czy szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. Jana Biziela w Bydgoszczy.

WAKACYJNY KONKURS

Zaczyna się sezon urlopowy. Ciekawe czy i Tobie uda się w czasie wakacyjnym rozpoznać wapień z Morawicy i odnaleźć ukryte w nim szwy i skamieniałości.

Zdjęcia z wapieniem Morawickim i skamieniałościami oraz miejscem gdzie zostały odnalezione proszę przesyłać do końca września adres mailowy alpinus11@wp.pl

oraz FB: <https://www.facebook.com/profile.php?id=100007116378306>

16 czerwca 2021 r.

PODZIĘKUJMY „ANIOŁOM” DRUGA EDYCJA KONKURSU NA NAJLEPSZĄ POŁOŻNĄ TRWA!

Fundacja Rodzić po Ludzku od lat uważnie przygląda się sytuacji na porodówkach i warunkom pracy położnych. Widzimy ich profesjonalizm w opiece nad kobietami i noworodkami. Szczególnie w tym niezwykle trudnym czasie jakim jest pandemia.

Nie mamy mocy sprawczych, by podnieść położnym wynagrodzenie do poziomu, który odzwierciedlałby faktyczne zaangażowanie i wagę ich pracy. Choć bardzo byśmy chciały, nie sprawimy, by pandemia znikła, ale możemy dodać im skrzydeł w tych trudnych i pełnych napięcia dniach!

Właśnie z wdzięczności dla położnych za ich ciężką pracę, czułe wsparcie i profesjonalizm Fundacja Rodzić po Ludzku rozpoczęła drugą edycję ogólnopolskiego konkursu Anioły Rodzić po Ludzku. Celem konkursu jest znalezienie tych położnych, o których kobiety w swoich wspomnieniach mówią „anioł”. Położnych - bohaterek dnia codziennego, czyniących drogę do macierzyństwa niezwykłą. Tych zwykłych kobiet o niezwykłej sile, którym szczególnie bliska jest idea opieki i rodzenia po ludzku.

Podobnie jak w ubiegłym roku zachęcamy do szukania dobra i piękna w otaczającej nas trudnej rzeczywistości. Już po raz drugi, szukamy położnych „aniołów”, które, mimo zmęczenia pandemią, wciąż z pasją i zaangażowaniem prowadzą ku macierzyństwu.

Fundacja zachęca kobiety, które na swojej drodze spotkały wyjątkowe położne, do wskazania ich w głosowaniu na portalu www.GdzieRodzic.info, jednocześnie apelując do położnych o rejestrowanie się w bazie. Niech potrzebujące profesjonalnego i życzliwego podejścia kobiety znajdą swoje położne! Często przecież od położnej, szczególnie w czasach

pandemii, kiedy kobiety bywają pozbawione wsparcia osoby bliskiej, zależy, jak kobieta będzie wspominać poród i pierwsze chwile razem ze swoim nowonarodzonym dzieckiem.

W pierwszym etapie konkursu głos mają kobiety – użytkownicy portalu Gdzie Rodzić Info. Spośród wszystkich położnych biorących udział w plebiscycie wybierają te, które ich zdaniem zasługują na wyróżnienie, a wybór mogą uzasadnić dodatkowo komentarzem opisującym zalety ich kandydatki na „anioła”. Głosy zbierane są do 15.10.2021 roku.

Drugi etap to praca Kapituły, która na podstawie tych opinii wybiera dwie położne z każdego rejonu Polski – jedną pracującą w szpitalu, drugą w środowisku z kobietami.

Inaugurację konkursu poprzedziło spotkanie Kapituły, w której skład wchodzi 10 wyjątkowych kobiet: Justyna Dąbrowska, Magda Mołek, Agnieszka Lisiecka, Ewa Wietrak, Elżbieta Cherezińska, Anna Małek, Dorota Karkowska, Alicja Kost, Lara Gessler oraz Joanna Pietrusiewicz.

Wyniki obrad Kapituły ogłoszone zostaną w drugiej połowie listopada 2021 roku. Więcej o kapitule i konkursie na stronie <https://gdzierodzic.info/anioly-rodzic-po-ludzku-2021/>.

Fundacja Rodzić po Ludzku w tym roku obchodzi swoje 25-lecie i przez cały czas działa po to, aby każda kobieta mogła urodzić swoje dziecko w godnych warunkach, otoczona szacunkiem i opieką. Realizuje działania strażnicze, rzecznicze, interwencyjne i edukacyjne. Prowadzi stały monitoring opieki okołoporodowej w Polsce, ujawnia nadużycia i łamanie prawa, wnosi głos kobiet do przestrzeni publicznej. W 2015 r. Fundacja otrzymała za „skuteczne rzecznictwo oraz wsparcie praw kobiet” nagrodę WHO, a w 2016 r. nagrodę ONZ.

