



OKRĘGOWA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH w Bydgoszczy

KWARTALNIK

Nr 4/2008

BIULETYN INFORMACYJNY

ISSN 1507-5745



*Radosnych,
spokojnych i ciepłych
Świąt Bożego Narodzenia,
a Nowy 2009 Rok
niech będzie pełen miłości,
nadziei i miłych niespodzianek
życzy
Okręgowa Rada
Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy*

Foto 1

Foto 2

W numerze m.in.:

**Sprawy Samorządu, Z Naczelnej Rady, Z naszej pracy, Gratulacje,
Warto przeczytać, Konferencje, Warsztaty edukacyjne, Szkolenia.**



Szanowne Koleżanki i Koledzy.



fot. Jowita Niemczyk

Ewa Kowalska

Wigilia to niezwykle wieczór w roku. Jest to często dzień, w którym wszystko zaczyna się od nowa. Boże Narodzenie ma wyjątkową atmosferę. Tworzą ją choinka, potrawy i prezenty. Jest to czas i okazja do zadumy nad cudem narodzin, istnieniem i przemijaniem. Łamiąc się opłatkiem składamy sobie piękne życzenia, dziękując za wszystko. Każdy z nas chciałby spędzić ten wigilijny wieczór z bliskimi.

Wykonując jednak nasz zawód, nie zawsze nam się to udaje.

*Łamiąc się opłatkiem,
życzę Wam
i Waszym najbliższym,
radości, zdrowia i otuchy,
a z okazji nadechodzącego
Nowego Roku
dużo optymizmu i wiary
w pogodne jutro.*

Przewodnicząca ORPiP
Ewa Kowalska



„Jest w moim kraju zwyczaj, że w dzień wigilijny
Przy wejściu pierwszej gwiazdy wieczornej na niebie
Ludzie gniazda wspólnego łamią chleb biblijny
Najtkliwsze przekazując uczucia w tym chlebie”.

Cyprian Kamil Norwid



**Dnia 2 stycznia 2009
Biuro OIPIP
będzie nieczynne**

**BIURO
OKRĘGOWEJ IZBY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**

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

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

Centrala:
052 372 68 78 lub 052 372 79 04
Biuro czynne:
poniedziałek, środa, czwartek, piątek: 7.15 - 15.00
wtorek: 7.30 - 16.30

Kasa biura czynna:
poniedziałek, środa, czwartek, piątek: 8.00 - 14.30
wtorek: 7.30 - 16.00

Przewodnicząca:
tel. 052 362 03 75

Radca prawny OIPIP przyjmuje:
od poniedziałku do czwartku 10.00 - 15.00
tel. 052 372 68 78 w. 13

**DZIAŁ
PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU**
tel. 052 322 07 83
e-mail: pwz@oipip.bydgoszcz.pl

Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej o sobie



Helena Głowacka

Jestem absolwentką Liceum Medycznego w Inowrocławiu - kierunek pielęgniarstwo. W zawodzie pielęgniarki pracuję już od dwudziestu trzech lat. W 1985 roku podjęłam pracę w Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu na Oddziale Chirurgicznym. Od 2006 roku pełnię funkcję pielęgniarki opatrunkowej.

Na rzecz naszego środowiska zaczęłam działać podczas czwartej kadencji, w której byłam Sekretarzem Komisji Rewizyjnej, w piątej pełnię funkcję Przewodniczącej Komisji Rewizyjnej.

Mimo codziennego trudu na rzecz pacjenta staram się być osobą pogodną, życzliwą i pełną szacunku.

Helena Głowacka



Od Redakcji

Szanowne
Koleżanki i Koledzy

Przed Wami kolejny, a zarazem ostatni w tym roku numer biuletynu informacyjnego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

Zbliżają się Święta Bożego Narodzenia.

Wigilia, to piękne rodzinne spotkania niosące ze sobą wiele radości oraz refleksji dotyczących minionego okresu i planów na nadchodzący nowy rok.

Niech magia tych Świąt wypełni ciepłem wszystkie mroźne dni, a blask gwiazd przypomni, że czasem wystarczy tylko wypowiedzieć życzenie.

Niechaj nadchodzące Święta przyniosą miłość, spokój i szczęście, a Nowy Rok pomyślność i sukcesy w życiu osobistym i zawodowym.

Zatem życzę szanowne Koleżanki i Koledzy Wam i Waszym bliskim:

*„Wesołych Świąt! Bez zmartwień,
Z barszczem, z grzybami, z karpkiem,
Z gościem, co niesie szczęście!
Czeka nań przecież miejsce.
Wesołych Świąt! A w święta,
Niech się snuje kołęda.
I gałązki świerkowe
Niech Wam pachną na zdrowie.
Wesołych Świąt! A z Gwiazdką! -
Pod świeczek łuną jasną
Życzcie sobie jak najwięcej
Zwykłego, ludzkiego szczęścia.”*

Wiesława Stefaniak-Gromadka

Strona internetowa OIPiP w Bydgoszczy www.oipip.bydgoszcz.pl

Zamieszczamy na bieżąco wszelkie informacje, które docierają do OIPiP z Naczelnej Rady, Ministerstwa Zdrowia i z innych źródeł. Informujemy o posiedzeniach Prezydium i Okręgowej Rady, Komisji problemowych.

Redakcja:

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

Spis treści

SPRAWY SAMORZĄDU

Kalendarium	4
Regulamin pomocy socjalnej	5
Regulamin dofinansowania kosztów kształcenia	6

Z NACZELNEJ RADY

Pismo Naczelnej Izby	8
----------------------------	---

Z NASZEJ PRACY

Pielęgniarka roku 2007	9
Konkurs "Pielęgniarka roku 2008"	10
Europejski Projekt Badawczy	11
Konsultantki o sobie	13
Szpital Uniwersytecki nr 2	14

GRATULACJE

.....	15
-------	----

WARTO PRZECZYTAĆ

Nużeniec ludzki	16
Chlamydia	16

KONFERENCJE, WARSZTATY EDUKACYJNE, SZKOLENIA

Sprawozdanie z konferencji w Elblągu	17
Konferencja Urologiczna	18
Świadome i nowoczesne podejście do porodu	19
Warsztaty szkoleniowe dla pielęgniarek i położnych	19

Pielęgniarki szkolne, a edukacja zdrowotna i promocja zdrowia	20
---	----

WARTO GOTOWAĆ

.....	20
-------	----

Z ŻAŁOBNEJ KARTY

.....	21
-------	----

POZNAJMY SIĘ

Wojewódzka Przychodnia Dermatologiczna	22
Wojewódzki Szpital Dziecięcy	23

PODZIĘKOWANIA

.....	26
-------	----

Okładka:

Foto 1. Wojewódzki Szpital Dziecięcy oddział neurologii

Foto 2. Szpital Uniwersytecki im. dr A. Jurasza Klinika i Katedra Diabetologii i Endokrynologii

WYDAWCA:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy
85-079 Bydgoszcz,
ul. T. Kościuszki 27/30 - 32
tel. +48 52 372 68 78

DTP:

Jowita Niemczyk
vision - reklama, poligrafia
tel. +48 52 388 24 76
www.vision24.com.pl

Konsultacja redakcyjna:

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Ewa Kowalska
Aleksandra Popow

DRUK:

Poligrafia
Bydgoszcz
tel. +48 52 371 50 26
www.poligrafia-bydgoszcz.pl

Projekt okładki:

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Jowita Niemczyk

NR 4/2008
ISSN: 1507-5745
Nakład: 2000 szt.



Kalendarium

27 listopada 2008 r. - 7 października 2008 r.

07.10.08 r. Odbyło się posiedzenie Komisji rewizyjnej.

Odbyło się szóste posiedzenie Prezydium ORPiP.

11.10.08 r. Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brała udział w rozpoczęciu kursu kwalifikacyjnego z pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego dla pielęgniarek zorganizowanego przez Klinikę Ffx.

15.10.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w pracy Komisji egzaminacyjnej na kursie specjalistycznym „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa” w Kujawsko-Pomorskim Centrum Zdrowia Publicznego.

16.10.08 r. Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brała udział w pracy komisji egzaminacyjnej na kursie specjalistycznym „Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” w Kujawsko-Pomorskim Centrum Zdrowia Publicznego.

16-17.10.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska i Sekretarz Wiesława Stefaniak-Gromadka brały udział międzynarodowej konferencji naukowo-szkoleniowej „Interdyscyplinarny wymiar promocji zdrowia kobiety” w Elblągu.

18.10.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska i Sekretarz Wiesława Stefaniak-Gromadka brały udział w rozpoczęciu kursu specjalistycznego „Leczenie ran” organizowanego przez Klinikę Ffx w Szpitalu im. dr J.Biziela.

Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska była członkiem komisji egzaminacyjnej na kursie kwalifikacyjnym z pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki medycznej w Domu Sue Ryder.

22.10.08 r. Odbyło się posiedzenie Komisji socjalnej.

23.10.08 r. Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i doskonalenia zawodowego.

28.10.08 r. Na zaproszenie Przewodniczącej Ewy Kowalskiej odbyło się spotkanie z Dyrektorami ds. pielęgniarstwa, Pielęgniarkami Naczelnymi, Przełożonymi, Koordynującymi szpitali i Pogotowia Ratunkowego.

29.10.08 r. Na zaproszenie Przewodniczącej Ewy Kowalskiej odbyło się spotkanie z Pielęgniarkami Przełożonymi, Koordynującymi przychodni.

05.11.08 r. Odbyło się piąte posiedzenie ORPiP.

12.11.08 r. Odbyło się posiedzenie Komisji rewizyjnej.

13.11.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska i Sekretarz Wiesława Stefaniak-Gromadka brały udział w spotkaniu z pielęgniarkami Wojewódzkiej Przychodni Dermatologicznej.

14.11.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w spotkaniu szkoleniowym zorganizowanym przez Sekcję Opieki nad Matką i Dzieckiem z Kujawsko-Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego w Bydgoszczy. Szkolenie było przeznaczone dla pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania z miasta Bydgoszczy i powiatu bydgoskiego. Tematem wiodącym był „Udział pielęgniarki szkolnej w planowaniu i realizacji edukacji zdrowotnej oraz podejmowanie innych działań w zakresie promo-

cji zdrowia”

14.11.08 r. Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brała udział w posiedzeniu Rady Społecznej Domu Sue Ryder.

14-15.11.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska, Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska i Sekretarz Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyły w Konferencji Naukowej Pielęgniarek i Instrumentariuszek Urologicznych, która odbyła się w sali konferencyjnej Hotelu City w Bydgoszczy.

16.11.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska była członkiem Komisji egzaminacyjnej na kursie specjalistycznym z leczenia ran zorganizowanym przez Klinikę Ffx.

17.11.08 r. Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska była członkiem komisji egzaminacyjnej na kursie specjalistycznym „Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” w Kujawsko-Pomorskim Centrum Zdrowia Publicznego.

17.11.08 r. Uroczyste otwarcie i poświęcenie nowej siedziby OIPIP przy ulicy T. Kościuszki 27/30-32 w Bydgoszczy.

18.11.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska była członkiem komisji konkursowej na stanowisko ordynatora oddziału okulistyki w Szpitalu im. dr J.Biziela.

18.11.08 r. W siedzibie OIPIP odbyły się warsztaty szkoleniowe zorganizowane przez Samodzielne Wojewódzkie Centrum Stomatologii w Toruniu, a dotowane ze środków Województwa Kujawsko-Pomorskiego dla pielęgniarek i położnych nt.: „Wpływ zdrowia jamy ustnej kobiety ciężarnej na uzębienie potomstwa”.

19.11.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w spotkaniu Przewodniczących OIPIP z Minister Zdrowia Ewą Kopacz w siedzibie Ministerstwa Zdrowia w Warszawie przy ulicy Miódowej.

21-22.11.08 r Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w obradach Konferencji szkoleniowej dla kierowniczej kadry pielęgniarskiej, której organizatorem był Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” we współpracy z Polskim Stowarzyszeniem Dyrektorów ds. Pielęgniarstwa, Naczelnych Pielęgniarek, Pielęgniarek Przełożonych.

22.11.08 r. Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska brała udział w postępowaniu kwalifikacyjnym na kursie dla pielęgniarek w dziedzinie opieki długoterminowej organizowanym przez Korę.

25.11.08 r. Odbyły się posiedzenia:

 Komisji ds. pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania,

 Komisji socjalnej,

 Komisji ds. położnych.

26.11.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w uroczystym otwarciu Zakładu Radiologii i Diagnostyki Narządowej po modernizacji w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr J.Biziela.

27.11.08 r. Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w posiedzeniu Rady Społecznej Obwodu Lecznictwa SP ZOZ.

(-) Wiesława Stefaniak-Gromadka

Sekretarz ORPiP



Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 248/V/08 z dnia 05 listopada 2008 roku w sprawie przyjęcia regulaminu funduszu socjalnego na rzecz członków samorządu tut. izby.

REGULAMIN

POMOCY SOCJALNEJ DLA CZŁONKÓW OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

ROZDZIAŁ I

Postanowienia ogólne

§ 1. Fundusz socjalny tworzą środki finansowe pochodzące z odpisu w budżecie Okręgowej Izby.

§ 2. Wysokość funduszu socjalnego jest określona co roku w planie finansowo – budżetowym Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

§ 3.1 Z funduszu socjalnego mogą korzystać członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych regularnie opłacający składki członkowskie.

2. W przypadku braku regularnego opłacania składek, członek Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych po uiszczeniu zaległości, może ubiegać się o zapomogę po 6-ciu miesiącach od uzupełnienia zaległych składek.

§ 4.1 Decyzję o przyznaniu zapomogi podejmuje Komisja Socjalna bezwzględną większością głosów (50% + 1), w obecności co najmniej połowy jej członków, w tym przewodniczącego lub jednego z dwóch wiceprzewodniczących.

2. Komisja Socjalna po rozpatrzeniu wniosku może odmówić przyznania zapomogi z podaniem uzasadnienia..

3. Posiedzenie Komisji Socjalnej odbywają się 1 x w miesiącu.

§ 5. Komisja Socjalna prowadzi rejestr rozpatrywanych spraw.

ROZDZIAŁ II

Zasady przyznawania bezzwrotnych zapomóg losowych

§ 6.1. Wnioski o udzielenie zapomogi finansowej przyjmuje sekretariat OIPiP codziennie w godzinach od 7,30 – 15,00, wtorek od 7,30 – 16,30.

