



Biuletyn Informacyjny nr 2/2022 VII KADENCJA ISSN1507-5745

BIULETYN

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY



**MIĘDZYNARODOWY
DZIEŃ PIELĘGNIARKI
I KRAJOWY DZIEŃ
POŁOŻNEJ W OIPIP
W BYDGOSZCZY**

STR. 9

UCZCIWOŚĆ

STR. 23

**PO PIERWSZE
JAKOŚĆ! - RELACJA
Z VIII NAUKOWO-
-SZKOLENIOWEGO
SYMPOZJUM
RATUNKOWEGO –
GRUDZIĄDZ 2022**

STR 32.

OD REDAKCJI

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Przed Wami kolejne w tym roku wydanie Biuletynu Informacyjnego naszej korporacji zawodowej. Mamy jak zawsze nadzieję, że każdy znajdzie w tym numerze coś dla siebie.

Jednocześnie zapraszamy do współpracy członków samorządu. Prześlijcie wasze refleksje związane z wykonywaniem zawodu, zgłaszajcie zagadnienia, które chcielibyście, aby zostały opracowane na łamach Biuletynu. Informujcie o ciekawych wydarzeniach organizowanych w Waszych miejscach pracy. Piszcie o pierwszym miejscu pracy, dyżurze czy koleżance, której nigdy nie zapomnicie o chwili, która umknęła, ale jest warta zatrzymania. Przesyłajcie nam swoje ciekawe historie, zdarzenia wesołe i wzruszające. Zapraszamy Was do wspólnego redagowania kolejnych numerów

I oto wreszcie wielkimi krokami nadchodzą upragnione wakacje.

**Słońce, bujna przyroda, długie dni, wakacje...
Trwa lato, jedna z najbardziej lubianych pór roku,
piękna pogoda to idealny czas na urlop z rodziną.**

**Zatem za Marią Kownacką można powiedzieć:
„Niech żyją wakacje, niech żyje pole i las, i niebo,
i słońce, wolny, swobodny czas”..**



**W wakacyjnym nastroju
życzymy miłej lektury**

**REDAKTOR NACZELNY BIULETYNU
Wiesława Stefaniak-Gromadka
wraz z Zespołem**

www.oipip.bydgoszcz.pl

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:

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

SŁOWO PRZEWODNICZĄCEJ

Może warto sobie przypomnieć c.d.

PRZYRZECZENIE

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

„...III. Pielęgniarka/położna a samorząd pielęgniarek i położnych

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.”

Tak jak w ostatnim biuletynie, nie bez przyczyny również dzisiaj cytuję kolejny fragment KODEKSU ETYKI ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ, skupiając się głównie na punktach 1 i 3.

Z przykrością zauważam jak łatwo przychodzi nam krytykowanie koleżanek i kolegów, używanie podczas wpisów na FB i innych portalach społecznościowych wulgarnych czasami określeń pod adresem bądź co bądź koleżanek i kolegów po fachu. Jakże chętnie wyolbrzymiamy porażkę innej pielęgniarki/położnej, pokazując tym samym brak empatii, koleżeństwa, a także niski poziom kultury osobistej, który niestety nie zawsze idzie w parze z wykształceniem.

Z drugiej strony członkowie samorządu oczekują od Przewodniczącej ORPiP dbania o godność zawodu i podnoszenie prestiżu zawodowego. Niestety bez daleko idącej i pogłębionej weryfikacji własnych postaw, nie tylko wobec pacjenta, ale przede wszystkim wobec nas samych, zadanie to nie wydaje się być wykonalne. Może warto czasami się zatrzymać, nie ulegać emocjom, zobaczyć z drugiej strony człowieka, spróbować go zrozumieć i obdarzyć szacunkiem, jakiego sami oczekujemy. Oszczędzimy w ten sposób niepotrzebny stres sobie i innym, tym bardziej, że wszystkie sprawy związane z niewłaściwym zachowaniem wobec innych pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych będą przedmiotem postępowania Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Zrozumienie, życzliwość, szacunek i profesjonalizm to elementy budujące prestiż i godność naszych zawodów – wymagajmy od innych, ale przede wszystkim od siebie.

Z wyrazami szacunku
Katarzyna Florek
Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy



W NUMERZE:

SPRAWY SAMORZĄDU

KALENDARIUM

MSZA ŚW. W KATEDRZE BYDGOSKIEJ

OBCHODY MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIELĘGNIARKI I KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE

OBCHODY MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIELĘGNIARKI I KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ W OIPIP W BYDGOSZCZY

ZMIANY W DUSZPASTERSTWIE SŁUŻBY ZDROWIA

Z NACZELNEJ RADY

WYBORY W SAMORZĄDZIE ZAWODOWYM PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

UCHWAŁA NR 549/VIII/2022 W SPRAWIE OKREŚLENIA KALENDARZA WYBORCZEGO

UCHWAŁA NR 550/VIII/2022 W SPRAWIE USTALENIA TERMINU VIII KRAJOWEGO ZJAZDU PIELĘGNIAREKI POŁOŻNYCH

PISMO DO DYREKTORA DEPARTAMENTU ROZWOJU KADR MEDYCZNYCH W MINISTERSTWIE ZDROWIA

PISMO DO MINISTRA RODZINY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

PISMO DO MINISTRA ZDROWIA

ODPOWIEDŹ Z MINISTERSTWA ZDROWIA

WARTO PRZECZYTAĆ

ŚWIATOWY DZIEŃ MALARII - MILION ZASZCZEPIONYCH DZIECI UCZCIWOŚĆ

PORT NACZYNIOWY - PRZYSZŁOŚĆ W LECZENIU PACJENTÓW ONKOLOGICZNYCH

MOJA PASJA, MOJE HOBBY

KONKREMENTY-KAMIENIE W NASZYM CIELE

Z PRAC KOMISJI DS. POŁOŻNYCH

WĘDZIDEŁKO W JAMIE USTNEJ

Z PRAC KOMISJI DS. PIELĘGNIARSTWA RATUNKOWEGO

PO PIERWSZE JAKOŚĆ! - RELACJA Z VIII NAUKOWO-SZKOLENIOWEGO SYMPOZJUM RATUNKOWEGO - GRUDZIĄDZ 2022

OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH INFORMUJE...

GRATULACJE

PODZIĘKOWANIA

KONDOLENCJE

WARTO PRZYGOTOWAĆ

LETNIE SMAKI

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 należnego społecznego szacunku.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy



KALENDARIUM PRACY OKRĘGOWEJ RADY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH ORAZ OŚRODKA KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY OD 1 KWIETNIA 2022 r. DO 29 CZERWCA 2022 r.

01-04-2022

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych.

06-04-2022

Konkurs na stanowisko z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa Wojewódzkiego Szpitala dla Psychicznie i Nerwowo Chorych w Świeciu – udział wzięła Przewodnicząca ORPiP Katarzyna Florek.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego - Przewodnicząca komisji Izabela Brusikowska-Maguda.

08-04-2022

Zdalne posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych – uczestniczyła Przewodnicząca ORPiP Katarzyna Florek.

09-04-2022

W Bydgoskim Centrum Targowo-Wystawiennicze BCTW odbył się egzamin wewnętrzny szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego dla położnych. Uczestniczyła Przewodnicząca ORPiP Katarzyna Florek. Egzamin państwowy – sesja jesienna 2022r.

12-04-2022

Posiedzenie Komisji Środowiska Nauczania i Wychowania – przewodniczyła Aleksandra Piątek.

13-04-2022

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

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy – przewodniczyła Katarzyna Florek.

Posiedzenie Komisji ds. Skarg i Wniosków – Przewodnicząca komisji Violetta Dobrowolska.

22-04-2022

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

25-04-2022

Spotkanie w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej w sprawie przeciwdziałania połączenia Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr J. Bizuela ze Szpitalem Uniwersyteckim Nr 1 im. dr A. Jurasza – uczestniczyła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

26-04-2022

Zdalne posiedzenie Konwentu Przewodniczących Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych – uczestniczyła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

27-04-2022

Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy uroczyste wręczenie odznaczeń dla zasłużonych w ochronie zdrowia nadane przez Ministra Zdrowia Aleksandra Szczypiorskiej i Janowi Słysz.

28-04-2022

Konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Laryngologicznego, Oddziału Urologicznego, Oddziału Chorób Wewnętrznych Wielospecjalistycznego Szpitala w Inowrocławiu – komisjom przewodniczyła Katarzyna Florek.

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych.

29-04-2022

Konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Dziecięcego, Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Wielospecjalistycznego Szpitala w Inowrocławiu – komisjom przewodniczyła Katarzyna Florek.

06-05-2022

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Leczenie ran dla pielęgniarek, kurs przeznaczony dla pracowników Szpitala Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Pielęgowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie dla pielęgniarek, kurs przeznaczony dla pracowników Szpitala Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

08-05-2022

Odbyła się Msza Św. w intencji Pielęgniarek i Położnych

09-05-2022

Spotkanie z Pełnomocnikami ORPiP – udział w spotkaniu wzięły Przewodnicząca Katarzyna Florek i Wiceprzewodnicząca Aleksandra Popow.

11-05-2022

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek złożono wiązanki na grobach Przewodniczącej ORPiP I i II Kadencji Reginy Kuźmińskiej oraz Przewodniczącej ORPiP V i VI Kadencji Ewy Kowalskiej- Katarzyna Florek, Walde -Maria Iwanowska.

12-05-2022

Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Krajowego Dnia Położnej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Mogilnie – uczestniczyła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

13-05-2022

Spotkanie w siedzibie OIPiP w Bydgoszczy z delegacją pielęgniarek z Belgii – Katarzyna Florek, Ewa Szykiewicz.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego (on-line) Resuscytacja krążeńiowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych.

17-05-2022

Posiedzenie Rady Społecznej Szpitala MSWiA w Bydgoszczy – udział w spotkaniu wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego – Przewodnicząca komisji Izabela Brusikowska-Maguda.

18-05-2022

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

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy – przewodniczyła Katarzyna Florek.

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

19-05-2022

BCTW Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Krajowego Dnia Położnej- Prezes NRPIP Zofia Małas oraz Przewodnicząca Katarzyna Florek.

20-05-2022

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej – przewodniczył Damian Kciek.

21-05-2022

W Bydgoskim Centrum Targowo-Wystawiennicze BCTW odbył się egzamin wewnętrzny szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego dla pielęgniarek. Uczestniczyła Przewodnicząca ORPIP Katarzyna Florek. Egzamin państwowy – sesja jesienna 2022r.

W Bydgoskim Centrum Targowo-Wystawiennicze BCTW odbył się egzamin wewnętrzny szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek. Egzamin państwowy – sesja jesienna 2022r.

W Bydgoskim Centrum Targowo-Wystawiennicze BCTW odbył się egzamin wewnętrzny szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego dla pielęgniarek. Egzamin państwowy – sesja jesienna 2022r.

23-05-2022

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

25-05-2022

Stacjonarne posiedzenie Konwentu Przewodniczących Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych – uczestniczyła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

30-05-2022

Spotkanie w siedzibie Izby z kierownikami szkoleń – udział w spotkaniu wzięły Przewodnicząca Katarzyna Florek i Wiceprzewodnicząca Aleksandra Popow.

31-05-2022

Posiedzenie Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy – udział w spotkaniu wzięła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

Posiedzenie Komisji Opieki Długoterminowej – przewodniczyła Bogumiła Hirt-Nowak.

01-06-2022

Spotkanie w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Toruniu – Przewodnicząca Katarzyna Florek.

03-06-2022

Posiedzenie Zespołu ds. Indywidualnych Praktyk Pielęgniarskich i Położniczych – Przewodnicząca Zespołu.

06-06-2022

Debata on-line zorganizowana przez Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy Toruniu i Włocławku na temat Sytuacja kadrowa w pielęgniarstwie i położnictwie.

13-06-2022

Spotkanie z Wice Marszałkiem Zbigniewem Ostrowskim oraz z Posłem RP Pawłem Olszewskim i Tadeuszem Zwiefką w sprawie przeciwdziałania połączenia Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr J. Biziela ze Szpitalem Uniwersyteckim Nr 1 im. dr A. Jurasza – uczestniczyła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

15-06-2022

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Przewodnicząca komisji Izabela Brusikowska-Maguda.

20-06-2022r

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie dla pielęgniarek, kurs przeznaczony dla pracowników Szpitala Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

21-06-2022

Konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Izby Przyjęć SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy – przewodniczyła Katarzyna Florek.

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

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego.

22-06-2022

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

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

Odbył się egzamin kursu specjalistycznego (on-line) Leczenie ran dla pielęgniarek, kurs przeznaczony dla pracowników Szpitala Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Odbył się egzamin kursu kwalifikacyjnego (on-line) w dziedzinie Ochrona zdrowia pracujących dla pielęgniarek.

23-06-2022

Posiedzenie Sejmowej Komisji Zdrowia w temacie konsolidacji Szpitali Uniwersyteckich w Bydgoszczy- na zaproszenie Posła RP Tomasza Latosa uczestniczyła Przewodnicząca Katarzyna Florek.

23-24-06-2022

Posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie – uczestniczyła Katarzyna Florek.

25-06-2022

III Edycja Rajdu Rowerowego dla osób po laryngektomii w Inowrocławiu – udział wzięły pielęgniarki Wiesława Adamczewska, Małgorzata Szeliga, Katarzyna Florek oraz pielęgniarz Jacek Pawlak.

29-06-2022

Posiedzenie Komisji ds. Skarg i Wniosków – Przewodnicząca komisji Violetta Dobrowolska.

OBCHODY MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIELEŃNIARKI I KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ

W Katedrze Bydgoskiej pw. Św. Marcina i Mikołaja dnia 8 maja 2022r. o godz.18.00 została odprawiona Msza św. w intencji Pielęgniarek/Pielęgniarzy i Położnych w której uczestniczyła Pani Przewodnicząca Katarzyna Florek i Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Od czasów pandemii Msza św. transmitowana jest przez internet.