Partnerami konkursu są Femaltiker, M jak mama, Prenatal.

Wydarzenie sfinansowane przez Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków Programu Rozwoju Organizacji Obywatelskich na lata 2018 – 2030.

Informacje do kontaktu:

Małgorzata Sikora-Borecka - malgorzata.borecka@rodzicpoludzku.pl

Monika Piekarek - monika.piekarek@rodzicpoludzku.pl

tel. 601 709 393



Sfinansowano przez Narodowy Instytut
Wolności - Centrum Rozwoju
Społeczeństwa Obywatelskiego
ze środków Programu Rozwoju
Organizacji Obywatelskich
na lata 2018-2030



VIII KONFERENCJA Z CYKLU: „BYDGOSKIE SPOTKANIA POŁOŻNYCH”

Dnia 11 maja 2021r w siedzibie Bydgoskiego Centrum Organizacji Pozarządowych i Wolontariatu odbyła się

VIII KONFERENCJA Z CYKLU: „BYDGOSKIE SPOTKANIA POŁOŻNYCH” Z OKAZJI KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ pt: „PORÓD DOMOWY JAKO ALTERNATYWA PORODU RODZINNEGO W DOBIE PANDEMII

Inicjatorkami tego spotkania były położne z Komisji ds. Położnych działającej przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy przy współpracy Zespołu Bydgoskiego Centrum Organizacji Pozarządowych i Wolontariatu pod kierunkiem Pani Doroty Glazy

Z uwagi na czas pandemii łączyliśmy się z widzami przez internet w całej Polsce. Zaprosiłyśmy do udziału w telekonferencji położne, kobiety w ciąży wraz z ich partnerami, mężami.

W imieniu gospodarzy powitała wszystkich Pani Dorota Glaza, która odczytała list od Prezydenta miasta Bydgoszcz Pana Rafała Bruskiego z życzeniami z okazji naszych świąt. Swoją obecnością zaszczyliła nas Pani Wiceprzewodnicząca Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Pani Aleksandra Popow, która przekazała życzenia.



PREZYDENT BYDGOSZCZY
Rafał BRUSKI

Szanowne Pielęgniarki, Pielęgniarze i Położne

Uroczyste obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek i Dnia Położnych to święto, skłaniające do refleksji nad wyjątkową profesją, której nie sposób przecenić – która w dobie panującej pandemii nabiera jeszcze głębszego wymiaru. Pełnicie Państwo szczególną misję, wymagającą znakomitego przygotowania merytorycznego, określonych predyspozycji osobowych, jak też i fachowych umiejętności. Stanowicie niezwykle ważne ogniwo w systemie ochrony zdrowia, stojąc blisko pacjenta, jako pierwsi rozpoznajecie objawy i potrzeby, nie tylko te zdrowotne, ale i czysto ludzkie, uczuciowe. Odpowiadając na wezwania chorych empatią, wrażliwością i bliskością serca, ofiarowujecie tak potrzebną pomoc, nadzieję, zrozumienie, ukojenie. Służba życiu i zdrowiu ludzkiemu jest dla Państwa najwyższym wyzwaniem i zobowiązaniem. W sytuacji epidemiologicznej, wspólnie z całym personelem medycznym, bohatercko walczyście i trwacie przy drugim człowieku.

Składam dziś wszystkim wykonującym ten niezwykły zawód najlepsze życzenia. Proszę przyjąć słowa wielkiego uznania dla codziennego trudu, wykazywanego poświęcenia, oddania, troski oraz profesjonalnej opieki. Zaslugi te budują prestiż zawodowy i rosnące społeczne zaufanie.

Życzę wszystkim Pielęgniarkom, Pielęgniarzom i Położnym, by nie tylko w święta, ale także na co dzień trud pracy połączony był zawsze z wyrazami szacunku i wdzięczności. Niech każdy uśmiech i miłe słowo pacjenta będą najlepszą nagrodą, motywującą do dalszych starań. Z wieloma wyzwaniami przyjdzie się jeszcze Państwu zmierzyć, w tym szczególnym czasie – niech nieustannie towarzyszą potrzebne siły, wytrwałość i zdrowie.

Z poważaniem
Rafał Bruski

Bydgoszcz, maj 2021 roku

Porody domowe w ostatnich latach stają się coraz bardziej popularne wśród Polek, a panująca od ponad roku pandemia spowodowała dodatkowo kilkukrotny wzrost zainteresowania. Kobiety boją się rodzić w szpitalach, ponieważ obawiają się głównie rodzenia bez osoby towarzyszącej i tego, że mogą zostać rozdzielone z dzieckiem. Sprawę komplikuje fakt, że w obecnych warunkach część oddziałów ginekologiczno-położniczych zawiesiła swoje funkcjonowanie. Jest pełna klasyfikacja schorzeń, dolegliwości, a nawet stylu życia które predysponują do porodu domowego.

