



OKRĘGOWA IZBA PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH w Bydgoszczy

KWARTALNIK

Nr 1/2014

BIULETYN INFORMACYJNY

ISSN 1507-5745



SMACZNEGO JAJKA

MOKREGO
DYNGUSA

WESOŁYCH ŚWIĄT

Szanowne Koleżanki i Koledzy!



Czas szybko biegnie, mamy kolejny rok VI kadencji. Staramy się, co wcale nie jest łatwe, z nadzieją i optymizmem patrzeć i zastanawiać się co nam przyniesie nowy rok w sprawach zawodowych.

W dalszym ciągu gorącym tematem są minimalne normy zatrudnienia zawarte w rozporządzeniu ministra zdrowia. W dniu 27 marca br. odbyło się posiedzenie sejmowej Komisji Zdrowia poświęcone problemowi norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych. W posiedzeniu aktywny udział wzięli: Prezes NRPIP Grażyna Rogala-Pawelczyk, Sekretarz NRPIP Joanna Walewander, Członkowie NRPIP Mariola Bartusek, Mariola Łodzińska, Ewa Przesławska i Tadeusz Wadas. Zastrzeżenia środowiska pielęgniarskiego do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. przedstawiła Prezes NRPIP. Do nich m.in. należą:

- obniżenie czasu czynności pośrednich z 50% do 25% czasu pielęgnacji bezpośredniej,
- brak zapewnienia minimum 2 pielęgniarek/położnych na zmianę,
- brak zapisu: 2 pielęgniarek do zabiegu operacyjnego na jeden czynny stół operacyjny, czyli operowanego pacjenta,
- brak wskaźników dla nowotworzonych, restrukturyzowanych lub w trakcie reorganizacji oddziałów szpitalnych i komórek organizacyjnych.

Prezes NRPIP podkreśliła, że rozporządzenie nie pozwala na prawidłowe obliczenie zapotrzebowania na etaty pielęgniarek i położnych w szpitalach. Zapisy stanowią zagrożenie dla bezpieczeństwa chorych, jak i większe prawdopodobieństwo wystąpienia zdarzeń niepożądanych.

Sekretarz NRPIP przypominała o trudnościach, jakie od dłuższego czasu przedstawiciele samorządu zawodowego napotykają w kontaktach ze stroną rządową. Zarzuciła Ministrowi Zdrowia zaniechanie dialogu z najliczniejszą i tak ważną grupą zawodową w systemie ochrony zdrowia.

Uwaga!!! Pełny zapis posiedzenia, w tym wystąpienia wszystkich przedstawicieli NRPIP można obejrzeć na stronie Sejmu RP, pod adresem <http://www.sejm.gov.pl/sejm7.nsf/transmisje.xsp?unid=569E32C5E9ED74FFC1257CA5004269CB#>

Sytuacją alarmującą jest również fakt, że średnia wieku pielęgniarek i położnych w najbliższym czasie będzie wynosiła około pięćdziesięciu lat. Niskie zarobki pielęgniarek i położnych nie przyciągają chętnych do naszych zawodów, być może dlatego Ministerstwo zastanawia się jak zlikwidować tak dużą rozbieżność w płacach między lekarzami i pielęgniarkami. Często absolwenci pielęgniarstwa i położnictwa wyjeżdżają do pracy za granicę. Polska jest na ostatnim miejscu w Unii Europejskiej pod względem liczby pielęgniarek przypadających na tysiąc mieszkańców - wskaźnik 5,4. W Czechach wskaźnik wynosi 8,1, nie mówiąc o Szwajcarii do której trudno się odnieść, wskaźnik w tym kraju wynosi 16.

Minister Bartosz Arukowicz podczas konferencji prasowej 21 marca br. w Warszawie na temat poprawy sytuacji w ochronie zdrowia stwierdził, że pielęgniarki otrzymają od 2016 r. możliwość zlecenia niektórych badań oraz wypisywania recept na wybrane leki, a także ordynowanie wyrobów medycznych. Będą też mogły wystawiać recepty w ramach kontynuacji ordynacji lekarskiej. Jak mówił minister: „większość pielęgniarek to dzisiaj osoby wykształcone muszą mieć kompetencje takie, jak ich partnerzy krajach Europy Zachodniej”. Zgadza się, że pielęgniarki i położne są świetnie wykształcone i mogłyby wykonywać zadania proponowane przez ministra, ale za tym powinny iść działania zmierzające do uregulowania norm zatrudnienia oraz godnego wynagradzania podobnie jak w krajach Europy Zachodniej.

Kolejną sprawą są szkolenia dla pielęgniarek i położnych prowadzone przez różne podmioty. Jednym z nich jest spółka „Wydawnictwo FORUM” w Poznaniu i powiązana z nią „Firma Szkoleniowa Centrum Kompetencji Forum”, która zorganizowała szkolenia na temat: „Jak motywować i dyscyplinować pielęgniarki i położne”. Szkolenie skierowane jest między innymi do lekarzy i „sióstr” oddziałowych. Program szkolenia narusza samodzielność naszych zawodów oraz jest szkołą mobbingu na naszej grupie zawodowej. Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych zwróciły się do Naczelnej Rady o pilne podjęcie działań zmierzających do wykluczenia takich podmiotów kształcenia, które poprzez swoje działania naruszają godność naszych zawodów. Moja rada to: przed rozpoczęciem szkolenia sprawdzajmy podmiot, w którym zamierzamy podnosić swoje kwalifikacje.

Szanujmy siebie, nasze zawody pielęgniarki i położnej - zawody zaufania publicznego.

Zbliżają się Święta

**Niech te Święta Wielkanocne będą pełne nadziei i wiary,
Niech Chrystus Zmartwychwstały przyniesie
wiosenne kwiaty radości, miłości, spokoju i szczęścia.**

życzę

**pełnych radosnej nadziei Świąt Zmartwychwstania Pańskiego,
rodzinnego ciepła, radosnych spotkań przy wielkanocnym stole
oraz smacznego święconego jajka i niespodzianki od zajączka**

Z pozdrowieniami Ewa Przesławska



BIURO OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

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

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

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

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: 15.00-18.00** - tel. 52 372-68-78 w.13

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



Od Redakcji

Szanowne
Koleżanki i Koledzy

Pierwszy numer biuletynu informacyjnego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w tym roku 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

Świąt prawdziwie Wielkanocnych
z jajkiem, słońcem
i Dyngusem roześmianym,
z wiarą mocną w lepsze
jutro i nadzieją...
a przy stole niech zasiądą
Przyjaciele, których
miłość, dobroć, radość
pozostaną z Państwem
na dni wiele
i tygodni...



Wiesława Stefaniak-Gromadka

Zachęcamy wszystkich członków samorządu do dzielenia się pomysłami dotyczącymi następnego numeru naszego biuletynu.

Napisz, a my wydrukujemy:

- podziękowania
- gratulacje
- i inne artykuły

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

Dokładamy wiele starań aby treści
na niej zawarte, były zawsze
aktualne i wyczerpujące.
Czekamy na Wasze uwagi i opinie.

SPIS TREŚCI

SPRAWY SAMORZĄDU

- Kalendarium
- Sprawozdanie Przewodniczącej z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych VI kadencji za okres 01.03.2013 - 28.02.2014r.
- Sprawozdanie z Obrad XXIX Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Samorządu Pielęgniarek i Położnych
- Stanowisko Prezydium NRPIP

WARTO PRZECZYTAĆ

- Abc zarządzania
- 48 lat medycyny transplantacyjnej w Polsce

MY TEŻ TAM BYLIŚMY

- Projekt Leonardo
- 2 bal dla singli i par

Z KART HISTORII

- Szpital Psychiatryczny w Świeciu nad Wisłą
- rys historyczny

POZNAJMY SIĘ

- Kilka słów o nas
- Profilaktyka chorób układu krążenia

SZKOLENIA DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

- Pelargos -Wprowadzanie pokarmów uzupełniających do diety niemowlęcia
- Zaproszenia na konferencje
- Jak podnosić swoje kwalifikacje

PODZIĘKOWANIA

GRATULACJE

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. 052 340-18-41
www.fotoman.net.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 13 stycznia 2014 r. do 29 marca 2014 r.

- 29.03.2014r.** - Rozpoczęcie Kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo oddechowa noworodka” dla pielęgniarek i położnych w Lipnie zorganizowanego przez Ośrodek Szkoleniowy OIPIP w Bydgoszczy i OIPIP we Włocławku
- 29.03.2014r.** - Rozpoczęcie Kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo oddechowa noworodka” dla pielęgniarek i położnych w Lipnie zorganizowanego przez Ośrodek Szkoleniowy OIPIP w Bydgoszczy i OIPIP we Włocławku
- 27.03.2014r.** - Odbyło się spotkanie edukacyjne dla położnych i pielęgniarek w siedzibie OIPIP w Bydgoszczy zorganizowane we współpracy z Komisją ds. Położnych oraz firmą Pelargos nt: „Wprowadzanie pokarmów uzupełniających do diety niemowlęcia”
- 26.03.2014r.** - Odbyło się posiedzenie Komisji Historycznej
- 22.03.2014r.** - Rozpoczęcie Kursu specjalistycznego „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek we Włocławku zorganizowanego przez Ośrodek Szkoleniowy OIPIP w Bydgoszczy i OIPIP we Włocławku - uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska
- 21.03.2014r.** - Odbył się egzamin na Kursie specjalistycznym „Pielęgowanie pacjenta w warunkach leczenia uzdrowiskowego dla pielęgniarek” w Sanatorium MSW ORION Ciechocinku, w którym uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska
- 18-20.03.2014r.** - Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie
- Odbyło się posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Pediatrii, Chorób Infekcyjnych i Hepatologii Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego w Bydgoszczy - Przewodnicząca mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka
- Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Opieki Długoterminowej i Opieki Paliatywnej, w której udział wzięła Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego mgr Wiesława Kujawa
- 12.03.2014r.** - Odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP, Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych
- Odbył się XXIX Zjazd Sprawozdawczy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy
- 07.03.2014r.** - Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w otwarciu po remoncie i modernizacji Zakładu Medycyny Nuklearnej w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką
- 01.03.2014r.** - Rozpoczęcie Kursu specjalistycznego „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek, w którym uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska
- 28.02.2014r.** - Rozpoczęcie Kursu specjalistycznego „Pielęgowanie pacjenta w warunkach leczenia uzdrowiskowego dla pielęgniarek” zorganizowanego przez Ośrodek Szkoleniowy OIPIP w Bydgoszczy i OIPIP we Włocławku - uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska
- 27.02.2014r.** - Odbyło się postępowanie konkursowe na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych Oddziałów Stacji Dializ, Okulistyki, Kardiologii i Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, Opieki Paliatywnej w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr L. Błażka w Inowrocławiu - Przewodnicząca Ewa Kowalska
- 26.02.2014r.** - Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania
- 25.02.2014r.** - Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w posiedzeniu Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta w Bydgoszczy
- 24.02.2014r.** - Rozpoczęcie Kursu specjalistycznego „Leczenie ran” dla pielęgniarek - uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska
- 21.02.2014r.** - Na zaproszenie Stowarzyszenia im. Sue Ryder Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka brały udział w uroczystym otwarciu Domu Seniora im. Sue Ryder przy ul. Siewnej w Bydgoszczy
- 20.02.2014r.** - Rozpoczęcie Kursu kwalifikacyjnego „Pielęgniarstwo opieki długoterminowej” dla pielęgniarek - uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska
- 19.02.2014r.** - Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Pielęgniarek i Położnych
- 17.02.2014r.** - Rozpoczęcie Kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo oddechowa” dla pielęgniarek Uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska

12.02.2014r. - Odbyło się posiedzenie ORPiP, Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych, Komisji Skarg i Wniosków, Komisji ds. Późnych

11.02.2014r. - Odbyło się posiedzenie Zespołu ds. Indywidualnych i Grupowych praktyk Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych

Rozpoczęcie Kursu specjalistycznego „Endoskopia” dla pielęgniarek uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska

07.02.2014r. - Odbył się egzamin na Kursie specjalistycznym „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek zorganizowanego przez Ośrodek Szkoleniowy OIPiP w Bydgoszczy i OIPiP we Włocławku

05.02.2014r. - Odbyło się posiedzenie Komisji Historycznej na które zostały zaproszone Naczelne Pielęgniarki Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy Pani mgr Jadwiga Tomaszewska, dr n. med. Maria Wyrzykowska, mgr Aleksandra Szczypiorska oraz mgr Mirosława Ziółkowska. W spotkaniu uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska

04.02.2014r. - Odbyło się II Posiedzenie Komisji Konkursowej w Samodzielnym Publicznym ZOZ w Mogilnie na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki - Przewodnicząca Ewa Kowalska

31.01.2014r. - Odbyło się II Posiedzenie Komisji Konkursowej w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr L. Błażka w Inowrocławiu na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych Oddziałów I Wewnętrznego i Gastroenterologicznego, Położniczego, Dziecięcego - Przewodnicząca mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka

30.01.2014r. - Odbyło się II Posiedzenie Komisji Konkursowej w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr L. Błażka w Inowrocławiu na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych Oddziałów Urologii i Onkologii Urologicznej, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Izby Przyjęć i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Chirurgii Urazowej i Ortopedii - Przewodnicząca mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka

