



OKRĘGOWA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH w Bydgoszczy

NR 1/2015

BIULETYN INFORMACYJNY

Wielkanoc

2015



*Wesołego
Alleluja!*





Szanowne Koleżanki i Koledzy

Wiosna zawitała, przed nami Święta Zmartwychwstania Pańskiego.

Wiosna jak i Święta są wydarzeniem, którego oczekujemy, podobnie jak co roku oczekujemy zmian w ochronie zdrowia, a co za tym idzie poprawy warunków pracy i płacy w naszych zawodach.

Powyższe zmiany to możliwość lepszej opieki nad pacjentem, jak i zmniejszenie występowania zdarzeń niepożądanych

Dnia 21.01.2015r. został wysłany przez NIPIP oraz OZZPiP list otwarty do Premier Rządu Rzeczypospolitej Polskiej, mówiący m.in. o zagrożeniach wynikających z pogarszającej się sytuacji dotyczącej zmniejszania się liczby pielęgniarek i położnych.

Podpisane zostało również porozumienie NIPIP i OZZPiP w celu poprawy sytuacji pielęgniarek i położnych w Polsce.

W związku ze zgłaszanymi do Izby przez członków naszego samorządu sygnałami o nieprawidłowościach jakimi są nie wpisywanie zlecenia lekarskiego do dokumentacji a jedynie przekazywanie drogą ustną, zostało wysłane do wszystkich Zarządzających

szpitalami pismo z prośbą o zobligowanie kadry medycznej do przestrzegania aktów prawnych w tym zakresie.

W marcu Delegaci na Zjeździe otrzymali pismo tej samej treści, celem przekazania koleżankom i kolegom w swoich rejonach wyborczych.

W tym roku kończy się VI Kadencja działalności naszego samorządu.

W kwietniu, maju i czerwcu odbędą się w rejonach wyborczych wybory delegatów na XXXI Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy.

Bardzo proszę koleżanki i kolegów o wzięcie czynnego udziału w wyborach.

W razie jakichkolwiek wątpliwości proszę o telefon do biura Izby. Informacje będą w rejonach wyborczych oraz zostaną umieszczone na stronie internetowej OIPIP.

**Życzę,
aby Święta Zmartwychwstania Pańskiego
napełniły Wasze serca spokojem i nadzieją,
a chwile spędzone w gronie najbliższych
dodały otuchy i radości.**

Z pozdrowieniami

**Ewa Kowalska
Przewodnicząca ORPIP
w Bydgoszczy**

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: Bank BGŻ Oddział w Nakle n/Not. **02 2030 0045 1110 0000 0397 2510**
NIP 554-13-03-482

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

Biurowo czynne: **poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek: 7.15-15.00; Środa: 7.30-16.30**

Kasa biurowo czynna: **poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek: 8.00-14.30; Środa: 7.30-16.00**

Koordinator 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: pww@oipip.bydgoszcz.pl



Od Redakcji

Szanowne Koleżanki i Koledzy

Przed Wami pierwszy w tym roku numer biuletynu informacyjnego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Zachęcam do lektury

Z okazji zbliżających się Świąt

życzę
Szanowne Koleżanki i Koledzy

Pięknych Świąt Wielkanocnych obfitujących w rodzinne spotkania, pozytywne emocje i wiosenną radość Aby cud zmartwychwstania Jezusa był Waszym udziałem Waszym osobistym cudem... Niech miłość, radość i dobro zawsze będą obecne w Waszym życiu

Wiesława Stefaniak-Gromadka



Dziękujemy za przesłane do redakcji materiały. Zachęcam do dzielenia się opiniami, pomysłami dotyczącymi kolejnych numerów Biuletynu OIPIP. Napisz, a my wydrukujemy: artykuły, podziękowania, gratulacje, kondolencje. Przedstawiamy Państwu biuletyn informacyjny cały kolorowy w nowej odsłonie graficznej. Życzymy miłej lektury.

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

DRUK

Digo Solutions Sp. z o.o.
85-915 Bydgoszcz, ul. Gdańska 168
tel. 052 525 15 39, www.digoshop.pl

PROJEKT OKŁADKI

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Digo Solutions

Nakład 2000 egzemplarzy

Redakcja:

- zastrzega sobie prawo redagowania i skracania materiałów,

- nie zamówionych materiałów nie zwraca,

- materiały należy dostarczać na nośnikach elektronicznych

- wszystkie materiały są objęte prawem autorskim, przedruk materiałów w jakiegokolwiek formie bez wcześniejszej zgody jest zabronione.

Biuletyn BEZPŁATNY dla Członków Samorządu

SPIS TREŚCI

SPRAWY SAMORZĄDU

- Kalendarium
- Wybory 2015
- Sprawozdanie Przewodniczącej z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych VI kadencji za okres 01.03.2014-28.02.2015r.
- Sprawozdanie z Obrad XXX Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Samorządu Pielęgniarek i Położnych
- Z wokandy i z życia
- Pismo Przewodniczącej do Dyrektorów Szpitali

Z NACZELNEJ RADY

- List otwarty do Premier Rządu Rzeczypospolitej Polskiej

WARTO PRZECZYTAĆ

- Zakład Pielęgniarstwa Neurologicznego i Neurochirurgicznego CM UMK
- Wybrane diagnozy i interwencje w praktyce pielęgniarki neurologicznej w opiece nad seniorem w przebiegu choroby alzheimera
- Gruźlica jako problem społeczny
- Jakość życia pacjentów z chorobą nowotworową płuc przed i w trakcie chemioterapii
- Jakość opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową w oparciu o standardy praktyki pielęgniarskiej w Centrum Onkologii w Bydgoszczy.
- Cztery etapy w życiu kobiety

MY TEŻ TAM BYLIŚMY

- Szlachetna Paczka
- III Bal Pielęgniarek i Położnych
- Spotkanie z emerytkami
- Otwarcie Oddziału Chirurgicznego w Szubinie

WARSZTATY EDUKACYJNE, KONFERENCJE

- Warsztaty edukacyjne dla Pielęgniarek i Położnych nt: „Masaż niemowląt i małych dzieci (mało teorii dużo praktyki)”
- Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych przy OIPIP w Bydgoszczy informuje...

GRATULACJE

PODZIĘKOWANIA

OSTATNIE POŻEGNANIE

KONDOLENCJE

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.

Kalendarium

Od 8 grudnia 2014 do 31 marca 2015r.

31-03-2015r.

- Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w spotkaniu wielkanocnym w Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

26.03.2015r.

- Rozpoczęcie kursu specjalistycznego w zakresie wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych w Lipnie

18-03-2015r.

- Odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP.

- Odbył się XXX Okręgowy Zjazd Sprawozdawczy Samorządu Pielęgniarek i Położnych w Sali Konferencyjnej Restauracji „Telimena” w Bydgoszczy.

1-03-2015r.

- Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Środowiska Nauczania i Wychowania

09.03.2015r.

- Odbył się egzamin na kursie specjalistycznym w zakresie wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych w Inowrocławiu

- Odbył się egzamin na kursie specjalistycznym w zakresie wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy - uczestniczyła Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka

05-03-2015r.

- Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w spotkaniu w Kujawsko-Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim w Bydgoszczy dot. sytuacji związanej z wprowadzeniem programu szybkiej terapii onkologicznej.

- Odbyło się spotkanie edukacyjne dla pielęgniarek i położnych siedzibie OIPiP w Bydgoszczy nt: „Masaż niemowląt i małych dzieci (mało teorii dużo praktyki)” zorganizowane we współpracy z firmą Pelargos, w którym uczestniczyła Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

04.03.2015r.

- Odbyło się kolokwium zaliczeniowe na kursie doształcającym w zakresie podstawy diabetologii dla pielęgniarek i położnych - uczestniczyła Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka

03-03-2015r.

- Odbyło się II posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chirurgii Dziecięcej Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego – Przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

- Odbyło się II posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Reumatologii Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego – Przewodnicząca

Wiesława Stefaniak-Gromadka.

02-03-2015r.

- Odbyło się posiedzenie Komisji Historycznej

28.02.2015r.

- Odbył się egzamin na kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek

20-02-2015r.

- Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w uroczystym otwarciu Oddziału Chirurgii Ogólnej w „Nowym Szpitalu w Nakle i Szubinie” Sp. z o.o. w Szubinie.

19.02.2015r.

- Rozpoczęcie kursu doształcającego w zakresie podstawy diabetologii dla pielęgniarek i położnych - uczestniczyła Wiceprzewodnicząca mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka

18.02.2015r.

- Odbył się egzamin na kursie specjalistycznym w zakresie wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych we Włocławku.

16-02-2015r.

- Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Położnych.

- Odbył się egzamin na kursie specjalistycznym w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej dla pielęgniarek i położnych - uczestniczyła Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka

13-02-2015r.

- Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego.

- Odbyło się kolokwium zaliczeniowe na kursie doształcającym w zakresie opieka pielęgniarska nad pacjentem geriatrycznym dla pielęgniarek

- Rozpoczęcie kursu specjalistycznego w zakresie leczenia ran dla pielęgniarek - uczestniczyła Wiceprzewodnicząca mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka

12-02-2015r.

- Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w spotkaniu z Pielęgniarkami i Położnymi, które przeszły na emeryturę w roku 2014.

- Odbył się egzamin na kursie specjalistycznym w zakresie szczepień ochronnych dla pielęgniarek - uczestniczyła Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka

11-02-2015r.

- Odbyły się posiedzenia:

Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych, Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Komisji Skarg i Wniosków,

Komisji Historycznej, Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi, Grupowymi, Specjalistycznymi Praktykami i ZPCh.

05.02.2015r.

- Odbył się egzamin na kursie specjalistycznym w zakresie wykonanie badania spirometrycznego dla pielęgniarek - uczestniczyła przewodnicząca Ewa Kowalska

30-01-2015r.

- Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyły w uroczystości wręczenia Certyfikatu Akredytacyjnego SP Wielospecjalistycznemu ZOZ MSW w Bydgoszczy.

28-01-2015r.

- Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w komisji konkursowej na stanowisko zastępcy kierownika (dyrektora ds. leczenia) Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy

27-01-2015r.

- Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyły w spotkaniu pełnomocnych przedstawicieli ORPiP oraz w spotkaniu z Dyrektorami ds. Pielęgniarstwa, Naczelnymi Pielęgniarkami i Przełożonymi Pielęgniarkami.

23.01.2015r.

- Rozpoczęcie kursu dokształcającego w zakresie opieka pielęgniarska nad pacjentem geriatrycznym dla pielęgniarek - uczestniczyła przewodnicząca Ewa Kowalska

21-01-2015r.

- Odbędzie się posiedzenie:

Komisji Historycznej

Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania

20.01.2015r.

- Rozpoczęcie kursu specjalistycznego w zakresie wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych - uczestniczyła przewodnicząca Ewa Kowalska

16.01.2015r.

- Rozpoczęcie kursu specjalistycznego w zakresie wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych w Inowrocławiu

14-01-2015r.

- Odbędzie się posiedzenie:

Komisji ds. Przyznawania zapomóg Losowych
Prezydium ORPiP.

Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w posiedzeniu Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy.

12-13-01-2015r.

- Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie

- Rozpoczęcie kursu specjalistycznego w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej dla pielęgniarek

i położnych

10.01.2015r.

- Rozpoczęcie kursu specjalistycznego w zakresie szczepienia ochronne – kurs specjalistyczny dla pielęgniarek - uczestniczyła przewodnicząca Ewa Kowalska

09-01-2015r.

- Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła w spotkaniu Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta w Bydgoszczy.

2015r.

30-12-2014r.

- Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w spotkaniu Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta w Bydgoszczy.

19-12-2014r.

- Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w Spotkaniu Wigilijnym w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy.

- Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak - Gromadka uczestniczyła w Spotkaniu Wigilijnym w Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

18-12-2014r.

- Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w Debacie pt. „Pierwsza pomoc, a prawa człowieka” przygotowanej przez uczniów klasy ratowniczej Gimnazjum nr 24 im. J. Sulimy-Kamińskiego w Bydgoszczy z okazji Międzynarodowego Dnia Praw Człowieka.

17.12.2014r.

- Odbył się egzamin na kursie specjalistycznym w zakresie edukator w cukrzycy dla pielęgniarek i położnych - uczestniczyła przewodnicząca Ewa Kowalska

16-12-2014r.

- Obyło się posiedzenie Zespołu ds. Indywidualnych i Grupowych Praktyk Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych

13-12-2014r.

- Przewodnicząca Ewa Kowalska i Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyły w Dyplomatorium absolwentów Wydziału Nauk o Zdrowiu kierunku pielęgniarstwo i położnictwo.

- Zakończenie Akcji „Szlachetna Paczka” przekazanie zebranych darów rodzinie

10-12-2014r.

- Odbędzie się posiedzenia:

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych,

Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,

Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych,

Okręgowej Komisji Rewizyjnej,

Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych,

Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego,

Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania,

Komisji ds. Opieki Długoterminowej i Opieki

Paliatywnej,
Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi, Grupowymi,
Specjalistycznymi Praktykami i ZPCh,
Komisji Skarg i Wniosków,
Komisji Historycznej, Komisji ds. Podstawowej Opieki
Zdrowotnej,
Komisji ds. Pielęgniarstwa Ochrony Zdrowia
Pracujących,
Komisji ds. Położnych,
Zespołu ds. Indywidualnych i Grupowych Praktyk
Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych,
- Koordynator ds. kształcenia mgr Katarzyna Florek

uczestniczyła w spotkaniu w Ministerstwie Zdrowia
poświęcone unijnej perspektywie finansowej 2014-
2020 w obszarze ochrony zdrowia

08-12-2014r.

- Wiceprzewodnicząca mgr Wiesława Stefaniak-
Gromadka uczestniczyła w spotkaniu Rady Społecznej
SP Wielospecjalistycznego ZOZ MSW w Bydgoszczy.
Przewodnicząca Ewa Kowalska uczestniczyła w spo-
tkaniu w biurze NIPIP w Warszawie.

2014r.



WYBORY 2015 DO SAMORZĄDU ZAWODOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

Komisja Wyborcza OIPiP w Bydgoszczy informuje,
że w okresie od kwietnia 2015 r. do września 2015 roku z przerwą urlopową (lipiec, sierpień)
odbędą się wybory delegatów na
XXXI Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy Pielęgniarek i Położnych.

Informacje dotyczące terminów i miejsca wyborów będzie można uzyskać na stronie internetowej:
www.oipip.bydgoszcz.pl lub pod numerem telefonu 52 372 68 78 oraz w miejscu pracy.
Emeryci i renciści mogą wziąć udział w wyborach we wskazanym przez siebie rejonie wyborczym.
O tym fakcie należy powiadomić OIPiP w Bydgoszczy w celu dopisania do wskazanego rejonu.

Istnieje również możliwość sprawdzenia swoich danych na liście wyborczej.
Przypominam także, iż zgodnie z brzmieniem art. 11 ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie
pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 174 poz. 1038 ze zm.) pielęgniarki i położne
mają prawo wybierać i być wybierane do organów izb.

Przewodnicząca Komisji Wyborczej

mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka

OBCHODY KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ I MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIELĘGNIARKI

MSZA ŚW. W INTENCJI PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

8 maja 2015r. o godz. 17.00

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

UROCZYSTE OBCHODY KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ I MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIELĘGNIARKI

w Sali Konferencyjnej Restauracji Telimena ul.
Fordońska 15 godz. 15.30

rejestracja elektroniczna www.oipip.bydgoszcz.pl od
4 do 10 maja 2015r.

IMPREZA PLENEROWA DLA MIESZKAŃCÓW NA WYSPIE MŁYŃSKIEJ

17 maj 2015r. od godz. 10.00-16.00

pod hasłem: „Pielęgniarka i Położna w życiu każdego
z nas”.

III BIEG PO ZDROWIE Z PIELĘGNIARKĄ I POŁOŻNĄ

godz. 11.00-12.00

Start- Wyspa Młyńska- deptak przy amfiteatrze –kład-
ka przez Brdę przy Operze, Bulwar nad Brdą, przej-
ście na drugi brzeg Brdy kładką przy Hali Łuczniczka

, Bulwar w kierunku Rybiego Rynku, schodami na most, -ul .Mostowa przejście dla pieszych, Bulwar w kierunku Opery, kładka
 Meta -Wyspa Młyńska amfiteatr
 Dystans ok. 3000 m
 Impreza ma charakter rodzinny
II SPACER Z NORDIC WALKING
 godz. 12.30 do 13.30.
 Start- Wyspa Młyńska deptak przy Amfiteatrze, deptak wokół plaży na Wyspie Młyńskiej - kładka przy Operze Nova, Bulwar na Brdą
 Powrót -wokół Opery Nova, kładka przy Operze Nova,
 Meta- Wyspa Młyńska deptak przy Amfiteatrze

Dystans: ok.1000 m
 Rejestracja na bieg i spacer www.oipip.bydgoszcz.pl od 11 maja 2015r.
 i przed imprezą na Wyspie Młyńskiej
**AKCJA PROFILAKTYCZNA
 Z OKAZJI KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ
 I MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIELĘGNIARKI ORAZ
 DNIA MATKI I DZIECKA.**
 Dnia 23 maja, w godz. 10.00-14.00 w Parku Aktywnej Rehabilitacji i Sportu Centrum Onkologii w Bydgoszczy odbędzie się akcja profilaktyczna.
 Szczegółowy program akcji na stronie www.oipip.bydgoszcz.pl od 13 maja 2015r.

SPRAWOZDANIE PRZEWODNICZĄCEJ Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH VI KADENCJI ZA OKRES 01.03.2013 – 28.02.2014R.