2. Wypłaty przyznawanych przez Komisję Socjalną zapomóg dokonywane są nie wcześniej niż 7 dni po podjęciu uchwały przez Okręgową Radę lub Prezydium Okręgowej Rady.

§ 7.1. Przyznanie zapomogi może nastąpić jeden raz, na dany przypadek losowy.

2. O zapomogę można ubiegać się nie później niż 3 miesiące od zaistnienia określonego przypadku losowego.

3. Maksymalna wysokość zapomogi losowej wynosi 1.000 PLN.

4. W przypadku śmierci członka samorządu wysokość zapomogi wynosi 450 PLN.

5. Maksymalna wysokość zapomogi, w przypadku choroby dziecka członka samorządu wynosi 1.000 PLN.

§ 8. Wniosek o bezzwrotną zapomogę losową dla członka Komisji Socjalnej rozpatrywany jest przez Okręgową Radę lub Prezydium Okręgowej Rady.

§ 9. Zapomoga jest przyznawana na wniosek:

- 1) osoby zainteresowanej,
- 2) delegatów rejonu wyborczego,
- 3) pełnomocnika okręgowej rady.

§ 10. Komisja Socjalna udziela bezzwrotnej zapomogi losowej w przypadkach takich jak:

- 1) śmierć członka samorządu,
- 2) ciężka choroba członka samorządu, żony, męża oraz dziecka udokumentowana zaświadczeniem lekarskim i wymagająca dodatkowych nakładów finansowych,
- 3) indywidualne zdarzenie losowe określone w Ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych.

§ 11. Komisja Socjalna podejmuje decyzję o przyznaniu zapomogi na podstawie złożonych dokumentów:

- 1) wniosek – zaopiniowany przez Pełnomocnika Rejonu wyborczego lub pracodawcy i zawierający informację o regularnym opłacaniu składek na rzecz samorządu,
- 2) wniosek o przyznanie bezzwrotnej zapomogi losowej,
- 3) zaświadczenie o dochodach współmałżonka,
- 4) w przypadku choroby:
 - a) zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
 - b) rachunki za poniesione dodatkowe koszty leczenia,
- 5) w przypadku śmierci – akt zgonu,
- 6) w przypadku kradzieży – zaświadczenie o zakończeniu postępowania wyjaśniającego prowadzonego przez organy ścigania,
- 7) w przypadku innych zdarzeń losowych – zaświadczenia od stosownych instytucji.

§ 12. Jeśli zapomoga została przyznana na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub fałszywych dowodów, będzie podlegała natychmiastowemu zwrotowi

§ 13. Od decyzji Komisji Socjalnej przysługuje odwołanie do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w terminie 14 dni.

§ 14. Zapomoga może być wypłacona w kasie OIPiP lub przełana na wskazane konto.

PRZEWODNICZĄCA

Ewa Kowalska

SEKRETARZ

Wiesława Stefaniak-Gromadka



Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr 250/V/08 ORPiP
z dnia 05 listopada 2008 r.

REGULAMIN

DOFINANSOWANIA KOSZTÓW KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO CZŁONKÓW OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY.

ROZDZIAŁ I

Przepisy wstępne

§ 1.1. Fundusz na dofinansowanie kosztów związanych z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych tworzą środki finansowe pochodzące ze składek członków samorządu.

2. Wysokość funduszu określa coroczna uchwała budżetowa OIPiP w Bydgoszczy podejmowana przez Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

3. Coroczna wysokość dofinansowania dla członków samorządu jest uzależniona od wysokości tego funduszu oraz ilości złożonych wniosków o dofinansowanie.

ROZDZIAŁ II

Osoby uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie

§ 2.1. Prawo do ubiegania się o dofinansowanie kosztów związanych z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych mają wszyscy członkowie samorządu spełniający następujące warunki:

- są wpisani do rejestru OIPiP w Bydgoszczy co najmniej 1 rok,
- posiadają co najmniej 2 letni staż pracy,
- regularnie opłacają składki na rzecz samorządu potwierdzone przez pracodawcę, lub OIPiP w Bydgoszczy w przypadku indywidualnej, grupowej praktyki (dowody wpłat).

2. Przez zawarte w § 2.1. określenie „regularnie opłacane składki” rozumie się bieżące opłacanie przez członka samorządu składki członkowskiej w okresie od powstania tego obowiązku (data wpisu na listę członków OIPiP w Bydgoszczy) do daty ubiegania się o dofinansowanie kształcenia.

3. Członkowie samorządu, mający przerwę w opłacaniu składki (powyżej 6-ciu miesięcy) mogą ubiegać się o dofinansowanie po upływie 1 roku od daty uregulowania zaległości.

ROZDZIAŁ III

Zasady dofinansowania

§ 3.1. Niniejszy regulamin dotyczy dofinansowania:

- 1) studiów wyższych w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa, dla członków samorządu aktywnych zawodowo,
- 2) kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych zawartych w jednej z następujących form:
 - a) szkoleń specjalizacyjnych, zwanych dalej „specjalizacją”,
 - b) kursów dokształcających,
 - c) kursów specjalistycznych,
 - d) kursów kwalifikacyjnych,
 - e) innych form kształcenia dla potrzeb samorządu,
 - f) konferencji, warsztatów organizowanych przez placówki naukowo-badawcze, Naczelną Radę, okręgowe rady.
- 3) Wyżej wymienione szkolenia i kursy będą dofinansowane jeżeli podmioty uzyskały zezwolenie okręgowej rady na ich prowadzenie.

§ 4.1. W przypadku ubiegania się o dofinansowanie kosztów doskonalenia zawodowego członek samorządu może otrzymać:

- a) studia wymienione w § 3 ust. 1 pkt. 1 – 10% kosztów poniesionych przez członka samorządu (dofinansowanie nie jest przyznawane za powtarzanie roku),
- b) specjalizacje – 20%,
- c) kursy dokształcające – 20%,
- d) kursy specjalistyczne – 30%,
- e) kursy kwalifikacyjne – 40%,
- f) konferencje, sympozja – 50% przy uczestnictwie biernym,
- g) konferencje, sympozja – 100% przy uczestnictwie czynnym.



2. Koszty podróży członka samorządu na doskonalenia zawodowe (§ 4 ust. 1 od pkt. b – e) dofinansowane są przez tut. izbę w wysokości 20% ceny biletu (PKP II kl., PKS).

3. Dofinansowywanie kosztów doskonalenia zawodowego przysługuje 1 x na rok na wybraną przez członka samorządu formę kształcenia wymienioną w § 3 ust. 1 i 2.

4. Upływ jednego roku, o którym mowa w § 4 ust. 3 nie jest wymagany, gdy dofinansowanie dotyczy specjalizacji, która jest kontynuacją kursu kwalifikacyjnego czy specjalistycznego w tej samej dziedzinie pielęgniarstwa, położnictwa.

Dotyczy to również dofinansowania kursów specjalistycznych wymaganych w trakcie szkoleń specjalizacyjnych.

5. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych zastrzega sobie prawo zmiany wysokości dofinansowania w zależności od posiadanych środków oraz liczby kierowanych osób na doskonalenia zawodowe.

§ 5.1. Jeżeli członek OIPiP jest kierowany na kursy, konferencje, sympozja lub zjazdy przez ORPiP lub Prezydium ORPiP na jej potrzeby, to koszty z tego tytułu ponosi OIPiP.

ROZDZIAŁ IV

Warunki dofinansowania

§ 6.1. Dofinansowanie przyznaje się wyłącznie na wniosku tut. izby (załącznik Nr 2) złożonym przed rozpoczęciem kształcenia, po zakwalifikowaniu przez organizatora.

- 1) Członek samorządu zobowiązany jest do złożenia wymaganego wniosku wraz z kompletem załączników u organizatora kształcenia przed kwalifikacją na kształcenie,
- 2) w kwalifikacjach na specjalizację, kursy specjalistyczne i kwalifikacyjne biorą udział członkowie ORPiP,
- 3) organizator kursu nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem kursu składa w biurze OIPiP:
 - a) listę imienną osób zakwalifikowanych na kształcenie, sporządzoną według ustalonego przez ORPiP wzoru (załącznik nr 3),
 - b) dokument określający koszt, terminy rozpoczęcia i zakończenia kształcenia.

§ 7.1. Członek samorządu ubiegający się o dofinansowanie kosztów poniesionych w związku z podnoszeniem kwalifikacji

zawodowych winien złożyć w biurze OIPiP w Bydgoszczy następujące dokumenty:

- a) czytelnie wypełniony wniosek o dofinansowaniu kosztów kształcenia (załącznik nr 2),
- b) dowód opłacania składki członkowskiej na rzecz OIPiP, dotyczy osób płacących składki bez pośrednictwa zakładu pracy (umowy cywilno-prawne)
- c) faktura lub rachunek potwierdzający poniesienie kosztów z określeniem formy doskonalenia zawodowego,
- d) zaświadczenie z uczelni potwierdzające ukończenie roku studiów,
- e) dokument potwierdzający ukończenie szkolenia, kursu.

§ 8.1. Koszty studiów dofinansowywane będą po raz pierwszy po ukończeniu pierwszego roku, specjalizacje dwa razy w trakcie szkolenia tj. po ukończeniu pierwszego roku oraz po zakończeniu szkolenia.

§ 9. 1. Wniosek wraz z załącznikami musi być kompletny i wypełniony czytelnie.

2. Wniosek nie spełniający wymogów zawartych w § 9 ust. 1 nie będzie rozpatrywany.

3. Od decyzji Prezydium ORPiP przysługuje wnioskodawcy odwołanie do ORPiP w terminie 14 dni od jej otrzymania. Decyzja ORPiP jest ostateczna.

§ 10.1. Dofinansowanie kosztów związanych z podnoszeniem kwalifikacji jest dochodem członka samorządu i podlega rozliczeniu się przy składaniu rocznego zeznania podatkowego przez członka samorządu.

2. Księgowość OIPiP w Bydgoszczy wyda stosowny dokument umożliwiający członkowi samorządu rozliczenie z Urzędem Skarbowym.

§ 11. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie decyzje podejmować będzie Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

PRZEWODNICZĄCA
Ewa Kowalska

SEKRETARZ
Wiesława Stefaniak-Gromadka

**NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH****Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych
00-478 WARSZAWA, Al. Ujazdowskie 22,
Tel. (022) 628 34 93, Fax. (022) 628 58 61**

Warszawa, 20 listopada 2008 r.

**Pani
Ewa Gwiazdowicz
Redaktor naczelny miesięcznika „PULS”****Szanowna Pani Redaktor,**

Chciałabym się ustosunkować do paru tez zawartych w felietonie dr Andrzeja Włodarczyka, opublikowanym w październikowym wydaniu „Pulsu”, organu warszawskiej Okręgowej Izby Lekarskiej. Doktor Włodarczyk jako prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie ma w miesięczniku stałą rubrykę pt. „Uważam, że...”. Ponieważ pan prezes wypowiada się w swym artykule o pielęgniarkach i położnych, muszę wejść z nim w polemikę. Byłabym szczerze zobowiązana, gdyby mój głos został opublikowany na tych łamach.

Zależy mi na tym przede wszystkim dlatego, że niewłaściwe relacje zawodowe między lekarzami i pielęgniarkami wynikają moim zdaniem z anachronicznych wyobrażeń lekarzy na temat pielęgniarek i położnych. Pan prezes Włodarczyk w swoim felietonie daje tego klasyczny przykład. Poglądy podobne do jego są niestety dość rozpowszechnione wśród lekarzy. Ma to dramatyczne konsekwencje, ponieważ z tych nieprawidłowych relacji bierze się duża część niedomagań systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Autora zbulwersowała wypowiedź minister zdrowia Ewy Kopacz na zorganizowanej przez pielęgniarki konferencji "Reforma ochrony zdrowia" (Głuchołazy, wrzesień). Minister mówiła nt. planowanych zmian w prawie, które miałyby na celu wzmocnienie samodzielności pielęgniarek i położnych. Doktor wyznaje, że nie może „wyobrazić sobie pielęgniarki, która wykonuje czynności bez zlecenia lekarza”. Rozumiem, że wyobraźnia go zawodzi, ponieważ ma głęboko zakodowane, że „pielęgniarki to personel pomocniczy”; a „w krajach cywilizowanych pielęgniarka nie może podejmować działania samodzielnie bez zlecenia lekarza (z wyjątkiem rozpoczęcia akcji reanimacyjnej, którą to powinien podjąć każdy obywatel w ramach BLS, co jest na szczęście dzisiaj realizowane poprzez masowe kształcenie obywateli, szczególnie młodzieży w naszym kraju; o kierowcach nie wspomnę)”. Pan doktor w zapale brnie dalej: „Myślę oczywiście o czynnościach medycznych, a nie o podaniu wody do picia”. Parę zdań, a ileż absurdów, nieprawdy i zwykłego braku wiedzy! Pielęgniarka (dodajmy i położna, do czego nawiążę potem) to zawody samodzielne, których wykonywanie reguluje ustawa, funkcjonująca od 1996 r. Nie będę przytaczać jej zapisów, można do niej sięgnąć i przeczytać, jakie czynności pielęgniarki i położne mogą wykonywać samodzielnie bez zlecenia lekarza. Są to świadczenia

lecnicze (ściśle określone w ustawie, pielęgnacyjne, diagnostyczne, rehabilitacyjne oraz edukacja i promocja zdrowia). O wielu z nich lekarze, skupieni na zadaniach związanych z leczeniem, prawdopodobnie nie mają pojęcia – a one także przecież wymagają wiedzy i przygotowania. Innych po prostu nie umieliby wykonać, ponieważ zwyczajnie nie są w tym zakresie kształceni. Są do tego inni specjaliści: pielęgniarki i położne. Biorą odpowiedzialność za realizację tych zadań (piszę to w odpowiedzi na wzmiankę w felietonie o sądach i towarzystwach ubezpieczeniowych).

Delegowanie tych zadań pielęgniarkom i położnym, jednoznaczny podział kompetencji w zależności od potrzeb zdrowotnych pacjentów i przygotowania profesjonalistów może zracjonalizować i usprawnić system opieki zdrowotnej. Jak rozumiem, to miała na myśli pani minister Ewa Kopacz.