28.01.2014r. - Odbyło się II Posiedzenie Komisji Konkursowej w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr L. Błażka w Inowrocławiu na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych Oddziałów Neurologii i Udarowego - Przewodnicząca Ewa Kowalska, II Wewnętrznego i Endokrynologicznego, I Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, II Chirurgii Ogólnej - Przewodnicząca mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka

24.01.2014r. - Odbyło się rozpoczęcie Kursu specjalistycznego „Pielęgowanie pacjenta w warunkach leczenia uzdrowiskowego dla pielęgniarek” Sanatorium MSW ORION w Ciechocinku zorganizowanego przez Ośrodek Szkoleniowy OIPiP w Bydgoszczy i OIPiP we Włocławku

Odbył się egzamin na kursie specjalistycznym „Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych” w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr L. Błażka w Inowrocławiu

23.01.2014r. - Odbyło się II Posiedzenie Komisji Konkursowej w Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym w Bydgoszczy na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych Oddziałów Patologii Noworodka, Neurologii Dziecięcej, Otolaryngologii, Audiologii i Foniatrii Dziecięcej - Przewodnicząca mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka

22.01.2014r. - Odbyło się II Posiedzenie Komisji Konkursowej w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki – Przewodnicząca Ewa Kowalska

21.01.2014r. - Odbyło się spotkanie z Konsultantami Krajowymi i Wojewódzkimi oraz Dyrektorami ds. Pielęgniarstwa, Naczelnymi Pielęgniarkami, Przełożonymi i Koordynującymi, w którym uczestniczyły Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka

20.01.2014r. - Odbyło się spotkanie z Pełnomocnymi przedstawicielami Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, w którym uczestniczyły Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka

17.01.2014r. - II posiedzenie Komisji Konkursowej w Szpitalu Uniwersyteckim Nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Kliniki Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych - Przewodnicząca Ewa Kowalska

15.01.2014r. - Odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP, Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych, Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi, Grupowymi, Specjalistycznymi Praktykami i ZPCh

14.01.2014r. - Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w spotkaniu Rady Społecznej 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Poliklinika w Bydgoszczy

13.01.2014r. - Odbyło się rozpoczęcie Kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo oddechowa” dla pielęgniarek i położnych” - uczestniczyła Przewodnicząca Ewa Kowalska

SPRAWOZDANIE PRZEWODNICZĄCEJ z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych VI kadencji za okres 01.03.2013 - 28.02.2014r.

Na dzień 01.01.2014 r. ilość zarejestrowanych pielęgniarek i położnych:

1. Pielęgniarek - 7649, w tym:
 - pielęgniarek - 7508
 - pielęgniarzy - 141
 2. Położnych - 994, w tym
 - położnych (kobiet) - 989
 - położnych (mężczyzn) - 5
- Razem zarejestrowanych - 8643

Stwierdzono praw wykonywania zawodu:

- Pielęgniarkom - 114
- Położnym - 17
- Ogółem: 131

Wydano zaświadczeń o kwalifikacjach do pracy w UE

- Pielęgniarkom - 29
- Położnym - 1
- Ogółem: 30

Wpisano do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Pielęgniarek:

- indywidualna praktyka pielęgniarki - 146
- indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki - 33
- Ogółem: 179

Położnych:

- indywidualna praktyka położnej - 17
- indywidualna specjalistyczna praktyka położnej - 6
- Ogółem: 23

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych odbyła pięć posiedzeń, na których podjęto 130 uchwał.

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych odbyło siedem posiedzeń, na których podjęto 184 uchwały.

Dział Szkoleń

Zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej rozdział VI art. 61.1 pielęgniarka i położna mają obowiązek

stałego aktualizowania swojej wiedzy i umiejętności zawodowych oraz prawo do doskonalenia zawodowego w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego.

Specyfika naszych zawodów wymaga więc ustawicznego kształcenia, podnoszenia kwalifikacji.

Wychodząc naprzeciw Dział Szkoleń przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych organizuje różne formy kształcenia dla pielęgniarek i położnych.

W 2013r. Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych przy OIPIP w Bydgoszczy przeszkolił 633 osoby w tym 550 pielęgniarek i 83 położne:

- przeprowadzono 29 różnych form kształcenia, w tym 16 edycji dofinansowanych z funduszy Unijnych
- zakończono szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego dla pielęgniarek, a uczestniczące w nim pielęgniarki zdały egzamin państwowy w Warszawie najlepiej spośród wszystkich w tej dziedzinie.

Rozpoczęto specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, dofinansowaną z Ministerstwa Zdrowia, w specjalizacji uczestniczy 35 pielęgniarek.

Zakończono szkolenia w ramach projektu unijnego pod nazwą: Wyższe kwalifikacje i umiejętności zawodowe osób w wieku 50+. Termin realizacji projektu 01.03.2012-31.05.2013, liczba przeszkolonych pielęgniarek i położnych - 310.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy bierze udział w międzynarodowym projekcie partnerskim Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji Leonardo da Vinci w ramach programu „Uczenie się przez całe życie” - zakończenie projektu - sierpień 2014r.

W ramach wymiany zrealizowano:

- wyjazd do Belgii - 19-20.02.2013r.,

w którym uczestniczyły 3 pielęgniarki i 1 pielęgniarz

- wyjazd na Węgry - 19-24.05.2013r., w którym uczestniczyły 2 pielęgniarki i 1 pielęgniarz

24-27.06.2013r. gościliśmy w Bydgoszczy i Inowrocławiu przedstawicieli z Belgii i Węgier.

Jedno ze spotkań odbyło się w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

Nasz ośrodek nadal organizuje szkolenia dla pielęgniarek i położnych dla Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych we Włocławku.

Przeprowadzono cztery edycje:

- pielęgniarstwo anestezyjologiczne
- kurs kwalifikacyjny
- monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i porodu
- szczepienia ochronne
- pielęgnowanie pacjenta w warunkach lecznictwa uzdrowiskowego

Konferencje, seminaria, dyplomatoria...

08.03.2013r. - wraz z Wiceprzewodniczącą Wiesławą Stefaniak-Gromadką uczestniczyłam w Międzynarodowej Konferencji Szkoleniowej „Rozwój oraz charakter pracy pielęgniarek i położnych w kraju i na świecie” w Gdańskim Urzędzie Marszałkowskim.

15-17.04.2013r. - uczestniczyłam wraz z Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej Elżbietą Lorenc oraz Zastępcą Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Aleksandrą Szczypiorską w Konferencji Pielęgniarstwo i Prawo. Praktyka, Etyka w Warszawie.

24.04.2013r. - uczestniczyłam wraz z Koordynatorem ds. Szkoleń Katarzyną Florek w konferencji „Wyrównywanie szans na rynku pracy dla osób 50+ - Solidarność pokoleń”, która

odbyła się w Urzędzie Marszałkowskim w Toruniu.

25.07.2013 r. - w siedzibie NIPiP odbyło się centralne szkolenie dla wybranych pielęgniarek z miast objętych akcją „Zdrowe Niemowlę”, organizowanej w ramach ogólnopolskiej kampanii edukacyjnej „Powstrzymaj Rotawirusy”.

Do projektu przystąpiło dziewięć OIPiP w tym OIPiP w Bydgoszczy. Celem warsztatów było podnoszenie świadomości na temat rotawirusów wśród rodziców. W Bydgoszczy bezpłatne warsztaty dla młodych mam i kobiet w ciąży odbyły się w dniu 6 sierpnia w restauracji Sowa przy ul. Mostowej. Prowadziła je pielęgniarka Małgorzata Meldo oraz psycholog.

11.09.2013r. - Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy zorganizowała bezpłatne szkolenie warsztatowe dla pielęgniarek i położnych nt. Mam Prawo... odpowiedzialność pielęgniarki i położnej eliminacja zagrożeń i podstawowe zasady postępowania”.

Szkolenie odbyło się w restauracji „Telimena” w Bydgoszczy

16.09.2013r. - uczestniczyłam wraz z Koordynatorem ds. Szkoleń Katarzyną Florek w konferencji w Warszawie w ramach projektu systemowego nt. „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce - wsparcie kształcenia podyplomowego”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

28.09.2013r. - uczestniczyłam z Wiceprzewodniczącą Wiesławą Stefaniak-Gromadką w Ogólnopolskiej Konferencji połączonej ze Zjazdem Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Neurologicznych we Włocławku oraz uroczystości obchodów 20-lecia Hospicjum „Światło” w Toruniu

10.10.2013r. - uczestniczyłam w zebraniu naukowym „Quo vadis stomio” w 20 rocznicę powstania Poradni

Stomijnej w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr J. Bizuela w Bydgoszczy

22.10.2013r. - uczestniczyłam w konferencji pt. „Polityka Senioralna w Europie na Przykładzie Doświadczeń Szwajcarii”, która odbyła się w Nowym Domu Poselskim w Warszawie

23.10.2013r. - uczestniczyłam w warsztatach dla Organizatorów Kształcenia w ramach projektu systemowego, współfinansowanego ze środków UE w ramach EFS pt. „Rozwój kwalifikacji i umiejętności kadry pielęgniarskiej w kontekście zmian epidemiologicznych, będących następstwem starzejącego się społeczeństwa, które odbyły się w Warszawie.

25.11.2013r. - uczestniczyłam w konferencji pt. „Realizacja Priorytetu II Rozwoju zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013” Konferencja odbyła się w siedzibie Ministerstwa Praca i Polityki Społecznej w Warszawie.

29.11.2013r. - wraz z Wiceprzewodniczącą Wiesławą Stefaniak - Gromadką, Sekretarzem Beatą Czerniak uczestniczyłam w I Konferencji „Kontrola Zakażeń w województwie kujawsko-pomorskim” pod patronatem Wojewody Kujawsko-Pomorskiego w Urzędzie Wojewódzkim w Bydgoszczy, której byliśmy współorganizatorem.

30.11.2013r. - uczestniczyłam w uroczystym wręczeniu dyplomów absolwentom Kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo w Collegium Medicum w Bydgoszczy

W sali konferencyjnej OIPiP organizowane są cyklicznie we współpracy z Komisją ds. Położnych oraz firmą „Pelargos” spotkania edukacyjne dla pielęgniarek i położnych. Szkolenia te nadzoruje i współorganizuje Wiceprzewodnicząca ORPiP Wiesława Stefaniak-Gromadka oraz Przewodnicząca

Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Katarzyna Florek.

W siedzibie OIPiP spotykają się komisje problemowe, powołane przez ORPiP - sprawozdania z ich działalności zostaną przedstawione przez Przewodniczącą poszczególnych komisji problemowych.

Krajowy Dzień Położnej oraz Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki

Hasłem Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki w 2013r., ustalonym przez Międzynarodową Radę Pielęgniarek i Położnych było:

„Niwelowanie Różnic: Milenijne Cele Rozwoju: 8,7,6,5,4,3,2,1.” Nawiązuje ono do Milenijnych Celów Rozwoju. Są one ośmioma dążeniami, które 189 członków ONZ zobowiązało się osiągnąć w ramach tzw. „Projektu Milenijnego”

Z okazji Krajowego Dnia Położnej oraz Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki na wniosek ORPiP odznaczenia otrzymały:

I. Odznakę Honorową za zasługi dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego nadawaną przez Sejmik Województwa Kujawsko-Pomorskiego - prof. dr hab. Maria Teresa Szewczyk

II. Odznaczenie honorowe „Za Zasługi dla Ochrony Zdrowia” przyznawane przez Ministra Zdrowia:

- dr n. med. Anna Andruszkiewicz
- mgr Halina Idczak
- dr n. med. Mirosława Felsmann

III. Medal Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego „Unitas Durat Palatinatus Cuiaviano-Pomeraniensis” otrzymały Panie:

- mgr Anna Bąkowska
- Marianna Holz
- mgr Bernadeta Hołysz
- mgr Iwona Jorka
- mgr Aleksandra Szczypiorska
- mgr Barbara Zielazna

Uroczyste obchody Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia

Pielęgniarki odbyły się 09.05.2013r. w Zespole Pałacowo-Parkowym w Ostromecku.

Imprezy plenerowe

11.05.2013r.- z okazji Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki, OIPiP na Wyspie Młyńskiej OIPiP zorganizowała dla mieszkańców Bydgoszczy i okolic imprezę plenerową nt. „Pielęgniarka i Położna w życiu Rodziny”, podczas której odbył się pierwszy bieg z pielęgniarką i położną ulicami Bydgoszczy.

W akcji wzięły udział pielęgniarki i położne z Zakładu Promocji Zdrowia przy Centrum Onkologii, Lux Medu, Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy, NZOZ Almach, Pielęgniarki z Wojewódzkiej Przychodni Dermatologicznej w Bydgoszczy, Położne Rodzinne, Pielęgniarki Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 i Nr 2, studenci Wydziału Pielęgniarstwa wraz z Opiekunami z Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych czynnie uczestniczy w festynach związanych z profilaktyką i promocją zdrowia mieszkańców, organizowanych przez inne podmioty.

