



OKRĘGOWA IZBA PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH w Bydgoszczy

KWARTALNIK

Nr 1/2012

BIULETYN INFORMACYJNY

ISSN 1507-5745



Życzenia radosnych Świąt Wielkanocnych,

wypełnionych nadzieją budzącą się do życia wiosny.

Pogody w sercu i radości płynącej ze Zmartwychwstania Pańskiego

oraz smacznego święconego w gronie najbliższych szczerze życzy

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

W numerze m.in.: Sprawy Samorządu, Warto przeczytać



Radosnych Świąt Wielkanocnych
wypełnionych nadzieją
i wiarą w sens życia,
pogody w sercu
i radości płynącej z faktu
Zmartwychwstania Pańskiego,
ciepłych i rodzinnych spotkań,
smacznego jajka,
niespodzianki od zająca,
mokrego śmigusa-dyngusa
i dużo życzliwości na co dzień.

I pozdrowieniami Ewa Nowakiewicz



SEKRETARZ ORPIP O SOBIE...



Pracuję w zawodzie pielęgniarki już 20 lat. Kiedyś było to moim marzeniem, a teraz z perspektywy lat mogę stwierdzić, że jest to ciekawa i satysfakcjonująca ścieżka. W tym czasie pracowałam na różnych stanowiskach, ale ciągle w tym samym Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr J. Bizuela w Bydgoszczy:

- pielęgniarka w Oddziale Neurologii i Leczenia Padaczki
- Z-ca Pielęgniarki Oddziałowej Izby Przyjęć
- Kierownik Centralnego Działu Utrzymania

Czystości i Transportu Wewnętrznego

- Z-ca Pełnomocnika Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością

Od 2000 roku do chwili obecnej pracuję na stanowisku Pielęgniarki Epidemiologicznej. Swoje kwalifikacje zawodowe staram się uzupełniać tak by wypełniane funkcje były pełnione w sposób kompetentny. Dlatego skończyłam studia uzyskując tytuł mgr pielęgniarstwa, specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, kurs audytora wewnętrznego i wiodącego SZJ, oraz uczestniczę systematycznie w szkoleniach i konferencjach związanych z dziedziną pielęgniarstwa w której pracuję.

Jestem delegatem samorządu zawodowego od 1999r. W poprzedniej kadencji pracowałam w Okręgowym Sądzie Pielęgniarek i Położnych.

Obecnie jestem członkiem Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w której Prezydium pełnię funkcję sekretarza. Pełniłam funkcję Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie Pielęgniarstwa, a obecnie jestem członkiem Wojewódzkiej Komisji orzekania o zdarzeniu medycznym.

Od zawsze interesowałam się „człowiekiem” dlatego spotkanie z nim na różnych ścieżkach życia uważam za bardzo interesujące. A idąc za głosem serca trafiłam na studia, które pokazują mi człowieka w nowym ciekawym świetle, od dwóch lat studiuję psychologię kliniczną, mając nadzieję, że wkrótce będę mogła ją wykorzystać w życiu i pracy zawodowej.

Beata Czerniak

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

Biurowy czynny:
poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek: 7.15-15.00
środa: 7.30-16.30

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

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

Radca prawny OIPiP przyjmuje:
środa: 10.00-15.00
tel. 52 372-68-78 w.13

DZIAŁ PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU
tel: 52 322-07-83
e-mail: pwz@oipip.bydgoszcz.pl



Od Redakcji

Szanowne
Koleżanki i Koledzy

Wraz z najlepszymi życzeniami z okazji Świąt Wielkanocnych oddajemy w Wasze ręce kolejny numer naszego biuletynu informacyjnego. Można w nim znaleźć wiele ciekawych wiadomości.

Z okazji zbliżających się Świąt Wielkiej Nocy życzę Wam Koleżanki i Koledzy i Waszym najbliższym

Wesołych pełnych nadziei i wiary
Świąt Wielkanocnych.
Spędzonych wśród kochającej rodziny,
przy wspólnym stole.
Smacznego jajka oraz mokrego dyngusa.
Aby zajaczkę wielkanocną nie skąpiły
Wam wspaniałych podarków
A dobry Bóg swojej łaski.
Wesołego Alleluja

Wiesława Stefaniak-Gromadka

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

Napisz, a my wydrukujemy:

- artykuły
- podziękowania
- gratulacje
- kondolencje

Zajrzyj na stronę internetową naszej Izby
www.oipip.bydgoszcz.pl

SPIS TREŚCI

SPRAWY SAMORZĄDU

- Przewodnicząca ma głos
- Kalendarium
- Sprawozdanie z obrad XXVII Okręgowego Zjazdu
- Wykaz komisji problemowych

Z NACZELNEJ RADY

- Notatka ze spotkania w dniu 21 marca 2012

Z NASZEJ PRACY

- Europejski wymiar nauk o zdrowiu

PIELEŃNIARKI WOJEWÓDZKIEJ PRZYCHODNI

DERMATOLOGICZNEJ RADZĄ... Dłonie pielęgniarki

WARTO PRZECZYTAĆ

- Epidemia XXI wieku – AMD (Zwyrodnienie plamki żółtej). Iniekcje do ciała szklistego oka.
- Etyka i moralność w pracy pielęgniarki i położnej

WARSZTATY EDUKACYJNE

DLA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO INFORMUJE...

ZAPROSZENIE

MY TEŻ TAM BYLIŚMY

GRATULACJE

PODZIĘKOWANIA

Z ŻAŁOBNEJ KART

WARTO PRZYGOTOWAĆ

WYDAWCA

Okręgowa Izba Pielęgniarek
i Położnych w Bydgoszczy
85-079 Bydgoszcz
ul. T. Kościuszki 27/30 - 32
tel. 052 372-68-78

KONSULTACJA REDAKCYJNA

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Ewa Kowalska
Aleksandra Popow

PROJEKT OKŁADKI

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Fotoman

DRUK

Studio Reklamy i Poligrafii
Fotoman
85-915 Bydgoszcz
ul. Gdańska 168
tel. 52 340-18-41
www.studiofotoman.pl

Nakład 2000 egzemplarzy

Redakcja:

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

Biuletyn BEZPŁATNY dla Członków Samorządu



PRZEWODNICZĄCA MA GŁOS

„Jeżeli istnieje jakiś jeden sekret sukcesu, to jest to umiejętność przyjmowania cudzego punktu widzenia i patrzenia z tej perspektywy z równą łatwością jak z własnej.”

Henry Ford

Czas niestety płynie niesamowicie szybko, czasem szkoda, że nie można go zatrzymać. Już mamy wiosnę!

Pragnę przypomnieć, że z dniem 1 stycznia 2012 r. weszły w życie znowelizowane ustawy: ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej.

W związku z wejściem ustawy o działalności leczniczej przypominam, że do końca czerwca należy wymienić zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych, aby dostosować je do wymogów wyżej wymienionej ustawy. Zaświadczenia te można otrzymać w siedzibie Izby w godzinach urzędowania.

Otrzymuję telefony od koleżanek i kolegów z zapytaniem, czy pielęgniarka, położna może wypisywać recepty, przepisywać karty zleceń. Odpowiedź brzmi absolutnie „nie”. Tego rodzaju czynności są niedopuszczalne. Dokonywanie wpisu w dokumentację lekarską, nawet jeżeli jest to przepisywanie dokumentu lub wpisywanie leku do karty zleceń, który telefonicznie zlecił lekarz, jest zabronione. Ustne polecenie podania leku możemy wykonać tylko w momencie zagrożenia życia pacjenta. Uczulam również na sytuację, kiedy trudno jest nam odczytać zlecenie lekarskie. Mamy obowiązek poprosić o wpisanie tego leku czytelnie przed podaniem.

Nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej nierzadko

powodują konsekwencje prawne dla osób, które tę dokumentację sporządziły. Pielęgniarki i położne lub inni pracownicy medyczni w związku z prowadzeniem dokumentacji medycznej mogą mieć znamiona jednego z czynów zabronionych określonych w rozdziale XXXIV ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) – dalej k.k. tj. przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów. Jednym z nich jest przestępstwo z art. 276 k.k., którego dopuszcza się ten, kto niszczy, uszkadza, czyni bezużytecznym, ukrywa lub usuwa dokument, którym nie ma prawa wyłącznie rozporządzać. Zabronione jest też m. in. podrabianie lub przerabianie dokumentacji medycznej w celu użycia jej za autentyczną (art. 270 § 1 k.k.).

