



Biuletyn Informacyjny nr 1/2018 • VII KADENCJA • ISSN1507-5745

BIULETYN

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY



**SPRAWOZDANIE
Z XXXIV ZJAZDU
OKRĘGOWEJ IZBY
PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH
W BYDGOSZCZY**

STR. 6

**KODEKS ETYKI
ZAWODOWEJ
PIELĘGNIARKI
I POŁOŻNEJ**

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
A USTAWOWE OBOWIĄZKI
PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ

STR. 8

**BEATYFIKACJA
CZCIGODNEJ
SŁUŻEBNICZY BOŻEJ
HANNY
CHRZANOWSKIEJ**

28 KWIETNIA 2018 R.

STR. 22

OD REDAKCJI

Zapraszamy do zapoznania się z pierwszym wydaniem w tym roku kalendarzowym Biuletynu Informacyjnego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. I tym razem znalazły się w nim treści odnoszące się zarówno do spraw i wydarzeń naszych lokalnych jak i ważnych w kraju. Zatem warto przeczytać.

Zapraszamy do lektury

Z okazji świąt Wielkiej Nocy

*życzę Wam, Kochani,
aby te święta wniosły do Waszych serc
wiosenną radość i świeżość,
pogodę ducha, spokój,
ciepło i nadzieję.
Zatem zdrowych, pogodnych
Świąt Wielkanocnych,
przepelnionych wiarą,
nadzieją i miłością.
Życzę Wam i Waszym rodzinom
radosnego, wiosennego nastroju,
serdecznych spotkań w gronie rodziny
i wśród przyjaciół
oraz wesołego „Alleluja”.*

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

www.oipip.bydgoszcz.pl

Nakład 1000 egzemplarzy
Biuletyn BEZPŁATNY dla Członków Samorządu

WYDAWCA:

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

REDAKTOR NACZELNY:

Wiesława Stefaniak-Gromadka
PROJEKT I DRUK:
POLBRAND MEDIA Sp. z o.o.
www.polbrand.eu

CZŁONKOWIE ZESPOŁU REDAKCYJNEGO:

Katarzyna Florek - Przewodnicząca OIPiP
Mariola Banaszekiewicz - Wiceprzewodnicząca OIPiP
Beata Mołdoch, Renata Jakobi, Damian Jagielski

 facebook - Izabela Orłowska, Patryk Korpala

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
- 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, e-mail
- 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 zabronione
- nie zamówionych materiałów nie zwracamy

Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

85-079 Bydgoszcz, ul. T. Kościuszki 27/30-32 VIII p.
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, środa 7.30 - 16.30, wtorek, piątek 7.15 - 15.00
Czwartek to dzień pracy dla biura, jednak bez obsługi interesantów

Kasa biura czynna:

poniedziałek, środa 7.30 - 16.00
wtorek, piątek 7.15 - 14.30

Specjalista ds. szkoleń:

tel. 52 362-03-75

Radca prawny OIPiP:

udziela porad w zakresie prawa pracy oraz przepisów związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki położnej
środa: 10.30-16.30 - tel. 52 372-68-78 w.17

Dział Prawa Wykonywania Zawodu:

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



Szanowne Koleżanki i Koledzy!

Ubiegły rok zakończył się podpisaniem przez Ministra Radziwiła dokumentu „Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce”. Teraz oczekujemy, aby poszczególne punkty tego dokumentu były jak najszybciej wdrażane w życie i zamierzamy ten proces monitorować.

2018 rok rozpoczął się zmianą na stanowisku Ministra Zdrowia. 9 stycznia objął je prof. Łukasz Szumowski, kardiolog, człowiek młody, ambitny i otwarty na współpracę z samorządem pielęgniarzek i położnych. Już na początku swojej działalności spotkał się on z przedstawicielami Samorządu Zawodowego oraz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych. Podczas spotkania rozmawiano na tematy dotyczące aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia, w szczególności warunków wykonywania zawodu przez środowiska pielęgniarzek i położnych oraz braku zastępowalności tych zawodów. W nowym Ministrze, podobnie jak w jego poprzednikach, również pokładamy wielkie nadzieje na szybko następujące zmiany, które pozwolą nam wszystkim na bezpieczną i godną pracę.

Niemniej jednak należy zauważyć, że katastrofalny brak naszej kadry wcale nie porusza niektórych pracodawców. Mobbing, brak szacunku do wykonywanej przez pielęgniarki i położne pracy, umniejszanie wartości, ignorowanie podstawowych potrzeb, brak przepływu informacji jest na porządku dziennym. Czy w kolejnych latach właśnie tak będzie wyglądała nasza praca? Czy zwykłe „dziękuję” tak trudno przechodzi przez usta? Wszyscy mają swoje potrzeby, a ich hierarchia jest bardzo indywidualna, ale niewątpliwie każdy ma potrzebę bycia szanowanym - czy tak trudno o dobre słowo, jeśli poza nim nie można zaoferować nic więcej?

W tym roku złożyliśmy zapytanie do dyrektora Krajowej Informacji Skarbowej o interpretację przepisów podatkowych, dotyczących zwolnienia pielęgniarzek/pielęgniarzy i położnych z obowiązku rozliczania się PIT-8c z tytułu otrzymania refundacji poniesionych kosztów kształcenia. Pozytywną opinię otrzymały już izby w Gdańsku, Opolu, Rzeszowie i Krakowie. My również takiej oczekujemy. Niezależnie od jej wyniku, prześlemy ją Państwu niezwłocznie po otrzymaniu.

14 marca 2018 r. w Restauracji „Telimena” odbył się XXXIV Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo-Budżetowy. Podczas obrad zostały podjęte apele, które będą skierowane do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Narodowego Funduszu Zdrowia, Parlamentarzystów, Ministra Zdrowia i Premiera.

Podobnie jak w roku ubiegłym, zapraszam Państwa 8 maja 2018 r. o godz. 18:00 do Katedry pw. Św. Marcina i Mikołaja na Mszę Św. w intencji pielęgniarzek i położnych. W kolejnych dniach odbędą się obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki oraz Krajowego Dnia Położnej, podczas których po raz drugi wręczane będą odznaczenia „Złoty Czepek”. 25 maja natomiast odbędzie się Ogólnopolska Konferencja na temat: „Qvo vadis położnictwo? Qvo vadis położna?”.

Na koniec pragnę podzielić się z Państwem inicjatywą Komisji ds. położnych, dzięki której w naszym mieście powstanie 6 „ławeczek” dedykowanych matkom karmiącym piersią, celem popularyzacji i upowszechniania karmienia naturalnego.

Życzę miłej lektury.

Na nadchodzące Święta Wielkanocne życzę, aby ten czas wypełnił się radością, miłością i chęcią bycia blisko drugiego człowieka. Życzę odpoczynku podczas wiosennych spacerów, a dyżurującym podczas świątecznych dni, radości z niesienia pomocy ludziom chorym i potrzebującym.

Przewodnicząca OIPiP
Katarzyna Florek

W NUMERZE:

- SPRAWY SAMORZĄDU
SPRAWOZDANIE Z XXXIV ZJAZDU
OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY
- Z WOKANDY I Z ŻYCIA
KODEKS ETYKI ZAWODOWEJ
PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
A USTAWOWE OBOWIĄZKI PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ
- WARTO PRZECZYTAĆ
- KALENDARYUM DNI ZWIĄZANYCH ZE ZDROWIEM
W UDARZE MÓZGU NAJWAŻNIEJSZY JEST CZAS !
- MY TEŻ TAM BYLIŚMY
OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA „POŁOŻNA NA MEDAL”
II ETAP KONKURSU PIELĘGNIARKA / PIELĘGNIARZ ROKU 2017
- WYZWANIA MŁODEGO POKOLENIA
- BEATYFIKACJA CZCIGODNEJ SŁUŻEBNICY BOŻEJ HANNY
CHRZANOWSKIEJ
- OŚRODEK KSZTAŁCENIA PDYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY INFORMUJE...

KALENDARIUM PRACY OIPIP W BYDGOSZCZY od 20 grudnia 2017 r. do 28 marca 2018 r.

20-12-2017 r.

Spotkanie wigilijne w Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

21-12-2017 r.

Przewodnicząca Katarzyna Florek uczestniczyła w Radzie Społecznej 10 WSK z Polikliniką w Bydgoszczy.

Spotkanie wigilijne w Szpitalu Uniwersytecki nr 2 im. dra J. Bizuela w Bydgoszczy.

29-12-2017 r.

Spotkanie zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Bydgoszczy – Przewodnicząca Aleksandra Szczypińska.

09-01-2018 r.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego - przewodnicząca Urszula Myszowska.

13-01-2018 r.

W Zespole Szkół Medycznych przy ul. Swarzewskiej 10 w Bydgoszczy rozpoczęła się specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa:

- psychiatrycznego dla pielęgniarek
 - pielęgniarstwa pediatrycznego dla pielęgniarek
 - pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek
- organizator OIPIP w Bydgoszczy.

15-01-2018 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy odbyło się spotkanie organizacyjne uczestników specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego.

16-01-2018 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych” dla pielęgniarek i położnych.

17-01-2018 r.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Bezzwrotnych Zapomóg Losowych – przewodnicząca Barbara Szablewska.

Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych – przewodnicząca Katarzyna Florek.

18-01-2018 r.

Spotkanie przewodniczącej z naczelną pielęgniarką SP ZOZ w Mogilnie i Strzelnie

Spotkanie zarządu Koła Emerytowanych Pielęgniarek i Położnych OIPIP w Bydgoszczy – przewodnicząca Janina Brzezińska.

23-01-2018 r.

Posiedzenie Komisji Historycznej – przewodnicząca Mirosława Kram.

26-01-2018 r.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej – przewodnicząca Wiesława Jagodzińska.

27-01-2018 r.

W Zespole Szkół Medycznych przy ul. Swarzewskiej 10 w Bydgoszczy rozpoczęła się specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego dla pielęgniarek – organizator OIPIP w Bydgoszczy.

30-01-2018 r.

Posiedzenie Komisji ds. POZ-tów – przewodnicząca Wiesława Kujawa.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego – przewodnicząca Alicja Mikołajewska.

1-02-2018 r.

Przewodnicząca Katarzyna Florek uczestniczyła w Radzie Społecznej 10 WSK z Polikliniką w Bydgoszczy.

Spotkanie z cyklu Bydgoska Akademia Położnych pt.: „Wspomaganie matek w osiągnięciu sukcesu w karmieniu piersią”.

Posiedzenie Komisji ds. Położnych- przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka

5-02-2018 r.

Warsztaty z zakresu pielęgniarstwa ratunkowego (kardiowersja i stymulacja) zorganizowane w siedzibie OIPIP przez Komisję ds. Pielęgniarstwa Ratunkowego – przewodniczący Waldemar Ciechanowski.

7-02-2018 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania – przewodnicząca Aleksandra Piątek.

8-02-2018 r.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej – przewodnicząca Wiesława Jagodzińska.

Posiedzenie Komisji ds. Opieki Długoterminowej i Paliatywnej z gościem dr Mariolą Rybka – przewodnicząca Bogusława Hirt – Nowak.

9-02-2018 r.

Przewodnicząca Katarzyna Florek spotkała się z pielęgniarkami i położnymi w SP ZOZ w Mogilnie.

13-02-2018 r.

Katarzyna Florek uczestniczyła w spotkaniu Zespołu ds. Kontroli Organizatorów Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego – przewodnicząca Urszula Myszowska.

14-02-2018 r.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Bezzwrotnych Zapomóg Losowych – przewodnicząca Barbara Szablewska.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych – przewodnicząca Katarzyna Florek.

20-02-2018 r.

Spotkanie z cyklu Bydgoska Akademia Położnych pt.: „Edukacja zdrowotna w zakresie przygotowania pacjentki i rodziny do sprawowania samoopieki”.

Posiedzenie Komisji ds. Położnych- przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Spotkanie zespołu redakcyjnego Biuletynu Pielęgniarek i Położnych – redaktor naczelna Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Posiedzenie Komisji Historycznej – przewodnicząca Mirosława Kram.

21-02-2018 r.

Posiedzenie Zespołu ds. Indywidualnych, Grupowych i Specjalistycznych Praktyk Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych – przewodnicząca Mirosława Uczyńska.

23-02-2018 r.

Przewodnicząca Katarzyna Florek wraz z Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej Aleksandrą Szczypiorską spotkała się z pielęgniarkami i położnymi w SP ZOZ w Mogilnie.

26-02-2018 r.

Katarzyna Florek uczestniczyła w uroczystym otwarciu Oddziału Neurochirurgii 10 WSK z Polikliniką w Bydgoszczy.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy odbyło się spotkanie organizacyjne uczestników specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.

27-02-2018 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego – przewodnicząca Alicja Mikołajewska.

01-03-2018 r.

Przewodnicząca Katarzyna Florek uczestniczyła w Radzie Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dra J. Biziela w Bydgoszczy.

05-03-2018 r.