Uroczystości, w których uczestniczyłam z przedstawicielami ORPiP

05.04.2013r. - obchody Święta Pracownika Wojskowej Służby Zdrowia w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy, połączone z prezentacją pierwszego w regionie, a ósmego w skali kraju Centrum Hiperbarii Tlenowej i Leczenia Ran

13-16.04.2013r. – XVI Zjazd Pielęgniarek Epidemiologicznych w Wiśle

20.04.2013r. – uroczystość obchodów 50-lecia Sanatorium Uzdrowskiego Energetyk w Inowrocławiu

10.05.2013r. – obchody Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki w 10 Wojskowym

Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy

14.05.2013r. – obchody Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki w NZOZ Nowy Szpital w Nakle

21.05.2013r.– uroczyste otwarcie pierwszego w Polsce Parku Aktywnej Rehabilitacji i Sportu przy Centrum Onkologii

28.05.2013r. – uroczystość wręczenia nagród laureatom plebiscytu Expressu Bydgoskiego „Złoty Stetoskop 2013” w Hotelu „Słoneczny Młyn” w Bydgoszczy

07.06.2013r. – uroczystość nadania imienia Aliny Pienkowskiej, pielęgniarki walczącej o prawa pacjenta, działaczki Wolnych Związków Zawodowych, bohaterki Sierpnia'80 Ośrodkowi Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów w Poznaniu,

08.06.2013r. – finał I Ogólnopolskiego Konkursu „Działam Bezpiecznie”, skierowanego do uczniów gimnazjów w Gimnazjum Nr 24 przy ul. Kościuszki w Bydgoszczy,

27.06.2013r. - przyjęcie z okazji Dnia Flandrii i wizyty w Polsce Pana Jo Vandeurzen, Flamandzkiego Ministra Polityki Społecznej, Zdrowia i Rodziny w Operze Nova w Bydgoszczy.

18.09.2013r. - uroczystość otwarcia Zespołu Sal Operacyjnych z Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii Medycznej, Centralną Sterylizatorią oraz Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy.

26.09.2013r. uroczystość z okazji przyznania po raz czwarty Statusu Szpitala Akredytowanego - Certyfikatu Akredytacyjnego, Szpitalowi Wielospecjalistycznemu im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu

07.11.2013r. - uroczyste obchody 95

rocznicy odzyskania przez Polskę niepodległości w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką.

08.11.2013r. - uroczystość z okazji 155 urodzin dr. Jana Biziela - patrona Szpitala oraz pierwszego Przewodniczącego Rady Miasta.

28.11.2013r. - uroczystość oddania do użytku Pracowni Badań Naczyniowych i Interwencyjnych w Klinicznym Zakładzie Radiologii Lekarskiej 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Bydgoszczy.

09.12.2013r.- I Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Pielęgniarstwa Pediatrycznego nt. „Interdyscyplinarna opieka w neuropedii” w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. A. Jurasza

12.12.2013r. - uroczyste otwarcie rozbudowanego Zakładu Pielęgniactwa Opiekuńczego w Bydgoszczy.

Konkursy na stanowiska Naczelnych Pielęgniarek i Oddziałowych

Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. A. Jurasza w Bydgoszczy: 26.03.2013r. – na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki

Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii: 20-21 i 24.06.2013r. – na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych

Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Bydgoszczy 26.06.2013r. - na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki 23.01.2014r. - na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych

10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszczy. 05.09.2013r. - na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej

Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy. 17.01.2014r. - na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski w Bydgoszczy
22.01.2014r.- na stanowisko Naczelnego Pielęgniarki

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu.
27-28, 30-31.01.2014r. - na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych

SPZOZ w Mogilnie:
04.02.2014r. - na stanowisko Naczelnego Pielęgniarki

Prewencja

Przewodnicząca, Wiceprzewodnicząca ORPiP, Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej lub Zastępca oraz Koordynator ds. Szkoleń uczestniczyły w spotkaniach prewencyjnych z pielęgniarkami i położnymi:

13.03.2013r. - w Nowym Szpitalu w Nakle i Szubinie-spotkanie odbyło się w Nakle.

21.03.2013r. w PSZOZ w Inowrocławiu

03.04.2013r. w NZOZ Florencia w Świeciu

24.04.2013r. w Centrum Onkologii w Bydgoszczy

Ponadto w siedzibie OIPiP odbywają się cyklicznie spotkania Przewodniczącej, Wiceprzewodniczącej ORPiP z Dyrektorami ds. Pielęgniarnictwa, Pielęgniarkami Naczelnymi, Przełożonymi Pielęgniarek, Pielęgniarkami Koordynującymi, Pełnomocnikami, jak również z Konsultantami Krajowymi i Wojewódzkimi.

Celem spotkań jest wymiana doświadczeń, proponowanie rozwiązań pojawiających się problemów, związanych z wykonywaniem zawodów pielęgniarki i położnej oraz dyskusje nad aktualnościami dotyczącymi ochrony zdrowia.

Rady Społeczne, Komisje Dialogu Społecznego, Komisja Polityki Społecznej

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

Rady Społeczne:
10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszczy:
09.04.2013r.
28.06.2013r.
29.10.2013r.

Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr. J. Bizuela w Bydgoszczy:
12.04.2013r.
04.05.2013r.

Rady Kujawsko-Pomorskiego Oddziału NFZ w Bydgoszczy:
10.07.2013r.
05.12.2013r.

Posiedzeniu Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta Bydgoszczy:
24.01.2013r.
26.02.2013r.
23.04.2013r.
24.09.2013r.
06.12.2013r.

Zespół Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego w Urzędzie Wojewódzkim w Bydgoszczy 16.05.2013r.

Kontrole

Od 13 maja 2013r. rozpoczęła się kontrola z ZUS, kontrola dotyczyła okresu 07.2009r. - 12.2012r. – nie wykazano żadnych uchybień.

Refundacje

1049 pielęgniarek i położnych skorzystało z refundacji za szkolenia, konferencje i studia na kwotę 552.328,04 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 uaktualniane są dane, gromadzone w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych.

Prowadzona jest akcja przypominająca o obowiązku aktualizacji danych przez pielęgniarki, pielęgniarzy, położne, położnych.

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

Po przerwie w wykonywaniu zawodu większej niż 5 lat przeszkolono 11 pielęgniarek i 1 położną.

Sprawami związanymi z przeszkoleniem pielęgniarek i położnych po przerwie w wykonywaniu zawodu zajmuje się Sekretarz ORPiP Pani Beata Czerniak.

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 Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Na 2014 rok wydano kalendarze trójdzienne.

Rok był bogaty w wydarzenia.

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

Przypominam, że obowiązkiem członka samorządu jest znajomość i przestrzeganie aktów prawnych oraz Kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej, w którym zawarte są m. in. słowa:

„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 ORPiP, 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.

Przewodnicząca ORPiP
Ewa Kowalska



SPRAWOZDANIE Z OBRAD XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Z SIEDZIBĄ W BYDGOSZCZY W DNIU 12 MARCA 2014 ROKU

Przewodnicząca OIPIP Ewa Kowalska otworzyła XXIX Okręgowy Zjazd Samorządu Pielęgniarek i Położnych. Zjazd rozpoczął się wprowadzeniem Sztandaru OIPIP przez Poczet Sztandarowy. Przewodnicząca gorąco powitała delegatów, wojewódzkich konsultantów w dziedzinie pielęgniarstwa, kierowniczą kadrę pielęgniarską, wszystkich zaproszonych gości.

Następnie przystąpiono do wyboru Prezydium Zjazdu w następującym składzie:

Przewodnicząca Okręgowego Zjazdu
- Wiesława Stefaniak - Gromadka
Wiceprzewodnicząca
- Grażyna Krzemińska
Sekretarze - Krystyna Ritter,
Beata Czerniak

Dokonano wyboru Asesorów Zjazdu:
Renata Jakobi, Gmura-Żabińska,
Hanna Kolińska

Dokonano wyboru Komisji Mandatowej w składzie:
Violetta Dobrowolska,
Hanna Kuśnierz, Barbara Dobosz

Komisji Uchwał i Wniosków w składzie: Agnieszka Nowak,
Izabela Ograbek, Ilona Polasik.

Zgodnie z porządkiem obrad Pani mgr Krystyna Wegner-Kowalska wystąpiła z wykładem: „Stres i radzenie sobie w sytuacjach trudnych. Jak przeciwdziałać syndromowi wypalenia zawodowego”

Następnie przystąpiono do odczytania sprawozdań z działalności:

Sprawozdanie z działalności okręgowej rady pielęgniarek i położnych VI kadencji za okres od 01.03.2013r. do 28.02.2014r. odczytała Pani Ewa Kowalska - Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Sprawozdanie z działalności finansowej okręgowej izby pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy za okres od 01.01.2013r. do 31.12.2013r. odczytała Pani Aleksandra Popow - Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych VI kadencji za okres od 01.02.2013r. do 30.01.2014r. odczytała Pani Elżbieta Lorenc - Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.

Sprawozdanie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres od 01.01.2013r. do 31.12.2013r. odczytała Pani Grażyna Wenda - Przewodnicząca Okręgowego Sądu.

Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej OIPIP za okres od 01.02.2013r. do 31.03.2014r. odczytała Pani Helena Głowacka - Przewodnicząca Okręgowej 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 Nauczenia i Wychowania nie zostało odczytane z powodu nieobecności przewodniczącej.

- Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Pielęgniarstwa Ochrony Zdrowia Pracujących nie zostało odczytane z powodu nieobecności przewodnicząca komisji.

- 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 odczytała przewodnicząca Aleksandra Piątek.

- Sprawozdanie z działalności Komisji Skarg i Wniosków odczytała przewodnicząca komisji Pani Violetta Dobrowolska.

- Sprawozdanie z działalności Komisji Historycznej odczytała przewodnicząca komisji Pani Mirosława Kram.

Podjęto następujące uchwały:

Uchwała nr 1

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

Uchwała nr 2

w sprawie przyjęcia i zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok 2013

Uchwała nr 3

w sprawie przyjęcia sprawozdania z działalności finansowej oraz

rozliczenia budżetowego za rok 2013.

Powyższa uchwała została poddana jawnemu głosowaniu

Uchwała nr 4

w sprawie zatwierdzenia planu budżetu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych na rok 2014. Powyższa uchwała została poddana jawnemu głosowaniu

Uchwała nr 5

w sprawie zasad gospodarki finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Powyższa uchwała została poddana jawnemu głosowaniu:

Uchwała nr 6

w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do dokonania przesunięć finansowych między poszczególnymi kontami. Powyższa uchwała została poddana jawnemu głosowaniu

Uchwała nr 7

w sprawie zatwierdzenia preliminarza budżetowego na I kwartał 2015 roku.

Uchwała nr 8 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Bydgoszczy. Powyższa uchwała została poddana jawnemu głosowaniu

Uchwała nr 9

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Powyższa uchwała została poddana jawnemu głosowaniu

Uchwała nr 10

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Powyższa uchwała została poddana jawnemu głosowaniu

Uchwała nr 11

w sprawie przeprowadzenia kontroli zgodności z Konstytucją art. 50 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz § 10 pkt. 4 i 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą. Podjęto następujące stanowiska i apele

Stanowisko nr 1

w sprawie poparcia Stanowiska Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Prezydium Zarządu Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 lutego 2014r.

Stanowisko nr 2

w sprawie projektu ustawy o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie zawodowym ratowników medycznych

Apel nr 1

w sprawie przestrzegania ustawowego obowiązku pracodawcy w zakresie udzielania pielęgniarkom i położnym urlopu szkoleniowego

Apel nr 2

w sprawie zwolnienia pielęgniarki i położnej z ponoszenia kosztów realizacji polityki zdrowotnej państwa i kosztów ochrony zdrowia społeczeństwa

Prowadząca Zjazd Wiesława Stefaniak-Gromadka kończąc obrady XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy poprosiła o powstanie i wyprowadzenie Sztandaru Pielęgniarek i Położnych. Pani Przewodnicząca OIPiP Ewa Kowalska podziękowała uczestnikom jak i zaproszonym gościom za udział w obradach.

*Beata Czerniak
- Sekretarz*



Stanowisko

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

i

Prezydium Zarządu Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych

z dnia 19 lutego 2014 r.

**w sprawie braku działań Rady Ministrów Rzeczypospolitej Polskiej
w odpowiedzi na postulaty wnoszone przez Pielęgniarki i Położne**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych domagają się w trybie pilnym przekazania stronie społecznej informacji o efektach pracy nad nowelizacją rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2012 r., poz. 1545).

Zmiana powyższego dokumentu jest niezbędna, ponieważ dalsze utrzymywanie obecnie obowiązujących zapisów przedmiotowego rozporządzenia doprowadzi do znacznego ograniczenia liczby Pielęgniarek i Położnych w oddziałach szpitalnych co zmniejszy bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.

Domagamy się zobowiązania podmiotów leczniczych do informowania opinii publicznej o aktualnych obsadach Pielęgniarek i Położnych.

Ponadto pilnej interwencji wymaga ustalenie wynagrodzenia dla Pielęgniarek i Położnych na poziomach odpowiadających ich kwalifikacjom, pełnionym funkcjom i doświadczeniu, uwzględniających zagrożenie i niebezpieczeństwo związane z wykonywaniem tego zawodu oraz spoczywającej na Nich odpowiedzialności. Ustalenie wynagrodzeń na odpowiednim poziomie jest niezbędne by pozyskać młodych ludzi do zawodu Pielęgniarki i Położnej.