Na dzień 01.01.2015 r. ilość zarejestrowanych pielęgniarek i położnych:

1. Pielęgniarek – 7776, w tym:

- pielęgniarek – 7625
- pielęgniarzy - 151

2. Położnych –1015, w tym

- położnych (kobiet) – 1010
- położnych (mężczyzn) – 5

Razem zarejestrowanych – 8791

Stwierdzono praw wykonywania zawodu:

Pielęgniarkom – 145

Położnym – 30

Ogółem: 175

Wydano zaświadczeń o kwalifikacjach do pracy w UE

Pielęgniarkom – 42

Położnym – 4

Ogółem:46

Wpisano do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

Pielęgniarek:

- indywidualna praktyka pielęgniarki – 67
- indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki – 11

Ogółem: 78

Położnych:

- indywidualna praktyka położnej – 9

Ogółem: 9

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych odbyła pięć posiedzeń, na których podjęto 156 uchwał.

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych odbyło sześć posiedzeń, na których podjęto 200 uchwał.

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 w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych organizuje różne formy kształcenia dla pielęgniarek i położnych.

W2014r. Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych przy OIPIP w Bydgoszczy przeszkolił 802 osoby w tym 717 pielęgniarek i 85 położnych:

- przeprowadzono 28 edycji różnych form kształcenia,

- zakończono szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, a uczestniczące w nim pielęgniarki, zdały egzamin państwowy w Warszawie.

Brałam udział w rozpoczęciu i zakończeniu niemal wszystkich kursów organizowanych przez nasz Ośrodek Kształcenia Podyplomowego.

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

W toku wspólnych spotkań przygotowany został podręcznik zawierający istotne informacje dotyczące działania lokalnej służby ochrony zdrowia w trzech krajach partnerskich, ale poruszający też inne zagadnienia, takie jak kompetencje zawodowe, finansowanie, system edukacji, etyka, komunikacja czy zarządzanie jakością.

Podręcznik jest dostępny dla każdej osoby zainteresowanej wykwalifikowaną opieką zdrowotną i może być użyteczny w wymianie informacji i szkoleniu ludzi zaangażowanych w lokalne inicjatywy związane z ochroną zdrowia. Podręcznik do pobrania w wersji elektronicznej na stronie internetowej OIPIP.

Nasz ośrodek nadal organizuje szkolenia pielęgniarek i położnych dla Okręgowej Izby Pielęgniarek

i Położnych we Włocławku. Przeprowadzono 10 edycji różnych form kształcenia.

7 października 2014r. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy zorganizowała szkolenie z zakresu pierwszej pomocy dla drużyny harcerskiej, która ubiegała się o zdobycie sprawności samarytańskiej.

Konferencje, seminaria, dyplomatoria, w których uczestniczyłam

14.05.2014r. – II Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Pielęgniarstwa Pediatricznego nt. „Problemy zdrowotne populacji wieku rozwojowego” w Sali Konferencyjnej Restauracji Telimena w Bydgoszczy

15.05.2014r. – Sesja Pielęgniarska pt. „Od teorii do praktyki”, zorganizowana

w ramach obchodów 20 – lecia istnienia Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka

16.05.2014r. – Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Międzynarodowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki w Sali Konferencyjnej Restauracji Telimena w Bydgoszczy.

21.05.2014r. – IV Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Angiologicznego

12.06.2014r. – XII Kongres Pielęgniarek Polskich w Krakowie, w którym uczestniczyłam z Wiceprzewodniczącą Wiesławą Stefaniak-Gromadką, Skarbnikiem Aleksandrą Popow, Sekretarzem Beatą Czerniak i Koordynatorem ds. Szkoleń Katarzyną Florek.

16.06.2014r. – Konferencja nt. „Jakość świadczeń zdrowotnych – zmierzyć i premiować”, w której uczestniczyłam w roli prelegenta

08.10.2014r. – Konferencja w Toruniu nt. „Zawiłości prawa w pracy pielęgniarki i położnej” z Koordynatorem ds. Szkoleń Katarzyną Florek, Skarbnikiem Aleksandrą Popow, Sekretarzem Beatą Czerniak

16.10.2014r. – III Ogólnopolska Konferencja Naukowa „Edukacja dla bezpieczeństwa a nauczanie pierwszej pomocy. Zintegrowanie działania służb ratowniczych i jednostek oświatowych” w Wyższej Szkole Gospodarki w Bydgoszczy.

Obchody Krajowego Dnia Położnej oraz Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki

Hasło Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki w 2014r., ustalone przez Międzynarodową Radę Pielęgniarek i Położnych brzmi:

„Pielęgniarki są siłą na rzecz zmian, kluczowymi zasobami na rzecz zdrowia”

05.05.2014r. – uczestniczyłam w obchodach Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki, zorganizowanym przez Zarząd Krajowego Ogólnopolskiego Związku Pielęgniarek i Położnych oraz Fundację im. F. Eberta w Warszawie.

08.05.2014r. Uczestniczyliśmy we Mszy św. która odbyła się w Katedrze Bydgoskiej z okazji naszych

świąt w intencji pielęgniarek i położnych.

Uroczyste obchody Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki odbyły się 09.05.2014r. w Zespole Pałacowo-Parkowym w Ostromecku.

Z tej okazji na wniosek ORPiP otrzymała Medal Prezydenta Miasta Bydgoszczy nasza koleżanka Pielęgniarka Halina Peplińska ze Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr.A.Jurasza. Medal Prezydenta Miasta Bydgoszczy jest nadawany dla uhonorowania osób, przedsiębiorstw, instytucji i organizacji szczególnie zasłużonych dla Bydgoszczy

Wśród zaproszonych gości obecni byli: Zastępca Prezydenta Miasta Bydgoszczy Elżbieta Rusielewicz, Katarzyna Serwińska z Toruńskich Zakładów Materiałów Opatunkowych, Norbert Pietrykowski z Firmy Vitalabo, Konsultanci Wojewódzcy, Dyrektorzy ds. pielęgniarstwa, Naczelne Pielęgniarki

W imieniu ORPiP wręczyłam:

- podziękowania dla pielęgniarek i położnych, które uczestniczyły i poświęciły swój prywatny czas w imprezach plenerowych dla mieszkańców miasta Bydgoszczy,

- gratulacje dla Pani Aldony Kubicy za uzyskanie stopnia naukowego dr habilitowany.

- wyróżnienie „Partner w działaniu na rzecz promocji i profilaktyki zdrowia pacjentów” dla Toruńskich Zakładów Materiałów Opatunkowych reprezentowanych przez Panią Dyrektor Katarzynę Serwińską oraz dla Firmy Vitalabo reprezentowanej przez Pana Norberta Pietrykowskiego.

14.05.2014r. – II Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Pielęgniarstwa Pediatricznego nt. „Problemy zdrowotne populacji wieku rozwojowego” odbyła się w Sali Konferencyjnej Restauracji Telimena w Bydgoszczy

16.05.2014r. – Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Krajowego Dnia Położnej odbyła się w Sali Konferencyjnej Restauracji Telimena w Bydgoszczy

Imprezy plenerowe, w których brałam udział

10.05.2014r. – z okazji Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki, OIPI na Wyspie Młyńskiej odbyła się impreza plenerowa dla mieszkańców Bydgoszczy i okolic pt. „Pielęgniarka i Położna w życiu Dziecka”, podczas której odbył się drugi bieg z pielęgniarką i położną ulicami Bydgoszczy oraz spacer Nordic Walkind.

W imprezie wzięły udział pielęgniarki i położne z Zakładu Promocji Zdrowia przy Centrum Onkologii, Lux Medu, Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy, 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.

03.06.2014r. – festyn z okazji Dnia Dziecka w Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym w Bydgoszczy.

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

12.02.2014r. uroczyste spotkanie z Pielęgniarkami i Położnymi odchodzącymi na emeryturę.

04.04.2014r. – wraz z Wiceprzewodniczącą Wiesławą Stefaniak-Gromadką uczestniczyłam w Promocji Doktorskiej w Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy.

14.05.2014r. – obchody Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy uczestniczyła Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

21.05.2014r. – uroczystość oddania do użytku po modernizacji Apteki Zakładowej 10 WSK z Polikliniką w Bydgoszczy.

06.06.2014r. – z Wiceprzewodniczącą Wiesławą Stefaniak-Gromadką uczestniczyłyśmy w uroczystości wręczenia nagród laureatom plebiscytu Expressu Bydgoskiego „Złoty Stetoskop 2014” w Hotelu „Słoneczny Młyn” w Bydgoszczy.

30.06.2014r. – obchody 100 urodzin Pana płk. w stanie spoczynku dr. n. med. Jana Klepackiego – pierwszego Szefa Służby Zdrowia Pomorskiego Okręgu Wojskowego, które odbyły się w 10 WSK z Polikliniką w Bydgoszczy.

23.09.2014r. - spotkanie z Pełnomocnymi przedstawicielami ORPiP oraz kadrą kierowniczą.

25.09.2014r. – uroczyste otwarcie Kliniki Medycyny Matczyno-Płodowej, Ginekologii i Neonatologii w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim SPZOZ im. dr. E. Warmińskiego w Bydgoszczy.

Wiceprzewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka uczestniczyła uroczystości z okazji jubileuszu 20-lecia istnienia firmy Mentor w Warszawie.

22.10.2014r. podczas posiedzenia Prezydium złożyłam gratulacje oraz wiązanek kwiatów Pani profesor Marii T. Szewczyk z okazji nadania przez Prezydenta RP Bronisława Komorowskiego zaszczytnego tytułu Profesora Nauk Medycznych

06.11.2014r. – uczestniczyłam z Wiceprzewodniczącą Wiesławą Stefaniak-Gromadką w obchodach 96 Rocznicy Odzyskania przez Polskę niepodległości w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy

11.11.2014r. Uczestniczyłam wraz z Wiceprzewodniczącą we Mszy św. okazji Święta Niepodległości oraz złożyłyśmy wiązanek kwiatów pod pomnikiem Wolności.

13.11.2014r. – z Wiceprzewodniczącą Wiesławą Stefaniak-Gromadką uczestniczyłam w uroczystym otwarciu Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu

Ruchu w „Nowym Szpitalu w Nakle i Szubinie”

26.11.2014r. – uroczyste wręczenie dyplomów pielęgniarkom specjalistkom w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego.

04.12.2014r. - wręczyłam gratulacje wiązanek kwiatów pani Teresie Świątkowskiej Pielęgniarce Oddziałowej Kliniki Endokrynologii i Diabetologii Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 w Bydgoszczy z okazji nadania zaszczytnego tytułu Pielęgniarki Roku 2014

10.12.2014r. odbyło się Spotkanie Opłatkowe

Konkursy na stanowiska Pielęgniarek Naczelnych i Oddziałowych

Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. A. Jurasza w Bydgoszczy:

09.04.2014r. – na stanowisko zastępcy kierownika (dyrektora ds. leczenia)

23.04.2014r. II posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych:

- Kliniki Geriatrii
- Medycyny Paliatywnej
- Nefrologii, Nadciśnienia Tętniczego i Chorób Wewnętrznych
- Kliniki Endokrynologii i Diabetologii

25.04.2014r. – II posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych:

- I Oddziału Klinicznego Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Kardioanestezjologii
- Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci
- Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii

28.04.2014r. - II posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych:

- Kliniki Rehabilitacji
- Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
- Kliniki Chorób Oczu

30.04.2014r. - II posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych:

- Kliniki Kardiochirurgii
- Kliniki Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Dziecięcej

01.12.2014r. II posiedzenie komisji konkursowej na stanowiska pielęgniarek oddziałowych:

- Kliniki Geriatrii
- Kliniki Psychiatrii – Oddział Psychiatryczny
- Kliniki Psychiatrii – Oddział Zaburzeń Lękowych i Afektywnych

02.12.2014r. II posiedzenie komisji konkursowej na stanowiska pielęgniarek oddziałowych:

- Kliniki Nefrologii, Nadciśnienia Tętniczego i Chorób Wewnętrznych
- Kliniki Neurologii

03.12.2014r. II posiedzenie komisji konkursowej na stanowiska pielęgniarek oddziałowych:

- Kliniki Chirurgii Transplantologii i Chirurgii Ogólnej
- Kliniki Chirurgii Naczyniowej i Angiologii
- Kliniki Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Estetycznej

04.12.2014r. - II posiedzenie komisji konkursowej na stanowiska pielęgniarek oddziałowych:

- Kliniki Rehabilitacji
 - Kliniki Chorób Oczu
 - Kliniki Medycyny Ratunkowej
 - Kliniki Endokrynologii i Diabetologii
 Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Bydgoszczy
07.10.2014r.- Posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Pediatrii i Reumatologii
13.11.2014r. – II posiedzenie komisji konkursowej na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych:
 - Oddziału Pediatrii i Kardiologii
 - Oddziału Pediatrii, Endokrynologii i Diabetologii
 - Oddziału Pediatrii, Pneumonologii i Alergologii z Pododdziałem Niemowlęcym
 - Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej
 Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
05.12.2014r.II- posiedzenie komisji konkursowej na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki

Prewencja

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej lub Zastępca uczestniczyli w 11 spotkaniach prewencyjnych z pielęgniarkami i położnymi. Ponadto w siedzibie OIPIP odbywają się cyklicznie spotkania Przewodniczącej, Wiceprzewodniczącej ORPiP z Dyrektorami ds. Pielęgniarstwa, 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, Komisja Polityki Zdrowotnej Rady Miasta Bydgoszczy

Jestem członkiem Rady Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1 im. dr. A. Jurasza, Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr. J. Bizuela w Bydgoszczy. Do października 2014r SP ZOZ 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Bydgoszczy. Po mnie członkiem Rady Społecznej w tej jednostce została Koleżanka Jolanta Dejewska. W Wielospecjalistycznym Szpitalu MSW zakończyła prace w Radzie Społecznej Grażyna Wenda, a nowym członkiem została Wiesława Stefaniak-Gromadka. Regularnie i czynnie uczestniczyliśmy w posiedzeniach, reprezentując OIPIP.
 Rady Społeczne:
 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszczy:
 29.04.2014r.
 17.06.2014r.
 07.10.2014r.
 Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr. J. Bizuela

w Bydgoszczy:
 13.05.2014r.
 13.11.2014r.
 Szpital Uniwersytecki Nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy:
 13.05.2014r.
 14.01.2015r.
 Szpital MSW
 08-12-2014r.
 Rady Kujawsko-Pomorskiego Oddziału NFZ w Bydgoszczy:
 03.06.2014r.
 13.12.2014r.
 Posiedzenia Komisji Polityki Zdrowotnej Rady Miasta Bydgoszczy:
 27.05.2014r.
 24.06.2014r.
 23.09.2014r.
 28.10.2014r.
 548 pielęgniarek i położnych skorzystało z refundacji za szkolenia, konferencje i studia na kwotę 502.289, 82 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 Izb, 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 6 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.

Kolejny 2014 rok VI kadencji był również bogaty w wydarzenia.

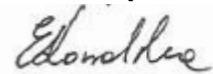
Staram się uczestniczyć z członkami Prezydium i Okręgowej Rady we wszystkich wydarzeniach, dotyczących naszego środowiska. Przypominam także, że obowiązkiem członka samorządu jest znajomość i przestrzeganie aktów prawnych oraz Kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej, 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,
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 XXX OKRĘGOWEGO ZJAZDU SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Z SIEDZIBĄ W BYDGOSZCZY W DNIU 18 MARCA 2015 ROKU

Wiceprzewodnicząca OIPiP Wiesława Stefaniak-Gromadka otworzyła XXX Okręgowy Zjazd Samorządu Pielęgniarek i Położnych. Zjazd rozpoczął się wprowadzeniem Sztandaru OIPiP przez Poczest Sztandarowy w składzie: pielęgniarki: Grażyna Bartkowiak, Katarzyna Florek i pielęgniarszy Szymon Szupryczyński. Wiceprzewodnicząca gorąco powitała delegatów, wojewódzkich konsultantów w dziedzinie pielęgniarstwa, kierowniczą kadrę pielęgniarek i położnych, wszystkich zaproszonych gości.

Minutą ciszy uhonorowano zmarłe koleżanki w ostatnim czasie.

Następnie przystąpiono do wyboru Prezydium Zjazdu w następującym składzie:

Przewodnicząca Okręgowego Zjazdu

- Wiesława Stefaniak-Gromadka

Wiceprzewodnicząca - Jolanta Dejewska

Sekretarz – Violetta Dobrowolska, Beata Czerniak
Przewodnicząca XXX Okręgowego Zjazdu przejęła prowadzenie obrad.

Dokonano wyboru Asesorów Zjazdu: Irena Słomian, Grażyna Gmura-Żabińska, Renata Jakobi

Przewodnicząca Zjazdu Wiesława Stefaniak-Gromadka odczytała proponowany porządek obrad XXX Okręgowego Zjazdu Samorządu Pielęgniarek i Położnych, który został poddany jawnemu głosowaniu i przyjęty jednogłośnie.

Następnie przystąpiono do wyboru Komisji Mandatowej. Wobec braku kandydatur z sali, przewodnicząca Zjazdu zaproponowała następujący skład: Hanna Kuśnierz, Grażyna Krzemińska, Barbara Dobosz

Kolejno dokonano wyboru członków Komisji Uchwał i Wniosków. Wobec braku kandydatur z sali,

Przewodnicząca Zjazdu zaproponowała następujący skład w/w komisji:

Komisja Uchwał i Wniosków: Janina Schabowska, Renata Jabłońska, Violetta Jędykiewicz
Prowadząca Zjazd udzieliła głosu Komisji Mandatowej. Przewodnicząca w/w Komisji – Hanna Kuśnierz przedstawiła sprawozdanie:

- na XXX Okręgowym Zjeździe obecnych jest 118 delegatów co stanowi 78% ogółu delegatów,
- XXX Okręgowy Zjazd jest prawomocny,
- XXX Okręgowy Zjazd może podejmować uchwały, apele, stanowiska i wnioski.