Posiedzenie Komisji Skarg i Wniosków – przewodnicząca Violetta Dobrowolska.

07-03-2018 r.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Bezzwrotnych Zapomóg Losowych – przewodnicząca Barbara Szablewska.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położ-

nych – przewodnicząca Katarzyna Florek.

Posiedzenie Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi, Grupowymi, Specjalistycznymi Praktykami i Zakładami Pracy Chronionej – przewodnicząca Iwona Jorka.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy rozpoczął się kurs specjalistyczny „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa” dla pielęgniarek i położnych.

8-03-2018 r.

Spotkanie zarządu Koła Emerytowanych Pielęgniarek i Położnych OIPIP w Bydgoszczy – przewodnicząca Janina Brzezińska.

14-03-2018 r.

Odbył się XXXIV Zjazd Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

15-03-2018 r.

Spotkanie z cyklu Bydgoska Akademia Położnych pt.: „Zdrowa kobieta-zdrowa mama”.

Posiedzenie Komisji ds. Położnych- przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka

20-03-2018 r.

Posiedzenie Komisji Historycznej – przewodnicząca Mirosława Kram.

20-03-2018 r.

Posiedzenie Komisji Historycznej – przewodnicząca Mirosława Kram.

Katarzyna Florek uczestniczyła w Konwencji Przewodniczących w Warszawie.

21-03-2018 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Ratunkowego - przewodniczący Waldemar Ciechanowski.

21/22-03-2018 r.

Przewodnicząca Katarzyna Florek uczestniczyła w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

27-03-2018 r.

Katarzyna Florek uczestniczyła w spotkaniu świątecznym w Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego – przewodnicząca Alicja Mikołajewska.

28-03-2018 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania – przewodnicząca Aleksandra Piątek.

Przewodnicząca ORPIP uczestniczyła w otwarciu Centrum Symulacji Medycznych w Collegium Medicum UMK w Bydgoszczy.

SPRAWOZDANIE Z XXXIV ZJAZDU OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

Dnia 14 marca 2018 roku o godzinie 11.00 w Restauracji Telimena został uroczysto otwarty przez Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy Katarzynę Florek XXXIV Zjazd OIPIP. Poczet Sztandarowy w składzie: Barbara Dobosz – położna, Grażyna Bartkowiak - pielęgniarka, Jacek Pawlak - pielęgniarsz wprowadził Sztandar OIPIP w Bydgoszczy,

a następnie 101 zebranych delegatów wraz zaproszonymi gośćmi i obecnymi pracownikami biura minutą ciszy uczcili pamięć zmarłych w 2017 roku pielęgniarek i położnych.

Przewodnicząca ORPIP powitała zaproszonych gości oraz wszystkich przybyłych na Zjazd delegatów.

Przed rozpoczęciem obrad, spośród uprawnionych uczestników, dokonano wyboru **Prezydium Zjazdu** w składzie:

- Jan Słysz – Przewodniczący
- Barbara Dobosz – Wiceprzewodnicząca
- Iwona Jorka – Sekretarz
- Barbara Szablewska - Sekretarz.

Wybrano także **Komisję Mandatową** w składzie:

- Katarzyna Barszczyk - Przewodnicząca
- Teresa Świątkowska - Członek
- Jolanta Dejewska - Członek,

oraz **Komisję Uchwał i Wniosków** w składzie:

- Anna Andruszkiewicz – Przewodnicząca
- Grażyna Krzemińska – Członek
- Jolanta Lewandowska – Członek.

Po ukonstytuowaniu się Organów Zjazdu delegaci w drodze głosowania przyjęli Regulamin i porządek obrad XXXIV Zjazdu.

Zgodnie z porządkiem obrad Przewodnicząca ORPIP przedstawiła sprawozdanie z działalności ORPIP za rok 2017, po czym delegaci w drodze głosowania przyjęli Uchwałę Nr 1/VII/2018 z dnia 14 marca 2018 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy za rok 2017.

Po 30 minutowej przerwie kontynuowane były obrady, podczas których przedstawiono sprawozdania organów OIPIP w następującej kolejności:

1. Skarbnika z działalności finansowej obejmującej wykonanie budżetu OIPIP za rok 2017,
2. Okręgowej Komisji Rewizyjnej,
3. Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,
4. Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

Po przedstawieniu sprawozdań w głosowaniu jawnym przyjęto następujące Uchwały:

• Nr 2/VII/2018 z dnia 14 marca 2018 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności finansowej obejmującej wykonanie budżetu za rok 2017,

• Nr 3/VII/2018 z dnia 14 marca 2018 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok 2017,

• Nr 4/VII/2018 z dnia 14 marca 2018 roku w sprawie zatwierdzenia planu budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na rok 2018,

• Nr 5/VII/2018 z dnia 14 marca 2018 roku w sprawie zatwierdzenia preliminarza budżetowego na I kwartał 2018 roku,

• Nr 6/VII/2018 z dnia 14 marca 2018 roku w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do dokonania przesunięć finansowych między poszczególnymi pozycjami budżetu,

• Nr 7/VII/2018 z dnia 14 marca 2018 roku w sprawie zasad gospodarki finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,

• Nr 8/VII/2018 z dnia 14 marca 2018 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej,

• Nr 9/VII/2018 z dnia 14 marca 2018 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych,

• Nr 10/ VII/2018 z dnia 14 marca 2018 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

Podczas obrad Zjazdu do Komisji Uchwał i Wniosków wpłynęło 10 Apeli, które zostały zatwierdzone w drodze głosowania jawnego przez delegatów w następującej kolejności:

• **Apel nr 1** – zgłoszony w formie wniosku przez Wiesławę Kujawę, numer mandatu delegata 140, w sprawie zgłaszania pielęgniarek i położnych do NFZ w sprawie dodatkowego wynagrodzenia (tzw. 4x400)

• **Apel nr 2** - zgłoszony w formie wniosku przez Katarzynę Florek, numer mandatu delegata 23, w sprawie podjęcia działań w kierunku stworzenia systemu odpowiedzialności państwa za chorych w publicznych i niepublicznych placówkach ochrony zdrowia, zapewniających opiekę pielęgniarek i położnych.

Apel zostanie skierowany do Prezesa Rady Ministrów i Ministra Zdrowia.

• **Apel nr 3** - zgłoszony w formie wniosku przez Katarzynę Florek, numer mandatu delegata 23, w sprawie natychmiastowego podjęcia działań zgodnych z dokumentem „Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce” w sprawie uregulowania norm zatrudnienia. Apel zostanie skierowany do Prezesa Rady Ministrów i Ministra Zdrowia.

• **Apel nr 4** - zgłoszony w formie wniosku przez Katarzynę Florek, numer mandatu delegata 23, w sprawie otrzymywania przez świadczeniodawców dodatkowych środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne po dniu 31 sierpnia 2019 roku.

Apel zostanie skierowany do Prezesa Rady Ministrów, Mini-

stra Zdrowia, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych.

- **Apel nr 5** – zgłoszony w formie wniosku przez Katarzynę Florek, numer mandatu delegata 23, w sprawie funkcjonowania Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych. Apel zostanie skierowany do Ministerstwa Zdrowia – Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.

- **Apel nr 6** - zgłoszony w formie wniosku przez Barbarę Dobosz, numer mandatu delegata 100, w sprawie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej przez położne wykonujące prace w ramach praktyk zawodowych.

Apel zostanie skierowany do Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia w zakresie POZ na terenie działania OIPIP w Bydgoszczy.

- **Apel nr 7** - zgłoszony w formie wniosku przez Barbarę Dobosz, numer mandatu delegata 100, w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń w zakresie opieki zdrowotnej przez pielęgniarki i położne wykonujące zawód w ramach praktyk zawodowych (jako świadczeniodawcy) po 31 grudnia 2024 roku. Apel zostanie skierowany do Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia w zakresie POZ na terenie działania OIPIP w Bydgoszczy.

- **Apel nr 8** - zgłoszony w formie wniosku przez Dorotę Kawecką, numer mandatu delegata 64, w sprawie objęcia przepisami umożliwiającymi skorzystanie z wcześniejszej emerytu-

ry z powodu wykonywania pracy w warunkach szczególnych pielęgniarek i położnych pracujących na podstawie „umowy zlecenia”. Apel zostanie skierowany do Ministerstwa Zdrowia.

- **Apel nr 9** - zgłoszony w formie wniosku przez Dorotę Kawecką, numer mandatu delegata 64, w sprawie stworzenia regulacji prawnych zobowiązujących pracodawców do odprowadzania składek za osoby pracujące w warunkach szkodliwych, a osobom pracującym na umowy cywilno-prawne możliwość odprowadzania składek na ten cel. Apel zostanie skierowany do Sejmu RP.

- **Apel nr 10** - zgłoszony w formie wniosku przez Ewę Kowalską, numer mandatu delegata 126 w sprawie obowiązkowego objęcia konkursem na stanowisko naczelnej lub przełożonej pielęgniarek i położnych oraz pielęgniarek i położnych oddziałowych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami zgodnie z artykułem nr 49, ust 1, pkt. 4 i 5.

Apel zostanie skierowany do podmiotów leczniczych nie będących przedsiębiorcami (dyrektor i organy założycielskie).

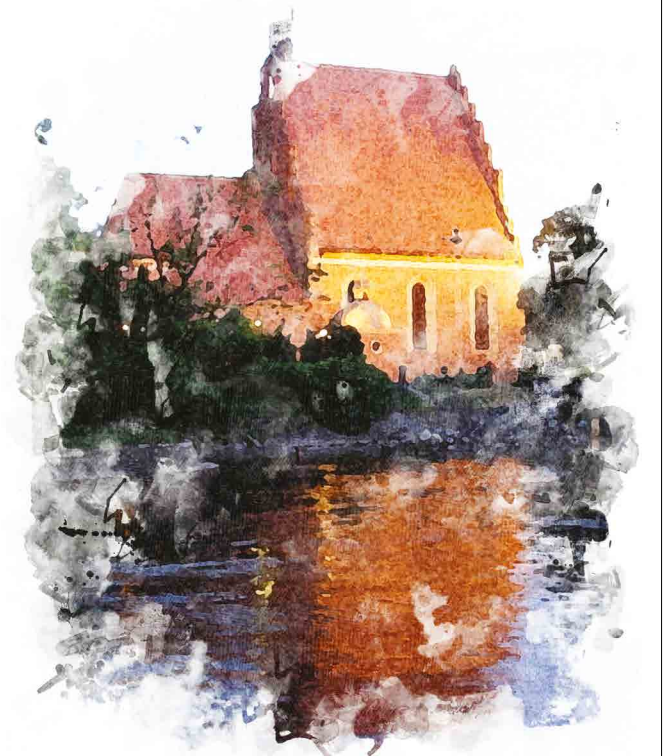
Po przyjęciu apeli Poczet Sztandarowy wyprowadził Sztandar, po czym Przewodniczący ogłosił zakończenie XXXIV Zjazdu OIPIP w Bydgoszczy.

Opracowanie
Mariola Banaszkiwicz
Wiceprzewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy
fotorelacja ze Zjazdu na 3 i 4 stronie okładki
foto: Waldemar Ciechanowski

UWAGA

Dnia 8 maja 2017 r. o godz. 18.00
w Katedrze Diecezji Bydgoskiej
pw. Św. Marcina i Mikołaja w Bydgoszczy
przy ul. Farnej 2 zostanie odprawiona
Msza Św. w intencji Pielęgniarek
i Położnych z okazji Krajowego Dnia
Położnej i Międzynarodowego
Dnia Pielęgniarki.
Uroczystą Mszę Św. uświetni Parafialny
chór muzyczny p.w. Wniebowzięcia
Najświętszej Maryi Panny ASSUMPTA
w Przyłękach.

zapraszam
Katarzyna Florek
Przewodnicząca ORPiP



SPOTKANIE EMERYTOWANYCH PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

*Dnia 9 maja 2018 r. o godz. 11.00
w Restauracji Telimena
na zaproszenie Przewodniczącej
Pani Katarzyny Florek
odbędzie się spotkanie
emerytowanych pielęgniarek
i położnych.*

ZAPRASZAMY



KODEKS ETYKI ZAWODOWEJ PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNEJ RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ A USTAWOWE OBOWIĄZKI PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNEJ CZĘŚĆ I: USTAWA O ZAWODACH PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNEJ

Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej (zwany dalej Kodeksem) przyjęty Uchwałą nr 9 IV Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 9 grudnia 2003 r. w sprawie uchwalenia „Kodeksu etyki zawodowej dla pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej” określa zbiór norm etycznych i moralnych, którymi powinna kierować się pielęgniarka i położna przy wykonywaniu swego zawodu. Kodeks ten stanowi jednocześnie uzupełnienie norm prawnych ustanowionych w ustawach i rozporządzeniach, które stanowią bezpośrednie źródło obowiązków pielęgniarki i położnej. Jednym z takich aktów prawnych jest ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1251 t.j. ze zm. – zwana dalej ustawą o zawodach). Niniejszy artykuł ma na celu wykazanie korelacji jakie zachodzą pomiędzy normami etycznymi utrwalonymi w Kodeksie a ustawowymi obowiązkami zapisanymi w ustawie o zawodach.