Zwracamy uwagę iż w ciągu pięciu najbliższych lat dojdzie do znacznego spadku liczby zarejestrowanych i zatrudnionych Pielęgniarek i Położnych w Polsce. Skutkować to będzie pozbawieniem społeczeństwa polskiego opieki i brakiem realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Pielęgniarki i Położne.

Oczekujemy od Rządu Rzeczypospolitej Polskiej podjęcia wiążących decyzji.

Brak reakcji zmusi nas do podjęcia radykalnych działań.

Przewodnicząca Zarządu
Krajowego Ogólnopolskiego
Związku Zawodowego
Pielęgniarek i Położnych

Lucyna Dargiewicz
Lucyna Dargiewicz

Prezes
Naczelnej Rady
Pielęgniarek i Położnych

Grażyna Rogala-Pawelczyk
Grażyna Rogala-Pawelczyk

ABC ZARZĄDZANIA

I w tym roku pod tym hasłem kontynuować będziemy tematykę związaną z kierowaniem pracą zawodową pielęgniarek i położnych. Oto kolejny artykuł jej poświęcony.

„Sześć to trudny zawód”

Logiczną konsekwencją bycia szefem jest konieczność nagradzania podwładnych za postawy ważne i pożądane oraz wymierzania sankcji za przekroczenie wyznaczonych granic.

Prawie zawsze będą pojawiały się wątpliwości:

- jak nagradzać i karać skoro nie mamy odpowiednich narzędzi?
- w jaki sposób doceniać ludzi, skoro nie ma pieniędzy?
- ile razy można podwładnemu zwracać uwagę?

Motywacje do pracy buduje konsekwencja przełożonego a nie wielkość nagród lub kar.

Zawsze sytuacją niezwykle trudną dla szefa jest karanie. Dla większości są to sytuacje wywołujące lęk i złość. Niewielu jest szefów lubiących karać podwładnych.

Wielu szefów długo nie reaguje karą na destrukcyjne zachowania pracowników. Dzieje się tak z powodu lęku lub bezradności, a kończy się najczęściej wybuchem złości i bardzo surową, nieadekwatną do przewinienia sankcją. Konsekwencje za przekroczenie szefowskiej granicy powinny być stopniowalne, by motywowały do zmiany szkodliwego zachowania. Za pierwsze przewinienie kara może być symboliczna, mało dotkliwa, żeby szef miał do czego sięgać kiedy nastąpi powtórka. Przykład:

- przy pierwszym wykroczeniu przełożony informuje pracownika o swoim niezadowoleniu, udziela ustnego upomnienia;
- przy kolejnym, dotkliwością może być większa ilość przydzielonej pracy;
- za dalszą „recydywę”, np. przydzielenie na stałe mało atrakcyjnej (czarnej roboty)

w oddziale;

- na koniec już mocno w postaci: odebrania premii, udzielenia nagany, czy nawet zwolnienia z pracy.

Aby karanie miało walor edukacyjny i motywujący do większej odpowiedzialności, nie można traktować podwładnych jak dzieci. Karanie jest trudne, dlatego budzi w szefach silne emocje. Jedni pod wpływem złości, rozgoryczenia i poczucia zagrożonego autorytetu wchodzą w rolę krytycznego i surowego rodzica, inni bojąc się utraty sympatii podwładnych, zachowują się bojaźliwie i nadmiernie tolerancyjnie. Jedni i drudzy: pouczają, dają dobre rady i wpędzają w poczucie winy. Natomiast podwładni, którzy boją się karania, nie mają zazwyczaj siły, by zachować się dojrzałe. Usprawiedliwiają się jak dzieci, czym jeszcze bardziej irytują szefa.

Specjaliści proponują używać algorytmu:

1. Zapowiedź celu spotkania, nazwanie intencji i uczuć.
2. Powiedzenie podwładnemu, za co konkretnie będzie ukarany. zrobił?
3. Przypomnienie zasady, którą złamał
4. Powiedzenie na co naraził szefa, zespół, organizację.
5. Wyznaczenie kary.
6. Dopuszczenie podwładnego do głosu - jeden jedyny raz!
7. Propozycja pomocy na przyszłość w ujawnionych kłopotach. Zaproszenie na ewentualne odrębne spotkanie.
8. Zapowiedź bardziej surowej kary w przypadku „recydywy”.
9. Polecenie naprawienia błędu - o ile jest to możliwe.
10. Wyraźne zakończenie rozmowy. Powyższy schemat ułatwia zachowanie postawy dorosły - dorosły.

Karanie powinno być możliwe krótkie. Jest ono formą decyzji szefa, bez miejsca na dyskusje. Ma mieć wyraźny koniec. Jeśli szef ma wątpliwości i pytania, chce zrozumieć oko-

liczności i powody przewinienia podwładnego, powinien zbierać te informacje wcześniej, przed podjęciem decyzji a nie w trakcie karania.

Dobre zasady szefa:

1. **Nie karz podwładnego, kiedy jesteś silnie wzburzony.** Jeśli w gniewie wymierzysz karę zbyt surową, to spełni ona funkcję demotywującą.
2. **Unikaj mów wychowawczych.** Nie przynoszą one żadnych efektów. Ludzie mogą zmienić swoje zachowania kiedy ponoszą ich konsekwencje.
3. **Nie wpędzaj w poczucie winy.** Jest to jedno z najbardziej destrukcyjnych uczuć w kontaktach między ludźmi. Pracownik wpędzany w poczucie winy będzie coraz bardziej zamknięty w kontakcie, może nie zachowywać się lojalnie, nie będzie Cię informował o ważnych i trudnych sprawach.
4. **Pamiętaj aby karać w cztery oczy i nie nagłaśniać sprawy.** Człowiek karany publicznie czuje się jak besztany i poniżany uczeń.

Nikt nie ma prawa do pouczania i oceniania ludzi dorosłych. Szef ma prawo do konfrontowania podwładnych z odpowiedzialnością, wyciągając konsekwencje za przekroczenie zapowiedzianych granic. Kara musi kończyć sprawę. Podwładny poniósł konsekwencje swojego niewłaściwego działania. Nie należy wracać do przykrego tematu i nie należy zbyt długo demonstrować swojego niezadowolenia.

Z pozdrowieniami
Miroslawa Ziółkowska
Szpital Uniwersytecki nr 1
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Piśmiennictwo u autorki.

P.s.
Zapraszam do aktywnego udziału w redagowaniu kolumny. Artykuły, przemyślenia, propozycje zagadnień do poruszenia proszę przesyłać na adres e-mailowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy z dopiskiem w tytule: ABC ZARZĄDZANIA

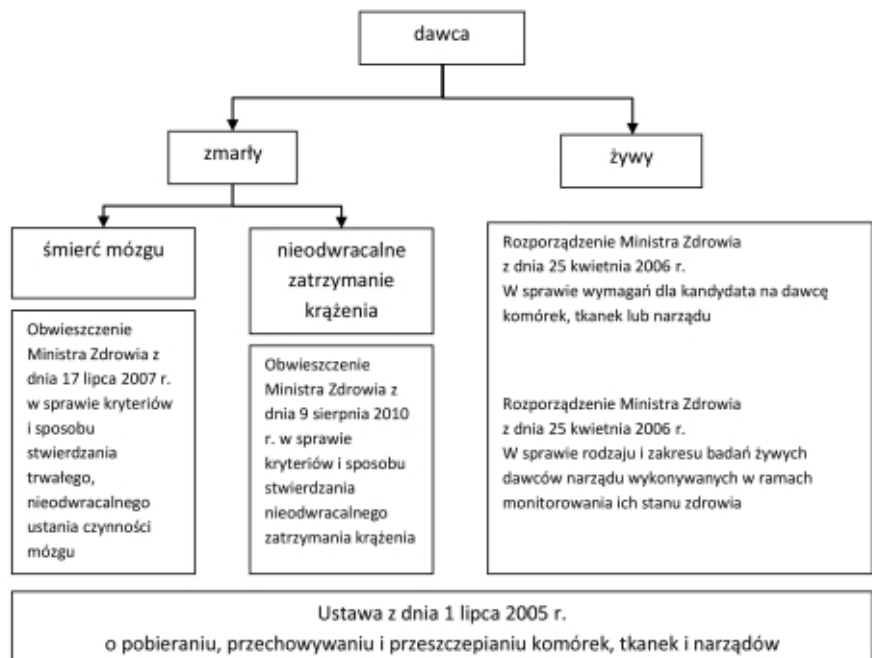
48 LAT MEDYCYNY TRANSPLANTACYJNEJ W POLSCE

Przeszczepianie narządów jest powszechnie stosowaną metodą leczenia ich schyłkowej niewydolności. Aktualny kształt współczesnej transplantologii klinicznej jest wypadkową dokonań wielu dziedzin medycyny oraz osiągnięć wielu zespołów profesjonalistów. Pierwsze na świecie przeszczepienie nerki zakończone powodzeniem odbyło się 23 grudnia 1954 roku w Brigham & Women's Hospital w Bostonie między bliźniętami monozygotycznymi. Natomiast pierwszego udanego przeszczepienia nerki w Polsce dokonano 12 lat później, 26 stycznia 1966 roku w Warszawie. Pacjentką, która została poddana jako pierwsza w kraju i 621. na świecie zabiegowi przeszczepienia nerki była Danuta Milewska, 19-letnia uczennica szkoły pielęgniarskiej. Od tego dnia do 2012 roku w Polsce przeszczepiono 24 017 narządów, w tym 18 696 nerek, 2860 wątrób, 2019 serc, 77 płuc, wykonano 365 kombinowanych przeszczepień nerki i trzustki oraz transplantacje kończyn.

W 2013 r. w Polsce dokonano historycznego, pierwszego na świecie przeszczepienia twarzy ze wskazań pilnych.

Przeszczepiane narządy pobierane są najczęściej od dawców zmarłych, rzadziej od dawców żywych. Pobieranie i przeszczepianie narządów uregulowane jest licznymi przepisami prawa. Typy dawców narządów i podstawowe regulacje prawne przedstawia Ryc. 1.

Fundamentalnym problemem, z jakim zmagają się Polska i światowa medycyna transplantacyjna jest niedostateczna liczba narządów do transplantacji w stosunku do potrzeb społeczeństwa. Światowym liderem pod względem liczby pobieranych i przeszczepianych narządów jest Hiszpania, gdzie w 2012 roku narządy pobrano od 1643 dawców (35.1 pmp) i przeszczepiono 4099 (87.6 pmp) narządów. W Polsce, mimo że epidemiologia śmierci mózgu nie jest pre-



Ryc. 1 Typy dawców narządów. Podstawowe regulacje prawne.

czyjnie określona, liczbę zgonów w tym mechanizmie szacuje się na 2500 rocznie. W 2012 roku do Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego Poltransplant zgłoszono 786 potencjalnych zmarłych dawców narządów. Najczęstszą przyczynę zgonu stanowiły choroby naczyń mózgowych (58%) i urazy czaszkowo-mózgowe (30%). Narządy zostały pobrane od 615 (16.1 pmp) dawców, co stanowiło 78% zgłoszonych dawców potencjalnych. W 171 (22%) przypadkach nie doszło do pobrania. W 98 przypadkach stwierdzono obecność przeciwwskazań medycznych, w 73 odstąpiono od pobrania z powodu braku autoryzacji (70 przypadków sprzeciwu rodziny i 3 sprzeciwy prokuratora).

W Polsce obowiązuje zasada wykluczenia sprzeciwu na pobranie komórek, tkanek i narządów wyrażonego za życia. W myśl art. 6 Ustawy z dnia 1 lipca 2005 roku o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów sprzeciw na pobranie komórek, tkanek i narządów wyraża się w formie wpisu w Centralnym Rejestrze Sprzeciwów na pobra-

nie komórek, tkanek i narządów ze zwłok ludzkich, oświadczenia pisemnego zaopatrzonego we własnoręczny podpis i/lub oświadczenia ustnego złożonego w obecności co najmniej dwóch świadków, pisemnie przez nich potwierdzonego. W praktyce rozmowa z rodziną ma na celu ustalenie stanowiska osoby zmarłej wobec pobierania narządów.

Ostatniego dnia grudnia 2012 r. w Centralnym Rejestrze Sprzeciwów (CRS) było zarejestrowanych 26416 sprzeciwów. Z badania CBOS przeprowadzonego w 2012 roku wynika, że 74% ankietowanych Polaków deklaruje wyrażenie zgody na pobranie swoich narządów po śmierci. W Polsce i innych krajach funkcjonują tzw. oświadczenia woli, które mimo, że zawierają podpisaną własnoręcznie deklarację chęci oddania narządów po śmierci w celu ich przeszczepienia, nie mają mocy prawnej, a jedynie charakter informacyjny pozwalający rodzinie zapoznać się z wolą członka rodziny. Mimo że 60% Polaków zdaje sobie sprawę z istnienia oświadczenia woli, dotychczas podpisało je jedynie 2% z nich.

Rozmowa z bliskimi osoby zmarłej ma na celu także zebranie danych medycznych, które mogą mieć związek z bezpieczeństwem potencjalnych biorców narządów.