Pielęgniarki i położne, które wypisują recepty lub wypisują karty zleceń powinny mieć świadomość, że wykraczają poza zakres swoich obowiązków.

1 marca rozpoczęliśmy IV Projekt Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego pod nazwą „Wyższe kwalifikacje i umiejętności zawodowe osób w wieku 50+”. Urząd Marszałkowski, przyznając dofinansowanie ściśle określił warunki, jakie musi spełnić pielęgniarka, położna, ubiegająca się o zakwalifikowanie na szkolenie. Okręgowa Izba w ramach projektu przeszkoli 290 osób.

Dokładne informacje o szkoleniach, dotyczące Projektu będą umieszczone na naszej stronie internetowej. Po raz kolejny odbędzie się m.in. szkolenie „Doskonalenie umiejętności społecznych w kontakcie z pacjentem i jego rodziną - dla pielęgniarek i położnych”, które dotychczas cieszyło się dużym zainteresowaniem. Uważam, że często brak tych umiejętności powoduje niewłaściwe relacje międzyludzkie. Naszym motto powinno być „Traktuj

chorego i jego rodzinę tak, jak sama (sam) chciałabyś (chciałbyś) być traktowana/y będąc w jego sytuacji”. Zdaję sobie sprawę, że niejednokrotnie zdarzają się trudne sytuacje dla pielęgniarki, czy położnej wynikające nie z jej winy. Często pielęgniarka, położna jest przeciążona pracą na granicy bezpieczeństwa, często wykonując zadania nie należące do jej obowiązków. Nie może być to jednak wytłumaczeniem niewłaściwego zachowania wobec pacjenta. Pragnę zauważyć, że zwracanie się do pacjenta w starszym wieku per „babciu”, „dziadku” może być odebrane jako brak szacunku. Tak samo niewłaściwe jest żucie gumy w czasie wykonywania swoich obowiązków, a tym bardziej podczas rozmowy z pacjentem.

Parlament Europejski
ustanowił rok 2012

Europejskim Rokiem Osób Starszych i Solidarności Międzypokoleniowej.

W związku z Krajowym Dniem Położnej i Międzynarodowym Dniem Pielęgniarki, Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych zaprasza:

- 8 maja o godz. 18.00 na Mszę św., która zostanie odprawiona w Katedrze Bydgoskiej p.w. Św. Marcina i Mikołaja w intencji pielęgniarek i położnych.

- 12 maja w godzinach od 10.00 do 14.00 na imprezę plenerową pt. „Pielęgniarka i Położna w życiu Seniorów” na Stary Rynek.

O terminie zaplanowanej konferencji pt: „Pielęgniarka i Położna w życiu Seniorów” powiadomimy wkrótce na stronie internetowej Izby.

Serdecznie zapraszamy.

Ewa Kowalska



Kalendarium

28 marzec - 10 styczeń 2012r.

28-03-2012r. Odbyły się warsztaty edukacyjne dla pielęgniarek i położnych zorganizowane przy współpracy Komisji ds. Położnych, Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego, firmy Pelargos oraz firmy patronackiej RECKITT BENCKISER (Poland) S.A. nt: „Rehabilitacja niemowlęcia”, „Noworodek i niemowlę w domu – jakich rad udzielisz rodzicom?”

27-29.03.2012r. Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w posiedzeniu NRPiP

27.03.2012r. Odbyło się posiedzenie zespołu ds. ochrony zdrowia Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego w Bydgoszczy, w którym uczestniczyła Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka

21.03.2012r. Odbyło się posiedzenie: Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Komisji ds. Zapomóg Losowych, Komisji Rewizyjnej, Komisji ds. Położnych, Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi, Grupowymi, Specjalistycznymi i zakładami Pracy Chronionej, Komisji Skarg i Wniosków

19.03.12r. Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w II Międzynarodowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Europejski Wymiar Nauk o Zdrowiu” z okazji Jubileuszu XV lecia Wydziału Nauk o Zdrowiu

15.03.2012r. Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Opieki Długoterminowej i Opieki Paliatywnej

07.03.2012r. Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w posiedzeniu Komisji Konkursowej na dyrektora Szpitala Miejskiego w Bydgoszczy.

Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Środowiska Nauczania i Wychowania

05.03.2012r. Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w posiedzeniu Komisji Etyki w Naczelnej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

29.02.2012r. w Urzędzie Wojewódzkim odbyło się spotkanie Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego w którym uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska.

28.02.2012r. Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w posiedzeniu Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta Bydgoszczy

22.02.2012r. Odbyła się Konferencja „Jakość życia osób starszych” zorganizowana przez Centrum Szkoleń Kora – udział wzięła Przewodnicząca Ewa Kowalska

14.02.2012r. Odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP oraz Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych

Odbył się XXVII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy w Sali Konferencyjnej restauracji Telimena

08.02.2012r. Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Indywidualnych, Specjalistycznych i Grupowych Praktyk Pielęgniarskich i Położniczych;

07.02.2012r. Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Opieki Długoterminowej;

06.02.2012r. Odbyło się posiedzenie Komisji ds. POZ; Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką;

31.01.2012r. Odbyło się spotkanie z Kadrami Kierowniczą i Konsultantami Wojewódzkimi w OIPiP;

30.01.2012r. Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Położnych, oraz posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Ochrony Zdrowia Pracujących

25.01.2012r. Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego,

24.01.2012r. Odbyło się posiedzenie Oddziału Akademickiego Polskiego Towarzystwa Położnych w którym uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska

19.01.2012r. Odbyło się posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej;

17.01.2012r. Uroczyste posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Organów Izby;

13.01.2012r. Odbył się konkurs na Kierownika SPZOZ w Kęsowie, w którym uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska;

10.01.2012r. w Urzędzie Wojewódzkim odbyło się spotkanie Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego w którym uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska.



Sprawozdanie z obrad XXVII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Samorządu Pielęgniarek i Położnych

W dniu 14 lutego 2012 roku odbył się XXVII Zjazd Sprawozdawczy Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Sali konferencyjnej restauracji Telimena. Głównym zadaniem Zjazdu było podsumowanie działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych VI kadencji za okres 31-01-2011 – 10-02-2012 rok.

Po odśpiewaniu hymnu pielęgniarek wprowadzono sztandar OIPiP. Uroczystego Otwarcia Zjazdu dokonała Ewa Kowalska - Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Przywitała zaproszonych gości oraz delegatów, reprezentujących środowisko pielęgniarek i położnych.

Następnie przystąpiono do wyboru Prezydium Zjazdu oraz składu komisji: Przewodnicząca Okręgowego Zjazdu - Wiesława Stefaniak-Gromadka
Wiceprzewodnicząca - Halina Peplińska
Sekretarze – Beata Czerniak, Beata Tkaczyk
Komisja Mandatowa: Krystyna Ritter, Alicja Matelska, Lidia Iwińska – Tarczykowska
Komisja Uchwał i Wniosków: Ewa Szykiewicz, Magdalena Dybczak, Grażyna Wenda
Komisja Wyborcza: Anna Maciaszek, Mariola Gajda, Joanna Liss
Komisja Skrutacyjna: Katarzyna Cierzniaowska, Elżbieta Delikata, Angelika Kołc Aleksandra Nieruszewicz, Katarzyna Rutka, Dorota Wawrzyniak

Zgodnie porządkiem obrad przystąpiono do odczytania sprawozdań z działalności :

- Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych VI kadencji za okres od 31.10.2011r. do 10.02.2012r. odczytała Ewa Kowalska – Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
- Sprawozdanie z działalności finansowej okręgowej izby pielęgniarek

i położnych w Bydgoszczy za okres od 01.01.2011r. do 31.12.2011r. odczytała Aleksandra Popow – Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

- Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych VI kadencji za okres od 28.10.2011r. do 30.01.2012r. odczytała Elżbieta Lorenc – Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.

- Sprawozdanie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres od 27.10.2011r. do 14.02.2012r. odczytała Grażyna Wenda – Przewodnicząca Okręgowego Sądu.

- Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od 28.10.2011r. do 14.02.2012r. odczytała Helena Głowacka – Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej.

Następnie głos zabrali Konsultanci ds. Pielęgniarstwa w dziedzinach: Położnictwa i Ginekologii – Janina Wroniecka Pielęgniarstwa Rodzinnego – Wiesława Kujawa

Przystąpiono do wyborów uzupełniających składu Okręgowej Komisji Rewizyjnej ze względu na to iż członek Komisji Kamila Gólcz została wybrana do Naczelnej Komisji Rewizyjnej (i zgodnie z decyzją VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych trzeba było dokonać ponownego wyboru)

Członkiem Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Bydgoszczy została Justyna Stefanowicz.