W kolejnym punkcie obrad prowadząca Zjazd zwróciła się do delegatów zapytaniem czy mają uwagi do Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.

Wobec braku uwag przystąpiono do głosowania nad w/w Regulaminem, który w głosowaniu jawnym uzyskał aprobatę delegatów.

Zgodnie porządkiem obrad przystąpiono do odczytania sprawozdań z działalności :

Sprawozdanie z działalności okręgowej rady pielęgniarek i położnych VI kadencji za okres od 1.03.2014r. do 28.02.2015r. odczytała Pani Wiesława Stefaniak-Gromadka –Wiceprzewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Sprawozdanie z działalności finansowej okręgowej izby pielęgniarek i położnych w Bydgoszczy za okres od 01.01.2014r. do 31.12.2014r. 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 – Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.

Sprawozdanie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres od 01.01.2014r. do 31.12.2012r. odczytała Pani Grażyna Wenda – Przewodnicząca Okręgowego Sądu.

Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od lutego 2014r. do marca 2015r. odczytała Pani Helena Głowacka – Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej.

Nikt z Sali nie podjął dyskusji na temat odczytanych sprawozdań.

W kolejnym punkcie obrad głos zabrali Konsultanci ds. Pielęgniarsstwa w dziedzinach:

Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarsstwa Chirurgicznego prof. dr hab. Maria Teresa Szewczyk
Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarsstwa Ginekologicznego i Położniczego – mgr Janina Wroniecka.

Następnie odbył się wykład „Pakiet onkologiczny”, który wygłosiła Pani dr n. med. Anna Koper – Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarsstwa Onkologicznego.

Po wystąpieniach Konsultantów Przewodnicząca Zjazdu ogłosiła przerwę obiadową.

Po przerwie obiadowej głos zabrała Przewodnicząca Komisji Uchwał i Wniosków przedstawiając następującą Uchwałę:

Uchwała nr 1 w sprawie przyjęcia uproszczonego bilansu dla jednostek mikro od 2014r.

Uchwała nr 2 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Uchwała nr 3 w sprawie przyjęcia i zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok 2014

Uchwała nr 4 w sprawie przyjęcia sprawozdania z działalności finansowej oraz rozliczenia budżetowego za rok 2014.

Uchwała nr 5 w sprawie zatwierdzenia planu budżetu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych za rok 2015.

Uchwała nr 6 w sprawie zasad gospodarki finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych

Uchwała nr 7 w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do dokonywania przesunięć finansowych między poszczególnymi kontami.

Uchwała nr 8 w sprawie zatwierdzenia preliminarza budżetowego na I kwartał 2016 roku.

Uchwała nr 9 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Bydgoszczy

Uchwała nr 10 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

Uchwała nr 11 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika

Następnie odbył się wykład „Profilaktyka onkologiczna powinnością pielęgniarek i położnych”, który wygłosił Pan dr n. med. Piotr Siwek.

Po wykładzie przystąpiono do odczytania sprawozdań z działalności Komisji Problemowych:

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego odczytała przewodnicząca komisji Pani Katarzyna Florek

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych odczytała przewodnicząca Pani Aleksandra Monarska

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi, Grupowymi, Specjalistycznymi Praktykami i Zakładami Pracy Chronionej odczytała Pani przewodnicząca komisji Iwona Jorka

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Położnych odczytała Pani przewodnicząca komisji Wiesława Stefaniak-Gromadka

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Pielęgniarsstwa Ochrony Zdrowia Pracujących odczytała Pani przewodnicząca komisji Iwona Szumacher

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Opieki Długoterminowej odczytała Pani przewodnicząca komisji Bogusława Hirt-Nowak

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

Sprawozdanie z działalności Komisji Historycznej odczytała Pani przewodnicząca komisji Mirosława Kram

Sprawozdanie z działalności Zespołu ds. indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych. odczytała Pani przewodnicząca zespołu Mirosława Uczyńska

Komisja Uchwał i Wniosków przedstawiła do głosowania cztery stanowiska.

Nastąpiło jawne głosowanie. Przystąpiono do głosowania nad stanowiskami:

- **Stanowisko nr 1** w sprawie eliminacji pielęgniarek i pielęgniarzy z Pogotowia Ratunkowego zatrudnionych w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.

- **Stanowisko nr 2** w sprawie wpisania nowego zawodu asystentka kobiety w ciąży i porodu (doula).

- **Stanowisko nr 3** w sprawie bezprawnego ustalania jednoosobowych obsad pielęgniarek i położnych na

dyżurach w podmiotach leczniczych.

- Stanowisko nr 4 w sprawie podjęcia działań w zakresie zmiany rozporządzenia w/s sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.

Prowadząca Zjazd Wiesława Stefaniak-Gromadka kończąc obrady XXX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy poprosiła o powstanie i wyprowadzenie Sztandaru Pielęgniarek i Położnych, podziękowała uczestnikom jak i zaproszonym gościom za udział w obradach.



Beata Czerniak
Sekretarz
Zjazdu



Jakub Meysner
radca prawny OIPiP
w Bydgoszczy

Ciekawym z punktu widzenia prawnego, jak również pod względem praktycznym wydaje się kwestia dotycząca ochrony prawnej pielęgniarki

i położnej, przewidzianej dla funkcjonariusza publicznego.

Na wstępie niniejszych rozważań, podać należy, iż zgodnie z brzmieniem art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 ze zm.) pielęgniarka i położna podczas i w związku z wykonywaniem czynności polegających na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 1-5 i art. 5 ust. 1 pkt 1-9 przywołanej ustawy, korzystają z ochrony przewidzianej dla funkcjonariuszy publicznych na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).

Powyższy zapis ustawy wskazuje warunki po za-

Z WOKANDY I Z ŻYCIA

istnieniu których pielęgniarka, położnej przysługuje ochrona prawna przewidziana dla funkcjonariusza publicznego.

Przedmiotowe warunki są następujące:

- udzielanie świadczeń zdrowotnych wymienionych w art. 4 ust. 1 pkt 1-5 ww. ustawy a więc polegających na:

- 1) rozpoznawaniu warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;
- 2) rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta;
- 3) planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- 4) samodzielny udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych;
- 5) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;

- zdarzenie uzasadniające ochronę prawną musi nastąpić podczas i w związku z wykonywaniem przez pielęgniarkę lub położną czynności, o których mowa powyżej. Podkreślam, iż zaistnienie zdarzenia „podczas i w związku” z wykonywaniem przez pielęgniarkę lub położną świadczenia zdrowotnego oznacza zbieżność czasową i miejscową zachowania osoby agre-

sywnej i wykonywania obowiązków służbowych przez pielęgniarkę lub położną niezależnie od miejsca pracy i formy zatrudnienia.

Zaznaczyć w tym miejscu należy, że samo wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej nie daje uprawnień do przyjęcia, iż są one objęte ochroną przewidzianą dla funkcjonariusza publicznego. Tylko bowiem łączne spełnienie powyższych przesłanek spowoduje, iż pielęgniarce, położnej przysługiwać będzie ochrona prawna należąca funkcjonariuszowi publicznemu.

Funkcjonariusz publiczny, a właściwie wykonywanie przez niego swojej funkcji, chronione jest przez odrębne przepisy przywołanego na wstępie niniejszego artykułu, Kodeksu karnego. W praktyce chodzi tutaj najczęściej o przestępstwa: naruszenia nietykalności cielesnej funkcjonariusza publicznego (art. 222 k.k.), czynnej napaści na funkcjonariusza publicznego (art. 223 k.k.) oraz znieważenia funkcjonariusza publicznego (art. 226 k.k.). Tak więc, zgodnie z art. 222 § 1 Kodeksu karnego za naruszenie nietykalności cielesnej pielęgniarki podczas lub w związku z pełnieniem przez nią obowiązków służbowych grozi kara grzywny, kara

ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 3. Z kolei w myśl art. 226 § 1 Kodeksu karnego za znieważenie pielęgniarki lub położnej, podczas i w związku z pełnieniem przez nią obowiązków służbowych grozi kara grzywny, kara ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku.

Informuję, że w przypadku gdy pielęgniarka lub położna doznaje agresji ze strony pacjenta powinna niezwłocznie poinformować przełożonego o zaistniałej sytuacji celem złożenia przez niego zawiadomienia o przestępstwie.

W rzeczonym zawiadomieniu należy wskazać, że:

- do zdarzenia doszło w czasie i w związku z wykonywaniem czynności służbowych;
- określić, w trakcie jakich czynności (udzielanego świadczenia zdrowotnego) doszło do zdarzenia;
- w przypadku doznania urazu należy dołączyć dokumentację medyczną związaną z odniesionym urazem i w miarę możliwości poddać się badaniu przeprowadzonemu przez biegłego z zakresu medycyny sądowej;
- wskazać ewentualnych świadków zdarzenia oraz wszelkie dowody na okoliczność zdarzenia.

**OKRĘGOWA IZBA
PIELĘGNIAREKI POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY**

85-079 BYDGOSZCZ - UL. T.KOŚCIUSZKI 27/ 30-32

tel./fax (052) 372-68-78

e-mail: izba@oipip.bydgoszcz.pl



Pan/Pani
Dyrektor

N/znak:OIPiP/89/15

N/data:2015.01.27

Działając w imieniu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, w nawiązaniu do zgłaszanych do tut. Izby informacji oraz sygnałów od członków naszego samorządu, szczególnie w aspekcie prawidłowej organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki i położne, zasadnym wydaje się, przypomnienie, iż zgodnie z brzmieniem art. 4 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 ze zm.), wykonywanie zawodu pielęgniarki polega na realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji. Tak więc podstawą do podania leku pacjentowi winno być udokumentowane zlecenie lekarskie, które powinno zawierać nazwę zlecanego leku, dawkowanie i drogę podawania oraz częstotliwość wykonywania.

Również art. 15 przywołanej powyżej ustawy, stanowi wprost, że pielęgniarka i położna wykonują zlecenia lekarskie zapisane w dokumentacji medycznej.

Nadmieniam, iż lekarz nie musi być obecny, gdy pielęgniarka podaje pacjentowi zlecony lek, chyba że w zleceniu lekarskim jest wyraźnie zapisane, że przedmiotowy lek należy podać w obecności lekarza.

Izba podkreśla nadto, że za zlecenie lekarskie odpowiedzialność ponosi lekarz. To lekarz, na podstawie art. 45 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz. U. Nr 277, poz. 1634 ze zm.) ordynuje leki na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

Pielęgniarka odpowiada za prawidłowe wykonanie zlecenia, zgodnie z aktualną wiedzą. Jednocześnie art.12 ust.2. ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 ze zm.) przewiduje, iż pielęgniarka może odmówić wykonania zlecenia lekarskiego niezgodnego z zakresem posiadanych kwalifikacji, podając niezwłocznie przyczynę odmowy na piśmie przełożonemu lub osobie zlecającej, chyba że zachodzą okoliczności wskazujące, iż zwłoka w udzieleniu pomocy mogłaby spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Uprzejmie przypominam, że wyczerpujący katalog świadczeń zdrowotnych, które mogą być wykonywane bez zlecenia lekarza zawiera rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. Nr 210, poz.1540 ze zm.).

Mając na uwadze powyższe uregulowania ustawowe oraz sygnały o nieprawidłowościach docierające do OIPiP, bardzo proszę o zobligowanie kadry medycznej do przestrzegania aktów prawnych w tym zakresie.

Do wiadomości:
Bydgoska Izba Lekarska

LIST OTWARTY DO PREMIERA RZĄDU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Warszawa, 21 stycznia 2015 r.

List otwarty do Premier Rządu Rzeczypospolitej Polskiej

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych - reprezentujący grupę zawodową pielęgniarek i położnych - dostrzegają zagrożenia dla społeczeństwa polskiego, które wynikają z braku:

- reakcji Rządu RP na stale zmniejszającą się liczbę pielęgniarek i położnych,
- dialogu Rządu RP ze środowiskiem pielęgniarek i położnych na temat sposobów uniknięcia skutków nadciągającej katastrofy, która będzie wynikiem drastycznego ograniczenia świadczeń zdrowotnych udzielanych przez pielęgniarki i położne,
- strategii Rządu RP dotyczącej zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia pielęgniarskie i położnicze.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych ostrzegają, iż dalsze bagatelizowanie problemu grozi załamaniem się systemu opieki zdrowotnej.

Żądamy:

1. Określenia docelowego wskaźnika zatrudnienia pielęgniarek na 1 tysiąc mieszkańców.
2. Zabezpieczenia kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek i położnych.
3. Wdrożenia polityki zatrudniania pielęgniarek i położnych:
 - zgodnie z przygotowaniem zawodowym;
 - zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami w kształceniu podyplomowym.

ZAKŁAD PIELĘGNIARSTWA NEUROLOGICZNEGO I NEUROCHIRURGICZNEGO CM UMK



Robert ŚLUSARZ

mgr piel., dr n. med.,
spec. piel. neurologicznego
Zakład Pielęgniarstwa
Neurologicznego
i Neurochirurgicznego
CM UMK

W nawiązaniu do publikacji z Biuletynu Informacyjnego nr 2 z 2014 roku i wcześniejszej zapowiedzi chciałabym w imieniu własnym jak również pracowników Zakładu Pielęgniarstwa Neurologicznego i Neurochirurgicznego CM UMK, podzielić się z czytelnikami Biuletynu, zagadnieniami z obszaru pielęgniarskiej oceny pacjenta z chorobą układu nerwowego. Cykl publikacji dotyczyć będzie m. in. takich tematów jak: klasyfikacja diagnoz pielęgniarskich, badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe i badanie klinimetryczne.

W dobie informatyzacji systemu ochrony zdrowia podmioty lecznicze w Polsce przystępują do rozbudowy swoich systemów informatycznych, które umożliwią dokumentowanie danych. Pielęgniarki powinny aktywnie włączyć się w projektowanie elektronicznego modułu dotyczącego opieki realizowanej wobec pacjenta. Rada ds.

e-Zdrowia w Pielęgniarstwie, powołana w 2013 roku przy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia i jej Przewodnicząca dr Dorota Kilańska, rekomendują do wprowadzenia gotowe, opracowane wzory elektronicznej karty indywidualnej opieki pielęgniarskiej, składającej się z:

- karty wywiadu pielęgniarskiego;
- karty oceny stanu pacjenta wraz z rekomendowanymi przez Międzynarodową Radę pielęgniarek, skalami oceny stanu zdrowia pacjenta;
- planu opieki opartego na ICNP®;

- karty wypisu ze wskazówkami dla pacjenta;
- raportu pielęgniarskiego.

Aktualnie trwają systematyczne prace zespołów funkcjonujących w strukturze Rady, które przygotowują plany opieki, katalogi oraz weryfikację translacji na język polski terminów zawartych w ICNP®.

Wszystkim czytelnikom bardzo polecam Biuletyn życząc ciekawej lektury.

Z pozdrowieniami
Robert ŚLUSARZ

WYBRANE DIAGNOZY I INTERWENCJE W PRAKTYCE PIELĘGNIARKI NEUROLOGICZNEJ W OPIECE NAD SENIEM W PRZEBIEGU CHOROBY ALZHEIMERA



Beata Hoar
Zakład Pielęgniarstwa
Neurologicznego i Neurochirurgicznego
Uniwersytet Mikołaja Kopernika
Collegium Medicum
w Bydgoszczy

Współcześnie pielęgniarki dążą do optymalizacji działań zawodowych, szczególnie wtedy, kiedy podejmują się ich realizacji wobec pacjentów chorujących przewlekłe. W grupie takich odbiorców świadczeń znajdują się seniorzy w przebiegu chorób o podłożu otępienym.

W projektowaniu holistycznej opieki nad pacjentem w starszym wieku pielęgniarka neurologiczna powinna uwzględnić m. in. długoterminowy i kompleksowy charakter świadczeń, ścisłą współpracę z rodziną /opiekunami podopiecznego, systematyczną ocenę sprawności funkcjonalnej seniora. Wynika to bowiem z faktu specyficznej dla tego okresu życia wielochorobowości. Charakterystyczne jest bowiem występowanie chorób o typie in aging np. cukrzyca, niewydolność krążenia, które wyróżniają się odrębnym przebiegiem w okresie starości. Z kolei choroby of aging związane są ściśle z procesem starzenia się. Zalicza się do nich stany z grupy wielkich problemów geriatrycznych, w tym m. in. zaburzenia wynikające z otępienia, których pełną manifestację można obserwować w przebiegu choroby Alzheimera [1]. Senior będzie zatem wymagał optymalnych działań klinicznych, prewencyjnych, terapeutycznych, socjalnych oraz opiekuńczych i pielęgnacyjnych. Konieczność zapewnienia szerokiego spektrum opieki wymaga ścisłej współpracy interdyscyplinarnego zespołu profesjonalistów w tym pielęgniarki, lekarza, fizjoterapeuty, psychologa, dietetyka, logopedy. W celu rozwiązywania złożonych problemów socjoekonomicznych seniora zespół musi także współpracować z pracownikiem socjalnym [2].

Współcześnie projektując holistyczną opiekę nad pacjentem pielęgniarki korzystają z licznych klasyfikacji praktyki pielęgniarstwa. Służą one określaniu lub uporządkowaniu terminów wykorzystywanych w działaniach zawodowych na rzecz odbiorców usług. Ponadto są niezbędne dla celów statystycznych, organizacji, zarządzania i finansowania świadczeń w systemie ochrony zdrowia [3]. Wśród najpopularniejszych klasyfikacji praktyki pielęgniarstwa wdrażanych w różnych krajach wyróżnia się: Międzynarodową Klasyfikację Praktyki Pielęgniarskiej (ICNP - International Classification for Nursing Practice), NANDA International, Klasyfikację Interwencji Pielęgniarskich (NIC - Nursing Interventions' Classification), Klasyfikację Rezultatów Opieki (NOC - Nursing Outcomes' Classification), Clinical Care Classification (CCC), Omaha System, European Nursing Care Pathways (ENP®) [3].