Ponadto, jeśli komórki, tkanki lub narządy mają być pobrane od dawcy zmarłego w przypadku, gdy zachodzi uzasadnione podejrzenie, że zgon nastąpił w wyniku czynu zabronionego stanowiącego przestępstwo, wówczas w myśl *Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 30 października 2007 r. w sprawie sposobu i trybu uzyskania informacji od prokuratora lub stanowiska sądu rodzinnego o niewyrażeniu sprzeciwu na pobranie ze zwłok komórek, tkanek i narządów*, należy dokonać również takiej autoryzacji pobrania.

W 2012 r. średni czas oczekiwania na przeszczepienie nerki od momentu zarejestrowania w Krajowej Liście Oczekujących (KLO) wynosił 10 miesięcy, natomiast czas dializoterapii 2.5 roku. Skrócenie czasu oczekiwania na przeszczepienie możliwe jest dzięki przeszczepieniom od dawców żywych. W 2012 r. przeszczepiono 51 nerek od dawców żywych i była dotychczas największa liczba w skali roku.

Zgodnie z regulacjami prawnymi narządy mogą być pobierane od żywego dawcy w celu przeszczepienia, jeśli pobranie następuje na rzecz krewnego w linii prostej, rodzeństwa, osoby przysposobionej lub małżonka. Pobranie na rzecz innej osoby, jeżeli uzasadniają to szczególne względy osobiste, wymaga zgody sądu. Zasadność i celowość pobrania i przeszczepienia od określonego dawcy ustalają lekarze na podstawie aktualnego stanu wiedzy medycznej. Pobranie narządu musi zostać poprzedzone niezbędnymi badaniami lekarskimi w celu ustalenia, czy ryzyko zabiegu nie wykracza poza przewidywane granice dopuszczalne dla tego rodzaju zabiegów i nie upośledzi w istotny sposób stanu zdrowia dawcy. Ponadto

potencjalny żywy dawca przed wyrażeniem pisemnej dobrowolnej zgody na pobranie musi zostać szczegółowo, pisemnie poinformowany o rodzaju zabiegu, ryzyku związanym z tym zabiegiem i o dających się przewidzieć następstwach dla jego stanu zdrowia w przyszłości. Potencjalny dawca musi również zostać uprzedzony o skutkach dla biorcy wynikających z wycofania zgody na pobranie, zaś potencjalny biorca musi być poinformowany o ryzyku związanym z zabiegiem pobrania oraz o możliwych następstwach pobrania dla stanu zdrowia dawcy, a także wyrazić zgodę na przyjęcie narządu od tego dawcy.

W celu zwiększenia liczby przeszczepień od dawców żywych i zmarłych utworzono Program Wieloletni na lata 2011-2020 Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej. W ramach Programu prowadzone są liczne projekty m.in. Program Żywy Dawca Nerki (www.zywydawcaner-ki.pl) i szkolenia ETPOD (European Training on Organ Donation) (www.poltransplant.org.pl/szkolenie_etpod.html).

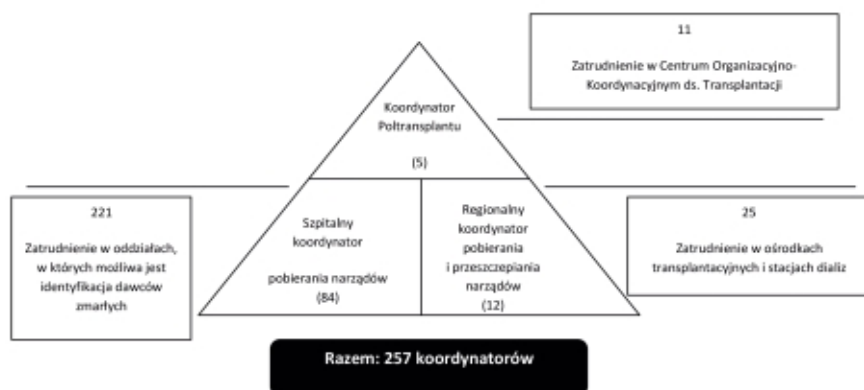
Wdrożono i rozwinięto także systemowe rozwiązania organizacyjne w postaci utworzenia stanowisk koordynatorów transplantacyjnych. Efektywnie funkcjonującej sieci koordyna-

torów na poziomie centralnym, regionalnym, a w szczególności lokalnym przypisywany jest sukces programu transplantacyjnego w Hiszpanii. Na terenie Polski do końca 2012 roku funkcję szpitalnego koordynatora pobierania narządów pełniło 218 osób, w tym 84 pielęgniarki. Ponadto 12 pielęgniarek pełniło funkcje koordynatora na szczeblu regionalnym i 5 na poziomie centralnym (Ryc. 2).

Rola pielęgniarek jest wyraźna w wielu zadaniach związanych z aktywnością programu transplantacyjnego. Pielęgniarki w różnym stopniu, w zależności od afiliacji i obszaru aktywności, uczestniczą w procesie pobierania i przeszczepienia narządów od dawców żywych i zmarłych.

*Piśmiennictwo u autorki
dr n. med. Aleksandra Woderska*

*Regionalny koordynator pobierania i przeszczepiania narządów
Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantologii
Szpital Uniwersytecki nr 1
im. dr A. Jurasza
w Bydgoszczy CM UMK
ul. M. Skłodowskiej-Curie 9
85-094 Bydgoszcz
tel./fax: 52/585 43 85
e-mail:koordynator.transpl@cm.umk.pl
Centrum Organizacyjno-Koordinacyjne
ds. Transplantacji POLTRANSPLANT*



Ryc. 2. Struktura organizacyjna koordynatorów transplantacyjnych w Polsce w 2012 roku. W nawiasach podano liczbę zatrudnionych pielęgniarek.



W dniach 22-23.02 2014, w Inowrocławiu, odbyło się kolejne spotkanie uczestników programu Leonardo. Oprócz stałych członków zespołu z Belgii i Polski, zaproszono pielęgniarki i koordynatorów wolontariatu z Torunia, Poznania, Gdańska i Inowrocławia.

Przypomnę, że projekt Leonardo 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 schorzeniami długoterminowymi i wymagającymi opieki terminalnej. Z Okręgowej Izby Pielęgniarskich i Położnych w Bydgoszczy w projekcie uczestniczyli: Anna Andruszkiewicz - Collegium Medicum Bydgoszcz, Grażyna Krzemińska - Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy w Świeciu, Bogumiła Zgorzelak i Tomasz Zawadzki - Hospicjum im. bł. ks. J. Popietuszki Bydgoszcz.

Celem obecnego spotkania, było przekazanie informacji oraz porównanie różnych systemów dotyczących opieki paliatywnej i długoterminowej w Polsce, Belgii i na Węgrzech.

W pierwszym dniu spotkania w warsztatach uczestniczyła: Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy - Ewa Kowalska oraz Wiceprzewodnicząca - Wiesława Stefaniak-Gromadka. Spotkanie rozpoczęło się od przypomnienia podstawowych definicji dotyczących pielęgniarstwa środowiskowego, długoterminowego, hospicyjnego, warunków zawierania kontraktów oraz celów i zadań poszczególnych świadczeniodawców, którzy niosą pomoc chorym objętym opieką długoterminową i paliatywną w warunkach domowych i stacjonarnych. Omówiono systemy finansowania i rodzaje obowiązujących składek nałożonych na obywateli w poszczególnych krajach. Zaznaczono konieczność monitorowania i oceny jakości opieki oraz oceny jakości życia pacjenta. Zauważono, że w opiece paliatywnej całkowicie nieprzydatne są tak zwane „twarde” kryteria, jak śmiertelność czy pogorszenie stanu zdrowia. Wykorzystuje się bardziej przydatne kryteria „miękkie” jak np. satysfakcja z opieki, choć jak twierdzi wielu autorów, kryteria te są gorzej zdefiniowane. Analizowaliśmy przypadki chorobowe pod kątem oceny jakości pracy, stosując skalę STAS i ECOG oraz kwestionariusz satysfakcji z opieki domowej. Analizie poddano również rodzaje komunikacji, potrzebne kompetencje

PROJEKT LEONARDO



i zasady etyki niezbędne podczas zarządzania organizacją na poziomie: makro, mezo i mikro. Podkreślono rolę lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, który najczęściej jest specjalistą medycyny rodzinnej. Odpowiedzialny jest on za leczenie oraz prowadzenie profilaktyki zdrowotnej zapisanych do niego pacjentów. W przypadku, gdy choroba pacjenta wymaga leczenia specjalistycznego, lekarz POZ wydaje skierowania do poradni specjalistycznej, szpitala, realizatorów opieki poza szpitalnej. Ważnym elementem opieki POZ jest udzielenie pacjentowi przez lekarza względnie osobę wyznaczoną /pielęgniarka środowiskowa jako lider zespołu/ wszelkich informacji o możliwościach leczenia, opieki socjalnej, wolontaryjnej i refundacjach z NFZ.





Istotnym elementem spotkania były wizyty złożone w Domu Pomocy Społecznej i Zakładzie Pielęgnacyjno - Opiekuńczym w Inowrocławiu. Dom Pomocy Społecznej chociaż wybudowany w latach 60-tych okazał się bardzo miłym miejscem dla ludzi w podeszłym wieku. W swoich pokojach, mieszkańcy mogą posiadać pamiątkowe meble lub inne przedmioty przeniesione z domu rodzinnego. Niektórzy z podopiecznych hodują świnki morskie lub ptaki. Za to wszyscy z nich dokarmiają bezdomne koty, które gromadami przychodzą na taras budynku. Pokoje są jedno i dwu osobowe. Miesięczny koszt pobytu wynosi ok. 2800 zł. W ośrodku znajduje się świetlica i sala rehabilitacyjna dostosowane do potrzeb pacjentów. W świetlicy prowadzone są zajęcia warsztatowe. Duże wrażenie na wszystkich zwiedzających zrobiły obrazy wykonane haftem matematyczny, przedstawiające ciekawe krajobrazy oraz kartki okolicznościowe wykonane własnoręcznie przez pensjonariuszy. Zakład współpracuje z wolontariuszami, harcerzami, organizacjami kościelnymi, organizacjami pozarządowymi itp. Zapraszają na spotkania ciekawych ludzi. Podopieczni biorą udział w imprezach integracyjnych i okolicznościowych. W ośrodku wyczuwa się atmosferę ciepła, zrozumienia i przytulności. Spotkanie zakończyło się w niedzielne popołudnie. Następne w czerwcu 2014 roku.

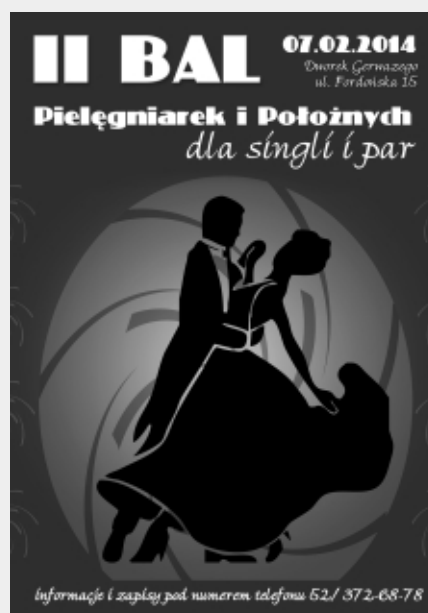
tekst, foto: *Bogumiła Zgorzelak*

II BAL DLA SINGLI I PAR

Dnia 7 lutego w piątkowy wieczór karnawałowy spotkaliśmy się w gościnnych progach Dworku Gerwazego na **2 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 3 Bal Pielęgniarek i Położnych, który odbędzie się w pierwszy piątkowy wieczór lutego 2015 r.



Dnia 5.02.2014 r. odbyło się posiedzenie Komisji Historycznej na które zostały zaproszone Naczelne Pielęgniarki Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy Pani mgr Jadwiga Tomaszewska, dr n. med. Maria Wyrzykowska, mgr Aleksandra Szczypiorska oraz mgr Mirosława Ziółkowska.

W spotkaniu uczestniczyła również Przewodnicząca Ewa Kowalska.

Pani mgr Jadwiga Tomaszewska przekazała na rzecz OIPIP do biblioteki książki medyczne oraz podzieliła się wspomnieniami.

tekst, foto:

Wiesława Stefaniak-Gromadka



SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ŚWIECIU NAD WISŁĄ

RYS HISTORYCZNY:

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu jest najstarszym działającym w Polsce szpitalem psychiatrycznym. Rozpoczął swoją działalność 1 kwietnia 1855 roku.



Tradycje opieki nad chorymi psychicznie w Świeciu sięgają jeszcze czasów średniowiecza. Już w 1428 roku istniał przy Konwencji Krzyżackim Dom Obłąkanych. Tradycje te musiały przetrwać w jakiejś formie do XIX wieku, gdyż w 1822 roku po sekularyzacji klasztoru oo. Bernardynów w budynku poklasztorowym utworzono 100-łóżkowy Szpital Krajowy, a w nim 20-łóżkowy oddział dla chorych psychicznie, ten 20-łóżkowy oddział psychiatryczny można uznać jako załóżek obecnego szpitala. Już na przełomie roku 1855 i 1856 liczba chorych wynosiła 99 osób, a w roku następnym 194 osoby. W 1878 roku w szpitalu przebywało już 375 osób i nie było możliwości, aby taką liczbę chorych udało się umieścić w budynkach przeznaczonych dla tak dużej ilości chorych. W związku z tym wybudowano dodatkowe pawilony. Liczba chorych ulegała stałemu wzrostowi zwiększyła się znacznie po wejściu w życie ustawy z dnia 11 lipca 1891 roku nakładającej na gminy obowiązek opieki nad „umysłowo chorymi”.

