



Biuletyn Informacyjny nr 1/2017 • VII KADENCJA • ISSN1507-5745

# BIULETYN

OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY



**DEBATA  
POŚWIĘCONA  
PROBLEMOM  
WSPÓŁCZESNEGO  
PIELĘGNIARSTWA  
I POŁOŻNICTWA  
W POLSCE**

STR. 9

**CERTYFIKAT  
AKREDYTACYJNY  
- LAURKA  
CZY ŚWIADECTWO  
KOMPETENCJI?**

STR. 15

**OŚRODEK  
KSZTAŁCENIA  
PODYPLOMOWEGO  
PIELĘGNIAREK  
I POŁOŻNYCH  
W BYDGOSZCZY  
INFORMUJE....**

STR. 32

## OD REDAKCJI

Przekazujemy Wam pierwszy w tym roku Biuletyn Informacyjny poświęcony wydarzeniom dotyczącym naszych zawodów i będących naszym udziałem. Mamy nadzieję, że znajdziecie Państwo chwilę czasu by się z nim zapoznać. Dziękujemy za przesłane materiały, które ubogacają każde wydanie. To właśnie czynny udział w życiu własnej korporacji zawodowej pozwala poszerzać wiedzę i doświadczenie oraz niezwykle przyjaźnie promować zawody pielęgniarstwa i położnictwa w przestrzeni publicznej.

Życzę miłej lektury

REDAKTOR NACZELNY BIULETYNU  
*Wiesława Stefaniak-Gromadka  
wraz z Zespołem*



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

Nakład 1000 egzemplarzy  
Biuletyn BEZPŁATNY dla Członków Samorządu

WYDAWCA:  
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy  
85-079 Bydgoszcz  
ul. T. Kościuszki 27/30 - 32  
tel. 52 372-68-78  
REDAKTOR NACZELNY:  
Wiesława Stefaniak-Gromadka  
PROJEKT I DRUK:  
MS Project Bydgoszcz  
[biuro@msproject.com.pl](mailto:biuro@msproject.com.pl)

CZŁONKOWIE ZESPOŁU REDAKCYJNEGO:  
Katarzyna Florek - Przewodnicząca OIPiP  
Mariola Banaszekiewicz - Wiceprzewodnicząca OIPiP  
Beata Mołdoch, Renata Jakobi, Damian Jagielski

 facebook - Izabela Orłowska, Patryk Korpala

### Dołącz do grona autorów prac naszego Biuletynu, spełniając następujące warunki techniczne publikacji:

- artykuł powinien być zapisany w programie Word for Windows, styl standaryzowany, bez akapitów, specjalnych wyróżnień, przesłany do redakcji w formie elektronicznej na adres
- objętość artykułów powinna wynosić ok. 10-12 tysięcy znaków ze spacjami
- pliki graficzne w formacie TIF, JPG o rozdzielczości 300 DPI
- praca powinna mieć tytuł, być podpisana imieniem i nazwiskiem autora, prosimy podać tytuł zawodowy lub naukowy, stanowisko, miejsce pracy, adres, telefon kontaktowy, e-mail.
- redakcja zastrzega sobie prawo do skracania i redagowania nadesłanych tekstów, zmiany tytułów.
- opinie wyrażane w artykułach są publikowane na wyłączną odpowiedzialność autorów w związku z tym wydawca nie ponosi odpowiedzialności za konsekwencje wykorzystania jakichkolwiek nieścisłych informacji.
- wszystkie materiały są objęte prawem autorskim, przedruk materiałów w jakiegokolwiek formie bez wcześniejszej zgody jest zabronione.
- nie zamówionych materiałów nie zwracamy.

### Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

85-079 Bydgoszcz, ul. T. Kościuszki 27/30-32 VIII p.  
[www.oipip.bydgoszcz.pl](http://www.oipip.bydgoszcz.pl), e-mail: [izba@oipip.bydgoszcz.pl](mailto:izba@oipip.bydgoszcz.pl)  
NIP 554-13-03-482

#### Numer konta:

BGŻ BNP Paribas S.A.  
02 2030 0045 1110 0000 0397 2510

#### Centrala:

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

#### Biuro czynne:

wtorek, czwartek, piątek 7.15-15.00;  
poniedziałek, środa 7.15-16.30

#### Kasa biura czynna:

wtorek, czwartek, piątek 8.00-14.30;  
poniedziałek, środa 7.30-16.00

#### Specjalista ds. szkoleń:

tel. 52 362-03-75

#### Radca prawny OIPiP:

udziela porad w zakresie prawa pracy oraz przepisów związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa położnictwa  
środa: 10.30-16.30 - tel. 52 372-68-78 w.17

#### Dział Prawa Wykonywania Zawodu:

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



## Szanowni Państwo

Za nami rok wyjątkowej pracy na rzecz naszego środowiska. To czas realizacji zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia, dotyczącego wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych. Niestety nie wszystkie placówki realizują wspomniane rozporządzenie. Dochodzi wręcz do manipulacji informacjami kierowanymi przez pracodawców do pielęgniarek i położnych w zakresie przyznawania dodatku, co skutkuje niezliczoną ilością telefonów i pism do naszego prawnika. Wszystkie zapytania są dokładnie rozpatrywane i analizowane, a osoby, które je do nas kierują, nie pozostają bez odpowiedzi.

Ubiegły rok to również rok ścisłej współpracy i działań wspólnie podejmowanych z organizacjami pielęgniarskimi, jak również ze związkami zawodowymi pielęgniarek i położnych, a powodów do tej współpracy na naszym terenie nie brakowało. Zabiegaliśmy między innymi o poprawę sytuacji zawodowej i płacowej naszych koleżanek i kolegów ze szpitala spółki w Świeciu. Podejmowaliśmy działania zmierzające do utrzymania obecnego systemu kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek i położnych. Podjęliśmy natychmiastowe działania w sytuacji propozycji likwidacji pionu położnictwa ginekologicznego szpitala powiatowego w Żninie. Wspomagaliśmy finansowo nasze koleżanki i kolegów dotkniętych nagłą i niespodziewaną sytuacją losową. Organizowaliśmy konferencje, spotkania i szkolenia, nie tylko na terenie działania naszej izby.

Wsparliśmy organizację Gali Konkursu Pielęgniarka Roku. Tym razem nasz samorząd reprezentowała Pani Aleksandra Piekus ze Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy. Pani Olu - serdecznie Pani dziękujemy za odwagę, poświęcony czas i zaangażowanie. Jesteśmy niezmiernie dumni, że reprezentantka Bydgoszczy po raz kolejny dotarła do finału tak zacnego i szanowanego konkursu. Życzymy Pani wielu sukcesów zawodowych i realizacji wszystkich marzeń.

Zachęcam do przeczytania relacji z XXXIII Zjazdu sprawozdawczo - budżetowego, który odbył się 22 marca br., jak również relacji z debaty, poświęconej problemom współczesnego pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, której głównym gościem była powołana na wniosek NRPIP po 25 latach Wiceminister Zdrowia pielęgniarka Józefa Szczurek-Żelazko.

Przed nami Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki oraz Krajowy Dzień Położnej. Jak co roku uroczystości te zainauguruje Msza Św. w intencji pielęgniarek i położnych, celebrowana w Katedrze Bydgoskiej pw. Św. Marcina i Mikołaja w dniu 8 maja 2017 r. o godz. 18.00. Kontynuacją świętowania będzie uroczysta akademia, podczas której po raz pierwszy i mam nadzieję, że nie ostatni, zostaną wręczone odznaczenia „Złoty czepek” pielęgniarkom/pielęgniarzom i położnym, reprezentującym nienaganną i etyczną postawę w wykonywaniu zawodu. Będzie miała ona miejsce 11 maja br. w Hotelu Pałac w podbydgoskim Myśliczku.

Zachęcam do lektury informacji i ogłoszeń zamieszczanych na naszej stronie internetowej, a szczególnie regulaminów, ponieważ od tego roku zmieniły się znaczenie warunki dofinansowania szkoleń, kursów i konferencji. Zmieniony również został regulamin przyznawania zapomóg. Warto się z tym zapoznać i być na bieżąco.

Przewodnicząca OIPiP

*L. Florek*

## W NUMERZE:

- SPRAWY SAMORZĄDU
- SPRAWOZDANIE Z XXXIII ZJAZDU OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY
- WICEMINISTER ZDROWIA NA SPOTKANIU Z CZŁONKAMI NRPIP
- KOMENTARZ DO ROZMOWY DNIA
- DEBATA POŚWIĘCONA PROBLEMOM WSPÓŁCZESNEGO PIELĘGNIARSTWA I POŁOŻNICTWA W POLSCE
- ŚRODKI KONTRASTUJĄCE
- PODSTAWOWE ZABIEGI RESUSCYTACYJNE PO PODTOPIENIU - OPIS PRZYPADKU
- CERTYFIKAT AKREDYTACYJNY - LAURKA CZY ŚWIADECTWO KOMPETENCJI?
- Z WOKANDY I Z ŻYCIA
- MY TEŻ TAM BYLIŚMY

# KALENDARIUM PRACY OIPIP W BYDGOSZCZY

## Od 1 stycznia 2017 r. do 27 marca 2017 r.

### 27-03-2017 r.

Przewodnicząca ORPiP Katarzyna Florek uczestniczyła w „De-bacie poświęconej problemom współczesnego pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce” w Warszawie.

Bydgoska Akademia Położnych - szkolenie dla położnych z kliniki i oddziałów ginekologicznych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Posiedzenie Komisji Położnych - Przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

W siedzibie OIPIP we Włocławku odbył się egzamin kursu specjalistycznego w zakresie „Opieka pielęgniarska nad chorym w leczeniu systemowym nowotworów” dla pielęgniarek i położnych edycja 2 – organizator OIPIP w Bydgoszczy. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

### 26-03-2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania – Przewodnicząca Aleksandra Piątek.

### 25-03-2017 r.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej – Przewodnicząca Wiesława Jagodzińska.

### 23-03-2017 r.

Przewodnicząca ORPiP Katarzyna Florek uczestniczyła w Konferencji Pielęgniarskiej Kadry Kierowniczej „Zarządzanie opieką pielęgniarską w podmiotach leczniczych – uwarunkowania prawne, a wyzwania praktyki” i w Gali Konkursu na Pielęgniarkę Roku 2016 w Warszawie.

### 22-03-2017 r.

XXXIII Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo – Budżetowy OIPIP w Bydgoszczy.

### 18-03-2017 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy rozpoczął się kurs specjalistyczny w zakresie „Resuscytacji oddechowo-krążeniowej noworodka” dla pielęgniarek i położnych.

### 17-03-2017 r.

W siedzibie OIPIP w Toruniu rozpoczął się kurs specjalistyczny w zakresie „Wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych edycja 2. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

### 16-03-2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Opieki Długoterminowej i Opieki Paliatywnej – Przewodnicząca Bogusława Hirt-Nowak.

### 15-16.03.2017 r.

Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

### 13-03-2017 r.

Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła w Kujawsko – Pomorskiej Wojewódzkiej Radzie Dialogu Społecznego w Bydgoszczy. W siedzibie Centrum Onkologii w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego w zakresie „Opieka pielęgniarska nad chorym w leczeniu systemowym nowotworów” dla pielęgniarek i położnych edycja 1 – organizator OIPIP w Bydgoszczy. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

### 10-03-2017 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy rozpoczął się kurs specjalistyczny w zakresie „Wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych.

W siedzibie OIPIP we Włocławku rozpoczął się kurs specjalistyczny w zakresie „Wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych edycja 3. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

### 9-03-2017 r.

Spotkanie z cyklu edukacyjnego (wykładowo-warsztatowego) dla pielęgniarek i położnych pt.: „Wsparcie w sytuacji straty dziecka – poronienia i porody przedwcześnie”.

### 08-03-2017 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego w zakresie „Ordynowanie leków i wypisywanie recept część I” dla pielęgniarek i położnych edycja 8. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych – Przewodnicząca Barbara Szablewska.

Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

### 7-03-2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego – Przewodnicząca Urszula Myszkowska.

### 6-03-2017 r.

Przewodnicząca ORPiP spotkała się z Panem Senatorem RP Andrzejem Kobiakiem w sprawie prognozy zamknięcia pionu położniczo-ginekologicznego w Pałuckim Centrum Zdrowia w Żninie.

### 3-4.03.2017 r.

Katarzyna Florek Przewodnicząca ORPiP wzięła udział w Kontroli Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, działającego przy OIPIP w Gdańsku.

### 02-03-2017 r.

Spotkanie z Posłem na Sejm RP Krzysztofem Brejzą w Inowrocławiu w sprawie prognozy zamknięcia pionu położniczo - ginekologicznego w Pałuckim Centrum Zdrowia w Żninie.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy rozpoczął się kurs specjalistyczny w zakresie „Resuscytacji krążeniowo oddechowej” dla pielęgniarek i położnych.

### 01-03-2017 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy rozpoczął się kurs specjalistyczny w zakresie „Wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych edycja 1. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

### 28-02-2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania – Przewodnicząca Aleksandra Piątek.

W siedzibie OIPIP w Toruniu odbył się egzamin kwalifikacyjny w ramach postępowania kwalifikacyjnego do kursu specjalistycznego w zakresie „Wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych edycja 1 – organizator OIPIP w Bydgoszczy. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego w zakresie „Wywiad i badania fizykalne” dla pielęgniarek i położnych edycja 9. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich

### 24-02-2017 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy rozpoczął się kurs kwalifikacyjny w dziedzinie „pielęgniarstwo rodzinne” dla położnych.