Mszę św. celebrował i homilię wygłosił ks. Szymon Gołota diecezjalny duszpasterz służby zdrowia.



ks. dr Szymon Gołota

TROSKA I WSPARCIE DUCHOWE [08. 05. 2022 – fragmenty homili]

W homilii wygłoszonej dla naszego środowiska 08 maja 2022 roku, ks. Szymon Gołota zwrócił uwagę na to, że najgłębszą motywacją w pracy pielęgniarki i położnej jest troska o drugiego człowieka. To właśnie troska powoduje, że pielęgniarka i położna pochyla się nad człowiekiem podejmując profesjonalną opiekę nad osobą chorą lub matką i jej dzieckiem w czasie narodzin. Współczesna, oparta na trosce, opieka pielęgniarska i położnicza wychodzi naprzeciw wszystkim potrzebom cierpiącego człowieka. Wśród różnorodnych potrzeb pacjentów profesjonale pielęgniarki i położne rozpoznają także potrzeby duchowe. W nowoczesnym pielęgniarstwie poświęca się temu zagadnieniu dużo uwagi. Świadczy o tym ogromna liczba publikacji naukowych na temat narzędzi do rozpoznawania potrzeb duchowych i sposobów wsparcia duchowego pacjentów. Ks. Szymon zachęcał do zwrócenia uwagi na ten obszar opieki nad chorymi. Przypomniał także, że katolickie pielęgniarki i położne podnosząc swoje kompetencje zawodowe opierają się na aktualnej wiedzy oraz czerpią siły do codziennej trudnej pracy z relacji z Jezusem Chrystusem. Oprócz osobistej modlitwy i uczestniczenia w sakramentach świętych mają one także okazję do tworzenia wspólnoty Diecezjalnego Duszpasterstwa Służby Zdrowia.

MODLITWA POWSZECHNA

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

Módlmy się:

- za cały Kościół Święty, 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 na rzecz człowieka w zdrowiu i chorobie, aby Pan wspierał ich działania i błogosławił im w odpowiedzialnej służbie bliźniemu,
 - o zakończenie wojen na świecie i błagajmy wszechmogącego Boga, aby Pan nas chronił od wszelkiego niebezpieczeństwa i czuwał nad nami każdego dnia,
 - 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, aby Pan Bóg przyjął ich do swojej chwały i obdarzył ich szczęściem wiecznym oraz pocieszył ich rodziny.

DO ZOBACZENIA ZA ROK

OBCHODY MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIELEŃNIARKI I KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ

W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE

12 maja 2022r.

– uczestniczyła Przewodnicząca Katarzyna Florek

FOTORELACJA



Foto z archiwum szpitala

MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ PIELEŃNIARKI I KRAJOWY DZIEŃ POŁOŻNEJ W OIPIP W BYDGOSZCZY

Dnia 19 maja 2022r. z tej to okazji odbyła się uroczystość w Sali Konferencyjnej Bydgoskiego Centrum Targowo-Wystawienniczego.

Swoją obecnością zaszczylicili nas:

- Prezes NRPIP Zofia Małas
- Przewodnicząca ORPIP we Włocławku Małgorzata Zawiorska
- Przewodnicząca ORPIP III i IV Kadencji Walde- Maria Iwanowska
- Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej NIPiP w Warszawie Kamilla Gólcz
- Zastępca Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Wiesława Stefaniak-Gromadka
- Prezes Kujawsko-Pomorskiej Izby Aptekarskiej Małgorzata Pietrzak
- Prezes Bydgoskiej Izby Lekarskiej Aleksandra Śremska
- Przewodnicząca Kujawsko-Pomorskiej Izby Inżynierów Budownictwa Renata Staszak
- Dyrektor Szpitala Ministerstwa Spraw Wewnętrznych Marek Lewandowski
- Dyrektor Centrum Symulacji Medycznych CM Mirosława Felsmann

Pani Prezes NRPIP przedstawiła aktualną trudną sytuację pielęgniarek i położnych. System ratuje wielozatrudnienie, grupa emerytów, czy w wieku przedemerytalnym, którzy pracują na wielu etatach, nie na jednym. Ale oni jednak się wykuszają, bo ile wystarczy sił i zdrowia żeby tak ciężko pracować. Przepracowanie i zmianowy charakter pracy odbija się też na ich zdrowiu. Gdyby wszystkie pielęgniarki i położne, które pracują mimo osiągnięcia wieku emerytalnego, odeszły z pracy, z mapy Polski zniknęłoby 280 szpitali. I choć absolwentów i absolwentek uczelni medycznych jest więcej, to nie wszyscy decydują się na pracę w zawodzie.

Średnia wieku pracujących pielęgniarek wzrasta i obecnie wynosi ponad 53 lata. Jeżeli przez najbliższe lata co roku pracy nie podejmie 10 tys. nowych pielęgniarek, to w 2030 roku ta średnia wyniesie 60 lat.

Na koniec złożyła najserdeczniejsze życzenia zdrowia wszelkiej pomyślności.

Z inicjatywy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z okazji jubileuszu 30 lat Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych powstały dwa dokumenty autorstwa dziennikarek TVP3 Bydgoszcz Pauliny Rubczak i Małgorzaty Rogatty, które przedstawiają pracę pielęgniarek i pielęgnia-

rzy, położnych ich trudy, ale i codzienne radości wynikające z towarzyszenia pacjentom w zdrowiu i w chorobie.

Pokaz filmów stał się integralną częścią zorganizowanych obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Krajowego Dnia Położnej.

W uroczystości brały również udział osoby opowiadające o swojej pracy w filmie.

W pierwszej części pt. „Pielęgniarki” wystąpili:

- Izabela Guth – pielęgniarka szpital MSWiA
- Jeszy Cholewiński – położny szpital MSWiA teraz Szpital Miejski
- Ewa Dembna – pielęgniarka Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. dr. A. Jurasza
- Magdalena Osowska, Iwona Żuczek – pielęgniarki 10 Szpital Wojskowy Szpitala Klinicznego
- Małgorzata Sidor, Mariola Gierczak – pielęgniarki oraz pielęgniarz Marcin Zamiar – pielęgniarz Szpital Uniwersytecki Nr 2

W drugiej części pt. „Położne” brały udział następujące osoby:

- Wiesława Stefaniak Gromadka – przewodnicząca Komisji ds. Położnych
- Katarzyna Barszczyk- położna Szpital Uniwersytecki Nr 2
- Krzysztof Kubera – położny
- Maria Tuczyńska, Sylwia Jurkiewicz, Dorota Olszewska – położne Wielospecjalistyczny Szpital Miejski
- Basia Dobosz – położna rodzinna
- Mirosława Uczyńska – położna rodzinna

Zaprezentowane filmy opowiadają o bohaterkach i bohaterach ostatnich miesięcy. Pielęgniarki, pielęgniarze i położne opowiedzieli, na czym polega ich praca. W czasie pandemii COVID-19 stali na pierwszej linii frontu.

Jak ważni są dla nich pacjenci, którymi się opiekują? Czego się boją? Jak bardzo lubią pomagać ludziom, ale i jak znoszą trudne momenty w swojej pracy?

O tym m.in. w filmie „Pielęgniarki.

Dla wielu położnych wykonywanie codziennych obowiązków zawodowych to nie praca, a powołanie.

- Najfajniejsze wspomnienia to każdy poród, który kończy się narodzinami maluszka: kiedy widzimy, że mamy się usatysfakcjonowane, zadowolone z opieki, z nas jako położnych - wyznaje Magdalena Tuczyńska, położna.
- Jeśli mama się uśmiechnie i jest zadowolona, i czuje, że np. przespała noc dzięki radom, które są przez nas przekazywane - dodaje Barbara Dobosz, położna.

- Patronką polskich położnych jest Stanisława Leszczyńska, to ona jest naszym wzorem do naśladowania-podkreśla Wiesława Stefaniak-Gromadka. O tym m.in. w filmie „Położne”

Na zakończenie z rąk Pani Prezes Zofii Małas i Pani Przewodniczącej Katarzyny Florek wszystkie osoby, które przyczyniły się do powstania filmów oraz biorące w nich udział otrzymały podziękowania i piękną różę.



Tekst: Wiesława Stefaniak-Gromadka

Foto: Waldemar Ciechanowski

ZMIANY W DUSZPASTERSTWIE SŁUŻBY ZDROWIA

W ostatnim czasie opiekę nad Duszpasterstwem Służby Zdrowia w Diecezji Bydgoskiej sprawował ks. dr Szymon Gołota. Zaraz po objęciu tej funkcji, w 2019 roku, odpowiadał on za organizację peregrynacji relikwii bł. Hanny Chrzanowskiej. Następnie towarzyszył on bydgoskiemu środowisku medycznemu w trudnym czasie pandemii. Obecnie odchodzi on z duszpasterstwa, by kontynuować pracę naukową na Collegium Medicum UMK.

***Ksiądz Szymon składa serdeczne podziękowania
Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy
za bardzo dobrą współpracę i życzliwe wsparcie.***

Na jego miejsce witamy ks. Marcina Scharwerka.



Dzień dobry, Szczęść Boże!

Drodzy Państwo ze środowiska Pielęgniarek, Pielęgniarzy i Położnych, pragnę za pośrednictwem Biuletynu wydawanego przez Okręgową Izbę się z każdym z Państwa przywitać.

Poproszony zostałem, aby napisać kilka słów o sobie, ale to chyba najtrudniejsze zadanie, jakie mogłem w ostatnich tygodniach dostać. Nawet trudniejsze od nominacji na Diecezjalnego Duszpasterza Służby Zdrowia Diecezji bydgoskiej (z ramienia Kościoła rzymskokatolickiego), która została wcielona w życie z dniem 20 maja 2022 roku. Chcę Państwa przestrzec, że jest to dla mnie pierwsza taka funkcja, więc będę dopiero raczkować w różnych działaniach duszpasterskich - a co za tym idzie - będę życzliwie otwarty na współpracę z Państwa strony oraz prosić czasami o wyrozumiałość. Można, by postawić pytanie, jakie jest moje doświadczenie ze środowiskiem medycznym... Muszę się Państwu przyznać, że już od narodzin miałem styczność z Medykami i nawet jedna z położnych znacząco przyczyniła się do tego, że dziś mogę do Państwa kierować te słowa.

Jeśli chodzi o przygotowanie do „pracy w szpitalu” to dorastałem etapami. W 2003 miałem możliwość odbywania praktyki w ramach studiów seminaryjnych w Szpitalu w Gnieźnie na internie jako salowy. Następnie w Domu Opieki Społecznej w Nakle n. Notecią, jako opiekun. Doświadczenie duszpasterskie zaczęło się na przełomie 2012/2013 roku, gdzie miałem możliwość posługiwać jako kapelan w Szpitalu Miejskim w Bydgoszczy oraz w Hospicjum bł. Ks. Jerzego Popiełuszki. Od 1 grudnia 2019 staram się być przy pacjentach i pracownikach - jako kapelan Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy.

Drodzy Państwo życzę Nam owocnej współpracy oraz rozwoju duchowego i zawodowego. Będę starać się być Waszym Duszpasterzem, z góry dziękuję za okazaną życzliwość, otwartość, zaufanie i akceptację.

Z racji okresu urlopowego życzę Państwu udanego wypoczynku, nabrania sił psychicznych i fizycznych, aby gdy wrócić do swoich dyżurów jak najdłużej posiadać siłę i entuzjazm w niełatwej pracy na rzecz drugiego człowieka.

*Z kapłańskim pozdrowieniem
Ks. Marcin Scharwerk
Duszpasterz Służby Zdrowia
- Diecezji bydgoskiej*



NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

**WYBORY W SAMORZĄDZIE PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
UCHWAŁA NR 549/VII/2022
NACZELNEJ RADY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Z DNIA 23 CZERWCA 2022 R.
W SPRAWIE OKREŚLENIA KALENDARZA WYBORCZEGO**

*Sekretarz NRPiP - Joanna Walewander
Prezes NRPiP - Zofia Małas*

Na podstawie art. 22 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. 2021 poz. 628) oraz Regulaminu wyborów do organów izb oraz trybu odwoływania ich członków stanowiącego załącznik do Uchwały nr 2 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VII Kadencji z dnia 5 czerwca 2019 r. w sprawie Regulaminu wyborów do organów izb oraz trybu odwoływania ich członków, oraz art. 14hb ust.1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2021, poz. 2095 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych określa następujący kalendarz wyborczy wyborów delegatów na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych:

1) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych przekaże do dnia 30.10.2022 r. okręgowym radom pielęgniarek i położnych informację o ustalonej liczbie delegatów na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych z danej okręgowej izby pielęgniarek i położnych, wynikającej z rejestru pielęgniarek i rejestru położnych prowadzonych dla tej izby na dzień 1.10.2022 r.

2) Okręgowe rady pielęgniarek i położnych w terminie do dnia 31.03.2023 r.

przeprowadzą okręgowe zjazdy, na których wybrani zostaną delegaci na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

3) Okręgowe rady pielęgniarek i położnych w terminie do dnia 10.04.2023r. przekażą dane delegatów na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych według załączonego wzoru stanowiącego załącznik do uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

UCHWAŁA NR 550/VII/2022
NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Z DNIA 23 CZERWCA 2022R.
W SPRAWIE USTALENIA TERMINU
VIII KRAJOWEGO ZJAZDU PIELĘGNIAREKI POŁOŻNYCH

Sekretarz NRPiP - Joanna Walewander

Prezes NRPiP - Zofia Małas

Na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r., o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. 2021r. poz.628.) oraz Regulaminu Krajowego Zjazdu

Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik do Uchwały nr 1 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VII Kadencji z dnia 4 czerwca 2019 r. w spra-

wie Regulaminu Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, art. 14hb ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2021, poz.2095 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych ustala, że VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych odbędzie się w dniach 16-18.05.2023 r. w Warszawie.

