

*Życzenia radosnych Świąt Wielkanocnych,*

*wypełnionych nadzieją budzącej 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.*



### Szanowne Koleżanki i Koledzy!

XXVIII Okręgowy Zjazd Sprawozdawczy Pielęgniarek i Położnych, na którym m.in. zostały podjęte uchwały i stanowiska za nami. Rok ten był bogaty w wydarzenia dobre, ale niestety i złe. W listopadzie pielęgniarki pracujące na Oddziale Chirurgii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii i Leczenia Oparzeń w Szpitalu Uniwersyteckim Nr 2 im. dr. J. Bizuela w Bydgoszczy, poprosiły o spotkanie, na którym dowiedziałam się o zamiarze likwidacji oddziału, co byłoby jednoznaczne ze zwolnieniem z pracy 29 pielęgniarek. 20 listopada 2012r. na posiedzeniu Rady Społecznej ww. szpitala, której jestem członkiem jako przedstawiciel Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy poinformowano nas o zamiarze „połączenia” Chirurgii Dziecięcej Szpitala Bizuela z Kliniką Chirurgii Dziecięcej Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy. Oczywiście przed

połączeniem musiałyby nastąpić likwidacja oddziału w Szpitalu Bizuela. W przypadku „połączenia” tych dwóch oddziałów w ogóle nie brano pod uwagę pielęgniarek zatrudnionych w Szpitalu Bizuela, a więc zostałyby zwolnione z pracy. Było to wbrew przyjętym ustaleniom z dnia 28 października 2010r., zgodnie z którymi oddział miał pozostać w szpitalu Bizuela do końca 2013r. tj. do zakończenia prac związanych z utworzeniem tego oddziału w Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym w Bydgoszczy. Ponadto zostaliśmy powiadomieni, że Narodowy Fundusz Zdrowia nie widzi możliwości finansowania dwóch jednostek szpitalnych.

Kiedy na spotkaniu Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego w Bydgoszczy dnia 26 listopada 2012r., której tematem był m.in. wyżej opisany problem. a w którym uczestniczył również dyrektor NFZ, zwróciłam się do Pana Dyrektora z pytaniem, czy prawdą jest, że nie ma możliwości, aby NFZ nadal finansował dwie jednostki szpitalne, jakimi są oddziały chirurgii dziecięcej otrzymałam odpowiedź, że jest to nieprawda. Pozostawiam to bez komentarza.

Kolejna sprawa, również kontrowersyjna, a wręcz nie do przyjęcia, aby pracownik wysłuchiwał poniżających go komentarzy, krzyków, czy wulgaryzmów. Świadczy to niestety o niskim poziomie osób, które się tego dopuszczają, a przede wszystkim o nieprzestrzeganiu kodeksu etyki zawodowej.

Gdy pracownik ubliża innemu ponosi odpowiedzialność za naruszenie dóbr osobistych. Jeśli jednak pracodawca toleruje takie zachowanie, to on będzie wyłącznym adresatem roszczeń poszkodowanych.

W dniu 1 stycznia 2013r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych, niebędących przedsiębiorstwami (Dz. U. z 2012r. poz. 1545). Zapisy rozporządzenia w sposób rażąco odbiegają od projektu, opracowanego przez ekspertów, powołanych przez Ministra Zdrowia, który został przedłożony w ramach konsultacji do zaopiniowania przez samorząd pielęgniarek i położnych. W porównaniu z projektem rozporządzenia wprowadzono m.in. zmiany takie jak:

- wliczanie do norm pielęgniarek i położnych oddziałowych, zastępców, koordynujących i ich zastępców;
- usunięto zakaz pełnienia jednoosobowych dyżurów przez pielęgniarki i położne;
- usunięto normę jednej pielęgniarki anestezyjologicznej na jedno stanowisko znieczulenia;
- usunięto normę jednej pielęgniarki operacyjnej i jednej pielęgniarki asystującej pielęgniarsce na jeden stół operacyjny;
- usunięto średni czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich, a średni czas świadczeń pośrednich zmniejszono.

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy przestałam Stanowisko nr 4, wyrażające sprzeciw wobec rozporządzenia do parlamentarzystów z naszego regionu (treść stanowiska zamieszczona jest w biuletynie). Zdaję sobie sprawę, że źle się dzieje w ochronie zdrowia m.in. z powodu niedofinansowania, niedoszacowania procedur przez Narodowy Fundusz Zdrowia, złego zarządzania, zwalniania pielęgniarek i położnych z powodu tzw. restrukturyzacji, a nawet bezpodstawnie, bezprawnie z art. 52 kodeksu pracy, co może doprowadzić do zdarzeń niepożądanych. Nie tłumaczy to jednak braku szacunku do drugiego człowieka, jakim jest pracownik, a przede wszystkim pacjent. Trzeba mieć jednak nadzieję, że przyjdzie takie jutro, które wyzwoli nas z lęku przed...jutrem. Pamiętajmy o solidarności zawodowej, dążmy wszelkimi staraniami, aby wspierać się wzajemnie i dbać o prawidłowe relacje. Zbliża się radosny czas Zmartwychwstania Pańskiego.

**Najpiękniejsze, Świąteczne, Wielkanocne życzenia składam od serca, życząc ich spełnienia.**

*Z pozdrowieniami Ewa Nowak*

### BIURO OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

85-079 Bydgoszcz, ul. T. Kościuszki 27/30-32 VIII p., [www.oipip.bydgoszcz.pl](http://www.oipip.bydgoszcz.pl), e-mail: [izba@oipip.bydgoszcz.pl](mailto: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

Biuro czynne: **poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek: 7.15-15.00, środa: 7.30-16.30**

Kasa biura 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: 15.00-19.00**, tel. 52 372-68-78

DZIAŁ PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU, tel: 52 322-07-83, e-mail: [pwz@oipip.bydgoszcz.pl](mailto:pwz@oipip.bydgoszcz.pl)



## Od Redakcji

Szanowne  
Koleżanki i Koledzy

Pierwszy w tym roku numer biuletynu informacyjnego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych przed Wami. Wszystkie otrzymane materiały zostały zamieszczone w tym wydaniu. Zachęcam do lektury.

Z okazji zbliżających się Świąt Wielkanocnych składam Wam Koleżanki i Koledzy

Serdeczne życzenia wesołego Alleluja  
oraz dużo zdrowia i pogody ducha.

Niech radość Wielkiej Nocy  
napętni nasze serca nadzieją  
i obfitością łask od Chrystusa

Zmartwychwstałego.

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](http://www.oipip.bydgoszcz.pl)

## SPIS TREŚCI

### SPRAWY SAMORZĄDU

- Kalendarium
- Przewodnicząca Komisji Historycznej o sobie....
- Sprawozdanie Przewodniczącej z działalności OIPiP VI kadencji
- Sprawozdanie z Obrad XXVIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Samorządu Pielęgniarek i Położnych
- Stanowisko Nr 4
- Komunikaty
- Zaproszenie na Pielgrzymkę Pracowników Służby Zdrowia

### MY TEŻ TAM BYLIŚMY

- Jubileusz 75 lecia Szpitala Uniwersyteckiego
- Projekt Leonardo
- Spotkania z Pielęgniarkami i Położnymi
- 1 Bal Pielęgniarek i Położnych

### KONFERENCJA

- ICNP - Od Teorii do praktyki. Możliwości wdrożenia w Województwie Kujawsko-Pomorskim?

### WARTO PRZECZYTAĆ

- Mobbing? Zwyczajne chamstwo!
- Choroba z „Rumieńcem” – Doświadczenie Pielęgniarek Urologicznych w opiece nad chorymi z NTM
- Stomia – historia i teraźniejszość
- Moja Osiemnastka

### SZKOLENIA DLA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

- Pelargos
- Szkolenie specjalizacyjne z pielęgniarstwa kardiologicznego.

### GRATULACJE

- Nowe specjalistki w dziedzinie Pielęgniarstwa w Ochronie Zdrowia Pracujących
- Plebiscyt Gazety Pomorskiej

### WARTO PRZYGOTOWAĆ Pałuki

### Z ŻAŁOBNEJ KARTY

#### 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](http://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

# Kalendarium

Od 08 grudnia 2012r. do 21 marca 2013r.

**21.03.2013r.** Odbyło się spotkanie organizacyjne w sprawie projektu Leonardo da Vinci w Fundacji Flandria w Inowrocławiu, w której uczestniczyły Ewa Kowalska Przewodnicząca, Wiesława Stefaniak-Gromadka Wiceprzewodnicząca i Katarzyna Florek Koordynator ds. szkoleń.

**18.03.2013r.** W siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy - rozpoczęto kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych dla pielęgniarek i położnych. Kierownik naukowy szkolenia mgr Lidia Iwińska-Tarczykowska.

**15.03.2013r.** Odbyło się kolejne spotkanie edukacyjne dla położnych w Szpitalu Miejskim w Bydgoszczy zorganizowane we współpracy z OIPiP w Bydgoszczy oraz firmą Pelargos nt: „ Poród w pozycjach wertykalnych.” „Sposób na alergię – pielęgnacja, leczenie, profilaktyka”. „Ochrona karmienia piersią – nowe rozwiązania LOVI wspomagające laktację”

**13.03.2013r.** Ewa Kowalska Przewodnicząca, Wiesława Stefaniak-Gromadka Wiceprzewodnicząca i Katarzyna Florek Koordynator ds. szkoleń uczestniczyły w spotkaniu z pielęgniarkami i położnymi w „Nowym Szpitalu” w Nakle.

**13.03.2013r.** Spotkanie pielęgniarek z Konsultantem Wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego Tomaszem Adamczykiem na temat psychoedukacja i elementy terapii poznawczej w opiece nad pacjentem psychiatrycznym.

**08.03.2013r.** Ewa Kowalska Przewodnicząca i Wiesława Stefaniak-Gromadka Wiceprzewodnicząca brały udział w Międzynarodowej Konferencji Szkoleniowej nt. „Rozwój oraz charakter pracy pielęgniarek i położnych w kraju i na świecie”, która odbyła się w Urzędzie Marszałkowskim w Gdańsku.

**06.03.2013r.** Odbył się XXVIII Okręgowy Zjazd Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

**04.03.2013r.** Odbył się egzamin końcowy na kursie specjalistycznym w zakresie terapii bólu ostrego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych

**01.03.2013r.** Przewodnicząca Ewa Kowalska brała udział w XXVII Okręgowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych we Włocławku.

**27.02.2013r.** W siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

– rozpoczęcie II edycji kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek. Kierownik naukowy szkolenia mgr Donata Gacka.

- zakończenie I edycji kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek, szkolenie odbywało się w terminie od 31.08.2012r. do 27.02.2013r. pod kierunkiem mgr Beaty Waleckiej

- posiedzenie komisji kwalifikacyjnej na kurs doształcający nt; „Nowe strategie i kierunki w szczepieniach ochronnych dla pielęgniarek”. Przewodnicząca komisji mgr Małgorzata Meldo.

**26.02.2013r.** Odbyło się posiedzenie Komisji Polityki Zdrowotnej w Urzędzie Miasta - uczestniczyła Ewa Kowalska Przewodnicząca. Spotkanie Konsultantów Wojewódzkich oraz Przewodniczących OIPiP z Torunia, Włocławka i Bydgoszczy- uczestniczyła Ewa Kowalska Przewodnicząca i Wiesława Stefaniak-Gromadka Wiceprzewodnicząca.

**20.02.2013r.** Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych, Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Posiedzenie Prezydium ORPiP

**19.02.2013r.** Spotkanie nt. Kwalifikacje pielęgniarek i położnych wymagane na stanowiskach pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w NR PiP Warszawie uczestniczyły: Ewa Kowalska Przewodnicząca i Katarzyna Florek Koordynator ds. szkoleń

**17.02.2013r.** NZOZ „Energetyk” w Inowrocławiu - zakończenie warsztatów na temat doskonalenie umiejętności społecznych niezbędnych w kontakcie z pacjentem i jego rodziną w Inowrocławiu

**14.02.2013r.** Spotkanie Komisji ds. opieki długoterminowej - Przewodnicząca Bogusława Hirt-Nowak z Konsultantem Wojewódzkim w dziedzinie Pielęgniarstwa rodzinnego Panią Wiesławą Kujawą.

**13.02.2013r.** Spotkanie Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania Aleksandra Piątek Przewodnicząca.

**11.02.2013r.** Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy - rozpoczęcie kursu specjalistycznego w zakresie terapii bólu ostrego u dorosłych dla pielęgniarek. Kierownik naukowy szkolenia mgr Wiesława Jagodzińska.

**10.02.2013r.** Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Włocławku - zakończenie warsztatów na temat doskonalenie umiejętności społecznych niezbędnych w kontakcie z pacjentem i jego rodziną we Włocławku

**07.02.2013r.** Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Włocławku - rozpoczęcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek we Włocławku. Uczestniczyła Katarzyna Florek koordynator ds. kształcenia podyplomowego.

**06.02.2013r.** Spotkanie Komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego.

Prewencja – spotkanie w Szpitalu MSW z pielęgniarkami i położnymi, w którym uczestniczyły Ewa Kowalska Przewodnicząca, Wiesława Stefaniak-Gromadka Wiceprzewodnicząca, Elżbieta Lorenc Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej oraz Katarzyna Florek Koordynator ds. szkoleń

**04.02.2013r.** Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr J. Bizuela w Bydgoszczy - rozpoczęcie kursu specjalistycznego w zakresie leczenia ran dla pielęgniarek. Kierownik naukowy szkolenia prof. dr hab.n. med. Maria Teresa Szewczyk

**30.01.2013r.** Finał „Plebiscytu Medycznego – edycja 2012” Gazety Pomorskiej. Wręczenie nagród i przyznanych wyróżnień. W spotkaniu wzięły udział Przewodnicząca ORPiP Ewa Kowalska oraz Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka

**29.01.2013r.** Posiedzenie Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta Bydgoszczy Ewa Kowalska Przewodnicząca. 25.01.2013r. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy - kwalifikacja osób na kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek w Bydgoszczy. Przewodnicząca komisji mgr Donata Gacka

**24.01.2013r.** Prewencja – spotkanie w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy z pielęgniarkami i położnymi. Uczestniczyły Ewa Kowalska Przewodnicząca, Wiesława Stefaniak-Gromadka Wiceprzewodnicząca, Grażyna Wenda Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

**23.01.2013r.** Odbyło się spotkanie z Dyrektorami ds. Pielęgniarstwa, Naczelnymi Pielęgniarkami, Przełożonymi Pielęgniarkami i Koordynującymi Pielęgniarkami w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w którym uczestniczyły Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Odbyło się posiedzenie Komisji ds. nadzoru nad indy-

widualnymi, grupowymi, specjalistycznymi praktykami i zakładami pracy chronionej

Restauracja Telimena w Bydgoszczy - zakończenie kursu doszkalającego Nowe strategie i kierunki w szczepieniach ochronnych dla pielęgniarek, szkolenie odbywało się w terminie od 12.01-23.01.2013r. pod kierunkiem mgr Małgorzaty Meldo

**17.01.2013r.** Kontynuacja warsztatów na temat „Psychoedukacja i elementy terapii poznawczej w opiece nad pacjentem psychiatrycznym” pod kierunkiem konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego Pana mgr Tomasza Adamczyka

**16.01.2013r.** Odbyły się posiedzenia: Komisji ds. przyznawania zapomóg losowych, Komisji skarg i wniosków, Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Komisji Historycznej oraz spotkanie z Pełnomocnikami ORPiP,

**14.01.2013r.** Odbyło się pierwsze spotkanie edukacyjne w tym roku dla pielęgniarek położnych w sali konferencyjnej OIPIP zorganizowane we współpracy z OIPIP w Bydgoszczy oraz firmą Pelargos nt: „Nowoczesne rozwiązania dla skóry wrażliwej, suchej i atopowej”

Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Położnych – Przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

**12.01.2013r.** Restauracja Telimena w Bydgoszczy - rozpoczęcie kursu doszkalającego Nowe strategie i kierunki w szczepieniach ochronnych dla pielęgniarek. Kierownik naukowy szkolenia mgr Małgorzata Meldo.