Beata Czerniak – sekretarz ORPiP omówiła zmiany dotyczące indywidualnych praktyk pielęgniarki/położnej na podstawie:

- Ustawy o działalności leczniczej z dn. 15.04.2011r. Dz.U.Nr 112 poz.654,
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego

trybu postępowania w sprawie dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz skreśleń z tego rejestru z dnia 29.09.2011r. Dz.U.Nr 221 poz. 1319.

Podjęto następujące stanowiska i apele

- **Stanowisko nr 1** w sprawie przywrócenia tytułów zawodowych pielęgniarkom i położnym:

- **Stanowisko nr 2** w sprawie zmniejszenia do 10 liczby dziedzin specjalizacji pielęgniarskich mających zastosowanie w ochronie zdrowia w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne:

- **Apel nr 1** do pracodawców o ułatwienie pielęgniarkom i położnym podnoszenia kwalifikacji zawodowych:

- **Apel nr 2** w sprawie zagwarantowania pielęgniarkom i położnym 1-rocznego urlopu zdrowotnego dla poratowania zdrowia:.

- **Apel nr 3** w sprawie zwiększenia pakietu badań obowiązkowych – pracowniczych dla pielęgniarek i położnych: badań cytologicznych, mammografii, Usg piersi, Rtg klatki piersiowej:

- **Apel nr 4** w sprawie zaprzestania narzucania pielęgniarkom i położnym zawierania umów cywilno-prawnych:

- **Apel nr 5** w sprawie wykonywania programu profilaktycznego wykrywania nowotworu szyjki macicy przez położne.

Prowadząca Zjazd kończąc obrady XXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy poprosiła o powstanie i wyprowadzenie Sztandaru Pielęgniarek i Położnych.

Przewodnicząca ORPiP Ewa Kowalska podziękowała uczestnikom jak i zaproszonym gościom za udział w obradach.

Beata Tkaczyk
Sekretarz Zjazdu



Goście i uczestnicy Zjazdu.

foto Wiesława Stefaniak-Gromadka

Komisje problemowe działające przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w VI kadencji

1. Komisja ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego-Przewodnicząca Katarzyna Florek
2. Komisja ds. Przyznawania Zapomóg Losowych-Przewodnicząca Aleksandra Monarska
3. Komisja ds. Nadzoru nad Indywidualnymi, Grupowymi, Specjalistycznymi, Praktykami i Zakładami Pracy Chronionej-Przewodnicząca Iwona Jorka
4. Komisja ds. Położnych – Przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka
5. Komisja ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania- Przewodnicząca Aleksandra Piątek
6. Komisja ds. Ochrony Zdrowia Pracujących- Przewodnicząca Iwona Szumacher
7. Komisja ds. Opieki Długoterminowej i Opieki Paliatywnej- Przewodnicząca Bogusława Hirt-Nowak
8. Komisja ds. Podstawowej Opieki Zdrowotnej- Przewodnicząca Wiesława Kujawa
9. Komisja Skarg i Wniosków- Przewodnicząca Violetta Dobrowolska
10. Komisja Historyczna- Przewodnicząca Mirosława Kram



Notatka ze spotkania w dniu 21 marca 2012 roku przedstawicieli Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z przedstawicielami Narodowego Funduszu Zdrowia

W dniu 21 marca 2012 roku, w Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia odbyło się robocze spotkanie przedstawicieli Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z przedstawicielami Narodowego Funduszu Zdrowia. Z ramienia NRPIP uczestniczyli:

- Grażyna Rogala - Pawelczyk - Prezes NRPIP,

- Tadeusz Wadas – Wiceprezes NRPIP,

- Hanna Gutowska – Skarbnik NRPIP.

Z ramienia Narodowego Funduszu Zdrowia uczestniczyli:

- Maciej Dworski – Zastępca Prezesa ds. medycznych NFZ,

- Krzysztof Klichowicz - Kierownik Sekcji POZ i STO Wydziału Lecznictwa Ambulatoryjnego DSOZ NFZ,

- Hanna Klimczak – Główny Specjalista DSOZ NFZ,

- Krystyna Łakomska - Kierownik Sekcji ds. Opieki Długoterminowej w Narodowym Funduszu Zdrowia,

- Agata Teresa Horanin-Bawor – Dyrektor Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej NFZ.

Przedmiotem spotkania było ustalenie zasad współpracy Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z Narodowym Funduszem Zdrowia. W trakcie spotkania ustalono, że samorząd pielęgniarek i położnych przedstawi w oparciu o analizę obowiązujących przepisów prawnych uwagi, dotyczące zasad kontraktowania świadczeń zdrowotnych realizowanych przez

pielęgniarki i położne w rodzajach:

- leczenie szpitalne,

- podstawowa opieka zdrowotna (w tym realizację świadczeń przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania),

- świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.

Kolejne spotkanie w Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia planowane jest w drugiej połowie kwietnia 2012 roku.

Prezes NRPIP

Grażyna Rogala-Pawelczyk

Europejski Wymiar Nauk o Zdrowiu 19-20.03.2012

W dniu 21 marca 2012 roku, W dniach 19-20 marca 2012 roku w Bydgoszczy odbyła się II Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Europejski Wymiar Nauk o Zdrowiu”. Sympozjum zorganizowano dla uświetnienia obchodów XV rocznicy istnienia Wydziału Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. Patronat nad Konferencją objął Rektor Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, prof. dr hab. Andrzej Radzimiński oraz Pani Prorektor ds. Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, prof. dr hab. Małgorzata Tafil-Klawe.

Uroczystego otwarcia Konferencji dokonał Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu CM UMK, a jednocześnie Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego Konferencji prof.

dr hab. med. Zbigniew Bartuzi. Pan Dziekan powitał przybyłych na uroczystość zaproszonych gości wśród których byli Rektorzy i Prorektorzy Uniwersytetów Medycznych z całej Polski, Dziekani i Prodziekani Wydziałów Nauk o Zdrowiu Uczelni Medycznych, Kierownicy Oddziałów Pielęgniarstwa i Położnictwa Uniwersytetów Medycznych, przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia, Departamentu Pielęgniarek i Położnych, Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkolnictwa Medycznego, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, reprezentanci Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych, Krajowi Konsultanci w dziedzinie pielęgniarstwa, Krajowi Konsultanci w dziedzinie zdrowia publicznego, przed-

stawiciele towarzystw - Polskiego Towarzystwa Zdrowia Publicznego, Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego. Na uroczystość przybyli także kierownicy i pracownicy Katedr i Klinik Szpitali Uniwersyteckich w Bydgoszczy, pracownicy, doktoranci, studenci Collegium Medicum w Bydgoszczy, uczestnicy konferencji biorący czynny udział prezentując w sesjach tematycznych swoje prace oraz wszyscy Ci, którym bliski sercu jest Wydział Nauk o Zdrowiu.

Zaproszeni goście i uczestnicy Konferencji na ręce Pana Dziekana złożyli liczne podziękowania i gratulacje za zaangażowanie i trud włożony w rozwój Wydziału i wprowadzenie go na tak wysoki poziom, na jakim obecnie się znajduje. Padło wiele ciepłych słów i życzeń. Doceniając zasługi Pana Dziekana i pracowników Wydziału



*foto Wiesława Stefaniak-Gromadka,
mgr Michał Opaliński*



w podnoszeniu jakości kształcenia i budowaniu wydziału przyjaznego studentom zaproszeni goście przekazywali słowa uznania i szacunku odczytując okolicznościowe adresy. Jako, że Konferencja miała uświetnić obchody uroczystości rocznicowych po powitaniach i otrzymanych gratulacjach Pan Dziekan przystąpił do niezwykle miłej i wzruszającej części uroczystości a mianowicie do uhonorowania osób, które w znaczący sposób przyczyniły się do powstania Wydziału i pozostawiły znaczący wkład w jego rozwój. W uznaniu szczególnych zasług Pan Dziekan wręczył okolicznościowe statuetki Panu Profesorowi Andrzejowi Dziedziczo – pierwszemu Dziekanowi Wydziału Pielęgniarskiego, wydziału, który był bazą, która po przekształceniu dała początek Wydziałowi Nauk o Zdrowiu. Drugą osobą uhonorowaną w tak szczególny sposób została Pani Profesor Irena Wrońska, która brała czynny udział w tworzeniu Wydziału i była jednym z pierwszych wykładowców. Wyróżnione zostały także osoby, które od początku, to znaczy od piętnastu lat pracują na Wydziale i na rzecz Wydziału. Listy gratulacyjne otrzymali zarówno pracownicy naukowcy, dydaktyczni, techniczni jak również pracujący w administracji.