Podstawowe kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych trwa niewiele krócej niż kształcenie lekarzy; na temat opieki medycznej (z akcentem na pielęgnowanie) wiedzą dużo więcej niż każdy (przeciętny) obywatel. A zatem samodzielność pielęgniarek nie sprowadza się do podania pacjentowi wody. Niech pan doktor, występując w imieniu wszystkich lekarzy, nie przypisuje sobie wszystkich zasług za przywrócenie pacjentowi zdrowia. Nie miałyby wielu sukcesów bez partnerskiej, profesjonalnej współpracy pielęgniarek. W tym kontekście obrazowe wyznaczenie: „Ileż to razy na dyżurze słyszałem - Panie doktorze niech pan coś zrobi nie mogę wkluc się do żyły, założyć sondy, cewnika...” brzmi humorystycznie. Ja wiele razy byłam świadkiem, gdy lekarz wzywał na pomoc pielęgniarkę!

Pan doktor się skarży, że „część naszych koleżanek i kolegów poświęca około 30% czasu pracy na kodowanie i sprawozdawczość dla NFZ-u” i te zbędne, jak rozumiemy, czynności obciąża winą za niezadowolającą dostępność usług medycznych i długie oczekiwanie na wizytę u specjalisty. „Te dodatkowe zajęcia poprawią niewątpliwie dostępność do kolejnych grup specjalistów i spotkają się z entuzjazmem lekarzy i pacjentek (ironizuje). Ginekologów w tym przypadku zastąpią pewnie położne, a nie pielęgniarki”. W ten sposób autor przygania aspiracjom położnych, ponieważ ich samodzielność w zakresie prowadzenia np. fizjologicznej ciąży (także mówi o tym przywołana wcześniej ustawa) także przekracza jego wyobrażenia. Tylko po co wysilać wyobraźnię? Służę listą cywilizowanych krajów, w których położne z powodzeniem wykonują świadczenia, które w Polsce zastrzegają dla siebie ginekolodzy. Można spytać, czy jest to korzystne dla pacjentek i dla ledwie wiążącego koniec z końcem systemu ochrony zdrowia.

I jeszcze jeden wątek z wystąpienia Minister Ewy Kopacz, na którym dr Włodarczyk nie zostawia suchej nitki. To zapowiedź przeznaczenia środków z budżetu MZ na uzupełnienie wykształcenia pielęgniarek w latach 2007-2013. Według doktora są to pieniądze wyrzucone w błoto, bo polskie pielęgniarki są nieedukowalne: „Pracowałem z kilkoma przed i po uzupełnieniu przez nie wykształcenia. Jedyna różnica, jaką stwierdziłem, to większa pewność siebie, a nie większa wiedza



PIELĘGNIARKA ROKU 2007

Tegoroczny IX Kongres Pielęgniarek Polskich odbył się w Solinie, w trakcie którego miał miejsce III Ogólnopolski Konkurs, który wyłonił Pielęgniarkę Roku.



Laureatką została nasza koleżanka
Katarzyna Rzepka.

Rywalizacja do miana najlepszej pielęgniarki kraju, poprzedzona była eliminacjami w poszczególnych placówkach, a następnie w województwach.

Postaram się podjąć próbę nakreślenia sylwetki zdobywczyni tego tytułu. Jako młoda, niespełna dwudziestoletnia osoba, podejmuje pracę w Szpitalu Rejonowym w Szubinie.

W trakcie kontynuuje naukę i uzyskuje tytuł magistra pielęgniarstwa. Jej kariera zawodowa związana jest z Oddziałem Chirurgicznym tamtejszego szpitala aż do roku 2005. Tam odkrywa swoje powołanie do pielęgniarstwa zabiegowego. Pasja ta w efekcie zdecydowała o wyborze specjalizacji z tego zakresu. Obecnie pracuje w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym w Bydgoszczy. Placówka w Szubinie dała jej sposobność odkrywania zainteresowań, natomiast obecna możliwość ich realizacji. To tutaj, w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym spotyka na swej drodze zawodowej, otwartą na rozwój pracowników przełożoną. Jest nią Pielęgniarka Oddziałowa dr nauk medycznych Elżbieta Bernaciak.

Pani Kasia jako osoba o wielu zainteresowaniach, ciągle poszukuje nowych wyzwań, dlatego też postanowiła prowadzić wykłady dla pielęgniarek odbywających specjalizację z pielęgniarstwa ratunkowego.

Na pytanie: kim jest? Nie potrafię odpowiedzieć jednoznacznie. Na pewno jest osobą wyrazistą o jasno określonych poglądach. Z jednej strony ambitna, zorganizowana, czytana o szerokiej horyzontach Katarzyna. Z drugiej miła, sympatyczna, koleżeńska Kasia.

Z pełnym zaangażowaniem traktująca wszystko co robi. W pracy zawodowej posiada ogromną wiedzę merytoryczną i praktyczną, która pozwala profesjonalnie wykonywać powierzoną rolę. Charyzmatyczna osoba, posiadająca ogromny autorytet wśród współpracowników i pacjentów. W arkana zawodu wprowadziła wielu adeptów pielęgniarstwa, stając się wielokrotnie dla nich wyrocznią w sprawach postępowania z pacjentami.

Po ciężkiej, wyczerpującej pracy przychodzi czas na zadumę i relaks. Wtedy to, czyta literaturę piękną i ogląda filmy przyrodnicze. To one pozwalają jej zebrać siły na kolejny dzień.

Myślę, że każdy z nas potrzebuje w swoim życiu autorytetów. Wiele naszych koleżanek pielęgniarzek poszukuje ich w swoim otoczeniu. Nie ma w tym niczego niesłusznego, aby wzorem do naśladowania stała się osoba z którą pracujemy. Właśnie taki zwyczajny człowiek może nam pokazać drogę w meandrach zawodowych i życiowych. Cieszę się, że na naszej drodze pojawiają się tak wyraziste osoby o niezłomnym charakterze, jasno określonych zasadach moralnych. Życzę każdemu człowiekowi, aby spotykał w życiu tylko takich ludzi.

Koleżanka
Lic. socjologii **Iwona Lisek**
st. pielęgniarka
Szpitalny Oddział Ratunkowy 10 WSK w Bydgoszczy

i umiejętności". Co autor miał na myśli? Wolę nie dociekać, teraz mnie brakuje wyobraźni. Natomiast poruszając ten problem prezes Włodarczyk, były wiceminister, jest nie tylko niesprawiedliwy, lecz dodatkowo zdradza niebywały brak wiedzy. A może jednak jest to próba manipulacji w celu dowiedzenia swojej tezy?). Mówi mianowicie, że na kształcenie polskich lekarzy państwo nie daje ani złotówki. Pan były wiceminister mieszczą podstawowe kształcenie zawodowe z doskonaleniem zawodowym. Udaje, że nie wie, że te środki, o których mowa w komunikacie Ministerstwa, to pomoc na uzupełnienie podstawowego wykształcenia zawodowego (do licencjatu). O ile mi wiadomo, studia lekarskie są w Polsce bezpłatne – dlaczego pielęgniarskie mają być płatne?

Jeśli chodzi o doskonalenie zawodowe, też nie jest do końca prawdą, że lekarze nie mają żadnej pomocy od państwa. A uposażenie rezydentów, a urlopy szkoleniowe? Natomiast kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych – i owszem, obciążało wyłącznie same zainteresowane. Podejmowały je nierzadko w systemie zaocznym, na cały czas jego trwania (do 2 lat) rezygnując z wolnego czasu, urlopów, płacąc za szkolenia z własnej kieszeni.

Oprócz specjalizacji, które Minister Zdrowia uzna za priorytetowe, nadal inne szkolenia (kursy specjalistyczne i kwalifikacyjne) opłacane są przez same zainteresowane. Zdarza się partycypacja pracodawców, którzy wreszcie zaczęli inwestować w rozwój kadry profesjonalistów w zakładzie.

Jeśli dodamy do tego znaczną różnicę w poziomie uposażeń pielęgniarki i lekarza (jest ona uzasadniona, ale czy w takich proporcjach?), to chyba tezy o biednych, szykanowanych lekarzach nie da się obronić. A tak przy okazji nauczyliśmy się korzystać z Programów Operacyjnych Kapitał Ludzki.

Nasze środowisko jest oswojone z prezentowanymi przez część lekarzy anachronicznymi poglądami na temat roli pielęgniarki i położnej we współczesnym cywilizowanym społeczeństwie i w ochronie zdrowia. Ale częściej myślą tak lekarze starej daty, mocno przywiązani do pewnych stereotypów, niezorientowani w zjawiskach występujących w innych krajach np. Europy. Rzadko spotykamy się z takimi przekonaniami wśród kolegów otwartych na świat, z różnorodnym doświadczeniem zawodowym. **Takie poglądy muszą szokować, jeśli wyraża je osoba publiczna, działacz samorządu zawodowego, z doświadczeniami z najwyższych urzędów państwowych.** Chciałoby się spytać: jak system ochrony zdrowia ma w Polsce dobrze działać, skoro zarządzają nim ludzie myślący w ten sposób, nie przyjmujący do wiadomości procesów społecznych i ewidentnych zjawisk, a przy tym zwyczajnie grzeszący niewiedzą? Jedna rada: Zamiast zarzucać nieuctwo innym, proszę zaopatrzyć się w konieczną i wystarczającą wiedzę, zapoznać się z dokumentami, poznać poglądy innych. I wówczas komentować i oceniać.

Z poważaniem
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
(-) Elżbieta Buczkowska



**Zarząd
Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego
Koło Liderów Pielęgniarstwa przy ZG PTP
Serdecznie zapraszają do udziału
w IV Ogólnopolskim Konkursie
„Pielęgniarka Roku 2008”**

Celem konkursu jest wyłonienie i nagrodzenie pielęgniarek liderów, osób o najlepszym przygotowaniu zawodowym, etycznym i zaangażowaniu na rzecz środowiska pielęgniarskiego.

Regulamin konkursu

1. Uczestnictwo w Konkursie jest dobrowolne. Mogą w nim wziąć udział pielęgniarki zatrudnione w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej
2. Do Konkursu mogą przystępować osoby biorące udział w poprzedniej edycji Konkursu oraz jego laureaci.
3. Konkurs przeznaczony jest dla pielęgniarek sprawujących bezpośrednią opiekę nad pacjentem z wyłączeniem kadry kierowniczej – dyrektorów ds. pielęgniarstwa, pielęgniarek naczelnych, przełożonych, oddziałowych oraz koordynujących.
4. Uczestnicy Konkursu zgłaszani są na podstawie obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej kryteriów np. oceny okresowej, zaangażowania w pracę zawodową, wysokiego poziomu wiedzy zawodowej, wzorowej postawy etycznej itp.
5. Kartę Zgłoszenia Uczestnika, potwierdzoną pieczęcią imienną bezpośredniego przełożonego oraz pielęgniarki kierującej kadrami pielęgniarską w zakładzie opieki zdrowotnej, należy przesłać do Oddziału Wojewódzkiego PTP (fax 042 29 803 67 lub adres na stronie: <http://www.ptp.na1.pl/> - PTP - Piel. Roku w terminie do dnia 31.01.2008 r. Uczestnicy Konkursu z Województwa Mazowieckiego proszeni są o przysyłanie zgłoszenia na adres sekretariatu Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego (zgptpiel@free.ngo.pl; fax 042 29803 67) Biuro czynne pn, śr, pt – 10.00-15.00
6. Oddziały Wojewódzkie PTP w terminie do 15.02.2009 r. przesyłają do Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego imienną listę uczestników Konkursu.
7. Oddziały Wojewódzkie PTP są odpowiedzialne za zapewnienie odpowiednich warunków do przeprowadzenia eliminacji, a także do wyłonienia dwóch członków do komisji konkursowej II etapu.
8. Eliminacje w Oddziałach Wojewódzkich będą polegały na testowym sprawdzianie z zakresu ogólnej wiedzy zawodowej, Zasad Etyki Polskiej Pielęgniarki, historii zawodu i działalności Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego.
9. Egzamin testowy odbędzie się pod przewodnictwem przedstawiciela Głównej Komisji Konkursowej, który w dniu egzaminu dostarczy do Oddziału Wojewódzkiego karty egzaminacyjne wraz z kluczem do ich sprawdzenia.
10. Prace zostaną komisyjnie sprawdzone, z przebiegu tego etapu zostanie sporządzony protokół i tego samego dnia zostanie ogłoszony zwycięzca eliminacji. Wyniki testu – liczba uzyskanych punktów nie zostaną podawane do publicznej wiadomości. Komisja Konkursowa ogłasza jedynie nazwisko zwycięzcy II etapu.
11. Do następnego etapu przechodzi osoba z największą liczbą zdobytych punktów. W przypadku większej liczby osób z tą samą liczbą punktów, wszystkie te osoby zostają zakwalifikowane do kolejnego etapu Konkursu.
12. Termin i miejsce III etapu zostanie podane w Komunikacie Nr 2.
13. Koszty przejazdu i pobytu uczestnika III etapu pokrywają Oddziały Wojewódzkie PTP, sponsorzy lub zakłady pracy.
14. „Pielęgniarka Roku 2008” zostanie uhonorowana pucharem przechodnim, który zostanie przekazany macierzystego zoz i który w następnym roku Konkursu zostanie przekazany kolejnemu laureatowi Konkursu.
15. Informacje dotyczące Konkursu będą zamieszczane na stronie [www. Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego](http://www.PolskiegoTowarzystwaPielęgniarskiego.pl) www.ptp.na1.pl.

Więcej informacji o konkursie na stronie internetowej OIPiP

www.oipip.bydgoszcz.pl



EUROPEJSKI PROJEKT BADAWCZY

WSPÓŁPRACA POMIĘDZY LEKARZAMI I PIELĘGNIARKAMI W ODDZIAŁACH ONKOLOGII DZIECIĘCEJ W EUROPIE

to dwuletni program badawczy, powstały w 2006 roku przy współudziale FECS (Federation of European Cancer Societies). Do udziału w programie zaproszono 15 par (lekarz + pielęgniarka) z 13 ośrodków onkohematologicznych Europy. W projekcie wzięły udział następujące kraje: Belgia, Czechy, Francja, Grecja, Hiszpania, Holandia, Litwa, Niemcy, Polska, Serbia, Szwajcaria oraz dwa ośrodki z Estonii i Wielkiej Brytanii. Udział w Projekcie przypadł również Polsce, a Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii w Bydgoszczy miała zaszczyt reprezentować nasz kraj. Projekt trwający dwa lata (obecnie przedłużony o następny rok) polegał na wspólnych seminariach i warsztatach, które odbyły się w Mediolanie, Amsterdamie i Pradze.