**11.01.2013r.** Posiedzenie Zespołu ds. indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych rodzinnych – Przewodnicząca Mirosława Uczyńska.

**09.01.2013r.** Odbyła się Konferencja Naukowo-Szkoleniowa nt.: „ICNP - od Teorii do Praktyki: Możliwość wdrożenia w wojewódzkie kujawsko-pomorskim” – uczestniczyły Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

**08.01.2013r.** Odbyła się Rada Społeczna w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy, w której Przewodnicząca Ewa Kowalska

**03.01.2013r.** Restauracja Telimena w Bydgoszczy - egzamin końcowy na kursie specjalistycznym w zakresie terapia bólu ostrego u dorosłych, szkolenie odbywało się w terminie 26.11.2012 – 03.01.2013r. pod kierunkiem mgr Wiesławy Jagodzińskiej

**2013 rok**

## 2012 rok

**21.12.2012r.** Przewodnicząca. Ewa Kowalska uczestniczyła w spotkaniu Wigilijnym w Szpitalu Uniwersytecki Nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszcy

**20.12.2012r.** 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszcy Spotkanie Wigilijne uczestniczyła Ewa Kowalska Przewodnicząca.  
Jubileusz 75-lecia Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszcy uczestniczyły Ewa Kowalska Przewodnicząca i Wiesława Stefaniak-Gromadka Wiceprzewodnicząca

**18.12.2012r.** Posiedzenie Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta Bydgoszcy – uczestniczyła Ewa Kowalska Przewodnicząca

**16.12.2012r.** Centrum Onkologii w Bydgoszcy - zakończenie warsztatów na temat doskonalenie umiejętności społecznych niezbędnych w kontakcie z pacjentem i jego rodziną w Bydgoszcy

**14.12.2012r.** Otrzymała się regionalna konferencja informacyjno-promocyjna w ramach realizacji projektu systemowego Wsparcie systemu kształcenia ustawicznego personelu medycznego w zakresie opieki geriatrycznej – Centrum Zawisza w Bydgoszcy. Uczestniczyła Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

**14.12.2012r.** Restauracja Telimena w Bydgoszcy - zakończenie kursu specjalistycznego w zakresie Kompresjoterapii pod kierunkiem prof. dr hab. med. Marii Teresy Szewczyk

**12.12.2012r.** Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych;  
Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej;  
Spotkanie oplatkowe dla pielęgniarek i położnych w Sali Konferencyjnej Dworku Gerwazego w Bydgoszcy.

**10.12.2012r.** Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszcy - egzamin końcowy na kursie specjalistycznym w zakresie wykonania i interpretacji zapisu EKG szkolenie odbywało się w terminie 22.10-10.12.2012r. pod kierunkiem piel. spec. Doroty Rampalskiej

**08.12.2012r.** Odbyło się Dyplomatorium Absolwentów kierunków: pielęgniarstwo i położnictwo na Uniwersytecie M. Kopernika w Toruniu Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszcy Wydział Nauk o Zdrowiu.

Uczestniczyły: Przewodnicząca ORPiP Ewa Kowalska, Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka oraz Katarzyna Florek Koordynator ds. szkoleń wręczając najlepszym absolwentkom gratulacje i upominki.

### PRZEWODNICZĄCA KOMISJI HISTORYCZNEJ O SOBIE...

Jestem absolwentką Liceum Medycznego Pielęgniarstwa w Bydgoszcy. Po jego ukończeniu podjęłam pracę w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego przy ul. Markwarta 7 w Bydgoszcy. Była to bardzo dobra szkoła życia zawodowego. Pod czujnym okiem starszej koleżanki, Ewy Kowalskiej – obecnej Przewodniczącej OIPIP poznałam praktyczne arkaana zawodu. W 1979 roku rozpoczęłam dzienne 4 - letnie studia na Wydziale Pielęgniarskim im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Po ich ukończeniu, posiadając tytuł mgr. pielęgniarstwa podjęłam pracę w Zespole Szkół Medycznych w Bydgoszcy. 16-letnia praca nauczycielska zaowocowała sukcesami dydaktycznymi i wychowawczymi. Niemal wszystkie moje wychowanki pracują w wyuczonym zawodzie i gros z nich ukończyło studia, w większości pielęgniarskie. Kilka z nich także aktywnie uczestniczy w pracach na rzecz Samorządu Pielęgniarek i Położnych. W drugiej połowie lat 90- tych nauczanie do zawodu pielęgniarskiego przejęły ówczesne Akademie Medyczne, w związku z procesem dostosowawczym do wymogów Unii Europejskiej. 01.10.1999 roku, rozpoczęłam pracę w Zakładzie Pielęgniarstwa Pediatricznego w Akademii Medycznej w Bydgoszcy obecnie Collegium Medicum im L. Rydygiera w Bydgoszcy UMK w Toruniu na stanowiska asystenta. Prowadzę zajęcia praktyczne, seminaria i wykłady ze studentami kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo. W dorobku naukowym posiadam 45 artykułów opublikowanych w recenzowanych czasopismach naukowych; uczestniczyłam w 13 Konferencjach Naukowo - Szkoleniowych; jestem współautorką 4 rozdziałów do książek dla pielęgniarek i położnych; od 2004 roku jestem stałym współpracownikiem pisma uczelnianego „Wiadomości Akademickie” i zamieszczam w każdym jego numerze artykuł popularno - naukowy z dziedziny pielęgniarstwa i z działalności dydaktycznej. Współpracuję także z Biuletynem Informacyjnym OIPIP.

W maju 2010 roku odbyła się publiczna obrona mojej pracy doktorskiej. Po spełnieniu formalnych wymogów przewodu doktorskiego uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego uzyskałam stopień doktora nauk medycznych w dziedzinie biologii medycznej. W pół roku później awansowałam na stanowisko adiunkta. W VI Kadencji, tj na lata 2012 – 2016 jestem delegatem na Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w pracach Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego. Od 9 maja 2012 roku pełnię funkcję Przewodniczącej Komisji Historycznej. Wraz z członkami Komisji, tj. Magdaleną Dybciak, Grażyną Gmurą - Żabińską, Rozalią Gutkowską, Katarzyną Rzepką, Wiesławą Stefaniak - Gromadką w planie pracy jako podstawowe zadania do realizacji przyjęliśmy min.: porządkowanie i archiwizowanie wszelkich zbiorów, pamiętek, wycinków z gazet, dokumentów wpływających do Komisji Historycznej przy OIPIP w Bydgoszcy; dokumentowanie i utrwalanie metodą elektroniczną not biograficznych wpływających do Komisji Historycznej przy OIPIP w Bydgoszcy i każdego dokumentów mających wartość historyczną.

Komisja Historyczna zaprasza wszystkie pielęgniarki/pielęgniarzy, położne i położników do współpracy. Wszelkie materiały można przekazywać osobiście w siedzibie OIPIP w pokoju nr 13, pocztą tradycyjną lub drogą elektroniczną: e-mail: izba@oipip.bydgoszcz.pl, Temat: Komisja Historyczna.



Mirosława Kram

## Sprawozdanie Przewodniczącej z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych VI kadencji

za okres 11.02.2012 – 28.02.2013r.

Na dzień 01.01.2013 r. ilość zarejestrowanych pielęgniarek i położnych:

1. Pielęgniarek – 7587, w tym:

- pielęgniarek – 7448

- pielęgniarczy - 139

2. Położnych – 985, w tym

- położnych (kobiet) – 981

-położnych (mężczyzn) – 4

**Razem zarejestrowanych – 8572**

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych odbyła cztery posiedzenia, na których podjęto 107 uchwał. Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych odbyło siedem posiedzeń, na którym podjęto 189 uchwał.

### Dział Szkoleń

Specyfika naszych zawodów wymaga ustawicznego kształcenia, podnoszenia kwalifikacji, aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych. Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych przy OIPIP w Bydgoszczy w 2012r. przeprowadził 23 edycje szkoleń, w tym 8 edycji w ramach dofinansowania ze środków unijnych.

Przez nasz ośrodek przeszkolonych zostało ogółem 496 pielęgniarek i 52 położne, w tym 122 pielęgniarki i 30 położnych skorzystały z bezpłatnych szkoleń unijnych.

OIPIP otrzymała także dofinansowanie Ministerstwa Zdrowia na szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego. W szkoleniu tym udział bierze 29 pielęgniarek, z czego 25 nieodpłatnie.

Nasz ośrodek zorganizował również szkolenie dla pielęgniarek w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki na prośbę OIPIP we Włocławku oraz zaplanowany został kurs specjalistyczny w zakresie szczepień ochronnych.

OIPIP w Bydgoszczy wychodząc naprzeciw pielęgniarkom i położnym we Włocławku planuje kolejne szkolenia.

W maju kończymy czwarty projekt Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego pod nazwą „Wyższe kwalifikacje i umiejętności zawodowe osób w wieku 50+”.

Chcąc aby nasze pielęgniarki, pielęgniarze mogli wymieniać się doświadczeniem i wypracować jednokowe standardy w opiece nad pacjentem przewlekłe chorym, wystąpiłam z propozycją do członków Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, aby OIPIP w Bydgoszczy przystąpiła jako partner

do międzynarodowego projektu „Leonardo da Vinci”. Okręgowa Rada zaaprobowała ideę przystąpienia do projektu.

Projekt rozpoczął się 21.08.2012r., a zakończy 31.07.2014r.

Projekt „Leonardo”, w którym uczestniczą Belgia, Polska i Węgry powstał w celu stworzenia w Europie wspólnej taktyki i programu szkoleniowego dla pracowników i pracodawców, zajmujących się zarządzaniem, koordynowaniem i realizacją opieki domowej nad chorymi dotkniętymi chorobą długoterminową oraz chorych wymagających opieki terminalnej.

W dniach od 8-10 października 2012r. w spotkaniu w Belgii uczestniczyli pielęgniarka i pielęgniarch z naszej Izby, natomiast od 18-21 lutego 2013r. trzy pielęgniarki i pielęgniarch.

Cyklicznie w siedzibie OIPIP odbywają się szkolenia dla pielęgniarek i położnych organizowane przez firmę „Pelargos”. Szkolenia te nadzoruje i współorganizuje Wiceprzewodnicząca ORPiP Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka oraz Przewodnicząca Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Pani Katarzyna Florek.

Spotkania te cieszą się dużym zainteresowaniem naszych Koleżanek i Kolegów.

W styczniu 2013r. OIPIP Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka nawiązała współpracę z Wyższą Szkołą Gospodarki w Bydgoszczy, dzięki której pielęgniarki, pielęgniarche, położne, położni mogli skorzystać z bezpłatnych szkoleń, finansowanych ze środków Unii Europejskiej, w ramach projektu Kujawsko-Paluckie Centrum Ekonomii Społecznej:

- „Negocjacje jako element diagnozy strategicznej przedsiębiorstw społecznych i podstaw marketingu”
- „Zasady finansowania inicjatyw społecznych”
- „Zarządzanie kapitałem ludzkim”
- „Kultura organizacyjna”
- „PR i komunikacja”

W siedzibie OIPIP spotykają się komisje problemowe, powołane przez ORPiP

Sprawozdania z ich działalności zostaną przedstawione przez Przewodniczące poszczególnych komisji problemowych.

Ponadto cyklicznie odbywają się warsztaty dla pielęgniarek, prowadzone przez Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego Pana Tomasza Adamczyka.

### Konferencje, seminaria, dyplomatoria...

Parlament Europejski ustanowił 2012 rok „Europejskim rokiem osób starszych i solidarności międzypokoleniowej”

11 maja 2012r. odbyła się konferencja naukowo-szkoleniowa na temat „Pielęgniarka i Położna w życiu Seniora”, zorganizowana przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy oraz Wydział Nauk o Zdrowiu CM w Bydgoszczy.

12 października 2012r. uczestniczyłam w konferencji naukowo-szkoleniowej „Zakażenia szpitalne – aktualne problemy”, w Szpitalu Uniwersyteckim Nr 2 im. dr. J. Bizuela w Bydgoszczy.

9 stycznia 2013r. odbyła się konferencja naukowo-szkoleniowa na temat „ICNP od Teorii do praktyki”, czyli znaczenie międzynarodowej kwalifikacji praktyki pielęgniarskiej dla współczesnego pielęgniarstwa oraz wdrażanie elektronicznej dokumentacji medycznej.

Konferencja została zorganizowana przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy oraz Wydział Nauk o Zdrowiu CM w Bydgoszczy.

13-14 października 2012r. uczestniczyłam w seminarium poświęconym pamięci pielęgniarki, działaczki opozycyjnej Aliny Pienkowskiej, na którym uroczystie nadano nazwę Jej imienia sali dydaktycznej Katedry Pielęgniarstwa Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

8 grudnia 2012r. po raz pierwszy uczestniczyłam wraz z Wiceprzewodniczącą ORPiP oraz Przewodniczącą Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego w Dyplomatorium absolwentów kierunku pielęgniarstwo i położnictwo Uniwersytetu M. Kopernika w Toruniu Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy Wydział Nauk o Zdrowiu. W imieniu ORPiP najlepszym absolwentom kierunku pielęgniarstwo i położnictwo zostały wręczone listy gratulacyjne oraz drobne upominki.