Podstawy wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej określa art. 11 ust. 1 ustawy o zawodach, zgodnie z którym pielęgniarka i położna wykonują zawód z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej oraz pośrednictwo systemów teleinformatycznych lub systemów łączności. Prze-

pis ten, poprzez wymienienie zasad etyki zawodowej, stanowi bezpośrednie odwołanie do Kodeksu, ustalając tym samym miejsce zbioru norm etycznych i moralnych w systemie prawnym. Zatem pomimo faktu, iż Kodeks nie stanowi aktu prawnego, a jest jedynie realizacją zadania powierzonego samorządowi przez ustawodawcę (zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych – Dz. U. z 2011r., Nr 174, poz. 1038) ustalone w nim zasady powinny być przestrzegane przez pielęgniarkę i położną wykonujące zawód.

Ustawa o zawodach określa nie tylko zasady, ale również obowiązki jakie spoczywają na pielęgniarce i położnej wykonującej zawód. I tak, w myśl art. 12 ustawy o zawodach, pielęgniarka i położna są obowiązane, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, do udzielenia pomocy w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego. Natomiast w sytuacji gdy takiego zagrożenia nie ma, odmowa wykonania zlecenia lekarskiego oraz wykonania innego świadczenia zdrowotnego jest możliwa jedynie w sytuacji, gdy takie świadczenie byłoby niezgodne z sumieniem danej pielęgniarki/położnej lub z zakresem posiadanych przez nią kwalifikacji. W takim przypadku jest ona obowiązana niezwłocznie podać przyczynę odmowy

na piśmie przełożonemu lub osobie zlecającej. Musi również niezwłocznie uprzedzić pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego bądź opiekuna faktycznego o takiej odmowie i wskazać realne możliwości uzyskania tego świadczenia u innej pielęgniarki, położnej lub w podmiocie leczniczym. Odstąpienie od realizacji świadczeń zdrowotnych powinno zostać uzasadnione i odnotowane w dokumentacji medycznej.

Opisana powyżej kwestia znajduje odzwierciedlenie w treści Kodeksu. Zgodnie bowiem z pkt 1 i 3 Przyrzeczenia pielęgniarka i położna sprawuje profesjonalną opiekę nad życiem i zdrowiem ludzkim oraz niesie pomoc każdemu człowiekowi bez względu na rasę, wyznanie religijne, narodowość, poglądy polityczne, stan majątkowy i inne różnice. Co więcej, działalność zawodowa pielęgniarki i położnej to świadome i dobrowolne podejmowanie profesjonalnych działań na rzecz pacjentów niezależnie od ich sytuacji zdrowotnej i społecznej. Działania te podejmowane są zawsze w interesie pacjentów szczególnie tam, gdzie ich życie i zdrowie może być zagrożone (pkt 2 i 6 Części ogólnej Kodeksu). Natomiast w pkt 1 rozdziału I Części szczegółowej Kodeksu wskazano, iż pielęgniarka i położna obowiązana jest do udzielania wszystkim pacjentom troskliwej opieki zgodnej z obowiązującymi standardami i udzielania pierwszej pomocy w nagłych przypadkach oraz w sytuacji zagrożenia życia. Kodeks w rozdziale III Części szczegółowej, podobnie jak ustawa o zawodach, również reguluje kwestię odmowy wykonania danego świadczenia zdrowotnego, przyznając pielęgniarce/położnej uprawnienie do odmowy uczestnictwa w zabiegach (a także eksperymentach biomedycznych) jeżeli są one sprzeczne z uznanymi przez nią normami etycznymi. W odniesieniu zaś do kwestii zlecenia lekarskiego, warto wskazać, iż w Kodeksie ustalono zakaz wykonywania zleceń lekarskich bez wyraźnego polecenia na piśmie umożliwiającego identyfikację lekarza i pacjenta z wyjątkiem sytuacji nagłych, stanowiących zagrożenie życia pacjenta.

Kolejnym obowiązkiem wynikającym z ustawy o zawodach jest obowiązek informowania pacjenta o jego prawach oraz udzielania pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu albo osobie wskazanej przez pacjenta informacji o stanie zdrowia pacjenta, w zakresie koniecznym do sprawowania opieki pielęgnacyjnej lub opieki podczas ciąży oraz prowadzenia porodu i pójgu (art. 16 ust. 1 i 2 ustawy o zawodach). Obowiązki te są związane z koniecznością zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu (art. 17 ustawy o zawodach). Jest to tak zwana tajemnica zawodowa, której nie stosuje się jedynie w sytuacji, gdy: stanowią o tym konkretne przepisy prawa, zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla

życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób, pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy lub zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych osobom uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń. Co ważne, pielęgniarka i położna, z zastrzeżeniem pierwszych trzech opisanych powyżej wyjątków, jest związana tajemnicą również po śmierci pacjenta.

Należy zaznaczyć, iż powyższe przepisy ustawy o zawodach znajdują odbicie w ujęciu kodeksowym. W rozdziale I Części szczegółowej Kodeksu wskazano bowiem, iż pielęgniarka/położna ma obowiązek udzielania pacjentowi rzetelnej i zrozumiałej informacji dotyczącej procesu pielęgnowania. Natomiast kwestię przestrzegania tajemnicy zawodowej poruszono zarówno w treści przyrzeczenia (pielęgniarka/położna przyrzeka okazywać pacjentom należy szacunek, nie nadużywać ich zaufania oraz przestrzegać tajemnicy zawodowej), jak również w pkt 4 rozdziału I Części szczegółowej Kodeksu (pielęgniarkę/położną obowiązuje zachowanie w tajemnicy wszystkich wiadomości o pacjencie i jego środowisku uzyskanych w związku z pełnieniem roli zawodowej). Uzupełnieniem powyższych regulacji jest pkt 5 rozdziału II Części szczegółowej Kodeksu, zgodnie z którym przekazywanie przez pielęgniarkę/położną informacji o stanie zdrowia pacjenta innym członkom zespołu terapeutycznego nie jest naruszeniem tajemnicy zawodowej. Warto również wskazać, iż zarówno w ustawie o zawodach jak i Kodeksie unormowano kwestię prowadzenia dokumentacji medycznej przez pielęgniarkę i położną. Zgodnie z art. 18 ustawy pielęgniarka i położna mają obowiązek prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej. Zaś w myśl pkt 4 rozdziału II Części szczegółowej Kodeksu pielęgniarka/położna ma obowiązek dokładnego dokumentowania swojej działalności zawodowej i zabezpieczenia dokumentów. Szczegółowe zasady prowadzenia, udostępniania i przechowywania dokumentacji medycznej zostały określono w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017r., poz. 1318 t.j. ze zm.), której temat zostanie poruszony w drugiej części artykułu.

Podsumowując, zasady i obowiązki wynikające z ustawy o zawodach i Kodeksu wielokrotnie pokrywają się ze sobą i wzajemnie uzupełniają. Należy również zaznaczyć, iż zgodnie z pkt 1 lit. a) rozdziału VI Części szczegółowej Kodeksu w przypadkach nieprzewidzianych w Kodeksie pielęgniarka/położna powinna postępować zgodnie z zasadami sformułowanymi w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej.

Sporządziła: Radca prawny Julia Gałąska

KALENDARIUM DNI ZWIĄZANYCH ZE ZDROWIEM

STYCZEŃ

- Druga niedziela stycznia – gra Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy.
- 26 stycznia – Polski Dzień Transplantacji – obchodzony 26 stycznia, w rocznicę pierwszego udanego przeszczepu nerki w 1966 roku w I Klinice Chirurgicznej Akademii Medycznej w Warszawie.
- Ostatnia niedziela stycznia – Światowy Dzień Pomocy Chorym na Trąd; Światowy Dzień Trędowatych, – święto ustanowione z inicjatywy francuskiego podróżnika, poety i dziennikarza Raoula Follereau jest obchodzone od 1954 roku, w ostatnią niedzielę stycznia w około 150 krajach na świecie. Jest okazją do zwrócenia uwagi świata, szczególnie bogatej jego części, na problem ludzi chorych na trąd i wyrażenia solidarności z nimi.
- Ostatni tydzień stycznia - Tydzień Walki z Rakiem Szyjki Macicy.

Program profilaktyki raka szyjki macicy

Etapy programu

Podstawowy

- lekarz pobiera materiał z szyjki macicy do badania cytologicznego:
- co 36 miesięcy – u kobiet w wieku od 25 do 59 lat,
- co 12 miesięcy – u kobiet w wieku od 25 do 59 lat obciążonych czynnikami ryzyka (zakażonych wirusem HIV, przyjmujących leki immunosupresyjne, zakażonych HPV – typem wysokiego ryzyka).

Diagnostyka

- badanie mikroskopowe materiału pobranego z szyjki macicy. Wykonuje się je:
- co 36 miesięcy – u kobiet w wieku 25 – 59 lat,
- co 12 miesięcy – u kobiet w wieku 25 – 59 lat obciążonych czynnikami ryzyka (zakażonych wirusem HIV, przyjmujących leki immunosupresyjne, zakażonych HPV – typem wysokiego ryzyka).

Pogłębiona diagnostyka

- Kwalifikujesz się do niej, jeśli podczas pierwszego etapu otrzymasz skierowanie od lekarza.

Kiedy zostaniesz wyłączona z programu

Zostaniesz wyłączona z programu, jeśli otrzymasz skierowanie do dalszej diagnostyki lub leczenia (poza programem) – w przypadku rozpoznania nowotworu szyjki macicy lub innego schorzenia, które wymaga leczenia specjalistycznego w zakresie onkologii.

LUTY

- 4 lutego – Międzynarodowy Dzień Walki z Rakiem
- Dzień Raka – święto ustanowione na Światowym Szczycie Walki z Rakiem zorganizowanym pod egidą prezydenta Francji i dyrektora generalnego UNESCO w lutym 2000 roku w Paryżu. Na spotkaniu przyjęto Kartę Paryską, w myśl której rządy krajów świata, które ją podpisały, zobowiązały się do stworzenia programów zapobiegających i metod leczenia chorób nowotworowych. Od 2005 roku Dzień Walki z Rakiem jest organizowany pod egidą Międzynarodowej Unii do Walki z Rakiem.

Program profilaktyki raka piersi

Etapy programu

Podstawowy

- jest to mammografia skryningowa obu piersi. Badanie wykonuje się:
- co 24 miesiące – u kobiet w wieku od 50 do 69 lat,
- co 12 miesięcy – u kobiet w wieku od 50 do 69 lat, których członkowie rodziny chorowali na raka piersi (matka, siostry lub córki) lub występowały u nich mutacje w obrębie genów BRCA 1 lub BRCA.

Pogłębiona (dalsza) diagnostyka

- Kwalifikujesz się do tego etapu, jeśli otrzymałaś skierowanie podczas etapu podstawowego.

Międzynarodowy Dzień Walki z Rakiem to szczególny dzień, w którym zwracamy uwagę na własne zdrowie. Chcemy jednak, żeby nasze działania miały szerszą skalę niż jednodniowa akcja profilaktyczna, żeby ludzie, którzy z jakichś przyczyn dotąd tego nie robili, zaczęli się badać, dzięki czemu być może uda im się uchronić swoje zdrowie.

Dlatego apelujemy do Państwa o wykonywanie badań profilaktycznych. Nie lekceważmy nawet najbardziej subiektywnych objawów pogorszenia stanu zdrowia i konsultujmy to z lekarzem!

- **11 lutego – Światowy Dzień Chorego** – ustanowił go Jan Paweł II w liście do ówczesnego przewodniczącego Papieskiej Rady ds. Duszpasterstwa Służby Zdrowia kard. Fiorenzo Angeliniego z 13 maja 1992 r. Jednocześnie wyznaczył na obchody Dnia Chorego dzień 11 lutego, w którym Kościół powszechny wspomina pierwsze objawienie Maryi w Lourdes. Obchodzony od 1993 roku.
 - **14 lutego – Dzień Chorych na Padaczkę** – polskie święto przypadające corocznie 14 lutego w Dzień Świętego Walentego. Święty Walenty jest bowiem patronem nie tylko zakochanych, ale i osób chorych na padaczkę (epilepsję, tzw. chorobę świętego Walentego).
 - **14 lutego – Międzynarodowy Dzień Walki z Rakiem Dzieciństwa** – organizowany przez ICCPO (International Confederation of Childhood Cancer Parent) w zespół z UICC i koncernem farmaceutycznym Sanofi-Aventis.
- 23 lutego – Ogólnopolski Dzień Walki z Depresją** – święto ustanowione przez Ministerstwo Zdrowia od 2001 roku. Celem tego dnia jest upowszechnienie wiedzy na temat depresji i zachęcenie chorych do leczenia.