Głównym celem Projektu było udoskonalenie współpracy pomiędzy lekarzami i pielęgniarkami w oddziałach onkologii dziecięcej, jako podstawowy warunek zapewnienia jakości opieki nad pacjentem. Projekt oparty był na wcześniej powstałym i zrealizowanym projekcie włoskim w którym uczestniczyło 16 oddziałów onkohematologicznych z tegoż kraju.

Jak przebiegało realizowanie Projektu?

Podczas pierwszego międzynarodowego spotkania w Mediolanie uczestnicy mieli możliwość zaprezentowania swoich ośrodków, systemu pracy, edukacji i podziału ról jaki obowiązuje w ich oddziałach, co stanowiło platformę do przyszłej pracy i wzajemne poznanie funkcjonowania oddziałów w Europie. Spotkanie przebiegało również wokół wykładów i warsztatów na temat teorii, metod oraz strategii scalania i współpracy ludzi w zespole. Identyfikowania i rozwiązywania problemów w organizacji uczestnicy uczyli się na podstawie przedstawionej metody „Apprieciative Inquiry”, zwaną potocznie AI, która to stanowiła podstawę działań w tym Projekcie.

Pierwsze spotkanie miało na celu nauczyć uczestników identyfikować obszar/problem, który może być rozwiązany/udoskonalony poprzez współpracę lekarzy i pielęgniarek.

Po spotkaniu w Mediolanie zadaniem delegatów było realizowanie Projektu wg przedstawionej metody w ośrodkach macierzystych.

Temat wybrany do realizacji przez zespół Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii to „Wspólne omawianie zleceń przez lekarzy i pielęgniarki w zakresie leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową”.

O wyborze takiego tematu zdecydowały czynniki, które ujemnie wpływały na sposób komunikowania się tych dwóch grup zawodowych w codziennej pracy. Do nich należały między innymi niedostateczna ilość personelu, a co się z tym wiązało to nadmiar obowiązków, zmęczenie oraz stres dodatkowo związane ze specyfiką oddziału. Wszystkie te czynniki w pewien sposób determinowały sprawne funkcjonowanie organizacji. Udział w Projekcie stał się więc okazją, aby wspólnie zastanowić się, co i w jaki sposób chcemy poprawić w codziennej pracy, aby była ona bardziej sprawna i efektywna.

Podczas drugiego spotkania, które odbyło się w Amsterdamie w czerwcu 2007 r. przedstawiciele ośrodków zaprezentowali wybrane tematy, cele i dane potrzebne do realizacji Projektu.

Ostatnie spotkanie mające miejsce w Pradze (czerwiec 2008r.) to podsumowanie wniosków i strategii dla wzmocnienia za-

stosowanego projektu.

Ponieważ nie wszystkie kraje zrealizowały projekt w określonym czasie oraz z uwagi na duże zainteresowanie i pozytywną ocenę Projektu, przyznano dodatkowe fundusze, a okres realizacji został przedłużony o następny rok.

O tym, czy uczestnictwo w Europejskim Projekcie Badawczym wpłynie na poprawę komunikacji między lekarzami i pielęgniarkami w Oddziale Pediatrii, Hematologii i Onkologii dowiemy się za rok, po zakończeniu realizacji projektu.



Uczestnicy projektu w Mediolanie

Marzena Szwed-Kolińska i Ewa Piasecka Pielęgniarka Oddziałowa
Klinika Pediatrii,
Hematologii i Onkologii
Szpitala Uniwersyteckiego
w Bydgoszczy

RANKING SZPITALI 2008 roku ogłoszony w „Rzeczpospolitej”

I miejsce

Centrum Onkologii
im. prof. Franciszka Łukaszczyka
w Bydgoszczy

VI miejsce

Szpital Powiatowy
im. L. Błażka w Inowrocławiu

Wszystkim Pielęgniarkom i Pielęgniarzom
oraz Położnym pracującym w wyróżnionych
placówkach serdecznie gratuluję.
Wasza ciężka praca i zaangażowanie
w dużej mierze przyczyniły się
do zdobycia tak zaszczytnych miejsc.

Ewa Kowalska

(-)Przewodnicząca ORPiP



Komisja ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego

*działająca przy
Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy
ma zaszczyt poinformować
wszystkie Koleżanki i Kolegów,
iż pielęgniarki:*

*Donata Łacka, Beata Walecka,
Anna Czajkowska, Beata Rossa, Renata Piasecka,
Dwona Janiszewska, Matgorzata Zych-Zalewska,
Renata Wolk-Laniewska, Dwona Dembna, Dwona
Fieger, Danuta Głowacka, Hanna Gawrońska,
Lucyna Chudzińska, Beata Szatkowska,
Ewa Matuszak, Beata Laczowska,
Matgorzata Nowicka, Matgorzata Wojciechowska,
Grażyna Kowalewska, Ewa Dekowska,
Anna Resmer, Katarzyna Gabor,
Katarzyna Patrzatek-Stanistawska,
Urszula Wawrzyńska
oraz pielęgniarz Jacek Bętkowski*

*biorący udział w dwuletnim szkoleniu
specjalizacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa
anestezjologicznego i intensywnej opieki
pod kierunkiem naukowym*

*mgr Lidii Dwińskiej-Tarczykowskiej
organizowanym przez Kujawsko-Pomorskie
Centrum Zdrowia Publicznego
w Bydgoszczy,*

*pomyślnie uwieńczyły trudny okres szkolenia.
Łącząc pracę zawodową oraz domowe obowiązki,
przetamując chwile zwątpienia
10 września 2008r. przystąpili
do egzaminu państwowego zorganizowanego przez
Centrum Kształcenia Podyplomowego
Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.
Wszystkim tym osobom za wniesione zaangażowanie
w doskonalenie zawodowe*

*Serdecznie Gratulujemy i życzymy,
aby dalsza droga zawodowa ustana
była pasmem sukcesów, a zdrowie, pogoda ducha
i wiara w siebie najlepszym przyjacielem.*

mgr Katarzyna Florek

*Przewodnicząca Komisji ds. Kształcenia
i Doskonalenia Zawodowego*

MAMY KONSULTANTKI WOJEWÓDZKIE

Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego
Dział doskonalenia Kadr Medycznych
w Bydgoszczy
informuje, że Wojewoda Kujawsko-Pomorski
z dniem 10 lipca 2008r.

**powołał
na stanowisko**

**Konsultanta Wojewódzkiego
w dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatrycznego**

Panią

dr n. med. Marię Maćkowską.

Adres miejsca pracy:
Szpital Uniwersytecki im. dr A. Jurasza
ul. M. Słodowskiej -Curie 9
85-094 Bydgoszcz
Katedra i Klinika Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii
tel. (052) 585 48-78
tel. Sekretariat (052 585-48-50
e-mail mariamacko@wp.pl

Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego
Dział Doskonalenia Kadr Medycznych
w Bydgoszczy
informuje, że Wojewoda Kujawsko-Pomorski
z dniem 20 października 2008r.

**powołał
na stanowisko**

**Konsultanta Wojewódzkiego
w dziedzinie Pielęgniarstwa Onkologicznego**

Panią

mgr Agnieszkę Jagielską

Adres miejsca pracy:
Szpital Uniwersytecki im. dr A. Jurasza
ul. M. Słodowskiej -Curie 9
85-094 Bydgoszcz
Katedra i Zakład Opieki Paliatywnej
tel. (052) 585 48-94
tel/fax (052) 585-34-61
e-mail agnieszka.jagielska@po.plgr

**W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy
serdecznie gratuluję Koleżankom
powołania
na stanowisko**

Konsultanta Wojewódzkiego

**Przewodnicząca
(-) Ewa Kowalska**



KONSULTANTKI O SOBIE



Mój związek z pielęgniarstwem trwa od 1973 roku, kiedy to podjęłam naukę zawodu w Medycznym Studium Zawodowym w Bydgoszczy.

Od 1975 roku praktyka pielęgniarska, która jednocześnie była służbą wobec małych pacjentów - tych najbardziej potrzebujących pomocy, stała się pasją i sensem mojego 33. letniego zawodowego życia.

Z myślą o tych, których pielęgnowałam, aby wykonywać swój zawód profesjonalnie podejmowałam kolejne etapy edukacji podnosząc swoje kwalifikacje. Początkowo uczestnicząc w licznych szkoleniach i kursach dokształcających, następnie w 1993 roku ukończyłam dwuletnią specjalizację w zakresie pielęgniarstwa pediatrycznego. Kolejnym etapem nauki, a za razem wspaniałą przygodą były studia pielęgniarskie ukończone na Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Medycznej im. L. Rydygiera w Bydgoszczy (1998 – 2002). Biorąc czynny udział w konferencjach sympozjach i zjazdach naukowych miałam możliwość dyskusji, wymiany poglądów ze specjalistami w dziedzinie pediatrii. Jestem autorem i współautorem kilku publikacji w czasopiśmie naukowych.

W 2005 roku uzyskałam tytuł doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej. Przedmiotem mojej rozprawy doktorskiej było wykazanie korelacji między subiektywną oceną jakości życia dzieci i młodzieży z chorobą refluksową przełyku w samoocenie chorych a obiektywną oceną dokonaną w oparciu o wyniki badania p-H metrycznego.

Od 1975 roku do chwili obecnej pracuję w Klinice Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii w Szpitalu Uniwersyteckim im dr. A. Jurasza, chociaż nazwę i lokum klinika zmieniała dwukrotnie. Od 1989 roku pełnię obowiązki pielęgniarki oddziałowej. Zawsze miałam szczęście spotykać na swojej drodze zawodowej dobrych i życzliwych ludzi, mądrych nauczycieli, wspaniałych współpracowników.

Prowadząc seminaria i zajęcia praktyczne na Wydziale Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu bardzo sobie cenię kontakty oraz pracę ze studentami pielęgniarstwa i położnictwa. Praca ta sprawia mi dużo satysfakcji.

W lipcu 2008 roku decyzją Wojewody zostałam powołana na stanowisko Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatrycznego dla województwa Kujawsko-Pomorskiego. Jest to dla mnie nowe wyzwanie, ogromny zaszczyt i wyróżnienie.

Pielęgniarstwo pediatryczne jest dziedziną bardzo wymagającą ze względu na podmiot pielęgniarstwa jakim jest młody człowiek na początku swojej zdrowotnej drogi życia.

W chwilach wolnych, (ostatnio jest ich trochę mało) lubię czytać książki, obejrzeć dobry film. Największą radość sprawiają mi chwile spędzone z moją półroczną wnuczką.

(-) **Maria Maćkowska**



Jestem absolwentką bydgoskiego Liceum Medycznego. Zaraz po jego ukończeniu w 1996 roku rozpoczęłam pracę w Oddziale Opieki Paliatywnej Regionalnego Centrum Onkologii w Bydgoszczy. Po 4 latach pracy w oddziale stacjonarnym podjęłam wyzwanie opieki nad chorymi nieuleczalnie w hospicjum domowym. Od 2004 roku pełnię funkcję pielęgniarki oddziałowej Oddziału Opieki Paliatywnej Szpitala Uniwersyteckiego im. dr A. Jurasza CM UMK w Bydgoszczy. Znając potrzeby i problemy pacjentów hospicyjnych podjęłam się organizacji oddziału od podstaw. W 2006 roku uzyskałam tytuł pielęgniarki specjalisty opieki paliatywnej a w 2007 roku ukończyłam studia w Collegium Medicum UMK w Bydgoszczy z tytułem magistra pielęgniarstwa. Przez cały okres pracy podnoszę swoje kwalifikacje zawodowe oraz poszerzam zdobytą wiedzę uczestnicząc w licznych kursach i szkoleniach. Posiadaną wiedzę przekazuję studentom pielęgniarstwa prowadząc zajęcia z praktyki zawodowej oraz publikując prace naukowe.

W październiku br. decyzją wojewody zostałam powołana na stanowisko Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie Pielęgniarstwa Onkologicznego dla województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Prywatnie jestem mężatką od 10 lat oraz mamą aktywnego 3 latka. Rodzina jest dla mnie najważniejsza. To ona daje mi siłę do działania. Wspólnie spędzamy każdą wolną chwilę.

W związku ze specyfiką mojej pracy zawodowej życie i zdrowie ma dla mnie największą wartość o czym pamiętam na co dzień.

(-) **Agnieszka Jagielska**

Foto: Wiesława Stefaniak-Gromadka



Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy.

W województwie kujawsko-pomorskim oficjalnie otwarto drugi szpital uniwersytecki, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu.

Jego działalność uroczyste zainaugurowano 26 listopada.

W uroczystym otwarciu uczestniczyli m.in. wiceminister zdrowia Mariola Dwornikowska, prof. Andrzej Radziwiński- Rektor UMK, prof. Małgorzata Tafil-Klawe - Prorektor UMK ds. Collegium Medicum, Edward Hartwich Wicemarszałek wojewódz-

wymianą sprzętu. Dostępne są trzy pracownie rentgenowskie, dwa gabinety USG oraz nowoczesna pracownia tomografii komputerowej. Ponadto Zakład został włączony w system informatyczny szpitala, co znacznie ułatwia pracę lekarzy i skraca czas oczekiwania na wynik.

W Zakładzie pracuje 11 asystentów, 3 pielęgniarki, koordynator zespołu techników-Janina Sośnicka, 16 techników oraz 7 rejestratorek.

Następnie odbyła się konferencja prasowa pt. "Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Bizuela. Wczoraj, dziś i jutro".

Po wyremontowanym Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Narządowej gości na czele z wiceminister Dwornikowską i władzami UMK oprowadzała dr Elżbieta Sokólska"

(-) mgr Aleksandra Popow
Dyrektor ds.pielęgniarstwa

(-) mgr Joanna Sowińska
Dział Obsługi Pacjenta i Zarządzania Jakością
Foto: z archiwum Szpitala Uniwersyteckiego



od lewej: wiceminister zdrowia Mariola Dwornikowska, za nią prof. Małgorzata Tafil-Klawe prorektor UMK ds. Collegium Medicum, Ewa - Kowalska Przewodnicząca OIPiP obok dr Sokólskiej - prof. Andrzej Radziwiński, rektor UMK.

twoja kujawsko-pomorskiego, bydgoscy posłowie, dr Radosława Staszak-Kowalska - Prezes Izby Lekarskiej, Ewa Kowalska - Przewodnicząca OIPiP, pracownicy szpitala oraz przedstawiciele środowiska akademickiego.