Historia - XV lat minęło...

A jak powstał i jak rozwijał się Wydział? Ten wątek przedstawił w liczbach i na fotografiach Pan Dziekan Bartuzi. Podczas prezentacji padły konkretne liczby i statystyki, odzwierciedlające dynamikę rozwoju Wydziału. Są to dane imponujące – w ciągu tych 15 lat pojawiały się kolejne kierunki studiów, na których studiowała i studiuje rosnąca liczba studentów, rosła liczba pracowników naukowo – dydaktycznych, w tym samodzielnych, z tytułami profesora, doktora i doktora habilitowanego.

Piętnaście lat minęło. To już historia kiedy to w 1997 roku rozpoczęto pierwszy nabór na nowo otwartym na Akademii Medycznej wydziale – Wydziale Pielęgniarskim. Dziekanat, sale wykładowe znajdowały się w budynku poradni Szpitala im. dr. Antoniego Jurasza. Studiowało wówczas 141 osób na 4,5 letnich niestacjonarnych studiach magisterskich i 4. letnich stacjonarnych studiach magisterskich. W roku 2000 Wydział Pielęgniarski przekształcono w Wydział Pielęgniarski i Nauk o Zdrowiu. W 2001 roku pierwsi absolwenci opuścili mury Uczelni. Były to 33 osoby. W kolejnych latach Wydział zmienił nazwę na Wydział Nauk o Zdrowiu, która funkcjonuje w takim właśnie brzmieniu do teraz. W listopadzie 2004 roku Akademia Medyczna została włączona do Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu jako Collegium Medicum a WNoZ stał się jednym z trzech jego wydziałów. W roku 2007 WNoZ otrzymał prawo do nadawania stopnia naukowego doktora nauk o zdrowiu. Obecnie studenci mają możliwość studiowania na 6. kierunkach na WNoZ. Studiuje ich 2505. Wielu studentów należy do kół naukowych, których funkcjonuje 17. W 2011 WNoZ ukończyło 1151 osób. 15 lat działalności WNoZ zamyka liczba wszystkich absolwentów – to 6968 osób, ukończonych przewodów doktorskich - 29. Sukcesem władz Wydziału i osobistym Pana Dziekana jest, jak określił to sam Pan Profesor, zbudowanie i integracja środowiska naukowego i dydaktycznego wokół określonych celów. Kreatywność, wizjonerstwo i odwaga w wyznaczaniu trendów, misji wydziału to główne z podkreślanych w licznych listach gratulacyjnych przymiotów, jakie cechują trzon władzy wydziałowej. Wydział

nie spoczywa na laurach. Rozszerza ofertę dydaktyczną, podnosi jakość kształcenia, czyni również starania o uzyskanie prawa do habilitowania. Kolejnym punktem uroczystości był wykład inauguracyjny, który poprowadziła Pani prof. dr hab. med. Kornelia Kędziora – Kornatowska, Prodziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu. Tematem wykładu były „Nauki o Zdrowiu – praktyka i nauka”. Dotyczył on ewolucji pojęcia oraz zakresu zainteresowań nauk o zdrowiu. W trakcie wystąpienia podkreślona została misyjna rola zawodów znajdujących się w obszarze nauk o zdrowiu. Niezwykle interesujące było również zwrócenie uwagi na potrzebę profesjonalnie przygotowanych specjalistów nauk o zdrowiu, którzy pomogą rozszerzyć działania o szeroko zakrojoną prewencję, a także redukcję uciążliwości płynących ze schorzeń. W związku ze zmieniającym się obrazem zdrowotnym naszego społeczeństwa, oferta WNoZ stanowi doskonałą odpowiedź na generowane rozwojem schorzeń cywilizacyjnych zapotrzebowanie.

Na zakończenie części oficjalnej wystąpił chór Collegium Medicum pod dyrekcją Profesora Janusza Staneckiego. Choć repertuar był zróżnicowany to niewątpliwie wszystkim przypadły do gustu gorące rytmy „La cucaracha”, „Kalinka” czy „Ob-La-Di, Ob-La-Da” Paula McCartneya.

Po części oficjalnej uczestnicy i zaproszeni goście spotkali się na uroczystej kolacji, gdzie w miłej atmosferze wymieniano poglądy i dyskutowano o planach i przyszłości Wydziału.

II Dzień Konferencji

Drugi dzień Konferencji to trud wystąpień i prezentacji prac naukowych, gorące i burzliwe dyskusje wokół najciekawszych tematów i interesujących problemów z zakresu Nauk o Zdrowiu. Uczestnicy Konferencji mieli możliwość wysłuchania

przeszło pięćdziesięciu wystąpień w dziewięciu różnych tematycznie sesjach. Poświęcone one były różnym zagadnieniom i problemom. Tematami wiodącymi poszczególnych sesji były: „Współczesne pielęgniarstwo – wyzwania i nadzieje”, „Zdrowie Publiczne – kierunki działań i nowe zadania”, „Nowoczesne metody Fizjoterapii”, „Terapia infuzyjna w pracy pielęgniarki – obszary ryzyka”, „Zagadnienia współczesnego położnictwa i pediatrii”, „Medycyna ratunkowa – współczesne wyzwania

nia”, „Żywność, żywienie, zdrowie”, „Varia”. Była też „Sesja studencka”. Studenci z różnych ośrodków akademickich prezentowali swoje pierwsze bądź już kolejne wystąpienia omawiające własne prace naukowe realizowane w ramach pracy w Studenckich Kołach Naukowych. Każdy z uczestników znalazł dla siebie ciekawe tematy i interesujące problemy. W drugim dniu konferencji odbyło się także Kolegium Dziekańskie. Dyskutowano na nim o problemach, trudnościach i wyzwaniach

dla Wydziałów Nauk o Zdrowiu. Radzono jak sprostać nakładanym obowiązkom w zakresie kształcenia, jak realizować zamierzone cele oraz jakie obierać kierunki rozwoju. W zgodnej opinii uczestników, zaproszonych gości, wykładowców i słuchaczy, Konferencja okazała się interesującym wydarzeniem naukowym.

*dr n. med. Bernadeta Cegła
Zakład Piel. Internistycznego
Członek Komitetu
Organizacyjnego Konferencji*

PIELĘGNIARKI WOJEWÓDZKIEJ PRZYCHODNI DERMATOLOGICZNEJ RADZĄ... DŁONIE PIELĘGNIARKI

„Wszystko widać jak na dłoni”
Znane wszystkim powiedzenie rodzi pytanie: co widać?

A widać suchą skórę, plamki, krostki, pierwsze zmarszczki. Nasze dłonie są tak samo widoczne jak nasza twarz, ale znacznie szybciej się starzeją. Aby dłonie na długo pozostały gładkie, piękne i zadbane należy chronić je przed działaniem promieni słonecznych, mrozu, wiatru a przede wszystkim detergentów i jak to ma miejsce w pracy pielęgniarek środków dezynfekcyjnych. Wszystkie wymienione czynniki sprawiają, że dłonie tracą odpowiednie nawilżenie i skóra staje się sucha, pomarszczona i stara. Sytuację pogarsza konieczność wykonywania licznych zabiegów w rękawiczkach jednorazowych. Jako że zasada lepiej zapobiegać niż leczyć sprawdza się również w przypadku rąk, należy pamiętać o tym, aby do mycia i dezynfekcji skóry rąk używać preparatów niealergizujących. Unikanie gorącej wody i delikatne osuszanie bez mocnego wycierania też pomoże uniknąć nadmiernej szorstkości i suchości skóry rąk. Nie mniej jednak aby cieszyć się zdrowym wyglądem swoich rąk trzeba pamiętać o systematycznej pielęgnacji opartej głównie na nawilżaniu i natłuszczeniu. Zapobiega to świądowi i rumieniowi skóry.

Nawilżanie skóry rąk zawsze bezpośrednio po myciu i dezynfekcji oraz wtedy kiedy odczuwa się jej suchość to podstawowe zasady pielęgnacji. Drogie koleżanki wiemy wszystkie, że po każdym kontakcie z wodą i mydłem należy użyć kremu ochronnego. Niezależnie od tego czy krem jest tańszy czy droższy spełni swoje zadanie i przywróci skórze właściwy odczyn Ph i ją nawilży. Tyle tylko, że teoria to jedno a praktyka to drugie. W pracy po prostu brakuje czasu na pielęgnację rąk. W takiej sytuacji należy sięgnąć po mocniejszy specyfik, który nie tylko nawilża ale zarazem natłuszcza skórę rąk. Kremów natłuszczających można używać 2-3 razy dziennie. Tworzą one na skórze ochronny film, który chroni naskórek przed utratą wody.