### 23-02-2017 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego w zakresie „Wywiad i badania fizykalne” dla pielęgniarek i położnych edycja 8. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

### 21-02-2017 r.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej – Przewodnicząca Wiesława Jagodzińska.

Posiedzenie Komisji Historycznej – Przewodnicząca Mirosława Kram.

Spotkanie Okręgowej Komisji Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych Pani Aleksandry Szczypiorskiej i Przewodniczącej ORPiP z pielęgniarkami i położnymi „Nowego Szpitala” w Szubinie.

### 20-02-2017 r.

Bydgoska Akademia Położnych- szkolenie dla położnych rodzinnych.

Posiedzenie Komisji Położnych – Przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Posiedzenie Zespołu Redakcyjnego Biuletynu.

### 18-02-2017 r.

W siedzibie Centrum Onkologii w Bydgoszczy odbył się egzamin kwalifikacyjny w ramach postępowania kwalifikacyjnego do kursu specjalistycznego w zakresie „Wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego” dla pielęgniarek i położnych edycja 1 – organizator OIPIP w Bydgoszczy. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

W siedzibie OIPIP we Włocławku rozpoczął się kurs specjalistyczny w zakresie „Opieka pielęgniarska nad chorym w leczeniu systemowym nowotworów” dla pielęgniarek i położnych edycja 2 – organizator OIPIP w Bydgoszczy. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

### 17-02-2017 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy rozpoczął się kurs specjalistyczny w zakresie „Ordynowanie leków i wypisywanie recept część I” dla pielęgniarek i położnych edycja 8. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

### 16-02-2017 r.

W siedzibie Centrum Onkologii w Bydgoszczy rozpoczął się kurs specjalistyczny w zakresie „Opieka pielęgniarska nad chorym w leczeniu systemowym nowotworów” dla pielęgniarek i położnych edycja 1 – organizator OIPIP w Bydgoszczy. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

### 15-02-2017 r.

Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła w Radzie Społecznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 w Bydgoszczy.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych – Przewodnicząca Barbara Szablewska.

Posiedzenie Komisji ds. Skarg i Wniosków – Przewodnicząca Violetta Dobrowolska.

Posiedzenie Prezydium ORPiP w Bydgoszczy.

### 7-02-2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego – Wiceprzewodnicząca Ewa Szynkiewicz.

### 6-02-2017 r.

Spotkanie Kadry Zarządzającej placówkami POZ z Panią Wiesławą Kujawą konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego oraz Anną Siwek konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego.

### 3-02-2017 r.

Konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Oddziału Pediatry, Alergologii i Gastroenterologii w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dra A. Jurasza w Bydgoszczy - Przewodnicząca Komisji Konkursowej – Katarzyna Florek.

### 02-02-2017 r.

Spotkanie Przewodniczącej ORPiP ze Starostą Żnińskim Panem Zbigniewem Jaszczukiem w sprawie prognozy zamknięcia pionu położniczo-ginekologicznego w Pałuckim Centrum Zdrowia w Żninie.

### 30-01-2017 r.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej – kontrola działalności Skarbnika Jana Słysza – Przewodnicząca Wiesława Jagodzińska.

Spotkanie z przewodniczącymi komisji problemowych – Przewodnicząca Katarzyna Florek, Wiceprzewodnicząca Mariola Banaszekiewicz.

### 27-01-2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Ratunkowego – Przewodniczący Waldemar Ciechanowski.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego w zakresie „Leczenia ran” dla pielęgniarek.

### 26-01-2017 r.

Katarzyna Florek uczestniczyła w spotkaniu Zespołu ds. Kontroli Organizatorów Kształcenia w Warszawie.

### 25-01-2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania – Przewodnicząca Aleksandra Piątek.

### 24-01-2017 r.

Posiedzenie Komisji Historycznej – Przewodnicząca Mirosława Kram.

### 18-01-2017 r.

Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy.

### 17-01-2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Przyznawania Zapomóg Losowych – Przewodnicząca Barbara Szablewska.

### 16-01-2017 r.

Bydgoska Akademia Położnych - szkolenie dla położnych z kliniki i oddziałów położniczych.

Posiedzenie Komisji Położnych – Przewodnicząca Wiesława Stefaniak-Gromadka.

Posiedzenie Zespołu Redakcyjnego Biuletynu.

### 13-01-2017 r.

Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła w II etapie konkursu na Pielęgniarkę Roku 2016.

### 12-01-2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Opieki Długoterminowej i Opieki Paliatywnej – Przewodnicząca Bogusława Hirt-Nowak.

### 10-01-2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego – Przewodnicząca Urszula Myszkowska.

### 09-01-2017 r.

W siedzibie OIPIP w Bydgoszczy rozpoczął się kurs specjalistyczny w zakresie „Wywiad i badanie fizykalne” dla pielęgniarek i położnych edycja 9. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

### 05-01-2017 r.

W siedzibie Wielospecjalistycznego Ośrodka Zdrowia GRYP MED w Bydgoszczy odbył się egzamin kursu specjalistycznego w zakresie „Ordynowanie leków i wypisywanie recept część I” dla pielęgniarek i położnych edycja 9 – organizator OIPIP w Bydgoszczy. Kurs realizowany w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich.

Spotkanie Przewodniczącej ORPiP z Dyrektorem Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dra J. Bizziela Panią Wandą Korzycką-Wilińską i konsultantem wojewódzkim ds. pielęgniarstwa osób przewlekłe chorych i niepełnosprawnych Panią Grażyną Śmiałowską.

### 03-01-2017 r.

Konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Kliniki Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej Dzieci i Młodzieży w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dra A. Jurasza w Bydgoszczy - Przewodnicząca Komisji Konkursowej – Katarzyna Florek.

## SPRAWOZDANIE Z XXXIII ZJAZDU OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

22 marca 2017 roku o godzinie 11.00 w Restauracji Teli-  
mena został uroczysto otwarty przez Przewodniczącą Okrę-  
gowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy Katarzy-  
nę Florek XXXIII Zjazd OIPIP. Poczet Sztandarowy w składzie:  
Barbara Dobosz – położna, Grażyna Bartkowiak- pielęgniarka,  
Jacek Pawlak- pielęgniarz wprowadził Sztandar OIPIP w Byd-  
goszczy, a następnie 130 zebranych delegatów wraz zaproszo-  
nymi gośćmi i obecnymi pracownikami biura minutą ciszy  
uczlili pamięć zmarłych w 2016 roku pielęgniarek i położnych.  
Przewodnicząca ORPIP powitała zaproszonych gości oraz  
wszystkich przybyłych na Zjazd delegatów.

Przed rozpoczęciem obrad spośród uprawnionych uczest-  
ników dokonano wyboru Prezydium Zjazdu w składzie:

Jan Słysz – Przewodniczący

Barbara Dobosz – Wiceprzewodnicząca

Jolanta Dejewska – Sekretarz

Iwona Jorka – Sekretarz

Wybrano także Komisję Mandatową w składzie:

Violetta Dobrowolska - Przewodnicząca

Teresa Świątkowska - Członek

Mirosława Uczyńska - Członek

oraz Komisję Uchwał i Wniosków w składzie:

Anna Andruszkiewicz – Przewodnicząca

Grażyna Krzemińska – Członek

Elżbieta Lorenc – Członek

Po ukonstytuowaniu się Organów Zjazdu delegaci w drodze  
głosowania przyjęli Regulamin i porządek obrad XXXIII Zjazdu.  
Zgodnie z porządkiem obrad Przewodnicząca przedstawi-  
ła sprawozdanie z działalności ORPIP za rok 2016, po czym  
delegaci w drodze głosowania przyjęli Uchwałę Nr 1/VII/2017  
z dnia 22 marca 2017 roku w sprawie zatwierdzenia sprawoz-  
dania z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Bydgoszczy za rok 2016.

Po 30 minutowej przerwie kontynuowane były obrady,  
podczas których przedstawiono sprawozdania organów OIPIP  
w następującej kolejności:

1. Skarbnika z działalności finansowej obejmującej wykonanie  
budżetu OIPIP za rok 2016,
2. Okręgowej Komisji Rewizyjnej,
3. Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,
4. Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

Po przedstawieniu sprawozdań w głosowaniu jawnym przy-  
jęto następujące Uchwały:

Nr 2/VII/2017 z dnia 22 marca 2017 roku w sprawie zatwier-  
dzenia sprawozdania z działalności finansowej obejmującej  
wykonanie budżetu za rok 2016,

Nr 3/VII/2017 z dnia 22 marca 2017 roku w sprawie zatwier-  
dzenia sprawozdania finansowego za rok 2016,

Nr 4/VII/2017 z dnia 22 marca 2017 roku w sprawie zatwier-  
dzenia planu budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położ-  
nych na rok 2017,

Nr 5/VII/2017 z dnia 22 marca 2017 roku w sprawie zatwier-  
dzenia preliminarza budżetowego na I kwartał 2018 roku,

Nr 6/VII/2017 z dnia 22 marca 2017 roku w sprawie upoważ-  
nienia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do dokonania  
przesunięć finansowych między poszczególnymi pozycjami  
budżetu,

Nr 7/VII/2017 z dnia 22 marca 2017 roku w sprawie zasad go-

spodarki finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,  
Nr 8/VII/2017 z dnia 22 marca 2017 roku w sprawie zatwier-  
dzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej,  
Nr 9/VII/2017 z dnia 22 marca 2017 roku w sprawie zatwier-  
dzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzial-  
ności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych,  
Nr 10/VII/2017 z dnia 22 marca 2017 roku w sprawie zatwier-  
dzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położ-  
nych.

Podczas obrad Zjazdu do Komisji Uchwał i Wniosków wpły-  
nęło 5 Apeli, które zostały zatwierdzone w drodze głosowa-  
nia jawnego przez delegatów w następującej kolejności:

Apel nr 1 – zgłoszony w formie wniosku przez Ewę Kowalską,  
numer mandatu delegata 126, w sprawie jednoznacznego  
określenia norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych we  
wszystkich podmiotach leczniczych bez względu na ich status  
prawny.

Apel zostanie skierowany do: Ministra Zdrowia, Naczelnej Izby  
Pielęgniarek i Położnych, Rzecznika Praw Pacjenta, Rzecznika  
Praw Obywatelskich, do wszystkich Okręgowych Izb Pielęgni-  
arek i Położnych w kraju.

Apel nr 2 - zgłoszony w formie wniosku przez Katarzynę Flo-  
rek, numer mandatu delegata 23, w sprawie zniesienia różnic  
i podwyższenia stawek za osobodzień pobytu pacjenta w Za-  
kładach Opiekuńczo - Leczniczych i Pielęgnacyjno - Opiekuń-  
czych.

Apel zostanie skierowany do Ministra Zdrowia, Narodowego  
Funduszu Zdrowia, Agencji Oceny Technologii Medycznych  
i Taryfikacji w Warszawie, Zakładów Opiekuńczo – Leczniczych,  
Pracodawców, Organów Założycielskich, do wszystkich Okrę-  
gowych Izb Pielęgniarek i Położnych w kraju.

Apel nr 3 - zgłoszony w formie wniosku przez Jana Słysz-  
za, numer mandatu delegata 13, w sprawie regulacji systemo-  
wej wynagrodzenia pielęgniarek i położnych, zatrudnionych  
w żłobkach, placówkach opiekuńczo – wychowawczych, Do-  
mach Pomocy Społecznej, placówkach medycyny pracy.

Apel zostanie skierowany do: Ministra Zdrowia, Naczelnej Izby  
Pielęgniarek i Położnych, Sejmu RP.

Apel nr 4 - zgłoszony w formie wniosku przez Katarzynę Florek,  
numer mandatu delegata 23, w sprawie zmian systemowych  
w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek.

Apel zostanie skierowany do: Ministra Zdrowia, Ministra Edu-  
kacji, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, Ministra Nauki  
i Szkolnictwa Wyższego.

Apel nr 5 - zgłoszony w formie wniosku przez Iwonę Jorka,  
numer mandatu delegata 109, w sprawie zaniechania prak-  
tyk jednoosobowych obsad pielęgniarek i położnych w pod-  
miotach leczniczych zapewniających całodobową opiekę nad  
pacjentem.

Apel zostanie skierowany do: Ministra Zdrowia, Naczelnej  
Izby Pielęgniarek i Położnych, podmiotów leczniczych, orga-  
nów założycielskich podmiotów leczniczych.

Po przyjęciu apeli Poczet Sztandarowy wyprowadził Sztandar,  
po czym Przewodniczący ogłosił zakończenie XXXIII Zjazdu  
OIPIP w Bydgoszczy.

Opracowanie: Mariola Banaszkiewicz  
wiceprzewodnicząca ORPIP w Bydgoszczy  
galeria zdjęć na 3 i 4 stronie okładki

KUJAWSKO-POMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Bydgoszczy

Wydział Zdrowia

Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego

WZ.VI.040.3.2017

Pani

Katarzyna Florek

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy

Zwracam się do Pani Przewodniczącej z uprzejmą prośbą o pomoc w rozpowszechnieniu informacji przypominającej o obowiązku statystycznym i wyrażenie zgody na nieodpłatne zamieszczenie poniższego komunikatu na stronie internetowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz w Biuletynie OIPIP.

Komunikat jest skierowany do podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w szczególności do pielęgniarek i położnych udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk. Dotyczy on obowiązków sprawozdawczych za 2016 rok z zakresu ochrony zdrowia, wynikających z corocznego rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej.

Będę zobowiązana za pozytywne ustosunkowanie się Pani Przewodniczącej do mojej prośby i z góry serdecznie dziękuję za pomoc.