Zatem:

Czy każda kobieta może rodzić w domu?

Jakie warunki trzeba spełnić, by móc urodzić w domu?

Jakie formalności musi spełnić położna, aby mogła przyjąć poród w domu?

Na te pytania i inne odpowiedzi eksperci zaproszeni do udziału w VIII KONFERENCJA Z CYKLU: „BYDGOSKIE SPOTKANIA POŁOŻNYCH” Z OKAZJI KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ pt: „PORÓD DOMOWY JAKO ALTERNATYWA PORODU RODZINNEGO W DOBIE PANDEMII”.

A wśród nich:

1. Pani prof. UM dr hab. Beata Pięta-Prezes ZG Polskiego Towarzystwa Położnych, Kierownik Zakładu Praktycznej Nauki Położnictwa, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego i ginekologicznego, Kierownik Szkoły Rodzenia przy GPSK UM, Uniwersytet Medyczny Poznań, która przedstawiła temat

PORÓD W DOMU - ZAGROŻENIE CZY SZANSA?

2. Pani Ewa Janiuk, Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, w ponad trzydziestoletniej karierze sama przyjęła kilkaset porodów domowych, która przedstawiła następujące tematy:

KWALIFIKACJA KOBIETY CIĘŻARNEJ DO PORODU DOMOWEGO

ORGANIZACJA PRACY POŁOŻNEJ DO PRZYJĘCIA PORODU W DOMU

Pani mgr Beata Marzec, specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego -położniczego i pielęgniarstwa

rodzinnego dla położnych, a przede wszystkim położna z zamiłowania od 35 lat, Centrum Opieki Okołoporodowej Kraków przedstawiła temat:

PORÓD DOMOWY – KOMPLEKSOWA OPIEKA NAD KOBIETĄ W CIĄŻY, RODZĄCĄ I PO PORODZIE

3.

PORÓD DOMOWY
JAKO ALTERNATYWA PORODU RODZINNEGO
W DOBIE PANDEMII

online Facebook BCOPW
 11 MAJA 2021 r. (wtorek) godz. 11:00-13:00

11:00:
 Rozpoczęcie konferencji i powitanie uczestników

11:10 - 11:30:
PORÓD W DOMU - ZAGROŻENIE CZY SZANSA?
 prof. UM dr hab. Beata Pięta-Prezes ZG Polskiego Towarzystwa Położnych, Kierownik Zakładu Praktycznej Nauki Położnictwa, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego i ginekologicznego, Kierownik Szkoły Rodzenia przy GPSK UM, Uniwersytet Medyczny Poznań

11:30 - 12:15:
KWALIFIKACJA KOBIETY CIĘŻARNEJ DO PORODU DOMOWEGO
ORGANIZACJA PRACY POŁOŻNEJ DO PRZYJĘCIA PORODU W DOMU
 Ewa Janiuk, Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, w ponad trzydziestoletniej karierze sama przyjęła kilkaset porodów domowych

12:15 - 13:00:
PORÓD DOMOWY - KOMPLEKSOWA OPIEKA NAD KOBIETĄ
W CIĄŻY, RODZĄCĄ I PO PORODZIE
 mgr Beata Marzec, specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego i pielęgniarstwa rodzinnego dla położnych, a przede wszystkim położna z zamiłowania od 35 lat, Centrum Opieki Okołoporodowej Kraków

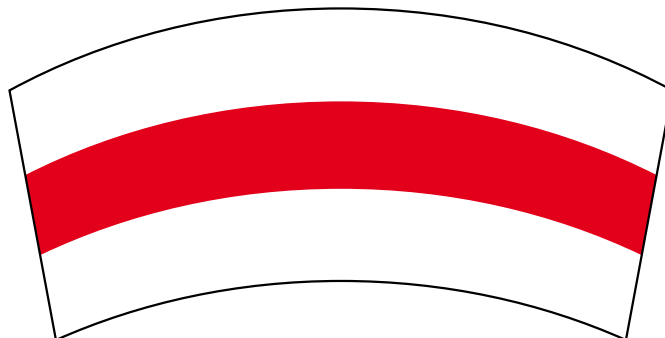
13:00
 Zakończenie

Dziękuję

wszystkim za pomoc w przygotowaniu i poprowadzeniu tego wydarzenia.

Do zobaczenia za rok!