W przypadku przewlekłe pojawiającej się suchości skóry, z nadmiernym złuszczeniem, z towarzyszącym pieczeniem, swędzeniem, dołączającym się stanem zapalnym (np. sączeniem wydzieliny surowiczej, krwistej czy ropnej), podrażnieniem nie ustępującym po typowych środkach nawilżająco-natłuszczających należy niezwłocznie udać się do lekarza dermatologa. Niekiedy w leczeniu suchej skóry trzeba zastosować miejscowe preparaty steroidowe i /lub antybiotyki.

Specyfika pracy pielęgniarek łączy się z nadmiernie częstym kontaktem z lateksem. Dłoniom szkodzi przede wszystkim używanie lateksowych rękawiczek jednorazowych. Lateks, a raczej występujące w nim białka i substancje chemiczne używane do jego obróbki ma silne działanie uczulające. Jedynym skutecznym sposobem uniknięcia objawów uczulenia (wyprysk, bąble pokrzywkowe) jest wyeliminowanie alergenu (lateksu) z najbliższego otoczenia. W praktyce oznacza to zastąpienie tradycyjnych rękawiczek bezpydrowymi, winylowymi czy nitylowymi.

*Z pozdrowieniami pielęgniarki
Wojewódzkiej Przychodni
Dermatologicznej w Bydgoszczy*



*Krystyna Ciemny, Justyna Jamnicka,
Jadzia Jeschke, Grażyna Adrych*



Epidemia XXI wieku – AMD (Zwyrodnienie plamki żółtej). Iniekcje do ciała szklanego oka.

Zwyrodnienie plamki żółtej to choroba narządu wzroku prowadząca znacznego pogorszenia widzenia, w końcowej fazie choroby do ślepoty. Jednostka uznawana jest za najczęstszą przyczynę nabytej ślepoty u osób po 50 roku życia w krajach rozwiniętych, a zmiany zachodzące w przebiegu choroby stały się główną przyczyną całkowitej utraty wzroku u osób starszych. Nieodwracalnych zmian w siatkówce oka, w okolicy plamki żółtej w początkowej fazie objawia się zniekształceniem widzenia, pacjenci skarżą się na zmiany w wielkościach, kształtach przedmiotów, trudności w czytaniu. W Polsce prawie 2 miliony osób dorosłych cierpi na zaburzenia widzenia spowodowane AMD.

Trudności w czytaniu to nie jedyny problem, z którym borykają się chorzy, w przebiegu zmian zachodzących w siatkówce zachwiana zostaje równowaga rozpoznawania barw, a w szczególności ich ostrości. Wraz z progresją zmian chorobowych pojawia się ciemna plama w centrum widzenia, a ostrość wzroku ograniczać się może do widzenia ruchów ręki przed okiem. Symptomy choroby rozwijają stopniowo pogłębiając się, a jeżeli dotyczą tylko jednego oka, mogą być bardzo długo niezauważane przez pacjenta, lekarza okulistę.

Rozwojowi AMD sprzyja nadciśnienie, palenie tytoniu, ostre światło, (dlatego dobrze jest nosić ciemne okulary w słoneczne dni). Krewni chorych na AMD chorują częściej, zwłaszcza kobiety.

Znane są dwie postaci AMD postać zanikowa, tzw. „sucha” i postać wysiękowa „wilgotna”.

Postać zanikowa jest łagodniejszym typem AMD, cechuje się powolnym postępowaniem choroby. Pogorszenie ostrości wzroku następuje stopniowo, w ciągu miesięcy lub lat. Zmiany zachodzące w plamce mają charakter przede wszystkim zanikowy. Obumierają komórki odpowiedzialne za prawidłowe odbieranie wrażeń wzrokowych (fotoreceptory) oraz funkcjonowanie siatkówki. Stopniowo dochodzi do utraty widzenia centralnego.

W początkowym stadium choroby na dnie oka pojawiają się tzw. druzy - drobne złogi. W stadium zaawansowanym dochodzi do rozległych zaników siatkówkowo-naczyniówkowych - tzw. zanik geograficzny.

Postać wysiękowa ma zwykle ciężki przebieg, znaczna utrata widzenia może nastąpić nawet w ciągu kilku dni. Jej istotą jest powstawanie nieprawidłowych naczyń w okolicy plamki, które tworzą tzw. błonę podsiatkówkową. Na dnie pojawiają się przesięki i krwotoki. W końcowym stadium może dojść do powstania tarczowatej blizny i trwałego uszkodzenia siatkówki.

Lekarze okuliści podczas diagnozowania AMD wykonują dokładne badanie dna oka z wykonaniem kolorowych zdjęć, angiografia fluoresceinowa, angiografia indocyjaninowa i optyczna koherentna tomografia. Wykonuje się również pole widzenia i USG oka.

W leczeniu AMD zastosowanie ma terapia fotodynamiczna, polegająca na zamykaniu nieprawidłowych naczyń chorobotwórczych pod siatkówką w plamce. Kolejną stosowaną terapią są iniekcje doszklisowej, oby dwie metody powodują zatrzymanie choroby, ale nie przywracają dobre go widzenia.

Pierwszym lekiem dopuszczonym do zastosowania w przypadkach AMD postaci mokrej był lek o nazwie MacugenR (Pegaptanib sodu). Innym lekiem wprowadzonym już do leczenia postaci mokrej AMD jest Ranibizumab (LucentisR).

Zarówno Macugen, jak i Lucentis są podawane w iniekcjach do ciała szklanego oka, oby dwa preparaty są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Zadania pielęgniarki w zastosowaniu iniekcji doszklisowych:

Iniekcje doszklisowe należy wykonywać w salach operacyjnych z zachowaniem procesu sterylności i jałowości. Pacjent powinien znajdować się w pozycji leżącej. Pielęgniarka operacyjna pracująca na bloku operacyjnym, przyjmuje i układa pacjenta na sali. Zadaniem pielęgniarki jest również podanie znieczulenia, stosuje

do tego krople oczne do znieczulenia miejscowego, zazwyczaj jest to Alcaine®

Kolejny etap przygotowania obejmuje przygotowanie sterylnego pola do wykonania zabiegu. Niezbędne w tym wypadku są maska, czepek chirurgiczny oraz sterylne rękawiczki chirurgiczne. Standardowy roztwór Betadyny (powidoku jodiny) 10% w celu umycia skóry wokół oka, rzęs oraz brzegów powiek, następnie sterylne obłożenie pola zabiegu oraz założenie rozwórki na oko.

Za wyznaczenie miejsca iniekcji jak i jej wykonania odpowiada lekarz okulista. U pacjentów z własną soczewką 4.0Mm za rąbką, natomiast u chorych z sztuczną soczewką 3.5Mm za rąbką.

W uprzednio wyznaczone miejsce przed iniekcją podajemy 5%Betadyny. Ważne jest, aby lekarz wykonujący iniekcje podczas wyciągania igły obserwował refluks upłynionej szkliski. Po pierwszej iniekcji u pacjenta wykonywana jest kliniczna kontrola w lampie szczelinowej 3-7 dni po iniekcji. Po każdej iniekcji należy sprawdzić czy pacjent widzi palce lub ruchy ręki, jeżeli nie lekarz, kontroluje ciśnienie śródgałkowe.

Zadaniem pielęgniarki u pacjenta po iniekcji doszklisowej jest założenie jałowego opatrunku, oraz wykonanie wszelkich zleceń lekarskich.

Po wykonaniu zabiegu pielęgniarka przekazuje pacjenta na oddział. W momencie przekazania na oddział, pacjent trawi pod opiekę personelu pielęgniarskiego pracującego w oddziale okulistycznym.

W profilaktyce ADM ważne jest prowadzenie zdrowego stylu życia, a więc stosowanie diety bogatej w warzywa i owoce, a także preparaty witaminowe zawierające selen, cynk oraz luteinę mające działanie ochronne.