§ 2.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych określa, że dokonuje się wyboru 1 delegata na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych na 900 członków okręgowej izby pielęgniarek i położnych.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



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-OIE.060.16.2022

Warszawa, 3 marca 2022 r.

Pani
Małgorzata Zadorożna
Dyrektor Departamentu Rozwoju
Kadr Medycznych w Ministerstwie
Zdrowia

Szanowna Pani Dyrektor,

W związku z otrzymywanymi przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych zapytaniami zwracam się uprzejmą prośbą o odniesienie się do poniższych pytań:

1. Czy jest planowane w aktualnej sytuacji wprowadzenie dodatkowych regulacji prawnych umożliwiających dostęp do zawodu pielęgniarki i położnej w Polsce dla pielęgniarek i położnych z Ukrainy będących uchodźcami w trybie nadzwyczajnym? Czy będą wprowadzane zmiany do art. 35 i 35a ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej? Ww. osoby prawdopodobnie nie są w stanie przedstawić żadnych dokumentów potwierdzających chociażby ukraińskie wykształcenie zawodowe, które są wymagane przez obowiązujące w Polsce przepisy prawa w celu uzyskania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej.
2. Czy studenci pielęgniarstwa, położnictwa kształcący się dotychczas na Ukrainie będą mieli możliwość kontynuowania kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, położnictwo w Polsce? Czy MZ planuje wydanie komunikatu dla ww. osób podobnego do Komunikatu z dnia 28 lutego 2022 r. w sprawie możliwości kontynuowania studiów na kierunku lekarskim w Polsce przez studentów kształcących się dotychczas w Ukrainie?
3. Czy polskie pielęgniarki, położne będą mogły wjechać na teren Ukrainy w celu udzielania świadczeń zdrowotnych ofiarom wojny na Ukrainie czy też pomocy ukraińskiemu personelowi medycznemu?
4. Czy przewidują Państwo objęcie dzieci ukraińskich uchodźców kalendarzem obowiązkowych szczepień ochronnych?

Będziemy wdzięczni za udzielenie odpowiedzi.

Z poważaniem

Mariola
Grażyna
Łodzińska
Mariola Łodzińska
Wiceprezes NRPiP

Elektronicznie podpisany przez
Mariola Grażyna Łodzińska
Data: 2022.03.03 14:10:19 +01'00'

/dokument podpisany elektronicznie/



*Rok 2021 rokiem samorządu pielęgniarek i
położnych*



NIPiP-NRPiP-DM.0025.14.2.2022.MK

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych**

Warszawa, dnia 3 lutego 2022 r.

Pani
Marlena Małąg
Minister Rodziny i Polityki Społecznej

Szanowna Pani Minister

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych uprzejmie informuję, iż w związku z planowanym przez Ministerstwo Zdrowia i Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej zwołaniem grupy roboczej, która wypracuje wspólne stanowisko w zakresie wprowadzenia zmian do ustawy z dnia 12 marca 2004 r. *o pomocy społecznej*, w zakresie funkcjonowania domów pomocy społecznej, a także stworzenia mechanizmu zawierania umów z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej, proszę o uwzględnienie udziału w pracach grupy roboczej przedstawicieli Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych od wielu lat przedstawiała propozycje rozwiązań w zakresie możliwości finansowania domów pomocy społecznej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej. Samorząd pielęgniarek i położnych wielokrotnie wskazywał, iż mieszkańcy domów pomocy społecznej są osobami niesamodzielnymi, przewlekle chorymi i wymagającymi całodobowej, profesjonalnej opieki pielęgniarki.

Pragnę podkreślić, iż Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych dołoży wszelkich starań, aby współpraca z przedstawicielami Ministerstw w powyższym zakresie w konsekwencji doprowadziła do zabezpieczenia kadry pielęgniarek w domach pomocy społecznej.

Mariola Grażyna
Łódzińska
(dokument podpisany elektronicznie)

Elektronicznie podpisany przez
Mariola Grażyna Łódzińska
Data: 2022.02.03 13:59:34
+01'00'

Wiceprezes NRPiP

Mariola Łódzińska

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



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPIP-DM.025.49.2022.MK

Warszawa, dnia 12 kwietnia 2022 r.

Pan
Adam Niedzielski
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych ponownie zwracam się o zwiększenie wartości rocznej stawki kapitałowej oraz ceny jednostkowej jednostek rozliczeniowych za realizację świadczeń pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz pielęgniarki szkolnej.

Mając na uwadze Zarządzenie nr 38/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 marca 2022 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, które zwiększyło od dnia 1 kwietnia 2022 r. powyższe wartości o 4,5%, w ocenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych ww. stawka nie pokrywa rzeczywistej inflacji na rynku usług medycznych, związanych ze wzrostem kosztów funkcjonowania praktyk zawodowych oraz podmiotów leczniczych.

Jednocześnie podkreślenia wymaga fakt, iż z dniem 1 kwietnia 2022 r. Narodowy Fundusz Zdrowia zaprzestał wypłacania dodatkowej opłaty ryczałtowej w wysokości 3% wartości świadczeń za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w reżimie sanitarnym, uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego a następnie epidemii. Powyższy stan epidemii cały czas obowiązuje i praktyki zawodowe oraz podmioty lecznicze są zobowiązane w dalszym ciągu do utrzymania i finansowania podwyższonego reżimu sanitarnego, który związany jest z ponoszeniem dodatkowych wysokich kosztów.

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

W związku z powyższym, wzrost wartości rocznej stawki kapitacyjnej zwiększy się jedynie o 1,5%, natomiast rzeczywista inflacja wynosi około 10%.

Ponadto, zasadne i konieczne jest także podwyższenie współczynników odpowiednich dla właściwej grupy wiekowej świadczeniobiorcy oraz wprowadzenie dodatkowych, następujących grup wiekowych: osoby w wieku od 7. do 39. roku życia – współczynnik 1,0; osoby w wieku od 40. do 65. roku życia – współczynnik 1,2; osoby w wieku od 66. do 75. roku życia – współczynnik 2,7; osoby w wieku powyżej 75. roku życia – współczynnik 3,1.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych podkreśla, iż pielęgniarki i położne podstawowej opieki zdrowotnej nadal udzielają świadczeń zdrowotnych pacjentom z COVID-19 w miejscu zamieszkania. Często są to pacjenci z chorobami współistniejącymi wymagającymi zachowania ciągłości leczenia i pielęgnacji. Powyższa sytuacja nie znajduje także odzwierciedlenia w dodatkowym wzroście finansowania świadczeń zdrowotnych realizowanych przez pielęgniarki i położne podstawowej opieki zdrowotnej.

Mając na uwadze powyższe Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych podtrzymuje Stanowisko nr 56 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 11 stycznia 2022 r. *w sprawie zwiększenia wartości rocznej stawki kapitacyjnej oraz ceny jednostkowej jednostek rozliczeniowych za realizację świadczeń pielęgunki podstawowej opieki zdrowotnej, położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz pielęgunki szkolnej*, i dlatego ponownie zwracam się jak na wstępie.


Wiceprezes NRPiP


Mariola Łodzińska



MINISTERSTWO
Rodziny i Polityki Społecznej

Warszawa /zgodnie ze znacznikiem czasu/

Stanisław Szwed
Sekretarz Stanu

DPS-V.070.58.2022.MZ

Pani
Mariola Łodzińska
Wiceprezes Naczelnej Rady
Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

w nawiązaniu do pisma z dnia 3 lutego br., znak NIPiP-NRPiP-DM.0025.14.2.2022.MK, bardzo dziękuję za deklarację współpracy w zakresie wypracowania rozwiązań finansowania świadczeń pielęgniarских dla mieszkańców domów pomocy społecznej oraz zabezpieczenia kadry pielęgniarской w tych jednostkach..

Zapewniam, że zagadnienia związane ze świadczeniem usług pielęgniarских w domach pomocy społecznej, różnym statusem pracowników medycznych zatrudnionych w tych placówkach oraz w podmiotach ochrony zdrowia stanowią są postrzegane jako niezwykle istotne i od dłuższego czasu przedmiotem stosownych analiz. Rozmowy dotyczące wprowadzenia zmian w powyższym zakresie, toczyły się w ramach spotkań roboczych przedstawicieli Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej i Ministerstwa Zdrowia w roku 2018 i 2019., jednakże wówczas nie udało się wypracować satysfakcjonujących rozwiązań.

Kwestia usług pielęgniarских w domach pomocy społecznej zauważona została także przez Radę Pomocy Społecznej, co zaowocowało powołaniem w jej ramach Zespołu ds. Rekomendacji w zakresie usług medycznych, pielęgniarских i opiekuńczych w domach pomocy społecznej.

niepodległa | POLSKA
STULLECIE ODSTĘPANIA
NIEPODLEGŁOŚCI

Na spotkaniu przedstawicielei tut. resortu z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia oraz członkami ww. Zespołu, które odbyło się lipcu 2021 r., przedstawione zostały propozycje rozwiązania problemu finansowania wynagrodzeń personelu medycznego, w domach pomocy społecznej, w tym poprzez przeniesienie środków NFZ z POZ na etaty pielęgniarские w dps, refundację lub dofinansowanie przez NFZ etatów pielęgniarских, określenie wskaźnika zatrudnienia pielęgniarek w poszczególnych typach domów oraz poszerzenie uprawnień opiekunów medycznych. Propozycje te zostały także pisemnie przekazane do Ministerstwa Zdrowia.

W związku z powyższym Ministerstwo Zdrowia poinformowało, że obecnie prowadzi prace koncepcyjne dotyczące możliwości rozwiązania problemów. Ewentualne regulacje prawne w tym zakresie zostaną wypracowane wspólnie z Ministerstwem Zdrowia, dotychczasowe spotkania mają charakter roboczy.

Z poważaniem

Stanisław Szwed

SEKRETARZ STANU

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/



Ministerstwo Zdrowia
Podsekretarz Stanu
Piotr Bromber

Warszawa, 15 kwietnia 2022 r.

RKP.0212.24.2022.JJ

Pani
Zofia Małas
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

w nawiązaniu do pisma znak: NIPiP-NRPIP-OIE.060.16.2022 z dnia 3 marca 2022 r., dotyczącego pielęgniarek i położnych w kontekście sytuacji na Ukrainie oraz objęcia dzieci ukraińskich uchodźców kalendarzem obowiązkowych szczepień ochronnych, uprzejmie przekazuję poniższe informacje.

Ustawą z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 583), wprowadzono dodatkowe regulacje prawne umożliwiające dostęp do zawodu pielęgniarki i położnej w Polsce dla pielęgniarek i położnych z Ukrainy, będących uchodźcami. Ponadto, na stronie Ministerstwa Zdrowia został umieszczony Komunikat w sprawie zasad zatrudnienia personelu medycznego z Ukrainy w Polsce, który szczegółowo wskazuje jakie dokumenty powinny posiadać pielęgniarki i położne, które będą ubiegały się o zgodę Ministra Zdrowia na pracę w Polsce, w tym też osoby, które po 24 lutego 2022 r. przekroczyły granicę Ukrainy z Polską: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/praca-dla-personelu-med-z-ukrainy>.

Odnosząc się do kwestii dotyczącej umożliwienia kontynuowania kształcenia na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo w Polsce studentom kształcącym się dotychczas na Ukrainie uprzejmie informuję, że ustawa o pomocy obywatelom Ukrainy w związku

Ministerstwo Zdrowia Telefon: +48 22 634 94 04
ul. Miodowa 15 Fax: +48 831 21 66
00-952 Warszawa e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

niepodlega



z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa wprowadziła zmiany do ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (art. 45, art. 93, art. 96), których celem jest umożliwienie kontynuowania nauki na studiach w Polsce dotychczasowym studentom (obywatelom Polski i Ukrainy) uczelni ukraińskich, w tym również studentom kierunku pielęgniarstwo i położnictwo. Wprowadzone rozwiązania pozwalają uczelniom na określenie szczególnych zasad organizacji i funkcjonowania w związku z koniecznością umożliwienia odbywania studiów przez osoby, które w wyniku działań wojennych na terytorium Ukrainy były zmuszone opuścić ten kraj.

Jednocześnie informuję, że świadczenia związane z wykonaniem szczepień ochronnych u dzieci przebywających na terenie Polski w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy, będą realizowane według Indywidualnego Kalendarza Szczepień zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych (PSO) na 2022 rok. Informacje dotyczące realizacji polskiego Programu Szczepień Ochronnych są dostępne na stronie Ministerstwa Zdrowia w *Komunikacie w sprawie realizacji szczepień ochronnych u dzieci, które przekroczyły granice Rzeczypospolitej Polskiej z Ukrainą w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa*, opublikowanym na stronie Urzędu, pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/uzupelnienie-komunikatu-z-dnia-4-marca-2022-r-w-sprawie-realizacji-szczepien-ochronnych-u-dzieci-ktore-przekroczyly-granice-rzeczypospolitej-polskiej-z-ukraina-w-zwiazku-z-konfliktem-zbrojnym-na-terytorium-tego-panstwa-o-wytyczne-dotyczace-sposobu-realizacji-szczepien-u-dzieci-na-podstawie-programu-szczepien-ochronnych-pso-na-2022-rok>

Z poważaniem,

Piotr Bromber
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/



Informacja prasowa

Kraków, 25 kwietnia 2022 r.

Światowy Dzień Malarii - milion zaszczepionych dzieci.