W 1907 roku przystąpiono do dalszej rozbudowy szpitala. W okresie poprzedzającym wybuch I Wojny Światowej liczba chorych wynosiła 860. W 1920 roku nastąpiło przejście zakładu przez władze polskie. W tym okresie szpital nosił nazwę Krajowy Zakład Psychiatryczny w Świeciu nad

Wisłą. Pierwszym polskim dyrektorem szpitala został Stanisław Dekowski, który poświęcał wszystkie swoje siły dla jego dobra oraz wprowadzenia w nim wzorowego ładu i porządku. W okresie tym usunięto wysokie mury ograniczające pawilony od miasta. W 1924 roku zbudowano piekarnię, a w 1927 roku uruchomiono masarnię i sklep rzeźniczy. Starano się jak największą liczbę chorych zatrudnić do różnych prac w celach leczniczych. Stworzono więc całą sieć różnych warsztatów: krawiecki, szewski, siodlarski, stolarski, koszykarski, kowalski, ślusarski, a później introligatorski, blacharski i poręczosznicy. Dużą chlubę zakładu w tym okresie stanowiło gospodarstwo rolne, które dawało stosunkowo duży dochód. Odbiorcą wszystkich produktów gospodarstwa i ogrodu był zakład. Przy pracach zatrudniano pacjentów. Płacono im każdorazowo za pracę według obowiązujących stawek lub w postaci dodatków żywnościowych. Warty jest też podkreślenia fakt, iż przy zakładzie psychiatrycznym istniała szkoła specjalna. Została powołana do życia w dniu 1 września 1923 roku. Dzieci uczyły się w trzech oddziałach w zależności od stopnia upośledzenia umysłowego. W nauczaniu stosowano metody indywidualne dobrane do potrzeb dziecka. Szkoła posiadała dość pokaźny zestaw pomocy naukowych: mapy, aparat do wyświetlania przeźroczki, ruchome alfabety.

W 1932 roku dyrektorem szpitala został dr Józef Bednarz. Oznaczał się on dużą wiedzą psychiatryczną. Bardzo dbał o poziom naukowy placówki, którą kierował. Popierał prace naukowe swoich współpracowników, stawiał im równocześnie duże wymagania zawodowe. W trakcie jego dyrektorowania liczba chorych w szpitalu wzrosła do 1600 osób. Taki stan utrzymywał się do wybuchu drugiej wojny światowej. Po zajęciu Świecia przez wojska niemieckie 3 września 1939 roku w szpitalu zaczęli urzę-

dować niemieccy administratorzy - dr Loehr i dr Neber. Doktor Bednarz do dnia 25 września formalnie sprawował swoje obowiązki. Opiekował się chorymi, wzywał i nakłaniał rodziny do wypisywania nawet chorych niespokojnych. We wrześniu zakazano mu poruszać się po terenie szpitala i osadzono go w areszcie domowym. Z polecenia dr Nebera zaczęto na oddziałach sporządzać listy pacjentów pochodzenia żydowskiego i zdolnych do pracy. Pod koniec września zaczęto wywozić pacjentów z poszczególnych oddziałów. Pacjenci wyruszyli w swoją ostatnią drogę, nie była ona daleka, ponieważ masowych rozstrzeliwań pacjentów dokonywano w okolicznych miejscowościach: Mniszek, Borówno, Luskowo, Luskówko i Nekla. We wrześniu i w październiku 1939 roku zamordowano około 1350 chorych psychicznie. W połowie października do jednego z transportów dołączono dr Bednarza, który mimo ostrzeżeń nie skorzystał z możliwości ucieczki i pozostał do końca z chorymi. Został wraz z nimi zamordowany w pobliżu miejscowości Mniszek. Zagładę chorych psychicznie w Świeciu nad Wisłą przeżyło tylko 6 osób. W czasie okupacji uległo zniszczeniu całe wyposażenie medyczne szpitala i bogata wielotomowa biblioteka.

Szpital wznowił swoją działalność już w kilka tygodni po wyzwoleniu Świecia jeszcze przed zakończeniem wojny. Lata 40 były to lata organizowania szpitala, głównie zapewnienie pacjentom znośnych warunków bytowych i opieki medycznej.

W roku 1980 w 125 rocznicę swojego istnienia decyzją Wojewody Bydgoskiego Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu nad Wisłą otrzymał imię doktora Józefa Bednarza. Od tej chwili decyzją z dnia 24 marca 1980 roku oficjalna nazwa szpitala brzmi: Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu nad Wisłą im dr Józefa Bednarza.

KILKA SŁÓW O NAS

Niebawem będziemy obchodzić 10-lecie otwarcia Klinicznego Oddziału Kardiologii w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym w Bydgoszczy. W dniu otwarcia oddziału była nas garstka bo aż lub tylko 10 pielęgniarek, dwóch anestezjologów tyleż samo chirurgów no i nasz szef.

Postać niepowtarzalna która w tym nowym miejscu tchnęła w nas wszystkich swoją wielką pasję pracy z pacjentem. W ciągu tych kilku lat osób wszystkich profesji przybyło sporo, a nie są to osoby tuzinkowe. Oprócz zawodu, który wykonujemy mamy wiele pasji i zainteresowań, lecz chęć towarzyszenia pacjentowi to nasza największa misja.

Moje koleżanki i koledzy z wykształceniem muzycznym, z zakresu socjologii, pedagogiki, a nawet historii twierdzą, że praca w charakterze pielęgniarki to sposób na spełnianie się zawodowo. Dlatego też nieustannie podnosimy swoje kwalifikacje zawodowe, wiele z nas jest wykładowcami w ośrodkach kształcących pielęgniarki. To nasz oddział jest wybierany w celu odbywania staży i praktyk zawodowych przez pielęgniarki z innych szpitali naszego i ościennych województw.

Pozytywne opinie i zadowolenie z pobytu w oddziale zrodziły inicjatywę i myśl napisania cyklu artykułów, doty-



czących mniej znanej sfery pielęgniarstwa w kardiologii.

Tematy, które chcemy zaproponować czytelnikom na łamach biuletynu jako interesujące, które będą dotyczyły:

- Krążenia pozaustrojowego oraz wykorzystania metody ECMO w kardiologii.
- Emocji pacjenta związanych z pobytem i leczeniem kardiologicznym.
- Złożonego procesu rehabilitacji, oraz korzyści zdrowotne po zabiegach kardiologicznych metoda małoinwazyjną.
- Opowiemy o pracy pielęgniarki anestezjologicznej,

która towarzyszy pacjentowi podczas zabiegu operacyjnego.

- Dotkniemy problemu pacjenta z cukrzycą w kardiologii, oraz pacjenta z rozrusznikiem serca.

Tematów i problemów związanych z opieką pacjentów w oddziale kardiologicznym jest całe mnóstwo my przedstawimy ich namiastkę. Rozpoczniemy od problemu dotyczącego całego społeczeństwa, czyli od „Profilaktyki Chorób Układu Krążenia”.

*piel. specjalistka Dorota Siek
Pielęgniarka Oddziałowa
Oddziału Kardiologii
10 WSKzP w Bydgoszczy*

Profilaktyka chorób układu krążenia

„Bowiem o wszystkim decyduje serce i ono ustanawia prawa”

Paulo Coelho

Choroby układu krążenia należą do najbardziej rozpowszechnionych chorób na świecie, zwłaszcza w krajach wysokorozwiniętych. Badania wskazują, iż 1/3 populacji ogólnej choruje na to schorzenie, a ponad 30% osób chorych nie wie o jej istnieniu. Co zatem spowodowało obecne upowszechnienie występowania CHUK? Czy możliwe jest postępowanie prewencyjne, które istotnie zmniejszy częstotliwość występowania tej choroby?

Choroby serca są schorzeniami, o których to właśnie my możemy zde-

cydować, bo aż w 50% odpowiadamy za nasz styl życia. Schorzenie najczęściej ujawnia się u ludzi prowadzących niewłaściwy tryb życia. Ważną rolę odgrywa minimalizacja czynników ryzyka chorób sercowo-naczyniowych, m.in. nadciśnienia tętniczego. W profilaktyce istotne znaczenie ma prewencja pierwotna i wtórna. Obie mają wspólny cel, czyli eliminację z życia codziennego tych czynników, które przyczyniają się do rozwoju m.in. nadciśnienia tętniczego odpowiedzialnego za rozwój choroby serca. Elementy podlegające modyfikacji to:

dieta, zwiększenie aktywności fizycznej, zaprzestanie nadużywania alkoholu, rzucenie palenia tytoniu, redukcja masy ciała, rozładowanie napięcia emocjonalnego.

Dietoterapia odgrywa kluczową rolę w regulacji prawidłowych wartości ciśnienia tętniczego krwi. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne zaleca przestrzeganie diety DASH. Nazwa pochodzi od programu badawczego „Dietary Approaches to Stop Hypertension”, czyli „Dieta w leczeniu nadciśnienia i zapobieganiu nadciśnieniu”.

Twórcy diety podzielili produkty spożywcze na osiem grup. Każdej z nich przypisali określoną liczbę porcji, które wolno zjeść w ciągu dnia. Produkty można ze sobą dowolnie łączyć. Zaleca się 5-6 posiłków dziennie. Dostarcza to ok. 2000 kcal. Nie wolno spożywać więcej niż 5-6g soli kuchennej. Wskazane jest picie 1,5 litra płynów, najlepiej niskosodowej wody mineralnej i zielonej herbaty. Grupy produktów w diecie DASH:

- Kasze i przetwory zbożowe - dostarczają dużą ilość błonnika, który utrudnia przyswajanie tłuszczu i obniża stężenie cholesterolu. Należy spożywać 5-6 porcji dziennie. Porcja to: kromka chleba pełnoziarnistego, lub razowego, mała grahamka, 3 łyżki muesli wielozbożowego, płatków owsianych, lub pół szklanki ugotowanego ryżu bądź kaszy.

- Warzywa - są źródłem potasu, regulującego gospodarkę wodną w organizmie i obniżającego ciśnienie. Zaleca się spożywać 4-5 porcji dziennie, najlepiej na surowo lub gotowane na parze. Porcja to: szklanka soku warzywnego, szklanka warzyw surowych lub pół szklanki gotowanych.

- Owoce - zawierają dużo witaminy C oraz beta-karotenu, które chronią tętnice przed działaniem wolnych rodników. Należy spożywać 4-5 razy dziennie, najlepiej ze skórką. Porcja to średni owoc: garść owoców suszonych, pół szklanki sezonowych owoców, 1/4 szklanki soku owocowego.

- Chudy nabiał- dostarcza sporo wapnia i witaminy B2, która łagodzi objawy stresu. Należy jeść 2-3 razy dziennie. Porcja to: pół szklanki jogurtu naturalnego, szklanka maślanek, 1/4 kostki chudego twarogu.

- Ryby morskie- są źródłem kwasów tłuszczowych omega-3, które zapobiegają powstawaniu zakrzepów. Zaleca się spożywać je 2-3 razy w tygodniu. Porcja to: 100g gotowanej lub smażonej ryby.

- Orzechy, nasiona, strączkowe - posiadają właściwości witalne dla serca, a jednocześnie redukują stężenie złego cholesterolu o 30%. Należy zjadać 4-5 razy w tygodniu. Porcja to: 1/3 szklanki orzechów lub migdałów, 2 łyżki nasion słonecznika lub dyni, 1/2 szklanki zielonego groszku.

- Tłuszcze roślinne - zawierają zdrowe dla serca nienasycone kwasy tłuszczowe.

Zaleca się spożywać 2-3 razy dziennie. Porcja to: łyżeczka margaryny miękkiej, łyżeczka majonezu, łyżka stołowa oliwy z oliwek lub oleju lnianego, sojowego.

- Miód, gorzka czekolada - posiadają właściwości utleniające, które zmniejszają ryzyko zakrzepów. Należy spożywać 3-4 razy w tygodniu. Porcja to: kostka czekolady, łyżeczka miodu.

Po wprowadzeniu diety DASH, zaobserwowano systematyczny spadek zarówno ciśnienia skurczowego o 10 mmHg, jak i rozkurczowego o 5-8 mmHg. Ograniczenie m.in. sodu wpłynęło na obniżanie wartości ciśnienia. Obserwacje przekonują, iż redukcja masy ciała dzięki przestrzeganiu prawidłowych nawyków żywieniowych, pozytywnie wpływa na regulację ciśnienia tętniczego, co w konsekwencji prowadzi do normalizacji masy ciała. Należy pamiętać, że nadmierne spożycie soli przed otyłością brzuszną, która zwiększa ryzyko chorób sercowo-naczyniowych. Obwód brzucha mierzony na wysokości pępka nie powinien przekraczać 102 cm u mężczyzn, oraz 88 cm u kobiet.