ICNP to pierwszy międzynarodowy standard w pielęgniarstwie, który zmierza do integracji praktyki zawodowej na poziomach: lokalnym, regionalnym, krajowym, międzynarodowym. Stwarza możliwości opisywania i porównywania świadczeń pielęgniarstwa dzięki posługiwaniu się ujednoczoną terminologią zawodową. Międzynarodowa Rada Pielęgniarek dąży do systematycznej aktualizacji ICNP oraz posługiwania się stałym, zamkniętym katalogiem diagnoz i interwencji pielęgniarstwa [4].

Projektowanie opieki wg ICNP® zakłada korzystanie z terminologii, która zgrupowana została w siedmiu osiach. Każdy termin posiada przypisany kod liczbowy, co ułatwia jego wyszukiwanie (patrz: www.icn.ch) [5]. Zastosowanie kodów stwarza możliwość m.in. dokonywania precyzyjnych wyliczeń ilości i charakteru

udzielanych świadczeń pielęgniarstwa, rejestrowania zużytych środków do pielęgnacji, porównywania opieki między oddziałami/ innymi podmiotami itd. [6].

W grupie najczęściej stawianych diagnoz pielęgniarstwa wobec pacjentów we wczesnym stadium choroby Alzheimera wyróżnia się m. in.: zaburzenia mowy, zdolności myślenia, orientacji w przestrzeni, rozpoznawania przedmiotów oraz deficyty w sprawności funkcjonalnej wynikające z postępu procesu chorobowego, utrudnione funkcjonowanie społeczne związane z upośledzeniem funkcji poznawczych, ryzyko upadku związane z zaburzeniami w przemieszczaniu się chorego, dyskomfort/ryzyko zmian na skórze w związku z nietrzymaniem moczu i stolca, zaparciami, możliwość wystąpienia niedożywienia w związku z zaburzeniami w przyjmowaniu posiłków, złe samopoczucie jako efekt zaburzeń snu i rytmu dobowego, brak wiedzy i umiejętności rodziny/opiekunów w zakresie sprawowania opieki nad seniorem, trudności w sprawowaniu opieki nad pacjentem wynikające z utraty aktywności celowej, zdolności werbalnych [7].

Poniżej zaprezentowano wybrane diagnozy i interwencje podejmowane przez pielęgniarkę neurologiczną w opiece nad seniorem we wczesnym stadium choroby Alzheimera [8, 9, 10]

Diagnoza pielęgniarstwa negatywna wg ICNP	Propozycje interwencji pielęgniarstwa wg ICNP	Oczekiwana diagnoza pielęgniarstwa pozytywna wg ICNP
Ryzyko upadku [10015122]	Ocenianie ryzyka upadków [10023520] Demonstrowanie prewencji upadków [10040248] Dostarczanie urządzeń zabezpieczających [10024527] Nauczanie profilaktyki upadków [10040253] Nauczanie rodziny o profilaktyce upadków [10040269] Zapobieganie upadkowi [10040211] Ocenianie przestrzegania zaleceń [10024185] Ocenianie radzenia sobie [10002723] Wzmacnianie przestrzegania zaleceń [10024562]	Brak upadku [10034704]

Diagnoza pielęgniarstwa negatywna wg ICNP	Propozycje interwencji pielęgniarstwa wg ICNP	Oczekiwana diagnoza pielęgniarstwa pozytywna wg ICNP
Nietrzymanie moczu [10025686]	Ocenianie trzymania moczu [10030781] Zarządzanie nietrzymaniem moczu [10031879] Dostarczanie urządzeń zabezpieczających [10024527] Pielęgnacja skóry [10032757] Promowanie higieny [10032477] Ocenianie przestrzegania zaleceń [10024185] Ocenianie radzenia sobie [10002723] Wzmacnianie przestrzegania zaleceń [10024562]	Trzymanie moczu [10027836]

Diagnoza pielęgnarska negatywna wg ICNP	Propozycje interwencji pielęgnarskich wg ICNP	Oczekiwana diagnoza pielęgnarska pozytywna wg ICNP
Depresja [10022402]	Identyfikowanie statusu psychospołecznego [10009620] Ocenianie depresji [10026055] Ocenianie smutku [10026103] Ustalanie porozumienia [10023738] Poradnictwo dla pacjenta [10031062] Dostarczenie wsparcia emocjonalnego [10027051] Dostarczenie wsparcia społecznego [10027046] Zapewnianie ciągłości opieki [10006966] Ocenianie przestrzegania zaleceń [10024185] Ocenianie radzenia sobie [10002723] Administrowanie lekiem [10025444] Ewaluacja odpowiedzi na lek [10007182] Nauczanie opiekuna [10033086] Wspieranie opiekuna [10024570]	Zmniejszająca się depresja [10027901]

Diagnoza pielęgnarska negatywna wg ICNP	Propozycje interwencji pielęgnarskich wg ICNP	Oczekiwana diagnoza pielęgnarska pozytywna wg ICNP
Zaburzona pamięć [10001203]	Bycie adwokatem pacjenta [10001938] Ocenianie poznawania [10025883] Ustalanie porozumienia [10023738] Dostarczenie wsparcia emocjonalnego [10027051] Dostarczenie wsparcia społecznego [10027046] Zapewnianie ciągłości opieki [10006966] Ocenianie przestrzegania zaleceń [10024185] Ocenianie radzenia sobie [10002723] Administrowanie lekiem [10025444] Ewaluacja odpowiedzi na lek [10007182] Nauczanie techniki treningu pamięci [10024673] Ocenianie wiedzy opiekuna [10033876] Nauczanie opiekuna [10033086] Wspieranie opiekuna [10024570] Wspieranie rodziny [10032844] Wprowadzanie terapii reminiscencyjnej [10039376] Wprowadzanie walidacji terapii [10039382]	Prawidłowa pamięć [10028435]

Diagnoza pielęgnarska negatywna wg ICNP	Propozycje interwencji pielęgnarskich wg ICNP	Oczekiwana diagnoza pielęgnarska pozytywna wg ICNP
Zaparcie [10000567]	Ocenianie zachowań jedzenia i picia [10002747] Ocenianie wzorca mobilności [10030641] Nauczanie o reżimie diety [10026525] Podawanie płynów [10039330] Zarządzanie reżimem diety [10023861] Zarządzanie wypróżnieniem [10041427] Ocenianie przestrzegania zaleceń [10024185] Ocenianie radzenia sobie [10002723] Wzmacnianie przestrzegania zaleceń [10024562]	Poprawiająca się sytuacja występowania zaparcia [10027891]

Diagnoza pielęgnarska negatywna wg ICNP	Propozycje interwencji pielęgnarskich wg ICNP	Oczekiwana diagnoza pielęgnarska pozytywna wg ICNP
Pozbawienie snu [10027226]	Nauczanie o wzorcach snu [10040380] Zachęcanie do odpoczynku [10041415] Administrowanie lekiem [10025444] Ewaluacja odpowiedzi na lek [10007182] Ocenianie przestrzegania zaleceń [10024185] Monitorowanie statusu fizjologicznego [10012183]	Sen adekwatny [10024930]

Diagnoza pielęgnarska negatywna wg ICNP	Propozycje interwencji pielęgnarskich wg ICNP	Oczekiwana diagnoza pielęgnarska pozytywna wg ICNP
Deficyt samoopieki [10023410]	Ewaluacja planu opieki [10031252] Ewaluacja stanu domu przed rozpoczęciem opieki domowej [10041038] Ocenianie samoopieki [10021844] Ustalanie porozumienia [10023738] Instruowanie pacjenta [10010382] Wspieranie opiekuna [10024570] Nauczanie opiekuna [10033086] Wzmacnianie samodzielności [10022537] Dostarczenie wsparcia społecznego [10027046]	Pozytywna zdolność do samoopieki [10025714]

Piśmiennictwo u autorki

GRUŹLICA JAKO PROBLEM SPOŁECZNY



mgr Ola Kosińska

Pielęgniarka oddziałowa Oddziału Diagnostyczno Obserwacyjnego Gruźlicy i Chorób Płuc w Kujawsko Pomorskim Centrum Pulmonologii Bydgoszcz

Gruźlica jest chorobą zakaźną wywoływaną przez bakterię - prątek gruźlicy. Prątek jest bardzo wrażliwy na działanie promieniowania ultrafioletowego (światła słonecznego) oraz na wysoką temperaturę (gotowanie, pasteryzowanie), Gruźlica jest chorobą zaraźliwą, ponieważ przenosi się z osobnika chorego na osobnika zdrowego. Źródłem zakażenia jest najczęściej prątkujący chory, który podczas

kaszlu, kichania, odkrztuszania /odpluwania/, głośnego śmiechu, mówienia, wydalania prątki wraz z kropelkami śluzu. Kropelki z zawartymi prątkami unoszą się w powietrzu, wysychają i wraz z wdychanym powietrzem mogą dostać się do płuc. Tam się "zagnieżdżają". To zakażenie drogą powietrzną, zwane też zakażeniem inhalacyjnym (kropelkowym) jest najczęstsze. Jeden chory prątkujący, nie leczony, zakaża w ciągu roku średnio od 10 do 15 ludzi.

Jeszcze nie tak dawno gruźlica postrzegana była jako choroba ludzi słabych, gdyż zapadały na nią osoby starsze, niedożywione i biedne. Dzisiaj jej oblicze uległo zmianie, czego dowodem jest wzrost liczby zachorowań wśród osób młodych i lepiej sytuowanych. Dotyka ona osób żyjących w stresie, zabieganych, często labilnych emocjonalnie. Każdy z nas może być potencjalną ofiarą tej choroby, zarazić bowiem możemy się wszędzie, w kinie, sklepie, środkach masowego transportu, w szkole, czy pracy.

Po spektakularnych sukcesach w walce z epidemią gruźlicy w latach 50-tych, zaczęto powoli zapominać o fakcie, że jest ona groźną, podstępnie rozwijającą się chorobą zakaźną, niejednokrotnie prowadzącą do inwalidztwa a nawet śmierci. Pomimo znaczących sukcesów medycznych, gruźlica nadal daje za wygraną. Zachorowalność nie maleje.

Zachodzi zatem pytanie, czy walka z tą chorobą skazana jest na niepowodzenie, czy też możliwe jest całkowite jej opanowanie? Wydaje się, że sukcesy w badaniach nad gruźlicą oraz stały i dynamiczny postęp medycyny pozwalają mieć nadzieję na pokonanie tego problemu społecznego, jednakże konieczne jest nakierowanie działań głównie na profilaktykę i podniesienie świadomości społecznej.

Standardem w diagnostyce gruźlicy płuc u osób z prawidłową funkcją układu odpornościowego jest wykonanie próby tuberkulinowej oraz badania bakteriologicznego płwociny – rozmaz oraz hodowla na podłożach płynnych. Niezbędne jest również wykonanie zdjęcia radiologicznego klatki piersiowej. Stwierdzenie obecności prątków metodami bakteriologicznymi w materiale pobranym od chorego jest najbardziej obiektywnym dowodem gruźliczego tła choroby. Zgodnie z wytycznymi WHO czas pełnej diagnostyki (łącznie z identyfikacją i lekoopornością) nie powinien przekroczyć 21 dni. Bez zastosowania nowoczesnych metod diagnostycznych nie byłoby to możliwe. Jeszcze trzydzieści lat temu, metody diagnozowania bakteriologicznego, niewiele zostały zmienione od czasów Roberta Kocha - czyli od końca XIX wieku. Wykonywano posiew metodą konwencjonalną na podłoże stałe Loewensteina-Jensena oraz preparat mikroskopowy. Na wynik badania bakteriologicznego czekało się 2-3 miesiące, a potwierdzenie bakteriologiczne uzyskiwano w około 50% przypadków. Obecnie, dzięki stosowaniu w diagnostyce czułego automatycznego systemu do szybkiej hodowli prątków oraz aparatu BD Probe-

TecTM ET, który w oparciu o technikę PCR pozwala w ciągu jednego dnia wykryć DNA prątka gruźlicy, chory na gruźlicę mają postawioną diagnozę w ciągu 1-3 dni. Pozwala to skrócić czas pobytu w szpitalu, rozpocząć leczenie oraz szybko izolować chorego, co zapobiega rozpowszechnianiu się choroby. Dzięki nowoczesnym metodom, potwierdzenia mikrobiologiczne uzyskuje się u ponad 80% chorych.

Prawidłowo prowadzona terapia prowadzi do wyleczenia prawie wszystkich chorych. Ten sukces zależy jednak od współpracy chorego z personelem medycznym w czasie całego leczenia. Chory powinien wiedzieć i być przekonany, że stosując się do zaleceń lekarza zostanie wyleczony i będzie mógł powrócić do dawnego stylu życia i pracy.

Warunkiem osiągnięcia takiego sukcesu jest:

- przyjmowanie jednocześnie wszystkich leków p/prątkowych, w zalecanych dawkach, odpowiednio długo i w rytmie zalecanym przez lekarza
- leki p/prątkowe chory powinien przyjmować w obecności pielęgniarki, wolontariusza.

Powyższe zasady leczenia są podstawą strategii DOTS. DOTS (Directly Observed Treatment Short course) -bezpośrednio nadzorowane leczenie krótkoterminowe jest nowoczesną strategią walki z gruźlicą opracowaną przez Światową Organizację Zdrowia. Strategia ta została opracowana w celu poprawy skuteczności walki z gruźlicą na całym świecie. Wykorzystuje ona nowoczesną wiedzę i doświadczenie w zakresie walki z gruźlicą, nowoczesne metody zarządzania, ciągłej kontroli (nadzór), kontroli jakości stosowanych metod, analizy ekonomicznej w kategoriach korzyści. Ma ona charakter uniwersalny i jest zalecana dla wszystkich krajów, a zwłaszcza dla tych, w których problem gruźlicy jest szczególnie nasilony.

Strategia DOTS oparta jest o ścisłą integrację zwalczania gruźlicy z już funkcjonującymi strukturami opieki zdrowotnej, w szczególności z podstawową opieką zdrowotną. Walka z gruźlicą w tej strategii jest istotnym elementem całej działalności na rzecz zdrowia społeczeństwa. W Polsce od kilku lat realizowane są prawie wszystkie elementy tej strategii, chociaż nie ma zatwierdzonego formalnie Narodowego Programu Zwalczania Gruźlicy (NPZG) jako aktu normatywnego.

Corocznie 24 marca obchodzimy Światowy Dzień Gruźlicy w rocznicę poinformowania świata nauki o wyizolowaniu prątka gruźlicy przez Roberta Kocha w 1882, .
Obchody Światowego Dnia Gruźlicy mają za zadanie zwiększyć wysiłki w celu wyeliminowania tej choroby oraz podnieść świadomość społeczeństwa na temat epidemii gruźlicy.
WHO pracuje nad tym, aby zmniejszyć wskaźnik rozpowszechniania choroby i ilość zgonów o połowę do 2015 roku.

JAKOŚĆ ŻYCIA PACJENTÓW Z CHOROBY NOWOTWOROWĄ PŁUC PRZED I W TRAKCIE CHEMIOTERAPII



Agnieszka Trawińska

mgr pielęgniarstwa specj.
w dziedzinie pielęgniarstwa
onkologicznego

Na całym świecie nowotwory złośliwe, w tym rak płuca, stanowią narastający problem zarówno zdrowotny jak i społeczny. Według najnowszych statystyk, Polska jest krajem o najwyższym współczynniku zachorowalności i umieralności na ten nowotwór. Klasyfikuje się on na pierwszym miejscu pod względem występowania u mężczyzn, a na drugim u kobiet. Rocznie notuje się około 20 tysięcy nowych zachorowań i około 19 tysięcy zgonów. W 2010 roku liczbę zachorowań na raka płuca oszacowano w Polsce na około 21 tysięcy, co stanowi 1/4 wszystkich zachorowań na nowotwory. Rocznie na świecie zapada na tę chorobę około 1 350 000 osób, a umiera około 1 116 000 chorych.

Rak płuca (carcinoma pulmonis) jest to potoczny termin odnoszący się do nowotworu złośliwego pochodzącego z nabłonka oskrzela. Rozwija się bezobjawowo i nie manifestuje swojej obecności, co stanowi istotny problem w jego wczesnym wykryciu. Pojawienie się objawów klinicznych takich jak kaszel lub zmiana jego charakteru, krwioplucie, nawracające zakażenie mięszu płuca, duszność, ból zlokalizowany w klatce piersiowej świadczą o naciekaniu przez guz okolicznych tkanek bądź jego rozrost wewnątrz oskrzela. W wielu przypadkach dyskwalifikuje to chorego z leczenia chirurgicznego, a jedyną metodą terapii staje się leczenie objawowe, które zmniejsza dolegliwości wywołane przez chorobę, jednak nie prowadzi do wyleczenia. Czynnikiem odgrywającym zasadniczą rolę w zachorowaniu na raka płuca jest, aż w 90% przypadków, palenie tytoniu oraz bierne palenie, działanie radonu, azbestu czy predyspozycje genetyczne.

W sytuacji podejrzenia wystąpienia raka płuca stosuje się procedury diagnostyczne takie jak wywiad i badanie fizykalne, badanie obrazowe, tomografię komputerową, bronchoskopię, biopsję igłową, badanie cytologiczne płwociny oraz badanie histopatologiczne i cytologiczne próbki nowotworowej w celu ostatecznego ustalenia rozpoznania.