Wiesława Stefaniak-Gromadka



„CZAR POŻÓLKŁYCH FOTOGRAFII”

W szkołach pielęgniarstwa szczególnie uroczyste organizowano czepkowanie, paskowanie, wręczenie dyplomów ukończenia nauki w szkole. Uroczystości szkolne odbywały się w atmosferze dużej serdeczności, były niezapomnianymi momentami w życiu osobistym i zawodowym absolwentek. Nałożenie czepka pielęgniarzkiego było symbolem pierwszego wtajemniczenia zawodowego. Zawsze miało miejsce przed pójściem na pierwszą praktykę zawodową. Czepki stanowiły część stroju zawodowego. Była to szara sukienka z harcerskiego płótna przybrana w białe płócienne krochmalone kołnierzyki i mankiety. Mundurek przykrywał tzw. krzyżak, bo paski fartuszka, zawsze białego krzyżowały się na plecach. Obowiązywało białe, na płaskim obcasie obuwanie i pończochy w cielistym kolorze.



1. Czepkowanie w Szkole Medycznej Asystentek Pielęgniarskich PCK. 12 lutego 1965 roku.

Historia szkoły sięga roku 1951. Wówczas to został otwarty Ośrodek Szkolenia Młodszych Pielęgniarek PCK. Przyjmowano kandydatki w wieku 20-30 lat typowane przez szpitale i przychodnie. Kurs szkolenia trwał 6 miesięcy. Ośrodek szkolenia znajdował się w baraku 1 (dziś już nieistniejącym; został rozebrany w latach 70-tych XX wieku w związku z rozbudową osiedla Bielawki) przy ul. Marii Skłodowskiej – Curie 26. Pierwszą dyrektorką ośrodka była Anna Szczęsna, a instruktorkami (tak nazywano nauczycielki zawodu) były min.

Maria Bartkowiak, Halina Pawlak, Irena Pilich, Anna Gilgenast.

Poprzedniczką tejże szkoły była otwarta już 2 czerwca 1946 roku 2-letnia szkoła pielęgniarzka. Zdecydowano, że czasowo ona powstanie na terenie Szpitala Miejskiego (obecnie Szpital Uniwersytecki nr 1. Im. Dr. A. Jurasza). Tam też utworzono internat. W oddziałach szpitalnych zorganizowano sale ćwiczeń. Po roku szkołę przeniesiono do budynku przy ul. Mazowieckiej 28. W maju 1951 roku szkołę przeniesiono na ul. Konarskiego 5. Warunki lokalowe nie były absolutnie przystosowane do potrzeb szkolenia i już w listopadzie tego samego roku szkołę przeniesiono do Szczecina! Władze miasta wraz z Polskim Czerwonym Krzyżem powołały

Ośrodek Szkolenia Młodszych Pielęgniarek PCK.

W latach 60-tych ośrodek przekształcono w 2-letnią Zasadniczą Szkołę Medyczną Asystentek Pielęgniarskich PCK. Dyrektorem szkoły została Barbara Thews. Nauczycielkami zawodu były: Halina Belczyk, Krystyna Więcek, Stanisława Bałaga i Irena Budnik. Wykładowcami przedmiotów klinicznych byli lekarze, min.: Danuta Dębicka, Sergiusz Olijewski (pediatra), Ryszard Długolecki (chirurg), Ferdynard Tyloch (urolog)



2. Grupa uczennic ze Szkoły Medycznej Asystentek Pielęgniarskich PCK wraz z kierownikiem szkolenia – Anną Gilgenast. 10 stycznia 1965 roku.

Szkoła istniała do 30 czerwca 1965 roku. W międzyczasie już w 1954 roku powstała Państwowa 3-letnia Szkoła Pielęgniarska. Siedzibą szkoły był gmach II Liceum Ogólnokształcącego przy ul. Nowodworskiej. W rok później również na terenie wspomnianego Liceum powstała szkoła kształcąca położne.

Państwowa 2-letnia Szkoła Położnych w 1958 roku została przeniesiona do baraku nr 1. Jednocześnie w tymże samym roku zmieniono zasady przyjęcia do szkoły. Wymagana była matura i naukę przedłużono do 2,5 roku. Nowym dyrektorem szkoły została Wiktoria Górna, absolwentka Warszawskiej Szkoły Położnych. Po jej odejściu na emeryturę, dyrektorem została mgr Irena Dyduch, absolwentka szkoły szczebińskiej. Nauczycielkami zawodu były min.: Leokadia Krajewska, Alicja Borska, Franciszek Narożny, Jadwiga Kruś.

W 1974 roku szkoła zostaje przeniesiona do budynku przy Placu Chełmińskim, gdzie mieści się do 1982 roku i jednocześnie zmienia nazwę na Medyczne Studium Zawodowe.

Mirosława Kram, Rozalia Gutkowska, Krystyna Ritter, Wiesława Stefaniak-Gromadka, Iwona Szumacher.

Poniższe fotografie otrzymaliśmy dzięki emerytowanej pielęgniarce anestezyjologicznej p. Jolancie Dąbek.