MARZEC

- **18 marca – Europejski Dzień Mózgu** – po raz pierwszy w Europie Dzień Mózgu obchodzono 18 marca 1998 roku. Celem jest przede wszystkim propagowanie wiedzy o mózgu. Poza tym informowanie społeczeństwa o roli badań układu nerwowego. W tym celu właśnie organizowane są liczne prelekcje i kampanie edukacyjne.

W UDARZE MÓZGU NAJWAŻNIEJSZY JEST CZAS!

mgr Elżbieta Grzechowiak

*Pielęgniarka specjalista w dziedzinie
pielęgniarstwa neurologicznego*

Jednym z największych problemów w medycynie jest udar mózgu. Jest to najpoważniejsza choroba naczyniowa mózgu. Większość ludzi wciąż nie potrafi rozpoznać sygnałów ostrzegawczych świadczących o udarze – świadomość tego zagrożenia jest w Polsce bardzo niska. Co roku na udar mózgu zapada około 70 tys. osób, 30 % z nich umiera w ciągu roku, a u 1/3 pozostają trwałe objawy inwalidztwa. Na świecie udar to trzecia przyczyna zgonów (po zawale mięśnia sercowego

i nowotworach) i główny powód niepełnosprawności osób powyżej 40 roku życia. Szacuje się, że w Europie jest on odpowiedzialny za około 1,3 mln zgonów rocznie. Unia Europejska przewiduje, że w skutek starzenia się społeczeństwa na całym kontynencie ich liczba wzrośnie w 2025 roku do 1,5 mln. Jak podaje definicja Światowej Organizacji Zdrowia udar mózgu to zespół objawów klinicznych związanych z nagłym wystąpieniem ogniskowego lub globalnego zaburzenia czynności mó-

zgu utrzymującego się dłużej niż 24 godziny i nie mających innej przyczyny niż naczyniowa. Najczęstszą postacią udaru mózgu jest tzw. udar niedokrwieny (od 80 do 90 % wszystkich udarów), spowodowany wstrzymaniem przepływu krwi w tętnicach mózgu i wtórnym jego niedotleniem. Najczęstsze przyczyny udaru niedokrwienego mózgu to: - zamknięcie tętnic doprowadzających krew do mózgu przez zakrzep wywołany miażdżycą i uszkodzeniem ściany naczynia w przebiegu cukrzycy i nadciśnienia tętniczego; - zamknięcie tętnic mózgu przez materiał zatorowy - powstałe w chorym sercu skrzepliny lub fragmenty pękniętych blaszek miażdżycowych, które niesione z prądem krwi zamykają naczynia i blokują napływ krwi do mózgu. Rzadszą postacią (od 10 do 15%) jest tzw. udar krwotoczny, który jest wynikiem pęknięcia ściany naczynia w mózgu i przedostania się krwi do obszarów mózgu otaczających pęknięte naczynia. Objawy neurologiczne mogą mieć charakter ogniskowy lub przyjąć postać globalnych zaburzeń czynności mózgu i zależą głównie od lokalizacji oraz rozległości obszaru uszkodzenia, a ich wspólną i charakterystyczną cechą jest nagłość ich wystąpienia. Do typowych objawów udaru mózgu zaliczamy:- nagłe osłabienie siły mięśniowej kończyn pod postacią niedowładu lub porażenia;

- asymetria twarzy pod postacią opadnięcia kącika ust lub porażenie całej połowy twarzy;
- zaburzenia mowy pod postacią trudności w wypowiedaniu słów i rozumienia mowy;
- zaburzenia czucia w obrębie kończyn, tułowia, twarzy (tzw. uczucie zdrętwienia);
- zaburzenia widzenia;
- zaburzenia równowagi, zawroty głowy;
- nagły, silny ból któremu towarzyszą nudności i wymioty;
- zaburzenia świadomości;
- zaburzenia połykania.

Z badań epidemiologicznych wynika, że ryzyko wystąpienia udaru mózgu zależy od różnego rodzaju czynników, które dzielimy na modyfikowalne (grupa czynników na które ma wpływ każdy z nas) oraz niemodyfikowalne (grupa czynników na które nie mamy wpływu). Najskuteczniejszym sposobem profilaktyki, czyli zmniejszenia ryzyka zachorowania na udar mózgu jest skuteczne leczenie chorób oraz prozdrowotny styl życia. Czynniki ryzyka niemodyfikowalne to wiek, płeć, rasa oraz czynniki genetyczne i etniczne. Czynniki ryzyka udaru mózgu na które mamy wpływ (modyfikowalne) to:

- nadciśnienie tętnicze,
- migotanie przedsionków,
- cukrzyca,
- hipercholesterolemia,

- zwężenie tętnicy szyjnej wewnętrznej,
- zaburzenia krzepnięcia,
- nikotynizm,
- nadmierne spożywanie alkoholu,
- otyłość,
- nieprawidłowa dieta,
- siedzący tryb życia.

Udar mózgu jest stanem zagrożenia życia, dlatego pacjent z podejrzeniem udaru mózgu wymaga natychmiastowej specjalistycznej opieki medycznej. Chory, u którego istnieje podejrzenie udaru powinien jak najszybciej być hospitalizowany w specjalistycznych placówkach z oddziałem lub pododdziałem udarowym. Niestety w Polsce 2/3 chorych nie rozpoznaje objawów udaru mózgu lub odracza wezwanie pierwszej pomocy, wskutek czego istotnie zmniejsza szanse na jego skuteczne leczenie. W udarze mózgu najlepszy efekt leczenia można osiągnąć w pierwszych godzinach od wystąpienia objawów, w związku z czym konieczne jest natychmiastowe podjęcie właściwych działań do których należą:

- rozpoznanie objawów choroby przez samego chorego lub osoby znajdującej się w jego otoczeniu,
- wezwanie pogotowia i dowiezienie chorego do wcześniej powiadomionego oddziału udarowego,
- ustalenie rodzaju udaru i jak najszybsze wdrożenie właściwego leczenia.

Do osiągnięcia tych celów konieczna jest stała edukacja społeczeństwa dotycząca problematyki udarowej i odpowiednie kształcenie personelu medycznego.

Nowoczesne metody terapii udaru mózgu umożliwiają jego skuteczne leczenie. Ich skuteczność w dużej mierze zależy od szybkości wdrożenia terapii. Zgodnie z aktualnymi zaleceniami każdy pacjent z objawami udaru mózgu powinien być hospitalizowany w oddziale intensywnego nadzoru neurologicznego znajdującego się w strukturach oddziału udarowego. Intensywny nadzór neurologiczny obejmuje:

- wdrożenie właściwego leczenia,
- monitorowanie stanu ogólnego,
- monitorowanie stanu neurologicznego,
- zapobieganie powikłaniom klinicznym.

U pacjentów z udarem niedokrwienym mózgu możliwe jest leczenie przyczynowe choroby mające na celu przywrócenie prawidłowego przepływu krwi mózgu poprzez:

- zastosowanie leczenia trombolitycznego - dożylnie lub do-tętnicze podanie leku udrażniającego zamknięte naczynia (re-kombinowanego tkankowego aktywatora plazmogenu rt-PA);

- leczenie interwencyjne tzw. trombektomię mechaniczną
 - polega na usunięciu skrzepliny lub zatoru z naczyń mózgu przy pomocy cewnika wprowadzonego do światła naczynia. Leczenie trombolityczne jest obecnie zalecaną i najsukteczniejszą metodą stosowaną w terapii ostrego udaru niedokrwiennego. Stosowane jest w celu rozpuszczenia skrzepliny zamykającej światło naczynia, którego niedrożność może spowodować zagrożenie życia lub prowadzić do inwalidztwa. Może być dla chorego szansą pełnego powrotu do zdrowia włącznie z ustąpieniem deficytów neurologicznych.

W udarze niedokrwiennym mózgu, spośród wszystkich leków trombolitycznych podawanych dożylnie stosuje się rekombinowany tkankowy aktywator plazmigeny (rt-PA). Czas w którym można podać lek to 4,5 godziny od początku wystąpienia objawów udaru mózgu. W ten sposób leczonych jest około 5% pacjentów. Chory otrzymuje preparat alteplaza w postaci wlewu dożylnego - 10% leku podawana jest w tzw. bolusie w ciągu 1-2 minut, a pozostałe 90% w ciągu godziny. Wymagane jest stałe monitorowanie parametrów vegetatywnych i obserwacja chorego w warunkach intensywnego nad-

zoru neurologicznego w czasie podawania leku i w okresie bezpośrednio po jego zastosowaniu. Pozwala to na wdrożenie odpowiedniego leczenia w razie wystąpienia powikłań.

Podanie leku trombolitycznego jest możliwe tylko w czasie 4,5 godziny od początku wystąpienia udaru. W tym czasie pacjent musi dojechać do szpitala, mieć wykonany cały szereg badań diagnostycznych (tomografia komputerowa, badania laboratoryjne), przejść całe postępowanie kwalifikacyjne. Bardzo ważne jest ustalenie rzeczywistej godziny początku objawów. Tu nie można powiedzieć „mniej więcej”. Osoba która obudziła się nad ranem z objawami udaru nie jest w stanie ustalić początku. W takiej sytuacji jest dyskwalifikowana z leczenia.

Złota godzina udarowa wynosi 3 - 4.5 godz.

P. S.

Artykuł dedykuję wraz z wyrazami szacunku i uznania dla codziennej pracy współpracownikom Kliniki Neurologii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy.

- **Drugi czwartek marca – Światowy Dzień Nerek Światowy Dzień Nerek** – doroczna impreza promocyjno-oświatowa polegająca m.in. na przeprowadzaniu badań profilaktycznych nerek, happeningów, publicznych odczytów, konferencji prasowych oraz akcji edukacyjnych, które mają na celu podniesienie wśród ludzi świadomości znaczenia nerek oraz informowanie o tym, że choroby nerek są powszechne i jak można je leczyć. Dzień ten obchodzony jest w drugi czwartek marca.
- **Trzecia niedziela marca – Światowy Dzień Inwalidów i Osób Niepełnosprawnych** – został ogłoszony przez Światową Organizację Pracy w 1956 roku. Stało się to po tragedii górniczej 8 sierpnia 1956 roku w kopalni węgla kamiennego Bois du Cazier w miasteczku Marcinelle w Belgii. Tragedia ta stała się impulsem dla Międzynarodowej Organizacji Pracy, aby dla ulegających wypadkom ludzi pracy ustanowić Międzynarodowy Dzień Inwalidów (drugi człon nazwy dodano wiele lat później). Prawdopodobnie jest to najstarsze święto poświęcone osobom niepełnosprawnym. Ma ono przypomnieć społeczeństwu, że niepełnosprawni są jego częścią i skłonić do refleksji nad ich bytem i funkcjonowaniem na co dzień.
- **24 marca – Narodowy Dzień Życia** – polskie święto uchwalone przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej uchwałą z dnia 27 sierpnia 2004 roku. Celem święta jest propagowanie odpowiedzialności za założenie rodziny i zachęcanie do życia w rodzinach wielodzietnych.
- **24 marca – Światowy Dzień Walki z Gruźlicą** – przypada w rocznicę odkrycia przez Roberta Kocha bakterii odpowiedzialnej za tę chorobę. Niemiecki uczynek opublikował wyniki swoich badań nad prątkiem gruźlicy 24 marca 1882 roku. Od tego momentu, przez następne 100 lat postęp medycyny pozwolił na znaczne opanowanie choroby, która od XVII wieku dziesiątkowała mieszkańców Europy. W 1921 roku po raz pierwszy zastosowano u ludzi szczepionkę na gruźlicę (BCG), a w 1946 roku wprowadzono pierwszy lek. Jednak od lat 80. ubiegłego wieku gruźlica ponownie stała się poważnym problemem zdrowotnym w wielu krajach na świecie. Z badań przeprowadzonych przez WHO wynika, że utajone zakażenie bakterią wywołującą gruźlicę występuje u blisko 1/3 światowej populacji. Statystycznie, jedna na dziesięć z tych osób zachoruje na gruźlicę. W ostatnim czasie znacznie nasiliła się częstotliwość występowania opornych na działanie leków postaci choroby, które, z kolei, mają tendencję do ewoluowania w odmiany jeszcze bardziej zjadliwe.
- **Pierwszy poniedziałek poprzedzający Wielkanoc – Ogólnopolski Dzień Trzeźwości** – obchodzony jest w ramach zwrócenia uwagi na problem alkoholizmu i zagrożeń z tego wynikających.

NASZA PRZYSZŁOŚĆ W RĘKACH MŁODYCH



Zofia Małas

*Prezes Naczelnej Rady
Pielęgniarek i Położnych*

Młodzi, zdolni, dobrze wykształceni – co roku polskie uczelnie kończy ponad 5 tysięcy absolwentów pielęgniarstwa i położnictwa. To w ich rękach jest przyszłość tych zawodów, a przede wszystkim jakość opieki, jaką otoczą swoich pacjentów. Środowisko nagradza wyróżniających się studentów, by docenić ich zaangażowanie i profesjonalną postawę.