Dyrektor Andrzej Motuk dziękował wszystkim, którzy przyczynili się do tego, że Szpital im. dr J Bizuela stał się drugim szpitalem klinicznym w Bydgoszczy.

Uroczysta inauguracja Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 połączona została z otwarciem po modernizacji Zakładu Radiologii i Diagnostyki Narządowej.

Jak mówiła Kierownik Zakładu Radiologii dr Elżbieta Sokólska, generalny remont został połączony z całkowitą



od lewej: dyrektor Bizuela Andrzej Motuk, Prezes Centrum Konsultingowego ds. Szpitali Uniwersyteckich Jarosław Kozera, prorektor UMK prof. Małgorzata Tafil-Klawe, rektor UMK prof. Andrzej Radziwiński, wiceminister zdrowia Mariola Dwornikowska, z-ca dyrektora departamentu Ministerstwa Zdrowia Jerzy Bujko oraz wicemarszałek województwa kujawsko-pomorskiego Edward Hartwich.



*W związku z przeprowadzonym
postępowaniem konkursowym
na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej
wszystkim nowo wybranym Paniom :*

Lidia Dopierata

Oddział Neurochirurgii i Neurotraumatologii z Oddziałem
Usprawniania Leczniczego

Grażyna Bednarska

Oddział Neurologii i Leczenia Padaczki z Pododdziałem Udarowym

Janina Schabowska

Oddział Hematologii

Mariola Wiśniewska

Oddział Reumatologii z Pododdziałem Rehabilitacji

Seweryna Jakielewicz

Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
z Pododdziałem Chirurgii Szcękowej

Lidia Ścieszyńska

Oddział Kliniczny Położnictwa, Chorób Kobięcych
i Ginekologii Onkologicznej z Pododdziałem Chemioterapii
i Pododdziałem Noworodków, Wcześnieiaków
z Intensywną Terapią Noworodka

Lidia Dwińska-Tarczykowska

Oddział Anestezjologii i intensywnej Terapii

Anna Burak

Oddział Ratownictwa z Ogólną Izbą Przyjęć

Katarzyna Cierzniałkowska

Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej

Małgorzata Korbińska

Oddział Chirurgii Dziecięcej
z Pododdziałami Urologii i Leczenia Oparzeń

Jadwiga Kunce

Oddział Kardiologii z Zakładem Diagnostyki Kardiologicznej

Ewa Szyrkiewicz

Oddział Kliniczny Alergologii, Immunologii Klinicznej
i Chorób Wewnętrznych.

*Serdeczne gratulacje,
wielu sukcesów na drodze zawodowej*

składa

Dyrektor ds. Pielęgniarstwa

*Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr J. Wiziela
mgr Aleksandra Popow*

*W imieniu całej społeczności
Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego
w Bydgoszczy
pragnę złożyć
najserdeczniejsze gratulacje*

Pani

Dzabeli Malej

z okazji

*powołania na stanowisko
Pielęgniarki Oddziałowej
Oddziału Anestezjologii
i Intensywnej Terapii Dziecięcej.
Proszę przyjąć najlepsze życzenia
wszelkiej pomyślności,
powodzenia w pokonywaniu wyzwań,
zrealizowania zamierzeń zawodowych i osobistych.*

Przełożona Pielęgniarek

Marlena Mania

**NOWE SPECJALISTKI
W SZPITALU UNIWERSYTECKIM
IM. DR ANTONIEGO JURASZA
W BYDGOSZCZY.**

**Anna Czajkowska, Beata Walecka, Donata
Gacka, Beata Rossa, Mariola Wnęk, Kata-
rzyna Mielcarska, Małgorzata Łyduch**

to 7 pielęgniarek, które we wrześniu 2008 r. zdały państwowy egzamin specjalizacyjny, kończący 2-letni cykl szkolenia-specjalizacji w pielęgniarstwie anestezjologicznym i intensywnej terapii.

Egzamin państwowy zdawały 282 osoby z całej Polski, odpowiadając na 180 pytań testowych.

159 punktów - najwyższy wynik uzyskały 2 osoby - w tym nasza koleżanka Anna Czajkowska. Nowe specjalistki pracują w Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Kardioanestezjologii od wielu lat. Są profesjonalnie przygotowane do powierzonych im zadań, a to potwierdziły uzyskując tytuł specjalisty.

Gratulujemy

**mgr Maria Szymoniuk-Budnik
Naczelną Pielęgniarką**

*Gratulacje i życzenia wszelkiej pomyślności
składa w imieniu
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy
Przewodnicząca Ewa Kowalska*



NUŻENIEC LUDZKI CHLAMYDIA

wywołuje coraz więcej zakażeń.

Choroba nazywa się demodekozą, wywołuje ją stawonóg (roztoczek) a więc należy do pasożytów.

W wyniku zaawansowanej nużycy charakterystycznym objawem jest:

- chroniczny stan zapalny powiek i spojówek (opuchnięcie, świąd, zaczerwienienie, pieczenie, łzawienie, wysięk ropny lub tłustawy),
- obfite wypadanie rzęs, brwi, włosów z przedziałka nosa, włosów łonowych, włosów na głowie,
- krosty i grudki zapalne na twarzy, plackowate zaczerwienienie skóry, ropnie, swędzenie skóry na policzkach, pod oczami i wokół nosa (świąd nasila się nocą). Objawy skórne wywoływane przez tego pasożyta są bardzo podobne do objawów trądzika bakteryjnego, różowatego bądź hormonalnego.
- chroniczny stan zapalny skóry narządów płciowych i ich okolic (wypryski, zaczerwienienie, świąd, np. napletka, moszny, okolic odbytu).

Zakażenie następuje przez bezpośredni kontakt z osobą zarażoną lub zwierzęciem.

Za pośrednictwem zakażonych ubrań (uwaga na sklepy z używaną odzieżą, pożyczanie ubrań), gąbek, szczotek do mycia ciała, ręczników, grzebieni, przyborów kosmetycznych i kosmetyków (tusze do rzęs, cienie, róże, pudry itp.)

Jeżeli zaniepokoją Cię podobne objawy, które leczysz długotrwale a nieskutecznie może powinieneś poddać się badaniu na obecność nużeńca?

Możliwe jest zdiagnozowanie tego pasożyta. Laboratorium Wojewódzkiej Przychodni Dermatologicznej w Bydgoszczy ma duże doświadczenie w wykonaniu tego rodzaju badań.

Chlamydia są u ludzi przyczyną zakażeń układu moczowo-płciowego, narządu wzroku oraz dróg oddechowych.

Zakażenia chlamydialne są obecnie najczęstszym bakteryjnym schorzeniem przenoszonym drogą kontaktów seksualnych w krajach Europy i w USA.

U 7-25% mężczyzn i 40-75% zakażonych kobiet infekcja układu moczowo-płciowego wywołana przez Chlamydia trachomatis może mieć przebieg bezobjawowy.

Z tego względu posiada duże znaczenie epidemiologiczne i kliniczne. Problem epidemiologiczny związany jest z możliwością przeniesienia na partnerów, natomiast poważne zmiany kliniczne w obrębie narządu rodowego mogą stanowić bezpośrednie lub pośrednie zagrożenie dla życia kobiety. Wywołują zapalenie szyjki macicy, jajowodów, są przyczyną poronień i niepłodności.

U mężczyzn wywołują pierwotnie zapalenie cewki moczowej, najądrzy, zespół Reitera a także niepłodność.

Do czynników mających duży wpływ na wyniki badań ma wpływ wybór metody, właściwy sposób pobrania materiału.

Jedną z najczulszych metod diagnostyki Chlamydia trachomatis jest immunofluorescencja bezpośrednia z wykorzystaniem przeciwciał monoklonalnych przeciwko antygenom chlamydii.

Pracownia diagnostyczna Wojewódzkiej Przychodni Dermatologicznej w Bydgoszczy posiada wysokiej jakości mikroskop fluorescencyjny dzięki czemu wykonuje badania tą metodą.

Jej zaletą jest bardzo wysoka czułość i swoistość oraz krótki czas badania.

tekst i foto

mgr Grażyna Adrych



mgr Marzena Mrotek



SPRAWOZDANIE Z KONFERENCJI NAUKOWO-SZKOLENIOWEJ W ELBLĄGU



Współorganizatorki Konferencji



Uczestnicy Konferencji



W dniach 16-17 października 2008 roku w Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej odbyła się I Międzynarodowa Konferencja. Jej tematem był: "Interdyscyplinarny Wymiar Promocji Zdrowia Rodziny". Zorganizowana została wspólnie przez Wydziały Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum im. L. Rydygiera UMK w Toruniu oraz Elbląską Uczelnię Humanistyczno-Ekonomiczną w Elblągu.

W spotkaniu naukowo-szkoleniowym uczestniczyły położne i pielęgniarki oraz lekarze z całego kraju.

Patronat honorowy Konferencji pełniła Jej Magnificencja dr Magdalena Dubiella-Polakowska prof. EUH-E, rektor EUH-E, która serdecznie powitała przybyłych oraz przedstawiła Komitet Honorowy Konferencji, m.in. prof. dr. hab. n.med. Jana Talara-Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu EUH-E, Henryka Słoninę-Prezydenta Miasta Elbląg, prof. dr. hab. n. med. Wiesława Szymańskiego- Konsultanta Wojewódzkiego ds. Ginekologii i Położnictwa oraz Ewę Kowalską-Przewodniczącą Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

Przewodniczącym Komitetu Organizacyjnego Konferencji był prof. dr hab. Czesław Kłyszajko, a vice przewodniczącą dr n. med. Mariola Banaszkiwicz. Sekretarze Konferencji to: dr n. med. Anna Andruszkiewicz oraz dr n. med. Jacek Perliński. Rolę Przewodniczącego Komitetu Naukowego Konferencji pełnił dr hab. n. med. Marek Grabiec, prof. UMK.

Sesję I Konferencji w dniu 16.10.2008r. rozpoczęła prof. dr hab. Hanna Jaklewicz wykładem nt.: "Miłość wczoraj i dziś". Wystąpienie zaciekało słuchaczy nie tylko ze względu na wnikliwą analizę uczucia miłości na przestrzeni epok, ale przede wszystkim odniesienia do dzieł literackich sprawiły, że obecni przeżyli prawdziwą ucztę duchową.

Prof. dr hab. Mieczysław Płopa przedstawił istotny problem społeczny dotyczący życia w konkubinacie w referacie "Małżeństwo a kohabitacja".

"Psychologiczne korekty jakości życia w chorobach przewlekłych" omówił prof. dr hab. Roman Ossowski z UKW w Bydgoszczy. Zainteresowaniem zebranych cieszyło się także wystąpienie dr. hab. Wojciecha Pospiecha, prof. UMK o wpływach form wokarno-instrumentalnych epoki baroku na relaksację i wpołeczenie osób po zabiegach operacyjnych.

Sesję II zdominiowała tematyka zachowań zdrowotnych i edukacji zdrowotnej, które w życiu każdego człowieka odgrywają istotną rolę, nie do końca dostrzeganą i rozumianą przez współczesne społeczeństwo, a przecież styl życia determinuje zdrowie człowieka i dlatego właśnie zachowania służące zdrowiu, kształtować powinniśmy już od wczesnego dzieciństwa.

W wykładach sesji III główny nacisk położono na zagadnienia takie, jak: umiejętność i etapy pogodzenia się z chorobą oraz sposoby radzenia sobie z trudnymi sytuacjami zdrowotnymi kobiet po zabiegach operacyjnych np. z powodu raka szyjki macicy, czy mastektomii.

Dnia 17 października br., w drugim dniu Konferencji odbyły się dwie sesje. Pierwszą rozpoczął prof. dr hab. W. Szymański wykładem, którego temat brzmiał: "Postępowanie oszczędzające w raku jajnika".

Kolejne zagadnienie dotyczyło wpływu działań profilaktycznych na oszczędzające leczenie raka piersi, które w przystępny, zrozumiały sposób zaprezentował dr n. med. Tomasz Mierzwa. Równie ciekawe było wystąpienie dr n. med. Małgorzaty Walentowicz o szansach na udane macierzyństwo, które w dzisiejszych czasach stanowi istotny i coraz częściej spotykany problem u młodych kobiet dotkniętych chorobą nowotworową i złożonym leczeniem.

Wystąpienie dr. hab. n. med. Mariusza Dubiela, prof. UMK miało charakter bardziej optymistyczny, a dotyczyło postępu w medycynie. Profesor omówił diagnostykę prenatalną w I i II trymestrze ciąży.

Ostatnia, V sesja poruszała wiele zagadnień z zakresu promocji zdrowia rodziny. Na podkreślenie zasługiwał wykład D. Rogali, D.Jachimowicz-Wołoszynek, Ż. Skinder dotyczący rozpowszechnionej i znanej wszystkim akcji "Rodzić po ludzku". Trafne i nieocenione dla młodych matek uwagi o zaletach naturalnego karmienia piersią zawierało wystąpienie przygotowane przez zespół: G. Gebuza, M. Gierszewska, M. Kaźmierczak, R. Kotzbach. Zebrani z uwagą słuchali opisu indywidualnego przypadku kobiety po zabiegu mastektomii i rekonstrukcji piersi, które przedstawiły: M. Maksimczyk, B. Kielbratowska, M. Banaszkiwicz.

Pierwsza Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa niewątpliwie zwróciła uwagę na interdyscyplinarny wymiar promocji zdrowia rodziny i być może zapoczątkuje dalszy cykl spotkań poświęconych właśnie tej tematyce. Promocja zdrowia zmierza bowiem do "podniesienia" zdrowia na wyższy poziom nie tylko jednostki, ale całego społeczeństwa poprzez propagowanie zdrowego stylu życia.

mgr Violetta Filuk

starsza położna Kliniki Ginekologii

10 Wojskowego Szpitala Klinicznego w Bydgoszczy

Foto: Wiesława Stefaniak-Gromadka



KONFERENCJA NAUKOWA PIELĘGNIAREK I INSTRUMENTARIUSZEK UROLOGICZNYCH

Bydgoszcz 14-15 listopada 2008 r.

Podczas jesiennego spotkania Oddziału Północno – Zachodniego Polskiego Towarzystwa Urologicznego w Bydgoszczy zorganizowana została Sesja Pielęgniarek i Instrumentariuszek Urologicznych.

Gospodarzem Sympozjum był Zespół Oddziału Urologii Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr J. Biziela, pod kierownictwem dr n. med. Piotra Jarzemskiego i mgr Lidii Nowak.