Zachęcamy Koleżanki i Kolegów do przeszukania domowego lub/i i zakładowego archiwum ze zdjęciami. Ufamy, że znajdzie się tam niejedno zdjęcie na widok, którego zakręci się przystojniak w oku.

Fotografie, ich skany prosimy przysyłać wraz z ich opisem, komentarzem na adres Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych: oiqip@bydgoszcz.pl z dopiskiem Komisja Historyczna lub kramm4@o2.pl



**PAŃSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
W BYDGOSZCZY**

85-079 Bydgoszcz, ul. T. Kościuszki 27

tel. 52 515-40-20, fax 52 584-11-44

e-mail: psse.bydgoszcz@pis.gov.pl

www.ppis.bydgoszcz.pl

OZ. 966.23.2021

Bydgoszcz, 9.06.2021 r.

Komisja

d/s. Pielęgniarek Środowiska Nauczania i Wychowania
przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy

W okresie trwania pandemii COVID – 19 w, trosce o zdrowie publiczne, w szczególności o zdrowie osób starszych (rodzice, dziadkowie) oraz osób nie mogących się szczepić z przeciwwskazań medycznych, zwracam się z prośbą do Pań pielęgniarek o aktywne włączenie się w **promocję szczepień na terenie placówek oświatowych.**

Wiemy, że największą szansą na stopniowy powrót do normalności są **szczepienia przeciwko COVID-19.** Od całego społeczeństwa zależy czy osiągniemy odporność zbiorową i czy zdobędziemy kontrolę nad wirusem SAR-COV-2. Dużą rolę odgrywa tu praca pielęgniarek, również środowiska nauczania i wychowania. Uświadamiają one, informują, a przede wszystkim zachęcają dzieci, młodzież i ich rodziców oraz opiekunów do szczepień ochronnych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy nie ma wątpliwości, że powszechne szczepienia pomogą nam ostatecznie wygrać z koronawirusem.

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
Ewa Chrzanowska
Ewa Chrzanowska

Otrzymują:

1. adersat

2. a/a

niepodległa

POLSKA
STULROJE ODZYSKANIA
NIEPODLEGŁOŚCI



OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY INFORMUJE...

mgr Izabela Brusikowska-Maguda
koordynator ds. kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych

Ośrodek kształcenia podyplomowego informuje, że w okresie od 19.03.2021r. do 30.06.2021r.

1. W ramach 9 kursów specjalistycznych, przeszkolił 229 pielęgniarek i położnych.

Lp.	Zakres	Kierownictwo naukowe	Ukończyło szkolenie ogółem	w tym			
				pielęgniarka	pielęgniarz	położna	położny
1.	Resuscytacja oddechowo-kръżeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych	07.05.2021r.-25.05.2021r.	22	7	0	15	0
2.	Resuscytacja oddechowo-kръżeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych	07.05.2021r.-25.05.2021r.	23	9	0	12	0
3.	Resuscytacja kръżeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych	19.03.2021r.-28.05.2021r.	45	10	2	3	0
4.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	26.03.2021r.-31.05.2021r.	29	26	2	1	0
5.	Wykonanie badania spirometrycznego	23.04.2021r.-10.06.2021r.	16	16	0	0	0
6.	Endoscopia dla pielęgniarek	06.05.2021r.-16.06.2021r.	29	29	0	0	0
7.	Resuscytacja oddechowo-kръżeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych	21.05.2021r.-21.06.2021r.	22	2	0	20	0
8.	Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu	20.05.2021r.-24.06.2021r.	18	0	0	18	0
9.	Leczenie ran dla pielęgniarek	21.05.2021r.-21.06.2021r.	25	25	0	0	0

2. W ramach 2 kursów kwalifikacyjnych, przeszkolił 46 położnych Obecnie prowadzone są szkolenia :

Lp.	Zakres	Kierownictwo naukowe	Ukończyło szkolenie ogółem	w tym			
				pielęgniarka	pielęgniarz	położna	położny
10.	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	22.03.2021r.- 22.06.2021r.	10	0	0	10	0
11.	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	19.03.2021r.- 22.06.2021r.	36	0	0	36	0

1. Szkolenia specjalizacyjne w dziedzinie:

- pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek - rozpoczęcie szkolenia 11.09.2020 r.
- pielęgniarstwa internistycznego dla pielęgniarek - rozpoczęcie szkolenia 09.10.2020 r.
- pielęgniarstwa pediatrycznego dla pielęgniarek - rozpoczęcie szkolenia 16.10.2020 r.
- pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego dla położnych - rozpoczęcie szkolenia 06.11.2020 r.
- pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek - rozpoczęcie szkolenia 14.05.2021r.