Sposób leczenia raka płuca jest uzależniony od typu histopatologicznego, stopnia zaawansowania choroby oraz stanu ogólnego chorego. Obecnie uznanymi metodami leczenia są: leczenie chirurgiczne, chemioterapia, radioterapia lub leczenie skojarzone. Jednak

najważniejszą i najczęściej stosowaną metodą leczenia systemowego jest chemioterapia. Znajduje ona uzasadnienie w przypadku potwierdzenia uzyskania obiektywnych korzyści. Stanowi leczenie multidyscyplinarne trwające od kilku tygodni do kilku miesięcy i niosące za sobą wiele niepożądanych powikłań wpływających w znaczący sposób na jakość życia leczonych osób. W ostatnich latach zaobserwowano jednak wzrost zainteresowania jakością życia pacjentów z chorobą nowotworową leczonych chemioterapią. Zwiększyła się również świadomość, że dobre samopoczucie pacjentów ma duży wpływ na efekty leczenia onkologicznego.

Pacjenci z chorobą nowotworową płuc przed rozpoczęciem leczenia mają, tak jak inni pacjenci onkologiczni, trudności w zaakceptowaniu choroby. Istotną rolę odgrywają tutaj zarówno predyspozycje osobowościowe jak również objawy podmiotowe choroby oraz czas ich występowania. Samo postawienie diagnozy „rak płuca” wiąże się z silnymi emocjami, którym towarzyszy lęk zarówno związany ze skutkami samej choroby jak i jej leczeniem.

Najbardziej uciążliwe według pacjentów są nudności, wymioty, utrata włosów oraz senność, zmęczenie, ból, brak apetytu, zaparcia, biegunki, infekcje grzybicze i bakteryjne oraz obniżenie satysfakcji z życia. Zagrożenie dla zdrowia i życia chorych stanowi również, przebiegająca często bezobjawowo, pancytopenia lub zaburzenia pracy nerek i układu nerwowego związane z nefrotoksycznością i neurotoksycznością cytostatyków.

Istotny wpływ na jakość życia w czasie leczenia mają również: lęk przed bólem, śmiercią, cierpieniem, oszpecceniem, wielokrotnymi wkłuciami dożylnymi, osamotnieniem, uzależnieniem od innych. Jakość życia chorych związana jest w znacznym stopniu z uciążliwością terapii związanej z wielokrotnymi hospitalizacjami oraz toksycznością otrzymywanych leków cytostatycznych.

Należy pamiętać, że jakość życia chorych z rakiem płuca leczonych chemioterapią i innych pacjentów onkologicznych poddanych terapii p/nowotworowej, jest podobna. Specyficzny jest jednak fakt szybkiej progresji choroby, nasilenie dolegliwości, oraz niski odsetek przeżywalności pacjentów powyżej jednego roku od momentu rozpoznania.

Przedmiotem napisanej przeze mnie pracy na temat jakości życia chorych przed i w trakcie chemioterapii było poznanie i zróżnicowanie subiektywnego odczuwania poziomu jakości życia oraz ocena wpływu leczenia chemioterapeutycznego na funkcjonowanie pacjentów z rakiem płuca we wszystkich jego wymia-

rach przed rozpoczęciem i w trakcie leczenia onkologicznego.

Badania prospektywne przeprowadzono w grupie 99 pacjentów leczonych w Kujawsko - Pomorskim Centrum Pulmonologii na Oddziale Chorób Płuc i Leczenia Raka Płuca w Bydgoszczy od kwietnia 2013 roku do lutego 2014 roku. W celu zbadania wpływu leczenia cytostatykami na jakość życia objęto nimi dwie grupy chorych: grupa A-1 licząca 99 osób z postawioną diagnozą choroby nowotworowej przed rozpoczęciem leczenia i grupa A-2 składająca się z tych samych pacjentów poddanych chemioterapii standardowej. W pracy zastosowana została metoda sondażu diagnostycznego. Narzędziem badawczym była Skala Akceptacji Choroby – AIS oraz kwestionariusza EORTC QLQ-C30. Osoby badane dokonały subiektywnej oceny jakości własnego życia w kontekście funkcjonowania fizycznego oraz behawioralnego.

Z analizy danych wynika, że zastosowane leczenie chemioterapeutyczne pogarsza jakość życia pacjentów w nieznacznym stopniu. Brak statystycznie istotnych różnic między badanymi grupami pozwala domniemywać, iż jakość życia pacjentów dotkniętych chorobą nowotworową najbardziej obniża sam fakt postawienia diagnozy. Chorzy poddani chemioterapii najgorzej funkcjonują w sferze emocjonalnej i poznawczej. Najbardziej dokuczliwymi objawami było zmęczenie, osłabienie oraz zaburzenia ze strony układu pokarmowego. Pogorszeniu uległa również ich sytuacja finansowa. Natomiast pacjenci lepiej funkcjonowali w sferze fizycznej i społecznej, a objawy choroby takie jak duszność czy ból uległy znacznemu zmniejszeniu. Z biegiem czasu poprawie uległa również akceptacja choroby. Badani w mniejszym stopniu odczuwali lęk przed uzależnieniem się od innych, zwiększyło się również poczucie ich własnej wartości.

JAKOŚĆ OPIEKI NAD PACJENTEM Z CHOROBAŁĄ NOWOTWOROWĄ W OPARCIU O STANDARDY PRAKTYKI PIELĘGNIARSKIEJ W CENTRUM ONKOLOGII W BYDGOSZCZY



Anna Koper

dr n. med., Z-ca Dyrektora ds. Medycznych i Pielęgniarstwa w Centrum Onkologii w Bydgoszczy, Konsultant Krajowy ds. Pielęgniarstwa Onkologicznego.

Katarzyna Kisiel

mgr pielęgniarstwa, specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego Przewodnicząca Zespołu ds. Standardów Praktyki Pielęgniarskiej w Centrum Onkologii w Bydgoszczy



W Centrum Onkologii w Bydgoszczy od 2000 roku funkcjonuje Zespół ds. Standardów Praktyki Zawodowej Pielęgniarek i Położnych. Nadzór merytoryczny nad pracą Zespołu sprawuje przez cały ten czas Z-ca Dyrektora ds. Medycznych i Pielęgniarstwa, dr n. med. Anna Koper. W skład Zespołu wchodzi: przewodnicząca i trzech członków odpowiedzialnych za funkcjonowanie standardów w poszczególnych działach opieki onkologicznej: chemioterapii, radioterapii i chirurgii onkologicznej. Na przełomie 15 lat Zespół zajmował się tworzeniem, wdrażaniem, aktualizowaniem i monitorowaniem standardów pielęgniarstwa w opiece nad pacjentem onkologicznym. Funkcjonujące standardy pielęgniarstwa tworzone były przez pielęgniarki sprawujące opiekę nad pacjentami poddanymi specjalistycznemu leczeniu onkologicznemu. Zgodnie z podstawowymi założeniami systemu DySSy (Dynamiczny System Standaryzacji) przyjęto odejście od tradycyjnego myślenia o jakości, jako mechanizmu kontroli zewnętrznej i skoncentrowania się na wewnętrznym mechanizmie zapewnienia jakości. Stan-

dardy opracowywane są i wdrażane przez pielęgniarki sprawujące bezpośrednią opiekę nad pacjentem z chorobą nowotworową i przez nie są one również kontrolowane. Na podstawie dostępnych opracowań teoretyków pielęgniarstwa w kraju i za granicą, opracowane zostały własne standardy przystosowane do potrzeb i zakresu opieki oraz wymagań pacjenta onkologicznego. Opracowane standardy są przeznaczone dla określonej grupy pacjentów i dostosowane do warunków realizacji opieki, zgodnie z przyjętą w Centrum filozofią opieki. Standardy ustalane są na optymalnym, możliwym do osiągnięcia poziomie, tzn. odpowiadają podstawowym wymaganiom prawnym, wytycznym nowoczesnego pielęgniarstwa i są akceptowane przez pielęgniarki i pacjentów.

Standardy opieki pielęgniarstwa określają zasady postępowania w opiece nad pacjentem w określonych stanach i etapach leczenia. Umożliwiają podmiotowe traktowanie pacjenta, włączając chorego oraz jego rodzinę do samoopieki. Standardy zawodowe według Międzynarodowej Rady Pielęgniarek stanowią

punkt odniesienia w planowaniu, wprowadzaniu oraz ocenie jakości usług. Są wzorcem, do którego aktualna praktyka jest porównywana.

W praktyce zapewniania jakości, standardy spełniają dwie zasadnicze funkcje:

1. Regulacyjną, czyli wskazują jak powinno być, przez co sterują zachowaniami i działaniami ludzi.
2. Informacyjno-motywuującą - uzupełnione narzędziami monitorowania i pomiaru, pozwalają na wykazanie różnic między stanem aktualnie osiąganym, a pożądanym.

Standardy praktyki pielęgniarskiej stanowią metodę zapewnienia jakości opieki nad pacjentem podczas jego pobytu w szpitalu, jak i po wypisie ze szpitala.

Standardy pod względem zakresu opieki, możemy podzielić na dwie grupy. Pierwsza grupa to standardy dotyczące opieki ogólnej, czyli stosowane w wszystkich oddziałach Centrum Onkologii, druga grupa to standardy specjalistyczne; obejmujące poszczególne grupy pacjentów objętych leczeniem onkologicznym, tj.: chirurgia onkologiczna, radioterapia i chemioterapia. W każdej z tych grup wyróżnia się standardy, które dotyczą bezpośredniej ogólnej pielęgnacji i zapobiegania powikłaniom podczas pobytu chorego w szpitalu oraz standardy edukacyjne dotyczące zasad postępowania podczas terapii onkologicznej, a także przygotowujące do samoopieki i funkcjonowania w warunkach domowych po wypisie ze szpitala. Kładziemy szczególny nacisk na edukację naszych pacjentów, gdyż dzięki temu łatwiej układa się współpraca z pacjentem w procesie terapeutycznym i usprawnia to wzajemną komunikację. Dobrze wyedukowany pacjent łatwiej dostosowuje się do nowych warunków tj.: adaptacja w oddziale szpitalnym, współdziałanie w skomplikowanym leczeniu, stosowanie specjalistycznych wytycznych podczas terapii w celu wyeliminowania powikłań lub ewentualnego zmniejszenia ich skutków. Do edukacji przygotowującej pacjenta do wypisu ze szpitala, często włączana jest też rodzina, co ułatwia pacjentowi powrót do domu i funkcjonowanie w warunkach domowych po radykalnym leczeniu onkologicznym i zapewnia zwiększenie poczucia bezpieczeństwa.

Poniżej przedstawiam standardy opieki nad pacjentem onkologicznym, które obowiązują obecnie w Centrum Onkologii.

Standardy opieki ogólnej nad pacjentem onkologicznym:

- standard pielęgnacji i zapobiegania powikłaniom związanych z kaniulacją żył obwodowych
- standard pielęgnacji i zapobieganie zakażeniom wkłuc centralnych
- standard profilaktyki i postępowania wobec pacjenta z odleżyną
- standard pielęgnacji i zapobiegania powikłaniom związanych z cewnikowaniem pęcherza moczowego
- standard pielęgnacji i zapobiegania powikłaniom związanym z założeniem portu podskórnego
- standard edukacji pacjenta ze schorzeniami układu oddechowego wymagającego inhalacji.

Standardy opieki specjalistycznej podczas terapii onkologicznej:

1. W zakresie opieki nad pacjentem leczonym chirurgicznie:

- standard edukacji pacjenta zaplanowanego do zabiegu operacyjnego
- standard edukacji pacjenta z wylonioną urostomią
- standard edukacji pacjenta ze stomią jelitową.

2. W zakresie opieki nad pacjentem zakwalifikowanym do leczenia promieniami jonizującymi:

- standard edukacji pacjenta zakwalifikowanego do leczenia promieniami jonizującymi
- standard edukacji pacjenta z rurką tracheostomijną dotyczący zasad postępowania w trakcie radioterapii
- standard pielęgnacji wczesnego skórnoodczynu popromiennego

3. W zakresie opieki nad pacjentem poddanym leczeniu cytostatykami:

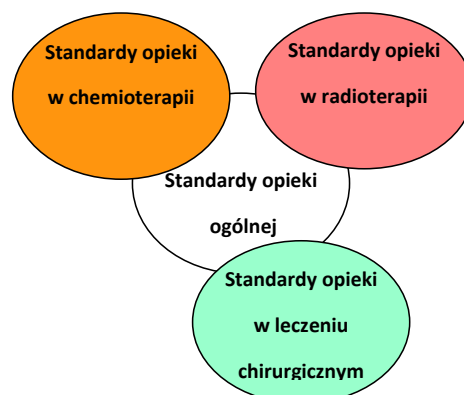
- standard edukacji pacjenta poddanego chemioterapii

W przygotowaniu jest obecnie kolejny standard opieki dotyczący opieki nad pacjentami leczonymi chirurgicznie: Pielęgnacja i zapobieganie powikłaniom rany pooperacyjnej. Planowane wprowadzenie standardu w II półroczu 2015 roku.

PODZIAŁ STANDARDÓW PRAKTYKI PIELĘGNIARSKIEJ ZE WZGLĘDU NA ZAKRES OPIEKI.



STANDARDY PRAKTYKI PIELĘGNIARSKIEJ W OPIECE NAD PACJENTEM ONKOLOGICZNYM





Z-ca Dyrektora ds. Medycznych i Pielęgniarstwa Centrum Onkologii z zespołem.

Monitoring standardów odbywa się w oddziałach według zasad monitoringu zawartych w treści standardu oraz określonego w jednostce harmonogramu. Wyniki monitorowanych standardów przekazywane są raz na pół roku do Zespołu ds. Standardów Praktyki Pielęgniarskiej. Wyniki te są opracowywane, omawiane i stanowią podstawę do wyłonienia wniosków, na podstawie których ustalane są rekomendacje na następne półrocze. Wyniki monitorowanych standardów są na wysokim poziomie i świadczą o wysokiej jakości opieki pielęgniarskiej w Centrum Onkologii.

Ze szczegółowymi wynikami naszych standardów chcemy zapoznać Państwa w następnych publikacjach, w kolejnych numerach Biuletynu PiP.

Na zdjęciu od lewej: mgr Beata Kaźmierczak, dr n. med. Anna Koper, mgr Katarzyna Kisiel, mgr Renata Matyjasek, mgr Sylwia Dahms, mgr Anna Sędłak, mgr Aleksandra Buda

CZTERY ETAPY W ŻYCIU KOBIETY



Barbara Dobosz

położna specjalistka
Pałuckie Centrum Zdrowia - Żnin

Do rozmyślenia na temat kolejnych etapów w życiu kobiety zainspirowała mnie książka Kingi Wiśniewskiej - Roszkowskiej „Druga i trzecia młodość kobiety „. Jest to pozycja trochę zapomniana, wydana w 1981 roku. Trafiła do mojej biblioteczki krótko po jej wydaniu, ale wówczas, szczerze mówiąc, nie zainteresowała mnie. Temat wydawał mi się zbyt odległy. Dzisiaj wygląda to nieco inaczej. Lata szybko minęły i stał się on mi zdecydowanie bliższy. Chcąc jednak omawiać ten okres w życiu każdej kobiety, należy rozpocząć od najwcześniejszego etapu, jakim jest dojrzewanie poprzez dojrzałość, menopauzę i czas po menopauzalny.

Począwszy od bieżącego biuletynu, poprzez kolejne w tym roku, chciałabym przybliżyć temat tych przemian.

Moim zdaniem można je podzielić na cztery etapy, choć Gruzini twierdzą, że jest ich siedem:

- Niemowlę
- Nastolatka
- Młoda kobieta

- Młoda kobieta
- Młoda kobieta
- Młoda kobieta
- Młoda kobieta

Prawda, że to lepiej brzmi?

Niektórzy porównują organizm kobiety do kalendarzowych pór roku. Każda z nich jest piękna, lecz nie zawsze przebiega tak samo. Spróbuję przedstawić, czym dane okresy się charakteryzują, jak długo trwają i jak się do nich przygotować, aby nie dać się zaskoczyć i żyć pełnią życia.

ETAP I DOJRZEWANIE

Jest to inaczej pokwitanie. W tym okresie nasze ciało podlega wielkiej przemianie. Dotyczy to zarówno jego kształtu, jak również funkcjonowania. Uważany jest za czas przemian pozytywnych, w którym następuje wejście w kobiecość i okres płodności. Nie jest to szybki proces. Trwa kilka lat, każda z nas dojrzewa w swoim tempie. Pierwsze zmiany pojawiają się około 9 - tego roku życia i trwają do około 16 -go, chociaż pełna dojrzałość fizyczna i emocjonalna nadchodzi dopiero około 20 - go roku życia. Początek dojrzewania niekoniecznie jest zauważalny, mimo że hormony jajnikowe odpowiedzialne za ten stan, syntetyzowane są już około 9 - 10 - tego roku życia. W czasie pokwitania uaktywnia się produkcja hormonów płciowych. Podwzgórze uaktywnia produkcję gonadotropin (LH i FSH) przez przysadkę. Początkowo pojawia się estriol, później inne estrogeny oraz progesteron. W wyniku zmian hormonalnych zachodzących w organizmie nastolatki, występuje pierwszamięsiączka

(menarche), na początku nieregularna , może być bolesna. Stabilizowanie cyklu menstruacyjnego, to okres prawdziwej „burzy hormonalnej„. Ta duża ilość hormonów płciowych zwykle niekorzystnie wpływa na stan skóry (trądzik młodzieńczy), oraz skutkuje brakiem równowagi emocjonalnej (bunt nastolatki). Jest to czas trudny dla osoby dojrzewającej, jak również dla jej rodziców .Musimy pamiętać, że nasze córki wymagają szczególnej troski, cierpliwości i wyrozumiałości.