Prowadzący Konferencję
od lewej mgr Lidia Nowak, dr n. med. Piotr Jarzemski,
dr n. med. Krzysztof Szkarłat

niarki z 24 Oddziałów Urologii z regionu północno – zachodniego zaprezentowały 13 referatów, dzięki którym mogły wymienić się zdobytym doświadczeniem i opracowanymi standardami. Tematyka wygłaszanych prac była bardzo różnorodna i każda została przyjęta z wielkim zainteresowaniem. Gospodarze konferencji przygotowali część szkoleniową, w której podzielili się swoimi osiągnięciami w opiece nad pacjentem z nowotworem gruczołu krokowego operowanym metoda laparoskopową. Koleżeńska atmosfera sprzyjała dyskusji. Miło jest uczestniczyć w spotkaniach profesjonalistów i pasjonatów urologii. Każdy uczestnik wyjechał z Bydgoszczy nie tylko bogatszy doświadczeniem innych, ale przede wszystkim bogatszy w nowe przyjaźnie.



Uczestnicy Konferencji



Uczestnicy Konferencji

Wśród zaproszonych gości obecne były Przewodnicząca ORPiP Ewa Kowalska, Wiceprzewodnicząca Walde-Maria Iwanowska i Sekretarz Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Myślą przewodnią konferencji był „Profesjonalizm w opiece nad pacjentem chorym urologicznie”. Pielęg-

Sesja naukowa była także okazją, aby Prezes tworzącego się Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Urologicznych Jolanta Pokoca mogła zdać relację z przygotowań do legalizacji Stowarzyszenia. Zaprezentowany został także zarząd, w którego skład weszły: wiceprezes- Renata Dądela, Bydgoszcz; sekretarz – Beata Pilarska, Bydgoszcz; skarbnik – Alina Dąbrowska, Warszawa; członkowie zarządu – Marzena Tusk, Kościerzyna; Edyta Domańska, Kielce; Renata Kaźmierska, Łódź.

mgr Beata Pilarska
Oddział Urologii
Szpital Uniwersytecki nr 2
im.dr Jana Biziela w Bydgoszczy

Foto: Wiesław Karpusiewicz



„ŚWIADOME I NOWOCZESNE PODEJŚCIE DO PORODU” I „PORÓD NA OSTRZU NOŻA - O MEDYCZNYCH, PSYCHOLOGICZNYCH I SPOŁECZNYCH ASPEKTACH CESARSKIEGO CIĘCIA”

to dwa niezwykle ważne spotkania osób zawodowo zajmujących się opieką nad kobietą w okresie ciąży, porodu i porodu, które odbyły się w ostatnim czasie. Obydwie konferencje organizowane były przez fundacje konsumenckie; pierwsza we Wrocławiu przez Fundację Kobieta i Natura, druga w Warszawie przez Fundację Rodzic po Ludzku. Fakt ten wpłynął niewątpliwie na kształt tych konferencji, które próbowały spojrzeć na poruszane zagadnienia bezstronnie, a przede wszystkim w imię najlepiej pojętego interesu adresatek tej opieki tj. kobiet. Na sesjach naukowych, warsztatach, w dyskusjach panelowych oraz w kularach poruszono wiele interesujących i aktualnych spraw.

Wiodącym tematem był lawinowy wzrost odsetka cięć cesarskich w Polsce i to zarówno w szpitalach powiatowych, jak i w klinikach. Mimo, że oficjalnie uważa się, że są to operacje zarezerwowane dla sytuacji zagrożenia zdrowia i życia, statystyki tego nie potwierdzają, wzrost odsetka porodów operacyjnych rośnie wielokrotnie szybciej niż spada śmiertelność okołoporodowa matek i noworodków, czy liczba dzieci z porażeniem mózgowym. W Polsce najwyższy odsetek cięć cesarskich jest w województwie dolnośląskim, gdzie jednocześnie jest najwyższy odsetek śmiertelności okołoporodowej noworodków. Dla odmiany województwo kujawsko-pomorskie ma jeden z najniższych wskaźników cięć cesarskich, jak również niski wskaźnik śmiertelności okołoporodowej. Dynamiczny wzrost porodów operacyjnych zmienia nie tylko oblicze położnictwa, ale wpływa również na zmianę postrzegania samego aktu narodzin. Dla wielu lekarzy to symbol nowoczesności i nieuchronnych zmian cywilizacyjnych, media promują tzw. „wolny wybór” kobiet, dla wielu kobiet to ucieczka przed trudem rodzenia i bólem, potwierdzenie materialnego statusu lub przynależności do elity. Poród jawi się wielu kobietom jako wezwanie przekraczające ich możliwości. Oczywiście nikt nie podważa takiego sposobu ukończenia ciąży ze wskazań medycznych zgodnych z rekomendacjami PTG, ale niepokój musi budzić swoista moda na cięcie cesarskie. Nadszedł czas na merytoryczną dyskusję w interdyscyplinarnych zespołach nad przyczynami tego zjawiska i sposobami przeciwdziałania mu. W tej dyskusji nie może zabraknąć głosu położnych. Wielowiekowa tradycja naszego zawodu, towarzyszenia i wspierania kobiet w porodzie fizjologicznym jest zagrożona. Cięcie cesarskie jest operacją chirurgiczną, czy więc zawód położnej, w postaci jakiej istnieje obecnie, będzie w przyszłości potrzebny? Wizja nierealna, przerażająca? Czyżby? Tak się już stało w niektórych państwach świata. Musimy mieć tego świadomość. Promujmy więc poród naturalny, fizjologiczny, zajmujemy się edukacją kobiet i całego społeczeństwa w Poradniach, Szkołach Rodzenia i wspierajmy te, które nie chcą wybierać tylko między mniej lub bardziej medycznym sposobem rodzenia.

Drugim ważnym zagadnieniem konferencji był poród w warunkach domowych. Poznałyśmy niezwykle, wspaniałe i zdecydowane kobiety, które świadomie wybrały dom na miejsce narodzin swoich dzieci czując, że jest to dla nich najlepsze. W Polsce poród w domu uważany jest za ekstrawagancję i brak odpowiedzialności ze strony rodzających i towarzyszących jej osób. Być może presja społeczna sprawia, że na ten „ryzykowny krok” decyduje się niewiele kobiet. Tymczasem w innych państwach Europy poród w domu jest powszechnie uznany, praktykowany i nawet finansowany z ubezpieczeń (w Holandii blisko 30% dzieci przychodzi w taki sposób). Niewiele z nas, położnych, ma jakiegokolwiek doświadczenie z porodem domowym, ale te które w takim uczestniczyły (przodują koleżanki z południa Polski) mówią o odkrywaniu na nowo naturalnym pięknie aktu narodzin.

Rozwiązaniem pośrednim są Domy Narodzin (w Polsce istnieje jeden, w Warszawie) i oddziały porodów domowych (w Polsce pierwszy powstanie w warszawskim Szpitalu Św. Rodziny).

Nie każda z nas ma do nich przekonanie, ale nie negujemy ich. Przyjmujemy je z otwartą głową i sercem, wspierajmy. Te zmiany wzbogacają nasz zawód i są najlepszą profilaktyką cięć cesarskich.

mgr Mirosława Ziółkowska
Wielospecjalistyczny Szpital Miejski
im. dr. Emila Warmińskiego
w Bydgoszczy

WARSZTATY SZKOLENIOWE DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Dnia 18 listopada 2008r. po raz pierwszy w jednej z dwóch sal konferencyjnych nowej siedziby OIPiP przy ulicy Kościuszki 27 odbyły się warsztaty szkoleniowe dla ponad 30 pielęgniarek i położnych. Zorganizowane zostały przy współpracy Komisji ds. Położnych i Wojewódzkiego Centrum Stomatologicznego z Torunia, a dotowane ze środków województwa kujawsko-pomorskiego.

Tematem wiodącym był „Wpływ zdrowia jamy ustnej kobiety ciężarnej na uzębienie potomstwa - Jak dbać o zęby małe i duże”

Szkolenie przeprowadziła lekarz dentysta Anna Maria Oleksiejuk. W swoich wypowiedziach podkreślała jak ważna jest opieka stomatologiczna nad kobietą w okresie ciąży. Udowodniono, że u przyszłych matek, które cierpią na zapalenie przyzębia obserwuje się kilkukrotnie wyższe ryzyko porodu przedwczesnego. Zmiany chorobowe jamy ustnej mogą też niekorzystnie wpływać na rozwój płodu. Nie leczone i źle wy czyszczone zęby rodziców są źródłem bakterii, które zakażają jamę ustną dziecka w pierwszych jego miesiącach życia. Przedstawiony temat cieszył się dużym zainteresowaniem ze strony pielęgniarek i położnych.

Na zakończenie koleżanki otrzymały certyfikaty uczestnictwa oraz materiały edukacyjne.

Ewa Kurzyńska
Położna środowiskowo-rodzinna
Przychodnia „Nad Wisłą”



„PIELĘGNIARKI SZKOLNE, A EDUKACJA ZDROWOTNA I PROMOCJA ZDROWIA”

W dniu 14 października 2008 r. na zaproszenie Sekcji Opieki nad Matką i Dzieckiem z Kujawsko-Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego w Bydgoszczy - pielęgniarki środowiska nauczania wychowania uczestniczyły w spotkaniu szkoleniowym, nt.: „Udział pielęgniarki szkolnej w planowaniu i realizacji edukacji zdrowotnej oraz podejmowanie innych działań w zakresie promocji zdrowia”.

Na spotkanie przybyły:

1. Pani mgr Agnieszka Bańkowska - z-ca dyrektora KPCZP,
2. Pani Ewa Kowalska - Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.
3. Pani dr n. med. Maria Maćkowska - konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego.
4. Pani mgr Jagoda Kloska – kierownik Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia z PSSE w Bydgoszczy.

W głównej mierze tematyka spotkania nawiązywała do zbliżającego się Światowego Dnia Rzucania Palenia, który przy-



Uczestnicy Konferencji

pada na każdy 3 czwartek listopada. Wykład z prezentacją na temat szkodliwości palenia papierosów wygłosiła mgr Małgorzata Marciniak z Sekcji Opieki nad Matką i Dzieckiem.

Z realizacją działań oświatowo-zdrowotnych, koordynowanych i nadzorowanych przez PSSE w Bydgoszczy, zapoznana uczestników spotkania mgr Jagoda Kloska, zachęcając przy tym do współpracy i włączania się w ich realizację na terenie objętych opieką szkół.

Ponadto, wszyscy uczestnicy, zostali zapoznani z szeregiem praktycznych informacji dotyczących działalności Izby, przekazanych przez Przewodniczącą ORPIP. Natomiast nowo powołany konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego przedstawiła swoje zamierzenia i plany na rok 2009.

Jak zwykle, przy okazji takiego spotkania, był czas na to, by porozmawiać o innych problemach dotyczących środowiska pielęgniarek szkolnych.

Małgorzata Marciniak

WIGILIJNY BARSZCZ

Składniki:

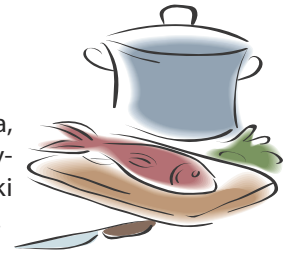
3 marchwie, 1 pietruszka, 1/4 selera, ziele angielskie-10 szt, liść laurowy-3szt, majeranek-1 łyżeczka, 2 ząbki czosnku, 8 buraków, sól cukier, ocet.

Przygotowanie:

Oczyszczone warzywa (marchew, pietruszkę, por, 4 buraki, czosnek) dzielimy na mniejsze części, zalewamy 4 litrami wody i gotujemy do miękkości. Przyprawiamy do smaku. Zdejmujemy z ognia i dodajemy 4 obrane surowe buraki (dla wzmocnienia koloru). Odstawiamy na 2-3 godziny, następnie przecedzamy przez sito i podgrzewamy.

Barszcz można podać wraz z pasztecikami.

Renata Jakobi



PASZTECIKI

Ciasto - składniki

4 szklanki mąki, 250kg margaryny, 1/4 litra śmietany 12%, 5 dkg drożdży, 2 jajka, sól.

Przygotowanie:

Z drożdży i śmietany rozrobić rozczyn, połączyć ze składnikami. Pozostawić do wyrośnięcia.

Farsz-składniki:

1 kg pieczarek
5 jaj ugotowanych na twardo
3-4 duże cebule

Przygotowanie:

Pieczarki pokroić na małe kawałki, podgotować w osolonej wodzie ok. 40 minut.

Cebulkę pokroić w kostkę i zeszklić na patelni. Pieczarki po odsączeniu zmielić z jajkami i cebulką. Doprawić do smaku solą i pieprzem.

Ciasto rozwałkować na grubość ok. 0,2 mm i pokroić na małe kwadraciki, nakładać farsz i zwiijać paszteciki.

Piec w piekarniku w 180 stopniach na złoto.

Magdalena Brzezińska

ŚLEDZIE Z ANANASAMI

Składniki:

1/2 kg płatów śledziowych ala matias, 1 puszka ananasów krojonych, 2 ząbki czosnku, 1 pęczek pokrojonej cebuli dymki lub szczypiorku, 3 łyżki majonezu, 3 łyżki jogurtu, świeżo zmielony pieprz do smaku.

Przygotowanie:

Śledzie moczyć w wodzie przez 2 godziny, pokroić na paski, dodać: ananasy, cebulę dymkę, wyciśnięty przez praskę czosnek, wymieszać ze śmietaną i jogurtem.

Całość posypać świeżo zmielonym pieprzem.

Najlepiej smakuje na drugi dzień.

Barbara Długosz

ŻYCZYMY SMACZNEGO!!!





*„Odeszłaś do cichej krainy,
do ciszy wśród niebieskich fal,
Zostawiłaś smutek i żal”*

Z głębokim żalem i smutkiem
przyjeliśmy wiadomość
o śmierci naszej Koleżanki

Śp.

Łucji Giżyckiej

Położnej

Serdeczne wyrazy
głębokiego współczucia i kondolencje
Rodzinie Zmarłej
składa
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy

*„Nie ma takich słów, by móc powiedzieć wszystko w tej ciszy.
Odeszłaś tak wcześnie, że ani uwierzyć, ani się pogodzić”*

Z głębokim żalem i smutkiem
przyjeliśmy wiadomość
o śmierci naszej Koleżanki

Śp.