Wiceprzewodniczącą ORPiP 19 marca 2012r. z okazji jubileuszu XV-lecia Wydziału Nauk o Zdrowiu uczestniczyła w II Międzynarodowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Europejski wymiar nauk o zdrowiu”.

5 stycznia uczestniczyłam w obchodach X-lecia Samorządu Zawodowego Diagnostów Laboratoryjnych.

7 lipca Wiceprzewodnicząca brała udział w uroczystości z okazji XXX-lecia Samorządu Radców Prawnych.

23 sierpnia 2012r. wraz z Przewodniczącą Komisji Historycznej Panią Mirosławą Kram uczestniczyłam w spotkaniu, dotyczącym promocji Encyklopedii Bydgoszczy, w której zamieszczona jest również krótka nota o naszym samorządzie.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych, wzorem lat poprzednich, w 2012 po raz kolejny objęła patronatem plebiscyt Expressu Bydgoskiego „Złoty Stetoskop” oraz „Plebiscyt Medyczny -2012” Gazety Pomorskiej.

Wraz z Wiceprzewodniczącą uczestniczyłam w gali wręczenia nagród laureatom. W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych zwycięzcom oraz

wyróżnionym zostały wręczone listy gratulacyjne z upominkami.

8 listopada 2012r. brałam udział w uroczystych obchodach 94- rocznicy odzyskania przez Polskę niepodległości w X Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy.

16 listopada 2012r. wraz z Wiceprzewodniczącą uczestniczyłyśmy w uroczystości z okazji jubileuszu 65-lecia Samodzielnego Wielospecjalistycznego ZOZ MSW w Bydgoszczy.

20 grudnia 2012r. odbył się Jubileusz 75-lecia Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy, w którym uczestniczyłam wraz z Wiceprzewodniczącą.

### **Krajowy Dzień Położnej oraz Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki**

Z okazji naszych świąt po raz kolejny 8 maja 2012r. została odprawiona Msza Św. w Katedrze p.w. Św. Marcina i Mikołaja w intencji pielęgniarek i położnych oraz ich rodzin

Po raz trzeci 12 maja 2012r. odbyła się też na Starym Rynku w Bydgoszczy, Impreza Plenerowa „Pielęgniarka i Położna w życiu Seniorów”, która cieszyła się dużym powodzeniem i zainteresowaniem wśród mieszkańców Bydgoszczy

### **Imprezy plenerowe**

Wiceprzewodniczącą Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka wraz z pielęgniarkami i położnymi oraz studentami kierunku pielęgniarstwo i położnictwo czynnie uczestniczyli w imprezach plenerowych organizowanych dla mieszkańców Bydgoszczy:

- 31 marca 2012r. w Festynie Wiosennym, zorganizowanym przez Kujawsko-Pomorskie

Zrzeszenie Handlu i Usług w Bydgoszczy

- 19 maja 2012r. w Festynie Ekologicznym na Osiedlu Błonie

- 17 czerwca 2012r. w Festynie „Muzyczne Błonie” – w Stylu Retro.

Czynne uczestnictwo w tego typu imprezach jest promocją naszych zawodów.

### **Konkursy**

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych organizuje konkursy na stanowiska pielęgniarki naczelnej, przełożonej pielęgniarek oraz pielęgniarki i położnej oddziałowej.

Przedstawiciele ORPiP uczestniczą również w konkursach na inne stanowiska kierownicze.

### **Prewencja**

Zwróciłam się do pielęgniarskiej kadry zarządzającej jednostkami ochrony zdrowia z prośbą o uję-



cie w swoim kalendarium terminów spotkań z pielęgniarkami, pielęgniarzami i położnymi, których celem jest przybliżenie zadań OIPiP, przeprowadzenie prewencji oraz informacja o szkoleniach prowadzonych przez OIPiP

24 stycznia 2013r. takie spotkanie odbyło się w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy, w którym uczestniczyłam wraz z Wiceprzewodniczącą ORPiP Panią Wiesławą Stefaniak-Gromadką, Przewodniczącą Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych Panią Grażyną Wenda oraz Koordynatorem ds. Szkoleń Panią Katarzyną Florek.

Kolejne spotkanie miało miejsce 6 lutego 2013r. w Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym ZOZ MSW w Bydgoszczy, w którym uczestniczyłam wraz z Wiceprzewodniczącą ORPiP Panią Wiesławą Stefaniak-Gromadką, Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych Panią Elżbietą Lorenc oraz Koordynatorem ds. Szkoleń Panią Katarzyną Florek.

Cyklicznie organizowane są spotkania w siedzibie Izby z kadrami kierowniczą pielęgniarek i położnych oraz pełnomocnymi przedstawicielami pielęgniarek i położnych.

26 lutego 2013r. odbyło się spotkanie konsultantów wojewódzkich oraz przewodniczących okręgowych rad pielęgniarek i położnych z Bydgoszczy, Torunia i Włocławka.

### **Współpraca ze OZZPiP**

14 września 2012r. wraz z Wiceprzewodniczącą ORPiP uczestniczyłyśmy w zgromadzeniu pracowników ochrony zdrowia oraz pacjentów przed Urzędem Wojewódzkim w Bydgoszczy, podczas którego wręczyłam petycję o złą sytuację pielęgniarek i położnych w Polsce Wojewodzie Kujawsko-Pomorskiemu Pani Ewie Mes. Treść petycji została zamieszczona w Biuletynie informacyjnym nr 3/2012. 5 października 2012r. brałam udział w manifestacji OZZPiP z przemarszem pod Urząd Rady Ministrów, gdzie została wręczona petycja.

Następnego dnia uczestniczyłam w Warszawie w konferencji nt. "Wszyscy jesteśmy pacjentami".

Jestem przekonana, że tylko dobra współpraca ze Związkami Zawodowymi, Towarzystwami Pielęgniarek i Położnych może przyczynić się do poprawy sytuacji naszych zawodów.

### **Rady Społeczne, Komisje Dialogu Społecznego, Komisja Polityki Społecznej**

Jestem członkiem Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy oraz SP ZOZ 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Bydgoszczy. Regularnie i czynnie uczestniczę w posiedzeniach

rady, reprezentując OIPiP.

W listopadzie 2012r. na posiedzeniu Rady Społecznej dowiedziałam się o zamiarze zlikwidowania Oddziału Chirurgii Dziecięcej w Szpitalu Uniwersyteckim im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy i przejęcia jego zadań przez Klinikę Chirurgii Dziecięcej Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy.

Pan Przewodniczący zaznaczył, że chodzi o połączenie, a nie likwidację w znaczeniu powszechnie przyjętym. Wystąpiłam z zapytaniem, co stanie się z personelem pielęgniarskim po likwidacji oddziału, czy personel pielęgniarski też znajdzie zatrudnienie w Szpitalu Jurasza. Otrzymałam odpowiedź, że rozmowy na ten temat nie były prowadzone i prawdopodobnie ok. 29 pielęgniarek straci pracę.

Czynnie uczestniczyłam w działaniach, aby oddział pozostał w Szpitalu im dr J. Biziela i mogę powiedzieć, że m.in. moje starania przyniosły pożądany efekt.

Uczestniczyłam w posiedzeniach Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego w Bydgoszczy oraz w Komisji Polityki Społecznej Rady Miasta

25 października 2012r. zostałam zaproszona na posiedzenie Komisji Zdrowia przy Urzędzie Marszałkowskim, celem przedstawienia ustawowych zadań Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

### **Kontrole**

17-30.07.2012r. Urząd Marszałkowski przeprowadził w OIPiP kontrolę systemową projektu konkursowego - tytuł projektu „Kursy podnoszące kwalifikacje i umiejętności pielęgniarek i położnych z województwa kujawsko-pomorskiego”

W dniach 01.08.-15.09.2012r. miały miejsce jednocześnie dwie kontrole z Urzędu Kontroli Skarbowej w Bydgoszczy. Zakresem pierwszej z nich była celowość i zgodność z prawem gospodarowania środkami publicznymi w 2011 roku Druga dotyczyła prawidłowości rozliczeń z budżetem z tytułu podatku dochodowego od osób prawnych za 2011 rok. Wyniki wszystkich kontroli były pozytywne.

### **Refundacje**

W okresie od 01.01.2012r. do 31.12.2012 r. z refundacji za specjalizacje, kursy, studia i konferencje skorzystało 746 osób, na kwotę 389.423, 04 zł.

### **Udzielanie pomocy dla członków OIPiP**

Raz w miesiącu spotyka się Komisja ds. Przyznawania Zapomóg Losowych, która na bieżąco rozpatruje wpływające wnioski o zapomogi losowe. Ponadto, w miarę możliwości rozpatrujemy prośby Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych o pomoc dla pielęgniarek i położnych należących do ich Izby, będących w ciężkiej sytuacji losowej.

## Centralny Rejestr

Na bieżąco uaktualnianie są dane gromadzone w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych. Prowadzona jest akcja przypominająca o obowiązku aktualizacji danych przez pielęgniarki, położne, położnych.

Do Centralnego Rejestru wprowadzane są systematycznie dane o podnoszeniu kwalifikacji zawodowych ukończonych przez członków OIPiP w ramach kształcenia podyplomowego.

W okresie od 01.01.2012 do 31.12.2012r. stwierdzono praw wykonywania zawodu:

Pielęgniarkom - 102

Położnym – 16

Przeszkolono po przerwie w wykonywaniu zawodu większej niż 5 lat: 7 pielęgniarek i 1 położną. Sprawami związanymi z przeszkoleniem pielęgniarek i położnych po przerwie w wykonywaniu zawodu zajmuje się Sekretarz ORPiP Pani Beata Czerniak. Ośrodek Edukacyjno-Informacyjny

W okresie od 01.01.2012 do 31.12.2012r. wydano 31 pielęgniarkom zaświadczenia o kwalifikacjach do pracy w Unii Europejskiej

## Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

W związku z wejściem w życie ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.

do 31.12.2012r. należało dostosować prowadzoną działalność leczniczą do przepisów ustawy.

W związku z powyższym wydano zaświadczeń o wpisie do tego rejestru:

Pielęgniarkom ogółem 829

Położnym ogółem 114

Nadzór nad indywidualnymi praktykami pielęgniarek i położnych sprawuje Sekretarz ORPiP.

## Strona internetowa, biuletyn

Na naszej stronie internetowej na bieżąco umieszczane są informacje dotyczące działania naszego samorządu oraz konferencji, szkoleń organizowanych nie tylko na terenie naszej Izby.

Biuletyn wydawany jest w nakładzie 2000 sztuk, redaktorem naczelnym jest Wiceprzewodnicząca ORPiP Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Na 2013 rok wydano kalendarze trójdzienne oraz kieszonkowe.

Chciałabym również poinformować, że we wrześniu 2012r. został spłacony kredyt i tym samym siedziba OIPiP jest własnością pielęgniarek, położnych, położnych.

*Rok był bogaty w wydarzenia.*

*Staram się uczestniczyć z członkami Prezydium i Okręgowej Rady we wszystkich wydarzeniach, dotyczących naszego środowiska na dobre i złe.*

*Na koniec chciałabym przekazać jedną z refleksji, płynących z wystąpień na konferencji „Wizerunek pielęgniarki XXI wieku.”:*

*„Pielęgniarstwo jest samodzielnym i odpowiedzialnym zawodem, pielęgniarka zaś partnerem dla pacjentów i współpracowników w biznesie usług medycznych, a nie personelem pomocniczym.”*

*„Wizerunek placówki medycznej zależy w dużej mierze od pielęgniarki, podobnie, jak odbiór naszego zawodu przez społeczeństwo, media, zależy od nas samych”*

*„Niezbyt korzystnie oceniono zarządzanie w pielęgniarstwie, gdzie brakuje autentycznego dialogu”*

Przypominam, że naszym obowiązkiem jest przestrzeganie Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej. W tym miejscu chciałabym zacytować i przypomnieć słowa w nim zawarte:

*„Stosunki między członkami samorządu powinny opierać się na wzajemnym szacunku, lojalności, koleżeństwie i solidarności zawodowej. Powinni oni dzielić się swoimi doświadczeniami i służyć sobie pomocą. Wzajemna ocena winna być sprawiedliwa, a krytykę należy formułować w sposób bezstronny, przekazując ją w pierwszej kolejności osobie zainteresowanej. W przypadku braku reakcji i powtarzających się błędów pielęgniarka/położna powinna poinformować właściwą Okręgową Radę za pośrednictwem właściwej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.”*

*Pamiętajmy więc o szacunku do siebie, koleżanek i kolegów, a przede wszystkim do pacjenta.*

*Serdecznie dziękuję Wiceprzewodniczącej, Skarbnikowi, Sekretarzowi, Członkom Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej i Zastępcom, Przewodniczącym i Członkom organów naszego samorządu, Konsultantom Wojewódzkim oraz Kadrze Kierowniczej Pielęgniarek i Położnych za współpracę na rzecz podnoszenia profesjonalizmu i pozycji naszych zawodów.*

*Równie serdecznie dziękuję Pracownikom biura za dobrą współpracę.*

**Ewa Kowalska**  
**Przewodnicząca ORPiP**

## Sprawozdanie z obrad XXVIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Samorządu Pielęgniarek i Położnych

W dniu 6 marca 2013 roku odbył się XXVIII 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 11.02.2012r. do 28.02.2013r.

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:

1. Prezydium Zjazdu:  
Przewodnicząca Okręgowego Zjazdu  
- Wiesława Stefaniak-Gromadka  
Wiceprzewodnicząca - Iwona Jorka  
Sekretarz - Krystyna Ritter, Beata Czerniak
2. Asesorów Zjazdu: Małgorzata, Grucka-Niesyn, Aleksandra Kaszuba, Hanna Kolińska
3. Komisji Mandatowej: Lidia Iwińska-Tarczykowska, Barbara Dobosz, Ewa Dembna
4. Komisji Uchwał i Wniosków: Violetta Dobrowolska, Jolanta Lewandowska, Grażyna Wenda, Grażyna Krzemińska, Mirosława Kram
5. Komisji Wyborcza/Skrutacyjna:  
Izabela Ograbek, Katarzyna Cierzniańska, Grażyna Gmura-Żabińska, Elżbieta Delikta

Zgodnie z porządkiem obrad przystąpiono do odczytania sprawozdań z działalności:

- Sprawozdanie z działalności okręgowej rady pielęgniarek i położnych VI kadencji za okres od 11.02.2012r. do 28.02.2013r. odczytała Pani Ewa Kowalska – Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
- Sprawozdanie z działalności finansowej okręgowej izby pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy za okres od 01.01.2012r. do 31.12.2012r. odczytała Pani Aleksandra Popow – Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych VI kadencji za okres od 01.01.2012r. do 31.12.2012r. odczytała Pani Elżbieta Lorenc – Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.
- Sprawozdanie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres od 15.02.2012r. do 06.03.2013r. odczytała Pani Grażyna Wenda – Przewodnicząca Okręgowego Sądu.
- Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od 01.01.2012r. do 31.12.2012r. odczytała Pani Helena Głowacka – Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej.