Dyrektor

Wydziału Zdrowia Kujawsko-Pomorskiego

Centrum Zdrowia Publicznego

Magdalena Daszkiewicz

### Sprawozdawczość statystyczna z zakresu ochrony zdrowia za rok 2016

Komunikat Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy Wydziału Zdrowia – Kujawsko-Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego:

Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1068) oraz coroczny program badań statystycznych statystyki publicznej w części „zdrowie i ochrona zdrowia”, nakładają na wszystkie podmioty wykonujące działalność leczniczą obowiązek statystyczny polegający na sporządzeniu i przekazaniu sprawozdań statystycznych na formularzach sprawozdawczych do badań statystycznych prowadzonych m.in. przez Ministra Zdrowia (sprawozdania o symbolu MZ). Obowiązek ten dotyczy również indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych.

Zgodnie z informacją na stronie startowej Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia (SSOZ), sprawozdań typu MZ nie wypełniają praktyki zawodowe świadczące usługi wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego. W takim przypadku prosimy o przekazanie na adres mkardasz@bydgoszcz.uw.gov.pl informacji o takiej formie działalności praktyki.

Jako podmiot koordynujący na terenie województwa kujawsko-pomorskiego wybrane badania statystyczne prowadzone przez Ministra Zdrowia przypominamy o obowiązku przekazania danych statystycznych za 2016 r. zgodnie z wzorami formularzy sprawozdawczych o symbolu MZ odpowiadających rodzajowi prowadzonej działalności. Szczegółowe informacje zawierające zakres podmiotowy, przedmiotowy, terminy i formy przekazania danych sprawozdawczych zawierają komunikaty umieszczone na stronach internetowych Wydziału Zdrowia: <http://www.zdrowie.bydgoszcz.uw.gov.pl> oraz Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia w Warszawie: [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.pl).

## WICEMINISTER ZDROWIA NA SPOTKANIU Z CZŁONKAMI NRPIP



Pani Premier Beata Szydło dotrzymując słowa powołała na stanowisko Wiceministra Zdrowia pielęgniarkę z dużym doświadczeniem zarządczym – **Panią Józefę Szczurek - Żelazko** z dniem 1 lutego 2017 r.

Historia zatoczyła koło i po 25-ciu latach problemami pielęgniarek i położnych w resorcie zdrowia może zająć się pielęgniarka.

Pani Minister jest posłanką na Sejm RP i wieloletnią dyrektorką Szpitala Powiatowego w Brzesku. W Sejmie pracuje w Parlamentarnym Zespole ds. pielęgniarek, położnych i innych pracowników opieki zdrowotnej jako wiceprzewodnicząca, w Parlamentarnym Zespole ds. Praw Pacjenta jako skarbnik oraz pełni funkcję przewodniczącej Parlamentarnego Zespołu ds. Szpitali Powiatowych.

Na pierwszym spotkaniu z członkami NRPIP Pani Minister poinformowała o propozycjach kierunków zmian w służbie zdrowia i odpowiadała na liczne pytania i wątpliwości nurtujące członków NRPIP.

Najbliższa debata zapowiedziana na 27 marca będzie okazją, aby o nurtujących problemach porozmawiać w szerszym gremium.

Wiesława Stefaniak-Gromadka

Foto: ze strony wikipedii, tekst: na podstawie informacji ze strony internetowej NRPIP

## DEBATA POŚWIĘCONA PROBLEMOM WSPÓŁCZESNEGO PIELĘGNIARSTWA I POŁOŻNICTWA W POLSCE

W poniedziałek 27 marca 2017 w Centrum Dydaktycznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego odbyła się debata poświęcona problemom współczesnego pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce. Organizatorem debaty był Departament Pielęgniarek i Położnych Ministerstwa Zdrowia przy współudziale Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych oraz Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

W spotkaniu między innymi udział wzięli przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia, minister Konstanty Radziwiłł, wiceminister Józefa Szczurek-Żelazko, Marek Tombariewicz, przedstawiciele Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego w osobie wicepremiera Jarosława Gowina, oraz przedstawiciel Ministerstwa Edukacji Teresa Wargocka.

Środowisko zawodowe pielęgniarek i położnych z ramienia NRPIP reprezentowali: Prezes NRPIP Zofia Małas, wiceprezysi Mariola Łodzińska, Ewa Janiuk, Sebastian Irzykowski, sekretarz NRPIP Joanna Walewander, skarbnik Danuta Adamek oraz członek Prezydium NRPIP Tomasz Krzysztyniak.

W imieniu Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych wystąpiły panie Lucyna Dargiewicz i Krystyna Ptok. Do udziału w debacie zostały zaproszone środowiska



od lewej: Konstanty Radziwiłł, Józefa Szczurek-Żelazko, Marek Tombariewicz

związane z pielęgniarkami i położnymi m.in. dr n. o zdr. Grażyna Wójcik – Prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, prof. dr hab. n. med. Irena Wrońska – Przewodnicząca Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych, dr hab. n. hum. Maria Kózka – prof. Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa, dr n. o zdr. Dorota Kilańska – Przewodnicząca Rady ds. e-Zdrowie, Dyrektor Akredytacyjnego Centrum Badania i Rozwoju ICNP oraz dr n. med. Anna Koper z-ca Dyrektora ds. medycznych i pielęgniarstwa Centrum Onkologii im. Prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego.

Debata składała się z pięciu paneli poświęconych następującym tematom:

- problemy współczesnego pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce – diagnoza i propozycje rozwiązań,
- kształcenie – określenie kierunków działań – stan obecny a model idealny,
- normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych w realizacji świadczeń gwarantowanych „rozporządzenia koszykowe” – projektowane zmiany,
- prestiż i promocja zawodu pielęgniarki i położnej – mechanizmy motywujące do kształcenia i pracy w zawodach w Polsce,
- cyfryzacja w systemie ochrony zdrowia częścią rozwiązań systemowych i wsparciem opieki pielęgniarstwa.



Uczestnicy debaty



od lewej: Lucyna Dargiewicz, Jarosław Gowin, Konstanty Radziwiłł i Zofia Małas

Moje refleksje...

Po pierwsze, debata nie miała charakteru debaty, ponieważ nie udzielono głosu nikomu z widowni nawet nie zaplanowano w programie jakiegokolwiek dyskusji.

Po drugie, cokolwiek by o tym wszystkim nie powiedzieć, nie usłyszałam niczego o czym pielęgniarki i położne nie wiedzą i choć wicepremier Jarosław Gowin zapowiada pozostawienie systemu kształcenia przeddyplomowego na obecnym poziomie, tak nie usłyszałam również deklaracji o odrzuceniu propozycji wprowadzenia szkół branżowych. Przeciwnie w każdym panelu, który z rozmówców podejmował temat wprowadzenia do systemu dodatkowego zawodu pomocniczego dla pielęgniarek. Padła nawet propozycja z ust Pani Izabeli Pyry – Dyrektora Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Rzeszowie dotycząca wprowadzenia nowego zawodu o nazwie „technik pielęgniarstwa”(?)

Zawodów pomocniczych mamy wiele. Wykształconych ludzi w tym obszarze całe rzesze. To gdzie oni są? Tak jak nasze koleżanki i koledzy są w Niemczech, Holandii, Belgii, nie będę wymieniać, jesteśmy wykształceni, znamy mapę państw UE.

Po trzecie, na koniec każdego panelu prowadząca debatę Beata Cholewka Dyrektorka Departamentu Pielęgniarek i Położnych z naiwnością dziecka zadawała ciągle to samo pytanie: „co zrobić, aby było nas więcej, co zrobić aby młodzi chcieli podejmować pracę w wyuczonym zawodzie pielęgniarki lub położnej?”

***Pielęgniarki i położne wielokrotnie mówiły  
co należy zrobić,  
wystarczy nas wysłuchać ze zrozumieniem***

Tekst Katarzyna Florek  
Foto: <http://www.mz.gov.pl>

### UWAGA

Dnia 8 maja 2017 r. o godz. 18.00 w Katedrze Diecezji Bydgoskiej pw. Św. Marcina i Mikołaja w Bydgoszczy przy ul. Farnej 2 zostanie odprawiona Msza Św. w intencji Pielęgniarek i Położnych z okazji Krajowego Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki. Uroczystą Mszę Św. uświetni chór Parati Semper ze Świecia.

ZAPRASZAM  
Katarzyna Florek - Przewodnicząca ORPiP

## KOMENTARZ DO ROZMOWY DNIA

### W EKSPRESIE BYDGOSKIM (20.02.2017R) Z WOJCIECHEM ZAWALSKIM, DYREKTOREM DEPARTAMENTU ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA, O NOWYM PRAWIE, KTÓRE POZWALA POŁOŻNYM PROWADZIĆ CIĄŻE FIZJOLOGICZNE.

*Szanowna Pani Redaktor,*

Zawód położnej zajmuje centralne miejsce w opiece położniczo-ginekologicznej. Ma jasno określony prawem zakres obowiązków i kompetencji. Mimo że funkcje zawodowe i rola położnych ewoluowały na przestrzeni wieków, to położne nadal zapewniają opiekę podczas ciąży, porodu, połogu. Opieka położnej jest również ukierunkowana na całą rodzinę.

W dzisiejszych czasach kompetencje położnych są określone w Ustawie o zawodzie pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 roku i w innych aktach prawnych (rozporządzeniach) regulujących wykonywanie zawodu. Wynikają one także z wykształcenia, czyli wiedzy i umiejętności zdobywanych w toku studiów licencjackich i magisterskich w oparciu o standardy kształcenia (Dz. U. RP Warszawa, dnia 5 czerwca 2012 r. Poz. 631 rozporządzenie ministra nauki i szkolnictwa wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa) oraz z obowiązkowego kształcenia ustawicznego na specjalizacjach, kursach kwalifikacyjnych, specjalistycznych i dokształcających (Dz. U. Warszawa, dnia 26 października 2016 r. Poz. 1761 rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych). Ponadto położne mają również możliwość rozwoju naukowego na poziomie studiów doktoranckich.

Studia licencjackie na kierunku położnictwo wyposażają absolwenta w:

- szczegółową wiedzę z zakresu położnictwa,
- ogólną wiedzę z zakresu innych nauk medycznych,
- znajomość etyki zawodowej i przepisów prawnych dotyczących wykonywania zawodu położnej; oraz umiejętności:
- wykonywania świadczeń zdrowotnych wobec: kobiety i jej rodziny, kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, położnicy i noworodka oraz kobiety chorej ginekologicznie w zakresie promocji zdrowia, profilaktyki i profesjonalnej opieki położniczo-ginekologicznej – przedkonceptyjnej, prenatalnej, perinatalnej oraz w okresie przekwitania i senium,
- rozpoznawania ciąży, sprawowania opieki nad kobietą w przebiegu ciąży fizjologicznej i monitorowania ciąży prawidłowej, samodzielnego prowadzenia i przyjmowa-

nia poród fizjologicznych (w warunkach szpitalnych i pozaszpitalnych), w przypadku konieczności także nacięcia i szycia krocza, monitorowania płodu z wykorzystaniem aparatury medycznej oraz wykrywania stanów odbiegających od normy u matki i dziecka w okresie ciąży, porodu i połogu,

- podejmowania koniecznych działań w sytuacjach nagłych, do czasu przybycia lekarza, w tym ręcznego wydobycia łożyska, a w przypadku potrzeby także ręcznego zbadania macicy,
- sprawowania opieki nad matką i noworodkiem, monitorowania przebiegu okresu poporodowego oraz badania noworodka, a także podejmowania w sytuacji nagłej wszelkich niezbędnych działań, w tym natychmiastowej reanimacji,
- współpracy z personelem medycznym, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych,
- prowadzenie działalności edukacyjnej w zakresie przygotowania do życia w rodzinie, metod planowania rodziny, ochrony macierzyństwa i ojcostwa, przygotowania do rodzicielstwa i urodzenia dziecka, łącznie z poradnictwem na temat higieny i żywienia oraz prowadzenia profilaktyki chorób kobiecych i patologii położniczych; a w zakresie kompetencji społecznych absolwent:
- ma świadomość czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta,
- ma świadomość potrzeby permanentnego kształcenia się,
- potrafi samodzielnie wykonywać zawód, zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego podejścia do podopiecznych, uwzględniającego poszanowanie i respektowanie ich praw.

Po takim wstępie chciałybyśmy skomentować stwierdzenie użyte w artykule, „od 1 stycznia 2017 roku położne mogą opiekować się kobietą w ciąży fizjologicznej”. Położne zawsze miały to świadczenie w zakresie swoich kompetencji, ale nie było ono ujęte w koszyku świadczeń gwarantowanych, za które płać NFZ. Stąd dobrze się stało, że wreszcie za swoją odpowiedzialną pracę zostaną wynagrodzone.

Postawione pytanie mające zachęcić do dyskusji: „czy poszerzenie roli położnej to dobre rozwiązanie?” zostało naszym zdaniem nietrafnie sformułowane i przez to może wprowadzać czytelników w błędne przekonanie, że położne do tej pory nie miały takich kompetencji. Wyjaśniając należy zdecydowanie podkreślić, że położnym nie poszerzono roli, a jedynie dano możliwość korzysta-

nia w pełni ze swych zawodowych uprawnień.

Mamy nadzieję, że to rozwiązanie systemowe przyczyni się do tego, że kobiety z ciążą fizjologiczną będą korzystały ze świadczeń położnych w tym zakresie, a te które korzystają z prowadzenia ciąży przez lekarza będą otrzymywały zawsze informację o możliwości wizyt edukacyjnych u położnej po 21 tygodniu ciąży.

Podejmowanie na łamach prasy lokalnej problematyki zawodowej zarówno położnych jak i pielęgniarek ma dla naszego środowiska ogromne znaczenie, ponieważ przy tej okazji możemy informować społeczeństwo o ważnej

współczesnej roli naszych zawodów w opiece zdrowotnej nad mieszkańcami regionu. Oczekujemy dalszej współpracy.