Łucji Giżyckiej

Pielęgniarki

Wyrazy głębokiego współczucia
i kondolencje
Rodzinie
składają koleżanki
z Wojewódzkiej Przychodni
Dermatologicznej

Odeszłaś tak wcześnie, że ani uwierzyć, ani się pogodzić”

Z głębokim żalem i smutkiem
przyjeliśmy wiadomość
o śmierci naszej Koleżanki

Śp.

Anny Malarskiej

Położnej

Wyrazy głębokiego współczucia i kondolencje
Rodzinie Zmarłej
Składa
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy

Nigdy nie wiadomo, która rozmowa będzie ostatnią”

z głębokim smutkiem i żalem
żegnamy

Śp.

Annę Malarską

Położną
ZOZ MSWiA

Miałaś zawsze otwarte serce i dłoń ku bliskim,
umarli przestali cierpieć,
cierpią Ci co pozostali.
Rodzinie
Wyrazy współczucia składają
Pielęgniarki i Położne z ZOZ MSWiA
w Bydgoszczy

*„Nigdy się już nie spotkamy,
nie spojrzymy sobie w twarz,
nie podamy sobie dłoni,
Bo już nie ma Cię wśród nas*

Z głębokim żalem i smutkiem
przyjeliśmy wiadomość
o śmierci naszej Koleżanki

Śp.

Gabrieli Patalon

Pielęgniarki

Wyrazy głębokiego współczucia i kondolencje
Rodzinie Zmarłej
składa
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy

*„Odeszłaś w krainę ciemności,
a Twój blask pozostanie
z nami na zawsze”*

Z wielkim smutkiem i żalem
przyjeliśmy wiadomość
o śmierci naszej Koleżanki

Śp.

Gabrieli Patalon

Położnej

Serdeczne wyrazy głębokiego współczucia
i kondolencje
Rodzinie Zmarłej składają
Pracownicy Wojewódzkiej Stacji
Pogotowia Ratunkowego
w Bydgoszczy



WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA DERMATOLOGICZNA W BYDGOSZCZY

to nowoczesna placówka medyczna o wysokim standardzie, dysponująca wysokiej jakości sprzętem medycznym, będąca jednocześnie miejscem przyjaznym dla pacjenta.



Wojewódzka Przychodnia Dermatologiczna
w Bydgoszczy ul. Kurpińskiego 5

Przychodnia organizacyjnie podlega Samorządowi Województwa i działa jako publiczny specjalistyczny zakład opieki zdrowotnej.

Swoje zadania w stosunku do pacjentów realizują:

mgr. Grażyna Adrych (pielęgniarka koordynująca),
starsza pielęgniarka Justyna Jamnicka,
starsza położna Jadwiga Jeschke,
starsza pielęgniarka Krystyna Ciemny.
Dyrektorem przychodni jest dr n. med. Barbara Zegarska.



Pielęgniarka Krystyna Ciemny.
System terapeutyczny do fototerapii.

Wszyscy lekarze pracujący w poradni posiadają II° specjalizacji z dziedziny dermatologii i wenerologii. W przychodni wraz z dr Zegarską przyjmują: lek. med. Krystyna Budrewicz-Burczyk, dr n. med. Rafał Czajkowski, dr n. med. Lucyna Kałużna, lek.



od lewej: Justyna Jamnicka, Krystyna Ciemny, Jadwiga Jeschke, Grażyna Adrych

med. Anna Marczuk, lek. med. Grażyna Ratke, lek. med. Maria Zysk-Robaczewska, lek. med. Elżbieta Wysocka. Kompetencja i jakość to wartości, z którymi utożsamiają się wszyscy pracownicy przychodni. Są to oprócz lekarzy i pielęgniarek osoby obsługujące laboratorium, rejestrację i administrację. Zadaniem przychodni jest zapewnienie specjalistycznej opieki medycznej osobom borykającym się ze schorzeniami skóry, włosów i paznokci oraz chorobami przenoszonymi drogą płciową. Każdego dnia z poradni korzysta około 300 pacjentów.

W grupie tej 10 do 15% to pacjenci, u których wykonuje się zabiegi kriochirurgii, laseroterapii, elektroterapii oraz fototerapii. Poradnia zajmuje się również chirurgicznym leczeniem bielactwa nabytego oraz przeprowadzaniem drobnych zabiegów z zakresu dermatologii estetycznej. Wszystkie czynności terapeutyczne wykonywane u pacjentów Wojewódzkiej Przychodni Dermatologicznej poprzedzone są dokładną diagnostyką i identyfikacją czynników chorobowych. Służy temu dobrze wyposażone laboratorium i świetnie wyszkolony personel tam zatrudniony. W diagnostyce chorób skóry dużą rolę odgrywają testy alergiczne, które wykonują przygotowane do tego pielęgniarki. Wojewódzki inspektor sanitarny wyznaczył przychodnie do gromadzenia i analizy danych osób z chorobami przenoszonymi drogą płciową. Zatem dokonuje się tu opracowywania sytuacji epidemiologicznej w zakresie w/w chorób na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego. Pracownicy przychodni dokładają wszelkich starań, aby dostarczyć swoim pacjentom usług na najwyższym poziomie. Systematycznie podnoszą swoje kwalifikacje uczestnicząc w szkoleniach, kursach, warsztatach i konferencjach naukowych.

Grażyna Adrych
mgr pielęgniarstwa
pielęgniarka koordynująca



Foto: z archiwum Przychodni

WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY W BYDGOSZCZY

W czasie II wojny światowej Niemcy w miejsce Szpitala Miejskiego – Oddział Bielawki powołali Miejski Szpital Dziecięcy przy ulicy Chodkiewicza z oddziałem zakaźnym, laryngologicznym, okulistycznym i ortopedycznym.

Po wyparciu Niemców z Bydgoszczy nowe władze miasta udostępniły mieszkańcom trzy szpitale:

- Szpital Miejski,
- Szpital Zakaźny,



Szpital 1910 r.

- Szpital Dziecięcy przy ulicy Chodkiewicza 44.

Do Szpitala Dziecięcego kierowano dzieci głównie z powodu biegunki, zapaleń płuc i ostrych chorób zakaźnych takich jak dur brzuszny, czerwonka, błonica, odra i koklusz.

Dzisiaj Wojewódzki Szpital Dziecięcy imieniem Józefa Brudzińskiego jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych specjalistycznych i ogólnopediatrycznych w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym. Istotnym elementem leczenia szpitalnego dzieci i młodzieży jest kompleksowe usprawnianie rehabilitacyjne, społeczne i psychologiczne.

Swoje zadania Szpital realizuje w ramach działalności:

- Izby Przyjęć,
- 6 oddziałów szpitalnych dysponujących 152 łózkami,
- Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej dla Dzieci z 20 poradniami,
- Wojewódzkiego Ośrodka Rehabilitacji dla Dzieci z Poradnią Rehabilitacyjną,
- Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej,
- Laboratorium Mikrobiologicznego,
- i 5 pracowni diagnostycznych.

Poza działalnością podstawową Szpital prowadzi działalność dydaktyczną i naukowo-badawczą. Dzięki możliwościom merytorycznym kadry medycznej uzyskał akredytację Ministerstwa Zdrowia i prowadzi kształcenie lekarzy w zakresie pediatrii oraz podspecjalizacji: neurologii dziecięcej, neurorehabilitacji, endokrynologii i chorób płuc. Szpital jest jedyną jednostką

w regionie, w której lekarze mogą odbywać staż z zakresu kardiologii lub neurologii dziecięcej oraz chorób płuc, schorzeń endokrynologicznych u dzieci. W gronie pracowników Szpitala znajdują się Konsultanci Wojewódzcy z zakresu:

- neurologii dziecięcej,
- kardiologii dziecięcej,
- otolaryngologii dziecięcej,
- hematologii,
- epidemiologii.

Sercem Szpitala jest Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej.

Rocznie hospitalizuje się tu ok. 300 pacjentów. Udzielane świadczenia mają na celu przede wszystkim przywrócenie i podtrzymanie funkcji życiowych chorego oraz wyrównywanie zaburzeń podstawowych czynności życiowych. Postępowanie w nagłych przypadkach ukierunkowane jest na przerwanie i odwrócenie procesu śmierci. Personel pracujący w oddziale sprawia, że obco i groźnie brzmiąca „intensywna terapia” może stać się miejscem największej radości, gdy po okresie walki o życie pacjenta, można powiedzieć wygrałmy z ciężką chorobą!!! Niestety nie zawsze możemy wyleczyć. Dla pacjentów nieuleczalnie chorych oddział staje się domem. Tak jak dla Wojtka, Dawida i Martynki, dzieci z rdzeniowym zanikiem mięśni, które przez kilka lat (1,5 – 4 lata) mechanicznie wentylowane, otoczone ciepłem i troską całego zespołu, zmagają się z chorobą. Podobnie jest w przypadku Gabrysi przebywającej w oddziale już od 6 lat. I choć terapia w tych przypadkach ma bardziej charakter opieki długotermi-



Maciej Zakościelny wśród małych pacjentów

nowej, pielęgniarki sumiennie i z zaangażowaniem wykonują swoje zadanie, roztaczając opiekę nie tylko nad pacjentem, ale również jego rodziną. W miarę możliwości przygotowują i włączają opiekunów do samodzielnego pielęgnowania dzieci np. karmienie przez zgłębnik, pielęgnacja tracheotomii. Długotrwała hospitalizacja sprawia, że zarówno pacjenci jak i ich opiekunowie stają się członkami oddziałowej rodziny. Liczbę udzielonych w oddziale chrztów trudno określić, ale już dwukrotnie oddział przeżył z pacjentami ich pierwszą komunię. Zorganizował również pogrzeb jednego z pacjentów, gdy nie można było odnaleźć rodziców, a najbliższa rodzina nie podjęła się tego obowiązku.

Tak o Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej pisał w 2005 roku ksiądz Dariusz Okoński CM „Zna-



lazłem prawdziwe Betlejem! W stajence, którą obserwowałem, zobaczyłem Jezusa ukrytego pod osłoną kruchych ciał wielu dzieci przywiązanych do aparatury oddziału Intensywnej Terapii. Jedne z nich były tylko przechodniami, na chwilę, na moment pojawiały się na oddziale, a niektóre z nich od wielu miesięcy tkwiły lub tkwią w jednym łóżku nie odzyskując przytomności. Mała Martynka, o której chcę napisać, była przytomna do końca, powoli odchodziła chora na zanik mięśni, pozostawiona przez rodziców znajdowała ich wodząc oczami za lekarzami, pielęgniarkami czy mamą obok leżącej małej Gabrysi, nieprzytomnej od kilku lat. Moja obecność była sporadyczna, bywało, że siadałem na chwilę przy łóżku małej Martynki, wczytywałem się w jej wzrok i dumałem o ubóstwie tak wielkim, które z każdego kąta czyni autentyczną stajenkę. W takiej stajence niewyobrażalnego ubóstwa skarbem stali się Ci, którzy byli najbliżej, nie rodzice patologicznie poszarpani ale lekarze, pielęgniarki i wiele innych osób, które tak często pochylały się nad małą Martynką i nie tylko wypełniały swój obowiązek medyczny, ale dzieliły się sobą, swoją miłością.”

Oddział Pediatrii, Kardiologii i Reumatologii z Pododdziałem Patologii Noworodka jest oddziałem wielospecjalistycznym. Obejmuje swoją opieką dzieci od 1 dnia do 19 roku życia. Rocznie oddział przyjmuje około 1600 dzieci, co stanowi ponad połowę wszystkich dzieci z chorobami układu krążenia i chorobami reumatologicznymi w województwie kujawsko-pomorskim. Do oddziału przyjmowane są także dzieci po zabiegach kardiologicznych celem kontynuacji leczenia.

Pielęgniarki wchodzące w skład zespołu terapeutycznego biorą czynny udział w świadczeniu usług w zakresie diagnostyki i leczenia:

- noworodków z wadą serca,
- zaburzeń rytmu serca noworodków i dzieci starszych - dysponując wysokiej klasy aparaturą do całodobowego monitorowania EKG,
- noworodków z zaburzeniami endokrynnymi (cukrzyca, choroby tarczycy, choroby nadnerczy, zespół nadnerczowo-płciowy) oraz zaburzeniami gospodarki wapniowo-fosforanowej,
- chorób stawów (zapalenie, zmiany zwyrodnieniowe), chorób reumatycznych, boreliozy i zespołu Reynaulda (badanie kapilaroskopowe),
- zaburzeń rytmu serca u dzieci, które nie zostały zdiagnozowane podczas planowego pobytu, ze względu na okresowość występowania incydentów zaburzeń rytmu serca - event Holter (Holter zdarzeniowy),
- chorób infekcyjnych serca (zapalenie mięśnia sercowego, zapalenie osierdzia), dysponując aparatem do pomiaru poziomu troponiny w ciągu kilku minut,
- dzieci z niewydolnością serca, opierając się nie tylko na podstawowym badaniu klinicznym, badaniach laboratoryjnych i nieinwazyjnych układu krążenia, ale także na pomiarze mózgowego peptydu natriuretycznego (BNP), czułego wskaźnika oceniającego stopień wydolności serca.

Od wielu lat Oddział realizuje programy profilaktyczne i lecznicze. Od 1994 do roku 2003 oddział uczestniczył w autorskim programie prof. dr hab. med. Wandy Kawalec i prof. dr hab. med. Bohdana Maruszewskiego z IP CZD w Warszawie – „Wczesna diagnostyka i kwalifikacja do operacji wad wrodzo-

nych serca w miejscu zamieszkania dziecka” W tym czasie personel oddziału przygotował 939 dzieci do konsultacji, z których 94 w trybie pilnym przekazano do IP CZD.

Dwukrotnie brał udział w „Narodowym Programie Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego” POLCARD 2003 - 2005, 2006 - 2008, który miał za zadanie:

- poprawę opieki kardiologicznej nad dzieckiem z patologią układu krążenia, ze szczególnym uwzględnieniem wczesnej wykrywalności i leczenia wad wrodzonych serca oraz oceną wyników leczenia i lepszej jakości życia dzieci z wadami,
- kwalifikację do leczenia kardiologicznego interwencyjnego lub kardiologicznego w miejscu zamieszkania.

W ramach swojej działalności Oddział Kardiologii realizuje program WOŚP - „Powszechnych Przesiewowych Badań Słuchu u Noworodków”, prowadzi „Program Promocji Karmienia Piersią” i uczestniczy w programie leczenia Etanerceptem (Enbrellem) dzieci z Wielostawowym Młodzieńczym Idiopatycznym Zapaleniem Stawów - osiągając zauważalne efekty poprawy stanu zdrowia.