Odczytano również sprawozdania z działalności Komisji Problemowych:

- Sprawozdanie z działalności Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego odczytała przewodnicząca komisji Pani Katarzyna Florek.
- Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych odczytała przewodnicząca komisji Pani Aleksandra Monarska.
- Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi, Grupowymi, Specjalistycznymi Praktykami i Zakładami Pracy Chronionej odczytała przewodnicząca Pani Iwona Jorka.
- Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Położnych odczytała przewodnicząca komisji Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka.
- Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania nie zostało odczytane z powodu nieobecności przewodniczącej.
- Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Pielęgniarstwa Ochrony Zdrowia Pracujących odczytała przewodnicząca komisji Pani Iwona Szumacher.
- Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Opieki Długoterminowej i Opieki Paliatywnej odczytała przewodnicząca komisji Pani Bogusława Hirt-Nowak.
- Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Podstawowej Opieki Zdrowotnej nie zostało odczytane z powodu nieobecności przewodniczącej.
- Sprawozdanie z działalności Komisji Skarg i Wniosków odczytała przewodnicząca komisji Pani Violetta Dobrowolska.
- Sprawozdanie z działalności Komisji Historycznej odczytała przewodnicząca komisji Pani Mirosława Kram.
- Sprawozdanie z działalności Zespołu ds. Indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych odczytała przewodnicząca zespołu Pani Mirosława Uczyńska.

Podjęto następujące uchwały:

**Uchwała nr 1** w sprawie przyjęcia i zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok 2012,

**Uchwała nr 2** w sprawie zatwierdzenia budżetu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych na rok 2013

**Uchwała nr 3** w sprawie zasad gospodarki finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

**Uchwała nr 4** w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do dokonywania przesunięć finansowych między poszczególnymi kontami.

**Uchwała nr 5** w sprawie preliminarza budżetowego na I kwartał 2014r.

**Uchwała nr 6** w sprawie przyjęcia rachunku zysków i strat oraz bilansu za rok 2012.

**Uchwała nr 7** w sprawie ustalenia liczby członków organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz liczby Zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej na VI kadencję.

**Uchwała nr 8** w sprawie uchwalenia Statutu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

Na wniosek Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pani Elżbiety Lorenc przeprowadzono wybory w wyniku, których wyłoniono kolejnego Zastępcę Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej- Panią Aleksandrę Szczypiorską.

Podczas Zjazdu Pani dr n. med. Anna Andruszkiewicz wystąpiła z wykładem: „ICNP – od teorii do praktyki. Możliwości wdrażania w województwie Kujawsko-Pomorskim”

Podjęto następujące stanowiska i apel:

- **Stanowisko nr 1** w sprawie wprowadzenia do treści rozporządzenia Ministra Zdrowia tzw. koszykowych oraz Zarządzeń Prezesa NFZ kryteriów: norm zatrudnienia oraz kryteriów kwalifikacyjnych pielęgniarek i położnych,

- **Stanowisko nr 2** w sprawie nowelizacji zapisów w treści rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami,

- **Stanowisko nr 3** w sprawie ustalenia jednolitego bazowego katalogu diagnoz i procedur pielęgniarskich i położniczych,

- **Stanowisko nr 4** w sprawie implementacji Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej do praktyki w Polsce,

- **Stanowisko nr 5** w sprawie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami,

- **Apel nr 1** w sprawie wprowadzenia oddzielnych druków deklaracji wyboru świadczeniodawcy – lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, położnej podstawowej opieki zdrowotnej.

Przewodnicząca Zjazdu kończąc obrady XXVIII Okręgowej Rady 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 Czerniak Sekretarz

---

**Stanowisko Nr 4**  
**Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy**  
**z dnia 16 stycznia 2013 r. w sprawie minimalnych norm zatrudnienia**  
**pielęgniarek i położnych**

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy wyraża stanowczy sprzeciw wobec Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 roku w sprawie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorstwami. Rozporządzenie godzi w bezpieczeństwo pacjentów, jak i bezpieczeństwo wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej. Po raz kolejny Ministerstwo Zdrowia zlekceważyło wnioski zgłaszane do rozporządzenia przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych, nie biorąc pod uwagę, że rozporządzenie tej treści zwiększy ilość zdarzeń niepożądanych.

Ponadto Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy uważa, że rozporządzenie powinno dotyczyć wszystkich podmiotów leczniczych, podpisujących kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia, a tym samym otrzymujących publiczne pieniądze.

SEKRETARZ  
Okręgowej Rady Pielęgniarek  
i Położnych w Bydgoszczy  
**Beata Czerniak**

Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek  
i Położnych w Bydgoszczy  
**Ewa Kowalska**

### KOMUNIKAT

#### **UWAGA! dotyczy osób wykonujących lub zamierzających wykonywać zawód w ramach indywidualnej praktyki pielęgniarki, pielęgniarza, położnej, położnego**

Tylko do 31 marca 2013r. wnioski dotyczące wpisów do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zmian oraz wykreśleń z tego rejestru mogą być składane w wersji papierowej. Po tym terminie możliwe będzie składanie wniosków wyłącznie w formie elektronicznej za pomocą platformy internetowej RPWDL. Warunkiem do złożenia wniosku za pomocą platformy RPWDL jest posiadanie aktywnego konta na tej platformie oraz posiadanie certyfikatu bezpiecznego podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego na ePUAP.

*Wykorzystanie profilu zaufanego ePUAP w odróżnieniu od podpisu elektronicznego nie wymaga ponoszenia dodatkowych kosztów przez podmiot wykonujący działalność leczniczą.*

Brak podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego ePUAP oznaczać będzie brak możliwości składania wniosków w RPWDL dotyczących rejestracji, wykreślenia praktyki lub dokonania zmian w rejestrze po 31 marca 2013 roku.

**Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2012 r.** zmieniającym rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru, które weszło w życie z dniem 10 grudnia 2012 r.,

**termin składania wniosków do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w formie papierowej zostaje przedłużony do dnia 31 marca 2013 r.**

### KOMUNIKAT

Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych informuje, że razem z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych organizuje dla młodzieży w wieku 13-18 lat, ogólnopolski konkurs literacki „Pielęgniarka i położna wczoraj i dziś”. Głównym celem konkursu jest promocja zawodu pielęgniarki i położnej. Zadaniem konkursowym jest napisanie pracy w dowolnym gatunku literackim (np. opowiadanie, reportaż, esej, wywiad, felieton, wiersz) w formacie A-4, liczba stron – max 4 (czcionka Times New Roman - 12, marginesy 2,5, interlinia 1,5).

Najlepsze prace zostaną wydane w formie publikacji i zaprezentowane na Konferencji organizowanej przez Centrum oraz nagrodzone (I, II, III miejsce oraz wyróżnienia).

Prace podpisane wraz z wypełnionym Formularzem zgłoszeniowym należy przesać elektronicznie na adres e-mail Centrum [sekretariat@ckppip.edu.pl](mailto:sekretariat@ckppip.edu.pl) albo dostarczyć osobiście lub przesać na adres: Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, ul. Pawińskiego 5A, 02-106 Warszawa, z dopiskiem Konkurs „**Pielęgniarka i położna wczoraj i dziś**”.

Informacja o werdykcie konkursu zostanie przekazana drogą telefoniczną lub elektroniczną.

**Termin nadsyłania prac upływa 20 czerwca 2013 r.**

## Zaproszenie na Pielgrzymkę Pracowników Służby Zdrowia



Wszystkich, którzy pełnią odpowiedzialną służbę wobec ludzi chorych i cierpiących, serdecznie zapraszamy do licznego udziału w 89 Ogólnopolskiej Pielgrzymce Pracowników Służby Zdrowia, która odbędzie się na Jasnej Górze w dniach 25- 26 maja 2013r.

Program pielgrzymki:

**25.05.2013r.**

- godz. 21,00 Apel Jasnogórski i Droga Krzyżowa

**26.05.2013r.**

- godz. 09:00 - Modlitwa poranna i konferencja (Aula o. Kordeckiego)

- godz. 10:15 - Czuwanie Maryjne

- godz. 11:00 - Msza św. na szczycie jasnogórskim

Wykorzystajmy ten czas dla ubogacenia naszej wiary poprzez intensywniejszą modlitwę, spotkanie z Bogiem, a przede wszystkim z Matką Bożą obecną w cudownym obrazie. To jej zawierzymy swoje miejsca pracy, swoich współpracowników, podopiecznych i wszystkich tych, którym leży na sercu wspólne dobro człowieka cierpiącego i tego, który z tym cierpieniem musi i chce walczyć.

Grażyna Krzemińska

## 75 lat Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy



20 grudnia 2012 roku w Filharmonii Pomorskiej, odbyła się uroczystość dla uczczenia rocznicy 75 - lecia działalności Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy, pod patronatem honorowym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej – Bronisława Komorowskiego.

Uroczystość zaszczylicili swoją obecnością zaproszeni goście. Przedstawiciele Kościoła, Jego Eminencje bp Jan Tyrawa, abp senior Henryk Muszyński, politycy, pracownicy nauki, Rektor Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, Marszałek Województwa Kujawsko - Pomorskiego, Wojewoda Kujawsko-Pomorski,

Prezydent miasta Bydgoszczy, Prezes Bydgoskiej Izby Lekarskiej dr Stanisław Prywiński, Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Ewa Kowalska, Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka, dyrektorzy szpitali i licznie zgromadzeni pracownicy szpitala.

Program Jubileuszowy prowadziła Pani Urszula Guźlecka – dziennikarka, redaktor TVP w Bydgoszczy, autorka setek reportaży i programów informacyjnych. Zaproszeni goście w swoich przemówieniach złożyli gratulacje i życzenia sukcesów na kolejne lata działalności Szpitala.



Wyrazy szacunku i podziękowania złożył Dyrektor Pan Jarosław Kozera wszystkim pracownikom szpitala, którzy rzetelną, uczciwą i pełną poświęcenia pracą stworzyli warunki do godnego obchodu Jubileuszu 75-lecia Szpitala i wręczył odznaczenia najbardziej zasłużonym pracownikom.

Listy gratulacyjne i wiązanki kwiatów dla wszystkich pracowników, na ręce Dyrektora Szpitala i Naczelnej Pielęgniarki, złożyła Przewodnicząca Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, Pani Ewa Kowalska, wyrażając uznanie dla pracy mgr Aleksandry Szczypiorskiej i Jej profesjonalizmu w dziedzinie pielęgniarstwa. Z empatią i głęboką znajomością problemów w pracy zawodowej pielęgniarek, wskazała na znaczenie tej kadry w Szpitalu i należyne jej miejsce w hierarchii pracowników.

W czasie trwania uroczystości przedstawiono prezentację multimedialną ukazującą proces

stałego rozwoju Szpitala i zasłużonego darczyńcę Pana Jerzego Owsiaka – uhonorowano Statuetką Jubileuszową. Przewodniczący Komitetu Jubi-



leuszowego dr Mieczysław Boguszyński, były Dyrektor Szpitala i autor książek z dziedziny bydgoskiego leczenia, przywołując pewne fakty i zdarzenia w ujęciu historycznym, wspominał nie tylko drogę rozwoju Szpitala im. dr. A. Jurasza, ale także jego dynamiczne zmiany, odważne inwestycje, wyspecjalizowaną kadrę. To tylko niektóre z czynników sprzyjające kolejnym sukcesom Szpitala. Szpital był i jest organem żywym, sta-

le modernizowanym, zgodnie z rosnącymi potrzebami społecznymi. Szpital im. dr. A. Jurasza ma własną historyczną pamięć, a jego historia żyje w ludziach, w ich pamięci, w okazywanym szacunku dla tych pracowników, którzy tu pracowali i pracują. W historii Szpitala im. dr. A. Jurasza, odnajdujemy urok przeszłości, ciekawe losy pracowników, sylwetki ludzi zasłużonych, świątłych, ludzi zwykłych, często wybitnych ale nie zawsze interesujących.

Miłym akcentem kończącym obchody był Koncert Jubileuszowy

Bydgoszcz, luty 2013 roku.  
Jadwiga Tomaszewska

## Projekt Leonardo

Przypomnę, że projekt Leonardo powstał w celu stworzenia wspólnej taktyki i programu szkoleniowego dla pracowników i pracodawców zajmujących się chorymi w domach.

Tym razem pojechaliśmy w większym gronie: Anna Andruszkiewicz – pracownik CM UMK, Grażyna Krzemińska – Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy NZOZ Florencia 2 Świecie, Bogumiła Zgorzelak oraz Tomasz Zawadzki pracujący w Hospicjum im. bł. ks. J. Popiełuszki.

### Dzień pierwszy – 18.02.2013

Po przylocie na lotnisko w Holandii przywitała nas delegacja z Biało – Żółtego Krzyża i w ich obecności przybyliśmy do hotelu w Genk. Genk jest to jedno z najważniejszych miast przemysłowych Flandrii. Do lat 60 – tych rozwijał się tu przemysł górniczy. W kopalniach znaleźli zatrudnienie ludzie różnych narodowości: Węgrzy, Turcy, Belgowie i Polacy. Jeszcze do niedawna największym pracodawcą w Genk był Ford, ale również tam odczuwalne są skutki kryzysu – bardzo dużo ludzi zostało zwolnionych.

W godzinach popołudniowych spotkaliśmy się z polską pielęgniarką na stałe pracującą w organizacji Biało – Żółtego Krzyża. Mieszka w Belgii od sześciu lat, tam założyła tam rodzinę i rozpoczęła pracę zawodową. Jest z niej zadowolona, docenia organizację, system oraz kompetencje ludzi z którymi pracuje – jednak cały czas tęskni za krajem, a raczej za otwartością, gościnnością i czymś nieuchwytnym, czymś co można znaleźć tylko u Polaków. Ten dzień zakończył się przywitanie delegacji Węgier i wspólną kolacją.



### Dzień drugi – 19.02.2013

Zajęcia rozpoczęły się o godzinie ósmej. Tematami podstawowymi były: etyka w pracy pielęgniar-

ki, ocena jakości pracy, sposoby finansowania opieki długoterminowej – domowej i hospicyjnej, kształcenie ustawiczne pielęgniarek pracujących w opiece domowej, współpraca pielęgniarki domowej z lekarzem i pielęgniarką pierwszego kontaktu.