Komentarz opracowany przez  
Katarzynę Florek  
- Przewodniczącą ORPiP w Bydgoszczy,  
Mariolę Banaszkiwicz  
- Wiceprzewodniczącą ORPiP w Bydgoszczy,  
Wiesławę Stefaniak-Gromadkę  
- Przewodniczącą Komisji ds. Położnych

W dniach **03-04.06.2017 r.** w Wiktorowie k. Żnina odbędzie się  
**XII Zjazd Towarzystwa Pielęgniarek i Położnych Operacyjnych**

Szczegółowy program Zjazdu na stronie:  
[www.tpipo.pl](http://www.tpipo.pl) oraz [www.oipip.bydgoszcz.pl](http://www.oipip.bydgoszcz.pl)

## ŚRODKI KONTRASTUJĄCE

*mgr Małgorzata Małecka*

*Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy*

Część badań obrazowych, wymaga podania środków kontrastujących dla lepszego uwidocznienia i zróżnicowania zmian patologicznych. W tomografii komputerowej (TK), urografii, flebografii, są to jodowe środki kontrastowe: obecnie wyłącznie niejonowe, najczęściej o niskiej osmolarności, monomeryczne. Należą do nich: Iomeron, Ultravist, Omnipaque oraz Optiray. Podaje się je dożylnie, dotętniczo (arteriografia), do jam ciała, czasem w postaci roztworu do picia do badań jamy brzusznej. Dzięki pochłanianiu promieniowania rentgenowskiego w większym stopniu niż otaczające tkanki środki kontrastujące zwiększają kontrast obrazu. Ich zastosowanie pozwala uwidocznić morfologię naczyń krwionośnych, przepuszczalność ich ściany oraz perfuzję tkankową.

W obrazowaniu rezonansu magnetycznego, środkami kontrastującymi są paramagnetyki. Obecnie w praktyce klinicznej wykorzystuje się paramagnetyki, których podstawowym składnikiem jest gadolin, pierwiastek ziem rzadkich. Na jego bazie produkuje się Gadovist, Magnevist, Omniscan, ProHance, Dotarem i inne.

Przed zastosowaniem środka kontrastującego (wyjątkiem są stany zagrożenia życia) konieczne jest oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi (wynik u pacjentów ambulatoryjnych ważny 3 miesiące, u hospitalizowanych 7 dni). Konieczna jest także weryfikacja czynników ryzyka do których należą:

- powikłania po poprzednim podaniu środka kontrastowego
- uczulenie, które wymaga leczenia

- astma oskrzelowa
- nadczynność tarczycy na tle guzków autonomicznych
- niewydolność serca NYHA > II
- cukrzyca
- dna moczanowa
- choroby nerek
- szpiczak mnogi
- nadciśnienie tętnicze
- leki nefrotoksyczne

Objawy reakcji niepożądanych po zastosowaniu środków kontrastujących

Nasilenie reakcji niepożądanych	Objawy kliniczne
Małe	Uczucie gorąca, nudności, wymioty, ból kończyny
Umiarkowane	Wysypka, obrzęk twarzy, spadek ciśnienia tętniczego, skurcz oskrzeli
Poważne	Wstrząs, obrzęk krtani, drgawki, zatrzymanie krążenia lub oddechu

Stosowanie środków kontrastujących może spowodować również wystąpienie ostrej pokontrastowej nefropatii (ang. CIN – Contrast Induced Nephropathy). Grupę osób zwiększonego ryzyka wystąpienia nefropatii, tworzą chorzy z cukrzycą i przewlekłą chorobą nerek, dlatego by temu zapobiec bardzo ważne jest odpowiednie

nawodnienie pacjenta zarówno przed, jak i po badaniu.

W celu zapobiegania wszelkim powikłaniom, w tym ciężkim albo opóźnionym działaniom niepożądanym, pacjent powinien po podaniu środka kontrastowego pozostać przez co najmniej 20 minut pod czujnym okiem personelu.

Do zadań pielęgniarek zakładu diagnostyki obrazowej należy między innymi:

- przeprowadzenie wywiadu, z uwzględnieniem istniejących przeciwwskazań do podania środka kontrastującego oraz zapoznanie się wynikami badań laboratoryjnych
- w ramach przygotowania pacjenta do badania, udzielenie wsparcia informacyjnego, psychicznego oraz niwelowanie lęku
- przygotowanie dostępu żylnego, zgodnego z profilem badania
- podanie środka kontrastującego na pisemne zlecenie

lekarza radiologa

- obserwacja pacjenta w trakcie i po badaniu, pod kątem wystąpienia możliwych powikłań.

Aby możliwe było świadczenie usług medycznych na najwyższym poziomie konieczna jest także wiedza z zakresu biologicznych efektów działania promieniowania jonizującego, ochrony radiologicznej oraz podstawowych aktów prawnych.

Do nadrzędnych aktów prawnych regulujących wykonywanie procedur związanych ze stosowaniem promieniowania jonizującego należy ustawa z dnia 29 listopada 2000r.-Prawo atomowe oraz Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2015r. W sprawie ogłoszenia wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej.

## PODSTAWOWE ZABIEGI RESUSCYTACYJNE PO PODTOPIENIU - OPIS PRZYPADKU

**mgr Piotr Kowalski**

Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego. Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra Ludwika Błażka w Inowrocławiu. Członek Komisji do spraw Pielęgniarstwa Ratunkowego przy OIPiP w Bydgoszczy. Nauczyciel akademicki w Katedrze i Klinice Medycyny Ratunkowej Collegium Medicum w Bydgoszczy (UMK) oraz Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji w Poznaniu. Autor kilku publikacji z zakresu ratownictwa medycznego Współautor książki „Medyczne czynności ratunkowe” Wydawnictwa Lekarskiego PZW



Mamy wiosnę, a wkrótce będzie lato i zaczyna się czas kiedy wyjeżdżamy na zaplanowane urlopy. Spędzamy je często nad akwenami wodnymi, obcując z przyrodą. Warto pamiętać, że woda - mimo całej przyjemności jaką nam daje w upalny dzień - jest bardzo niebezpiecznym środowiskiem. Tonięcie w wodzie bywa niejednokrotnie przyczyną zgonów. Do takich przypadków dochodzi najczęściej na niestrzeżonych kąpieliskach, a i obecność ratownika nie zawsze daje gwarancję sukcesu w ratowaniu osoby tonącej. To często wiedza i umiejętności świadków zdarzenia oraz ich natychmiastowe działania decydują o życiu i śmierci osoby toniącej się. Na podstawie poniższego opisu zastanówmy się przez chwilę, co byśmy zrobili, gdyby taka sytuacja spotkała nas...

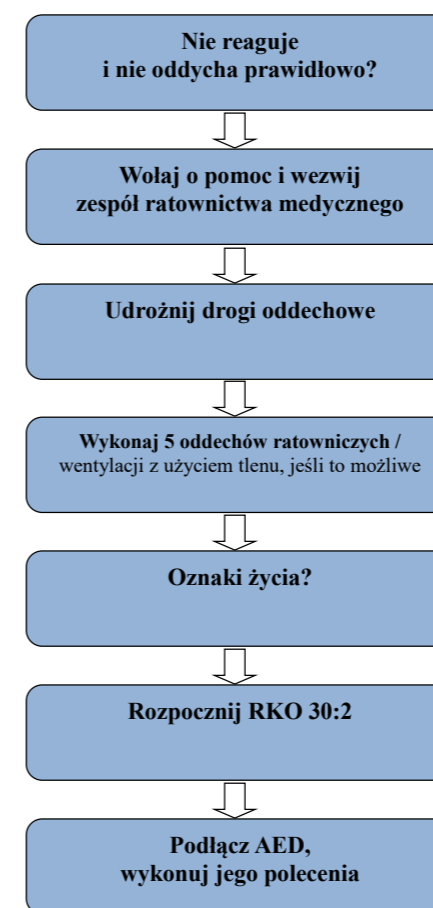
Zdarzenie miało miejsce się, gdy z synem wybrałem się na spacer. Był słoneczny, piękny dzień, rozpoczynało się lato. Przechodząc brzegiem jeziora usłyszeliśmy dźwięk łamiącego się drewna oraz krzyk. Po chwili usłyszeliśmy trzepot w wodzie i wołanie „ratunku”. Wtedy zauważyłem toniącą się osobę – był to dorosły mężczyzna, któ-

ry wpadł do wody z pomostu. Ofiara zanurzyła się pod wodę i po dłuższej chwili wypłynęła, już nie ruszając się. Wiedziałem, że jako świadkowie odgrywamy decydującą rolę w początkowych etapach czynności ratunkowych i resuscytacji. To od nas w największej mierze zależało czy ofiara wypadku przeżyje. Po pierwsze należało zadbać o własne bezpieczeństwo – na to kładzie się duży nacisk podczas kursów pierwszej pomocy. Świadkowie, którzy podejmują próbę ratowania często giną, zwłaszcza gdy są duże fale, gwałtowny nurt lub nie znają akwenu. Najbezpieczniej, jeśli to możliwe, świadkowie powinni ratować tonącego nie wchodząc do wody – poprzez podanie jakiegoś przedmiotu (kija, elementu ubioru), rzucenie liny lub bojki ratowniczej, a jeśli koniecznie trzeba wejść do wody – należy mieć przy sobie niezatapialny przedmiot (np. bojkę). Na szczęście ja znałem to jezioro. Osoba toniąca się była w odległości ok. 5m od brzegu na głębokości ok. 2m. Rozmowa z poszkodowanym, podanie kija, rzucenie linki było niemożliwe. Należało jak najszybciej wydobyć poszkodowanego na brzeg. W tym

celu wykorzystałem świadków zdarzenia: ustawiliśmy się w szeregu, chwyciliśmy za ręce. Ja pierwszy wchodziłem ostrożnie do wody, aby jak najszybciej wyciągnąć ofiarę - czas był bardzo ważny. Bezpiecznie jest wejść do wody, a nie skakać „na główkę”, ponieważ można stracić kontakt wzrokowy z topielcem i uszkodzić kręgosłup. W tym samym czasie wytypowałem syna, aby zadzwonił po pomoc, pod numer 112 lub 999 i przekazał odpowiednie informacje dyspozytorowi ratownictwa medycznego. W takim przypadku ważne jest by podać następujące informacje: co się stało, gdzie i kiedy, ile jest osób poszkodowanych, kim jestem i z jakiego numeru dzwonię. Należy pamiętać, by nie rozłączać się pierwszymu i odpowiadać na pytania dyspozytora, który może dopytywać np. o lokalizację miejsca zdarzenia, tak by zespół ratownictwa medycznego dotarł jak najszybciej i jak najkrótszą drogą. W przypadku braku wiedzy co zrobić w danym momencie, warto zapytać dyspozytora pogotowia jak udzielić pierwszej pomocy.

Podczas wchodzenia przypomniałem sobie zasady pierwszej pomocy w tonięciu.

Ryc. Algorytm postępowania w tonięciu dla ratowników z obowiązkiem udzielania pierwszej pomocy. (Źródło: Wytyczne Resuscytacji 2015, Europejska Rada Resuscytacji, Kraków 2016, s. 226.)



Po wyciągnięciu na brzeg zacząłem postępowanie zgodnie ze znanym algorytmem: oceniłem czy poszkodowany reaguje, udroźniłem drogi oddechowe przez odchylenie głowy do tyłu i uniesienie żuchwy. Przykładając ucho do ust – słuchałem i próbowałem wyczuć oddech, patrząc jednocześnie czy klatka piersiowa unosi się i opada – poświęciłem na to ok. 10 sekund. Warto pamiętać, że nie tylko brak oddechu jest sygnałem do rozpoczęcia RKO, ale także oddech nieprawidłowy, agonalny i nie należy go mylić z oddechem prawidłowym. Po stwierdzeniu braku oddechu wykonałem 5 wdechów, utrzymując udroźnione drogi oddechowe i zaciskając jednocześnie skrzydełka nosa. Każdy wdech powinien trwać ok. 1 sekundy i spowodować uniesienie klatki piersiowej.

Pięć początkowych oddechów nie dało jednak efektu w postaci powrotu oznak życia, więc po ich wykonaniu rozpocząłem uciskanie klatki piersiowej, umieszczając ręce na środku klatki piersiowej czyli w dolnej połowie mostka, w celu przywrócenia krążenia krwi. Masaż pośredni serca powinien być wykonywany w tempie 100 do 120 na minutę, a klatka piersiowa powinna uginać się na ok. 5 do 6 centymetrów. Stosunek ilości uciśnień klatki piersiowej do ilości oddechów w resuscytacji krążeniowo – oddechowej wynosi 30 do 2. Resuscytację prowadziliśmy na zmianę z pozostałymi świadkami zdarzenia, tak aby osoba wykonująca pośredni masaż serca nie zmęczyła się i nie spadała jakość resuscytacji. Wytyczne zalecają zmiany osób prowadzących masaż co dwie minuty. Po około 10 minutach pojawił się zespół ratownictwa medycznego, przejął od nas poszkodowanego i kontynuował resuscytację na poziomie zaawansowanym. Po ok. 15 minutach RKO powróciło spontaniczne krążenie, ale bez wydolnego oddechu. Widząc to wykazaliśmy umiarkowany optymizm, ponieważ nawet po powrocie spontanicznego krążenia, w wyniku niedotlenienia dochodzi do wtórnego zatrzymania krążenia i w efekcie do zgonu. Następnie zespół ratownictwa przewiózł pacjenta do najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego. Po kilku tygodniach dowiedziałem się, że człowiek, który się topił został uratowany i wyszedł ze szpitala zdrowy.