Ponad milion dzieci z Ghany, Kenii oraz Malawi otrzymało już przynajmniej pierwszą dawkę zatwierdzonej w ubiegłym roku szczepionki na malarię. Szczepienia, zarekomendowane przez WHO w październiku 2021 roku, mogą uratować od śmierci nawet 80 000 dzieci rocznie. Kraje Afryki Subsaharyjskiej mierzą się jednak również z innymi podstawowymi problemami w zakresie zdrowia: słabym zaopatrzeniem szpitali i niedostatecznym zagęszczeniem placówek medycznych.

Światowy Dzień Malarii obchodzony jest co roku 25 kwietnia. Pomimo postępów w walce z chorobą i niemal całkowitym wyeliminowaniem jej z niektórych regionów naszej planety, jeszcze w 2020 roku na malarię chorowało ponad 240 milionów ludzi na całym świecie. W wyniku choroby zmarło aż 627 000 tysięcy z nich, co było pierwszym znaczącym wzrostem w statystykach od wielu lat. Aż 95% przypadków choroby notowanych jest w Afryce: to mieszkańcy tego kontynentu z największą niecierpliwością czekali na skuteczne metody walki z malarią.

Wszystko wskazuje na to, że wreszcie się doczekali. Jeszcze pod koniec 2021 roku opracowana przez GlaxoSmithKline (GSK) szczepionka Mosquirix, została zarekomendowana przez WHO do użycia wśród dzieci w Afryce Subsaharyjskiej oraz w innych regionach z umiarkowanym lub wysokim wskaźnikiem transmisji choroby. Obecnie szacuje się, że w ramach programu pilotażowego w Ghanie, Kenii oraz Malawi zaszczepionych przynajmniej jedną dawką zostało około 1 000 000 dzieci między 5 a 17 miesiącem życia. To właśnie najmłodszy są najczęstszymi ofiarami choroby: w Afryce dzieci do lat pięciu stanowiły aż 80% śmiertelnych przypadków malarii.

- Od wielu lat jesteśmy obecni w Afryce, gdzie na własne oczy widzimy ogromną, choć bardzo nierówną walkę podejmowaną w kierunku zapobiegania malarii. Postępy we wprowadzeniu powszechnych szczepień to przełom, który wedle szacunków może uratować życia od 40 do 80 tysięcy ludzi rocznie – komentuje Małgorzata Ołasińska-Chart z Polskiej Misji Medycznej.

Ograniczenie zachorowalności na malarię będzie przełomem, ale nie rozwiąże wszystkich problemów medycznych w krajach Afryki. Jak wskazuje Polska Misja Medyczna, służba zdrowia w wielu afrykańskich krajach mierzy się ze słabym wyposażeniem i zaopatrzeniem. Problemem jest również często niedostateczne zagęszczenie placówek medycznych: osoby przewlekle chore czy kobiety w ciąży po potrzebnej im pomocy medycznej muszą jechać często przez wiele godzin, co miewa dla nich tragiczne skutki.

- Czasami pomocą jest zakup tak podstawowego sprzętu, jak aparat do USG. Wsparciem dla ograniczonego personelu szpitali są często też polscy lekarze i lekarki, którzy wyjeżdżają tam ramach naszych projektów – dodaje Ewa Piekarska-Dymus z Polskiej Misji Medycznej.

Sytuacji w Afryce Subsaharyjskiej nie polepsza wojna w Ukrainie, której pośrednim efektem mogą być kryzysy żywnościowe w krajach tego regionu. Polska Misja Medyczna od początku swojej działalności pomaga mieszkańcom tego kontynentu. W ostatnich latach organizacja prowadziła projekty pomocowe m.in. w Tanzanii, Malawi, Zambii, Senegal oraz Kenii.

Wesprzyj pomoc Polskiej Misji Medycznej:

- ustaw płatność cykliczną w Twoim banku na działania PMM lub na <https://pmm.org.pl/chce-pomoc>
- przekaż darowiznę na numer konta Polskiej Misji Medycznej: 62 1240 2294 1111 0000 3718 5444
- przekaż 1% wpisując KRS 0000162022

KONTAKT DLA MEDIÓW: Dorota Zadroga dorota.zadroga@pmm.org.pl tel. 698 989 141

www.pmm.org.pl

BUDUJEMY POMOC

Stowarzyszenie
Polska Misja Medyczna

NIP: 676 21 66 245
ul. Rejtana 2, 30-510 Kraków

adres biura:
ul. Batorego 2/30, 31-135 Kraków

(+48) 575 222 705
sekretariat@pmm.org.pl



dr hab. Krzysztof Kalka prof. Nadzw

UCZCIWOŚĆ

Wszyscy wiemy na czym polega czyn nieuczciwy, ale nikt nie wie co to jest uczciwość (Antoni Czechow). Szczerze mówiąc ja też nie wiem, ale spróbuję pomyśleć pisząc. Wiem, że uczciwość nie jest cnotą teologalną. Nie należy też do czterech cnót kardynalnych, lecz zbliża się conceptualnie do męstwa i sprawiedliwości, bo potrzeba tych dwu cnót, by żyć uczciwie.

Słowo uczciwość określa zarówno konkretne postępowanie w danych okolicznościach, jak i trwałą cechę charakteru. Znaczenie pojęcia uczciwość, a zwłaszcza uczciwy zmienia się, gdy odniesiemy je właśnie do pokrewnych pojęć, takich jak dzielność (dzielny), sprawiedliwość (sprawiedliwy).

Według Słownika... dzielnym jest "odznaczający się odwagą, odważny, mężny, waleczny, mocny, wytrzymały, zaradny, wykazujący odporność wobec przeciwności losu", natomiast sprawiedliwy to "postępujący zgodnie z nakazami etycznymi wobec innych, uznający bezstronnie prawa przysługujące innym ludziom, dążący do obiektywnego sądzenia, osądzający coś bezstronnie".

Można mówić o uczciwości wobec samego siebie, wobec Boga i wobec innych. Uczciwość wobec samego siebie nazywamy zgodnością między mówieniem, postępowaniem i myśleniem, gdyż nieuczciwe mogą być nawet myśli, pragnienia i dążenia. Uczciwość wobec Boga jest wiarą lub prawowiernością. Trudno jest jednak być nieuczciwym wobec Boga, który zna i sądzi nasze myśli i uczynki. Uczciwość wobec innych jest lojalnością. Lojalność polega na dotrzymaniu danego słowa lub obietnicy, co sprawia, że człowiek jest godny zaufania. Jest to rodzaj wierności wobec zobowiązań i przysięg na krótszy lub dłuższy termin, przede wszystkim w przyjaźni i małżeństwie. Pod warunkiem oczywiście, że te zobowiązania i przysięgi zgodne są z etyką, moralnością lub uznanymi regułami współżycia. Uczciwość sprzyja otwarciu się na innych, wzbudzaniu zaufania w stosunkach społecznych i intymnych. Lojalnością wobec innych jest mówienie tej samej prawdy w oczy i poza plecami. Po tym zresztą poznaje się prawdziwych przyjaciół, iż sens wszystkich tych słów wywodzi się z jednego źródła – godności człowieka. Nie można być uczciwym, dzielnym, sprawiedliwym, jeśli nie ma

się poczucia godności osobistej. W języku polskim występuje pojęcie, którego słownikowe znaczenie bezpośrednio odnosi się do "poczucia godności osobistej, dobrego imienia, czci." To honor. Honor jest więc niejako źródłem uczciwości, sprawiedliwości, dzielności.

Francuski pisarz Jules Renard żartując powiedział: « Od-dychał on całym sobą uczciwością, ale miał oddech krótki ».

No więc, co to jest uczciwość lub raczej: co to znaczy żyć uczciwie. Być uczciwym nie ogranicza się do pojedynczych aktów. Jest to dyspozycja trwała i permanentna, która pozwala w każdej sytuacji być uczciwym. Ta dyspozycja nie jest rzeczą prostą i wymaga rozeznania, wysiłku i nawet walki na co dzień. Być uczciwym, to znaczy być wiernym swoim przekonaniom, pod warunkiem, że są one prawe, zgodne z uznaną powszechnie etyką. Być uczciwym wobec innych, znaczy być wiernym innym w perspektywie danych przysięg lub obietnic. Pięknym przykładem takiej wierności w literaturze jest postać Penelopy z Odysei Homera. Penelopa czeka na powrót swego męża Ulissa z wojny trojańskiej. Penelopa nie wie, czy jej mąż żyje, czy nie. Mimo to, mimo wielu bogatych i wpływowych kandydatów nalegających i przekonywujących, wierna żona czekała dziesięć długich lat. Wierność w uczciwości jest swego rodzaju bojowniczym torem przeszkód. Trzeba wciąż iść do przodu, walczyć, zwyciężać i powracać ewentualnie, kiedy trzeba poprawić, udoskonalić. Ale ten tor przeszkód musi mieć od samego początku kierunek lub cel do osiągnięcia. Nie ma uczciwości-wierności, w przyjaźni, małżeństwie czy w powołaniu, jeśli brakuje tego ukierunkowania. Nawet jeśli to ukierunkowanie trzeba niekiedy poprawiać lub zmieniać. Dlatego też elementem kluczowym uczciwości jest pamięć. Nie zapominać kim się jest i dokąd się idzie. Będąc uczciwym wobec siebie i innych, jest się również uczciwym w małych rzeczach, sprawach, czynach i drobiazgach (nie ukradnę, nie skłamię, nie oszukam), bo piekło wysłane jest bardzo maleńkimi oszustwami. Kiedy zapomina się o tym, wtedy nieuczciwość w małych rzeczach sprawia, że się je bagatelizuje i uznaje stopniowo za coś zwyczajnego i normalnego. A właśnie uczciwość w małych rzeczach buduje zaufanie i szacunek.



Małgorzata Wiśniewska

*mgr pielęgniarstwa,
specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki
Ambulatorium Chemioterapii, Centrum Onkologii
im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy*



Zofia Jędrusik

*magister pielęgniarstwa,
konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego,
specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego,
kierownik opieki medycznej Ambulatorium Chemioterapii Centrum Onkologii
w Bydgoszczy*

PORT NACZYNIOWY - PRZYSZŁOŚĆ W LECZENIU PACJENTÓW ONKOLOGICZNYCH.

STRESZCZENIE:

Port naczyniowy to urządzenie, które coraz częściej spotykamy w praktyce pielęgniarstwie. Szczególną rolę porty naczyniowe odgrywają w procesie leczenia onkologicznego: chemioterapii, radioterapii oraz leczenia chirurgicznego. Port naczyniowy zwiększa bezpieczeństwo oraz komfort pacjentów onkologicznych. Coraz częstsze zastosowanie portów naczyniowych wymusza podnoszenie wiedzy oraz umiejętności w zakresie pielęgnowania pacjenta z portem naczyniowym.

ABSTRACT:

Port is a long-term intravenous access which occurs much more frequently in nurse practice. Ports are the most popular in oncology: chemotherapy, radiotherapy and surgical treatment. Port increases safety and oncology patient comfort. Much more often use of port increasing knowledge and abilities on care of patient with intravenous port.

SŁOWA KLUCZOWE: port naczyniowy, pacjent onkologiczny, chemioterapia

KEY WORDS: intravenous port, oncology patient, chemotherapy

1. Co to jest port naczyniowy

Port naczyniowy to trwały, długoterminowy dostęp naczyniowy będący bezpieczną i mniej bolesną alternatywą

dla kaniul żylnych. Miejsce implantacji portu zależy od wielu czynników osobniczych: uwarunkowań anatomicznych, stanu klinicznego pacjenta oraz stylu życia chorego. Kryterium niezależne od pacjenta to stosowane leczenie [1].

Port naczyniowy zbudowany jest z komory z silikonową membraną oraz drenu prowadzącego do żyły głównej górnej. Wprowadzany jest przez żyłę podobojczykową, żyłę szyjną wewnętrzną lub zewnętrzną. Preferowaną lokalizacją portu jest okolica podobojczykowa [1,2].



Port naczyniowy jest przeznaczony głównie dla pacjentów onkologicznych- podawanie leków cytostatycznych, w szczególności silnie uszkadzających ścianę naczynia. Może być on stosowany również u innych pacjentów wymagających posiadania długotrwałego dostępu dożylnego. Coraz częściej spotykamy się z portami naczyniowymi w pediatrii.

Założenie portu naczyniowego to procedura wykonywana najczęściej przez chirurga w warunkach sali operacyjnej. Zabieg wymaga znieczulenia miejscowego- stosuje się przede wszystkim roztwór Lignokainy. Pacjent po zabiegu jest obserwowany w warunkach oddziału chirurgii w większości przypadków do kolejnego dnia. Po upływie 14 dni usuwa się szwy. Port jest gotowy do użycia już w kolejnym dniu po założeniu [2,4].

2. Pielęgnacja

Pielęgnacja portu naczyniowego skupia się na kilku aspektach pracy pielęgniarki. Prawidłowe funkcjonowanie portu naczyniowego opiera się na ścisłej współpracy pacjenta i pielęgniarki. Z tego względu ważną rolę odgrywa edukacja chorego na każdym etapie leczenia.

W okresie następującym po wszczępieniu portu pacjent zostaje poinformowany o konieczności prowadzenia właściwej pielęgnacji rany. Wymagane jest stosowanie środka antyseptycznego oraz jałowego opatrunku. Często pacjenci mają obawy o kąpiel- należy zalecić krótki prysznic oraz zmianę opatrunku na suchy po wykonaniu toalety całego ciała. Konieczna jest obserwacja miejsca pod kątem możliwych powikłań gojenia- kontroli będzie wymagać każdy objaw stanu zapalnego- zaczerwienienie, wysięk, zwiększone ucieplenie skóry [1].