2. Kursy kwalifikacyjne w dziedzinie:

- pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii dla położnych

W okresie od 01.01.2021r. do 30.06.2021r. w ramach 20 kursów specjalistycznych i 2 kwalifikacyjnych Ośrodek przeszkolił łącznie 412 pielęgniarek i położnych.

Trwa nabór na szkolenia specjalizacyjne w dziedzinie:

- pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek – szkolenie rozpoczęte rozpoczęcie 14.05.2021r.
- pielęgniarstwa ochrona zdrowia pracujących dla pielęgniarek - planowane rozpoczęcie 11.06.2021r.
- pielęgniarstwa psychiatrycznego dla pielęgniarek - planowane rozpoczęcie 08.10.2021r.
- pielęgniarstwa rodzinnego dla pielęgniarek - planowane rozpoczęcie 08.10.2021r.
- pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek - planowane rozpoczęcie 20.10.2021r.
- pielęgniarstwa internistycznego dla pielęgniarek - planowane rozpoczęcie 20.10.2021r.
- pielęgniarstwa pediatrycznego dla pielęgniarek - planowane rozpoczęcie 20.10.2021r.

Zajęcia na wszystkich szkoleniach (kursy, specjalizacje) odbywają się w systemie mieszanym (niestacjonarnym i zdalnym). Zdalne prowadzenie zajęć odbywa się na platformie edukacyjnej. Zaproszenie do odbycia szkolenia, każdy uczestnik otrzymuje indywidualnie.

Weryfikacja osiągniętych efektów kształcenia, z wyłączeniem egzaminu państwowego, obecnie odbywa się z wykorzystaniem technologii informatycznych zapewniających kontrolę jej przebiegu i rejestrację.

Aktualna oferta szkoleniowa dostępna w systemie SMK i na stronie internetowej OIPIP w zakładce . Zgłoszenia na specjalizacje, kursy kwalifikacyjne i kursy specjalistyczne należy składać tylko i wyłącznie przez SMK-System Monitorowania Kształcenia adres strony: smk.ezdrowie.gov.pl

Informacja o szkoleniach znajduje się również, na stronie internetowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy <http://www.oipip.bydgoszcz.pl> w zakładce Kształcenie.

**Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr telefonu
Działu szkoleń 52 372-68-78 wew. 11, 14 mobile 790 855 106, 575 898 102.**

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

Do zobaczenia po wakacjach!

*„Wiek emerytalny po to jest nam dany,
by realizować niespełnione plany”.*



Pani Ewie Dynowskiej
NACZELNEJ PIEŁĘGNIARCE
Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu

*Z okazji przejścia na emeryturę
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy
przekazuje słowa pełne uznania
i szacunku oraz podziękowania
za wieloletnią pracę na rzecz rozwoju
pielęgniarstwa i położnictwa,
jak również poświęcenia i zaangażowania*

w pracę na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych jako:

Delegat na I i III Krajowy Zjazd Samorządu Pielęgniarek i Położnych I i III Kadencji

Członek Okręgowej Komisji Rewizyjnej II Kadencji 1995 - 1999

Członek Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych III Kadencji 1999 - 2003

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej IV i V Kadencji 2003 - 2011

*Życzymy dużo zdrowia, spełnienia marzeń,
wszelkiej pomyślności i wiele szczęścia każdego dnia*

*Katarzyna Florek
Przewodnicząca ORPiP
w Bydgoszczy*



*„Emerytura to czas, gdy nie istnieją ograniczenia ani zakazy,
czerp zatem z życia wszystko pełnymi garściami”.*



W związku z przejściem na emeryturę

Panu Tadeuszowi Doroszewskiemu

PIELĘGNIARZOWI PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ

*składam serdeczne podziękowania
za wieloletnią pracę na pacjentów żnińskiego szpitala.*

*Dziękuję za wspólnie spędzone lata,
wspólne radości i niekiedy smutki.*

*Życzymy aby okres emerytalny był okresem
zdrowia i odpoczynku, miał same pogodne dni,
pozwalał cieszyć się gronem bliskich i przyjaciół.*

*Zarząd, Naczelna pielęgniarka
i Współpracownicy
Pałuckiego Centrum Zdrowia
Sp z o.o. w Żninie*





Pani Alinie Kłopotek
PIEŁĘGNIARCE

*z okazji przejścia na emeryturę
składamy
słowa uznania i podziękowania
za lata sumiennej dla dobra chorego pracy.*

*Doświadczeniem, posiadaną wiedzą
i zaangażowaniem służyłaś pacjentom.*

*Dziękujemy za cierpliwość, wyrozumiałość,
życzliwość a także za poczucie godności
i odpowiedzialności.*

Z życzeniami zdrowia i wszelkiej pomyślności

*składają
Dyrekcja i Koleżanki
Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
„Florencja II” w Świeciu*



POŻEGNANIA

Z głębokim żalem i smutkiem zawiadamiamy,
 że dnia 10.04.2021 roku odeszła nasza koleżanka,
 emerytowana położna, ciepły i życzliwy człowiek.