Dla nas położnych, jest to również niezwykle ważne pole pracy . Promowanie zdrowego stylu życia :

- Prawidłowa dieta
- Aktywność fizyczna
- Odpowiednia pielęgnacja ciała
- Szkodliwość wszelkiego rodzaju używek

Pamiętajmy, że to dobry moment na pierwszą wizytę u ginekologa. Uczmy młode kobiety , iż dbanie o siebie , to również wykonywanie badań profilaktycznych, a nie będzie problemu ze zgłaszaniem się na wykonanie badań cytologicznych, czy mammografii w późniejszym okresie życia.

W kolejnym biuletynie przyjrzymy się drugiemu etapowi jakim jest dojrzałość.



SZLACHETNA PACZKA

Szanowne Koleżanki i Koledzy

Zgodnie z ustaleniami Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Włączyliśmy się do projektu **SZLACHETNA PACZKA**

Ty też możesz pomóc rodzinie w potrzebie,
przyłączając się do projektu SZLACHETNA PACZKA.
Twoje wsparcie da wybranej rodzinie nadzieję na lepsze jutro, impuls do działania
oraz krzepiącą świadomość, że w swojej trudnej sytuacji nie jest sama.
W załączniku przesyłam informację o rodzinie i jej potrzeby.
Zbieramy wszelkie dary do 10 grudnia 2014 r.
13 grudnia paczki świątecznie zostaną zapakowane i przekazane rodzinie.

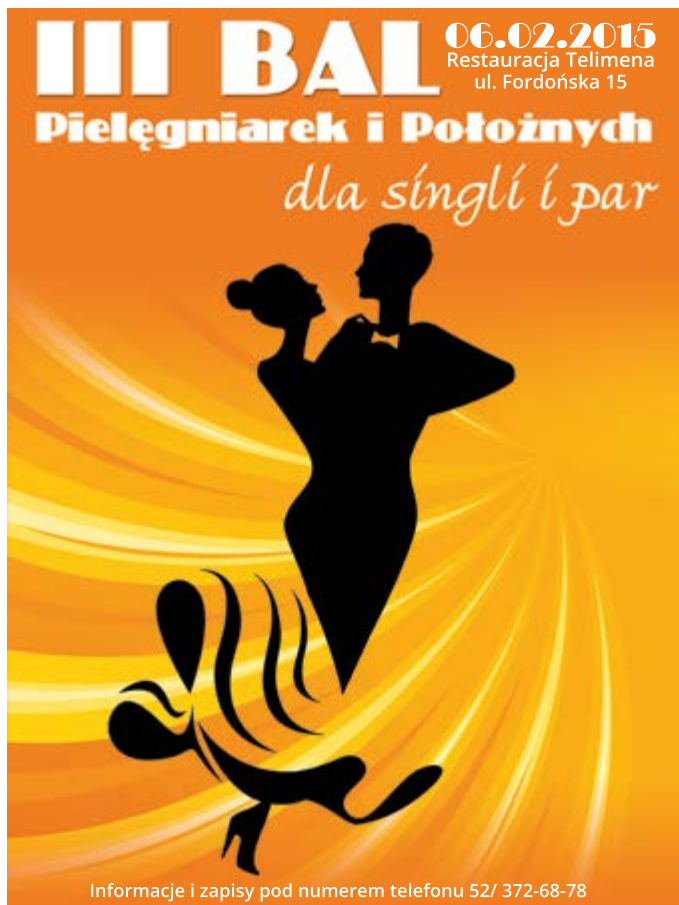
Z wyrazami szacunku i wiary w powodzenie projektu
Wiesława Stefaniak-Gromadka
Koordynator projektu

Z takim apelem zwróciłam się do członków naszego samorządu.

Odzew ze strony członków samorządu przeszedł moje oczekiwania
Oprócz darów na zdjęciu rodzina otrzymała :
tapczan, pralkę, odkurzacz,
suszarkę do włosów,
czajnik bezprzewodowy,
telefony komórkowe

**DZIĘKUJĘ WSZYSTKIM
ZA WSPANIAŁY DAR SERCA
Mam nadzieję,
że w tym roku również
przystąpimy do projektu
„Szlachetna Paczka”**





Dnia 6 lutego w piątkowy wieczór karnawałowy spotkaliśmy się w gościnnych progach restauracji Telimena na 3 Balu Pielęgniarek i Położnych. Zabawa rozpoczęła się powitalnym toastem. Doskonale jedzenie, znakomite humory oraz muzyka przyczyniły się do tego, że zabawa była wspaniała. Zapraszamy na 4 Bal Pielęgniarek i Położnych, który odbędzie się w pierwszy piątkowy wieczór lutego 2016 roku.



SPOTKANIE Z EMERYTKAMI W OKRĘGOWEJ IZBIE PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

Dnia 12 lutego 2015r na zaproszenie Pani Przewodniczącej Ewy Kowalskiej w sali konferencyjnej Okręgowej Izby odbyło się spotkanie z Położnymi i Pielęgniarkami, które przeszły w 2014 roku na emeryturę.

Wręczono podziękowania za wieloletnią pracę na rzecz pacjentów oraz symbolicznego kwiatka.

Przy kawie i ciastku wspominano lata pracy w służbie zdrowia.



koleżanki emerytki

Tekst, foto WG

Może się czujecie dziwnie,
Że Wam rozdział się zamyka?
Nie, kochani! Wręcz przeciwnie.
Bo w tym taka polityka,
Że dopiero się otwiera!
Nowe szanse, możliwości,
Licznik rusza znów od zera,
Choć strzykają nieraz kości.
Co tam kości, precz strzykanie
Już porzucicie swe zmartwienia
Radość w waszym progu stanie
Szczęście już się zakorzenia.

Jaka radość? Szczęście jakie?
Zapytacie się nieśmiało.
Przecież to jest smutne takie,
Że z robotą się rozstało.
Lecz tu bardzo się mylicie,
Nie rozstało, a pozbyło
Przecież zrywać się o świcie
Wcale Wam nie było miło!
No a teraz, jak hrabiostwo
Pełen spokój, luz, bez troska.
Nic na szybko, nic za ostro.

Wiersz ze strony internetowej



OTWARCIE ODDZIAŁU CHIRURGICZNEGO W SZUBINIE



Tekst Barbara Szablewska, foto z archiwum szpitala

Dnia 20 lutego 2015r w szpitalu w Szubinie odbyła się uroczystość otwarcie nowego oddziału chirurgicznego.

Na otwarcia przybyło wielu znamienitych gości m.in. przedstawiciele władz wojewódzkich, powiatowych i gminnych, Wiceprzewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka, dr Katarzyna Cierzniańska - konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego oraz dr Zbigniew Banaszek - kierownik oddziału klinicznego Chirurgii ogólnej, kolorektalnej i onkologicznej w Bydgoszczy. Wszystkich przybyłych gości i pracowników powitała Prezes Nowego Szpitala w Nakle i Szubinie Sp. z o.o. Adrianna Nowicka.

Nowy oddział spełnia wszystkie wymogi formalne, i sanitarne: jest nowoczesny, funkcjonalny oraz przyznany pacjentom. W oddziale znajdują się 22 łóżka w ośmiu salach chorych, w tym, stanowisko inten-

sywnej opieki medycznej. Sale chorych posiadają oddzielne sanitariaty. Lekarze i pielęgniarki korzystają z nowych pomieszczeń zabiegowych, pomocniczych socjalnych.

Po symbolicznym przecięciu wstęgi oraz poświęceniu oddziału przez ks. Jacka Pawlaczka - proboszcza parafii p.w. św. Andrzeja Boboli w Szubinie wręczono listy gratulacyjne. W dalszej kolejności zgromadzeni goście i pracownicy szpitala obejrzeli oddział, który przyciąga wzrok swoją niebiesko-beżową kolorystyką wykończenia wnętrza.

Ordynator oddziału lek med. Wojciech Kuliński wraz z pielęgniarką oddziałową Barbarą Szablewską nie kryją zadowolenia z końcowego efektu prac budowlanych. Nowy oddział pięknie wpisuje się w historię drugiego stulecia szpitala.

Barbara Szablewska
Pielęgniarka Oddziałowa



WARSZTATY EDUKACYJNE

05.03.2015



Spotkanie edukacyjne dla Pielęgniarek i Położnych
nt: Masaż niemowląt i małych dzieci (mało teorii dużo praktyki)
mgr fizjoterapii Anna Daria Talar

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

W przerwie pomiędzy wykładami firma Pelargos zaprosiła na poczęstunek



III KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA PIELĘGNIARSTWA PEDIATRYCZNEGO

PIELĘGNIARKA WOBEC WYZWAŃ WSPÓŁCZESNEJ PEDIATRII

Organizatorzy

Zakład Pielęgniarstwa Pediatricznego Collegium Medicum im. L. Rydygieraw Bydgoszczy, UMK w Toruniu
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy



Termin konferencji
13-14 maja 2015r

Miejsce Konferencji

Sala konferencyjna Restauracji Telimena, Bydgoszcz,
ul. Fordońska 15

Biuro Konferencji:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych, Bydgoszcz, ul
Kościuszki 27/30-32
e-mail: pielpedbdg@gmail.com

Patronat Honorowy

prof. dr hab. Kornelia Kędziora-Kornatowska –Dziekan
Wydziału Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum UMK

Komitet Honorowy

dr hab. Robert Ślusarz – Członek Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych
dr Anna Koper – Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego
dr Maria Maćkowska – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa pediatricznego
dr Aleksandra Popow – Konsultant Wojewódzki ds. pielęgniarstwa
dr Mariola Rybka – Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych
mgr Wiesława Kujawa – Wojewódzki Konsultant w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego

Komitet Naukowy

prof. dr hab. Andrzej Kurylak - przewodniczący
prof. dr hab. Maria T. Szewczyk
dr hab. Aldona Kubica

dr Mariola Głowacka
dr Beata Haor
dr Dorota Kochman
dr Justyna Szrajda
Komitet Organizacyjny
dr Ewa Barczykowska - przewodnicząca
mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka – zastępca przewodniczącej
dr Kamila Faleńczyk
dr Mirosława Kram
dr Iwona Sadowska-Krawczenko
mgr Bogumiła Małecka
mgr Magdalena Michalska
mgr Paulina Panek
mgr Gabriela Pawlak
lic Magdalena Pawlak
lic. Łukasz Pietrzykowski
mgr Marta Woda
mgr Monika Woźnica

Sekretarz

mgr Marta Grabinska

Skarbnik

mgr Ewa Kontna

Tematy wiodące

I Stres w pracy pielęgniarki
II Opieka nad dzieckiem w podstawowej opiece zdrowotnej
III Problemy zdrowotne populacji wieku rozwojowego
IV Interdyscyplinarna opieka nad dzieckiem zdrowym i chorym
V Opieka nad noworodkiem zdrowym i chorym oraz jego rodzicami

VI Żywnienie dzieci zdrowych i chorych
 VII Sesja studencka
 VIII Sesja plakatowa
 IX Warsztaty: RKO u dzieci

Zgłoszenie uczestnictwa

Wypełnienie Formularza Uczestnictwa (zał.1), a następnie przesłanie wraz z dowodem dokonania opłaty konferencyjnej na adres: pielpedbdg@gmail.com do końca kwietnia br.

Formularze dostępne są również na stronach internetowych Organizatorów Konferencji.

Opłata konferencyjna:

Uczestnik – 150 zł

Student – 80 zł

Opłata konferencyjna obejmuje uczestnictwo w sesjach naukowo-szkoleniowych, przerwy kawowe, materiały konferencyjne, lunch oraz uroczystą kolację (bankiet) w dniu 13.05.2015r.

Osoby deklarujące czynny udział proszeni są o przesłanie formularza streszczenia (zał.2) do 13.04.2015r. Uczestnicy prezentujący prace zwolnieni są z opłaty konferencyjnej.

DANE DO PRZELEWU:

OIPIP w Bydgoszcz

nr konta: 02 2030 0045 1110 0000 0397 2510

W tytule proszę wpisać imię i nazwisko oraz KONFERENCJA PEDIATRIA 2015



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
 w Bydgoszczy
 Komisja ds. Położnych przy OIPIP W Bydgoszczy
 Oddział Akademicki Polskiego Towarzystwa
 Położnych w Bydgoszczy oraz
 Zakład Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek
 Pracownia Podstaw Opieki Położniczej
 Zakład Medycyny Rozrodu i Andrologii
 Katedra i Klinika Ginekologii Onkologicznej
 i Pielęgniarstwa Ginekologicznego
 Wydziału Nauk o Zdrowiu UMK
 Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy
 Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
 mają zaszczyt zaprosić

na
III KONFERENCJĘ NAUKOWO-SZKOLENIOWĄ
pt.: „Bydgoskie Spotkania Położnych”

Monografia

Istnieje możliwość publikacji pracy w przygotowywanej monografii. Opublikowane zostaną wyłącznie artykuły, które zostaną przygotowane zgodnie z regulaminem (zał. 3) oraz otrzymają pozytywną recenzję naukową.

Przedłużamy czas nadsyłania artykułów do dnia 13.04.2015r.

Prace prosimy kierować na adres: pielpedbdg@gmail.com

Koszt publikacji : 100 zł/artkuł (na nr konta wskazany powyżej; w tytule przelewu proszę wpisać imię i nazwisko oraz monografia pediatria2015),

Wszelkie pytania odnośnie Konferencji proszę kierować na adres mailowy podany w Komunikacie.

Zakwaterowanie

Rekomendujemy skorzystanie z poniższych dwóch hoteli:

- Pokoje Gościnne przy Restauracji Telimena. Szczegółowe informacje pod nr tel. 52 324 93 43
- Hotel Elda : www.hotelelda.pl

Z wyrazami szacunku
 dr Ewa Barczykowska
 Przewodnicząca
 Komitetu Organizacyjnego

z okazji
KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNYCH
w dniu 15 maja 2015 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
- KOMITET ORGANIZACYJNY**
 Przewodnicząca:
 • mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka
 Wiceprzewodnicząca:

• mgr Mirosława Ziółkowska
Członkowie Komitetu Organizacyjnego:

- dr Mariola Banaszekiewicz
- mgr Małgorzata Bannach
- mgr Katarzyna Betke
- mgr Maria Bigorowska
- Barbara Dobosz - spec. poł.
- mgr Anna Gruszczyńska
- mgr Aleksandra Guzińska-Gonia
- dr n. med. Bogumiła Kiełbratowska
- mgr Aleksandra Mazur
- mgr Barbara Przybysz-Tafelska
- mgr Magdalena Tuczyńska

Sekretarze:

- mgr Maria Bigorowska
- mgr Anna Gruszczyńska
- mgr Aleksandra Guzińska-Gonia

KOMITET NAUKOWY

Przewodnicząca:

- dr n. med. Mariola Banaszekiewicz

Członkowie:

- dr n. o zdr. Janina Fałkowska
- dr n. o zdr. Grażyna Gebuza
- dr n. med. Małgorzata Gierszewska
- dr n. o zdr. Marzena Kaźmierczak
- dr n. med. Bogumiła Kiełbratowska
- dr n. med. Dorota Rogala

MIEJSCE KONFERENCJI:

Sala Konferencyjna Restauracji Telimena Bydgoszcz,
ul. Fordońska 15

SIEDZIBA BIURA KONFERENCJI:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy
ul. T. Kościuszki 27/30-32
tel. kom. 694 450 057

REJESTRACJA UCZESTNIKÓW KONFERENCJI:

15 maja 2015 od godziny 9.00 w Restauracji Telimena

OPŁATA REJESTRACYJNA:

w wysokości:

- **60,00 złotych**
- **30,00 złotych** dla studentów studiów dziennych I i II stopnia kierunku położnictwo

na konto: Bank BGŻ Oddział w Nakle n/Not.

02 2030 0045 1110 0000 0397 2510

z dopiskiem „Konferencja dla położnych 15.05.2015”

PROGRAM KONFERENCJI

OTWARCIE KONFERENCJI – godzina 10.00

Ewa Kowalska - Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

SESJA PLENARNA – godzina 10.15 – 12.15

• mgr **Leokadia Jędrzejewska** – Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego

„Uwarunkowania prawne wykonywania zawodu położnej”.

• dr hab. **Beata Pięta**, prof. UM w Poznaniu

„Czynniki ryzyka zachorowania na raka piersi i raka

jajnika”.

• mgr **Mirosława Ziółkowska** – Dyrektor ds. pielęgniarstwa Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy

„Kultura porodu”.

12.15 – 12.45 Przerwa na kawę

SESJE TEMATYCZNE: 12.45 – 16.15

I sesja: 12.45 – 14.00

Opieka pielęgniarska w położnictwie, ginekologii i pielęgniarstwie rodzinnym

Prowadząca sesję: dr **Mariola Banaszekiewicz**, dr **Grażyna Gebuza**,

• mgr **Janina Wroniecka** – Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego „Rola i zadania położnej w promowaniu karmienia piersią”.

• dr n. med. **Dorota Rogala** „Opieka okołoporodowa nad matką i dzieckiem w zakładach penitencjarnych”.

• mgr **Magdalena Tuczyńska** „Ojciec dziecka aktywny uczestnik porodu”.

• dr n. med. **Bogumiła Kiełbratowska** „Znaczenie opieki położnej w IV okresie porodu w nawiązaniu relacji matki z dzieckiem”.

Dyskusja: 14.00 – 14.15

14.15 – 15.00 przerwa obiadowa

II sesja: 15.00 – 16.00

Pokaz filmu: „Uwolnić poród”.

Film udostępniony przez Fundację „Rodzić po ludzku”

• Dyskusja: 16.00 – 16.15

Moderator dyskusji: dr **Mariola Banaszekiewicz**

III sesja plakatowa

Wystawa plakatów w hallu restauracji

Tematyka sesji plakatowej:

1. Współczesne problemy pielęgniarstwa położniczego, ginekologicznego i rodzinnego.

2. Problemy zawodowe położnych.

16.50 Zakończenie konferencji i wręczenie certyfikatów

• Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego

mgr **Wiesława Stefaniak-Gromadka**

Z pozdrowieniami

Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego

mgr **Wiesława Stefaniak-Gromadka**

Rejestracja drogą elektroniczną

na stronie internetowej OIPIP Bydgoszcz
www.oipip.bydgoszcz.pl do 11maja 2015r.