Posiadanie wszczępiętego portu naczyniowego wymaga modyfikacji stylu życia pacjenta. Należy zaznaczyć iż przeciwwskazane są niektóre sporty- tenis ziemny, pływanie stylem grzbietowym czy motylkowym. Niektóre czynności porządkowe mogą wpływać na użytkowanie portu- są to między innymi zakładanie i zdejmowanie firan. Długotrwałe utrzymywanie kończyn górnych ku górze sprzyja uciskowi drenu przez otaczające struktury anatomiczne. Kwestią dyskusyjną pozostaje zapinanie pasów bezpieczeństwa. Są one bezsprzecznie elementem zapewniającym bezpieczeństwo korzystania ze środków transportu jednak szczególną uwagę należy zwrócić na przebieg pasów bezpieczeństwa. Preferowane jest położenie na wysokości kości miednicy- pas dolny oraz środka obojczyka- pas górny. Górna część pasa bezpieczeństwa może przebiegać w rzucie portu- może to komplikować użytkowanie portu. Właściwe ułożenie portu lub zastosowanie miękkiego zabezpieczenia zapobiegnie ewentualnym powikłaniom.

Bezpośrednie użytkowanie portu powinno się odbywać w warunkach całkowitej sterylności. Igła wykorzystywana do obsługi portu, popularnie nazywana igłą Hubera posiada dedykowane portom ścięcie igły oraz na stałe przyłączony dren do wypełnienia izotonicznym roztworem chlorku sodu.

Założenie igły winno odbywać się w warunkach gabinetu zabiegowego. Miejsce potencjalnego wkłucia można znieczulić nasiękowo kremem EMLA dla większego komfortu pacjenta.

Zestaw do założenia igły Hubera do portu naczyniowego powinien zawierać:

- sterylny zestaw opatrunkowy zawierający pęsetę,
- serweta jałowa,
- rękawice sterylne oraz niesterylne,
- płyn dezynfekcyjny,
- igła Hubera,
- strzykawki wypełnione solą fizjologiczną o pojemności 10 ml,
- korek z filtrem antybakteryjnym,
- przezroczysty opatrunek
- płyn do dezynfekcji rąk.



Kluczowym elementem utrzymania sterylności jest odpowiednia kolejność wykonywanych czynności. Higieniczne mycie oraz dezynfekcja rąk powinny poprzedzić wszelkie czynności przygotowawcze. Oceniamy port: wzrokowo oraz palpacyjnie. Niepokój powinny wzbudzić wszelkie zmiany skórne wokół portu, nieprawidłowe gojenie rany, bolesność podczas ucisku oraz wszelkie objawy stanu zapalnego.

Przygotowujemy zestaw i dwukrotnie dezynfekujemy potencjalne miejsce wkłucia igły. Chwytny delikatnie port i zakładamy igłę w środek uwidocznionego urządzenia- aspiracja krwi pozwala na pobranie próbki do badań oraz upewnienie o właściwym miejscu założenia igły. Po uzyskaniu refluku przepłukujemy port pulsacyjnie podając minimum 20 ml 0,9 % NaCl. Zabezpieczamy igłę przezroczystym opatrunkiem przed niezamierzonym usunięciem oraz opisujemy wkłucie datą godziną oraz podpisem osoby wykonującej zabieg. Igła w porcie naczyniowym może pozostać przez 7 dni, pod warunkiem braku zmian skórnych oraz dolegliwości bólowych u pacjenta. Wyjątkiem jest podawanie substancji oleistych, gdzie igłę w porcie wymieniamy co 24 godziny.

Usuwanie igły po zakończeniu podaży leków winno odbywać się pod ujemnym ciśnieniem- podczas powolnego podawania roztworu soli fizjologicznej. Przed usunięciem igły port należy przepłukać minimum 20 ml 0,9% NaCl. Wskazane jest używanie strzykawek o pojemności 10 ml, aby zapewnić odpowiednie ciśnienie podawanej cieczy i zapobiegać rozerwaniu komory porta. Miejsce wkłucia zabezpieczamy jałowym opatrunkiem, najlepiej ze spongostanem.

Ważnym aspektem korzystania z portu naczyniowego jest odpowiedni dobór igły, w zależności od rodzaju podawanej substancji. Z reguły do podawania leków cytostacyjnych używana jest igła o grubości 20-22 G. W przypadku podawania preparatów krwiopochodnych, żywienia pozajelitowego oraz środków cieniujących zalecane jest używanie igły o grubości 19 G. Część producentów określa maksymalną prędkość podania oraz ciśnienie, pod jakim podawane są substancje [3].



3. Powikłania

Powikłania występujące bezpośrednio po implantacji portu są związane z raną pooperacyjną która znajduje się w okolicy podobojczykowej. Zakażenie rany będzie skutkowało koniecznością usunięcia urządzenia. Pacjenci ze świeżo założonym portem naczyniowym mogą odczuwać również nieprzyjemne odczucia w okolicy implantacji portu: ból, dyskomfort podczas odpoczynku nocnego, odczucie pociągania wzdłuż przebiegu cewnika od komory portu.

W późniejszym czasie większość tych niedogodności zanika. W przypadku pacjentów wrażliwych na ukłucia zaleca się zastosowanie znieczulenia nasiękowego kremem EMLA.

Wśród podstawowych powikłań wynikających z użytkowania portu naczyniowego wymienia się:

- zakażenie portu,
- niedrożność portu,
- oderwanie drenu od komory portu,
- odwrócenie komory portu.

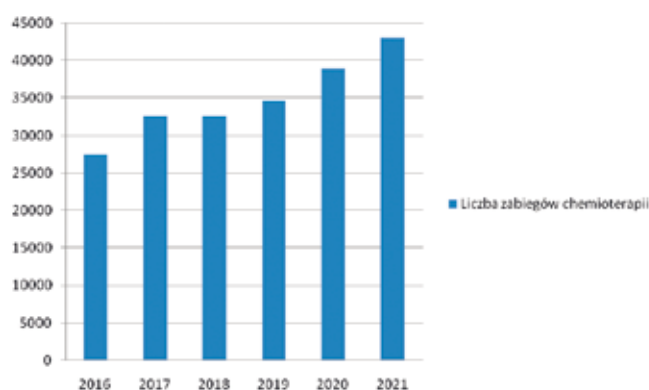
4. Praktyka a prawo

Polskie prawodawstwo nie precyzuje czy pielęgniarka lub położna muszą posiadać dodatkowe kwalifikacje, aby korzystać z portu naczyniowego. Dla bezpiecznego i właściwego korzystania z portu naczyniowego należy doskonalić wiedzę oraz umiejętności w zakresie jego użytkowania. Kursy oferowane przez ośrodki szkoleń lub Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych mają charakter kursu doształcającego. Wiedza i umiejętności pielęgniarek i położnych korzystających w codziennej praktyce z portów naczyniowych stanowi najlepsze źródło dla poprawy jakości opieki pielęgniarskiej w zakresie użytkowania czy płukania portu [5].

5. Statystyki według Ambulatorium Chemioterapii

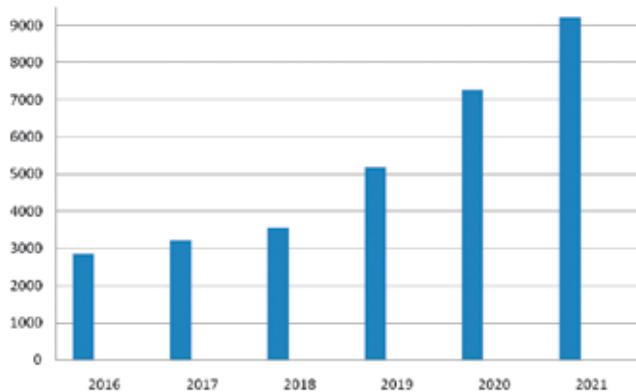
Ambulatorium Chemioterapii Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka z roku na rok zajmuje się rosnącą liczbą pacjentów. W ciągu sześciu lat liczba przeprowadzonych zabiegów chemioterapii wzrosła z 27379 w roku 2016 do 43046 w roku 2021. Tylko w ciągu ostatnich trzech lat liczba pacjentów Ambulatorium zwiększyła się z 33578 do 38779. Lawinowy wzrost liczby chorych wymagających podaży chemioterapii spowodował zwiększone zapotrzebowanie na alternatywne drogi podania leków cytostacyjnych w stosunku do tradycyjnej kaniuli żyłnej.

Liczba zabiegów chemioterapii

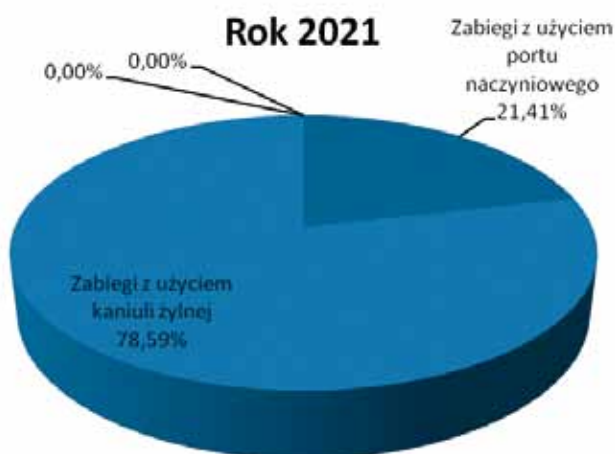


W bezpośredni sposób liczebność pacjentów przekłada się na ilość obsługiwanych portów naczyniowych. Negatywny wpływ leków cytostacyjnych na ścianę naczyń krwionośnych powoduje wzrost popularności portów, dodatkowym czynnikiem sprzyjającym portom naczyniowym jest edukacja pacjentów przez personel pielęgniarski. W latach 2016- 2021 nastąpił znaczny wzrost l

Zabiegi chemioterapii wykonane przy użyciu portu naczyniowego



Odsetek pacjentów posiadających port naczyniowy w skali wszystkich zabiegów chemioterapii systematycznie rośnie. W roku 2016 zaledwie 10,45% zabiegów chemioterapii zostało podanych za pomocą portu, w ciągu 5 lat ten odsetek zwiększył się niemal dwukrotnie i w 2020 roku wyniósł 18,64%. W pandemicznym roku 2021 odsetek ten wyniósł 21,41%.



Analizując poszczególne lata w roku 2016 założono 2862 igły do portu naczyniowego w warunkach ambulatoryjnych. Nie odnotowano zdarzeń niepożądanych z zakresu pielęgnacji portu naczyniowego. W tym czasie odnotowano 3 wynaczynienia leków cytostatycznych- wszystkie przy użyciu tradycyjnej kaniuli żyłnej.

Największą ilość zdarzeń niepożądanych wynikających z posiadania portu naczyniowego zaistniała w roku 2017: niedrożność portu naczyniowego, przerwanie ciągłości skóry w okolicy portu oraz martwica skóry w okolicy portu. Diagnostyka obrazowa w przypadku niedrożności portu wykazała oderwanie cewnika od komory portu naczyniowego- pacjent został skierowany do szpitala celem usunięcia oderwanego fragmentu cewnika oraz komory portu.

W kolejnych latach odnotowano jeden incydent w 2019 roku- zaczerwienienie i obrzęk skóry wokół portu naczyniowego.

W latach 2020 i 2021 nie odnotowano incydentów dotyczących pacjentów posiadających port naczyniowy. W 2021 roku w warunkach Ambulatorium Chemioterapii odnotowano 4 zdarzenia niepożądane- wynaczynienie leku cytostatycznego bez długofalowych skutków dla pacjentów. Wynaczynienia miały miejsce u pacjentów z tradycyjną kaniulą żylną.

W ciągu 6 lat nie odnotowano wynaczynienia leku cytostatycznego u pacjenta z portem naczyniowym.

Wnioski

1. Port naczyniowy może obsługiwać każda pielęgniarka, która została przeszkolona przez personel pielęgniarski biegły w użytkowaniu portu naczyniowego.
2. Bezpieczeństwo podania leków cytostatycznych za pomocą portu naczyniowego jest bezpieczniejsze niż podanie leków przez kaniulę żylną.
3. Port naczyniowy jest urządzeniem znacznie ułatwiającym funkcjonowanie pacjentów i personelu w Ambulatorium Chemioterapii.
4. Należy dążyć do zwiększenia liczby zakładanych portów naczyniowych u pacjentów onkologicznych.



Izabela Nowak

lic. pielęgniarstwa
Oddział Chirurgii Ogólnej
Pałuckie Centrum Zdrowia w Żninie

KONKREMENTY- KAMIENIE W NASZYM CIELE

Kamienie dla mnie to skały, które fascynują mnie od dawna. Przygodę z nimi zaczęłam w dzieciństwie na wakacjach u dziadków w ukochanych Ostrówcach. Praca zawodowa rzuciła mnie na chirurgię gdzie ponownie zetknęłam się z kamieniami. Tym razem innymi. Pracowałam w czasach gdy pacjenci otrzymywali do domu na pamiątkę zawartość swojego pęcherzyka żółciowego. Miałam to szczęście, że mogłam je oglądać i porównywać. Parę lat temu zapoznałam się z nimi od strony mineralogicznej. W tym artykule przybliżę Ci czytelniku te zagadnienia, które zaciekały mnie najbardziej.

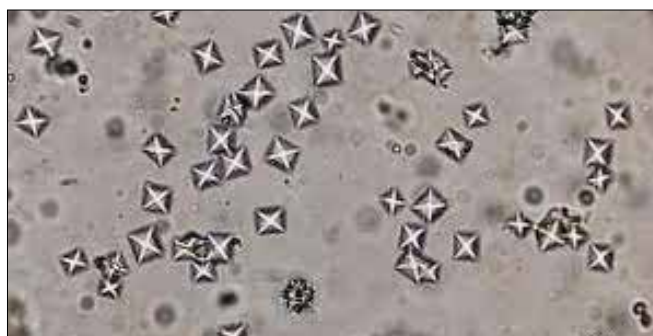
Konkrementy, czyli złoże to agregaty mineralne zbudowane najczęściej z wapnia, fosforu, cholesterolu. Powstają najczęściej tam gdzie płyny ustrojowe sykają się z tkankami. Mineralizacja może praktycznie wystąpić we wszystkich narządach. Najczęściej występuje w pęcherzyku żółciowym, drogach żółciowych i moczowych czy pęcherzu moczowym.