Tym razem w/w tematy omawiali Belgowie. Przygotowując pielęgniarki do pracy z pacjentem w domu, duży nacisk kładzie się na etykę personelu i stronę duchową pacjenta. Przeprowadzone ćwiczenia w grupach wykazały, że pielęgniarki nie pracujące bezpośrednio przy łóżku chorego, nie rozumieją istoty problemu jaką jest zaspokojenie strefy duchowej, czym jest liturgia obecności, bycia z pacjentem. Rozumienie „bez słów” jest cienką nicią łączącą chorego tylko z wybranymi osobami. Ciekawym spostrzeżeniem jest fakt, że deklarowane przez pielęgniarki wartości etyczne, często nie idą w parze z ich postawami. Przedstawiono sprzęt alarmowy wykorzystywany w opiece domowej. Płacąc dodatkowy abonament pacjent może otrzymać indywidualny alarm podłączony z telefonem stacjonarnym. Mały

przyrząd z guzikiem przywiązuje się do ubrania pacjenta, w chwili zagrożenia chory dusi guziczek. Fakt ten jest natychmiast zauważalny w centrali, która oddzwania do chorego, gdy ten nie odbiera telefonu się do wcześniej wskazanych osób. W ramach abonamentu można otrzymać również czujnik ulatniania gazu, dwutlenku węgla, względnie czujnik ruchu – do chorego, gdy ten przez dłuższy czas się nie porusza, dzwoni telefon z centrali.

Kursy dla pracowników odbywają się cyklicznie, w określonych odstępach czasu. Są to kursy podstawowe, w których powinien uczestniczyć każdy pracownik. Jeżeli pracodawca uważa, że dana osoba spełnia ich oczekiwania i pragnie pracownika zachęcić do pozostania, wysyła go na dalszą, ukierunkowaną edukację. Nauka jest bezpłatna, ale tylko pod warunkiem, że pracownik jest kierowany na dalsze szkolenia przez zakład pracy.



### Dzień trzeci – 20.02.2013

Rozpoczął się o 7,30. O tej porze pielęgniarki z Biało – Żółtego Krzyża rozpoczynają pracę w domach swoich podopiecznych. Każda pielęgniarka posiada służbowy samochód. Zaciekała nas dokumentacja, która prowadzona jest w wersji elektronicznej i papierowej. Małe pudełeczko, trochę grubsze od tabletu, łączy pielęgniarkę z centralą. Wpisując imię i nazwisko pacjenta dowiadujemy się: gdzie mieszka, czy jest ubezpieczony, jaki lekarz się nim opiekuje, kogo bliskie-

go można zawiadomić w razie sytuacji trudnych, podaje historię choroby, jakie otrzymuje leki, jak często ma być wykonywana wizyta i jakie procedury pielęgniarstwa na wizycie trzeba wykonać. W razie pilnych problemów, pielęgniarka łączy się telefonicznie z lekarzem, reszta informacji jest zapisywana w dokumentacji, którą lekarz przegląda w swoim komputerze w dowolnej chwili. Możliwe jest, że w jednym dniu u pacjenta może odbyć się pięć wizyt. Wizyty u chorego realizuje pielęgniarka, opiekunka, pracownik socjalny lub osoba sprzątająca. Pracownikiem socjalnym jest osoba, która zajmuje się zakupami, przygotowaniem posiłku czy towarzyszeniem choremu.

Rodzina, obecna w domu z chorym nie wykonuje przy nim żadnych czynności. Odwiedzaliśmy domy, gdzie pielęgniarka dwukrotnie w ciągu dnia składa pacjentowi wizytę. Wykonuje toaletę ciała, zmienia pampersy i przebiera chorego stosownie do pory dnia. Rodzina w tym czasie wykonywała czynności domowe lub czytała gazetę. Coraz częściej zauważa się konieczność edukacji rodziny i wdrażanie jej w podstawowe czynności higieniczne u chorego.

Dokumentacja pisemna znajdowała się w domu chorego, umieszczona w kolorowym segregatorze.

Każda grupa pracownicza miała inny kolor dokumentacji. Pielęgniarka parafką zaznaczała wykonane procedury. Do obowiązków pielęgniarki domowej oprócz pielęgnacji chorego, kontroli parametrów życiowych, zmiany opatrunków, rozkładania leków na cały tydzień; dochodzi załatwianie i dostarczanie do domu chorego odpowiedniego sprzętu: łóżko rehabilitacyjne, wózek inwalidzki oraz odpowiednie opatrunki i środki higieniczne. Pielęgniarki pracują w ciągu tygodnia od 7,30 – 12,00 i w tym czasie muszą wykonać około

20 wizyt i popołudniu od 17,00 – 21,00, również wykonując 20 wizyt. W kolejnym tygodniu tylko od 7,30 – 12,00. Za wykonaną wizytę otrzymują wynagrodzenie podstawowe, dodatkowo natomiast za każdą wykonaną procedurę w domu chorego otrzymują dodatkowe wynagrodzenie.



W godzinach popołudniowych zwiedzaliśmy Dom Pielęgnacyjny – Opiekuńczy. Składa się on z czterech oddziałów: geriatrycznego, paliatywnego, dla ludzi z chorobami otępiennymi i oddział dziennego pobytu. Pokoje są jedno osobowe /26m<sup>2</sup>. Wrażenie robią okna zajmujące całą ścianę, a za nimi widok na ogrody lub skwery wypoczynkowe – to sprawia wrażenie, że pokoje, są jeszcze większe, przestronne, jasne i przytulne. Jeżeli pacjent sobie życzy, może umieścić w nim swoje meble. Pokoje, łazienki, świetlice oraz korytarze przystosowane są dla ludzi niepełnosprawnych. Sprzęt pomocniczy jest stosowany przez personel medyczny, który w znaczący sposób ułatwia pracę z pacjentem, jest dużym udogodnieniem dla pracowników i pośrednio pomaga w procesie rehabilitacji.

Pielęgniarki posiadają dokumentację papierową oraz elektroniczną, którą mają zapisaną w telefonach komórkowych. Podgląd na pomieszczenia w budynku znajduje się w gabinecie zabiegowym. Wszystkie ściany w pomieszczeniach, które nie wymagają zapewnienia intymności pacjenta są ze szkła. To pozwala opiekunom na stałą kontrolę i nadzór nad pacjentem.





Wieczorem spotkaliśmy się ze wszystkimi uczestnikami projektu, w Starej Kopalni, na pożegnalnej kolacji. Kopalnia już w latach 60-tych ubiegłego wieku została przekształcona w centrum handlowe i wypoczynkowe. Oprócz restauracji, sklepów, mieszczą się tutaj galerie, wystawy, kina. Wieczorem pięknie wyglądały kolorowo podświetlone chodniki i szyby węglowe.

Następne spotkanie w maju na Węgrzech w siedzibie Czerwonego Krzyża.

Bogumiła Zgorzelak  
i Tomasz Zawadzki

Dziękujemy Ewelinie Deja  
za konsultacje.

## Spotkania z Pielęgniarkami i Położnymi

W oparciu o art. 35 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 roku dotyczący prowadzenia działalności prewencyjnej w zakresie odpowiedzialności zawodowej dla członków samorządu pielęgniarek i położnych, uprzejmie proszę o ujęcie w planie szkoleń na rok 2013 szkolenia na w/w temat.

Plan spotkania

1. Prewencja w zakresie odpowiedzialności zawodowej prowadzący -Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej przy OIPiP lub jego Zastępca
2. Informacje na temat oferty szkoleniowej dla pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych- Koordynator ds. szkoleń przy OIPiP
3. Sprawy bieżące OIPiP- Przewodnicząca lub członek Prezydium ORPiP

Zwróciłam się do pielęgniarskiej kadry zarządzającej jednostkami ochrony zdrowia

z prośbą o ujęcie w swoim kalendarium terminów spotkań z pielęgniarkami, pielęgniarzami i położnymi, których celem jest przybliżenie zadań OIPiP, przeprowadzenie prewencji oraz informacja o szkoleniach prowadzonych przez OIPiP

Z takim pismem zwróciłam się do pielęgniarskiej kadry zarządzającej jednostkami ochrony zdrowia. Na zaproszenie nie trzeba było długo czekać

24 stycznia 2013r. takie spotkanie odbyło się w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy. Szkolenie z zakresu prewencji

przeprowadziła Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych Pani Grażyna Wenda. Kolejne spotkanie miało miejsce 6 lutego 2013r. w Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym ZOZ MSW w Bydgoszczy. Szkolenie z zakresu prewencji przeprowadziła Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych Pani Elżbietą Lorenc. Ostatnie szkolenie odbyło się w „Nowym Szpitalu” w Nakle.

We wszystkich spotkaniach obecne były również Wiceprzewodnicząca ORPiP Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka oraz Koordynator ds. Szkoleń Pani Katarzyna Florek.

Dziękuję za zaproszenie  
Ewa Kowalska

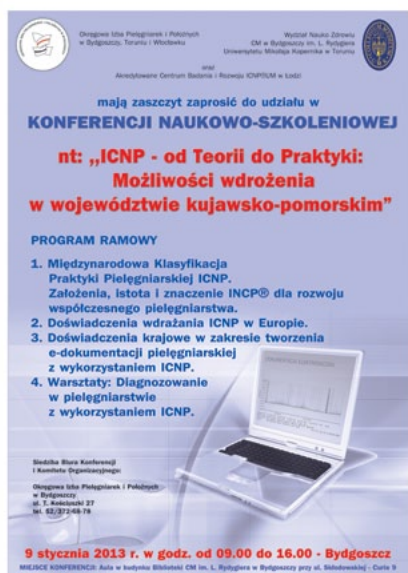
## 1 Bal Pielęgniarek i Położnych

Dnia 1 lutego w piątkowy wieczór karnawałowy spotkaliśmy się w gościnnych progach Dworku Gerwazego na 1 Balu Pielęgniarek i Położnych. Zabawa rozpoczęła się powitalnym toastem. Wspaniałe jedzenie, znakomite humory oraz muzyka przyczyniły się do tego, że zabawa była znakomita.

Zapraszamy na 2 Bal Pielęgniarek i Położnych,  
który odbędzie się 8 lutego 2014r.



## ICNP - od Teorii do Praktyki. Możliwości wdrożenia w województwie Kujawsko-Pomorskim



W dniu 09 stycznia 2013 roku odbyła się druga już Konferencja dotycząca problematyki Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej nt. ICNP - od Teorii do Praktyki. Możliwości wdrożenia w województwie kujawsko-pomorskim? zorganiz-

zowana przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, Włocławku i Toruniu oraz Uniwersytet im. M. Kopernika w Toruniu CM w Bydgoszczy. Otwarcia Konferencji dokonała: Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu prof. dr hab. Kornelia Kędziora - Kornatowska oraz Przewodnicząca ORPiP Ewa Kowalska. W Konferencji uczestniczyło 150 pielęgniarek i położnych z okręgowych izb pielęgniarskich we Włocławku, Bydgoszczy i Toruniu. Uczestnicy wysłuchali wykładów na temat: "Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarskiej ICNP. Założenia, istota ICNP dla współczesnego pielęgniarstwa"; "Doświadczenia we wdrażaniu elektronicznego zapisu procesu pielęgnowania perspektywa niemiecka", "Doświadczenia praktyczne wdrażania ICNP do dokumentacji pielęgniarskiej w Portugalii", Antonio Manuel V.A da Silva (telekonferencja), Problemy z wdrażaniem ICNP do praktyki-

doświadczenia zespołu Centrum Onkologii w Bydgoszczy, który implementowało 50% diagnoz ICNP Ż do systemu informatycznego oraz Elektroniczna dokumentacja doświadczenia ośrodka w Grudziądzu?. Odbyły się także Warsztaty: Diagnostowanie w pielęgniarstwie z ICNP, w których udział wzięło 70 osób Uczestnicy warsztatów uczyli się diagnostowania z wykorzystaniem ICNP Ż. Warsztaty prowadziły: Anna Andruszkiewicz, Mirosława Felsmann i Halina Idczak (licencjonowani trenerzy ICNP, pracownicy naukowo-dydaktyczni Wydziału Nauk o Zdrowiu).

Pokłosiem konferencji było przedstawienie propozycji stanowiska dla Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy w sprawie implementacji Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej do praktyki w Polsce.

Anna Andruszkiewicz



# Mobbing? Zwykłe chamstwo!

- „Ty k... na ladzie z wypiętą d...” - tak zwracał się jeden z lekarzy do pielęgniarek

HANNA WALENCZYKOWSKA

**Mobbingu w szpitalu miejskim prawdopodobnie nie ma, ale są wyzwiska i zwolnienia „dyscyplinarne”. Sprawę badają izby lekarska i pielęgniarek oraz inspekcja pracy.**

„Express”, po publikacjach dotyczących podejrzeń o mobbing stosowany w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim, otrzymał nagranie fragmentu spotkania pielęgniarek z Anną Lewandowską, dyrektorką szpitala. Pani dyrektor 15 lutego oświadczyła, że nic nie wie o jakichkolwiek przejawach mobbingu. Ale z treści nagrania wynika, że już przed 29 stycznia poinformowano

o tym, że średni personel medyczny jest dyskryminowany przez jednego z lekarzy. - Nieraz u pani w gabinecie sygnalizowałam, że zachowania pana „X” są dla nas poniżające. Czy chciałaby pani usłyszeć „ty k... na ladzie z wypiętą d...”? - pytała zdenerwowana uczestniczka spotkania.

Pielęgniarki mówiły też o tym, że 30 proc. personelu przebywa na zwolnieniach lekarskich. Skarżyły się, że otrzymują dyscyplinarne zwolnienia z pracy. Treść nagrania potwierdza przedstawicielka samorządu pielęgniarek.

- Tam na pewno dobrze się nie dzieje - uważa Ewa Kowalska, przewodnicząca Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. - Oto przykład: zadzwoniła do

mnie pielęgniarka. Zapytała, co ma zrobić, ponieważ zaproponowano jej przesunięcie na inne stanowisko, a nie ukończyła kursu, który uprawniałby ją do pracy na tym stanowisku. Poradziłam jej, żeby napisała pismo informując, że nie odmawia wykonania polecenia, ale nie ma uprawnień. Dostała wypowiedzenie z paragrafu 52, czyli dyscyplinarkę.

Pielęgniarka zwróciła się do sądu, sprawę zakończono podpisaniem porozumienia. Ten przypadek nie jest odosobniony. - Czy zwalnianie z paragrafu nie jest zastraszaniem? Zawiaszcza w sytuacji, kiedy pielęgniarki odmawiały wykonania tylko tego, do czego nie miały uprawnień? - pyta Ewa Kowalska.