Śp. Lubomira Zygadło

Rodzinie składamy najserdeczniejsze wyrazy współczucia.

Koleżanki położne z Inowrocławia

KONDOLENCJE

Koleżance
**LUCYNIE
 SZYMAŃSKIEJ**

wyrazy głębokiego żalu i współczucia

z powodu śmierci MAMY

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

Koleżance
**ANNIE
 ANTOS**

wyrazy głębokiego żalu i współczucia

z powodu śmierci TATY

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

Koleżance
**KATARZYNIE
 KOMOROWSKIEJ**

wyrazy głębokiego żalu i współczucia

z powodu śmierci MAMY

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

Koleżance
**MAŁGORZACIE
KANTOWICZ**

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

Paulo Coelho

wyraży głębokiego współczucia

z powodu śmierci MAMY

składają Koleżanki
z Działu Sal Operacyjnych
Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

Koledze
**PAWŁOWI
KANTOWICZ**

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

Paulo Coelho

wyraży głębokiego współczucia

z powodu śmierci BABCI

składają Koleżanki
z Działu Sal Operacyjnych
Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

Koleżance
**ALICJI
OWCZARZAK**

*„Umarłych wieczność dotąd trwa,
dokąd pamięcią się im płaci”*

Wisława Szymborska

słowa wsparcia

z powodu śmierci TATY

składają Koleżanki
z Okulistyki WSK 10WSK

Koleżance
**RENACIE
GLINKAU**

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

Paulo Coelho

wyraży głębokiego żalu i współczucia

z powodu śmierci MĘŻA

składają Koleżanki
z Okulistyki 10 WSK.

Koleżance Pielęgniarki
**EWIE
GOTOWALSKIEJ**

wyraży głębokiego współczucia

z powodu śmierci BRATA STANISŁAWA

składają współpracownicy
z Oddziału Przeszczepiania Szpiku Kostnego
dla Dzieci i Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii
Szpitala Uniwersyteckiego ni 1 im. dr. A. Jurasza
w Bydgoszczy

SMAKI LATA

Lato przynosi radość z bogactwa świeżych owoców, warzyw i przypraw, najbardziej cieszą te o niepowtarzalnym smaku i aromacie wyhodowane we własnym ogródku. Nie ma żadnego porównania między suszonym majerankiem, lubczykiem, estragonem i każdym innym ziółkiem, a tym zerwanym prosto z grządki. Smakosze powinni jednak wiedzieć, że świeże zioła nie smakują jednakowo o każdej porze dnia.

Ważna jest pora dnia, o której dokonujemy zbioru; najwięcej aromatu mają roślinki zbierane o poranku. Lato cieszy nie tylko świeżymi przyprawami; dojrzałe, soczyste owoce zerwane prosto z krzaczka lub drzewa to raj dla podniebienia, podobnie świeżo zebrane w ogrodzie pomidory, ogórki czy sałata. Letnie bogactwo świeżych warzyw, owoców i przypraw sprzyja wprowadzeniu do kuchni diety wegetariańskiej, przy najmniej okresowo, bo dieta ta, jeśli oprócz potraw gotowanych zawiera surówki, jest lekko wychładzająca i dlatego optymalna w czasie upałów

KOKTAJL O SMAKU KIWI na mocne kości

Składniki:

- 1 miękkie kiwi
- ½ fenkuła
- 1 ogórek sałatkowy
- 2 garście szpinaku
- 2 łodygi selera naciowego
- 1 słodkie jabłko
- garść świeżych liści bazylii
- 6 liści jarmużu

zblenduj całość. 1 porcja: 102 kcal

Co miksujesz i zyskujesz: Jarmuż jest bogaty w witaminę K, która wzmacnia kości i zapobiega złamaniom przeciążeniowym. Nieco gorzki smak jarmużu łagodzi słodki smak jabłka i dojrzałego kiwi.

POMIDOROWY KOKTAJL na większą odporność

Składniki:

- 2 duże i dojrzałe pomidory
- duża garść świeżego szpinaku
- 6 liści bazylii
- sok z jednej dużej cytryny lub 2 małych limonek

zblenduj całość. 1 porcja: 34 kcal

Co miksujesz i zyskujesz: Pomidory i owoce cytrusowe są bogate w witaminę C. Połączenie ze szpinakiem i bazylią powoduje, że zawarte w nich żelazo zostanie lepiej przyswojone przez organizm. Wzmocnisz odporność i wydolność.