Kto z państwa wiedział, że trzustka, ślinianki, tarczycy, płyn stawowy czy skóra ulega również biomineralizacji?

Zacznę od nietypowych narządów, w których występują złoże mineralne by w drugiej części opisać szczegółowiej narządy, w których najczęściej występują konkrementy.



Konkrementy



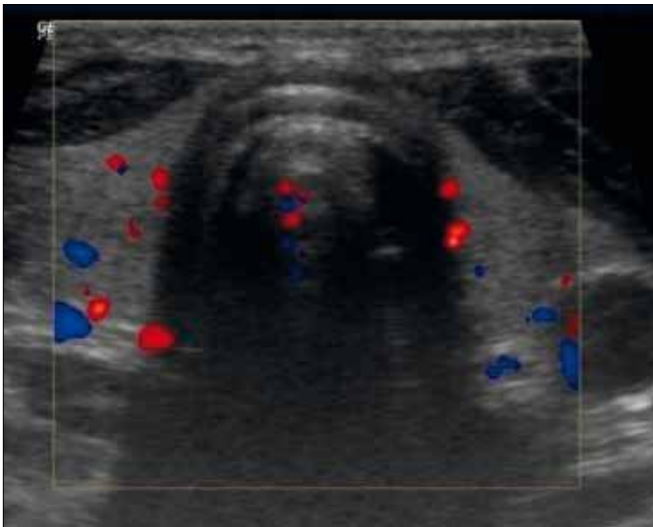
Kryształy szczawianu wapnia

Tarczycy i przytarczycy są gruczołami wydzielania dokrewnego, które produkują hormony utrzymujące w równowadze poziom wapnia i fosforu w surowicy krwi. Tak zwane guzki ciepłe i zimne występujące w tarczycy ulokowane są w obrębie naczyń krwionośnych. Są konglomeratami, czyli zbudowane są z 2 lub więcej składników. W przypadku ziaren mineralnych tarczycy mamy do czynienia z fosforem wapniem i związkami organicznymi w zmiennej proporcji. Zmienna zawartość wapnia i fosforu świadczy o wahaniach w dostarczaniu poszczególnych pierwiastków. W Wolach tarczycowy i w chorobie Graves - Basedowej ziaren mineralnych nie stwierdza się. Główną przyczyną powstawania złożeń w tarczycy jest nieprawidłowa praca tego narządu. W zdrowej dobrze funkcjonującej tarczycy nie dochodzi do mineralizacji nawet w przypadku nadmiernej suplementacji np. wapniem.

Węgłany wapnia w przyrodzie występują pod ogólną nazwą Apatyt. Apatyty wykorzystywane są jako kamienie jubilerskie. Znaleźć je można w skałach magmowych np. pegmatytach.



Apatyt



Guzki ciepłe i zimne w tarczycy

W profilaktyce kamicy trzustkowej ważne jest utrzymanie prawidłowego pH kwasu żołądkowego. Nieleczona nadkwaśność czy przyjmowanie kwaśnych posiłków w konsekwencji może doprowadzić do wytrącania się węglanu wapnia w postaci kalcytu w miększu trzustki, co jest mniej groźne, lub w drogach trzustkowych.

Nadprodukcja dwuwęglanów w soku trzustkowym wywołana np. nadmiernym spożyciem alkoholu, może również doprowadzić do wytrącania kryształków kalcytu i powstania konkrementów.

Tak przy okazji sok trzustkowy ma zdolność zneutralizowania kwasu solnego występującego w soku żołądkowym. Inne kwasy np. siarkowy (wypijany wraz z winem) przedostają się do jelit niszcząc w nich kosmki.

W przyrodzie kalcyt występuje powszechnie. Jest zbyt kruchy by był wykorzystywany jako kamień jubilerski. Prawidłowo wykształcone kryształy pod nazwą szpat islandzki posiadają dwójłomność czyli rozczepiają światło na 2 promienie. Wikingowie wykorzystywali te kryształy do budowy kompasów.



Kryształ kalcytu



Szpat islandzki

Kamica ślinianek powstaje najczęściej na skutek infekcji bakteryjnych. Tu najchętniej krystalizują szczawiany – wedelit i wewelit, dwu lub jednowodne szczawiany wapnia. Posiadają budowę zonalną, czyli warstwową. Wzrastały od środka na zewnątrz. Centrami krystalizacji najczęściej są bakterie, które wywołują stan zapalny zwiększając pH śliny powyżej 7. Kamienie w śliniankach często tworzą się wraz z kamieniem nazębnym najczęściej u nikotynistów.



Zmienna chorobowo ślininka



Kamienie śliniankowe



Wiesława Stefaniak-Gromadka

Położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego

WĘDZIDEŁKO W JAMIE USTNEJ

Wędzidełko języka stało się ostatnio „modnym tematem”. Jest przedmiotem ożywionych dyskusji między różnymi specjalistami – logopedami, ortodontami, laryngologami, chirurgami, doradcami laktacyjnymi, ale również między rodzicami, którzy mierzą się z problemem skróconego wędzidełka u swojego dziecka i poszukują skutecznych sposobów postępowania.

Co to jest wędzidełko?

Wędzidełka to niewielkie fałdy błony śluzowej, które łączą ze sobą dwie struktury. Najczęściej słyzy się o wędzidełku podjęzykowym, pionowo rozciągającym się między dnem jamy ustnej a dolną powierzchnią języka.

Wędzidełko wargi górnej

Biegnie od wewnętrznej powierzchni wargi do dziąseł nad siekaczami. Można je łatwo zaobserwować po uniesieniu wargi. Jego kształt jest nieco zbliżony do trójkąta. Wędzidełko wargi dolnej umieszczone jest pod siekaczami w obrębie szczęki. Fałdy błony śluzowej umieszczone między wewnętrzną częścią policzków a dziąsłami, określane są jako wędzidełka policzkowe. Wędzidełka u każdej osoby mogą wyglądać nieco inaczej. Różnice mogą dotyczyć długości przyczepów, grubości błony śluzowej czy jej elastyczności. Co więcej, parametry te zmieniają się podczas ruchu w obszarze jamy ustnej. Nie ma określonych konkretnych wartości (np. długości lub grubości wędzidełek), przy których można uznać, że dane wędzidełko ma prawidłową budowę lub wykracza poza jej zakres. Dlatego jedynie osoby, które mają duże doświadczenie w ocenie funkcji i budowy jamy ustnej powinny jej dokonywać. Zdarza się, choć rzadko, że u danej osoby brakuje któregoś z wędzidełek.

Rodzaje wędzidełka

Można wyróżnić trzy rodzaje wędzidełek jamy ustnej:

- wędzidełko wargi górnej i dolnej,
- wędzidełko podjęzykowe,
- wędzidełka policzkowe.

Nieprawidłowości w obrębie któregoś z wędzidełek skutkują upośledzeniem funkcji lub budowy struktur, które łączą. Wędzidełko języka, które łączy język z dnem jamy ustnej wpływa właściwie na wszystkie funkcje, jakie pełni język. Od pobierania pokarmu, przez prawidłowe oddychanie aż po kształtowanie się mowy.

WĘDZIDEŁKO PODJĘZYKOWE



Prawidłowa długość
kształt czubka języka
ZAOKRĄGLONY



Skrócone
kształt czubka języka
**WCIETE NA ŚRODKU
"SERDUSZKO"**

Foto ze strony internetowej

Skrócone wędzidełko języka

określa się mianem ankyloglosji i jest uznawane za najczęściej występujące zaburzenie w obrębie jamy ustnej (nawet u 10,7% populacji). Przyjmujemy, że występuje ona, kiedy długość, szerokość, grubość, umiejscowienie przyczepów wędzidełka uniemożliwia prawidłowy przebieg funkcji pokarmowych, czyli ssania, połykania, żucia, gryzienia, a w dalszej perspektywie uniemożliwia prawidłową artykulację głosek.

Objawy skróconego wędzidełka

W świetle badań opublikowanych w 2017 w Laryngoscope skrócone wędzidełko może dawać następujące objawy:

- Problem z przystawieniem do piersi – 81%
- Zасыpanie w czasie prób karmienia – 73%
- Zniekształcone, spłaszczone lub zmacerowana brodawki po karmieniu – 68%
- Dziecko żuje lub zagryza brodawkę podczas karmienia – 67%
- Małe lub nieprawidłowe opróżnianie piersi – 60%
- Wyślizgiwanie się brodawki podczas prób przystawiania – 60%
- Silny ból jak dziecko się przystawia – 59%
- Popękane, posiniaczone brodawki lub tworzenie się pęcherzy – 49%
- Objawy refluksu/cofania się pokarmu – 45%
- Nieutrzymywanie smoczka w buzi – 40%
- Słaby przyrost wagi – 32%
- Objawy kolki – 24%
- Krwawiące brodawki – 24%

- Zatkane kanaliki – 21%
- Zapalnie piersi lub pleśniawka – 14%
- Infekcje piersi – 6%

Wędzidełka - jakie pełnią funkcje?

Wędzidełka jamy ustnej to dość niepozorne elementy, na które mało kto zwraca uwagę. Zmienia się to, gdy pojawiają się problemy z karmieniem, ssaniem piersi u niemowląt, a u starszych dzieci - kłopoty z wymową określonych głosek. Prawdłowo rozwinięte i ukształtowane wędzidełka są potrzebne do utrzymania odpowiedniej ruchomości języka. Ta jest natomiast niezbędna chociażby w procesie rozwoju mowy. Właściwe rozmiary wędzidełek mają wpływ na utrzymanie higieny w jamie ustnej. Dzięki nim, dziąsła mają prawidłową budowę, a szyjki zębowe nie są odsłonięte. Wędzidełko języka, mające odpowiednią długość, umożliwia naturalne pobieranie pokarmu przez niemowlaka.

Kiedy należy podciąć wędzidełko?

Nawet po stwierdzeniu nieprawidłowej budowy wędzidełka, nie w każdym przypadku istnieje konieczność jego podcięcia. Zbyt nisko umiejscowione wędzidełko górnej wargi na dziąśle może ulec podniesieniu po wymienieniu zębów mlecznych na stałe. Jeśli u dziecka była widoczna szpara między siekaczami, może ona się wówczas zamknąć. Nie jest to jednak regułą i nie u wszystkich dzieci dojdzie do samoistnego podniesienia miejsca przyczepu wędzidełka. Trudno jednoznacznie określić, kiedy należy wykonać podcięcie wędzidełka (frenotomia). Jest to zależne przede wszystkim od tego, jak ta nieprawidłowość wpływa na funkcjonowanie osoby, której dotyczy. Czy powoduje lub może powodować w przyszłości wady zgryzu, wady wymowy, czy na tyle zaburza ruchy języka, że utrudnia pobieranie pokarmu? W praktyce wygląda to tak, że jeśli wędzidełko powoduje trudności w ssaniu, zwykle wykonuje się zabieg podcięcia krótkiego wędzidełka. Po zabiegu, pobieranie pokarmu przez malucha znacząco się poprawia, a inne objawy, będące wynikiem problemu z jedzeniem, ustępują. W zdecydowanej większości przypadków, po wykonaniu zabiegu podcięcia wędzidełka języka, obserwuje się poprawę jakości karmienia.

Podcięcie wędzidełka - na czym polega zabieg?

Do zabiegu podcięcia krótkiego wędzidełka wykorzystuje się najczęściej skalpel lub laser. Procedura podcięcia, w większości przypadków nie jest skomplikowana. Trwa zaledwie kilka minut i nie wymaga dodatkowego hospitalizowania dziecka. Nie wiąże się on z odczuwaniem silnego bólu przez dziecko. Zabieg można przeprowadzić też w znieczuleniu miejscowym. Wykonany może być przez neonatologa, laryngologa, stomatologa lub innego specjalistę. Pojawiający się po zabiegu biały nalot w miejscu nacięcia śluzówki nie powinien stanowić powodu do niepokoju. Jeśli skrócone wędzidełko jest dość grube lub dostęp do niego jest trudny, maluch może zostać skierowany do chirurga dziecięcego. Wykonanie zabiegu podcięcia wędzidełka języka (frenotomii) przy pomocy lasera przebiega bezkrwawo. Z użyciem skalpela, krwawienie jest niewielkie.

Podcięcie wędzidełka nie jest jedynym zabiegiem, który wykonuje się w obrębie tych struktur. Czasem konieczne jest jego wycięcie lub plastyka. Zabieg przeprowadzony na wędzidełku języka, wargi lub wędzidełku policzkowym uważany jest za bezpieczny, z bardzo niskim ryzykiem powikłań.

Sporadycznie obserwuje się przedłużone krwawienie po frenotomii, które najczęściej wynika z niewykrytych zaburzeń procesu krzepnięcia krwi. U starszych dzieci po wycięciu wędzidełka lub jego plastyce, zdarzają się przypadki bliznowacenia rany, co może ograniczać zakres ruchów języka.

Ćwiczenia po podcięciu wędzidełka

Po przeprowadzeniu zabiegu podcięcia wędzidełka, zaleca się wykonywanie ćwiczeń, które wpływają korzystnie na proces gojenia się rany. W każdym przypadku, lekarz powinien pokazać rodzicowi jak prawidłowo masować ranę i przez jaki czas przeprowadzać takie ćwiczenia. Zaleca się, aby opiekun, który je wykonuje miał krótko obcięte paznokcie. Należy delikatnie podnosić język i masować miejsce nacięcia od nasady, w kierunku czubka języka. Ćwiczenia zazwyczaj przeprowadza się przez ok. 4 tygodnie, 4 razy dziennie, w tym również w ciągu nocy. Nie wszystkie dzieci chętnie znoszą takie masaże. Można wówczas wykonywać je w formie zabawy, np. z użyciem lustra.