**Pamiętajmy, że to właściwe decyzje, wiedza oraz umiejętności świadków wypadku decydują o przeżyciu poszkodowanych. Dlatego naszą rolą staje się uświadamianie społeczeństwa jak ważna jest umiejętność udzielania pierwszej pomocy i szeroko rozumiana edukacja na temat zagrożeń, z którymi możemy spotykać się na co dzień: w pracy, w domu, czy na wakacjach**



mgr Anna Smolińska

Koordinator Opieki Pielęgniarskiej  
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1  
im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy

## CERTYFIKAT AKREDYTACYJNY - LAURKA CZY ŚWIADECTWO KOMPETENCJI?

Program Akredytacji Szpitali funkcjonuje w Polsce od 1998 roku. Program ten został opracowany i jest prowadzony przez Ośrodek Akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Krakowie (CMJ), będący jednostką Ministerstwa Zdrowia. Jego podstawowym celem jest inspirowanie oraz wspieranie działań zmierzających do poprawy jakości usług medycznych świadczonych przez placówki ochrony zdrowia. Od 2009 roku proces akredytacji jest prowadzony na podstawie Ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia z dnia 6 listopada 2008 roku. Zasady procedury akredytacyjnej reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2009 roku w sprawie procedury oceniającej spełnianie przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych standardów akredytacyjnych oraz wysokość opłat za jej przeprowadzenie. Akredytacji udziela Minister Zdrowia w oparciu o rekomendację Rady Akredytacyjnej. Minister Zdrowia może przyznać akredytację na okres 3 lat bądź odmówić jej przyznania. Akredytacja jest przyznawana po zebraniu przez certyfikowany podmiot co najmniej 75 punktów.

W roku 2015 Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy uzyskał certyfikat akredytacyjny Ministra Zdrowia. Będąc członkiem zespołu zajmującego się wdrażaniem standardów akredytacyjnych w tym największym szpitalu w naszym regionie pragnę podzielić się swoimi doświadczeniami i spostrzeżeniami. Decyzja o rozpoczęciu wdrażania standardów akredytacyjnych w szpitalu zwykle bywa poprzedzona szczegółową analizą danej placówki. Warto zadać sobie na starcie tego przedsięwzięcia pytanie: dlaczego chcemy uzyskać certyfikat akredytacyjny? Wynik takiego wewnętrznego, „startowego” przeglądu organizacji, pozwala zbudować wstępny plan postępowania, daje także odpowiedź, w których grupach standardów tematycznych mamy największą trudność do zrobienia a które obszary w szpitalu funkcjonują prawidłowo i zgodnie z założeniami standardów akredytacyjnych. Co zatem stanowi główny motywator do tego aby podjąć decyzję o rozpoczęciu procesu wdrażania standardów akredytacyjnych. Jednym z założeń na których opiera się proces akredytacji to fakt, że akredytacja jest dobrowolna. Analizując mapę Polski

pod kątem rozmieszczenia szpitali akredytowanych, wyraźnie widać jak duże znaczenie ma otoczenie lokalne, regionalne. Wyraźnie widać rodzaj mobilizacji czy raczej „pozytywnej rywalizacji” pomiędzy poszczególnymi podmiotami leczniczymi w miejscowości czy regionie, skierowanej na uzyskanie certyfikatu akredytacyjnego. Presja, zwłaszcza podmiotów zajmujących się lecznictwem zamkniętym (szpitalnictwem), na uzyskiwanie akredytacji wzrasta, gdyż płatnik tj. NFZ zapowiedział, że w konkursach ofert będzie stosował jako rankingujące, kryteria jakościowe. Certyfikat akredytacyjny będzie zatem dawał szpitalowi wyższą ocenę jego oferty, a tym samym dawał szansę na wyższy kontrakt w porównaniu do szpitala, który takowego certyfikatu nie posiada. Pierwszorazowe zmierzenie się z zestawem standardów akredytacyjnych zwykle budzi wiele emocji. Doskonale pamiętam jak wiele ekscytacji wywoływało wprowadzanie w naszym szpitalu kolejnych działań wynikających z założeń standardów akredytacyjnych... Na przykład prowadzenie systematycznych analiz istotnych zdarzeń związanych z hospitalizacją tj. reoperacje, readmisje, przedłużone hospitalizacje czy zdarzenia niepożądane, których identyfikacja i ocena służy do określania zagrożeń i redukcji ryzyka w poszczególnych oddziałach i w całym szpitalu. To godziny dyskusji, których wynikiem było opracowywanie narzędzi do przeprowadzenia poszczególnych analiz i w efekcie pierwsze wyniki i próby ich interpretacji. Kolejnym kluczowym, z punktu widzenia akredytacji elementem codziennej działalności personelu medycznego, któremu zwykle poświęca się w procesie akredytacji wiele uwagi i który poddawany jest znaczącym modyfikacjom i doskonaleniu jest dokumentacja medyczna. Dokumentacja medyczna podlega bardzo szczegółowej weryfikacji podczas przeglądu akredytacyjnego! Jej czytelność, kompletność oraz zawartość merytoryczna to elementy, które podlegają szczegółowej analizie i mogą zaważyć na szali sukcesu akredytacyjnego. Inne elementy wymagające pochylenia się podczas wdrażania standardów akredytacyjnych w szpitalu to np. Sop-y czyli Standardowe Procedury Operacyjne, które szczegółowo regulują sposób postępowania w konkretnej sytuacji czy przypadku medycznym. Choć mocno krytykowane przez niektórych, że jakoby „zwalniają nas

z myślenia, poprzez podejmowanie automatycznych działań” opisanych w standardowej procedurze, to jednak są one bezcenne, zwłaszcza w dużych organizacjach, gdzie ogromna liczba procedur to codzienność. W takich sytuacjach możliwość sięgnięcia do Sop-u, zwłaszcza dla pracowników młodych stażem i doświadczeniem stanowi ogromną pomoc.

Kolejne elementy, które bardzo porządkują pracę w szpitalu, a wynikają z wymagań akredytacyjnych, to standardy związane z zapewnieniem ciągłości opieki i prawami pacjenta. Zarówno jedne jak i drugie pozwalają uregulować kwestie, o których często nie pamiętamy podczas ratowania życia i zdrowia pacjentów.

I jeszcze jedna „wartość dodana” podczas wdrażania standardów akredytacyjnych - poprawa infrastruktury, która jak wiemy bardzo często w polskich szpitalach pozostawia wiele do życzenia... Poprawa komfortu pobytu pacjentów w szpitalu, poprzez zapewnienie im wysokiej klasy sprzętu medycznego czy bardziej wygodnych i bezpiecznych łóżek, zapewnienie dostępu do sygnalizacji dźwiękowej - pozwalającej na szybkie przywołanie personelu w sytuacjach tego wymagających lub czytelne oznakowanie szpitala, które pozwoli łatwo dotrzeć do celu zarówno pacjentom jak i odwiedzającym, znacząco poprawia wizerunek i ocenę szpitala przez pacjentów i ich bliskich.

Czy zatem warto „powalczyć” o certyfikat akredytacyjny? Z perspektywy czasu, który upłynął od pierwszej wizyty akredytacyjnej w naszym szpitalu stwierdzam, że warto! Uzyskany przez nasz szpital certyfikat akredytacyjny to z pewnością nie laurka! Wysiłek podjęty przez pracowników szpitala z pewnością opłacił się. Wdrożenie standardów akredytacyjnych CMJ do codziennego funkcjonowania szpitala, naprawdę wiele porządkuje oraz pozwala na prowadzenie ciągłej analizy różnych procesów,

które stanowią szpitalną codzienność. To także wyraźny znak dla naszych pacjentów, że w akredytowanym szpitalu mogą uzyskać pomoc na najwyższym poziomie! Zapamiętajmy, akredytacja szpitala to system wymogów i standardów, dotyczących wyposażenia oraz organizacji pracy, które musi spełniać szpital, aby uzyskać certyfikat akredytacyjny. Akredytacja ma sens tylko wtedy, gdy nie jest postrzegana przez pracowników szpitala jako kolejna biurokratyczna rzecz do spełnienia. Korzyści z wprowadzenia akredytacji mogą uzyskać tylko te szpitale, które z pełną świadomością zmieniają swoje funkcjonowanie opierając się na wymaganiach wynikających ze standardów akredytacyjnych. I choć wymagania te wielu z nas, wydają się na starcie bardzo wysokie, to są one osiągalne przez każdą jednostkę, która podejmie wysiłek wprowadzenia pozytywnych zmian w swoim funkcjonowaniu.



## UPRAWNIENIA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ZAKRESIE SAMODZIELNEGO ORDYNOWANIA LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO I WYROBÓW MEDYCZNYCH – CZĘŚĆ II

W pierwszej części artykułu dotyczącego Uprawnień pielęgniarek i położnych w zakresie samodzielnego ordynowania leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych opisana została zasada wynikająca z art. 15b ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2016.1251 j.t. z późn. zm.)[1], zgodnie z któ-

rą pielęgniarki i położne ordynują leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne dopiero po przeprowadzeniu osobistego badania fizykalnego pacjenta.

Ustawodawca wprowadza jednak wyjątek od powyższej zasady określając warunki udzielania porady receptowej przez pielęgniarki i położne posiadające dyplom



ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarki i położne posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa (po ukończeniu kursu specjalistycznego w zakresie ordynowania leków i wyrobów medycznych), w ramach której możliwe jest wystawienie recepty niezbędnej do kontynuacji leczenia oraz recepty albo zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne jako kontynuację zaopatrzenia w wyroby medyczne, bez uprzedniego osobistego zbadania pacjenta. Jest to tak zwana recepta zaoczna, zaś podstawowym warunkiem jej wystawienia jest istnienie uzasadniającego takie działanie, stanu zdrowia pacjenta odzwierciedlonego w dokumentacji medycznej. Oznacza to, iż niedopuszczalnym jest udzielanie tej porady jedynie na podstawie deklaracji pacjenta, np. iż używa określonych leków lub wyrobów medycznych i są mu one niezbędne dla prawidłowego funkcjonowania. Konieczne jest w tym przypadku odzwierciedlenie tych okoliczności w dokumentacji medycznej, czy to poprzez samodzielne rozpoznanie problemu zdrowotnego, czy też dołączenie do dokumentacji medycznej pacjenta zaświadczenia lub dokumentacji sporządzonej przez innego przedstawiciela zespołu terapeutycznego (lekarza, pielęgniarkę, położną). Wynika to z faktu, iż recepta zaoczna wystawiona przez uprawnioną pielęgniarkę lub położną w ramach jej uprawnień do samodzielnej ordynacji leków zawierających określone substancje czynne oraz określone wyroby medyczne, w założeniu ma jedynie stanowić kontynuację dotychczasowego leczenia farmakologicznego lub pielęgnacji. W tym miejscu zachodzi konieczność podkreślenia, iż wystawianie recept bez wcześniejszego badania pacjenta stanowi jedynie wyjątek od reguły i nie może być interpretowane rozszerzająco.

Uprawnione pielęgniarki i położne mogą wystawiać recepty lub zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia lub zaopatrzenia wyłącznie na leki zawierające substancje czynne oraz wyroby medyczne, których wykazy znajdują się w załącznikach nr 1 i 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2015 r. w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spoży-

czych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wykazu wyrobów medycznych i wykazu badań diagnostycznych (Dz.U. 2015.1739)[2].

W opisanej powyżej sytuacji związanej z kontynuacją leczenia lub zaopatrzenia w wyroby medyczne, recepty lub zlecenia mogą być przekazane osobie upoważnionej przez pacjenta do odbioru recepty lub zlecenia albo przedstawicielowi ustawowemu pacjenta. Ponadto, takiego przekazania można dokonać również względem osoby trzeciej, jeżeli pacjent oświadczy podmiotowi udzielającemu świadczeń zdrowotnych, że recepty lub zlecenia mogą być odebrane przez osoby trzecie bez szczegółowego określania tych osób. Należy jednak pamiętać, iż opisane powyżej upoważnienie lub oświadczenie pacjenta odnotowuje się w jego dokumentacji medycznej albo do tej dokumentacji dołącza.

W ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji pielęgniarki i położne posiadające dyplom ukończenia studiów co najmniej pierwszego stopnia (licencjat) na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarki i położne posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa mają prawo wystawiać recepty na leki, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędne do kontynuacji leczenia, jeżeli ukończyły kurs specjalistyczny w tym zakresie (przystępują do II części kursu). Co ważne, pielęgniarki i położne z tytułem licencjata nie mogą wystawiać recept na wyroby medyczne.

Warto również podkreślić, iż wskazany powyżej obowiązek ukończenia kursu specjalistycznego (zarówno dla pielęgniarek i położnych posiadających dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia, jak i dla pielęgniarek i położnych po licencjacie) nie dotyczy pielęgniarek i położnych, które w ramach kształcenia w szkołach pielęgniarstwa i w szkołach położnych lub w ramach szkolenia specjalizacyjnego nabyły wiedzę objętą takim kursem (art. 15 ust. 7 ustawy o zawodach).