Autorzy:

*mgr Jolanta Lewandowska
mgr piel. Cacałowska Dorota
Kliniczny Oddział Okulistyczny
10 Wojskowy Szpital Kliniczny
z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy*

Etyka i moralność w pracy pielęgniarki i położnej

„Etyka” i „moralność” stopniowo upodobniały się do siebie, choć odmiennie jest ich pojmowanie. Normy etyczne wyrażają powinności - mają charakter normatywny. Normy moralne funkcjonują w życiu społecznym, często wyrażając formę kontroli społecznej i służą do opisu – mają charakter deskryptywny.

Etyka jest nauką, której problematyka badawcza dotyczy moralności Wyraz, słowo „etyka” etymologicznie pochodzi z greckiego „ethicos” – zwyczajowy, dzielny. Ethos tłumaczy się często jako „zwyczaj”, „obyczaj”, gdyż słowo to odwołuje się do przyjętego w społeczności sposobu postępowania. Arystoteles twierdził, że najwyższe szczęście czerpie człowiek z filozoficznych rozmyślań, ale łączyć się one muszą z życiem godnym i poszukiwaniem cnoty. Osoba uzyskuje prawość, kiedy nawyka do godnych czynów, czyli kształtuje odpowiednio swój charakter.

Wyróżnia się: **etykę normatywną**, która zajmuje się ustaleniem co jest moralnie dobre, a co złe, wytyczaniem dyrektyw pozytywnego postępowania tj. powinności moralnych. Dlatego głównym czasownikiem w tym dziale etyki jest słowo „powinno się”, np. być dobrym, uprzejmym, uczciwym itd.; **etykę opisową** zajmującą się analizą, opisem, wyjaśnianiem moralności rzeczywiście pojmowaną w różnych środowiskach społecznych; **etykę chrześcijańską**, której źródła tkwią w nauce Kościoła, zawartej w Piśmie Świętym. Czyn etycznie dobry, to czyn który wyłania się z naszej wolności, jest zgodny z sumieniem, zgodny z obiektywną hierarchią wartości, zgodny z wolą Boga; **etykę świecką (niezależną)** - jej podstawy tkwią w rozważaniach i wyjaśnieniach jak żyć godnie, gdzie poszukiwać kryteriów godnego ży-

cia. Punktem wyjścia w tej etyce jest własne sumienie. Sumienie jest właściwością psychiczną, zdolnością pozwalającą odpowiednio oceniać własne postępowanie jako zgodne lub niezgodne z przyjętym normami. Jednocześnie z pojęciem tym wiążą się takie słowa jak: wolność sumienia- co oznacza swobodę w wyborze przekonań, poglądów; rachunek sumienia - czyli uprzytamnianie sobie, roztrząsanie własnych postępów, grzechów, win; wyrzuty sumienia – wewnętrzny niepokój wynikający z poczucia popełnionej winy; wreszcie uspokoić sumienie to uznanie, że popełniony czyn nie był nieetyczny, **etykę stosowaną**, która rozpatruje problemy moralności poszczególnych zawodów w tym zawodów medycznych.

Moralność jest to ogół ocen, norm zasad przyjętych w danej epoce i w danej zbiorowości społecznej a także całość zachowań i postaw jednostki lub/ i grupy społecznej

Moralność jest słowem pochodzenia łacińskiego i znaczy „mores” – obyczaje. Oceny te są wyrażone w postaci opinii społecznej w formie aprobaty, pochwały, uznania, dezaprobaty, nagany, potępienia, odrzucenia, także głosu własnego sumienia, przeżywania wstydu czy poczucia winy. **Normy moralne mają postać nakazów i zakazów**, mają charakter indywidualny (tkwią w człowieku) i społeczny – zawarte w przysięgach, ślubowaniach, kodeksach etyki zawodowej. Człowiek w swoim życiu wybiera system wartości, np. wygodne życie, karierę zawodową, naukową, szczęście rodzinne, służbę Bogu, poświęcenie się osobom bliskim, pracę społeczną, karierę polityczną, pracę nad sobą itd. **Wartości wyznaczają cele i treść życia, wybory życiowe. Ale**

nie ma wyboru absolutnie wolnego. Bo nawet własna decyzja zniewala. Wybór nigdy nie jest wolny od rozterek. Jest konfliktowy, czasem prosty, czasem złożony.

Etyka zawodowa jest zespołem norm i dyrektyw wynikających z tradycji zawodu, ducha kultury narodowej, wskazań etycznych przyjętych w danym społeczeństwie.

Upowszechnianiu etyki zawodowej służą odpowiednie wydawnictwa książkowe, czasopisma a przede wszystkim kodeksy etyki zawodowej. **Powinności moralne pielęgniarki zakładają:** poszanowanie godności pacjenta i jego praw, ochronę pacjenta przed krzywdą i szkodą, otaczanie opieką szczególnie tych, którzy ze względu na chorobę, wiek, stan psychiczny nie są w stanie sami siebie chronić, bycie dobrym dla pacjenta we wszystkich jego wymiarach- biologicznym, psychicznym, duchowym, społecznym, zachowanie w tajemnicy o stanie zdrowia, a także dbanie o prestiż zawodowy w opinii społecznej, dbanie o właściwe relacje międzyludzkie w swojej grupie zawodowej oraz o własny rozwój moralny.

W codziennym życiu zawodowym pojawiają się różne problemy i dylematy natury moralnej. Np. można nie wiedzieć, jak to wykonać – wtedy warto i należy odwołać się do współpracowników, zasięgnąć ich rady, bądź samodzielnie wzbogacić swoją wiedzę; można znaleźć się w sytuacjach utrudniających postępowanie zgodnie z zasadami etycznymi - brak sprzętu, duża liczba chorych, braki w obsadzie pracowników. Problemy etyczne mogą mieć różną złożoność. Szczególnie trudne są te, które wymagają wyboru między dwoma równie niezadowolającymi rozwiązaniami, np. spostrzeżenie niewłaściwych, nieetycznych działań jednej z osób



zespołu: czy o tym fakcie – ze względu na dobro pacjenta, powiadomić przełożonego, czy zwrócić uwagę samemu, czy zachować milczenie godząc się na dalsze nierzetelne postępowanie tej osoby?

W życie zawodowe pielęgniarek i położnych wbudowany jest stres moralny i wiąże się z życiem społecznym w ogóle oraz społeczną oceną postępowania. Stres moralny jest przykrą, trudną potyczką, ale nieuniknioną w codziennej prozie życia. Stawia przed każdą pielęgniarką, położną problemy do rozwią-

zania: jakie jesteśmy, jaki jest sens i wartość naszej pracy?

W stresie biologicznym dominuje ból fizyczny, w stresie emocjonalnym lęk, w moralnym cierpienie. Cierpi się bowiem z powodu niedoskonałości własnej i ludzi ze środowiska, cierpi się z powodu konfliktu między dobrem a złem, między prawdą a zakłamaniem. Dlatego każda interakcja społeczna (w tym relacja pielęgniarki i jej pacjenta) jest uwikłana w konflikt wartości. Aby uwolnić się od stresu moralnego dobrą rzeczą jest dokonanie możliwie jak najbar-

ziej obiektywnej oceny codziennego postępowania, niepowodzeń, ale i też osiągnięć w kategoriach moralnych.

Codziennosc zatem niech tchnie życzliwością i zaufaniem do siebie i innych. Własny kodeks postępowania etycznego będzie wówczas drogowskazem do aktywności dnia codziennego i przestrzegania zasad etyki zawodowej.

dr Mirosława Kram

*Katedra Pielęgniarstwa i Położnictwa
Zakład Pielęgniarstwa Pediatricznego*

WARSZTATY EDUKACYJNE DLA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH



28.03.2012 - Tematyka spotkania

Noworodek i niemowlę w domu – jakich rad udzielisz rodzicom?

dr Iwona Sadowska-Krawczenko

Rehabilitacja niemowlęcia - mgr Anna Jedwabińska



Wszystkie uczestniczki otrzymały: certyfikat uczestnictwa, skrypty tematyczne, interesujące materiały promocyjne

Tekst, foto Wiesława Stefaniak-Gromadka

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy informuje

SZKOLENIA DOFINANSOWANE PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH PROJEKTU

„WYŻSZE KWALIFIKACJE I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE OSÓB W WIEKU 50+”

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych zrealizuje bezpłatne szkolenia dla pielęgniarek i położnych. Poniżej przedstawiamy zaplanowane edycje:

Doskonalenie umiejętności społecznych niezbędnych w kontakcie z pacjentem i jego rodziną

dla pielęgniarek i położnych – 6 edycji po 12 osób

Terapia bólu ostrego u dorosłych kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych – 2 edycje po 24 osoby

Monitorowanie dobrostanu w czasie ciąży i porodu kurs specjalistyczny dla położnych –

1 edycja 24 osoby

Leczenie ran kurs specjalistyczny dla pielęgniarek – 2 edycje po 24 osoby

Nowe strategie i kierunki w szczepieniach ochronnych kurs doskonalący dla pielęgniarek, które posiadają zaświadczenie o ukończeniu kursu specjalistycznego w zakresie szczepień ochronnych przed 2003 rokiem.