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



mgr Katarzyna Florek
Koordynator
ds. kształcenia
podyplomowego

Oferta kursów dla pielęgniarek i położnych na 2015r.

SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE

Szkolenie specjalizacyjne, zwane specjalizacją ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę, położną specjalistycznych kwalifikacji w określonej dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia oraz tytuł specjalisty w tej dziedzinie (Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej art.66 pkt. 1 ust.1; Dz. U. z 2011r. Nr 174, poz. 1039).

DLA PIELĘGNIAREK

- pielęgniarstwo neurologiczne

DLA POŁOŻNYCH

- pielęgniarstwo ginekologiczne

KURSY KWALIFIKACYJNE

Kurs kwalifikacyjny ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę, położną specjalistycznych kwalifikacji do udzielania określonych świadczeń zdrowotnych wchodzących w zakres danej dziedziny pielęgniarstwa lub dziedziny mającej zastosowanie w ochronie zdrowia (Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej art.66 pkt. 1 ust.2; Dz. U. z 2011r. Nr 174, poz. 1039).

DLA PIELĘGNIAREK

- pielęgniarstwo chirurgiczne
- pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki
- środowisko nauczania i wychowania
- pielęgniarstwo opieki długoterminowej

KURSY SPECJALISTYCZNE DLA PIELĘGNIAREK

Kurs specjalistyczny ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę, położną kwalifikacji do wykonywania określonych czynności zawodowych przy udzielaniu świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych lub (Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej art.66

pkt. 1 ust.3; Dz. U. z 2011r. Nr 174, poz. 1039).

KURSY DLA PIELĘGNIAREK

- wykonywanie badania spirometrycznego
- opieka pielęgniarska nad dziećmi ze schorzeniami otorynolaryngologicznymi
- endoskopia dla pielęgniarek
- pielęgnowanie pacjenta ze stomią jelitową dla pielęgniarek
- żywienie enteralne i parenteralne dla pielęgniarek
- pielęgnowanie pacjenta w warunkach lecznictwa uzdrowskiego dla pielęgniarek
- podstawy dializoterapii dla pielęgniarek
- wykonywanie i ocena testów skórnych dla pielęgniarek
- pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie dla pielęgniarek
- wykonanie konikopunkcji, odbarczenie odmy przeżnej oraz wykonanie dojścia doszpikowego (nr 05/08)
- kompresjoterapia dla pielęgniarek
- leczenie ran dla pielęgniarek
- szczepienia ochronne dla pielęgniarek

KURSY DLA POŁOŻNYCH

- szczepienia ochronne noworodków
- leczenie ran
- edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji
- prowadzenie porodu w wodzie dla położnych
- monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i porodu dla położnych

KURSY DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

- edukator w cukrzycy dla pielęgniarek i położnych
- resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka dla pielęgniarek i położnych
- resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych
- terapia bólu ostrego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych
- wykonanie i interpretacja zapisu ekg dla pielęgniarek i położnych
- opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów

KURSY DOKSZTAŁCAJĄCE DLA PIELĘGNIAREK

Kursy dokształcające mają na celu pogłębienie oraz aktualizację wiedzy i umiejętności zawodowych pielęgniarek i położnych (Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej art.66c, pkt. 1 ust.4; Dz. U. z 2011r. Nr 174, poz. 1039).

kursy dla pielęgniarek

- opieka pielęgniarska nad pacjentem geriatrycznym
- kursy dla pielęgniarek i położnych
- postępy w pulmonologii - współczesna opieka pielęgniarska nad pacjentem ze schorzeniami układu

oddechowego

- problematyka uzależnień-diagnoza, terapia i rehabilitacja
- opieka pielęgniarska w radioterapii
- podstawy diabetologii

1. Formularze zgłoszeniowe na wyżej wymienione szkolenia dostępne są w biurze i na stronie internetowej okręgowej izby (www.oipip.bydgoszcz.pl).

WAŻNE AKTUALIZACJA DANYCH W CENTRALNYM REJSTRZE

JEST WARUNKIEM ROZPATRZENIA WNIOSKU

2. Również wnioski nieczytelne, niekompletnie wypełnione, bez potwierdzenia o opłaceniu składek na OIPiP w Bydgoszczy nie będą rozpatrywane!!!
3. Cena kursu może ulec zmianie, jeżeli szkolenie realizowane jest poza siedzibą OIPiP w Bydgoszczy.
4. OIPiP w Bydgoszczy zastrzega sobie prawo do zmiany terminów kursów lub ich całkowitego odwołania w przypadku braku chętnych.
5. Szczegółowe terminy kursów, będą systematycznie ogłaszane na stronie internetowej.
6. Przypominamy, że 1 raz w roku kalendarzowym

można skorzystać z refundacji za szkolenia wg obowiązującego regulaminu (dotyczy osób regularnie opłacających składki).

7. Informacji na temat szkoleń udziela koordynator ds. szkoleń mgr Katarzyna Florek w godzinach pracy biura pod numerem telefonu 052 372 68 78 ; 052 362 03 75 lub 664 721 729.

Drogie Koleżanki i Koledzy
Zachęcam do odwiedzania strony internetowej,
na której w zakładce ośrodka kształcenia
podyplomowego
życzę
znajdowania ciekawych propozycji szkoleniowych.

Z okazji zbliżających się Świąt Wielkanocnych
Koleżankom i Kolegom
składam serdeczne życzenia
zdrowia, spokoju i radości w gronie bliskich osób

Pozdrawiam
Katarzyna Florek



Specjalizacja psychiatryczna zaliczenie bloku specjalistycznego w dniu 7 marca 2015



Kurs specjalistyczny EKg Inowrocław - Kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki egzamin 9 marzec 2015



SPECJALISTKI

W dniu 24 listopada 2014 roku tytuł specjalistki w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego uzyskały nasze koleżanki z Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy:



Pani Katarzyna Nass



Pani Anna Gwizdała

Serdecznie gratulujemy.
Zespół pielęgniarek z Kujawsko-Pomorskiego
Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy.

W imieniu ORPiP
składam serdeczne gratulacje specjalistkom,
sukcesów w życiu zawodowym oraz osobistym
Ewa Kowalska
Przewodnicząca ORPiP

KONKURSY NA STANOWISKA KIEROWNICZE PIELĘGNIARKI ODDZIAŁOWE

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY



mgr **Katarzyna Kozińska**-Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci
mgr **Karolina Rutkowska**- I Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Kardioanestezjologii
mgr **Iwona Toda**- Klinika Chorób Oczu
mgr **Mariola Wandowska** -Klinika Chirurgii Naczyniowej i Angiologii –
mgr **Teresa Sojka** - Klinika Chirurgii Wątroby i Chirurgii Ogólnej
lic. piel. **Zofia Glinkowska**- Klinika Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Estetycznej
mgr **Ewa Benhke** -Klinika Dermatologii, Chorób Przenoszonych Drogą Płciową i Immunodermatologii
mgr **Teresa Świętkowska**- Klinika Endokrynologii i Diabetologii
mgr **Ilona Grzeszak**- Klinika Geriatrii
mgr **Iwona Leszczyńska**- Klinika Kardiochirurgii-
mgr **Danuta Kurka** -Klinika Medycyny Ratunkowej
mgr **Stanisława Mazurkiewicz**- Klinika Nefrologii, Nadciśnienia Tętniczego i Chorób Wewnętrznych
mgr **Renata Sobieszczyk** Oddział Kliniczny Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu

mgr **Anna Kaźmierczak** Klinika Otolaryngologii i Laryngologii Onkologicznej Pododdziałem Audiologii i Foniatrii

lic. piel. **Anna Michalak** Klinika Psychiatrii – oddział psychiatryczny

mgr **Donata Stuczyńska** -Klinika Psychiatrii-oddział zaburzeń lękowych i afektywnych

mgr **Jolanta Dejewska** - Klinika Rehabilitacji

mgr **Renata Dądela**- Klinika Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Dziecięcej

mgr **Agnieszka Płóciennik**- Klinika Transplantologii i Chirurgii Ogólnej

mgr **Agnieszka Jagielska** -Zakład Medycyny Paliatywnej



Pielęgniarska kadra kierownicza

Paniom Oddziałowym
wybranych na drodze
postępowania w konkursowego,
składam
serdeczne gratulacje
w imieniu Pielęgniarek i Położnych
ze Szpitala Uniwersyteckiego Nr 1
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy

Dyrektor ds. Pielęgniarstwa
mgr Mirosława Ziółkowska

WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCYM IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY



od lewej, od góry:

1. lic. piel. **Violetta Wadowska** – Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Pediatrii i Kardiologii.

2. mgr **Magdalena Orzech** – Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Patologii Noworodka.
3. mgr **Beata Czwerenko** - Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Chirurgii Dziecięcej.
4. mgr **Magdalena Michalska** - Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej.
5. lic. piel. **Maria Wilczyńska** - Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Neurologii Dziecięcej.
6. dr **Alicja Przybysz** - Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Otolaryngologii, Audiologii i Foniatrii Dziecięcej.
7. mgr **Bogumiła Małecka** - Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Reumatologii.
8. lic. piel. **Aniela Czajkowska** - Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Pediatrii, Endokrynologii i Diabetologii.
9. mgr **Bogumiła Michalska** - Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Pediatrii, Pneumonologii i Alergologii z Pododdziałem Niemowlęcym.

**Wszystkim Paniom Oddziałowym
wybranim na drodze postępowania
w konkursowego,
serdeczne gratulacje
w imieniu wszystkich pielęgniarek i położnych
pracujących
w Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym
im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy
składu
Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa
Naczelna Pielęgniarka
Marlena Mania**

**Paniom Oddziałowym składam
serdeczne gratulacje
Ewa Kowalska
Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy**

**Serdeczne podziękowania
dla Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Bydgoszczy
za zorganizowanie i przeprowadzenie konkursów
na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych.
Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa
Naczelna Pielęgniarka
Marlena Mania**



POŁOŻNA NA MEDAL



NAJLEPSZE POŁOŻNE W POLSCE PRACUJĄ WE WROCŁAWIU, NAKLE NAD NOTECIĄ I PUŁTUSKU

Profesjonalizm, opanowanie, służenie pomocą, gdy jest to potrzebne. Z drugiej strony delikatność, wyrozumiałość to cechy najlepszej położnej w Polsce – Położnej na medal wg uzasadnienia jedne z decydek konkursu.

Zakończyła się I edycja kampanii społecznej zorganizowanej przez Akademię Malucha Alantan, pod patronatem Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, Polskiego Towarzystwa Położnych, Fundacji Rodzic po Ludzku oraz portalu edukacja pacjenta.pl. Celem kampanii był wzrost świadomości położnych nowoczesnych standardów opieki okołoporodowej i podniesienie standardów pracy w zgodzie z przyjętymi wymaganiami środowiska i oczekiwaniami pacjentów oraz uświadomienie roli położnej, jej kompetencji i odpowiedzialności w oparciu o przyjęte standardy pracy jaką na co dzień wykonuje. Położnictwo na przestrzeni ostatnich lat zmieniło swoje oblicze, a wraz z nim zmieniło się społeczne widzenie porodu i opieki okołoporodowej. Odradzająca się idea traktowania ciąży i porodu jako fizjologicznego procesu – wchodząca w program prokreacji ekologicznej – spowodowała konieczność wprowadzenia zmian w systemie opieki nad kobietą, matką i dzieckiem z uwzględnieniem standardów opieki okołoporodowej. Obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z 20 września 2012 roku w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem (Dz.U. z 2012 r. poz. 1100) nakłada na położną realizację określonych zadań podczas sprawowania opieki nad ciężarną, w tym edukację przedporodową uwzględniającą praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, karmienia piersią, pielęgnowania noworodka i rodzicielstwa.

Stosowanie standardów przez położną w okresie porodu fizjologicznego obejmuje m.in.: monitorowanie stanu rodzącej, wsparcie kobiety w wyborze i zastosowaniu technik oddechowych i relaksacyjnych,

niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu, pozycji, które uznaje za najwygodniejsze. Umożliwienie dziecku – bezpośrednio po porodzie – nieprzerwany i co najmniej dwugodzinny kontakt z matką „skóra do skóry”.

W kolejnych godzinach pomoc i edukacja w zakresie prawidłowego karmienia piersią oraz tworzenie warunków do prawidłowej laktacji. Takie postępowanie powoduje, że rodząca staje się ważną, a przede wszystkim świadomą całego procesu osobą. W wyniku dokonujących się zmian w opiece okołoporodowej oraz przemiany kulturowej w postrzeganiu narodzin, które z wydarzenia medycznego stają się także wydarzeniem rodzinnym, niezbędnym jest zachęcanie rodzających do korzystania podczas porodu ze wsparcia wybranej przez nią bliskiej osoby.

W opiece nad matką i dzieckiem w środowisku domowym, położna rodzinna obejmuje opieką i edukacją kobietę pomiędzy 21. a 26. tygodniem ciąży i prowadzi edukację do czasu porodu. Po porodzie realizuje nie mniej niż cztery wizyty, podczas których diagnozuje i monitoruje stan zdrowia matki i dziecka wg ustalonych kryteriów, cenia relacje w rodzinie, wspiera w sytuacjach trudnych. Promuje karmienie piersią i rozwiązuje problemy laktacyjne oraz umacnianie w rodzicielstwie.

Położna w swojej praktyce traktuje kobietę oraz jej rodzinę z szacunkiem i na zasadach partnerskich, stara się poznać jej preferencje i potrzeby w zakresie sprawowanej opieki oraz uzyskuje każdorazowo zgodę na wykonanie realizowanych świadczeń medycznych. Dla uzyskania dobrych relacji z kobietą niezbędna jest otwartość na współpracę i współdziałanie, empatia, cierpliwość i wyrozumiałość, które powinny stać się wyznacznikami przyjaznego położnictwa. Spokojna i wzbudzająca zaufanie postawa położnej z pewnością pomoże kobiecie złagodzić lęk i stres związany z ciążą, porodem i położeniem i spowoduje, że narodziny dziecka staną się najważniejszym a zarazem najpiękniejszym wydarzeniem rodzinnym.

W konkursie, który został przeprowadzony w ramach kampanii na najlepszą położną w Polsce oddano 43 115 głosów, zgłoszono 705 położnych (najwięcej z województwa śląskiego, wielkopolskiego i mazowieckiego). Kryteria oceny położnej zostały przygotowane w oparciu o rekomendacje konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego. Do udziału w konkursie zgłoszono zarówno położne, które prowadzą szkoły rodzenia, jak i te które przyjmują porody czy pracują na oddziałach noworodkowych.

Najwięcej głosów, aż 9 333 otrzymała i tym samym konkurs na najlepszą położną w Polsce wygrała położna z 11-letnim stażem **Pani Edyta Szumska** z Wrocławia. Pracę zawodową rozpoczęła w Woje-

wódzkim Szpitalu im. J. Babińskiego, obecnie pracuje w Przychodni Starmed Staromiejskie Centrum Medyczne we Wrocławiu oraz jest położną środowiskową.

II miejsce zajęła położna z 35-letnim stażem pracy Pani Halina Biedroń z Nakła nad Notecią (8 368 głosów).

Pracę zawodową rozpoczęła w Klinice Ginekologii i Położnictwa szpitala przy ul. Polnej w Poznaniu (obecnie Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny nr 3 Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu) u prof. Witolda Michałkiewicza. Obecnie pracuje jako położna środowiskowo-rodzinna i położna w Poradni Ginekologiczno-Położniczej Medicus w Nakle nad Notecią.

III miejsce zajęła Pani Katarzyna Adamczyk z Pułtuska (8 100 głosów), położna z 26-letnim doświadczeniem. Pracę rozpoczęła na sali porodowej Szpitala Rejonowego w Pułtusku, obecnie pracuje na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym tego samego szpitala.

Najlepsze położne w województwach:
 Dolnośląskie – Edyta Szumska, Wrocław
 Kujawsko-pomorskie – Halina Biedroń, Nakło nad Notecią
 Lubelskie – Elżbieta Szybista, Chełm
 Lubuskie – Joanna Habura, Zielona Góra
 Łódzkie – Agnieszka Małolepszy, Łódź
 Małopolskie – Maria Kaczmarczyk, Kraków
 Mazowieckie – Katarzyna Adamczyk, Pułtusk
 Opolskie – Beata Sajboth, Nysa
 Podkarpackie – Danuta Dąbrowska, Przemyśl
 Podlaskie – Anna Reszuta, Białystok
 Pomorskie – Teresa Konkol, Kwidzyn
 Śląskie – Dorota Kuca, Tychy
 Świętokrzyskie – Zofia Otwinowska, Kielce
 Warmińsko-mazurskie – Ewa Czajkowska, Olecko
 Wielkopolskie – Izabela Okońska, Rzgów
 Zachodniopomorskie – Bożena Agata Pawlak-Matujzo, Choszczno

Wszystkim uczestnikom gratulujemy i zapraszamy do udziału w 2. edycji kampanii i konkursu, który startuje już 1 kwietnia 2015.