*Sporządziła: Radca prawny Julia Gałuska*



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  
Katedra Onkologii, Radioterapii i Ginekologii Onkologicznej  
Wydziału Nauk o Zdrowiu UMK Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy  
Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

mają zaszczyt zaprosić  
na  
**V JUBILEUSZOWĄ KONFERENCJĘ NAUKOWO-SZKOLENIOWĄ**  
Z cyklu: „Bydgoskie Spotkania Położnych”  
z okazji

### **KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNYCH**

Pt.: „Opieka nad kobietą i jej rodziną w praktyce współczesnej położnej”.  
Bydgoszcz 26 maja 2017 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  
• MGR KATARZYNA FLOREK  
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY

#### KOMITET ORGANIZACYJNY

Przewodnicząca:  
• mgr Wiesława Stefaniak - Gromadka  
Członkowie Komitetu Organizacyjnego:

- mgr Maria Bigorowska
- lic. Barbara Dobosz
- mgr Aleksandra Guzińska-Gonia
- mgr Romana Pawłowska
- mgr Barbara Przybysz-Tafelska
- mgr Magdalena Tuczyska

#### KOMITET NAUKOWY

Przewodnicząca:  
• dr n. med. Dorota Rogala  
Członkowie:  
• dr n. med. Mariola Banaszkiewicz  
• 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. o zdr. Aleksandra Mazur

#### MIEJSCE KONFERENCJI:

Sala Konferencyjna Restauracji Telimena  
Bydgoszcz, ul. Fordońska 15

#### SIEDZIBA BIURA KONFERENCJI:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w  
Bydgoszczy ul. T. Kościuszki 27  
REJESTRACJA UCZESTNIKÓW KONFERENCJI:  
26 maja 2016 od godziny 9.00 w Restauracji Telimena

**Termin zgłaszania uczestnictwa  
w konferencji – 19 maja 2017r.**

OPŁATA REJESTRACYJNA: w wysokości:  
- 60,00 złotych  
- 30,00 złotych dla studentów studiów

dziennych I i II stopnia kierunku  
położnictwo, na konto: 02 2030 0045 1110  
0000 0397 2510 z dopiskiem „Konferencja-  
-Bydgoskie Spotkania Położnych 2017”.

#### PROGRAM KONFERENCJI

OTWARCIE KONFERENCJI – godzina 10.00  
• mgr Wiesława Stefaniak-Gromadka  
Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego  
Konferencji  
• dr n. med. Dorota Rogala  
Przewodnicząca Komitetu Naukowego  
Konferencji  
• wystąpienia zaproszonych gości

SESJA PLENARNA – godzina 10.30 – 11.30  
• mgr Leokadia Jędrzejewska  
Krajowy Konsultant w Dziedzinie Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego  
„Perspektywy zawodowe położnych”.

• mgr Dorota Zawadzka  
Psycholog rozwojowy, doradca rodzinny,  
trener umiejętności społecznych, specjalista  
w sprawach rozwoju człowieka, wychowania  
oraz mediów dla dzieci i młodzieży  
„Położna - człowiek pierwszego kontaktu”.

11.30 – 12.00 Przerwa na kawę  
Sesja tematyczna: 12.00 – 14.30  
Prowadzący sesję:

- dr n. med. Małgorzata Gierszewska,
  - dr n. o zdr. Grażyna Gebuza,
  - dr n. o zdr. Marzena Kaźmierczak
- PRELEGENCJI:  
• mgr Anna Maria Zielińska - Pedagog,

coach medyczny  
„Frustracja zawodowa – źródło, przyczyna,  
profilaktyka”.

• dr n. med. Dorota Rogala  
„Ekspresja seksualna dzieci – norma czy  
patologia”.

• mgr Mariola Maślińska, dr n. o zdr. Aleksandra Mazur  
„Podciśnieniowa terapia leczenia ran – element  
opieki pielęgniarstwa nad pacjentką z  
nowotworem narządów płciowych”.

• Studentka Monika Omasta, dr n. med. Dorota Rogala  
„Hospicjum prenatalne jako alternatywa  
dla aborcji”.

• Studentka Joanna Kornowska, dr n. med. Dorota Rogala,  
„Edukacja seksualna osób z niepełnosprawnością  
intelektualną”.

• Wystąpienie partnerów konferencji

Dyskusja: 14.30 – 14.45

14.30 – 15.15 przerwa obiadowa

Zakończenie konferencji i wręczenie certyfikatów

• mgr Wiesława Stefaniak – Gromadka  
Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego  
• dr n. med. Dorota Rogala  
Przewodnicząca Komitetu Naukowego

## BYDGOSKA AKADEMIA POŁOŻNYCH

### Szanowne Koleżanki i Koleżdy

Komisja Położnych działająca przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy pragnie zapraszać Państwa na cykliczne spotkania, w których postaramy się wspólnie rozwiązywać problemy współczesnego położnictwa i ginekologii oraz pracy w środowisku.

Wszystkie nasze działania wyływają z aktów prawnych: Ustawy z dnia 15.07.2011 r. o Zawodzie pielęgniarki i położnej oraz Ustawy z 1.07.2011 r. o Samorządzie

pielęgniarek i położnych.

Celem naszych spotkań ma być między innymi: integracja położnych pracujących w placówkach ochrony zdrowia w pionie ginekologiczno-położniczym, dbałość o profesjonalne wykonywanie zawodu, Od listopada 2016 roku odbywały się cykliczne spotkania z kadrą zarządzającą pionu położniczo-ginekologicznego oraz położnymi pracującymi na różnych stanowiskach w ramach swoich kompetencji.



Prelegaci: Anna Siwek Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego, Barbara Przybysz – Tafelska, Edyta Siwek



## POŁOŻNA MA WPISANĄ W KOMPETENCJE SWOJEGO ZAWODU OPIEKĘ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNĄ

oraz szeroko rozumianą działalność profilaktyczno-edukacyjną w różnych okresach życia kobiety. Podmiotem opieki położnej jest nie tylko narząd rodny ale przede wszystkim kobieta w ujęciu holistycznym.

27.03.2017 odbyło się kolejne spotkanie w ramach Bydgoskiej Akademii Położnych, zorganizowane przez Komisję d/s Położnych, adresowane do położnych zatrudnionych w oddziałach ginekologicznych oraz pracujących w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej. Poruszana tematyka wystąpień prelegentek dotyczyła spraw pielęgniarstwa ginekologicznego.

Zagadnienia podejmowały tematy dość rzadko poruszane w gronie położnych, gdzie na co dzień dominują tematy związane z prowadzenia ciąży, opieki okołoporodowej i porodu wraz z pielęgnacją noworodka. Mottem przewodnim spotkania były słowa położnej Jeannette Kalyta **„Chcę umocnić w kobietach przekonanie, że mogą spotkać położną na każdym etapie swojego życia, nie tylko w trakcie ciąży i porodu.”**

Pierwszy temat: „Wybrane problemy ginekologii dziewczęcej” zaprezentowała specjalistka pielęgniarstwa ginekologicznego lic. Edyta Siwek na co dzień stykająca się z problemami nieletnich w poradni ginekologicznej

dla dziewcząt. Jest to jedyna w województwie kujawsko-pomorskim tego typu poradnia.

Pani Edyta zaprezentowała specyfikę pracy poradni i przekrój problemów zdrowotnych dziewczynki od wieku noworodkowego do osiągnięcia pełnoletniości.

U dziewczynki od 0 do 9 lat najczęściej występują: powiększenia piersi, przedwczesne dojrzewanie płciowe, stany zapalne sromu i przedsionka pochwy, sklejenia warg sromowych oraz wady wrodzone. Odrębnym zagadnieniem są przypadki molestowania seksualnego i potrzeby zgłaszania takich przypadków policji.

Starsze dziewczęta po 9 roku życia trafiają do poradni z powodu: nieregularnych, bolesnych miesiączek, krwawień młodocianych, późnego dojrzewania płciowego, infekcji pochwy, antykoncepcji czy ciąży młodocianych. Przypadki osób nieletnich, które zaszły w ciążę do 15 roku życia zgłaszane są na policję i do prokuratury. Aspekty prawne i kwestie zgody opiekuna prawnego na przeprowadzenie badania czy rozpisanie antykoncepcji są bardzo ważne. Opiekun prawny, a także pacjentka, która ukończyła 16 rok życia podpisują formularz zgody na badanie ginekologiczne i na zastosowanie antykoncepcji oraz w pozostałych przypadkach.

Kolejnym tematem wystąpienia zaprezentowanym

przez mgr Violetę Filuk było „Nietrzymanie moczu- różne alternatywy radzenia sobie z nim”. Wstydlivy problem dla wielu kobiet w różnym wieku jest często występującą chorobą przewlekłą. Kobiety z inkontynencją nie przyznają się do swojego problemu przed bliskimi, obawiają się zgłosić do lekarza po pomoc. Możliwości leczenia NTM są różnorodne, uwzględniają przyczyny wystąpienia nietrzymania moczu. Leczenie zachowawcze lub zabiegowe jest w stanie zlikwidować uciążliwy problem wyciekania moczu zarówno wysiłkowego jak i nagłego. Położna może zaproponować swojej pacjentce szereg metod fizjoterapeutycznych poprawiających statykę mięśni dna miednicy. Osłabienie mięśni miednicznych występuje często po porodzie, po operacjach w obrębie narządu rodowego. Właściwa edukacja i praca indywidualna z pacjentką pozwoli dobrać zestaw ćwiczeń izometrycznych z odpowiednimi przyrządami.

Różnorodne metody fizjoterapeutyczne i farmakologiczne wspomagają leczenie i poprawiają komfort życia pacjentki z inkontynencją. Biologiczne sprzężenie zwrotne – biofeedback, jako metodę kontrolowaną przez pacjentkę, stosuje się z wykorzystaniem edukatora.

Leczenie operacyjne NTM oferuje bogaty wachlarz technik operacyjnych do wyboru przez lekarza prowadzącego i samą kobietę. Wśród nowoczesnych technik leczenia bezpieczną alternatywą w przypadku łagodnego i umiarkowanego stopnia NTM jest leczenie laserem Monalisa Touch. Zabieg jest bezbolesny, nie wymaga znieczulenia i hospitalizacji.

Wykonują go ginekolodzy zajmujący się ginekologią estetyczną. Zabieg ten polega na fototermicznym, nieablacyjnym obkurczeniu pochwy, wzmocnieniu jej ścianek, powięzi wewnątrzmięśniowej oraz obszaru ujścia cewki moczowej.

Zdrowy tryb życia, walka z otyłością i używkami oraz zrównoważony wysiłek fizyczny, a także umiejętność wykonywania systematycznych ćwiczeń mięśni Kegla, mogą uchronić kobietę przed tym wstydlivym schorzeniem.

Problemy pielęgniarstwa ginekologii onkologicznej przedstawione zostały w temacie „Rak jajnika-cichy zabójca kobiet” przez mgr Barbarę Przybysz-Tafelską. Nowotwór jajnika stanowi duże wyzwanie diagnostyczne

we wczesnej fazie rozwoju. Objawy rozwoju nowotworu mało charakterystyczne, zazwyczaj lekceważone przyczyniają się do niepomyślnego rokowania. Zwrócenie uwagi położnych stykających się na gruncie zawodowym, a nawet prywatnym z najczęściej zgłaszanymi dolegliwościami pacjentek mogłoby przyczynić się do wcześniejszego ustalenia rozpoznania i podjęcia leczenia. Zgłaszanie dolegliwości w jamie brzusznej, jak wzdęcia, odbijania, uczucie pełności, powiększenie obwodu brzucha, kłopoty z wypróżnieniem, pogorszenie apetytu-powinno być sygnałem niepokojącym, skłaniającym do poszukiwania przyczyny tych dolegliwości. Dolegliwości ze strony układu moczowego- parcie na pęcherz, kłopoty z oddaniem moczu; dolegliwości ze strony układu rozrodczego- nieregularne miesiączki, krwawienia, bolesność podbrzusza, bolesność okolicy krzyżowej, uczucie ucisku w miednicy – wymagają poszukiwania przyczyn.

Dobry kontakt z pacjentką, umiejętność przeprowadzenia wywiadu umożliwiają położnej dobrą współpracę z pacjentką i skuteczną edukację. Przygotowanie do rozległego zabiegu operacyjnego i opieka pooperacyjna pomaga pacjentkom w powrocie do środowiska rodzinnego. Nauka radzenia sobie w zmienionej chorobowo rzeczywistości, wdrażanie do samoopieki i samopielęgnacji jest udziałem położnej opiekującej się pacjentką po leczeniu operacyjnym z powodu raka jajnika. Opiekę nad pacjentką przejmuje położna pracująca w środowisku. Ciągłość opieki wymaga zaangażowania położnej środowiskowej przez czas potrzebny do wygojenia się rany po operacji ginekologicznej. Położna rozumie potrzeby swoich podopiecznych i wychodzi im naprzeciw. Spotkanie w ramach Bydgoskiej Akademii Położnych odbywa się w sposób cykliczny i ma na celu integrację środowiska położnych pracujących na oddziałach szpitalnych i w środowisku. Wczesne wykrycie nieprawidłowości jest szansą na zachowanie zdrowia kobiety niezależnie od etapu życia.

Opracowała:

mgr Barbara Przybysz-Tafelska,  
spec. pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego,  
spec. promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej

### Szanowna Pani Wiesławo,

chcę podziękować Komisji ds. Położnych za inicjatywę i dzisiejsze pierwsze „owocne” spotkanie w ramach Bydgoskiej Akademii Położnych. Moim zdaniem to bardzo trafiony pomysł. Okazuje się, że wiele z nas ma różne wątpliwości, problemy, pomysły i chęci do tego, żeby poprawić jakość naszych działań. To okazja do podzielenia się swoimi spostrzeżeniami w gronie osób zainteresowanych z racji tej samej profesji. Nawiązując do dzisiejszych dyskusji na temat postępowania w SYTUACJI NIEPOWODZEŃ POŁOŻNICZYCH myślę, że warto byłoby rozważyć organizowanie szkoleń dla położnych dotyczących tej kwestii. W natłoku wielu zadań podczas dyżurów, położnym w udziale przypadają też trudne rozmowy z pacjentkami, w związku z przyczyną ich hospitalizacji. Z pewnością wiąże się to z dodatkowym stresem i obciążeniem psychicznym. Akty prawne regulujące powyższe kwestie nie są jednolite i dość skomplikowane, pozostawiające często dowolność w interpretacji. Pozdrawiam i życzę wszystkim członkom dalszych owocnych spotkań.