JABŁKOWO-KOKOSOWY KOKTAJL na ekstra nawodnienie

Składniki:

- duże jabłko
- 100 g melona miodego
- 2 listki mięty
- 1 szczypta kurkumy
- 250 ml wody kokosowej
- ½ ogórka sałatkowego

zblenduj całość. 1 porcja: 76 kcal

Co miksujesz i zyskujesz: Ogórek to praktycznie sama woda wzbogacona o sole mineralne. A woda kokosowa to naturalny napój o parametrach prawie jak izotonik. Takie połączenie składników daje ekstralektrolity i nawodnienie.

KOKTAJL Z BURAKA na większą moc

Składniki:

- 2 średnie buraki
- 2 gruszki
- około 2 cm imbiru
- ½ łyżeczki soli
- 1 ogórek sałatkowy
- sok z połówki cytryny

użyj sokowirówki. 1 porcja: 154 kcal

Co miksujesz i zyskujesz: W burakach znajduje się dawka azotanów zwanych nitratami, które zwiększają transport tlenu do komórek. Imbir za to poprawia trawienie. W połączeniu z cytryną łagodzi mdły smak.

MARCHWIOWY SOK na szybką regenerację

Składniki:

- 2 duże marchewki
- 1 jabłko
- 2 garście świeżego szpinaku
- 100 g zielonej kapusty
- 1 cm imbiru
- 100 g truskawek (mogą być mrożone)
- 250 ml mocnej zielonej herbaty

użyj sokowirówki. 1 porcja: 74 kcal

Co miksujesz i zyskujesz: Zawarty w marchewce i szpinaku beta-karoten usuwa wolne rodniki powstałe po dużym wysiłku. Katechiny z zielonej herbaty pomagają szybciej zregenerować mięśnie.

MALINOWY KOKTAJL na ładniejszą skórę

Składniki:

- sok z 1 cytryny
- sok z 1 pomarańczy
- 2 buraki
- 3 łodygi selera naciowego
- 1 marchewka
- garść świeżej bazylii
- kubek malin

1 porcja: 102 kcal

Co miksujesz i zyskujesz: Spora dawka witaminy C w tym soku w połączeniu z substancjami z warzyw sprzyja odbudowie włókien kolagenowych w skórze. Dzięki temu będzie ona gładsza, a zmarszczki mniej widoczne.

ze strony Runners World

ŻYCZYMY SMACZNEGO!!! REDAKCJA

Planowane szkolenia dla pielęgniarek i położnych po przerwie wakacyjnej.

Grupa zawodowa	Dziedzina kształcenia Kursy specjalistyczne	Planowana data rozpoczęcia	Planowana data zakończenia
pielęgniarki	Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie	2021-10-20	2021-12-09
pielęgniarki	Szczepienia ochronne	2021-10-01	2021-11-16
pielęgniarki położne	Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych	2021-09-15	2021-11-16
pielęgniarki położne	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa	2021-09-16	2021-12-15
pielęgniarki położne	Wywiad i badanie fizykalne	2021-09-23	2021-10-27
pielęgniarki położne	Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych	2021-11-17	2022-01-22
pielęgniarki położne	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa	2021-12-17	2022-03-02
położne	Leczenie ran dla położnych	2021-11-17	2021-12-14
położne	Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji	2021-09-10	2021-10-10
położne	Szczepienia ochronne	2021-10-01	2021-11-16
położne	Szczepienia ochronne	2021-03-26	2021-05-11
położne	Leczenie ran dla położnych	2021-05-14	2021-06-15
położne	Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu	2021-05-20	2021-06-24
położne	Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji	2021-09-10	2021-05-10
położne	Szczepienia ochronne	2021-10-01	2021-11-16

Kursy kwalifikacyjne

Grupa zawodowa	Dziedzina kształcenia Kursy kwalifikacyjne	Planowana data rozpoczęcia	Planowana data zakończenia
pielęgniarki	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek	2021-10-22	2022-04-06
pielęgniarki	Ochrona zdrowia pracujących	2021-09-08	2022-03-03
pielęgniarki	Pielęgniarstwo środowisko nauczania i wychowania	2021-10-08	2022-03-22
pielęgniarki	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki	2021-10-20	2022-04-05
położne	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	2021-12-03	2022-06-01

Specjalizacje

Grupa zawodowa	Dziedzina kształcenia Specjalizacje	Planowana data rozpoczęcia	Planowana data zakończenia
pielęgniarki	Ochrona zdrowia pracujących	2021-06-11	2023-02-01
pielęgniarki	Pielęgniarstwo psychiatryczne	2021-10-08	2023-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek	2021-10-08	2023-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo chirurgiczne	2021-10-20	2023-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo internistyczne	2021-10-20	2023-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo operacyjne	2021-10-20	2023-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo pediatryczne	2021-10-20	2023-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki	2022-03-25	2024-10-31
położne	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze dla położnych	2021-10-20	2023-05-31
położne	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	2021-11-19	2023-05-31