Co roku w kilku konkursach dedykowanych pielęgniarcom i położnym poznajemy osoby, które wyróżniają się na tle innych i wyznaczają kierunek rozwoju tych zawodów – mówi Zofia Małas, prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. I dodaje: To wielka przyjemność móc nagradzać młodych i ambitnych ludzi. To właśnie oni dają nam wiarę w to, że nasza

przyszłość jest w dobrych rękach.

„Położna na medal”, „Pielęgniarka/Pielęgniarski roku” to tylko niektóre z konkursów pozwalających poznać przedstawicieli i przedstawicielki tych zawodów, którzy poprzez zaangażowanie i udział w konkursach popularyzują i propagują zawody położnej i pielęgniarstwa.

Swoją pracą i zaangażowaniem pokazują szczególnie młodym ludziom, którzy zastanawiają się nad wyborem zawodu, iż ta praca, choć nie jest należycie wynagradzana, pełna poświęceń i wyrzeczeń na rzecz dobra pacjentów, ma wielką wartość i może być źródłem satysfakcji.

ze strony internetowej NRPIP

OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA „POŁOŻNA NA MEDAL” 09-10 MARCA 2018 ROKU - WARSZAWA

POD PATRONATEM POLSKIEGO TOWARZYSTWA POŁOŻNYCH



W dniach 09 – 10 marca 2018 roku w Hotelu Radison Blu Sobieski odbyła się Ogólnopolska Konferencja pt.: „Położna na medal” połączona z uroczystą Galą wręczenia nagród laureatkom 4 edycji kampanii społeczno – edukacyjnej „Położna na Medal”.

Laureatki konkursu zostały wyłonione w drodze plebiscytu przeprowadzonego wśród pacjentek we wszystkich województwach. Pacjentki (podopieczne) głosowały na położne, które ich zdaniem zasługują na szczególne uznanie m.in. za profesjonalizm, życzliwość, gotowość do niesienia pomocy, zaangażowanie i cierpliwość.

Z ogromną satysfakcją informujemy, że największą sympatią pacjentek w województwie kujawsko – pomorskim, wyrażoną największą liczbą głosów nagrodzona została po raz drugi Pani **Magdalena Tuczyńska** zatrudniona w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. E. Warmińskiego w Bydgoszczy, członek Komisji ds. Położnych przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, członek Oddziału Uniwersyteckiego Polskiego Towarzystwa Położnych w Bydgoszczy.

Więcej informacji na temat kampanii i uroczystej Gali można znaleźć na stronie internetowej www.poloznanamedal2017.pl.

Opracowanie

Mariola Banaszkiewicz

wiceprzewodnicząca ORPIP w Bydgoszczy



II ETAP KONKURSU PIEŁĘGNIARKA / PIEŁĘGNIARZ ROKU 2017



Kolejny II Etap Konkursu Pielęgniarka / Pielęgniarz Roku 2017 odbył się dnia 08.03.2018 roku o godzinie 12.00 w Budynku Collegium Medicum przy ul. Łukasiewicza 1.

Do tej części Konkursu przystąpiło osiem kandydatek:

1. Czajkowska – Fesio Jolanta - Zakład Karny w Potulicach
2. Karczmarczyk Dorota - 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszczy
3. Sędziak Danuta - Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. E. Warmińskiego w Bydgoszczy
4. Szwed Anna – Centrum Onkologii w Bydgoszczy
5. Paprocka Jadwiga - Centrum Onkologii w Bydgoszczy
6. Gumińska Anna - Centrum Onkologii w Bydgoszczy
7. Czyżewska Lucyna Teresa - Centrum Onkologii w Bydgoszczy
8. Grabska Małgorzata - Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu

Komisja egzaminacyjna w składzie :

- Przewodnicząca – mgr Katarzyna Florek
- Członkowie – dr Anna Andruszkiewicz i mgr Halina Idczak

na podstawie przeprowadzonego testu składającego się z 60 pytań wyłoniła laureatkę, którą została Pani **Małgorzata Grabska** z Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu.

Laureatka do etapu finałowego musi przygotować prezentację na temat :

„Budowanie autorytetu zawodowego pielęgniarki / pielęgniarza w miejscu pracy”

Etap Finałowy i Gala Konkursu odbędzie się 11.05 w Krakowie.

Serdecznie dziękujemy i gratulujemy Wszystkim Uczestniczkom II Etapu Konkursu i oczywiście trzymamy kciuki za Panią Małgorzatę Grabską w etapie finałowym.

Przewodnicząca Oddziału
Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w Bydgoszczy
Halina Idczak

SPOTKANIE ABSOLWENTÓW PIEŁĘGNIARSTWA I POŁOŻNICTWA

W dniu 10.01.2018 roku w restauracji „Telimena” Pani Katarzyna Florek, Przewodnicząca Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, zorganizowała spotkanie dla zeszłorocznych absolwentów uczelni wyższych, którzy otrzymali prawo wykonywania zawodu i podjęli pracę. Zaproszonych zostało aż 90. osób, a celem spotkania miało być poznanie i przywitanie w zawodzie młodych adeptów pielęgniarstwa i położnictwa przez członków Izby.

Na rozesłane listownie zaproszenia odpowiedziało zaledwie 5. osób. Mimo małego zainteresowania organizatorzy postanowili nie rezygnować z pomysłu spotkania.

Z ramienia OIPIP pojawili się:

Katarzyna Florek – Przewodnicząca ORPiP
Jan Słysz – Skarbnik ORPiP

Wiesława Kujawa – członek ORPiP

Aleksandra Szczypiorska – Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych.

Całość miała zatem charakter mniej formalny, co pozwoliło każdemu z zaproszonych swobodnie się wypowiedzieć. Goście otrzymali miłe upominki, a na ich adresy powędruje prenumerata naukowego czasopisma.

Nie zważając na małą ilość uczestników OIPIP w Bydgoszczy planuje kolejne tego typu spotkania w przyszłości. Liczymy, że takie „powitanie” w zawodzie stanie się nową tradycją, a w kolejnych latach frekwencja będzie co raz większa.

Julia Ignaczak - absolwentka



Lic. Julia Ignaczak
Położna
Blogerka

WYZWANIA MŁODEGO POKOŁENIA

Wszyscy wiemy, że uczelnie medyczne co roku wręcz produkują setki absolwentów z różnych kierunków tj. pielęgniarstwo, położnictwo, fizjoterapia itp. Mimo tego rąk do pracy na wielu oddziałach ciągle brakuje. Cemu tak jest? Dlaczego małe miasta wręcz proszą o pielęgniarki i położne, a chętnych nie ma nawet w dużych metropoliach?

Należałoby się przyjrzeć z bliska nie tylko ofertom jakie składają szpitale czy przychodnie ale też samym młodym, nadziei dla naszego zdrowia.

Sam system ochrony zdrowia jest na tyle rozbudowany i skomplikowany, że trudno jest szybko i sprawnie zaradzić problemowi, jakim jest niewystarczająca liczba chętnych do pracy. Niektórzy mogliby powiedzieć, że wystarczy zwiększyć wynagrodzenie. Niekoniecznie. Dzisiejsi absolwenci znacznie różnią się od tych kilkanaście lub kilkadziesiąt lat temu. Wychowani w dobie wszechobecnego Internetu, kolorowych krzyczących reklam i otwartych granic oczekują od miejsca pracy czegoś więcej niż tylko wypłaty.

Zacznijmy od tego, że plany na przyszłość musimy wykreować w bardzo młodym wieku. Co prawda nasze starsze koleżanki po fachu wybierały się do szkół pielęgniarstwa już w wieku 16 lat to i dziś niewielu 19-latków zdaje sobie sprawę, że praca w szpitalu wygląda inaczej niż u dr House`a, a pielęgniarki nie zajmują się jedynie drobnostkami jak w Leśnej Górze. To studia kreują nam prawdziwy obraz naszego przyszłego zawodu i szalenie ważne jest to, w jakiej formie odbywają się zajęcia. Jeśli tylko grupa otrzyma odpowiedniego mentora, jest w sta-

nie w przyszłości przenosić góry i z pasją oraz zaangażowaniem każdego dnia wykonywać swoją pracę. Brak odpowiedniego przygotowania jest powodem większości przypadków wypalenia zawodowego. Praca okazuje się zupełnie inna niż sobie wyobrażaliśmy. Widać więc, że odpowiednie przygotowanie jest połową sukcesu.

Wybór przyszłego miejsca pracy, rzadko kiedy jest przypadkowy. Nasi rodzice i dziadkowie zatrudniając się w danej firmie liczyli, że spędzą w niej kilkanaście a nawet kilkadziesiąt lat, awansując bądź nie, zależnie od specyfiki zawodu. W czasach, kiedy większość pielęgniarek i położnych łączy kilka miejsc pracy jest to praktycznie niewykonalne, zwłaszcza w większych miastach. Młodzi szukają co raz to lepszych ofert, pozwalających nie tylko na większy zarobek ale i na rozwój osobisty. Jesteśmy pokoleniem Instagram`a pełnego profili tj. znana_polozna.pl, czy choćby mamaginekolog, która z wielkim sukcesem wdraża co raz to ciekawsze projekty na rynek. Istnieje też całe mnóstwo kont popularnych położnych i pielęgniarek, które pokazują światu swoją pracę od tak zwanej „podszewki”, mają tysiące obserwujących, są zapraszane do programów telewizyjnych i współpracy z wieloma markami. Czasy skromnych i cichych kobiet w czepkach, oddanych jedynie pacjentowi dawno się skończyły. Młodzi chcą być rozpoznawalni i doceniani, prowadzić internetowe akcje prozdrowotne, szkolić się, zachęcać do pracy innych. Przyszłe miejsce pracy powinno temu pozwolić i wspierać zarówno tych bardziej jak i mniej aktywnych. Bardzo ważną rolę mogą też odgrywać Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych, organizując odpowiednie spotkania, szkolenia i kursy takie jak słynna już w Bydgoszczy „Bydgoska Akademia Położnych”.

Należy poruszyć też najbardziej sporną kwestię tych czasów, czyli finanse. Nie ma co się dziwić, że wykonując tak wymagający zawód jak pielęgniarka czy położna, młodzi oczekują czegoś więcej niż najniższego możliwego wynagrodzenia. Na studiach wyobrażamy sobie jak będzie wyglądać nasze życie po ich ukończeniu, planujemy zakładanie rodziny, może kredyt na mieszkanie albo nowy samochód. W większości przypadków niestety życie ostro nas weryfikuje. Ktoś mógłby powiedzieć, że to niewdzięczne oczekiwać od razu tak zwanych „kokosów”, bo kiedyś zaczynało się od jeszcze mniejszego poziomu zarobków. Kiedyś też benzyna kosztowała 1,60 zł/l, wynajem kawalerki nie przekraczał 500/600zł miesięcznie, a autobusem jeździło się za 1zł.

Problem stanowi też sam sposób zatrudnienia. Mało zachęcający jest system, w którym na kontrakcie mamy pracować ponad 200h miesięcznie, żeby nasz portfel był w miarę syty do tego bez możliwości urlopu, premii świątecznych itp. Z umową zlecenie jest jeszcze gorzej, a jeśli już jeden na setki szpitali zdecyduje się na umowy o pracę, to wtedy proponuje 2500 zł brutto, nawet pracownikom z dużym doświadczeniem. Tutaj znów ktoś mógłby powiedzieć, że szpital to nie prywatny koncern i nie stać go na wyższe wynagrodzenia dla swoich pracowników. Jest w tym wiele prawdy, jednak mogłoby to zmusić do myślenia wiele osób z „góry”. Warto postawić sobie za wzór np. system ochrony zdrowia z innych krajów.

Jeśli już o innych krajach mowa pozostaje nam ostatni problem w tym sektorze – emigracja. Zachód wręcz wodzi na pokuszenie swoimi propozycjami, a my angielskiego uczymy się od najmłodszych lat. Dlaczego jest to tak kuszące? Przyjrzyjmy się z bliska, na przykładzie najczęściej wybieranej przez naszych rodaków wyspy, gdzie pracuje m.in. instagramowiczka Położna w Belfasie (polozna_w_belfasie).

1. Coś co przemawia najczęściej – ogromna różnica w zarobkach, czyli do 40 tyś funtów rocznie (dodajmy do tego regularne premie i podwyżki).

2. Przemyślany i dopracowany system rozwoju personelu. Pracownicy przechodzą przez różne „poziomy” zatrudnienia i każdy skok w górę wiąże się z podwyżką.

Osoby na wyższym stopniu, nadzorują rozwój swoich kolegów i pomagają im przejść przez wszystkie etapy w ich „skills passport”, czyli dzienniczkach umiejętności.

3. Otwarte rozmowy, gdzie każdy może powiedzieć o swoich oczekiwaniach, a tzw. „practice educator” nie odeśle nas z kwitkiem tylko podpowie jak możemy to osiągnąć.

Tam system dawno już zrozumiał, że bardziej opłaca się zatrudniać kogoś zadowolonego niż kogoś jedynie wdzięcznego za możliwość pracy.