Natomiast sprawą niewłaściwego zachowania lekarza zajmuje się samorząd lekarski. - Nie doszukałem się w tym mobbingu - oświadcza Stanisław Prywiński, prezes Bydgoskiej Izby Lekarskiej. - Myślę jednak, że jest to nieetyczne zachowanie, dlatego skierowałem sprawę do rzecznika odpowiedzialności zawodowej.

Zapytaliśmy ponownie Annę Lewandowską, czy nadal uważa, że w szpitalu nie ma przejawów mobbingu i że nic o tym nie wie, ale odpowiedzi nie otrzymaliśmy. Nagrania przekazaliśmy Okręgowej Inspekcji Pracy, która prowadzi w szpitalu kontrolę.

► strona 6

[h.walencykowska@express.bydgoski.pl](mailto:h.walencykowska@express.bydgoski.pl)

kontynuacja, strona 6

## Co trzecia pielęgniarka z depresją?

Informacje o złej atmosferze w „miejskim” potwierdza samorząd pielęgniarek i położnych

**Krzyki, wyzwiska, kontrole nad ranem, prawdopodobnie, spowodowały że 30 procent pielęgniarek i położnych przebywa na zwolnieniach lekarskich.**

Pod koniec wiosny ub. r., kilka tygodni po zmianie dyrektora, „Express” otrzymał pierwsze anonimowe, których autorzy wskazywali na bardzo złą atmosferę w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim imienia dra E. Warmińskiego w Bydgoszczy. Potem pojawiły się kolejne informacje. Niedawno Okręgowy Inspektor

Pracy wszczął kontrolę i chciał przeprowadzić ankiety wśród pracowników lecznicy. Niestety, nie mógł sprawdzić, czy stosowano mobbing, ponieważ dyrekcja szpitala nie wyraziła na to zgody.

Ponadto Forum Związków Zawodowych o swoich wątpliwościach powiadomiło inspektora pracy. „Express” zrobił wczoraj to samo, ponieważ...

- Mówią, że przeprowadzana jest reorganizacja, ale to są „czystki” - oświadczył nasz Czytelnik, który przekazał nam kilkunutowe

nagranie ze spotkania ok. 70 pielęgniarek i położnych z Anną Lewandowską, dyrektorką szpitala.

Treść nagrań świadczy o tym, że przynajmniej słownictwo, używane przez jednego z wyższych rangą lekarzy, było niestosowne.

Ewa Kowalska, przewodnicząca izby pielęgniarek, wie o poniżających komentarzach, krzykach i wulgaryzmach, kierowanych do położnych. Wie również, że w szpitalu prowadzone są specjalne kontrole. - Odbývają się one w ramach nadzoru nad pracą personelu. Ro-

zumiem kontrole za dnia, ale nie o 4 godzinie nad ranem - mówi Ewa Kowalska i dodaje, że wiele pielęgniarek i położnych przebywa na zwolnieniach lekarskich. Część z pielęgniarek z powodu zastraszania cierpi na depresję i jest pod opieką lekarzy psychiatrów.

O złej atmosferze w „miejskim” powiadomiono dyrektora szpitala, prezydenta miasta, członków Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta Bydgoszczy, członków rady społecznej szpitala i prezesa Bydgoskiej Izby Lekarskiej. (hw)

### KOMENTARZ



#### Mobbing pod dywanem a dobro powszechne

HANNA WALENCZYKOWSKA  
[h.walencykowska@express.bydgoski.pl](mailto:h.walencykowska@express.bydgoski.pl)

Nie wiem, jak to się dzieje, ale od ubiegłego roku wielu próbuje problem szpitala miejskiego zamieść pod dywan. Ani prezydent, ani radni, ani członkowie rady społecznej szpitala nie próbują dociec, czy to, o czym donoszą zdenerwowani pracownicy jest prawdą czy nie.

Wszystko traktowane jest w kategoriach: „Mieli przywileje, stracili je, więc się burzą”. Nie wierzę w taką interpretację zdarzeń, bo w jednym z pism - nie był to anonim - przeczytałam takie oto pytanie: „Kiedy to szaleństwo się skończy?”. Nie wiem. Nikt dziś nie wie, bo to, co dzieje się w szpitalu, trudno nazwać mobbingiem. Trudno też użyć określenia „restrukturyzacja”. Po liczbie wulgaryzmów, krzyków i nocnych nalotów można to nazwać zwykłym chamstwem oraz poniżaniem pracowników. I, o czym już wspomnia-

łam, wszystko to dzieje się za wiedzą i przyzwoleniem ratusza. Jestem humanistką, dlatego też zawsze na pierwszym miejscu stawić będę człowieka i jego dobro, a nie ekonomiczne słupki. Jestem też dziennikarzem i dlatego zawsze będę domagać się odpowiedzi na najtrudniejsze pytania. Szpital miejski jest dobrem wspólnym bydgoszczan, a nie prywatną firmą, która nie bierze kasy z NFZ. Tylko taka bowiem instytucja mogłaby robić, co chce. Bydgoszczanom wyjaśnienia należą się jak psu buda. A tak na marginesie, dziś dotarła do mnie taka oto plotka: w szpitalu jest skrzynka, do której można wrzucać informacje o mobbingu. Wszystko fajnie, tylko że... stoi ona pod kamerą szpitalnego monitoringu.

► Mobbing czy chamstwo?, strony 1, 6

Przedruk z Expressu Bydgoskiego z dnia 28 lutego 2013

## Choroba z "rumieńcem" - doświadczenie pielęgniarek urologicznych w opiece nad chorymi z NTM

Przyjmuje się, że około 30% kobiet cierpi z powodu popuszczenia moczu, jednak tylko co dziesiąta zgłasza się z tą przykrą dolegliwością do specjalisty i rozpoczyna leczenie. Dzieje się tak dlatego, że przypadłość ta dotyczy intymnej sfery naszego życia i jest społecznie stygmatyzowana. Przykry zapach moczu zawsze kojarzony był z kimś zaniedbanym lub z marginesu społecznego. Mimo że życie osoby z nietrzymaniem moczu ulega diametralnej zmianie, mimo że zarówno sfera rodzinna jak i zawodowa czy społeczna zostają podporządkowane problemom z pęcherzem, wciąż tak trudno jest rozmawiać na ten temat. Kobiety same próbują kontrolować swoje zachowania, które mogą spowodować wyciek moczu – rezygnują z aktywności fizycznej, biegania, tańca i tych wszystkich zajęć, które do tej pory sprawiały im tyle radości, rezygnują z podróży, kontrolują, aby nie śmiać się zbyt głośno i spontanicznie, ograniczają ilość wypijanych płynów, a w kontaktach z partnerem – unikają zbliżeń cielesnych. W zaawansowanych stadiach choroby samokontrola już nie wystarcza, gdyż gubienie moczu może zdarzyć się w każdym momencie. Pacjentce trudno jest utrzymać higienę, traci poczucie własnej wartości, czuje się bezradna i samotna, czasami popada w nerwicę.

### Pielęgniarka powiernikiem w chorobie

Z wielu sondaży wynika, że pielęgniarka i położna cieszą się dużym zaufaniem wśród społeczeństwa. Nic też dziwnego, że pacjentki dość często decydują się na wyjawienie swojego sekretu związanego z kłopotami z pęcherzem właśnie profesjona-

listką w dziedzinie pielęgniarstwa. Na każdym etapie leczenia - operacyjnego czy zachowawczego mogą uzyskać wsparcie i fachową opiekę. Bez skrępowania mogą wyjawić czego się wstydzą i boją, z czym nie mogą sobie poradzić. Podczas życzliwej rozmowy pielęgniarka uzyskuje informacje o niepokojących objawach, o współistniejących chorobach, o stanie emocjonalnym i kondycji psychicznej, o zachowaniach zdrowotnych, o czynnikach mogących wpływać na pojawienie się gubienia moczu oraz w jakim zakresie pacjentka potrzebuje pomocy. Zgodnie ze swoimi kompetencjami edukuje i doradza swojej podopiecznej, a także mobilizuje do działania i podejmowania leczenia. Wykonując zabiegi pielęgnacyjne czy diagnostyczne ocenia stan skóry okolic intymnych. Pacjentki pomijają często w rozmowie, że odczuwają świąd czy pieczenie w okolicy krocza, błędnie uważają, że zostanie to odebrane jako brak higieny osobistej. A przecież gubienie moczu sprzyja zawilgoceniu skóry, maceracji i tworzeniu się odczynów zapalnych. Uczucie świądu czy pieczenia sprawia, że jest to miejsce narażone na drapanie i tworzenie się ran i owrzodzeń. Także stosowanie niewłaściwych środków kosmetycznych, czy po prostu zmiany hormonalne związane z wiekiem (niedobór estrogenów) mogą powodować, że skóra krocza jest krucha i wrażliwa, czasami pęka i krwawi przy dotyku. W sprzedaży dostępne są łagodne preparaty ochronne, czy jednorazowe środki chłonna, które pozwalają złagodzić przykre dolegliwości, zniwelować nieprzyjemny zapach. Pielęgniarka przygotowuje pacjentki do samopielęgnacji i samoopieki. Wskazuje jak zmienić swój styl

życia, jak zmodyfikować zachowania zdrowotne, jak dbać o swój pęcherz moczowy, czego należy unikać by nie dopuścić do powikłań i przede wszystkim gdzie należy szukać pomocy i wsparcia. Bardzo często zdarza się, że pacjentki zniechęcają się nie widząc zadowalających efektów ze stosowanej terapii. Sceptycznie podchodzą do zachowawczych metod leczenia nietrzymania moczu, a szczególnie do ćwiczeń mięśni dna miednicy. Przyczyną jest brak dostatecznej i jasnej informacji, jakie mięśnie mają być rehabilitowane, jak je zidentyfikować i jak właściwie wykonywać ich skurcz. Istnieje także błędne przekonanie wśród pacjentek, że kurczenie mięśni dna miednicy mniejszej polega na przerywaniu strumienia moczu. Takie praktyki mogą jedynie doprowadzić do zaburzeń mikcji, częstomoczu, parć nagłych, częstych infekcji, zalegania moczu, zamiast więc łagodzić będą nasilały objawy dyzuryczne.

**Najważniejszym czynnikiem, który wpływa na Twoje życie, jest zmiana.**

**Co wybierasz? Możesz być panem lub ofiarą.** /Brian Tracy/

Wstydlivy charakter objawów związanych z nietrzymaniem moczu powoduje, że osoby, których to dotyka czują się osamotnione. Trudno jest im podjąć działanie, które pozwoli im zmierzyć się z problemem, jakim jest popuszczenie moczu. Z badań nad stylami radzenia sobie w sytuacjach trudnych wynika, że dobrym efektem może być konfrontacja z problemem wzbogacona wsparciem społecznym. Wciąż jednak zbyt niewiele kobiet szuka pomocy u lekarza czy w grupach wsparcia. Zjawisko to spowodowane jest

przekonaniem, że nietrzymanie moczu związane jest z przebytymi porodami i, że jest to choroba ludzi starszych, z którą trzeba żyć. Pewne nieprawidłowe wzorce zostały także przekazane w niektórych rodzinach z pokolenia na pokolenie. Deficyt wiedzy na temat patofizjologii choroby oraz sku-

tecznych sposobów jej leczenia powoduje, że pacjentki godzą się na izolację i nie podejmują działań mających na celu przywrócić im radość życia. A przecież gubienie moczu można skutecznie leczyć i nie trzeba rumienić się na myśl o wizycie u specjalisty.

mgr Beata Pilarska

Szpital Uniwersytecki nr 2  
im. dr Jana Bizlela

Oddział Urologii Laparoskopowej,  
Ogólnej i Onkologicznej

## Stomia – Historia i Teraźniejszość

Pielęgnacja stomii jelitowej jest ważnym zagadnieniem w codziennej pracy pielęgniarki. Chory z nowo wytworzonym odbytem brzuszny znajduje się w nowej, często nieoczekiwanej sytuacji, która jest dla niego trudna zarówno z psychologicznego punktu widzenia, jak również z czysto praktycznej strony życia.

Co, jako pielęgniarki, powinniśmy wiedzieć na temat stomii, aby jak najlepiej spełniać oczekiwania naszych pacjentów? Być może cykl artykułów przybliży nam to zagadnienie?

Pierwsze doniesienia na temat stomii pojawiają się już w Starym Testamencie (urazy, niedrożności). Kolostomia była jedną z najstarszych metod operacji wykonywanych przez chirurgów. Celsus obserwował pacjentów po urazach jelita grubego kiedy to otwór jelita był wrośnięty do skóry. Pierwsze stomie z zamiarem leczniczym były wykonywane celem zlikwidowania niedrożności jelitowej lub jako leczenie urazów. Znaczący, systematyczny postęp w technice wykonywania stomii dokonywał się od końca XVIII wieku.

Operację pierwszej chirurgicznie wykonanej kolostomii przeprowadził w roku 1756 William Cheselden u 73-letniej pacjentki z powodu uwięźnięcia przepukliny. W 1757 roku Lorenz Heister wykonał po raz pierwszy stomię brzuszną u pacjenta po urazie brzucha. Durret z Brestu w 1793 roku operował 3-dniowego nowo-

rodka z powodu anus imperforatus wytwarzając lewostronną kolostomię. Pacjent żył 45lat.



Lorenz Heister, w 1775 roku wykonał pierwszą Kolostomię po urazie brzucha

Pierwszą dwulufową transwersostomię, z powodu raka odbytnicy, wykonał w 1797 roku prof. Fine z Genewy. Od początku XIX wieku kolostomia stała się uznaną metodą leczenia niedrożności jelit i raka odbytnicy. W tym czasie powstały dwie szkoły wykonywania sztucznego odbytu: w okolicy lewego dołu biodrowego i tzw. kolostomii lędźwiowej (Durret, Callisen). W 1815 roku w Anglii, George Frezer wykonał pierwszą planową kolostomię pętlową, z kolei Allingham - pętlową kolostomię z zastosowaniem kawałka pręta (rod) podpierającego pętlę jelita ponad

skórą. W 1844 roku Madelung i w 1881 roku Schitzinger jako pierwsi opisali sposób wykonywania jednolufowej końcowej kolostomii. Wielkie zasługi dla chirurgii kolorektalnej miał Jan Mikulicz Radecki, asystent Teodora Billrotha, profesor Uniwersytetów w Krakowie, Wrocławiu i Królewcu. Na 31 Kongresie Niemieckiego Towarzystwa Chirurgów w 1903 r. przedstawił technikę 2-etapowego leczenia guzów jelita grubego z czasowym wyłonieniem stomii. Dzięki tej metodzie śmiertelność pooperacyjna zmniejszyła się z 50 do 12,5%.