Lucyna Poślednik - Położna koordynująca  
- Oddział Ginekologii – Wielospecjalistyczny Szpital Miejski

## WSPARCIE W SYTUACJI STRATY DZIECKA - PORONIENIA I PORODY PRZEDWCZESNE

Dnia 9 marca 2017 r. w sali konferencyjnej Dworku Gerwazego odbyła się konferencja zorganizowana przez Komisję ds. Położnych przy ORPiP w Bydgoszczy z inicjatywy kadry Zarządzającej pionu położniczo-ginekologicznego dla położnych.

Wsparcie w sytuacji straty dziecka – poronienia i porody przedwczesne to temat wiodący tej konferencji.

Celem zaś było przekazanie wiedzy w obszarze straty perinatalnej rozumianej jako doświadczenie trudne, krytyczne bądź doświadczenie stresu traumatycznego i omówienie możliwych strategii adaptacji ze wskazaniem na strategię adaptatywną oraz rolę personelu medycznego. Całość poprowadziła Izabela Barton-Smoczyńska.

IZABELA BARTON-SMOCZYŃSKA - prelegent Psycholog (UJ, 1994). Od 1997 roku wykłada w SWPS, od 1994 r. zaangażowana w działalność szkoleniowo – doradczą (MABOR, Agencja Badawczo – Doradczą NAF, Brian Tracy International) oraz psychoterapeutyczną. Trener, coach (ICC), certyfikowany psychotraumatolog. Lider Grup Balinta (w procesie certyfikacji) oraz terapeuta EMDR (w procesie certyfikacji)

Konferencja cieszyła się znaczną frekwencją, nie zabrakło również studentów kierunku Położnictwo- przyszłych adeptów zawodu położnej. Swoją obecnością zaszczyliła nas Pani Katarzyna Florek-Przewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy.



Uczestnicy Konferencji



Prelegent Izabela Smoczyńska-Barton przekazuje swoją publikację z dedykacją do biblioteki OIPIP



Nagrody w konkursie dla uczestników konferencji od sponsora firmy SOLPHARM

## OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA „POŁOŻNA NA MEDAL”

W dniach 17 – 18 marca 2017 roku w Hotelu Radison Blu Sobieski odbyła się Ogólnopolska Konferencja pt.: „Wokół zawodu na medal” połączona z uroczystą Galą wręczenia nagród laureatkom 3 edycji kampanii społeczno – edukacyjnej „Położna na Medal”.

Laureatki konkursu zostały wyłonione w drodze plebiscytu przeprowadzonego wśród pacjentek we wszystkich województwach. Pacjentki (podopieczne) głosowały na położne, które ich zdaniem zasługują na szczególne uznanie m.in. za profesjonalizm, życzliwość, gotowość do niesienia pomocy, zaangażowanie i cierpliwość.

Z ogromną satysfakcją informujemy, że największą sympatią pacjentek w województwie kujawsko – pomorskim, wyrażoną największą liczbą głosów nagrodzona została Pani Magdalena Tuczyńska zatrudniona w Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. E. Warmińskiego w Bydgoszczy, członek Komisji ds. Położnych przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, członek Oddziału Uniwersyteckiego Polskiego Towarzystwa Położnych w Bydgoszczy.

Więcej informacji na temat kampanii i uroczystej Gali można znaleźć na stronie internetowej [www.polożnana-medal2016.pl](http://www.polożnana-medal2016.pl)

Opracowanie: Mariola Banaszkiewicz wiceprzewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy

Foto: ze str. Położna na Medal



Medal – „Położna na Medal”



Laureatka z woj. kuj-pom. Magdalena Tuczyńska



Nagrodzone położne



## „POŁOŻNA PRZYSZŁOŚCI - OGÓLNOPOLSKA OLIMPIADA WIEDZY”

W poniedziałek 27 marca 2017 roku o godzinie 10.00 w trzynastu polskich uczelniach medycznych ponad 300 studentek III roku studiów kierunku położnictwo przystąpiło do I etapu konkursu: „Położna Przyszłości - Ogólnopolska Olimpiada Wiedzy”. Również w Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy do I etapu konkursu przystąpiło 30 studentek. Uczestniczki odpowiadały na 90 pytań testowych o trzech stopniach trudności (po 30 pytań na każdy stopień trudności). Ogłoszenie wyników nastąpi 7 kwietnia 2017 roku. Zwycięzcy przystąpią do II etapu, który odbędzie się 24 kwietnia 2017 roku o godzinie 9.00 w Szpitalu Specjalistycznym Św. Zofii w Warszawie. Uczestniczki II etapu będą odpowiadały na 60 pytań testowych oraz będą zdawały egzamin praktyczny. Laureatka I miejsca II etapu zostanie nagrodzona m.in. miesięcznym stażem w Szpitalu Wielospecjalistycznym Św. Zofii w Warszawie, natomiast laureatki II i III miejsca nagrodzone zostaną m.in. 12 –godzinnym dyżurem w tym szpitalu. Wszystkim uczestniczkom Olimpiady gratulujemy samego udziału w niej i życzymy powodzenia.

Opracowanie: Mariola Banaszkiewicz, wiceprzewodnicząca ORPiP w Bydgoszczy

## PROCEDOWANIE W PRZEDMIOCIE ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ. PREWENCJA WYKROCZEŃ ZAWODOWYCH - ASPEKTY PRAWNE I ORGANIZACYJNE.

Pod takim tytułem w sali konferencyjnej hotelu Mrówka w Warszawie w dniach 28-29 marca 2017 r. odbyła się konferencja zorganizowana przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej dr n. med. Grażynę Rogalę-Pawelczyk dla Zastępców NRZOZ oraz Zastępców ORZOZ. W szkoleniu wzięło udział około 100 osób z całej Polski.

Konferencję rozpoczęła Pani Zofia Małas Prezes Naczelnej, która po gorącym powitaniu przekazała informacje z działalności Naczelnej Rady. Odpowiadała również na pytania zadane z sali.

W ciągu 2 dni wysłuchano następujące wykłady:

- Wykroczenia zawodowe a medyczne zdarzenia niepożądane: definicje, różnicowanie pojęć, przyczyny i konsekwencje dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk
- Dostęp do elektronicznej dokumentacji medycznej organów odpowiedzialności zawodowej zawodów medycznych Mirosław Przystek, Pełnomocnik Dyrektora

Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia ds. Współpracy z Interesariuszami

- Procedowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej mec. Jacek Derlacki
- Zadania rzeczników odpowiedzialności zawodowej w zakresie należytego wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej. Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej RP - dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk
- Prewencja wykroczeń zawodowych: podstawy prawne, organizacja i formy - dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk, mgr Małgorzata Kilarska
- Dokumentowanie postępowań wyjaśniających - dr n. med. Grażyna Rogala - Pawelczyk, mgr Małgorzata Kilarska.

tekst: Wiesława Stefaniak-Gromadka  
- Zastępca Naczelnego Rzecznika  
Odpowiedzialności Zawodowej  
foto: Małgorzata Kilarska



Pani Prezes NRPIP Zofia Małas



Uczestnicy konferencji z województwa kujawsko-pomorskiego

### PODZIĘKOWANIA ZA OPIEKĘ

Na ręce Pani

**LIDII IWIŃSKIEJ -TARCZYKOWSKIEJ**

składam podziękowanie  
dla Personelu Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Opieki  
Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 w Bydgoszczy  
za profesjonalną, troskliwą opiekę w chorobie mojego  
śp. męża Andrzeja,  
okazane ciepło, serce, życzliwość i zrozumienie.  
Z wyrazami szacunku Bożena Misiak-Dec

## CZY WARTO CERTYFIKOWAĆ SZKOŁY RODZENIA?

**Dr hab. Grażyna Iwanowicz-Palus**

Zakład Podstaw Położnictwa, Wydział Nauk o Zdrowiu UM w Lublinie

**Leokadia Jędrzejewska**

Krajowy Konsultant w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego

Szkoły rodzenia powstały z potrzeby złagodzenia bólu porodowego, który powodowany ogólnym napięciem organizmu – zarówno fizycznym, jak i psychicznym, ma swoje podłoże w lęku kobiet przed tym wyzwaniem. Założenie, że to edukacja oraz dostarczanie kobiecie niezbędnej wiedzy na temat nieznanego obszaru jej życia ma przyczynić się do zmniejszenia jej dolegliwości bólowych w czasie porodu jest słuszne i do dzisiaj przyświeca programom wielu szkół rodzenia. Edukacja kobiet, ale także ich partnerów, w kwestii przebiegu samego porodu, jak również ciąży i porodu przyczynia się do poprawienia komfortu rodzącej, która mając świadomość tego, co się wydarzy, czym to jest spowodowane i do czego zmierza, znacznie lepiej znosi cierpienie fizyczne, które w wielu wymiarach nabiera dla niej nowego sensu.

Popularność szkół rodzenia w Polsce wzrasta z każdym rokiem. Związane jest to z coraz większą świadomością młodych (nie zawsze wiekiem) rodziców, którzy mają potrzebę zdobywania wiedzy, rozwijania się, doskonalenia swoich umiejętności. Uczestnictwo w zajęciach szkoły rodzenia niesie za sobą bardzo wymierne korzyści dla kobiet, dzieci mających przyjść na świat czy w końcu także dla ojców, ale też całych rodzin. Zdobyta wiedza i umiejętności pozwalają na przygotowanie się do wydarzeń, które choć naturalne, często budzą lęk. Wśród wielu funkcji, które pełnią szkoły rodzenia najważniejszą i pierwotną jest psychoprofilaktyka porodowa, wokół której oscylują wszystkie inne tematy poruszane podczas zajęć.

Tematyka zajęć w szkołach rodzenia związana jest z ich funkcjami – edukacyjną, terapeutyczną, wspierającą. Nie brakuje w nich promowania dobrych zachowań, zapoznawania się z najnowszymi wytycznymi odpowiednich jednostek czy sprawdzonych – i popartych wieloletnim doświadczeniem – sposobów radzenia sobie z różnymi trudnościami, które mogą wystąpić w czasie ciąży, porodu czy porodu. Funkcja edukacyjna szkół rodzenia obejmuje przekazanie przez profesjonalistów – położne, lekarzy ginekologów-położników, dietetyków, fizjoterapeutów czy psychologów – wiedzy, niezbędnej do dobrego przeżycia ciąży, zarówno przez kobietę, jak i jej partnera.

### PROGRAM EDUKACJI PRZEDPORODOWEJ

Rodzice, którzy chcą uczestniczyć w zajęciach szkół rodzenia mogą wybierać spośród wielu propozycji miejsc, w których są one organizowane. W Polsce szkoły rodzenia funkcjonują jako odrębne instytucje (prywatne) bądź przy jednostkach takich jak przychodnie, szpitale, gabinety prywatne, kluby fitness, czy nawet poradnie małżeńsko-rodzinne lub parafie. Oferują swoim słuchaczom programy zajęć pozwalające na jak najlepsze przygotowanie się w czasie ciąży do porodu, porodu i opieki nad noworodkiem. Ich funkcjonowanie, z jednej strony bardzo standaryzowane, a z drugiej bardzo indywidualne w podejściu do przyszłych rodziców, pozwala na poczucie wyjątkowości czasu oczekiwania na dziecko, ale też na pozbycie się lęków i obaw, które często towarzyszą przyszłym rodzicom. Oferty szkół są na tyle bogate, że każdy może wybrać coś, co będzie mu najbardziej odpowiadało bez obawy o poziom programu podstawowego, gdyż psychoprofilaktyka porodowa realizowana jest w każdej ze szkół.

Szkoły rodzenia w szczególny sposób prowadzą edukację na temat przygotowania do samego porodu. Jednak zdobyta wiedza na temat ciąży i porodu w szkołach rodzenia jest tylko częścią tego, co znajduje się w ich ofertach edukacyjnych. Istotną tematyką, która także jest poruszana na zajęciach jest m.in. rozwój dziecka w fazie prenatalnej, zachowania prozdrowotne w okresie ciąży, przygotowanie do pełnienia ról rodzicielskich, karmienia piersią oraz opieki nad noworodkiem.

Edukacja przedporodowa ma ogromne znaczenie dla rodziców, a szkoła rodzenia jest źródłem fachowej wiedzy przekazywanej przez specjalistów. Zdobyte tej wiedzy oraz praktycznych umiejętności pozwala jej uczestnikom na zmianę świadomości, zmniejszenie lęków i obaw związanych z ciążą, porodem i porodem oraz ułatwia aktywne uczestnictwo w porodzie. Wykorzystanie przez rodzącą naturalnych sił organizmu powinno być wspomagane przez różne metody i techniki, których stosowanie pobudza produkcję endorfin zmniejszających ból i ułatwiających przebieg porodu, a które powinny znaleźć się w programie edukacji przedporodowej. Umiejętność stosowania tych metod w odpowiednim czasie pozwala na osiągnięcie celu, jaki zakłada psychoprofilaktyka.

Badania Piziak oraz Spinelli i wsp. wykazały, że poziom teoretycznej wiedzy zdobytej w szkołach rodzenia jest wyższy niż umiejętność zastosowania jej w praktyce. Ograniczana ilość zajęć praktycznych, które mają za zadanie wydolnościowo przygotować ciężarną do porodu,

agreguje ze spotykaną niechęcią kobiet do uczęszczania na te zajęcia w szkole rodzenia. Skutkiem takich nieprawidłowości jest u ciężarnej brak świadomości, jaki wysiłek czeka ją w trakcie porodu, co w konsekwencji powoduje, że nie jest w stanie się do niego wydolnościowo przygotować.