U starszych dzieci, ćwiczenia po podcięciu wędzidełka polegają na stymulowaniu języka do przyjmowania prawidłowej pozycji np. poprzez „przyklejanie” języka do podniebienia górnego, wylizywanie talerzyka lub oblizywanie warg.

Czy wędzidełka mogą na nowo przyrastać?

W rzadkich przypadkach, konieczne jest ponowne wykonanie podcięcia lub plastyki wędzidełka. U starszych dzieci, u których czasem dochodzi do bliznowacenia rany, może zaistnieć potrzeba ponownego przeprowadzenia zabiegu. Zdarza się to jednak sporadycznie.

Kiedy wykonać zabieg podcięcia wędzidełka?

Zbyt krótkie wędzidełko, utrudniające pobieranie pokarmu przez dziecko i powodujące spory dyskomfort u mamy karmiącej piersią, zazwyczaj powinno być podcięte jak najszybciej po jego rozpoznaniu. U noworodków jak dotąd nie zaobserwowano bliznowacenia rany, ani ograniczenia ruchomości języka po zabiegu. Problem z wędzidełkiem nie należy jedynie do przypadłości wieku dziecięcego. Niewykonanie frenotomii u dzieci, u których te struktury mają nieprawidłową budowę, może skutkować np. wadami wymowy u dorosłych, których nie udało się wyleczyć terapią u logopedy. Wykonywanie zabiegu podcięcia wędzidełka w znieczuleniu miejscowym u osób dorosłych jest jednak rzadziej wykonywane niż u dzieci. Z przeprowadzeniem frenotomii, o ile jest potrzebna, nie warto zwlekać. Nieprawidłowo ukształtowane wędzidełko ma istotne znaczenie dla procesy nauki mowy i odpowiedniego formowania się zgryzu.

Wady wymowy i zgryzu to problemy nie tylko natury zdrowotnej. Mogą one wpływać na pewność siebie i łatwość nawiązywania kontaktów z innymi.

Nieprawidłowo wykształcone wędzidełka w obrębie języka lub innych części jamy ustnej nie zawsze wymagają leczenia. Mogą ustąpić samoistnie wraz z rozwojem dziecka. Czasem jednak są przyczyną poważniejszych konsekwencji, takich jak problemy z karmieniem i słaby przyrost masy ciała, a także wady zgryzu i wady wymowy. W takich przypadkach zazwyczaj należy wykonać mało inwazyjny zabieg podcięcia lub plastyki wędzidełka, który przywraca prawidłową ruchomość języka i korzystnie wpływa na rozwój jamy ustnej.



mgr piel. Jacek Pawlak

specjalista pielęgniarstwa ratunkowego

Kierownik Zakładu Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego

Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

Sekretarz Komisji ds. Pielęgniarstwa Ratunkowego przy OIPiP w Bydgoszczy

PO PIERWSZE JAKOŚĆ! - RELACJA Z VIII NAUKOWO-SZKOLENIOWEGO SYMPOZJUM RATUNKOWEGO – GRUDZIĄDZ 2022

W dniach 17-19 maja 2022r. członkowie Komisji ds. Pielęgniarstwa Ratunkowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy uczestniczyli w VIII Naukowo-Szkoleniowym Sympozjum Ratunkowym. Konferencja odbyła się w Hotelu Rudnik w otoczeniu pięknego Jeziora Rudnickiego Wielkiego w Grudziądzu. Temat przewodni tegorocznego sympozjum brzmiał: „Po pierwsze jakość”. Pracą Komitetu Naukowego kierowali prof. dr hab. n. med. Jerzy Robert Ładny oraz prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Robert Gałązkowski. Organizatorzy konferencji byli: Klinika Medycyny Ratunkowej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, Zakład Ratownictwa Medycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Katedra i Zakład Ratownictwa Medycznego Wyższej Szkoły Technicznej w Katowicach. Patronat honorowy objęli m.in. Minister Zdrowia, Wojewoda Kujawsko-Pomorski i Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

W pierwszym dniu konferencji odbyła się debata ekspertów na temat jakości w ratownictwie medycznym z udziałem Sekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia – pana Waldemara Kraski, Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny ratunkowej – Pana prof. dr. hab. n. med. Jerzego Roberta Ładnego, Dyrektora Departamentu Bezpieczeństwa w Ministerstwie Zdrowia – dr Agnieszki Tuderek-Kulety, Dyrektora Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Roberta Gałązkowskiego oraz Dyrektora SPZOZ Rejonowego Pogotowia Ratunkowego w Sosnowcu – dr hab. n. med. i n. o zdr. Klaudiusza Nadolnego, profesora Wyższej Szkoły Technicznej w Katowicach.

W panelu pierwszym przedstawiono referaty m.in. na temat leczenia bólu w opiece przedszpitalnej, nagłego zatrzymania krążenia z punktu widzenia elektrofizjologa, dobrych praktyk postępowania z podejrzeniem ostrego zespołu wieńcowego, nowych rozwiązań w aspekcie leczenia przeciwdrgawkowego. W panelu drugim wysłuchaliśmy wystąpień m.in. na temat: po-

stępowania ratowniczego u pacjenta z cechami niewydolności krążenia w opiece przedszpitalnej i w SOR oraz ostrej niewydolności serca w przebiegu ostrego zespołu wieńcowego.

Drugiego dnia obrady rozpoczęto od kontrowersyjnego tematu, podczas którego prof. Michał Zembala pracujący m.in. w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrze przekonywał, że nowa specjalność „chirurgiczny asystent lekarza”, którą mogą uzyskać pielęgniarki i ratownicy medyczni jest potrzebna. Ponadto przedstawiono prace na temat urazów czaszkowo-mózgowych i zespołu powstrząśnieniowego, urazów klatki piersiowej, badań trybu pilnego w stanach nagłych, bezpieczeństwa ratowników medycznych w pracy i poza pracą oraz optymalizacji PEEP w przypadku wentylacji u trudnego pacjenta w opiece przedszpitalnej. W jednym z paneli z zakresu organizacji ratownictwa medycznego wysłuchaliśmy referatów na temat transportu lotniczego jako nowego standardu realizacji misji dalekiego zasięgu przez LPR, problemów logistycznych w polskim systemie ratownictwa medycznego, roli dyspozytora medycznego w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz jak wygląda dyżur oczami Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego.

Szczególne zainteresowanie wzbudził w nas referat dr n. med. Anny Dubieli-Małeckiej – Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego zatytułowany „Czy warto stawiać na jakość w kształceniu pielęgniarek ratunkowych?” Z postawionym pytaniem zgodziliśmy się w stu procentach!

Trzeci dzień konferencji przywitał nas tematami dotyczącymi sytuacji szczególnych w ratownictwie medycznym. Zaprezentowano prace na temat dekontaminacji poszkodowanych podczas zdarzeń o charakterze CBRNE, postępowania z pacjentem rannym w wyniku eksplozji, samoobrony w ambulansie oraz USG w opiece przedszpitalnej i ultrasonografii point of care w warunkach szpitalnych. Po-

ruszono także temat empatii w pracy zespołów ratownictwa medycznego, której dzisiaj z różnych powodów brakuje.

Symposium towarzyszyły warsztaty dla chętnych medyków. Przez pierwsze dwa dni konferencji można było poszerzyć swoją wiedzę i umiejętności w następującej tematyce:

1. Drożność dróg oddechowych w codziennej praktyce.
2. Praktyczne aspekty ultrasonografii point of care – protokół eFAST, protokół BLUE i FEEL.
3. Medycyna Pola Walki – ratownictwo taktyczne.

Grudziądz opuściliśmy w poczuciu niedosytu wiedzy. Referaty były ciekawe, a obecność kadry praktyków i na-

uczycieli akademickich zagwarantowała wysoki poziom przekazywanej wiedzy. Chciałoby się tej wiedzy więcej i więcej... Nie bez znaczenia był fakt, że przez ostatnie dwa lata mało było okazji do spotkań integracyjnych, a w części pozamerytorycznej mogliśmy spotkać się przy grillu pierwszego dnia, a przy uroczystej kolacji drugiego dnia konferencji, co dodatkowo wpływało na atrakcyjność sympozjum.

Aspektem rozrywkowym tych spotkań towarzyszyła wymiana doświadczeń i dyskusje m.in. na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia i jakości edukacji w ratownictwie medycznym.





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 kwietniu i maju, w salach konferencyjnych Bydgoskiego Centrum Targowo-Wystawienniczego BCTW odbyły się egzaminy wewnętrzne szkoleń specjalizacyjnych w dziedzinach:

1. pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek (do egzaminu przystąpiło 22 uczestniczek/ków)
2. pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego dla położnych (do egzaminu przystąpiło 51 uczestniczek).
3. pielęgniarstwa internistycznego dla pielęgniarek (do egzaminu przystąpiło 46 uczestniczek/ków).
4. pielęgniarstwa pediatrycznego dla pielęgniarek (do egzaminu przystąpiło 39 uczestniczek/ków).
5. Łącznie egzamin zdało 158 uczestników, w tym 107 pielęgniarek/pielęgniarzy i 51 położnych.

Wszystkim uczestniczkom i uczestnikom szkoleń specjalizacyjnych serdecznie gratulujemy zdanego egzaminu i życzymy powodzenia na Egzaminie Państwowym w sesji jesiennej 2022r.

Ponadto, w okresie od 01.04.2022r. do 30.06.2022r. w ramach kursu kwalifikacyjnego i kursów specjalistycznych Ośrodek przeszkolił 155 pielęgniarek/rzy i położnych (w tym 144 pielęgniarek/rzy i 11 położnych).

1. W ramach kursu kwalifikacyjnego:

Lp.	Zakres	Termin szkolenia od – do	Ukończyło szkolenie ogółem	w tym			
				pielęgniarka	pielęgniarz	położna	położny
1.	Ochrona zdrowia pracujących	11.03.2022r.– 22.06.2022r.	12	12	0	-	-

2. W ramach kursów specjalistycznych:

Lp.	Zakres	Termin szkolenia od – do	Ukończyło szkolenie ogółem	w tym			
				pielęgniarka	pielęgniarz	położna	położny
1.	Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych	18.03.2022r.– 28.04.2022r.	24	18	0	6	0
2.	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych	04.03.2022r.– 18.05.2022r.	24	21	1	2	0
3.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	01.04.2022r.– 23.05.2022r.	19	19	0	0	0

Lp.	Zakres	Termin szkolenia od - do	Ukończyło szkolenie ogółem	w tym			
				pielęgniarka	pielęgniarz	położna	położny
4.	Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie -	06.05.2022r.- 20.06.2022r.	26	25	1	-	-
5.	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych	06.05.2022r.- 21.06.2022r.	25	21	1	3	0
6.	Leczenie ran dla pielęgniarek	06.05.2022r.- 22.06.2022r.	25	25	0	-	-

Obecnie kontynuowane są szkolenia specjalizacyjne, rozpoczęte w 2021 roku, w dziedzinach:

1. pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek
2. pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek
3. pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego dla położnych.
4. pielęgniarstwa pediatrycznego dla pielęgniarek

Ośrodek kształcenia podyplomowego zaprasza na bezpłatne szkolenia członków OIPIP w Bydgoszczy regularnie opłacających składki na kursy:

1. kwalifikacyjne
 - Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
 - Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii dla położnych
2. specjalistyczne
 - Edukator w cukrzycy dla pielęgniarek i położnych
 - Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych
 - Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych
 - Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych
 - Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych
 - Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie dla pielęgniarek
 - Żywienie dojelitowe i pozajelitowe dla pielęgniarek
 - Leczenie ran dla pielęgniarek
 - Leczenie ran dla położnych

Po przerwie wakacyjnej zapraszamy na szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne, kursy specjalistyczne.

Oferta szkoleniowa Ośrodka na rok 2022 oraz zgłoszenia na specjalizacje, i kursy dostępna w systemie w SMK (System Monitorowania Kształcenia) pod adresem strony: smk.ezdrowie.gov.pl

Najbliższe wakacje niech upłyną w atmosferze letniej zabawy i aktywnego odpoczynku.

**Dla wielu z Państwa będą to wymarzone urlopowe dni
przeznaczone na realizację marzeń i przedsięwzięć,
na co nie zawsze mamy czas w ciągu roku**

Życzymy,

**żeby wakacje były pasmem szczególnie miłych chwil,
wzruszeń i niecodziennych, ale pozytywnych przeżyć,
aby pozwoliły zebrać siły i pozytywną energię potrzebne do pracy.**

Życzą

Pracownicy działu szkoleń



*Wszystkim nowo powołanym
w postępowaniach konkursowych
PIEŁĘGNIARKOM ODDZIAŁOWYM
w imieniu
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy
składam
serdeczne gratulacje
z życzeniami powodzenia w pracy zawodowej
nieustającej motywacji do pokonywania codziennych problemów
oraz spełnienia wszystkich marzeń*

Katarzyna Florek





*„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, w mamie, która wysłucha.”*

/Gabriela Gargaś/

Pani Oddziałowej mgr HALINIE KARAŚ

***oraz wszystkim pielęgniarkom pracującym
na Oddziale Pediatrycznym
Pałuckiego Centrum Zdrowia w Żninie***

*Serdecznie dziękuję za bycie
takimi Aniołami dla nas
przez długie dni i tygodnie spędzone na oddziale.*

*Za uśmiech,
Za odwracanie uwagi od igły,
ściszony głos w nocy,
poszukiwania najlepszej żyły,
za wyciągniętą pomocną dłoń i takie zwykłe,
ludzkie zainteresowanie drugim człowiekiem...*

*Dziękujemy!
Aleksandra Dereszyńska z Madzią*



POŻEGNANIA

Z głębokim żalem i smutkiem przyjęliśmy wiadomość
o śmierci naszej Przyjaciółki i Koleżanki

Śp. Barbary Ziółkowskiej

Z która odeszła dnia 7 maja 2022r.
pozostawiając po sobie szacunek i wspomnienie dobrego Człowieka
Basiu, pozostaniesz w naszych sercach i pamięci jako osoba szczególnie wrażliwa,
oddana pacjentom, koleżankom i kolegom.