William Cheselden, w 1756 roku wykonał pierwszy raz Kolostomię u pacjentki 73 letniej, z powodu uwięźniętej przepukliny pępkowej

Na początku XX wieku kolostomia została włączona do leczenia innych niż nowotworowe chorób

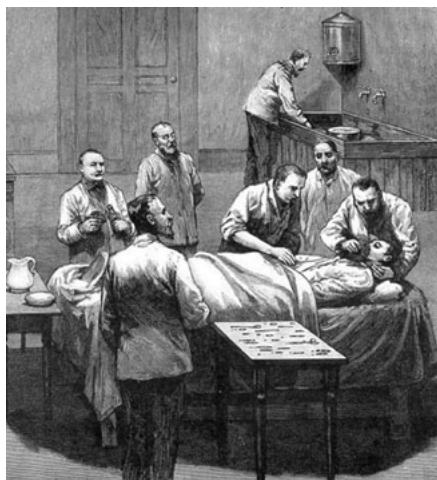
jelita grubego. W 1907 roku Charles Mayo opisał technikę wykonywania dwulufowej transwersostomii jako odbarczenie w zapaleniu uchyłków esicy. W 1904 roku ten sam chirurg, a w 1908 roku Ernest Miles wykonali operację brzuszno-kroczonego odjęcia odbytnicy z jednolufową sigmoidostomią. W 1921 roku Henri Hartmann, chirurg z Paryża, opisał zabieg wycięcia esicy, założenia kolostomii jednolufowej i zamknięcia odbytnicy na głucho. W 2 pierwszych przypadkach wskazaniem do zabiegu był rak zagięcia odbytniczo - esicznego zamykający światło jelita. Od tego czasu operacja sposobem Hartmanna stała się szeroko stosowana w chirurgii jelita grubego.



73 letnia pacjentka u której William Cheselden wykonał Kolostomię

Historia wykonywania ileostomii jest znacznie krótsza niż kolostomii. Pierwszą, z powodu niedrożności prawej połowy okrężnicy wykonał w 1879 roku Baum. W 1899 roku Finney opisał technikę ileostomii pętlowej w leczeniu niedrożności z towarzyszącym ropniem okołowyrostkowym. W 1943 roku Miller i wsp. przeprowadzili zabieg jednoetapowej panproktokolektomii z płaską ileostomią. Wystąpiły znaczne problemy natury pielęgnacyjnej.

Największy sukces w XX wieku, w udoskonalaniu techniki wykonywania stomii, osiągnął prof. Bryan Brooke z Wielkiej Brytanii, który w 1952 roku opisał nową metodę wyłaniania ileostomii. Jej nowatorstwo polegało na wywinieciu końcowego odcinka jelita krętego i przysyciu go do skóry, co w sposób znaczący zmniejszyło odsetek występowania miejscowych powikłań (przede wszystkim zwężenia i uporczywych zmian zapalnych skóry). Metoda ta jest do dzisiaj szeroko stosowana nie tylko w odniesieniu do ileostomii, ale również w przypadku kolosto-



operacja chirurgiczna

mii. W 1967 roku Turnbull wykonał pętlową ileostomię, w 1980 Parks - zbiornik jelitowy z czasową ileostomią.

Do końca lat 70-tych XX wieku stomia najczęściej była wyłaniana w ranie operacyjnej, opracowywana w 3-4 dobie po operacji. Rana stomijna goiła się przez ziarninowanie i związana była z wieloma powikłaniami. W 1967 roku Turnbull i Weakley opracowali i przedstawili zasady prawidłowego wykonywania stomii jelitowej. Wprowadzenie tych zasad do praktyki klinicznej przyczyniło się

do znacznego zmniejszenia ilości powikłań stomii.

Są to następujące, aktualne do dzisiaj, zasady dobrej stomii:

- prawidłowa lokalizacja,
- odpowiedni kanał stomijny w powłokach brzusznych,
- brak napięcia jelita,
- przysycie kreski jelita do ściany jamy brzusznej z ominięciem naczyń,
- wywiniecie śluzówki stomii i przysycie jej do skóry,
- dobre ukrwienie jelita.

Pierwszą na świecie „Stoma Clinic” zorganizował w 1959 roku Turnbull w Cleveland Clinic Foundation. Ruch stomijny na świecie jest nieodłącznie związany z nazwiskiem pierwszej „stoma nurse” (pielęgniarki stomijnej) – Normy Gill (była jednocześnie pacjentką – stomistką), która przez wiele lat pracowała w Cleveland i dała początek temu ruchowi na świecie. W 1961 roku powstała w USA School of Enterostomal Therapy Nursing.

Ruch stomijny w Polsce wiąże się z inicjatywami ośrodka poznańskiego:

- 1980- Poradnia dla Chorych ze Stomią
- 1980- Rejestr Polipowatości Rodzinnej Jelita Grubego
- 1987- powołanie Polskiego Towarzystwa Opieki nad Chorymi ze Stomią
- 1998- powołanie Polskiego Klubu Koloproktologii.

Brygida Karasiewicz  
Klinika Chirurgii Plastycznej,  
Rekonstrukcyjnej i Estetycznej  
Szpital Uniwersyteckiego  
nr 1 w Bydgoszczy.

Członek Polskiego Towarzystwa  
Pielęgniarek Stomijnych  
i Polskiego Towarzystwa  
Leczenia Ran.

## Moja Osiemnastka

Mam 61 lat, dlaczego więc odniesienie do osiemnastki? To nie jest pomyłka, ani chęć powrotu do dnia mojej metrykalnej pełnoletności, bo tę kojarzę tylko z odbiorem dowodu osobistego. Właśnie mija osiemnaście miesięcy mojego życia na emeryturze i stąd mała retrospekcja. Przepracowałam w zawodzie trochę ponad 40 lat i nie powiem słowami piosenki że był to jeden dzień. W rozwoju pielęgniarstwa to przestrzeń porównywalna do odległości kosmicznych, to czas od gotowanych w wodzie szpatulek, zwijanych gazików z ciętych ręcznie metrów gazy i formowanych w zwiniętej dłoni wacików, do wszechobecnego sprzętu jednorazowego użytku i plastrów hypoalergicznym. To dawna sala demonstracyjna z termoforem udającym przewód pokarmowy przy nauce zgłębnikowania i współczesne aktywne fantomy medyczne. Taką drogę przebyłam osobiście i pewnie dlatego bliższe jest mi określenie pacjent niż obecnie używane: klient, odbiorca świadczeń medycznych. Ponadto technika zabiegów pielęgniarstwa została wbudowana w mój genotyp, ponieważ pokrywki od garnka, cukierniczki, zakrętki od słoików najpierw ku zdumieniu a zawsze uciechu rodziny odkładam niezmiennie, tak jak górną część jałowego sterylizatora, nie mówiąc już o zakładaniu rogów prześcieradła. Kilka razy zmieniłam miejsce pracy, w ostatnim przepracowałam 22 lata. Mam świadomość własnych osiągnięć ale też wkładu pracy. Na ten czas składa się wiele emocji. Spotkałam na swojej drodze mądre, profesjonalne, pracowite, odpowiedzialne pielęgniarki, wspaniałe koleżanki, czerpiąc z tych kontaktów do ostatniego dnia mojej pracy zawodowej. Każda z pielęgniarek zostawiła dobry ślad w moim

życiu. Nie wymieniam żadnego z nazwisk, gdyż byłoby to niesprawiedliwe uproszczenie dla sześćdziesięcioletniego grona koleżanek, które mam w życzliwej pamięci. Myślę, że gdyby wraz z dyplomem pielęgniarstwa w 1971 roku wręczono mi czterdzieści kalendarzy do zawodowego ich przeżycia, to wyobrażenia licealistki na pewno nie byłaby w stanie zaprojektować scenariusza zdarzeń. Ale te lata minęły i ja przeżyłam je osobiście. Czy przeszłam w stan spoczynku, odpoczynku, laby? Nie, każdy dzień to melanz zdarzeń. Mam nadal satysfakcjonujący kontakt z pielęgniarstwem prowadząc wykłady i seminaria. Cieszę się kiedy widzę pełne, chciałoby się powiedzieć „obłożenie” pielęgniarek na kursach +50 prowadzonych przez naszą Izbę. Mam czas dla rodziny i siebie. Piekę chleb i szydełkuję firanki, czytam do nocy. Nadal podtrzymuję współpracę ze stowarzyszeniem pracującym na rzecz chorych z otępieniem typu Alzheimerowskiego i ich opiekunów. Od roku jestem członkiem wojewódzkiej komisji rozpatrującej zdarzenia medyczne. Podsumowując: jedne drzwi się zamknęły, wiele innych stało się otworem jak to zwykle w życiu bywa. Tylko mundurki pielęgniarstwa nie wiszą już na wieszaku. Nie umiem nadal odpowiedzieć sobie na pytanie czy jeszcze raz wybrałabym tę drogę zawodową, bo dzisiaj na takie deklaracje nakładają się doświadczenia przeżytych 61 lat. Ale nie żałuję, że w ubiegłym stuleciu, a dokładnie w 1966 roku w wieku czternastu lat bardziej nieświadomie niż dojrzałe „urządziłam” sobie życie.

Na koniec przyznam co było przyczyną podsumowania kilkunastu miesięcy na emeryturze. Był to pośpiech zabarwiony humorem, pewna prawdziwa sytuacja czyli

zwykła proza życia, a mianowicie: zwróciłam się do ZUS o porównanie wysokości obecnie otrzymywanego świadczenia z kapitałem początkowym. Wśród indywidualnych dla mnie składowych wyliczenia ZUS jest punkt: średnie dalsze trwanie życia. Właśnie ten element mnie zainteresował i zdecydował o przelaniu myśli na papier, gdyż czas na ziemskim padole jaki mi skrupulatnie wyliczono to 247,5 miesięcy (czy wtedy będę w stanie czytać wersję elektroniczną Biuletynu, a może będę podopieczną Stowarzyszenia o którym mowa wyżej, a może już mnie nie będzie?). Przyznam, że to trochę krótki czas i jakiś w połowie miesiąca przerwany. Ale mający uzasadnienie w danych GUS o średniej długości życia w Polsce. W głowie tłuką się słowa wspomnianej na wstępie piosenki do słów której mogłabym się odnieść, ale nie mogę, bo na drugie czterdzieści lat nie muszę się już przygotowywać. Mam to napisane czarnym drukiem na białym papierze Decyzji ZUS. I tak trochę chichocząc pytam samą siebie: wierzyć piosence, wyliczeniom szacownej instytucji, chiromantce czy losowi?

Każdy z nas doświadcza refleksji, rozpatruje, wspomina, chciałby cofnąć czas lub nie, ma satysfakcję, cieszy się, ma zadania do wykonania, marzy, tłumy żale, chciałby zapomnieć, szuka skutecznych sposobów na zmierzenie się z losem, ale także śmieje się do łez. Takimi emocjami, które są moim codziennym udziałem chciałam się z Wami Koleżanki podzielić.

Pozdrawiam serdecznie, życząc satysfakcji z pracy i dobrych dni na emeryturze

pełnoletnia emerytka  
Lidia Wika



**14.04.2013r.**

Spotkanie edukacyjne dla Pielęgniarek i Położnych nt:  
„Nowoczesne rozwiązania dla skóry wrażliwej,  
suchej i atopowej”

**15.03.2013r.**

Spotkanie edukacyjne dla Położnych  
z Traktu Porodowego i Położnych Rodzinnych nt:

1. Poród w pozycjach wertykalnych
2. Sposób na alergię – pielęgnacja, leczenie, profilaktyka
3. Ochrona karmienia piersią – nowe rozwiązania LOVI wspomagające laktację

Wszystkie uczestniczki otrzymały: certyfikat uczestnictwa w spotkaniach, skrypty tematyczne, interesujące materiały promocyjne. W przerwie pomiędzy wykładami firma Pelargos zaprosiła na poczęstunek

Tekst, foto Wiesława Stefaniak-Gromadka



## Szkolenie Specjalizacyjne z Pielęgniarstwa Kardiologicznego



W sali narad Szpitala Uniwersyteckiego imienia dr J. Biziela z początkiem kalendarzowej jesieni, rozpoczęło się szkolenie specjalizacyjne pielęgniarstwa kardiologicznego.

Organizatorem w/w cyklu szkoleń jest Ośrodek Kształcenia Podyplomowego OIPIP w Bydgoszczy zasilany środkami z Ministerstwa Zdrowia. Sito egzaminacyjne wyłoniło 25 kandydatek, których edukacja zostanie całkowicie refundowana. Do w/w szczęśliwych kandydatek dołączył kwartet pań, które zaangażowały własne

środki w podnoszenie swych kwalifikacji. Głównodowodzącą okretem jest pani Katarzyna Florek, natomiast sternikiem pani Urszula Myszkowska piastująca na co dzień stanowisko pielęgniarki oddziałowej Oddziału Kardiologicznego Szpitala Powiatowego w Inowrocławiu.



Szkolenie prowadzone jest zgodnie z najnowszymi standardami, Zajęcia organizowane są w formie mieszanej, tj. zajęcia teoretyczne przeplatane są działaniami praktycznymi w oddziałach kardio i kardiologicznych, jak

również na najbardziej inwazyjnym oddziale Intensywnej Opieki Medycznej. Mottem przewodnim jest SERCE BEZ TAJEMNIC i zgodnie z tą maksymą prowadzone jest szkolenie, mające na celu jak najlepsze przygotowanie pielęgniarek, wielokrotnie niedocenianych za swą ciężką pracę do jak najefektywniejszej i profesjonalnej opieki pacjentów z objawami kardiologicznymi.

Dla znacznej większości kursantek opieka kardiologiczna to chleb powszedni, dodatkową zaletą jest wymiana doświadczeń pomiędzy kursantkami.

Wrzesień 2014 to czas w którym po zdaniu egzaminu państwowego 29 absolwentek szkolenia dołączy do zacnego grona pielęgniarek kardiologicznych.

Małgorzata Pawlicka



## NOWE SPECJALISTKI W DZIEDZINIE PIELEŃNIARSTWA W OCHRONIE ZDROWIA PRACUJĄCYCH

Szpital Uniwersytecki nr 1  
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy

Wojewódzki Ośrodek Medycyny  
Pracy w Bydgoszczy

Pani Jolanta Brzezińska



Pani Beata Brzyska-Wilusz



Pani Jolanta Hermanowska



oraz Pani Elżbieta Leśniewska

a także z innych placówek opieki zdrowotnej

Pani Joanna Krentz



Pania Beata Guzik



Pani Justyna Antczak



**Wszystkim Paniom składam serdeczne gratulacje**  
**Ewa Kowalska**  
**Przewodnicząca ORPiP**

# PLEBISCYT MEDYCZNY 2011

**GAZETA**  
pomorska.pl

30 stycznia w Restauracji „CO” w Bydgoszczy przy ulicy ul. Hetmańskiej 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.