Negatywnym zachowaniem zdrowotnym, które należy wyeliminować to palenie tytoniu. Dym nikotynowy pobudza wydzielanie adrenaliny oraz noradrenaliny, które m.in. stymulują wzrost ciśnienia tętniczego krwi. Palenie papierosów skraca średnią długość życia, dlatego im wcześniej nastąpi zerwanie z nałogiem, tym korzystniej dla nas. W zaprzestaniu palenia pomocna może być nikotynowa terapia zastępcza (gumy i plastry nikotynowe, inhalatory nikotynowe, tabletki do ssania itd.), a także różne metody zmniejszające napięcie emocjonalne np. ćwiczenia gimnastyczne, joga, masaż, taniec itd. Zero papierosów to zdrowe serce i niski odsetek wystąpienia zawału serca. Jeżeli palisz okazjonalnie, tj. 3-5 sztuk dziennie, to z każdym wypalonym papierosem rośnie Twoje ryzyko wystąpienia choroby serca, a więc stanu zagrożenia życia.

Ograniczenie spożycia alkoholu jest kolejnym zaleceniem, którego przestrzeganie obniża możliwość rozwoju problemów sercowo-naczyniowych. Nadmierne picie alkoholu jest przyczyną aż w 10% występowania nadciśnienia

tętniczego. Porzucenie nałogu diametralnie normalizuje ciśnienie, a rozmiar redukcji spożycia alkoholu koreluje z wielkością spadku ciśnienia tętniczego krwi. Bezpieczna ilość spożywanego alkoholu przez osoby dorosłe to 10 g dziennie dla kobiet i 20-30 g dziennie dla mężczyzn. W przeliczeniu na czysty etanol, 10 g zawiera 250 ml piwa lub 100 ml wina.

Zwiększona aktywność fizyczna wpływa na spadek wartości ciśnienia tętniczego, lub może opróżnić moment pojawienia się nadciśnienia tętniczego u osób zdrowych. Regularne podejmowanie wysiłku fizycznego, obniża ryzyko rozwoju nadciśnienia tętniczego nawet o 30-50%. Metodą doboru wysiłku jest tzw. zasada 3x30x130 tzn. że aktywność fizyczną podejmujemy trzy razy w tygodniu, trwa ona 30 minut, a nasze tętno nie przekracza 130 uderzeń/ minutę. Zaleca się wykonywanie treningu fizycznego 3-5 razy w tygodniu przez 30-45 minut.

Różne techniki relaksacyjne (rzadko stosowane w naszym kraju) istotnie wpływają na regulację wartości ciśnienia tętniczego krwi. Stres stał się nieodłącznym towarzyszem naszego codziennego życia i trudno jest go wyeliminować, dlatego tak ważne jest, aby skutecznie rozładować napięcie emocjonalne. Istnieje wiele metod odciążania stresu np. joga, trening autogenny Schultza, medytacja, muzyka relaksacyjna, taniec itd. Pozyskanie umiejętności radzenia sobie ze stresem, wywiera korzystne działanie hipotensyjne.

W tym miejscu należy również podkreślić konieczność systematycznego badania stężenia cholesterolu i jego frakcji w surowicy krwi człowieka uznawane za prawidłowe wynosi odpowiednio: Cholesterol całkowity (TChol) 150 - 200 mg/dl Cholesterol LDL (LDL-Chol) 66 - 130 mg/dl Cholesterol HDL (HDL-Chol) mężczyźni > 35 mg/dl Cholesterol HDL (HDL-Chol) kobiety > 40 mg/dl Trójglicerydy (TRG) 35 - 150 mg/dl. Podwyższony poziom cholesterolu i jego frakcji LDL sprzyja rozwojowi miażdżycy. Dlatego ważne jest okresowe sprawdzanie lipidogramu i jeśli wykazuje on nieprawidłowości, konieczne staje się wprowadzenie zmian w codziennej diecie, o czym jest

wyżej. Jeśli sama dieta nie skutkuje lub obecne są inne czynniki ryzyka miażdżycy, to konieczne staje się włączenie farmakoterapii przez lekarza. Nie tylko lipidogram, ale również poziom glukozy we krwi odgrywa istotną rolę w eliminacji chorób serca.

W przebiegu cukrzycy dochodzi do zaburzeń gospodarki cholesterolowej oraz wielu innych, nie do końca poznanych, zaburzeń metabolicznych, które ułatwiają rozwój miażdżycy tętnic. Dlatego konieczna jest okresowa kontrola poziomu cukru we krwi na czczo i jeśli jest on podwyższony, wymaga leczenia. **Prawidłowa glikemia na czczo to 100 mg/dl (5,6mmol/l).**

Profilaktyka ma na celu zapobieganie rozwojowi chorób sercowo-naczyniowych. Od dawna wiadomo, że zdro-

wy styl życia, polegający na systematycznym uprawianiu sportu, zaprzestaniu stosowania używek i umiejętnym radzeniu sobie ze stresem, zmniejsza zagrożenie rozwoju chorób serca. Osoby które w danym roku kalendarzowym są w wieku 35, 40, 45, 50 lub 55 lat mogą skorzystać z bezpłatnego „Programu profilaktyki chorób układu krążenia NFZ”. Program ten umożliwia określenie indywidualnego zagrożenia chorobami układu krążenia i wdrożenie odpowiedniego postępowania profilaktycznego. Przewodząc zdrowy styl życia w oparciu o powyższe zalecenia profilaktyczne mamy szansę cieszyć się zdrowym sercem na 100% przez długi czas.

mgr Mirosława Kowalkowska
10 WSKzP w Bydgoszczy
Oddział Kardiochirurgii

X PRZYKAZAŃ PROFILAKTYKI CHORÓB SERCA:

1. Dieta i antyoksydanty.
2. Rzucenie palenia.
3. Ograniczenie spożycia alkoholu.
4. Ruch.
5. Kontrola ciśnienia tętniczego krwi.
6. Kontrola poziomu cholesterolu.
7. Nadzór nad poziomem cukru we krwi.
8. Kwas acetylosalicylowy.
9. Nauka umiejętnego radzenia sobie ze stresem.
10. Program profilaktyki chorób układu krążenia.



WARSZTATY EDUKACYJNE

27.03.2014 r.

Spotkanie edukacyjne dla Pielęgniarek i Położnych

nt: „Wprowadzanie pokarmów uzupełniających do diety niemowlęcia”
dr n. med. Ewa Barczykowska

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





II KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA PIELĘGNIARSTWA PEDIATRYCZNEGO

Problemy zdrowotne populacji wieku rozwojowego

Organizatorzy

Zakład Pielęgniarstwa Pediatricznego, Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy, UMK w Toruniu

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Toruniu

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Wrocławku



Termin Konferencji

14 maja 2014 r.

Miejsce Konferencji:

Restauracja Telimena, Bydgoszcz, ul. Fordońska 15

Biuro Konferencji:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych, Bydgoszcz, ul. Kościuszki 27/30-32 VIII p.

e-mail: konferencjabydgoszcz2014@gmail.com

Warunki wzięcia udziału w konferencji

- rejestracja wypełnienie karty rejestracyjnej uczestnictwa i przesłanie na adres
e-mail: konferencjabydgoszcz2014@gmail.com

- opłata rejestracyjna w wysokości 30,00 złotych na konto:

Kredyt Bank S.A. Oddział Bydgoszcz 88 1500 1360 1213 6004 1987 0000 z dopiskiem „konferencja 14.05.2014”

Planowana tematyka

- zdrowotne konsekwencje wcześniactwa
- profilaktyka chorób zakaźnych wieku rozwojowego
- zaburzenia psychosomatyczne u dzieci i młodzieży
- choroby przewlekłe układu oddechowego u dzieci
- terapia inhalacyjna u dzieci
- przeszczepy narządów choremu dziecku
- jakość życia dzieci z chorobami przewlekłymi
- interdyscyplinarna opieka nad dzieckiem z chorobą przewlekłą
- problemy zdrowotne młodzieży szkolnej
- trudności rodziców w opiece nad dzieckiem niepełnosprawnym

Przewodniczący komitetu naukowego

prof. dr hab. Andrzej Kurylak

Przewodnicząca komitetu organizacyjnego

dr Ewa Barczykowska

Sekretarz

mgr Marta Grabinska

Z wyrazami szacunku

dr Ewa Barczykowska

Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Toruniu
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Włocławku
Komisja ds. Położnych przy OIPIP W Bydgoszczy
Oddział Akademicki Polskiego Towarzystwa Położnych w Bydgoszczy
Zakład Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek
Wydziału Nauk o Zdrowiu UMK
Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy
Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
mają zaszczyt zaprosić
na

KONFERENCJĘ NAUKOWO-SZKOLENIOWĄ z okazji KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNYCH w dniu 16 maja 2014 roku

PATRONAT HONOROWY KONFERENCJI:

- PROF. DR HAB. N. MED. KORNELIA KĘDZIORA-KORNATOWSKA, DZIEKAN WYDZIAŁU NAUK O ZDROWIU COLLEGIUM MEDICUM W BYDGOSZCZY, UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU
- EWA KOWALSKA, PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY
- BOGUMIŁA BAŁUTA, PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W TORUNIU
- MAŁGORZATA ZAWIROWSKA, PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH WE WŁOCŁAWKU

KOMITET ORGANIZACYJNY

Przewodnicząca:
- mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka
Członkowie Komitetu Organizacyjnego:
- dr Mariola Banaszkiwicz
- mgr Maria Bigorowska
- spec. pot. Barbara Dobosz
- mgr Anna Gruszczyńska
- mgr Aleksandra Mazur
- mgr Barbara Przybysz-Tafelska
- mgr Magdalena Tuczynska
- mgr Mirosława Uczynska
- mgr Mirosława Ziółkowska
Sekretarze:
- mgr Maria Bigorowska
- mgr Anna Gruszczyńska

KOMITET NAUKOWY

Przewodnicząca:
- dr Mariola Banaszkiwicz
Członkowie:
- dr Janina Fałkowska
- dr Grażyna Gebuza

- dr Małgorzata Gierszewska
- dr Marzena Kaźmierczak
- dr Bogumiła Kielbratowska
- dr Dorota Rogala

MIJESCE KONFERENCJI:

Sala Konferencyjna Restauracji Telimena Bydgoszcz, ul. Fordońska 15

SIEDZIBA BIURA KONFERENCJI:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy ul. T. Kościuszki

REJESTRACJA UCZESTNIKÓW KONFERENCJI:

16 maja 2014 od godziny 9.00 w Restauracji Telimena

PROGRAM KONFERENCJI

- Otwarcie Konferencji - godzina 10.00
Ewa Kowalska - Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
- SESJA PLENARNA - godzina 10.15 – 12.15
- mgr Leokadia Jędrzejewska - Krajowy Konsultant w Dziedzinie Pielęgniarsstwa Położniczo Ginekologicznego - „Realizacja standardu opieki okołoporodowej w praktyce położnych”.
- mgr Janina Wroniecka – Wojewódzki Konsultant w Dziedzinie Pielęgniarsstwa Położniczo-Ginekologicznego - „Realizacja standardu opieki okołoporodowej w województwie kujawsko - pomorskim”.
- dr n. med. Bogumiła Kielbratowska - Polskie Towarzystwo Położnych - „Plan porodu - czy jest potrzebny?”.
- Barbara Dobosz - Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego - „Pozycje wertykalne”
SESJE TEMATYCZNE: 12.45 – 15.15
I sesja: 12.45 – 13.45
Opieka pielęgniarska w ginekologii onkologicznej
Prowadząca sesję: mgr Aleksandra Mazur
- mgr Teresa Wierzchucka - „Rola i udział położnej

w opiece nad pacjentką ze schorzeniem ginekologicznym. Profilaktyka onkologiczna i diagnostyka onkologiczna.”

- mgr Beata Wiland - „Rozpoznanie choroby nowotworowej żeńskich narządów płciowych. Edukacja przed zabiegiem operacyjnym. Przygotowanie do zabiegu operacyjnego.”

- mgr Barbara Przybysz-Tafelska - „Specyfika rozległych zabiegów operacyjnych w ginekologii onkologicznej. Sylwetka pacjentki poddanej WPC (Wielonarządowa Pierwotna Cytoredukcja). Trudności i problemy pielęgnacyjne w pracy położnej.”

Dyskusja - 13.45 – 14.00

14.00 – 14.30 Przerwa na kawę

II sesja: 14.30 – 15.15

Pozycja zawodowa i społeczna położnych w województwie kujawsko - pomorskim

Prowadząca sesję: dr n. med. Mariola Banaszkiwicz - „Aktualna sytuacja zawodowa położnych zatrudnionych w województwie kujawsko – pomorskim”.

- „Pozycja zawodowa i społeczna położnych województwa kujawsko – pomorskiego w opinii położnych, przedstawicieli zawodów medycznych i społeczeństwa”.

- Dyskusja: 15.15 – 15.30

15.30 Zakończenie konferencji i wręczenie certyfikatów

Z pozdrowieniami
Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego
mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka

REJESTRACJA drogą elektroniczną na stronie internetowej OIPIP Bydgoszcz www.oipip.bydgoszcz.pl do 12 MAJA 2014 r.