Niech to stanowi również podsumowanie i powód do przemyśleń, dla nas – młodych i dla naszych przyszłych pracodawców.

Rozwijajmy się, zakładajmy rodziny i pracujmy - docenieni we własnym kraju.

Młoda Położna

www.mpolozna.wordpress.com

Facebook: Młoda Położna

Instagram: mloda_polozna



KOMISJA DS POŁOŻNYCH

Z nowym rokiem kalendarzowym nastąpiła kontynuacja szkoleń w ramach cyklu Bydgoskiej Akademii Położnych we współpracy z Panią Anną Siwek Konsultantem Wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego województwa kujawsko-pomorskiego.

Pierwsze spotkanie w nowym roku odbyło się 01.02.2018 r.

w sali konferencyjnej OIPIP w Bydgoszczy

pt: **„WSPOMAGANIE MATEK W OSIĄGNIĘCIU SUKCESU W KARMIENIU PIERSIĄ”.**

Tematyka spotkania:

Spotkanie z przedstawicielem firmy Nivea.

Od słowa do...mleka, czyli komunikacja we wsparciu karmiącej mamy

- mgr Urszula Owczarz

Skuteczne rozwiązywanie problemów laktacyjnych

- wsparcie na terenie szpitala i w domu

- Marek Górski firma Medela

Relacja z tego spotkania w następnym numerze biuletynu.



Okręgowe Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, Toruniu i Włocławku mają zaszczyt zaprosić **Położne, Pielęgniarki** na spotkanie szkoleniowo-warsztatowe **„WSPOMAGANIE MATEK W OSIĄGNIĘCIU SUKCESU W KARMIENIU PIERSIĄ”**

Szkolenie przygotowała: Komisja ds. Położnych przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy w ramach spotkań **Bydgoskiej Akademii Położnych** we współpracy z Konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego dla województwa kujawsko-pomorskiego

Spotkanie odbędzie się **01.02.2018 roku o godz. 10.00** w **SALI KONFERENCYJNEJ OIPIP w Bydgoszczy ul Kościuszki 27 VIIIp.**

Program spotkania:
 09.45-10.00 - Rejestracja uczestników
 10.00-11.00 - Spotkanie z przedstawicielem firmy Nivea
 11.00-12.30 - Od słowa do...mleka, czyli komunikacja we wsparciu karmiącej mamy - mgr Urszula Owczarz
 12.30-14.00 - Skuteczne rozwiązywanie problemów laktacyjnych - wsparcie na terenie szpitala i w domu - Marek Górski firma Medela

Konkurs dla uczestników z nagrodami
 Poczęstunek

medela **SOLPHARM**

Udział w spotkaniu jest bezpłatny.
 Zgłoszenia tel. 52 372 68 78, 694 450 057 do dnia 30.01.2018 r.



Okręgowe Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, Toruniu i Włocławku mają zaszczyt zaprosić **Położne, Pielęgniarki** na spotkanie szkoleniowo-warsztatowe **„EDUKACJA ZDROWOTNA W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA PACJENTKI I RODZINY DO SPRAWOWANIA SAMOOPIEKI W WARUNKACH DOMOWYCH PO MASTEKTOMII I ZABIEGACH OSZCZĘDZAJĄCYCH”**

Szkolenie przygotowała: Komisja ds. Położnych przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy w ramach spotkań **Bydgoskiej Akademii Położnych** we współpracy z Konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego dla województwa kujawsko-pomorskiego

Spotkanie odbędzie się **20.02.2018 roku o godz. 11.00** w **SALI KONFERENCYJNEJ OIPIP w Bydgoszczy ul Kościuszki 27 VIIIp.**

Program spotkania:
 10.45-11.00 - Rejestracja uczestników
 11.00-11.20 - „Jak skutecznie i bezpiecznie pozbyć się zapału u dzieci i dorosłych już w 15 minut”
 Wojciech Poćwiardowski - Solpharm
 11.20-12.20 - „Edukacja zdrowotna w zakresie przygotowania pacjentki i rodziny do sprawowania samoopieki w warunkach domowych po mastektomii i zabiegach oszczędzających”
 mgr Barbara Kaczorek specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego
 12.30-13.00 - „Perspektywa wykorzystania komórek macierzystych w ginekologii”
 Klaudia Zeidler - Bank Komórek Macierzystych PROGENIS

progenis **SOLPHARM**

Udział w spotkaniu jest bezpłatny.
 Zgłoszenia tel. 52 372 68 78, 694 450 057 do dnia 19.02.2018 r.

Dnia 20.02.2018 r. odbyło się kolejne spotkanie edukacyjne w sali konferencyjnej OIPIP w Bydgoszczy

pt: **„EDUKACJA ZDROWOTNA W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA PACJENTKI I RODZINY DO SPRAWOWANIA SAMOOPIEKI”**

Tematy spotkania:

- „Jak skutecznie i bezpiecznie pozbyć się zapału u dzieci i dorosłych już w 15 minut” - Wojciech Poćwiardowski - Solpharm

- „Edukacja zdrowotna w zakresie przygotowania pacjentki i rodziny do sprawowania samoopieki w warunkach domowych po mastektomii i zabiegach oszczędzających” - mgr Barbara Kaczorek specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego

- „Perspektywa wykorzystania komórek macierzystych w ginekologii”

- Klaudia Zeidler - Bank Komórek Macierzystych - PROGENIS

Kolejne spotkanie edukacyjne odbyło się dnia **15.03.2018 r.**
pt: **„ZDROWA KOBIETA - ZDROWA MAMA”**

Tematyka spotkania:

„Terminarz medyczny”- nowoczesne narzędzie wspierające pracę
pielęgniarek i położnych - Sebastian Krupa NURSEUM
„Sposób na zaparcia w 15 minut dla kobiet w ciąży i matek karmiących”
- Wojciech Poćwiardowski – SOLPHARM
Badania przesiewowe u noworodków - Barbara Dobosz,
Magdalena Tuczyńska
„Zdrowa kobieta - zdrowa mama - Jak przygotować się do ciąży”
Warsztaty kulinarne - nutella, pudding chia, koktajl: detox,
rozgrzewający i inne
Katarzyna Gałęcka – dietetyk (na następnej stronie przepisy)



**Okręgowe Rady Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy, Toruniu i Włocławku**
mają zaszczyt zaprosić
Położne, Pielęgniarki
na spotkanie szkoleniowo-warsztatowe
„ZDROWA KOBIETA - ZDROWA MAMA”

Szkolenie przygotowawał: Komisja ds. Położnych przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy w ramach spotkań
Bydgoskiej Akademii Położnych
we współpracy z Konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego
i położniczego dla województwa kujawsko-pomorskiego
Spotkanie odbędzie się **15.03.2018 roku o godz. 11.00**
w SALI KONFERENCYJNEJ OIPIP w Bydgoszczy ul Kościuszki 27 VIIIp.

Program spotkania:

10.45-11.00 Rejestracja uczestników
11.00-11.30 „Terminarz medyczny”- nowoczesne narzędzie wspierające pracę pielęgniarek i położnych - Sebastian Krupa NURSEUM
11.30-11.40 „Sposób na zaparcia w 15 minut dla kobiet w ciąży i matek karmiących” - Wojciech Poćwiardowski - SOLPHARM
11.40-13.40 „Zdrowa kobieta - zdrowa mama - Jak przygotować się do ciąży”
Warsztaty kulinarne - nutella, pudding chia, koktajl: detox, rozgrzewający i inne.
Katarzyna Gałęcka - dietetyk
13.40-15.00 Badania przesiewowe u noworodków - Barbara Dobosz, Magdalena Tuczyńska

nurseum SOLPHARM S



Udział w spotkaniu jest bezpłatny.
Zgłoszenia tel. 52 372 68 78, 694 450 057 do dnia 14.03.2018 r.

**Udział we wszystkich spotkaniach był bezpłatny, a uczestnicy otrzymali certyfikaty
Zapraszamy na kolejne spotkania edukacyjne.**



PRZEPISY PANI KATARZYNY GAŁECKIEJ - DIETETYKA

KOKOSOWE KULECZKI Z KASZY JAGLANEJ

Czas wykonania 15 min

Składniki:

- 1 szklanka suchej kaszy jaglanej
- 2 szklanki wiórków kokosowych
- 0,5 szklanki wiórków kokosowych do obtoczenia ciastek
- 2 łyżki miodu
- 2 łyżki cukru kokosowego
- 5 łyżek posiekanych orzechów włoskich
- 5 łyżek posiekanych orzechów nerkowca
- 5 łyżek świeżo zmielonego siemienia lnianego
- 2 łyżki nierafinowanego oleju kokosowego

Sposób przygotowania

Kaszę jaglaną przed ugotowaniem koniecznie wypłucz w ciepłej wodzie – pozwoli to pozbyć się charakterystycznego smaku goryczki, najsmaczniejsza jest ekologiczna z zielonym kłoskiem. Gotuj ją 10 minut na małym ogniu, tłuszcz dodaj po ostudzeniu. Po ugotowaniu poczekaj aby kasza przestygła, ale nie wystygła. Jeszcze ciepłą zmixuj blenderem ręcznym razem z miodem i siemieniem lnianym na gładką masę. Następnie masę wymieszaj z wiórkami i orzechami. Z masy zrób kulki i obtocz je we wiórkach.



KOKTAJL DETOKS

Zachęcam do porannego oczyszczania organizmu

Składniki:

- 1 pęczek szpinaku i jarmużu
- sok z 1/2 cytryny i 1/2 pomarańczy
- seler naciowy
- pietruska naciowa (opcjonalnie brokuł, kapusta)
- 1-2 jabłka, awokado
- garść kiełek
- 1 łyżka miodu
- 1 szklanka wody
- 1 łyżka oleju lnianego

Sposób przygotowania

Liście szpinaku i jarmużu dobrze umyć, jabłka pokroić. Zmixować wszystkie składniki dodać wodę według uznania i miód. Koktajl oprócz swojej funkcji oczyszczającej, dostarcza żelazo, wapń, beta-karoten, magnez, witaminę C i przeciwutleniacze.



KREM CZEKOLADOWY

z ciecierzycy zdrowa alternatywa zamiast Nutelli.

Składniki:

- 1 szklanka ciecierzycy
- 5 łyżek orzechów nerkowca
- ½ tabliczki gorzkiej czekolady
- 2 łyżki kakao
- garść suszonych daktyli
- szczypta soli

Sposób przygotowania

Dzień wcześniej ciecierzycę namoczyć na noc. Następnego dnia daktyle i orzechy zalać gorącą wodą, odstawić na 2 godziny. W międzyczasie ugotować ciecierzycę w lekko osolonej wodzie. Odcedzić i wystudzić. Cieciorkę, daktyle i orzechy zblendować. Dodać rozpuszczoną czekoladę i kakao, blendować kilka minut do uzyskania gładkiej masy. Przełożyć do słoiczków, przechowywać w lodówce. Krem czekoladowy z ciecierzycy zawiera sporo magnezu, żelaza, cynku, kwasu foliowego i witamin z grupy B.



KOMISJA DS. PIELEŃNIARSTWA RATUNKOWEGO

POSTĘPOWANIE W ZABURZENIACH RYTMU SERCA ZAGRAŻAJĄCYCH ŻYCIU



mgr Waldemar Ciechanowski

Przewodniczący Komisji

Dnia 5 lutego 2018 roku, z inicjatywy Komisji do spraw Pielęgniarstwa Ratunkowego działającej przy OIPIP w Bydgoszcy, odbyły się bezpłatne warsztaty szkoleniowe „Postępowanie w zaburzeniach rytmu serca zagrażających życiu – kardiowersja i stymulacja” dla pielęgniarek.

Czynności te, wykonywane u pacjentów niestabilnych hemodynamicznie, zostały wprowadzone do zakresu medycznych czynności ratunkowych wykonywanych przez pielęgniarkę systemu samodzielnie bez zlecenia lekarskiego poprzez zmienne w 2017 roku Rozporządzenie Ministra Zdrowia (Dz.U. z 2017 r. poz. 497). Warto uściślić, iż medyczne czynności ratunkowe są wykonywane tylko w warunkach pozaszpitalnych przez Zespół Ratownictwa Medycznego w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Uczestnicy warsztatów poznali zarówno teoretyczne aspekty tematu szkolenia, jak również mieli okazję do praktycznego sprawdzenia zdobytej wiedzy, którą niezwykle ciekawie przedstawił prowadzący szkolenie lek. med. Jacek Mućka, na co dzień pracujący w Oddziale Klinicznym Medycyny Ratunkowej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2.

Dzięki firmie Stryker Polska, która była partnerem warsztatów, była też okazja do zapoznania się z najnowszym sprzętem wykorzystywanym do kardiowersji i stymulacji, a także systemem wspomagającym kompresję klatki piersiowej Lucas.

Ze względu na duże zainteresowanie planowane jest kolejne tego typu szkolenie w drugiej połowie bieżącego roku – informacje dotyczące dokładnego terminu pojawią się na stronie internetowej (<http://www.oipip.bydgoszcz.pl/>).