Wręczono dyplomy i nagrody laureatom rankingu. W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek

Przyznano wyróżnienia dla:

**1 miejsce**

***Kozłowska Alina***

Położna Roku

**Wyróżnienia:**

***Jankowska Mariola***

w kategorii "Pielęgniarka"

***Michlic-Bembenek Grażyna***

w kategorii "Położna"

***Skórczewska Zdzisława***

w kategorii "Pielęgniarka"

***NZOZ Cegielna***

w kategorii "Przychodnia Przyjazna Pacjentowi"

**Wszystkim Laureatom  
składam serdeczne gratulacje  
Ewa Kowalska  
Przewodnicząca ORPiP**

Patroni Plebiscytu

 KUJAWSKO-POMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
W BYDGOSZCZY



 **NFZ** Narodowy Fundusz Zdrowia  
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki w Bydgoszczy

**WOJEWÓDZTWO KUJAWSKO- POMORSKIE** obejmuje:

Bory Tucholskie, Kociewie, Krajnę, Kujawy,  
**Pałuki**, Ziemię chełmińską, Ziemię dobrzyńską



Tradycyjne, regionalne pożywienie Polski Północnej, której część stanowi województwo kujawsko-pomorskie, kształtowało się również w wyniku wymieszania się elementów różnych kultur i narodowości, funkcjonujących na tym obszarze. Nazwy niektórych potraw wywodzą się z języka niemieckiego czy żydowskiego. Znane są przykłady potraw, przejęte z innych kultur i regionów, które po modyfikacjach składników czy zmianach nazw, stały się tutejszymi potrawami lokalnymi i wpisały się w tradycję regionu. Wiele potraw i produktów, wręcz "zabytków" tradycyjnego i lokalnego pożywienia, zachowało się do dzisiaj. Przepisy na ich sporządzanie przekazywane były z pokolenia na pokolenie nie tylko w rodzinach, ale również między członkami społeczności lokalnych. Dużą rolę odegrały tu między innymi Koła Gospodyń Wiejskich.

**PAŁUKI** to region leżący na północy Wielkopolski pomiędzy rzekami Notecią a Wełną. Pałuki obejmują północną część Niziny Wielkopolsko-Kujawskiej i Wysoczyzny Gnieźnieńskiej. Teren Pałuk uznawany jest za miejsce najstarszego osadnictwa na terenie dzisiejszej Polski. To tu właśnie leży Biskupin, drewniana osada sprzed wieków, miejsce odwiedzane przez tysiące turystów. Samo znaczenie terminu Pałuki, wywodzi się od wyrazu łuk, łęk, łęg, oznaczającego trawiastą nizinę pomiędzy gruntami ornymi, lub od łukowatego kształtu niewielkich, ale obecnych wzniesień. Na terenie Pałuk rozłożyło się dziewięć miast: Kcynia, Żnin, Wągrowiec, Gołańcz, Szubin, Barcin, Łabiszyn, Margonin, Szamocin a także wiele innych miejscowości godnych naszej uwagi. Krajinę tą dość powszechnie identyfikuje się ze Żninem, jest ich stolicą.

**PAŁUCZANIE**, to ludność zamieszkująca obszar przejściowy między Wielkopolską, Kujawami i Krajną. Swoją gwarą i tradycyjną kulturą ludową, nawiązują zarówno do północnej Wielkopolski, ale także do elementów z terenu Kujaw. Pałuczanie do tej pory zachowali swoją odrębność kulturową, oraz niektóre elementy swoich tradycji, nadal stroją charakterystyczne palmy wielkanocne, oraz wycinają papierowe ozdoby kwiatowe. Oryginalny folklor pokazują muzea etnograficzne w Kcyni i Żninie. Kultura materialna Pałuczanie, obejmuje przedmioty przeznaczone do zaspakajania potrzeb życiowych, domy i ich obejścia, odzież, narzędzia pracy, sprzęty do obróbki surowców i przygotowania żywności oraz narzędzia gospodarstwa domowego i przedmioty użytkowe. Głównymi surowcami tych przedmiotów były drewno, korzenie, słoma, glina. Zbierano oziół, jagody i grzyby. W lecznictwie ludowym wykorzystywano korę kruszyny, kwiat konwalii, zarodniki widłaka, rosnące na łąkach, miedzach i w lasach. Uznaniem otaczano drzewa, w szczególności były to: bez, dąb, lipa, brzoza. Zgodnie z tradycją ludową zbieraniem ziół zajmowały się kobiety. Zbierano je do plecionych koszyków, wykonanych z korzeni sosnowych. Sok z jagód przechowywano w szklanych butelkach lub kamionkowych naczyniach. Powszechnie dla Pałuczanie było również zbieranie grzybów, prawdziwych jak borowiki, kurki, maślaki. Gromadzono owoce lasu, które przeznaczone były głównie na sprzedaż, toteż zbiory swoje nosili na targ w wiadrach zaczepionych na nosidłach, tzw. szóndach. Używali miarek do grzybów zwanych mackami.

Do najstarszych sposobów zdobywania pokarmu na Pałukach należy rybactwo. Wiele wsi leży nad jeziorami, rzekami, stawami, zajmowano się rybołówstwem. Pałuczanie znają różne sposoby łowienia ryb. Zimową porą chwytały ryby na głuszki, czyli ściągają ogłuszone ryby głośnym tupaniem w dane miejsce i wyjmują je z przerebli. Samolówki na ryby to tak zwane „żaki” - worki z sieci rozpięte na wiklinowych obręczach. Łowiono taki sposobem płotki, okonie, leszcze.

Najważniejsze potrawy kuchni pałuckiej to czernina, prażucha, pyzy, pyrki z gzikem, zupa parzybroda, kielbasa surowa biała, golonka gotowana lub peklowana, oraz różnego rodzaju kluski na przykład, kluski „szagówki”, kluski szare, bądź kluski z surowych ziemniaków.

**Na Wielkanoc** ważną potrawą była szynka z kością, którą pieczono na rożnie a następnie zaparzano. W święconce znajdujemy gotowaną głowę świniaka, masło z wyrzeźbioną figurką baranka, ser, chleb, kielbasę białą i wędzoną, sól, pieprz, chrzan, wino. Do ozdoby zaś gałązki zielonego bukszpanu. Najważniejszym elementem „święconki” były jajka czyli pisanki lub kraszanki w jednolitym kolorze. Jedną z najbardziej popularnych pałuckich potraw była zupa z ziemniaków, „ślepe ryby” lub „rzadkie pyrki”, ewentualnie używano nazw „ruks” lub „rukxa”. Inne potrawy regionalne kuchni pałuckiej to: czernina, pyzy, gzik, zupa „nic”, zupa „parzybroda”, szare kluchy, kluski „szagówki” i kluski z surowych ziemniaków. Pałuki nadal szczytają się bogatą twórczością ludową. Wciąż żywa jest tradycja, nie tylko gwary pałuckiej, ale i do dziś zachowuje się tradycyjny strój ludowy Pałuczanie. Walory tego regionu zarówno kulturowe, jak i turystyczne, są niezaprzeczalne.

Źródło: [www.google.pl](http://www.google.pl)

## TRADYCYJNA KACZKA Z JABŁKAMI

### Składniki

kaczka o wadze 1,5 kg,  
6-7 jabłek antonówek, złota reneta lub innych  
lekko kwaśnych,  
2 ząbki czosnku,  
2 łyżki majeranku,  
łyżka smalcu,  
sól,  
pieprz

### Sposób przygotowania:

Kaczkę należy umyć, osuszyć, a następnie natrzeć solą, pieprzem, rozgniecionym czosnkiem i połową majeranku. Odstawić w chłodne miejsce na około 8 godzin. Jabłka obrać, usunąć gniazda, pokroić w ćwiartki i obtoczyć w reszcie majeranku. Nafaszerować kaczkę jabłkami i zszyć. Włożyć do wysmarowanej tłuszczem brytfanny. Wstawić do rozgrzanego do temperatury 200 C piekarnika i piec półtorej godziny podlewając kaczkę wytworzonym sosem. Po 40 minutach pieczenia zmniejszyć temperaturę do 160 stopni C.

Kaczkę, oprócz jabłek, można także nadziać podsmażoną na patelni cebulką pokrojoną w paski, wątróbką i żołądkami.

Kaczkę podaje się na obiad z ziemniakami i surówką z warzyw (np. z białej kapusty, marchewki i kukurydzy) lub z buraczkami.



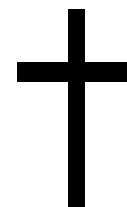
## SZYNKA WĘDZONA PO PAŁUCKU

### Sposób przygotowania:

Surową szynkę kroimy na mniejsze kawałki następnie wkładamy do solanki na 4-5 dni. Solanka to sól i woda. Wkładamy do niej surowe jajko, jak wypłynie to znak, że solanka jest dobra i można włożyć szynkę. Po czterech dniach wyjmujemy szynkę i po osuszeniu gotowa jest do wędzenia. Najlepiej wędzić na drzewie olchowym liściastym. Dla podkreślenia smaku do solanki wkładam liść laurowy i ziele angielskie, ale to nie jest konieczne

**ŻYCZYMY SMACZNEGO!!!**

**REDAKCJA**



Koleżance

**Lucynie Mindykowskiej**

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

**Brata**

składają

Współpracownicy Wojewódzkiego Szpitala  
dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Świeciu

Koleżance

**Dorocie Słomskiej**

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

**Męża**

składają

Współpracownicy Wojewódzkiego Szpitala  
dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Świeciu

Koleżance

**Annie Szczęsnej**

najszczerze kondolencje i wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci

**Mamy i Ojca**

składają

Koleżanki i Koledzy  
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego  
z Polikliniką Klinicznego Oddziału Dermatologicznego

*„Ludzie, których kochamy zostają zawsze  
bo zostawiają ślady w naszych sercach”*

Koleżance

**Annie Szczęsnej**

Pielęgniarki Oddziału Neurologii wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

**Męża**

składają

Zarząd, Pielęgniarka Naczelna, oraz koleżanki i koledzy  
NZOZ „Nowy Szpital” w Świeciu

Koleżance

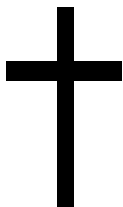
**Marlenie Majchrza**

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

**Mamy**

składają

Pielęgniarki z Oddziału Chirurgicznego SP WZOZ MSW w Bydgoszczy



**Pani Ewie Kowalskiej**

Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci

**Siostry Izabeli**

składają  
Pielęgniarki i Położne z Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego  
im. dr J. Brudzińskiego w Bydgoszczy

---

*„Życie jest jak płatek śniegu, ginie gdy ciepło dłoni poczuje.  
Nie zdołasz odwrócić jego biegu, kiedy w inny wymiar już żeglujesz...”*

**Pani Ewie Kowalskiej**

Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
serdeczne wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

**Siostry Izabeli**

z potrzeby serca składają  
Zarząd Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz pracownicy biura

---

*„Żyłas wśród nas, dziś Cię już nie ma,  
pamięć po Tobie pozostanie na zawsze...”*

Z głębokim smutkiem i żalem żegnamy  
naszą Koleżankę

**Śp. mgr Mariolę Olejnik**

pielęgniarkę i długoletniego pracownika WOZ NZOZ "GRYF-MED"  
w Bydgoszczy.

Rodzinie zmarłej wyrazy głębokiego współczucia składają:  
Dyrekcja i pracownicy WOZ NZOZ "GRYF-MED" w Bydgoszczy

---

Koleżance

**Zofii Sobieraj**

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

**Matki**

składają  
Współpracownicy Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych  
w Świeciu

---

*"Zasnęłaś, odeszłaś w wieczną dal,  
pozostawiłaś wspomnienia, smutek i żal"*

Dnia 9 grudnia 2012 roku zginęła tragicznie Nasza Koleżanka

**Śp. Krystyna Furdal**

Zapamiętamy ją jako życzliwą, zawsze uśmiechniętą i serdeczną osobę. Wspaniałą, oddaną  
koleżankę. Pamięć o Niej na zawsze pozostanie w naszych sercach.  
Koleżanki i Koledzy z Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie

# XXVIII ZJAZD SAMORZĄDU ZAWODOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY w obiektywie



6 marzec 2013r



foto Iwona Kosowska

# Óśrodek Kształcenia Podyplomowego przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

## Oferta szkoleń dla pielęgniarek i położnych na 2013 rok

### SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE

#### pielęgniarstwo nefrologiczne dla pielęgniarek

czas trwania- od 18 – 24 miesięcy  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

### KURSY KWALIFIKACYJNE

#### pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek

czas trwania- od 3 - 6 miesięcy  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

### KURSY SPECJALISTYCZNE DLA PIELĘGNIAREK

#### wykonywanie i ocena testów skórnych

czas trwania – 7 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### pielęgnowanie pacjenta w warunkach lecznictwa uzdrowiskowego

czas trwania – 22 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### podstawy dializoterapii

czas trwania – 12 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### żywienie enteralne i parenteralne

czas trwania – 19 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie

czas trwania – 15 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### wykonanie konikopunkcji, odbarczenie odmy przeźnej oraz wykonanie dojścia doszpikowego (nr 05/08)

czas trwania – 6 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### kompresjoterapia

czas trwania – 15 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### leczenie ran

czas trwania – 32 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### szczeniemia ochronne

czas trwania – 12 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

### KURSY SPECJALISTYCZNE DLA POŁOŻNYCH

#### monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i porodu

czas trwania – 14 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

### KURSY SPECJALISTYCZNE DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

#### edukator w cukrzycy

czas trwania – 17 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### resuscytacja krążeniowo-oddechowa

noworodka , czas trwania – 7 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### resuscytacja krążeniowo-oddechowa

czas trwania – 12 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### terapia bólu ostrego u dorosłych

czas trwania – 8 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### wykonanie i interpretacja zapisu ekg

czas trwania – 14 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

### KURSY DOKSZAŁACAJĄCE DLA PIELĘGNIAREK

#### opieka pielęgniarska nad pacjentem geriatrycznym

czas trwania – 6 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

### KURSY DOKSZAŁACAJĄCE DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

#### postępy w pulmonologii - współczesna opieka pielęgniarska nad pacjentem ze schorzeniami układu oddechowego

czas trwania – 4 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### problematyka uzależnień-diagnoza, terapia i rehabilitacja

czas trwania – 4 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### opieka pielęgniarska w radioterapii

czas trwania – 7 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

#### podstawy diabetologii

czas trwania – 4 dni  
(w systemie mieszanym, nieciągłym)