*W imieniu ORPiP
 składam serdeczne gratulacje specjalistkom,
 sukcesów w życiu zawodowym oraz osobistym
 Ewa Kowalska
 Przewodnicząca ORPiP*

**Więcej informacji o konkursie dostępnych na stronie poloznanamedal.pl.
 Mamy nadzieję,
 że dzięki takim właśnie akcjom,
 polskie położnictwo
 dalej będzie się zmieniać.**



Pani Ewa Kowalska

członek I kadencji Rady Społecznej
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ

„(...) nie ma sytuacji na ziemi bez wyjścia kiedy Bóg drzwi zamyka to otwiera okno (...)”

ks. Jan Twardowski

Pragniemy złożyć na Pani ręce w imieniu własnym, kadry zawodowej i wszystkich pracowników 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy oraz Rady Społecznej najserdeczniejsze podziękowania za wieloletnią współpracę.

Czynny udział w życiu Rady Społecznej 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką, zaangażowanie i czas poświęcony w realizację wyznaczonych zadań, będące w naszych oczach jednymi z przejawów głębokiej troski, jakże niezbędnej w trakcie pracy na rzecz rozwoju Szpitala, a także utrzymanie i utrwalanie dobrego Jego wizerunku, stanowią niezmiennie źródło inspiracji dla nas wszystkich. Mając możliwość uczestniczenia w posiedzeniach i obserwowania Pani aktywnej działalności, raz jeszcze pragniemy złożyć wyrazy najwyższego uznania oraz szacunku.

Na zakończenie pozwolimy sobie przytoczyć słowa Józefa Piłsudskiego: „Być zwyciężonym i nie ulec to zwycięstwo, zwyciężyć i spocząć na laurach – to klęska”, w myśl których życzymy Pani ciągłej potrzeby rozwoju i pielęgnacji własnych pasji, głodu wiedzy, nieskończonej chęci do życia, a także szczęścia w życiu osobistym.

PRZEWODNICZĄCY
RADY SPOŁECZNEJ

10 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy

plk dr n. med. Wojciech Wójcicki



KOMENDANT

10 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy

plk dr n. med. Krzysztof Kasprzak

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

Koleżance

GRAŻYNIE POCIĘGIEL

W związku z przejściem na emeryturę składamy serdeczne podziękowania za wieloletnią, pełną poświęceń i oddaną pracę dla chorych, za codzienny trud, za okazaną życzliwość, cierpliwość, wyrozumiałość a także za poczucie godności i odpowiedzialności z życzeniami zdrowia i wszelkiej pomyślności.

składają

Zarząd i współpracownicy Przychodni „Okole” w Bydgoszczy

Pani

ŁUCJI HEYER

Pielęgniarkie Oddziału III A Przechodzącej na emeryturę po wieloletniej, pełnej poświęceń i zaangażowania dla dobra chorego pracy, serdeczne życzenia realizacji dalszych planów i zamierzeń wspieranych dobrym zdrowiem oraz wszelkiej pomyślności w życiu osobistym

składają

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

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

Koleżance

HALINCE KOZŁOWSKIEJ

Pielęgniarkie – dyspozytorowi ratownictwa medycznego przechodzącej na emeryturę po 40 latach pracy

Serdeczne podziękowania za wieloletnią współpracę, zaangażowanie i życzliwość

wraz z życzeniami zdrowia i wszelkiej pomyślności

składają

**Dyrekcja, Naczelna Pielęgniarka, Koleżanki i Koledzy
z Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu**

Pani

ALINIE NAPIERAŁA

przechodzącej na emeryturę

Serdeczne podziękowania za wieloletnią współpracę, zaangażowanie i życzliwość

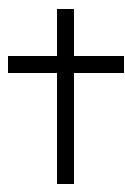
wraz z życzeniami realizacji dalszych planów i zamierzeń

wspieranych dobrym zdrowiem,

wszelkiej pomyślności w życiu osobistym

składają

**Dyrekcja, Przełożona pielęgniarek koleżanki i koledzy Szpitala
i Ambulatorium z Izby Chorych Zakładu Karnego w Potulicach.**



„Umarłych wieczność dotąd trwa,
dokąd pamięcią im się płaci”.
Wisława Szymborska

Z głębokim żalem i smutkiem żegnamy
naszą wieloletnią Pielęgniarkę Przełożoną

**śp.
Monikę Wojtylak**

**która na zawsze pozostanie w naszych sercach i pamięci,
jako osoba szlachetna, pełna dobroci, zrozumienia, optymizmu i miłości.**

Nigdy nie zapomnimy lat spędzonych razem

Pielęgniarki
Wielospecjalistycznego Ośrodka Zdrowia
"GRYF-MED" w Bydgoszczy



Moniko.

Zastanawiałam się,
co mogę o Tobie napisać.
Jedyna myśl, która do mnie wraca,
to podziękowanie.
Chciałabym Tobie podziękować
i mam nadzieję,
że nie tylko w swoim imieniu,
ale w imieniu całej rodziny
hospicyjnej - bo tworzyliśmy
i tworzymy rodzinę hospicyjną
razem ze wszystkimi zaletami
i przywarami, których i Ty doświadczyłaś.
Wcześniej pracowałam w innych szpitalach.
Dużo się nauczyłam i wyniosłam pewne doświadczenie,
ale dopiero w hospicjum doświadczyłam, tego o czym uczymy się
na studiach i kursach - empatii,
którą Ty nazywałaś zwykłą miłością do człowieka.
To Ty nauczyłaś nas życzliwości, dbałości o godność chorego.
To Ty nauczyłaś nas widzieć w chorym człowieka.
I za to Tobie dziękuję.
To w hospicjum, dzięki atmosferze, którą potrafiłaś stworzyć,
chory powiedział że
„jesteśmy aniołami niosącymi dobro”.
I za to Tobie dziękuję.

Bogusia

Witająca uśmiechem - Monika,
Pytająca o zdrowie - Monika,
Pogodna i życzliwa - Monika,
Zainteresowana i dopytująca
o bliskich - Monika.
Zaczynałam pracę - Monika,
Przechodziłam przez wszystkie
etapy edukacji zawodowej,
zawsze była tuż obok.
W Jej chorobie my mogliśmy
być przy niej.
Moniko?
Kto teraz będzie nas witał
uśmiechem,
Pytał o zdrowie,
Wykazywał się pogodą ducha
i życzliwością nie zapominając
o naszych bliskich.
I chyba nie można tego
nikim zastąpić.

Jola

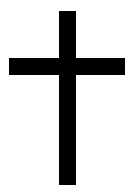
Monika, jak większość wolontariuszy, rozpoczęła posługę w Hospicjum po wysłuchaniu prośby ks. R. Biniaka o zgłoszenie się chętnych do bezinteresownego służeńia drugiemu człowiekowi. Było to 1993 rok. Hospicjum, już wtedy dobrze funkcjonowało niosąc pomoc chorym w domach, natomiast oddział stacjonarny był na etapie rozbudowy. Monika prędko dała się poznać jako osoba bardzo operatywna i kompetentna. Jako pielęgniarka włożyła bardzo dużo serca i pracy, by ten oddział stał się przyjaznym, drugim domem, pełnym życzliwości i ciepła.

Doceniając profesjonalizm Moniki i Jej oddania, ks. R. Biniak w 1996 roku przyznał Jej stanowisko oddziałowej, które piastowała przez wiele lat z wielkim powodzeniem i poświęceniem, jednocześnie angażując się czynnie w rozwój Hospicjum we wszystkich jego działaniach. Była świetnym współorganizatorem prac związanych z uzyskiwaniem funduszy na potrzeby Hospicyjne, uczestniczyła we wszystkich wydarzeniach, które promowały nasze Hospicjum. Wsławiła się swoją aktywnością w akcji „pola Nadziei” angażując w tę akcję swój prywatny czas i znajomość ludzkiej psychiki, przysparzając Hospicjum dość znaczne kwoty z kwesty w kościołach. Chętnie pomagała wolontariuszom ucząc ich miłości i zachowania wobec człowieka odchodzącego. Wiele osób, nie tylko naszych podopiecznych, skorzystało z Jej znanstwa przepisów obowiązujących w służbie zdrowia. Monika była podziwiana za niezwykłą pracowitość. Jak dobry gospodarz, pierwsza przychodziła, by nie licząc się ze swo-

ją pozycją, podlać trawnik, zasilić piękne kwiaty i pozamiatać chodniki. Odchodziła zawsze ostatnia i zawsze z poczuciem, że pewnie można było coś jeszcze zrobić. Miała rzadką cechę zapamiętywania imion, nazwisk i adresów naszych chorych, dlatego też umiała doskonale „dogadywać się” z lekarzami co jest niezbędne w pracy Hospicyjnej. Nie tylko chorzy byli obiektem Jej zainteresowania i dobroci, ale w matczyńny sposób otaczała opieką rodziny chorych, nierzadko wspomagając je materialnie, bliskie Jej sercu były głównie osierocone dzieci. Przyszedł jednak czas, kiedy zaczęło braknąć sił, kiedy zdrowie przestało dopisywać i trzeba było zrezygnować z tak odpowiedzialnego stanowiska. Nie było to jednoznaczne z rezygnacją z służenia chorym. Do końca swoich dni, już jako znany wolontariusz, uczyła nas, że „tyle jesteśmy warci ile damy drugiemu człowiekowi”. Była jednakowo dobrym wolontariuszem tak w recepcji jak w oddziale dziennym, w którym była bardzo związana od dnia powstania czyli od 1998 roku. Zostawiła tu spory kawałek swojego serca. Rozpoczęła swoją przyjaźń z hospicjum jako wolontariusz i jako wolontariusz odeszła żegnana przez wszystkich, którzy najpierw ją szanowali, a potem pokochali.

Zasłużyła na wieczną o niej pamięć.

Lidka



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

Z głębokim smutkiem przyjelismy do wiadomości
o śmierci Naszej serdecznej Koleżanki

śp.
Bożeny (Gosi) Kotłęgi

**Rodzinie i bliskim składamy
wyrazy głębokiego współczucia**

Koleżanki z Oddziału Chirurgii
SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

Koleżance

Jolancie Markowskiej

wyraży głębokiego współczucia

*i słowa wsparcia z powodu śmierci **Mamy***

składa:

*personel oddziału OLR KPCP
w Bydgoszczy.*

„Kto żyje w sercu tych, którzy pozostają, nie umiera”

Koleżance

Barbarze Kopec

*wyraży głębokiego współczucia z powodu śmierci **Mamy***

składają:

*Zarząd, Naczelna Pielęgniarka,
Pielęgniarki i Położne NZOZ „Nony Szpital”
w Świeciu*

Koleżance

Annie Gdowik

*serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci **Taty***

składają:

*Koleżanki z Oddziału Chorób Płuc i Niewydolności Oddychania
Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii
w Bydgoszczy.*

*„Ci, których kochamy zostają zawsze,
bo zostawiają ślad w naszych sercach”*

Położnej

Lucynie Maćczak

*wyraży głębokiego współczucia z powodu śmierci **Mamy***

składają:

*Położne z Bloku Porodowego, Położnictwa, Patologii Ciąży i PGIP
Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr E. Warmińskiego
w Bydgoszczy.*

Koleżance

Barbarze Koniecznej

pielęgniarce oddziałowej

Oddziału Klinicznego Urologii i Onkologii Urologicznej

*wyraży współczucia z powodu śmierci **Mamy***

składają:

*koleżanki i koledzy z Oddziału
oraz pielęgniarki i położne z 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Poliklinika.*

„Nie umiera ten, Kto pozostaje w naszej pamięci”

Położnej

Krystynie Szarlej

*serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci **Mamy***

składają:

*Położne z Bloku Porodowego, Położnictwa, Patologii Ciąży i PGIP
Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr E. Warmińskiego
w Bydgoszczy.*

Koleżance

Elżbiecie Koziol

pielęgniarce operacyjnej

Oddziału Klinicznego Okulistycznego

*wyraży współczucia z powodu śmierci **Taty***

składają:

*koleżanki i koledzy z Oddziału
oraz pielęgniarki i położne z 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Poliklinika.*

„Śpieszmy się kochać ludzi, tak szybko odchodzą”

Koleżance

Wioletcie Słaboszewskiej

*wyraży głębokiego współczucia z powodu śmierci **Taty***

składają:

*współpracownicy z Oddziału Neurologii
i Rehabilitacji Neurologicznej SP WZOZ MSW
w Bydgoszczy*

KOMUNIKATY



OKRĘGOWA IZBA PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

zgodnie z art. 11 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 01 lipca 2011 r. o
samorządzie pielęgniarek
i położnych (Dz. U. Nr 174 z 2011 r. poz. 1038)

PRZYPOMINA O OBOWIĄZKU AKTUALIZACJI DANYCH OSOBOWYCH

w zakresie:

- **ukończenia specjalizacji** - celem wpisania do dokumentu – należy dostarczyć oryginał prawa wykonywania zawodu i dyplom specjalizacji
- **zmiany nazwiska** - celem wpisania do dokumentu – należy dostarczyć oryginał prawa wykonywania zawodu i odpis skrócony aktu małżeństwa
- **kursów kwalifikacyjnych, specjalistycznych i doszkalających** – należy dostarczyć zaświadczenie o ich ukończeniu
- **studiów licencjackich i magisterskich na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo** – należy dostarczyć dyplom ich ukończenia
- **studiów magisterskich na kierunkach innych niż pielęgniarstwo i położnictwo** – należy dostarczyć dyplom ich ukończenia
- **uzyskania stopni i tytułów naukowych** - należy dostarczyć dyplom ich nadania
- **zmiany adresu zamieszkania**
- **zmiany miejsca pracy**
- **przejścia na emeryturę, rentę,**
- **przebywania na bezrobociu** (konieczne jest potwierdzenie zarejestrowania w PUP)
- **zaprzestaniu wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej** (konieczne jest zdanie oryginału prawa wykonywania zawodu do akt osobowych)

Przedłożone oryginały ww. dokumentów kserujemy na miejscu.

UWAGA!

INDYWIDUALNE I GRUPOWE PRAKTYKI!

Przypominamy o obowiązku zgłaszania do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL) zmiany danych w zakresie aktualnego **OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA OC**

Wpisanie do księgi rejestrowej aktualnych danych ubezpieczeniowych **nie podlega opłacie, ale wymaga złożenia wniosku o wpis zmian w rejestrze.**

ABY ZŁOŻYĆ WNIOSEK NALEŻY:

1. UZYSKAĆ TZW. PROFIL ZAUFANY (bezpłatny), KONIECZNY DO PODPISANIA WNIOSKU (epuap.gov.pl)
2. ZAŁOŻYĆ KONTO W SYSTEMIE RPWDL (www.rpwdl.csioz.gov.pl)
3. UZYSKAĆ UPRAWNIENIA DO SWOJEJ KSIĘGI REJESTROWEJ
4. ZŁOŻYĆ WNIOSEK O ZMIANĘ WPISU ZA POŚREDNICTWEM SYSTEMU RPWDL
5. PODPISAĆ WNIOSEK PROFILEM ZAUFANYM I WYŚLAĆ
6. DOSTARCZYĆ KOPIĘ POLISY OC (MOŻNA DOŁĄCZYĆ SKAN W ZAKŁADCE "ZAŁĄCZNIKI")

UWAGA! SKARBNIK INFORMUJE

od 01.01.2015r. obowiązuje nowy numer konta
Bank BGŻ Oddział w Nakle n/Not.
02 2030 0045 1110 0000 0397 2510

OD 1 STYCZNIA 2015R. OBOWIĄZUJE SKŁADKA MIESIĘCZNA W WYSOKOŚCI 41,40 ZŁ
dla:

- Pielęgniarek, położnych wykonujących zawód w ramach działalności gospodarczej indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej
- Pozostałych pielęgniarek, położnych wykonujących zawód na podstawie:
 - a/ umowy zlecenia, umowy o dzieło
 - b/ emerytek, rencistek pracujących - wykonujących zawód w ramach działalności gospodarczej
 - c/ wykonujących lub zamierzających wykonywać zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych

OPLĄTY ZA WPIS DO REJESTRU PRAKTYK ZAWODOWYCH.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy informuje, że z dniem 1.07.2011r. weszły w życie przepisy ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.). Zgodnie z art. 105 ust. 1 ww. ustawy opłata za wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi **2% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, obowiązującego w dniu złożenia wniosku o wpis, zaokrąglonego w górę do pełnego złotego, co w 2015 roku stanowi kwotę 80 zł.(osiemdziesiąt złotych).**

Natomiast wniosek o zmianę wpisu w rejestrze podlega opłacie stanowiącej 50% wysokości ww. opłaty tj. 40 zł. (czterdzieści złotych)

Uwaga! Zgodnie z art. 105 ust. 2a. **Wniosek o zmianę wpisu w rejestrze, który dotyczy wyłącznie przedstawienia dokumentu ubezpieczenia, potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia, jest wolny od opłat.**



BEZPŁATNY DOSTĘP DO WIRTUALNEJ CZYTELNI IBUK LIBRA

Szanowni Państwo

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy informuje, że od października 2014r. pielęgniarki i położne, mogą uzyskać bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelni IBUK Libra.

Warunkiem uzyskania dostępu do czytelni jest:

- złożenie wniosku do OIPIP
- uzyskanie kodu PIN

Po uzyskaniu kodu PIN należy go uaktywnić w koncie serwisu www.libra.ibuk.pl

Instrukcja dodania kodu PIN dostępna w poniższym linku:

<http://www.nipip.pl/attachments/article/2937/instrukcja%20PIN.pdf>

W razie pytań prosimy o kontakt z Działem Rejestru i Prawa Wykonywania Zawodu

Pod nr 52 322 07 83

Księgozbiór online zawiera specjalistyczne, naukowe i popularnonaukowe publikacje w języku polskim z zakresu medycyny, psychologii, prawa i innych dziedzin wydane przez renomowane polskie oficyny. Dzięki zaawansowanej technologii i dostępowi online będzie można skorzystać z serwisu przez całą dobę z dowolnego miejsca.

Więcej informacji o wirtualnej czytelni IBUK Libra na stronie Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych:

<http://www.nipip.pl/index.php/aktualnosci/2937-ibuk>