OFERTA SZKOLEŃ ODPLATNYCH

Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie

Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki, program przeznaczony dla pielęgniarek

Kursy specjalistyczne w zakresie

Kompresjoterapia (Nr 04/10), program przeznaczony dla pielęgniarek

Leczenie ran (Nr 11/07), program przeznaczony dla pielęgniarek

Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i porodu, program przeznaczony dla położnych

Przygotowanie i podawanie leków przeciwnowotworowych u dorosłych, program przeznaczony dla pielęgniarek i położnych

Resuscytacja krążeniowo-oddechowa (Nr 02/07), program przeznaczony dla pielęgniarek i położnych

Szczepienia ochronne (Nr 03/07), program przeznaczony dla pielęgniarek

Terapia bólu ostrego u dorosłych, program przeznaczony dla pielęgniarek i położnych

Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego (Nr 03/07), program przeznaczony dla pielęgniarek i położnych

Wykonanie konikopunkcji, odbarczenie odmy płuźnej oraz dojścia doszpikowego, program przeznaczony dla pielęgniarek systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego

Kursy doszkolające w zakresie:
Podstawy diabetologii, program przeznaczony dla pielęgniarek

Podstawy diabetologii, program przeznaczony dla położnych

Problematyka uzależnień – diagnoza, terapia i rehabilitacja, program przeznaczony dla pielęgniarek i położnych

Opieka pielęgniarska w radioterapii, program przeznaczony dla pielęgniarek i położnych

Opieka pielęgniarska nad pacjentem geriatrycznym, program przeznaczony dla pielęgniarek

Szczegółowe informacje zamieszczone są na stronie www.oipip.bydgoszcz.pl



Katarzyna Florek
Koordynator ds. szkoleń

Zaproszenie dla absolwentów szkoły medycznej w Łańcucie

Szanowni absolwenci Medycznej Szkoły Policealnej w Łańcucie, Liceum Medycznego, Zespołu Szkół Medycznych w związku ze zbliżającym się jubileuszem 50-lecia serdecznie zapraszamy do udziału w uroczystościach oraz zjeździe absolwentów.

Termin obchodów jubileuszu planowany jest na **20-go października 2012 r. (sobota)**. Osoby zainteresowane proszone są o rejestrację za pośrednictwem strony internetowej: www.msp-lancut.cba.pl, telefonicznie: (17) 225 29 84 lub osobiście w sekretariacie szkoły w terminie 1 czerwca – 15 września 2012 r.

Komitet organizacyjny jest otwarty na sugestie i pomysły dotyczące przebiegu w/w spotkania – zapraszamy do współpracy.

Serdecznie zapraszamy Komitet organizacyjny



FESTYN WIOSENNY W FORDONIE

Dnia 31 marca 2012r. Kujawsko-Pomorskie Zrzeszenie Handlu i Usług w Bydgoszczy wraz z kierownictwem Targowiska „Białe” zorganizowało FESTYN WIOSENNY.

Podczas akcji pielęgniarce z Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy wykonywały pomiary ciśnienia tętniczego, poziomu cukru we krwi.

Mimo zmiennej pogody: słońce, deszcz, śnieg, grad wykonano ponad 200 pomiarów poziomu cukru we krwi i jeszcze więcej pomiarów ciśnienia tętniczego krwi.



Organizatorzy festynu

Gościem na Targowisku był Wiceprezydent miasta Bydgoszczy Jan Szopiński.



Odwiedziły nas również Beata Szczukowska oraz Wiesława Jagodzińska



Badania pobierały Beata Tkaczyk, Szpital Uniwersytecki nr 1, Maria Jędraszak Hospicjum Sue Ryder
Wiceprzewodnicząca ORPIP Wiesława Stefaniak-Gromadka

Tekst, foto Wiesława Stefaniak-Gromadka



14 lutego w Urzędzie Wojewódzkim odbyła się gala kończąca „Plebiscyt Medyczny”, którego organizatorem była „Gazeta Pomorska”. Patronat nad „Plebiscytem Medycznym” sprawowali:

Wojewoda Ewa Mes,
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy, Toruniu i Włocławku,
Narodowy Fundusz Zdrowia
Kujawsko-Pomorski Oddział wojewódzki
w Bydgoszczy.

Przyznano wyróżnienia dla:

PIELĘGNIAREK

Waszak Aleksandra
NZOZ ARS-MEDICA Inowrocław

Skórczewska Zdzisława
Przychodnia Vita Sępólno Krajeńskie

Siewkowska Ewa
Poliklinika 10WSK Bydgoszcz

Stanula Małgorzata
Pałuckie Centrum Zdrowia Żnin

POŁOŻNYCH:

Gos Barbara
Nowy Szpital Świecie

Uczyńska Mirosława
Zdrowie Praktyka Położnej

GRATULUJEMY!!!

Patroni Plebiscytu



Tekst Wiesława Stefaniak-Gromadka



PODZIĘKOWANIA

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

Koleżance
Emili Piechockiej

*Pielęgniarce Operacyjnej przechodzącej na emeryturę po 34 latach pracy.
Serdeczne podziękowania za wieloletnią współpracę, zaangażowanie i życzliwość
wraz z życzeniami zdrowia wszelkiej pomyślności*

składają

*Dyrekcja, Naczelna Pielęgniarka, koleżanki i koledzy
z Pałuckiego Centrum Zdrowia sp.z o.o. NZOZ w Żninie*

Koleżance
Pani Barbarze Zalewskiej

*Pielęgniarce Oddziału III B Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych
w Świeciu przechodzącej po 34 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

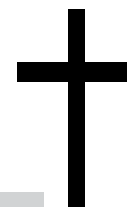
*Dyrekcja, Przełożona Pielęgniarek i pracownicy
Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu*

Koleżance
Koleżance Bogusławie Konopie

*Pielęgniarce Sanatorium Uzdrowskiego „Przy Tężni” w Inowrocławiu przechodzącej po 35
latach pracy na emeryturę serdeczne podziękowania za wieloletnią pełną poświęceń i oddania
dla dobra kuracjuszy pracy wraz z życzeniami zdrowia i pomyślności składa*

składa

*Dyrekcja, Kierownik Działu Pielęgniacyjno -Współpracującego, Pielęgniarki i Personel
Współpracujący Sanatorium Uzdrowskiego „Przy Tężni” w Inowrocławiu.*



Koleżance **Beacie Matuszak**

Wyrazy głębokiego współczucia i kondolencje
z powodu śmierci

Matki

Składają koleżanki i koledzy z Pediatrycznej Izby Przyjęć
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 w Bydgoszczy.

Pani **Katarzynie Betce**

Pielęgniarce
serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci

Taty

składają
Koleżanki i Koledzy z Wydziału Nauk o Zdrowiu CM UMK.

„Nigdy nie wiadomo, która rozmowa będzie ostatnią”

dla koleżanki **Walentyny Franczak**
starszej położnej, z powodu śmierci

Mamy

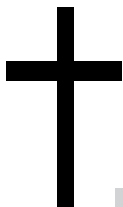
składają
pielęgniarki i położne z 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką.

„Nigdy nie wiadomo, która rozmowa będzie ostatnią”

dla koleżanki **Iwony Dylawerskiej**
starszej położnej, z powodu śmierci

Mamy

składają
pielęgniarki i położne z 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką.



„Przecież tylko nieobecni są najbliżej...”
Ks. Jan Twardowski

Pani Wiesławie Farbickiej
Wyrazy współczucia z powodu śmierci

Śp. Męża Marka

składa w imieniu Koleżanek Położnych i Pielęgniarek

Położna Oddziałowa
Mirostawa Ziółkowska

Nie umiera ten, kto pozostaje w naszej pamięci”

Pani Barbarze Zielaznej
Naczelnaj Pielęgniarce
NZOZ „Nowy Szpital” w Świeciu
wyrazy współczucia z powodu śmierci

Męża

w imieniu ORPiP składa
Przewodnicząca
Ewa Kowalska

Nie umiera ten, kto pozostaje w naszej pamięci.