Do oddziału Neurologii Dziecięcej z Pododdziałem Rehabilitacji przyjmowane są dzieci od 1 miesiąca życia do 18 roku życia. Rodzaje świadczeń zdrowotnych udzielanych w oddziale to diagnostyka i leczenie:

- stanów napadowych,
- bólów głowy,
- zaburzeń rozwoju psychoruchowego,
- zachowawcze chorób naczyniowych układu nerwowego,
- zaburzeń rozwoju umysłowego oraz zaburzeń zachowania,
- wad układu nerwowego
- oraz diagnostyka chorób układu naczyniowego i guzów układu nerwowego

Wykwalifikowany personel pielęgniarski otacza chore dzieci staranną opieką. Każde dziecko jest dla pielęgniarki indywidualnym przypadkiem. Budują one serdeczne relacje z dziećmi, okazują im życzliwość i zrozumienie. Zawsze w sposób pełny i rzeczowy rozpoznają potrzeby biologiczne i psycho – społeczne. W oddziale rehabilitowane są dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym. Oprócz rehabilitacji ruchowej w leczeniu spastyczności używane są preparaty toksyny botulinowej, które wstrzykuje się bezpośrednio do spastycznych mięśni. Pracownicy Oddziału Neurologii tworzą interdyscyplinarny zespół, w skład którego wchodzi: lekarze, pielęgniarki, rehabilitanci, psychologzy, logopedzi i pedagodzy.

Satysfakcją z dobrze wykonywanej pracy są liczne laurki z podziękowaniami. W tym roku Oddział Neurologii Dziecięcej zajął III miejsce – Brązowy Stetoskop w XVI Edycji wielkiego Konkursu o miano najlepszego oddziału szpitalnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego. W Oddziale Neurologii panuje ciepła, domowa aura.

W Oddziale Pediatrii, Pneumonologii i Alergologii z Pododdziałem Niemowlęcym leczy się schorzenia układu oddechowego i choroby alergiczne u dzieci od okresu niemowlęcego do 19 lat, a pacjenci z mukowiscydozą leczeni są bez ograniczenia wiekowego. Oddział wyposażony jest w specjalistyczny, nowoczesny sprzęt diagnostyczny ostrych i prze-



wlekłych chorób układu oddechowego m.in. spirometr z możliwością wykonywania prób prowokacyjnych i badania nadreaktywności oskrzeli nawet u niemowląt.

Rodzaje świadczeń zdrowotnych udzielanych w oddziale to:

- kompleksowa diagnostyka infekcyjnych chorób układu oddechowego o etiologii bakteryjnej, grzybiczej, wirusowej z zastosowaniem nowoczesnych badań mikrobiologicznych i immunologicznych,
- leczenie chorób infekcyjnych,
- postępowanie diagnostyczne, lecznicze i rehabilitacyjne ostrych i przewlekłych chorób górnych i dolnych dróg oddechowych,
- diagnostyka wad wrodzonych układu oddechowego,
- postępowanie diagnostyczne, lecznicze i rehabilitacyjne chorób genetycznie uwarunkowanych (mukowiscydoza)
- badania diagnostyczne i leczenie chorób alergicznych układu oddechowego, przewodu pokarmowego i skóry,
- badania diagnostyczne i terapia gruźlicy wieku rozwojowego,
- działania profilaktyczne mające na celu zapobieganie chorobom układu oddechowego o różnej etiologii.

W oddziale działa zespół terapeutyczny ds. mukowiscydozy. W skład zespołu wchodzi: ordynator oddziału, lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeuta, psycholog, dietetyk, nauczyciel wychowawca, kapelan szpitalny. Zespół otacza opieką około 40 pacjentów. Udziela emocjonalnego wsparcia i organizuje comiesięczne spotkania dla chorych na mukowiscydozę i ich rodzin. Spotkania te odbywają się w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej. Mają one na celu integrację, wymianę doświadczeń dotyczących leczenia, diety, fizjoterapii i funkcjonowania w codziennym życiu z chorobą przewlekłą.

W dniach 20 – 22.06.2008 r. odbył się pierwszy zjazd integracyjno-szkoleniowy dla dzieci chorych na mukowiscydozę leczonych w Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym oraz ich rodzin i całego zespołu terapeutycznego w Harcerskim Centrum Edukacji Ekologicznej w Funce.

28.11.2008 r. zespół zaprosił wszystkie chore dzieci wraz z opiekunami na zabawę Andrzejkową.

Zespół terapeutyczny ds. mukowiscydozy współpracuje także z Fundacją Dziecięcą „Fantazja” i Fundacją „Mam Marzenie”.

Oddział Pediatrii, Endokrynologii i Diabetologii prowadzi działalność profilaktyczną – diagnostyczną – leczniczą w zakresie endokrynologii, diabetologii, nefrologii i pediatrii ogólnej. Oddział uczestniczy w programach lekowych:

- leczenia hormonem wzrostu,
- przedwczesnego dojrzewania płciowego.

Oddział bierze także udział w Ogólnopolskim Programie Leczenia Pompami Insulinowymi Dzieci z Cukrzycą, pod patronatem fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy. Chorzy na cukrzycę wymagają długich lat kompleksowego leczenia. Wykształcenie u dzieci silnych mechanizmów motywacyjnych do codziennej realizacji zaleceń lekarskich staje się warunkiem skuteczności działania. Dlatego istotne jest, aby członek zespołu terapeutycznego był dla pacjenta i jego rodziny partnerem

w leczeniu cukrzycy.

W Oddziale Otolaryngologii Dziecięcej Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego przebywają dzieci od 0 – 19 roku życia. Działalność oddziału polega na leczeniu i diagnostyce dzieci ze schorzeniami uszu, gardła i nosa. Zakres świadczeń obejmuje diagnostykę i leczenie:

- niedosłuchu u dzieci,
- wad słuchu,
- rekonstrukcyjne ucha środkowego i zewnętrznego,
- operacyjne chorób gardła i krtani,
- zaburzeń głosu,
- infekcji górnych dróg oddechowych,
- przewlekłych chorób zatok przynosowych,
- oraz edukację zdrowotną u dzieci i ich rodziców.

Od maja 2008 r. w oddziale rozpoczęto program wszczepiania dzieciom niesłyszącym implantów BAHA, które przywracają im słuch.

W strukturach szpitala działa Zespół Szkół Specjalnych dla Dzieci i Młodzieży Przewlekłe Chorej Nr 33. Jest to szkoła bez ławek, dużych klas, bez stresujących klasówek. Uczeń jest traktowany rzeczywiście indywidualnie, program dostosowany jest do jego możliwości, a nauczyciel jest przyjacielem i prawdziwym wychowawcą. To nie uczniowie przychodzą do tej szkoły lecz szkoła do uczniów. Zajęcia odbywają się w wyznaczonych pomieszczeniach lub w salach chorych przy łóżku. Oprócz zajęć dydaktycznych szkoła zapewnia opiekę wychowawców w ramach zajęć pozalekcyjnych. Zajęcia te mają charakter terapii zajęciowej, odciążającej system nerwowy pacjentów.

W naszym szpitalu dzieje się bardzo dużo. Organizowane są liczne imprezy okolicznościowe np. Mikołajki, Walentynki, Dzień Dziecka, Świątowy Dzień Zdrowia, Dzień Wiedzy o Wrodzonych Wadach Serca, spotkania z gwiazdami np. Maćkiem Zakościelnym, Przemysławem Cypryańskim czy Maćkiem Glebą. Wszystko po to, aby nasi podopieczni wiedzieli, że są dla



Koncepcja przebudowy szpitala

nas najważniejsi. Całemu personelowi Szpitala zależy na tym, aby dziecko w naszym Szpitalu czuło się bezpiecznie.

Naszym największym marzeniem jest budowa nowego szpitala, szpitala na miarę XXI wieku. Jesteśmy przekonani, że to marzenie się spełni. Trudno bowiem wyobrazić sobie Bydgoszcz i ulicę Chodkiewicza bez Szpitala Dziecięcego.

Marlena Mania

mgr pielęgniarstwa
Przełożona Pielęgniarek

Foto: z archiwum Szpitala



Podziękowania

*Wypełnij każdą chwilę tak,
Aby potem wspominać ją z radością.
Czerp energię ze słońca, kapiącego deszczu
i uśmiechu innych.
Szukaj w sobie siły, entuzjazmu
i namiętności.
Żyj najpiękniej, jak umiesz."
Żyj tak, aby każdy kolejny dzień
był niesamowity i wyjątkowy"*

Pani
BARBARZE ANDRZEJEWSKIEJ
położnej
przechodzącej na emeryturę
serdeczne podziękowania za wieloletnią
współpracę, zaangażowanie i życzliwość
wraz z życzeniami zdrowia i pomyślności
składają
Dyrektor ds. Pielęgniarstwa
oraz koleżanki z Kliniki Położnictwa,
Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej
Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im dr J.Biziela
w Bydgoszczy.

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

Pani
EWIE STĘPNOWSKIEJ
Położnej
przechodzącej na emeryturę
składamy podziękowanie za serce, trud i pracę,
której nie sposób zmierzyć.
Współpracownicy
Zespołu Specjalistycznych Poradni Przyklinicznych
Szpitala Uniwersyteckiego im. dr A. Jurasza
w Bydgoszczy

Pani
ALEKSANDRZE OSIŃSKIEJ
przechodzącej po 33 latach pracy
na emeryturę
najszerzej podziękowania
za wspólną wieloletnią pracę zawodową,
w byłym Kolejowym Sanatorium Uzdrowiskowym
a obecnie Sanatorium „Przy Tężni”
wraz z życzeniami zdrowia i pomyślności na przyszłość
składają
Kierownik Działu Pielęgnacyjno - Współpracującego
i Koleżanki z Sanatorium Uzdrowiskowego „Przy Tężni”
w Inowrocławiu

Serdeczne życzenia sukcesów w życiu osobistym i podziękowania za wieloletni trud,
pełne zaangażowanie w pracę zawodową
oraz życzliwość dla pacjentów Koleżankom, które odeszły na emeryturę
składają
w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy
Przewodnicząca Ewa Kowalska

Pani
ELŻBIECIE BORUCKIEJ
Pielęgniarki Oddziałowej
Oddziału IX B
Specjalistce w dziedzinie psychiatrii
Wojewódzkiego Szpitala
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu
przechodzącej po 35 latach pracy w szpitalu na emeryturę
Serdeczne podziękowania
za wieloletnią, pełną poświęceń i oddania
dla dobra chorego pracę,
wraz z życzeniami zdrowia i pomyślności
składają
Dyrekcja, Przełożona Pielęgniarek i Pracownicy
Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych
w Świeciu

Pani
DOROCIE GAWRON
przechodzącej po 33 latach pracy
na emeryturę
najszerzej podziękowania
za wspólną wieloletnią pracę zawodową,
w byłym Kolejowym Sanatorium Uzdrowiskowym
a obecnie Sanatorium „Przy Tężni”
wraz z życzeniami zdrowia i pomyślności na przyszłość
składają
Kierownik Działu Pielęgnacyjno - Współpracującego i Ko-
leżanki z Sanatorium Uzdrowiskowego „Przy Tężni”
w Inowrocławiu

Pani
IRENIE JASIK
Starszej Pielęgniarki
Wojewódzkiego Szpitala
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu
przechodzącej po 35 latach pracy w szpitalu na emeryturę
Serdeczne podziękowania
za wieloletnią, pełną poświęceń i oddania
dla dobra chorego pracę,
wraz z życzeniami zdrowia i pomyślności
składają
Dyrekcja, Przełożona Pielęgniarek i Pracownicy
Wojewódzkiego Szpitala
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu



**17 listopada 2008 r. odbyło się
uroczyste otwarcie nowej siedziby
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy.**

**Ksiądz Ryszard Pruczkowski duszpasterz ludzi pracy
poświęcił nową siedzibę.**





Promedica24 jest polską firmą, która powstała w 2004 roku w odpowiedzi na rosnące zainteresowanie pracowników sektora medycznego migracjami zarobkowymi. Zatrudniamy pielęgniarki oraz opiekunki z Polski i Rumunii. Pomagamy znaleźć pracę w Europie Zachodniej lekarzom różnych specjalności oraz farmaceutom. Wyróżnia nas profesjonalizm gwarantujący bezpieczeństwo, atrakcyjne formy zatrudnienia oraz elastyczność oferowanych kontraktów. Zaufaj nam i podejmij wyzwanie.



NOWE OFERTY PRACY! PIELĘGNIARKA

– INSTYTUCJE SEKTORA MEDYCZNEGO

Niemcy



Gwarantujemy:

- zarobki 1500 – 3000 euro
- zakwaterowanie i koszty podróży
- opiekę rezydenta na miejscu

Oczekujemy:

- Ceniemy polskie pielęgniarki za ich wiedzę i fachowość
- wymagamy tylko dobrej znajomości języka niemieckiego

Hiszpania



Gwarantujemy:

- pracę na cały etat w państwowych i prywatnych szpitalach
- atrakcyjne wynagrodzenie (uzależnione od oferty)
- pomoc w przygotowaniu formalności i wyjazdu
- KURS JĘZYKA HISPANSKIEGO przed wyjazdem

Oczekujemy:

- dyplomu pielęgniarki oraz min. 3-letniego doświadczenia w pracy
- gotowości do wyjazdu na minimum 1 rok

Wielka Brytania



Gwarantujemy:

- pracę na oddziałach ogólnych/chirurgicznych w państwowych szpitalach w południowej, nadmorskiej części Wielkiej Brytanii
- legalne zatrudnienie na cały etat na okres 9-u miesięcy z brytyjskim pracodawcą
- min. wynagrodzenie brutto w wysokości 13,24 GBP za godzinę pracy
- pomoc w przygotowaniu formalności i wyjazdu

Oczekujemy:

- rejestracji w NMC
- min. rocznego doświadczenia na równorzędnym stanowisku
- bardzo dobrej znajomości języka angielskiego

**Rekrutacja na terenie całej Polski w naszych biurach w:
Bydgoszcz, Katowice, Opole, Poznań, Szczecin, Wrocław, Warszawa**

Szczegóły na www.promedica24.pl
Skontaktuj się z nami telefonicznie **(022) 44 87 222**
mailowo praca@promedica24.pl lub wyślij sms **666 096 760**