Głęboko poruszeni i zasmuceni koleżanki i koledzy
Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno – Zakaźnego
w Bydgoszczy.

KONDOLENCJE

Koleżance
**BEACIE
MAŁASZEK**
Pielęgniarce Koordynującej

*„Są pożegnania, na które nigdy nie jesteśmy gotowi.
Śmierć stawia Nas w obliczu bezsilności,
a kiedy pojawia się kradnąc ukochaną osobę,
przeszywa serce bólem i odznacza w nim swoje piętno
oraz pokazuje jacy jesteśmy wobec niej bezsilni”*

Wyrazy głębokiego żalu i współczucia

z powodu śmierci TATY

składają
współpracownicy z Przychodni „Przyjazna” Sp z o.o.
w Bydgoszczy

Koleżance
**KATARZYNIĘ
ZABOROWSKIEJ**

*„Można odejść na zawsze, by stale być blisko...”
/Ks. J. Twardowski/*

Wyrazy współczucia

z powodu śmierci MAMY

składają
Pielęgniarki Oddziałowe wraz Dyrektor ds. Pielęgniarstwa
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza
w Bydgoszczy

Koleżance
**WIOLETTCE
DYLEWSKIEJ**

*„Nigdy nie ma dobrego momentu na pożegnanie bliskich,
ale zawsze jest dobry czas, żeby otulić ich myślami”.*

wyrazy głębokiego żalu i współczucia

z powodu śmierci MAMY

składają koleżanki i koledzy
z Kliniki Chorób Wewnętrznych 10 Wojskowego
Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ
w Bydgoszczy

Koleżance Pielęgniarki
**DOROCIE
OLSZAŃSKIEJ**

*„W momencie śmierci bliskiego
uderza człowieka świadomość
niczym nie dającej się zapęłnić pustki”
/Józef Tischner/*

Wyrazy współczucia

z powodu śmierci MĘŻA

składają
współpracownicy
Oddziału Klinicznego Urologii i Onkologii Urologicznej
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
w Bydgoszczy

Koleżance Pielęgniarki
**MIROŚLAWIE
WRÓBLEWSKIEJ**

„Nie umiera ten, kto pozostaje w sercach bliskich”.

Wyrazy głębokiego żalu i współczucia

z powodu śmierci CÓRKI

składają
współpracownicy
Oddziału Klinicznego Urologii i Onkologii Urologicznej
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
w Bydgoszczy

SMAKI LATA

Chyba, nie ma wśród nas osoby, która nie kochałaby lata. Lato zawsze kojarzy się z piękną, słoneczną pogodą. Długie dni i piękna pogoda to idealny czas na wpuszczenie trochę słońca do kuchni. Na okolicznych ryneczkach pojawiają się sezonowe owoce i warzywa, które o tej porze smakują najlepiej i dobrze wykorzystać je do letnich potraw. Orzeź-

wiające chłodniki, pyszne koktajle, kolorowe wiosenne sałatki. Jeżeli chodzi o owoce, to np. truskawki mają w sobie takie witaminy jak: C,E,A,B1,B2,B3,B6. Do tego w swoim składzie zawierają cynk, żelazo, magnez, sód, potas. Dlatego warto korzystać i w sezonie zająć się nimi, jeśli nie mamy na nie reakcji alergicznych.

Oto ciekawe przepisy na truskawki w pięciu odsłonach.

TRUSKAWKOWE SUSHI



Składniki:

Naleśniki

- 1/2 szklanki mąki pszennej
- 1 szklanka mąki orkiszowej
- 1/2 szklanki mleka
- 1 szklanka wody gazowanej
- 1 jajko
- 1 łyżka cukru
- 4 łyżki kakao
- szczypta soli
- olej do smażenia

Farsz

- garść 500 g truskawek
- 500 g serka śmietankowego
- 100 g jogurtu naturalnego
- 100 g mlecznej czekolady
- 1 żółtko
- 1 łyżeczka cynamonu
- 1 łyżeczka cukru
- 1 łyżka cukru wanilinowego
- kilka listków świeżej mięty do podania

Sposób przygotowania: Przygotuj naleśniki – składniki na ciasto (mąka, mleko, woda, jajko, cukier, kakao i sól) dokładnie wymieszaj przy użyciu trzepaczki lub miksera – aż do uzyskania jednolitej masy bez grudek. Jeśli ciasto jest zbyt gęste możesz je rozcieńczyć 1/4 szklanki mleka lub wody. Na rozgrzanej patelni usmaż naleśniki. Przed smażeniem patelnię cienko posmaruj olejem, np. za pomocą pędzla kuchennego. Teraz

czas na farsz – serek wymieszaj z cukrem, cukrem wanilinowym, jogurtem naturalnym, żółtkiem i cynamonem. Truskawki zmiksuj blenderem na gładki mus. Całą powierzchnię każdego naleśnika posmaruj farszem, a następnie nałóż truskawkowy mus. Zawień w rulon i odetnij nierówne końce. Pozostałą część naleśnika pokrój w około 5 cm kawałki. Naleśniki podawaj ułożone pionowo na talerzu, posypane startą czekoladą i listkami świeżej mięty.

PUDDING CHIA Z TRUSKAWKAMI



Składniki:

- 2 łyżki nasion chia
- 300 ml mleka kokosowego
- 500 g truskawek
- 150 g jogurtu
- 2 łyżki płatków orkiszowych lub owsianych
- 200 g truskawek
- 50 g serka koziego
- 5 łyżek octu balsamicznego
- 1 łyżka miodu
- garść orzechów nerkowca

Sposób przygotowania: Do słoika wsyp nasiona chia i zalej mlekiem. Słoik dobrze zakręć i bardzo dokładnie wymieszaj zawartość. Pudding wstaw do lodówki na kilka godzin (najlepiej przygotować pudding wieczorem i odstawić na noc do lodówki, by na śniadanie móc zająć się puddingiem o gęstej konsystencji). Zżelowane nasionka przełóż do miseczki lub szklanki. Do każdej porcji dodaj kilka sztuk truskawek. Resztę owoców zmiksuj z pomocą np. robota kuchennego na gładki koktajl. Truskawkowy koktajl wlej na kokosowy pudding chia. Całość posyp uprażonymi na suchej patelni płatkami orkiszowymi (opcjonalnie owsianymi).

SAŁATKA Z TRUSKAWKAMI, KOZIM SEREM I SOSEM MIODOWYM



Składniki:

- 100 g gotowej mieszanki sałat
- 200 g truskawek
- 50 g sera koziego
- 5 łyżek octu balsamicznego
- 1 łyżka miodu
- garść orzechów nerkowca

Sposób przygotowania: Na suchej, gorącej patelni zrumień orzechy nerkowca. Ustaw odpowiednią moc płyty grzewczej, patelnia nie powinna być bardzo gorąca, żeby orzechy się nie przypaliły. Orzechy pozostaw do przestudzenia, a następnie posiekaj. Przygotuj sos – ocet balsamiczny wymieszaj z miodem. Mieszankę sałat dokładnie opłucz, osusz i ułóż na talerzu. Dodaj pokrojone na połówki truskawki, posyp pokruszonym kozim serem, prażonymi orzechami i polej sosem miodowym.

PIZZA Z TRUSKAWKAMI I SZPARAGAMI



Składniki:

Ciasto do pizzy

- 500 g mąki pszennej
- 300 ml ciepłej wody
- 12 g drożdży instant

- 1 łyżeczka soli
- 2 łyżki oliwy z oliwek

Dodatki

- 400 g krojonych pomidorów z puszkii
- 125 g sera mozzarella
- 2 ząbki czosnku
- 1 łyżka suszonego oregano
- kilka sztuk truskawek (ok. 10)
- kilka sztuk zielonych szparagów (ok. 3-4)
- oliwa z oliwek
- sól i pieprz do smaku

Sposób przygotowania: W dużej misce mąkę przesiej przez sito i połącz z pozostałymi suchymi składnikami. Następnie dodaj oliwę oraz wodę i całość mieszaj przy pomocy łyżki, do czasu aż ciasto zacznie się sklejać w jedną kulę. Dalej wyrabiaj je już na desce lub stolnicy przy pomocy dłoni. Zagniataj, rozciągaj, formuj kulę i tak na zmianę przez przynajmniej 7-8 minut, do czasu aż stanie się elastyczne i nie będzie się kleić do rąk. Jeżeli będzie zbyt kleiste, możesz dodać odrobinę mąki. Tak przygotowane ciasto podziel na 20 równych części i uformuj z nich kulki. Ułóż je na desce, zachowując odstęp i przykryj lekko wilgotną ściereczką, aby ciasto na małe pizze spokojnie wyrosło przez 20-30 minut. W międzyczasie piekarnik rozgrzej do 250 stopni – dolna i górna grzałka bez termoobiegu. Kiedy ciasto będzie wyrastać, przygotuj sos pomidorowy. Puskę krojonych pomidorów odsącz z części rzadkiego soku, dodaj posiekane 2 ząbki czosnku, łyżkę suszonego oregano, sól i pieprz. Całość zamieszaj i gotowe! Każdą wyrośniętą porcję ciasta rozwałkuj delikatnie na cienki placek. Następnie nałóż 1 łyżkę sosu pomidorowego, kawałki sera mozzarella, plasterki truskawek i pokrojone na małe kawałki zielone szparagi. Tak przygotowane pizze piecz przez ok. 5-6 minut w bardzo gorącym piekarniku, na najniższej półce. Kiedy pizza od spodu zacznie się rumienić to znak, że jest gotowa.

WARSTWOWY DESER OWOCOWY

Składniki:

- 300 g truskawek
- 150 g jagód
- dojrzałe mango
- do dekoracji: ulubione świeże owoce sezonowe (maliny, jagody, truskawki, porzeczki) i listki świeżej mięty

Sposób przygotowania: Przygotuj mus mango – owoc obierz, usuń pestkę i zmiksuj na gładką masę. Powstały mus przełóż do szklanek. Teraz czas na kolejną warstwę. Jagody miksuj, aż do uzyskania gładkiej konsystencji, następnie wlej je na warstwę mango. Ostatnią warstwę stanowią zmiksowane truskawki. Truskawki oczyść z szypułek, dokładnie opłucz i miksuj przy pomocy blendera, aż do uzyskania gładkiej, jednolitej masy. Deser podawaj schłodzony i udekorowany ulubionymi owocami i listkami świeżej mięty.

**ŻYCZYMY SMACZNEGO
REDAKCJA !!!**

Przepisy i foty ze strony internetowej

Akademia  Smaku

Jesień 2022 - planowane szkolenia dla pielęgniarek i położnych

Grupa zawodowa	Dziedzina kształcenia Kursy specjalistyczne	Planowana data rozpoczęcia	Planowana data zakończenia
pielęgniarki	Szczepienia ochronne	2022-09-30	2022-11-23
pielęgniarki	Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie*	2022-09-30	2022-11-15
pielęgniarki	Żywnienie dojelitowe	2022-09-30	2022-11-23
i pozajelitowe*	2022-09-30	2022-11-16	2022-11-23
pielęgniarki	Leczenie ran*	2022-10-06	2022-11-23
pielęgniarki położne	Ordynowanie leków i wypisywanie recept – cz. 1	2022-09-30	2022-11-14
pielęgniarki położne	Ordynowanie leków i wypisywanie recept – cz. 2	2022-09-30	2022-11-14
pielęgniarki położne	Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych*	2022-09-09	2022-10-25
pielęgniarki położne	Edukator w cukrzycy*	2022-09-14	2022-11-29
pielęgniarki położne	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa*	2022-09-16	2022-11-09
pielęgniarki położne	Wywiad i badanie fizykalne*	2022-09-21	2022-11-07
pielęgniarki położne	Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów	2022-09-23	2022-11-14
pielęgniarki położne	Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka*	2022-09-23	2022-10-27
pielęgniarki położne	Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych*	2022-10-28	2022-12-13
pielęgniarki położne	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa*	2022-11-18	2023-01-23
pielęgniarki położne	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa*	2023-01-20	2023-03-14
położne	Szczepienia ochronne	2022-09-30	2022-11-23
położne	Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu	2022-10-01	2022-11-21
położne	Leczenie ran dla położnych*	2022-10-26	2022-12-05

Kursy kwalifikacyjne

Grupa zawodowa	Dziedzina kształcenia Kursy kwalifikacyjne	Planowana data rozpoczęcia	Planowana data zakończenia
pielęgniarki	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek	2022-09-21	2023-03-15
pielęgniarki	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i int.opieki*	2022-10-19	2023-04-04
pielęgniarki	Ochrona zdrowia pracujących	2022-10-28	2023-04-19
położne	Pielęgniarstwo rodzinne	2022-10-19	2023-04-03
położne	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii*	2022-10-19	2023-04-05

Specjalizacje

Grupa zawodowa	Dziedzina kształcenia Specjalizacje	Planowana data rozpoczęcia	Planowana data zakończenia
pielęgniarki	Pielęgniarstwo psychiatryczne	2022-10-07	2024-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo internistyczne	2022-10-07	2024-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo operacyjne	2022-10-07	2024-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i int.opieki	2022-10-07	2024-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek	2022-10-07	2024-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo chirurgiczne	2022-10-12	2024-05-31
pielęgniarki	Pielęgniarstwo pediatryczne	2022-10-12	2024-05-31
położne	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze	2022-10-12	2024-05-31
położne	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	2022-10-12	2024-05-31
położne	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze	2022-10-12	2024-05-31

*szkolenie bezpłatne dla członków OIPIP w Bydgoszczy regularnie opłacających składki.