KOMISJA HISTORYCZNA

BEATYFIKACJA CZCIGODNEJ SŁUŻEBNICY BOŻEJ HANNY CHRZANOWSKIEJ SANKTUARIUM BOŻEGO MIŁOSIĘDZIA KRAKÓW-ŁAGIEWNIKI 28 KWIEŃNIA 2018 R. GODZ.10.00

Służebnica Boża Hanna Chrzanowska zostanie ogłoszona błogosławioną w sobotę 28 kwietnia 2018 r., podczas uroczystości w bazylice Bożego Miłosierdzia w krakowskich Łagiewnikach.

Legatem papieskim na uroczystość beatyfikacyjną będzie kard. Angelo Amato, prefekt Kongregacji Spraw Kanonizacyjnych. W Krakowie będzie mu towarzyszył ks. dr Bogusław Turek, podsekretarz tej kongregacji.

Termin wybrano zapewne m.in. ze względu na przypadającą w tym roku 45 rocznicę śmierci służebnicy Bożej, a więc jej narodzin dla nieba.

Hanna Chrzanowska (1902-1973) była krakowską pielęgniarką, córką prof. Ignacego Chrzanowskiego, polonisty z UJ, opiekującą się ze szczególnym oddaniem ciężko chorymi w ich domach, o której kard. Karol Wojtyła wspominał, że była dla niego „ogromną pomocą i oparciem”.

Jej proces beatyfikacyjny otworzył w 1998 r. w Krakowie kard. Franciszek Macharski, który dobrze ją znał. Postępowanie na szczeblu diecezjalnym dało okazję do dokładnego prześledzenia życia i działalności pielęgniarki i zakończyło się w 2002 roku.

Dnia 7 lipca 2017 r. papież Franciszek zatwierdził dekret beatyfikacyjny w jej sprawie. Podstawą było uznanie cudu uzdrowienia mieszkanki Krakowa z 2001 r. za przyczyną służebnicy Bożej.

Modlitwa

***Boże, Ty w szczególny sposób powołałeś
Służebnicę Twoją Hannę Chrzanowską
do służby chorym, biednym, opuszczonym.***

Daj, aby ta,

***która całym sercem odpowiedziała
na Twoje wezwanie,
dostąpiła chwały ołtarzy***

***a nas swoim przykładem stale zachęcała
do niesienia pomocy bliźnim.***

***Za jej przyczyną racz nam udzielić łaski...,
o którą z wiarą i ufnością prosimy.***

Przez Chrystusa Pana naszego. Amen.

Ojciec nasz..., Zdrowaś Mario..., Chwała Ojcu...

tekst na podstawie strony internetowej
Wiesława Stefaniak-Gromadka



Sanktuarium nowej błogosławionej będzie się mieściło w krakowskim kościele św. Mikołaja, gdzie obecnie spoczywają jej doczesne szczątki - przy których ludzie modlą się o jej wstawiennictwo u Boga.

Bogdan Gancarz /Foto Gość

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY

Pierwsze pogotowie ratunkowe w Polsce powstało w Krakowie w latach 90-tych XIX wieku.

Bydgoskie Pogotowie Ratunkowe

rozpoczęła swą działalność w **1902 roku**. Była ona bardzo prosta i ograniczona w formie. Wzywany lekarz dojeżdżał własnym powozem. A do wypadku dojeżdżano zaprzęgiem końskim zwanym wozem sanitarnym. Obsługę stanowili woźnica i dwaj strażacy przeszkoleni w udzielaniu pierwszej pomocy. **W 1912 r.** Straż Pożarną, a wraz z nią wóz pogotowia przeniesiono do nowych wówczas budynków przy ul. Pomorskiej 16. W tych warunkach i wraz z upływem lat i coraz bardziej nie spełniających wymogów medycznych Pogotowie Ratunkowe funkcjonowało ponad 50 lat.

Rok 1967 - nowa siedziba

Budowa nowej siedziby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego trwała 6 lat. Na jej potrzeby przekazano teren przy ul. ks. Ryszarda Markwarta. Budynek o bryle prostopadłościowej, oddano do użytku 1 sierpnia 1967 roku. W nowej stacji pogotowia były: na parterze - dyspozytornia z trzema stanowiskami telefonicznymi do przyjmowania wezwań, ambulatorium ogólne, gabinet chirurgiczny, gabinet ortopedyczny, sala operacyjna, 30 łóżkowy oddział szpitalny, pracownia rentgenowska, laboratorium analiz lekarskich, pokój dla zespołu karetki „R”. W pomieszczeniach piwnicznych były sale dla lekarzy dyżurnych zespołów wyjazdowych: chirurgicznego, wizytowego, pediatrycznego, położniczego; apteka wraz z dystrybucją, kuchnia wraz ze stołówką. Na pierwszym piętrze swoje pokoje miał dyrekcja pogotowia oraz administracja.

Nowe, dobre warunki lokalowe oraz transport samochodowy zapewniany przez Wojewódzką Kolumnę Transportu Sanitarnego sprawiły, że pogotowie przy ul. ks. Markwarta stało się jedną z najbardziej dostępnych jednostek służby zdrowia w mieście. **W 1984 r.** wyrażało się to 76 000 poradami ambulatoryjnymi i 95 600 wyjazdami do pacjentów w domu jak i poszkodowanych w wypadkach komunikacyjnych, przy pracy. Wielu rannych i poszkodowanych w wypadkach operowano na miejscu we własnym oddziale szpitalnym. Praca w Pogotowiu była zaszczytem. Jednocześnie nakładała na lekarzy, pielęgniarki, kierowców i sanitariuszy obowiązek szybkiego udzielania pomocy w każdych warunkach i niekiedy nieliczenia czasu dyżuru i konieczności pozostania na nim. Tak było np. podczas zatrucia siarkowodorem pracowników przepompowni ścieków na Osowej Górze w 1978 r. czy podczas przyjmowania pacjentów na oddział, poszkodowanych podczas katastrofy kolejowej pod Orlęcynem / Torunia w 1980 r.



Karetką „R” na stacji przy ul. Markwarta. Rok 1983. Załoga: na pierwszym planie – sanitariusz lub kierowca (niestety nazwiska nie pamiętamy), siedzi lek. Aleksander Hermelin przy drzwiach stoi piel. Krystyna Ritter, w głębi siedzi (zdaje dyżur) piel. Beata Mołdoch.

Kadra pielęgniarska Pogotowia Ratunkowego

Trzon kadry pielęgniarskiej od początku istnienia pogotowia stanowiły w dużej mierze absolwentki bydgoskiego Liceum Medycznego Pielęgniarstwa. Akurat w 1967 r. jego mury opuściły pierwsze absolwentki 5-letniego Liceum. Kilka z nich podjęło pracę w pogotowiu ratunkowym i co ciekawe związały się z nim całe życie zawodowe. Żeby wymienić: Ewa Kowalska – w latach osiemdziesiątych i później aktywna działaczka „Solidarności”, Przewodnicząca Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych IV i V kadencji; Krystyna Kasinowicz – instrumentariuszka na sali

operacyjnej; Teresa Golgin – pielęgniarka „R”; Jadwiga Wyrzykowska – pielęgniarka w gabinecie ortopedycznym; Brygida Lis, Janina Ostrowska – pielęgniarki w gabinecie chirurgicznym; Janina Górńska - instrumentariuszka na sali operacyjnej, Bożena Piekus – długoletnia oddziałowa oddziału chirurgicznego, jej zastępczyni Wanda Kruszyńska i wiele, wiele innych. Praca w Pogotowiu to była bardzo dobra szkoła życia zawodowego. Obowiązywała rotacja na stanowiskach pracy. Tak więc każda z nas tam pracujących umiała pracować: w dyspozytorni - przyjmować wezwania i podejmować szybkie decyzje, który i jaki zespół karetki miał wyjechać w pierwszej kolejności, założyć gips a to na rękę (chyba nie było dyżuru bez „Desolta”), nierzadko przy dużej ilości pacjentów pomóc chirurgowi w zaopatrzeniu chirurgicznemu – np. zszyć ranę w zespole karetki „R”, pracować na oddziale chirurgicznym, na którym leżeli pacjenci ze schorzeniami chirurgicznymi jak i ortopedycznymi, a także rannych i poszkodowanych w wypadkach.

W 1975 roku do kadry pielęgniarskiej dołączyły: Krystyna Ritter i Mirosława Kram. Krystyna przepracowała w pogotowiu całe swoje życie zawodowe – 40 lat i 9 miesięcy. Za tę ciężką i bardzo odpowiedzialną pracę otrzymała Medal Prezydenta Miasta Bydgoszczy. Mirosława po ukończeniu studiów pielęgniarskich w Poznaniu w 1983 roku podjęła pracę w Zespole Szkół Medycznych, a później w Collegium Medicum UMK w Toruniu kształcąc, bydgoskie (choć nie tylko) pielęgniarki, najpierw w Zespole Szkół Medycznych w 7 Liceum Medycznym Pielęgniarstwa, a po powstaniu w 1998 roku Wydziału Pielęgniarstwa przy (wówczas) Akademii Medycznej w Bydgoszczy obecnie Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu. W 2013 roku uchwałą Senatu UMK została odznaczona Medalem Komisji Edukacji Narodowej.

Pogotowie ratunkowe w nowej odsłonie

Nowo otwarte pogotowie, położone w centrum miasta bardzo szybko wpisało się w opiekę medyczną bydgoszczan. Wyrażało się to w stale zwiększającej się liczbie udzielanych porad ambulatoryjnych i wyjazdów do ofiar wypadków, chorych dorosłych i dzieci czy rodzących kobiet. Z biegiem lat ztracało swoje pierwotne podstawowe zadanie - udzielanie szybkiej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia. Rosła też liczba ludności miasta. Niestety, po prostu, pacjentowi łatwiej było zadzwonić pod numer 999 niż do przychodni rejonowej i tam oczekiwać w kolejce po poradę. Tak minęły lata siedemdziesiąte, osiemdziesiąte.

W latach dziewięćdziesiątych rozpoczęła się kolejna reforma służby zdrowia, w założeniach której wprowadzono wiele zmian organizacyjnych. Do najważniejszych należało umocnienie pozycji lekarza rejonowego zwanego rodzinnym. Pogoto-

wie miało się skoncentrować na udzielaniu pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia w nagłych wypadkach i w ciężkich schorzeniach.

W 1992 r. zamknięto oddział szpitalny. W następnych kilku latach zamknięto ambulatorium ortopedyczne i chirurgiczne.

W chwili obecnej bydgoskie pogotowie zajmuje się głównie pomocą wyjazdową, mając w stałej dyspozycji 16 zespołów ratowniczych. W czterech, tzw. „eskach”, czyli specjalistycznych karetkach, obsadę stanowią lekarz, pielęgniarka i kierowca-ratownik. Pozostałe są obsługiwane przez dwóch wyszkolonych ratowników medycznych, przy czym jeden z nich jest przy okazji kierowcą.



Rok 2013 czyli 30 lat później. Piel. Krystyna Ritter i piel. Beata Mołdoch w karetce „R”.

Podsumowanie

Od 2005 roku w budynku pogotowia przy ul. Markwarta 8 funkcjonuje Centrum Reumatologii i Rehabilitacji. Dyrekcja Pogotowia ma swoją siedzibę przy ul. Markwarta 7. A miejscem postojów zespołów wyjazdowych są 4 punkty rozlokowane w mieście.

Obecnie Nocna i Świąteczna opieka zdrowotna udzielana jest po godzinie 18.00 do 8.00 rano w dni powszednie oraz całodobowo w dni wolne od pracy. Pacjent, w razie nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, może się udać po pomoc do dowolnego punktu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, niezależnie od tego, gdzie mieszka i do którego lekarza pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) złożył swoją deklarację.

Opracowanie Mirosława Kram, Krystyna Ritter

KARETKA R

Pod koniec lat 60-siątych w bydgoskim pogotowiu utworzono karetkę R, na której oprócz lekarza, sanitariusza i kierowcy dodano stanowisko pielęgniarki wyjazdowej. Karetka 'R' [dzisiejsza S jeździła na wezwania zespołów wyjazdowych. Był to zespół głównie wzywany do reanimacji, nieprzytomnych lub przypadków gdzie zwykły zespół wyjazdowy by sobie nie poradził. Dyspozytorzy dysponowali tak karetkami specjalistycznymi aby zawsze, kiedy była potrzebna można było ją wysłać. Czaasy się zmieniły obecnie zespół S niewiele ma wspólnego z dawnymi zadaniami, do których był stworzony.

Na R-ce każdy miał wyznaczone role dlatego wszystkie czynności ratownicze były wykonywane sprawnie i fachowo.