OPŁATA REJESTRACYJNA 30 PLN

do dnia 12 MAJA 2014 r. (uczestnictwo, materiały konferencyjne, przerwy kawowe)

KONTO: Kredyt Bank S.A. Oddział Bydgoszcz 88 1500 1360 1213 6004 1987 0000
z dopiskiem „Konferencja 16.05.2014”

JAK PODNOSIĆ SWOJE KWALIFIKACJE? CO ZROBIĆ ABY UNIKNĄĆ WYPALENIA ZAWODOWEGO? I WRESZCIE, CO ZROBIĆ ABY JAKOŚĆ WYKONYWANYCH USŁUG BYŁA NA NAJWYŻSZYM POZIOMIE I BY SPEŁNIAŁA STANDARDY OBOWIĄZUJĄCE W PLACÓWCE SŁUŻBY ZDROWIA?



Na te pytania odpowiedzieli sobie pielęgniarki i pielęgniarz pracujący w Szpitalu Wielospecjalistycznym w Inowrocławiu.

Zgłosili oni zainteresowanie kursem specjalistycznym „Wykonanie i interpretacja zapisu EKG” Naczelnej Pielęgniarki mgr Ewie Dynowskiej.

Dyrekcja nie tylko wyraziła zgodę na odbycie tego kursu w naszym szpitalu ale pokryła w całości koszty tego szkolenia.

Za to bardzo dziękujemy naszej Naczelnej Pielęgniarki i całej Dyrekcji.

Wykłady prowadzili specjaliści z kardiologii lekarze: Beata Cieślak i Piotr Nowakowski.

Po trudnych godzinach teorii - serce jako dipol elektryczny, częstoskurcze komorowe, bloki przedsionkowe czy komorowe, rytmy zastępcze.... itd. kursanci rozpoczęli naukę praktyczną.

Zajęcia praktyczne odbywały się na oddziale kardiologicznym i OINK oraz w Poradni kardiologicznej gdzie poznawano tajniki prób wysiłkowych oraz badania Holterowskiego.

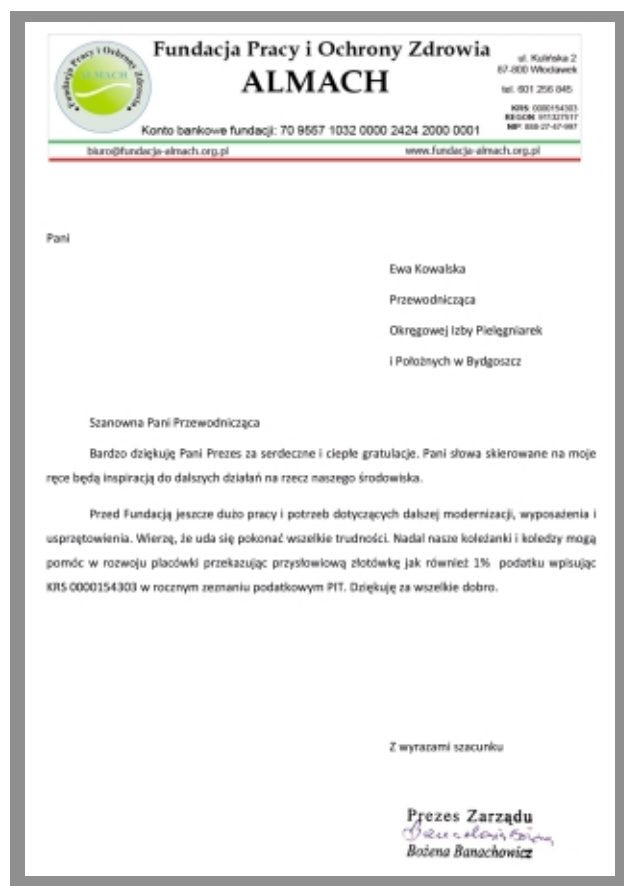
Pod czujnym profesjonalnym okiem opiekunów szkolenia praktycznego w oddziale: Wiesławy Kułakowskiej, Moniki Chełstowskiej i Izabeli Ograbek oraz w pracowni kardiologicznej: Katarzyny Kamper i Grażyny Frątczak, kursanci wykonywali elektrokardiogramy, stawiali pierwsze jeszcze nie zawsze trafne diagnozy.

Połączony wysiłek intelektualny i praktyczny pozwolił 20 stycznia 2014r. przystąpić wszystkim uczestnikom szkolenia do egzaminu końcowego przed komisją egzaminacyjną, powołaną przez OIPiP w Bydgoszczy.

Wszyscy uczestnicy szkolenia otrzymali uprawnienia do samodzielnego wykonywania standardowego i spoczynkowego badania elektrokardiograficznego oraz rozpoznawania cech elektrokardiograficznych stanów zagrożenia życia i zdrowia. Była to niewątpliwie zasługa samych uczestników ale i wykładawców i opiekunów szkolenia praktycznego.

Na zakończenie „dnia testowego” wszyscy stanęli do zbiorowego zdjęcia i rozstali się z zapewnieniem „do zobaczenia na następnym kursie

*Pozdrawiam i dziękuję
kierownik szkolenia Urszula Myszkowska*



KONKURSY na kierownicze stanowiska

Na stanowisko
**Naczelnej Pielęgniarki
w Wielospecjalistycznym
Szpital Miejski**
w drodze postępowania
konkursowego
została wybrana

Pani Grażyna Wenda

Na stanowisko
**Pielęgniarki Oddziałowej
Oddziału Patologii Noworodka
w Wojewódzkim
Szpitalu Dziecięcym**
w drodze postępowania
konkursowego
została wybrana

Pani Magdalena Orzech

Na stanowisko
**Pielęgniarki Oddziałowej
Oddziału Otolaryngologii,
audiologii i foniatryi dziecięcej
w Wojewódzkim
Szpitalu Dziecięcym**
w drodze postępowania
konkursowego
została wybrana

Pani Alicja Przybysz

Na stanowisko
**Pielęgniarki Oddziałowej
Oddziału Pediatrii, Chorób
Infekcyjnych i Hepatologii
w Wojewódzkim Szpitalu
Obserwacyjno-Zakaźnym**
w drodze postępowania
konkursowego
została wybrana

Pani Maria Dachniewicz

Na stanowisko
**Pielęgniarki Oddziałowej
Oddziału Neurologii Dziecięcej
w Wojewódzkim
Szpitalu Dziecięcym**
w drodze postępowania
konkursowego
została wybrana

Pani Maria Wilczyńska



Szpital Wielospecjalistyczny im. dr L. Błażka w Inowrocławiu

z dniem 1 marca powołał na **stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych** nowo wybraną kadrę zarządzającą w drodze postępowań konkursowych. Pielęgniarkami Oddziałowymi zostały wybrane następujące osoby:

Oddział:

Dziecięcy- mgr Danuta Żurek
Opieka paliatywna - specjal. Mariola Skonieczna
Stacja dializ - specjal. Barbara Stępniewska
SOR z Izbą Przyjęć - specjal. Bernadetta Kwiatkowska
OIOM - mgr Monika Karska
Ortopedia - mgr Grażyna Zielińska
Położnictwo - mgr Marzena Macioszek
I Chirurgia Ogólna i Onkologiczna - lic. Małgorzata Ciećka
II Chirurgia Ogólna - mgr Katarzyna Arent
Kardiologia i INK - mgr Urszula Myszkowska
II Wewnętrzny i Gastroenterologiczny - mgr Agnieszka Nowak
II Wewnętrzny i Endokrynologiczny - specjal. Maria Zakrzewska
Neurologia i Udarowy - mgr Violetta Jędykiewicz
Urologia i Onkologia Urologiczna - mgr Lila Kulińska
Okulistyka - mgr Barbara Safaj

*W imieniu Dyrekcji Szpitala wszystkim
Paniom serdecznie gratuluję i życzę
sukcesów w pracy zawodowej*

*Ewa Dynowska
Naczelną Pielęgniarką*

*Wszystkim koleżankom
składam
Serdeczne gratulacje*

*w imieniu ORPiP
Ewa Kowalska
Przewodnicząca*

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

Pani Marioli Wiśniewskiej

*Pielęgniarce Oddziałowej Kliniki Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej
Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr J. Bizuela*

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci **Ojca**

składa
Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy Ewa Kowalska

Koleżance
Gabrieli Oksik
Pielęgniarce

serdeczne wyrazy współczucia
z powodu śmierci **Męża Wiesława** oraz **Mamy Wandy**

składają Koleżanki i koledzy
Kliniki Dermatologii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy

„Człowiek nie ginie - przeobraża się w echo, sen, cień,
człowiek nie umiera, lecz przechodzi przez bramę zmięzchu na inną ulicę.”

Z głębokim smutkiem żegnamy naszą koleżankę pielęgniarkę

Ilonę Pierowską

z Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Rodzinie zmarłej wyrazy głębokiego współczucia

składają Zarząd oraz współpracownicy
ze Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im A. Jurasza w Bydgoszczy

Ci, których kochamy zostają zawsze, bo zostawiają ślad w naszych sercach.

Panu Jakubowi Meysnerowi

radcy prawnemu OIPiP

w trudnych chwilach po śmierci **Ojca**

składają Pielęgniarki i Położne
oraz pracownicy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

W dniu 30.12.2013 r. w wieku 62 lat zmarła nasza koleżanka

Ś.p. Barbara Janowiak

Położna

Długoletni pracownik szpitala w Szubinie i przychodni w Kcyni

Pozostawiasz Basiu w naszej pamięci swój uśmiech,
życzliwość i pracowite ręce...

Łączymy się w bólu z córką Kasią i Rodziną
Koleżanki Pielęgniarki i Położne
z Nowego Szpitala w Nakle i Szubinie i NZOZ Nasza Przychodnia w Kcyni



UWAGA !!!
INFORMACJA DLA POŁOŻNYCH

Wojewódzki Ośrodek Koordynujący pragnie poinformować, że z dniem 1 stycznia pojawiła się nowa możliwość wykonywania badań cytologicznych w Programie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy przez położne POZ.

Możliwości te określa Zarządzenie Prezesa NFZ nr 81/2013/DSOZ w Załączniku Nr 3 oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r.

Gabinet położnej musi być wyposażony w:

wzierniki jednorazowe,
jednorazowe szczoteczki,
fotel ginekologiczny.

Położna POZ, która chciałaby przystąpić do Programu, musi posiadać dokument potwierdzający pozytywny wynik egzaminu, przeprowadzonego przez COK lub dokument potwierdzający ukończenie kursu dokształcającego organizowanego przez COK lub WOK.

Pragnę poinformować, że dla osób nie posiadających w.w. dokumentów, na przełomie I i II kwartału zostanie zorganizowany kurs dokształcający.

Serdecznie zachęcamy do podejmowania działań w celu zawarcia dodatkowej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia zarówno przez indywidualne podmioty położnych, jak i jednostki POZ. Jest to znakomita okazja do włączenia się w nurt wielkiego przedsięwzięcia zdrowotnego, jak również do poprawienia marketingu własnych jednostek.

Tomasz Mierzwa
Centrum Onkologii
im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy
ul. I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz
tel./fax 52 374 34 36
www.wok.co.bydgoszcz.pl



OBCHODY KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ I MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIELĘGNIARKI MAJ 2014

MSZA ŚWIĘTA W INTENCJI PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

8 maja 2014 r. o godz. 18.00

Katedra Diecezji Bydgoskiej pw. Św. Marcina i Mikołaja, ul. Farna 2

UROCZYSTE OBCHODY KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ I MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIELĘGNIARKI

w Zespole Pałacowo-Parkowym w Ostromecku, ul. Bydgoska 9
w dniu 9 maja godz. 15.30

Uwaga:

dojazd we własnym zakresie

rejestracja oraz mapa dojazdu na www.oipip.bydgoszcz.pl

IMPREZA PLENEROWA NA WYSPIE MŁYŃSKIEJ

10 maj 2014-04-22 od godz. 9.00-13.00

pod hasłem

PIELĘGNIARKA I POŁOŻNA W ŻYCIU DZIECKA

II BIEG PO ZDROWIE Z PIELĘGNIARKĄ I POŁOŻNĄ

w dniu 10 maja w godz. 13.00-15.00

Rozgrzewka na Wyspie Młyńskiej od godz. 13.30

Start: godz. 14.00 Wyspa Młyńska deptak przy Amfiteatrze

Trasa: ul. Mennica - ul. Focha - ul. Jagiellońska

- Most Bernardyński - Plac Kościeleckich

- ul. Magdzińskiego, Stary Rynek, ul. Mennica

Meta: Wyspa Młyńska deptak przy Amfiteatrze

Dystans: ok. 1900 m

Impreza ma charakter rodzinny

rejestracja na bieg po zdrowie

z pielęgniarką i położną

na www.oipip.bydgoszcz.pl

SPACER Z PIELĘGNIARKĄ I POŁOŻNĄ NORDIC WALKING

w dniu 10 maja w godz. 14.00-15.00

Rozgrzewka na Wyspie Młyńskiej od godz. 13.30

Start: godz. 14.00 Wyspa Młyńska deptak

przy Amfiteatrze Wyspa Młyńska deptak

przy Amfiteatrze, deptak wokół plaży

na Wyspie Młyńskiej - kładka

przy Operze Nova, Bulwar na Brdą,

kładka przy Operze Nova,

Meta: Wyspa Młyńska deptak przy Amfiteatrze

Dystans: ok. 1000 m

rejestracja na bieg po zdrowie

z pielęgniarką i położną

na www.oipip.bydgoszcz.pl