Z głębokim żalem przyjęliśmy wiadomość
o śmierci naszej koleżanki Pielęgniarki

Śp. Iwony Betcher

Rodzinie zmarłej wyrazy
głębokiego współczucia

składają
Przełożona Pielęgniarek, Dyrekcja i Pracownicy NZOZ Centrum Uzdrowiskowego
Energetyk w Inowrocławiu

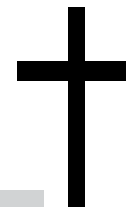
„Ci, których kochamy nie umierają nigdy, bo miłość, to nieśmiertelność”
Emily Dickinson

Koleżance

Marzenie Szwed - Kolińskiej
wyrazy współczucia z powodu śmierci

Mamy

składają koleżanki ze Specjalizacji w Dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatrycznego



„Nie umiera ten, kto trwa w pamięci innych”

Koleżance Marzenie Szwed - Kolińskiej
wyraży współczucia z powodu śmierci

Mamy

składa w imieniu ORPiP
Przewodnicząca
Ewa Kowalska

Pani dr n. med. Bernadecie Cegle
p.o. kierownika Zakładu Pielęgniarstwa Internistycznego
Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy UMK w Toruniu
serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci

Mamy

Śp. Reginy Tadych

składają
Koleżanki i Koledzy z Wydziału Nauk o Zdrowiu CM UMK.

*„Jak nikt inny na zawsze zapisałaś się w naszych sercach
i wciąż będziesz przy nas - Twoją miłością, Twoją troską, Twoim oddaniem.”*

Z głębokim smutkiem i żalem żegnamy naszą Koleżankę Pielęgniarkę
Poradni Reumatologiczno-Rehabilitacyjnej REH-MED w Bydgoszczy.

Śp. ELŻBIETA ZIMNA

Rodzinie zmarłej wyrazy głębokiego współczucia składają
Zarząd i Pracownicy Przychodni Reumatologiczno-Rehabilitacyjnej REH-MED
w Bydgoszczy

*„Nie umiera ten,
kto pozostaje w naszej pamięci”*

Koleżance Krystynie Koralewskiej-Baumgart
wyraży współczucia z powodu śmierci

Mamy

składa w imieniu ORPiP
Przewodnicząca
Ewa Kowalska

*„ Nie odchodzi się tak naprawdę i zupełnie, bo mimo wszystko pozostaje się
w czyjejs pamięci i czyimś czekaniu...”*

Z głębokim smutkiem i żalem żegnamy naszą Koleżankę Pielęgniarkę
Oddziału Otolaryngologii

Śp. mgr Annę Zielińską

Rodzinie zmarłej wyrazy głębokiego współczucia składają
Pielęgniarki i Położne z Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Bydgoszczy



Wielkanoc jest bardzo ważna w polskiej tradycji i świętuje się ją w całym kraju. Przypada w okresie wiosennym, gdy przyroda budzi się z długiego zimowego snu. Religia chrześcijańska przyjęła jajko jako symbol zmartwychwstania Chrystusa. Stół jest szczerze zastawiony szynkami, kielbasami, pasztetami, roladami, pieczonym schabem, różnego rodzaju daniami z drobiu, jajami, mazurkami, sernikami, itp.

Na gorąco podaje się żur na białej kielbasie lub boczku wędzonym - zupę z chrzanem, jajem na twardo i białą kielbasą. Tradycyjnie najpierw spożywana jest święconka.

Członkowie rodziny zaczynają od jajek, życząc sobie nawzajem zdrowia i pomyślności.

Wielkanocne świętowanie zaczyna się od śniadania, ale jest to dzień, gdy rodzina siedzi przy stole przez wiele godzin, spożywając wielkanocne specjalności.

Wielkanoc to święto upamiętniające zmartwychwstanie Jezusa Chrystusa, które spędzamy w gronie rodzinnym uczestnicząc w nabożeństwach oraz skrupulatnie przygotowując wiele wyśmienitych potraw wielkanocnych.



Sałatka brokułowa z jajkiem

Jajka są chyba najważniejszym elementem polskiej Wielkanocy. Dlaczego więc nie przygotować z nich sałatki? To lekkie, wiosenne danie ze świeżych warzyw możemy śmiało podać na świąteczne śniadanie.

Składniki

1 duży brokuł
4 jaja
2 pomidory
1 pęczek szczypiorku
3 ząbki czosnku
1 łyżka majonezu
4 łyżki jogurtu naturalnego
sól
pieprz czarny

Sposób przygotowania:

Brokuła podziel na różyczki i gotuj 3 minuty w gorącej wodzie, następnie wyjmij i odsącz. Jaja ugotuj na twardo, obierz i wystudź. Pomidory sparz wrzątkiem i obierz ze skórki. Przygotuj sos: jogurt zmieszaj z majonezem i dodaj drobno posiekany czosnek. Dopraw do smaku solą i pieprzem. Jeżeli sos jest zbyt kwaśny, dodaj odrobinę cukru lub miodu. Do salaterki nakładamy różyczki brokułów, jajka pokrojone na ćwiartki i pomidory pokrojone w ósemki.

Żurek po Polsku

Składniki

2 kawałki kielbasy jałowcowej
2 kawałki kielbasy myśliwskiej
150 g boczku wędzonego
pół litra dobrego Żurku
2 ząbki czosnku
2 średnie cebule
2 kostki rosołowe
majeranek
liść laurowy
pieprz
ziele angielskie
przyprawa do Żurku
jajka (po jednym na porcję)

Sposób przygotowania:

Rozpuszczamy w 2,5 litrze wody kostkę rosołową. Wkładamy odkrojoną z boczku skórę, liść laurowy, pieprz, ziele angielskie. Dodajemy jałowcową oraz myśliwską kielbasę, którą wyjmujemy jak się ugotuje. Do wywaru dodajemy Żurek, przyprawę do Żurku, czosnek, majeranek - w ilości zależnej od upodobań smakowych. W międzyczasie podsmażamy na patelni pokrojone w kostkę boczek i cebulę, które dodajemy do zupy wraz z ugotowaną przed chwilą kielbasę. Żurek podajemy z ugotowanym na twardo jajkiem.



ŻYCZYMY SMACZNEGO!!!

REDAKCJA



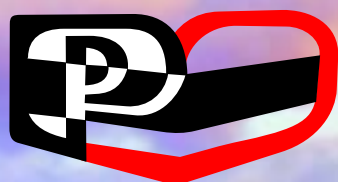
KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA



***Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
w Toruniu***

Szczegółowych informacji na temat szkoleń udzielają pracownicy biura projektu OIPiP
87-100 Toruń, Szosa Chelmińska 254/258
tel. (56) 621-00-22, (56) 657-08-10
www.oipip.torun.pl

zaprasza na bezpłatne szkolenia:

**Psychologiczna relacja pomagania
i metody wspierania psychologicznego
pacjenta geriatrycznego i jego rodziny
- warsztaty**

**Pielęgowanie pacjentów w wieku podeszłym
wymagających opieki instytucjonalnej
- kurs dokształcający**

**Żywienie pacjenta geriatrycznego
w zdrowiu i chorobie
- kurs dokształcający**



**Wzrost umiejętności i kwalifikacji w zakresie
świadczenia usług opiekuńczych nad osobami starszymi**



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Człowiek - najlepsza inwestycja

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY



ZAPRASZA
PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE
Z WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO



NA BEZPŁATNE SZKOLENIA
W RAMACH PROJEKTU

„Wyższe kwalifikacje i umiejętności zawodowe osób w wieku 50+”

- **Doskonalenie umiejętności społecznych niezbędnych w kontakcie z pacjentem i jego rodziną**
warsztaty dla pielęgniarek i położnych
- **Terapia bólu ostrego u dorosłych**
kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- **Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i porodu**
kurs specjalistyczny dla położnych
- **Leczenie ran**
kurs specjalistyczny dla pielęgniarek
- **Nowe strategie i kierunki w szczepieniach ochronnych**
kurs doskonalący dla pielęgniarek, które posiadają zaświadczenie o ukończeniu kursu specjalistycznego w zakresie szczepień ochronnych przed 2003 rokiem



Szczegółowych informacji na temat szkoleń udzielają pracownicy biura projektu OIPIP
85-079 Bydgoszcz, ul. T. Kościuszki 27/30-32 (VII p.)
tel. 52 362-03-75, fax. 52 372-68-78, kom. 694-450-057, 664-721-729, e-mail: izba@oipip.bydgoszcz.pl
www.oipip.bydgoszcz.pl

Dbamy o to co najważniejsze: zdrowie i życie