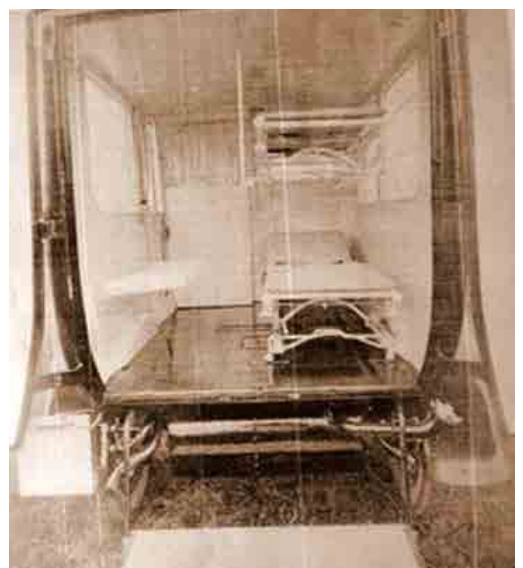
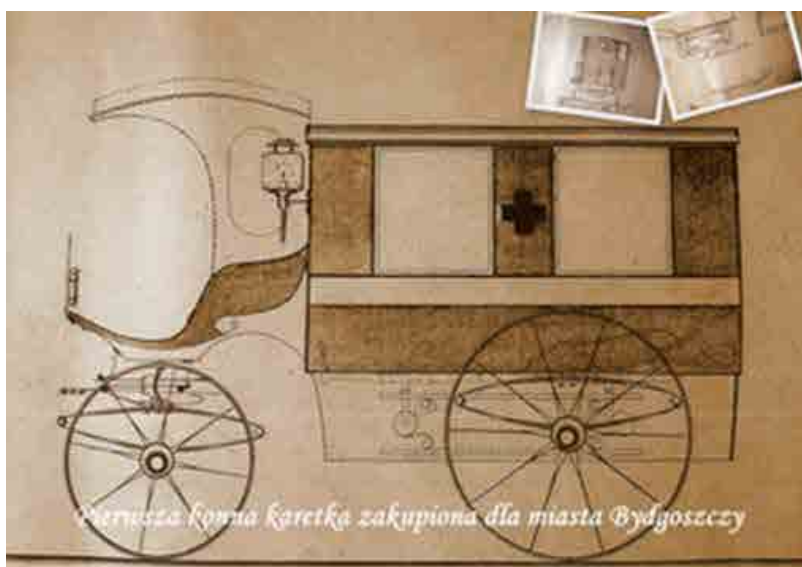
Od czasu ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym dopuszczono możliwość zredukowania obsady medycznej karetek specjalistycznych do trzech osób, w większości stacji wyeliminowano pielęgniarki. Bydgoszcz jako jedna z nielicznych placówek pozostawiła pielęgniarki na karetkach.

Praca na zespołach wyjazdowych różni się od pracy w szpitalu, często pracuje się w warunkach ekstremalnych np. w ciemnym pokoju trzeba się wkluwać do żyły przy latarce, reanimuje się w ciasnych mieszkaniach, na schodach, na ulicy a nawet w oborze, pod ciągłą presją otoczenia. Nigdy nie wiadomo co zastaniemy na wizycie, grożono nam wiele razy nożem, bronią, pobiciem.

czasami to właśnie pielęgniarka musi załagodzić napiętą sytuację.

Wybierając specjalizację ratunkową trzeba umieć poradzić sobie w każdej sytuacji, a uratowanie komuś życia to największa nagroda, dlatego pielęgniarki od lat decydują się na pracę w zespołach wyjazdowych.

Beata Mołdoch
pielęgniarka
członek Komisji ds. Pielęgniarstwa Ratunkowego





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

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



W pierwszym kwartale 2018 r. Ośrodek kształcenia podyplomowego rozpoczął szkolenia specjalizacyjne w następujących dziedzinach:

- pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek – rozpoczęta specjalizacja (27.01.2018r.)
- pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek - rozpoczęta specjalizacja (27.01.2018r.)
- pielęgniarstwo pediatryczne dla pielęgniarek - rozpoczęta specjalizacja (27.01.2018r.)
- pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek - rozpoczęta specjalizacja (27.01.2018r.)
- pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek - rozpoczęcie zajęć teoretycznych **12.05.2018 r.**

(są jeszcze wolne miejsca)

oraz

- pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek - planowane rozpoczęcie szkolenia **08.09.2018 r.** (spotkanie organizacyjne **21.05.2018 r.**) – są jeszcze wolne miejsca

Ponadto, Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy prowadzi szkolenia specjalizacyjne, które rozpoczęły się jeszcze w 2017 roku, dofinansowane ze środków publicznych przez ministra właściwego do spraw zdrowia w dziedzinach:

- pielęgniarstwa rodzinnego dla pielęgniarek (rozpoczęcie szkolenia 28.12.2017 r.)
- pielęgniarstwa rodzinnego dla położnych (rozpoczęcie szkolenia 12.12.2017 r.)

Będziemy również realizować szkolenia w ramach kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych:

kwalfikacyjne

- pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania dla pielęgniarek (planowane rozpoczęcie szkolenia **16.06.2018 r.** (**są jeszcze wolne miejsca**), spotkanie organizacyjne 14.05.2018 r.)
- ochrona zdrowia pracujących dla pielęgniarek (planowane rozpoczęcie szkolenia **10.09.2018 r.**)
- (**są jeszcze wolne miejsca**)
- pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek (planowane rozpoczęcie szkolenia **08.10.2018 r.** - **trwa nabór**)
- pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek (planowane rozpoczęcie szkolenia **19.11.2018 r.** - **trwa nabór**)
- pielęgniarstwo rodzinne dla położnych (planowane rozpoczęcie szkolenia **21.09.2018 r.** - **trwa nabór**)

specjalistyczne

- wywiad i badanie fizykalne
- wykonanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych dla pielęgniarek i położnych
- resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych
- resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych
- szczepienia ochronne dla pielęgniarek

W ramach kursów specjalistycznych zakończyła się 1 edycja kursu specjalistycznego, którą ukończyło 38 uczestników.

Lp.	Zakres	Kierownictwo naukowe	Termin szkolenia od - do	Ukończyło szkolenie ogółem	W tym			
					pielęgniarka	pielęgniarcz	położna	położny
1.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	mgr Alicja Gawron	24.11.2017.– 16.01.2018r.	38	27	1	-	-

28.02.2018 r. Ośrodek zakończył realizację szkoleń w ramach projektu „Nowe kwalifikacje w pielęgniarstwie i położnictwie” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) na lata 2014-2020, Działanie 5.4 Kompetencje i kwalifikacje zawodowe Kadr medycznych, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, numer WND-POWR.05.04.00-00-0053/15. Projekt realizowany był w Partnerstwie z OIPIP w Słupsku i OIPIP w Poznaniu.

Pełna oferta szkoleniowa dostępna na naszej stronie internetowej <http://www.oipip.bydgoszcz.pl> i w systemie SMK. Zgłoszenia na specjalizacje, kursy kwalifikacyjne i kursy specjalizacyjne należy składać przez SMK-System Monitorowania Kształcenia adres strony: smk.ezdrowie.gov.pl

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

Serdecznie zapraszamy

Koleżance

MARII CHWIST

*Pielęgniарce przechodzącej na emeryturę
serdeczne podziękowanie za wieloletnią pełną poświęcen pracę dla chorych, za codzienny trud,
za okazaną życzliwość, cierpliwość, wyrozumiałość a także za poczucie godności i odpowiedzialności.
Wraz z życzeniami realizacji dalszych planów i zamierzeń wspieranych dobrym zdrowiem
oraz wszelkiej pomyślności w życiu osobistym
składają*

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

Koleżance

BOŻENIE CIESIELSKIEJ

*Pielęgniарce przechodzącej na emeryturę po 45 latach pracy,
serdeczne podziękowanie za wieloletnią pełną poświęcen pracę dla chorych, za codzienny trud,
za okazaną życzliwość, cierpliwość, wyrozumiałość i odpowiedzialność.
Wraz z życzeniami realizacji dalszych planów i zamierzeń w dobrym zdrowiu i pomyślności w życiu osobistym
składa*

*Zespół Klinicznego Oddziału Okulistycznego 10 Wojskowego Szpitala
Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy*

Paniom Pielęgniарkom

**BOCHAŃSKIEJ BRYGIDZIE, GERKE DOROCIE, JAGIELSKIEJ HENRYCE,
GOŁYSKIEJ MIROŚLAWIE, GRAJEWSKIEJ BARBARZE,
MICHAŁEK KRYSZYNI, PALIWODZIE BOŻENIE, TURALCZYK DANUCIE
SARNOWSKIEJ DANUCIE, SŁAWOWEJ KATARZYNI**

*które w 2017 roku przeszły na emeryturę po wieloletniej, pełnej poświęcen i zaangażowania dla dobra chorego
pracy, serdeczne życzenia realizacji dalszych planów i zamierzeń wspieranych dobrym zdrowiem oraz wszelkiej
pomyślności w życiu osobistym
składają*

*Dyrekcja, Przełożona Pielęgniarek i Pracownicy
Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Świeciu*

Pani

KRYSZYNI GALCZEWSKIEJ

*Pielęgniарce Pododdziału Chorób Wewnętrznych, przechodzącej na emeryturę,
serdeczne podziękowania za długoletnią pracę na rzecz pacjentów
z życzeniami zdrowia, wszelkiej pomyślności i spokoju w życiu osobistym
składają*

*Naczelną Pielęgniarką, Pielęgniарz Koordynujący oraz koleżanki i koledzy
z Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr Emila Warmińskiego w Bydgoszczy*

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

Koleżance

BARBARZE SKROCKIEJ

*Pielęgniарce Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z Izbą Przyjęć
przechodzącej na emeryturę po 40 latach pracy
serdeczne podziękowania za wieloletnią współpracę, zaangażowanie i życzliwość
wraz z życzeniami zdrowia i wszelkiej pomyślności
składają*

Dyrekcja, Naczelną Pielęgniarką, Koleżanki i Koledzy z Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Z wielkim smutkiem i żalem przyjęliśmy wiadomość o śmierci
Pielęgniarki

ŚP. MARII KOCIK L. 62

*która całe swoje zawodowe życie związała z pacjentami i pracą w szpitalu pogrążeni w smutku
koleżanki i koledzy z Kliniki Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych
Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im dr Jana Bizuela w Bydgoszczy*

Dnia 30 stycznia 2018 roku odeszła od nas Nasza Koleżanka
Pielęgniarka Oddziału Klinicznego Onkologii

ŚP. EWA CHOŁUJ

*Zapamiętamy ją jako życzliwą, zawsze uśmiechniętą i serdeczną osobę.
Wspaniałą, oddaną koleżankę. Pamięć o Niej na zawsze pozostanie w naszych sercach.*

*Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa oraz Koleżanki i Koledzy
z Centrum Onkologii w Bydgoszczy*

„Dla świata byłaś tylko cząstką, dla nas całym światem”

Z głębokim bólem i żalem zawiadamiamy, że dnia 31 stycznia 2018 roku w wieku 46 lat,
po długotrwałej walce z ciężką chorobą, zmarła wspaniała, ciepła, pełna energii i optymizmu

Koleżanka Pielęgniarka

ŚP. DOROTA BARCZAK

*Dorotko, będzie nam Ciebie brakować,
ale w naszych wspomnieniach na zawsze pozostaniesz
taka sama - uśmiechnięta i radosna.*

*pogrążeni w smutku pracownicy
Zakładu Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego
Szpitala Wielospecjalistycznego
im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu*



koleżance
**JANINIE
NARLOCH**

wyrazy szczerego i głębokiego współczucia

z powodu śmierci MAMY

składa zespół Klinicznego Oddziału Okulistycznego 10
Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ
w Bydgoszczy

koleżance
**ALEKSANDRZE
ZIELIŃSKIEJ**
Pielęgniarka Oddziału III A
Wojewódzkiego Szpitala
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych
w Świeciu

*„W momencie śmierci bliskiego uderza człowieka świadomość niczym
nie dającej się zapęlić pustki.”*

Ks. J. Tischner

wyrazy głębokiego współczucia

z powodu śmierci MĘŻA

składają
Dyrekcja, Przełożona Pielęgniarek i Pracownicy
Wojewódzkiego Szpitala
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu

koleżance
**MARLENIE
CIECHOWSKIEJ**
zastępcy położnej koordynującej
Oddziału Położnictwa, Patologii Ciąży
i Ginekologii z pododdziałem
Neonatologicznym

*„Jak trudno żegnać na zawsze Kogoś
Kto jeszcze mógł być z nami”*

wyrazy głębokiego współczucia

z powodu śmierci MAMY

składają
Naczelną Pielęgniarkę oraz koleżanki z SPW ZOZ MSWiA

koleżance
EWIE MIĘŚNIAK
Pielęgniarka Oddziałowej Oddziału XIII
Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo
i Psychicznie Chorych w Świeciu

wyrazy głębokiego współczucia

z powodu śmierci BRATA

składają
Przełożona Pielęgniarek, Pielęgniarki Oddziałowe
i Pielęgniarka Koordynująca Izby Przyjęć
Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych
w Świeciu

XXXIV ZJAZDU OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY



XXXIV ZJAZDU OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