Ponadto wyniki licznych badań wykazują, że uczestniczenie w edukacji przedporodowej wpływa pozytywnie na poziom wiedzy przyszłych rodziców, co przejawia się właściwymi zachowaniami zdrowotnymi w okresie poprzedzającym ciążę, w czasie jej trwania jak również podczas porodu i porożenia. Przekazanie tych informacji rodzicom, którzy decydują się na pierwsze dziecko wydaje się szczególnie ważne. Badania Piziak wykazały także, że kobiety uczestniczące w szkole rodzenia były lepiej przygotowane do przebiegu ciąży i porodu. Uczestniczki szkół rodzenia miały większą wiedzę na temat ciąży i porodu, a to wpłynęło na poprawę ich samopoczucia oraz na to, że częściej rodziły naturalnie w porównaniu do kobiet nieprzygotowanych. Przygotowanie psychoprophylaktyczne w szkole rodzenia pomaga rodzicom w zachowaniach prozdrowotnych podczas ciąży oraz porożenia, wpływa pozytywnie na sprawność psychofizyczną kobiety w ciąży, zapobiega powikłaniom, ale również stwarza odpowiednie warunki świadomego i aktywnego aktu porożenia. Według badań Stangret i współpracowników kobiety po kursie szkoły rodzenia lepiej oceniają swoją wiedzę na temat porożenia, są bardziej świadome celowości aktywności fizycznej w czasie ciąży i znają jej pozytywny wpływ na organizm, prowadzą bardziej higieniczny tryb życia oraz cechują się wyższą samooceną. Również Soet w swojej pracy<sup>44</sup> twierdzi, że przygotowanie teoretyczne do porożenia wzmacnia wiarę kobiety we własne możliwości i umiejętności, co skutecznie zmniejsza stres i obawy z nim związane. Można także stwierdzić, że stan emocjonalny kobiet w okresie poporodowym zależy pośrednio od poziomu posiadanej wiedzy na temat sytuacji stresowej, jaką jest porożenie i porożenie.

W badaniu Kamińskiej i współpracowników wszystkie respondenci uważały za słuszne i potrzebne przygotowanie w szkole rodzenia do ciąży i porożenia. Twierdziły również, że konieczne jest organizowanie szkół rodzenia. Odpowiednia wiedza, umiejętności i postawy zdobyte przez rodziców w czasie oczekiwania na dziecko, zarówno podczas indywidualnych spotkań edukacyjnych, jak i przez uczestnictwo w szkole rodzenia, mogą znacznie pomóc przyszłym rodzicom w przygotowaniu się do nowych zadań związanych z opieką nad dzieckiem. Z badań Delugi i współpracowników wynika, że zdecydowana większość rodziców (96,4%) uważa, że do przyjścia dziecka na świat należy się przygotować. Ponadto powyższe badania<sup>8</sup> pokazały, że respondenci uczęszczający do

szkoły rodzenia cechowali się wyższym poziomem wiedzy w zakresie podstawowych zagadnień dotyczących opieki nad noworodkiem w porównaniu z osobami, które nie brały udziału w tego rodzaju zajęciach. Wyniki tych badań pokazują także, że coraz bardziej wzrasta świadomość kobiet odnośnie edukacji zdrowotnej i korzystania w większym zakresie niż miało to miejsce w latach ubiegłych, z różnych dostępnych form szkolenia, tj. szkoła rodzenia czy internetowa szkoła rodzenia.

Prawie 74% uczestniczek szkół rodzenia stwierdziło, że wiedza zdobyta na zajęciach, była pomocna i znalazła praktyczne zastosowanie przy porożeniu, natomiast 40% kobiet uznało, że szkoła rodzenia również przygotowała je do wczesnego rodzicielstwa. Pozytywne odczucia absolwentek szkoły rodzenia znajdują odbicie w zwiększającej się liczbie uczestniczek tych kursów. Autorzy z innych ośrodków odnotowują frekwencję na poziomie 23%. Rzeczywiste korzyści z uczestnictwa w przedporodowych zajęciach szkoły rodzenia widoczne są nie tylko w liczbach, ale i w zadowoleniu obojga rodziców po porożeniu.

#### FIZJOTERAPIA W SZKOLE RODZENIA

Oprócz zagadnień teoretycznych uczestnicy kursów szkoły rodzenia poznają ćwiczenia gimnastyczne, które mają na celu zapewnienie sprawności fizycznej i komfortu życia mamie i dziecku. Przyszli rodzice zapoznawani są również z technikami relaksacyjnymi i oddechowymi, które są pomocne podczas ciąży i porożenia. Kozłowska podkreśla znaczenie zajęć praktycznych w szkole rodzenia prowadzonych przez fizjoterapeutę, popartych wyjaśnieniem poszczególnych form ruchowych, co podnosi skuteczność nauki i zwiększa motywację ciężarnych. Kontynuacją pracy w szkole rodzenia powinna być obecność fizjoterapeuty na sali porodowej w celu stymulacji rodzających według wyuczonych wcześniej nawyków.

Program pierwszej certyfikowanej internetowej szkoły rodzenia pod patronatem Polskiego Towarzystwa Położnych, która dostępna jest pod adresem [www.szkoła-rodzenia.prenalen.pl](http://www.szkoła-rodzenia.prenalen.pl) składa się z 5 bloków tematycznych podzielonych na rozdziały. Po każdym rozdziale tematycznym uczestnik szkoły może sprawdzić swoją wiedzę i umiejętności, a po ukończeniu całego programu uzyska certyfikat ukończenia szkoły. Innowacyjnym rozwiązaniem jest aplikacja pozwalająca pacjentce na każdym etapie kształcenia wybrać położną – z bazy blisko 8000 położnych – która będzie aktywnie zaangażowana w proces jej edukacji, wspierając ją i monitorując postęp nauki i przygotowania do porożenia i macierzyństwa...

## CENTRUM OPIEKI PERINATALNEJ ŚWIĘTEGO ŁAZARZA

W odpowiedzi na potrzeby ciężarnych pacjentek powołano w Bydgoszczy hospicjum perinatalne działające pod nazwą Centrum Opieki Perinatalnej Świętego Łazarza, które oferuje bezpłatne i kompleksowe wsparcie rodzinom oczekującym na narodziny śmiertelnie chorego dziecka. Opieką obejmujemy teren całego województwa kujawsko-pomorskiego. Centrum to nie tylko miejsce, to raczej sposób myślenia i działania ukierunkowanego na towarzyszenie rodzicom dzieci, u których w okresie prenatalnym zdiagnozowano poważne zaburzenia rozwojowe lub wady uznawane za letalne.

Centrum to interdyscyplinarny zespół specjalistów zapewniający opiekę psychologiczną, medyczną, prawną i socjalną oraz wsparcie duchowe. To współtowarzyszenie rodzinom na każdym etapie ciąży, porożenia i przeżywanego żałoby – bez względu na rodzaj wad dziecka i podjęte przez rodziców decyzje, także jeśli wiąże się one z terminacją ciąży. Centrum wspiera także specjalistów (lekarzy, położne, psychologów) pracujących z rodzinami dzieci, u których w okresie prenatalnym zdiagnozowano wady uznawane za letalne. Współpracuje również z „Tęczowym kocykiem”, dostarczając nieodpłatnie do szpitali małe kocyki, rożki, czapeczki i ubranka pozwalające godnie pożegnać zmarłe dziecko.

Centrum zostało stworzone przez Rycerski i Szpitalny Zakon św. Łazarza z Jerozolimy – Stowarzyszenie Katolickie, którego misją jest pomoc człowiekowi w trudnych sytuacjach życiowych.

**Kontakt: Małgorzata Bronka, tel. 609 199 992 (czynny całą dobę).**

**Więcej informacji na stronie: [www.perinatalne.bydgoszcz.pl](http://www.perinatalne.bydgoszcz.pl) oraz [lazarus.pl](http://lazarus.pl).**

## WYPALENIE ZAWODOWE, FRUSTRACJA ZAWODOWA W PRACY PIEŁĘGNIARKI, POŁOŻNEJ - JEDNODNIOWY WARSZTAT DOSKONALENIA ZAWODOWEGO



Zacznij w roku 2017 wpływać na swoje pozytywne nastawienie każdego dnia... czas poświęcony na uświadamianie emocji, wyniku codziennych zdarzeń w Twoim życiu to dobrze wykorzystane możliwości wpływania na życiowe decyzje...

Czy zauważyłaś, że to co sprawia nam w życiu trudność to sytuacje których po prostu nie rozumiemy. Zawsze kiedy ktoś przybliży nam temat w obszarze nieznanym przekonujemy się, że wcale to nie jest takie trudne. To co nas spotyka... Okazuje się, że nawet zaczynamy zmieniać nastawienie, a stres postrzegamy w innej skali. Zaczynamy żyć w zgodzie z zasadami jakie tworzy człowiek. Jesteśmy świadomi wielu spraw, na które nie mamy wpływu. Daje nam to spokój i komfort życia i pracy zawodowej w zgodzie z naturą człowieka.

Z badań wynika, że 85% wszystkich osób pracujących zawodowo szuka sobie nowej pracy. Każdy z nich ulega frustracji zawodowej. Co to takiego, jakie to zjawisko dopada wszystkie te osoby? Natura człowieka warunkuje wszystkie te zachowania z jakimi się codziennie spotykasz w pracy. Z tego powodu zamarzyłam, że rozpocznę podróż z każdą osobą, która ze-chce poznać te tajniki ulegania wypaleniu, frustracji zawodowej podczas czterogodzinnej warsztatu.

**Trener prowadzący: Anna Maria Zielińska**

Cel warsztatów

Uświadomienie przyczyn i objawów wypalenia zawodowego, wypracowanie profilaktyki i dobranie metod przeciwdziałania rozwojowi osobistego wypalenia zawodowego. Rozróżnienie wypalenia zawodowego vs depresja.

Metody stosowane w trakcie warsztatów:

Mini wykład trenera

Burza mózgów

Test

Ćwiczenia w całej grupie

Ćwiczenia indywidualne

Dyskusja

Rundka

Mapa myśli – indywidualne kolaże uczestniczek/wystawa na galerii.

**Zapraszam Cię  
do wspólnej podróży  
w grupie 12 osobowej.  
Przyjdź zobacz swoje życie zawodowe  
z innej perspektywy.  
Zacznij zmieniać świat od siebie,  
bo to możesz zrobić na 100%.  
Do zobaczenia.**

Więcej o projekcie zapoznawania się z procesem wypalenia zawodowego oraz znalezienia w sobie motywacji do codzienności możesz uzyskać kontaktując się z Ośrodkiem Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych przy OIPIP w Bydgoszczy.



## OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY INFORMUJE....

mgr Izabela Brusikowska-Maguda  
Specjalista ds. kształcenia podyplomowego

W pierwszym kwartale 2017 r.  
przeszkolił ogółem  
218 pielęgniarek i położnych w tym 189 pielęgniarek  
i 29 położnych na kursach specjalistycznych.

Ośrodek prowadzi 2 edycje kursów kwalifikacyjnych.

Lp.	Dziedzina	Kierownictwo naukowe	Termin szkolenia od - do	Planowana ilość osób, które ukończą szkolenie ogółem
1.	Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek	mgr Lidia Iwińska-Tarczykowska	09.12.2016r. – 29.05.2017r.	21
2.	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	mgr Małgorzata Bannach	24.02.2017r. – 31.05.2017r.	29

W ramach kursów specjalistycznych odbyło się 8 edycji kursów specjalistycznych, w trakcie jest 7 edycji.

Lp.	Zakres	Kierownictwo naukowe	Termin szkolenia od - do	Ukończyło szkolenie ogółem	W tym				uwagi
					p i e l e g n i a r k a	p i e l e g n i a r z	p o ł o ż n y	p o ł o ż n y	
1.	Ordynowanie leków i wypisywanie recept część 1 dla pielęgniarek i położnych	mgr Wiesława Kujawa	12.12.2016r.– 05.01.2017r.	18	16	0	4	0	Szkolenie bezpłatne
2.	Leczenie ran dla pielęgniarek	prof.dr hab.med. Maria Teresa Szewczyk	29.11.2016r. 27.01.2017r.	26	25	1	-	-	
3.	Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych	Dr n. o zdr. Aleksandra Popow	13.12.2016r.– 23.02.2017r.	23	16	0	7	0	Szkolenie bezpłatne
4.	Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych	mgr Waldemar Ciechanowski	09.01.2017r.– 28.02.2017r.	25	22	0	3	0	Szkolenie bezpłatne
5.	Ordynowanie leków i wypisywanie recept część 1 dla pielęgniarek i położnych	mgr Tomasz Krzysztyniak	17.02.2017r.– 08.03.2017r.	29	24	0	5	0	Szkolenie bezpłatne
6.	Opieka pielęgniarska nad chorym w leczeniu systemowym nowotworów	mgr Zofia Jędrusik	16.02.2017r.- 13.03.2017r.	33	22	1	10	0	Szkolenie bezpłatne
7.	Opieka pielęgniarska nad chorym w leczeniu systemowym nowotworów	mgr Agnieszka Lenarczyk	8.02.2017r.- 27.03.2017r.	31	30	1	0	0	Szkolenie bezpłatne realizowane we Włocławku
8.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG dla pielęgniarek i położnych	mgr Małgorzata Chorobińska	01.03.2017r.- 04.04.2017r.	33	32	1	0	0	Szkolenie bezpłatne
Szkolenia w trakcie									
9.	Szczepienia ochronne dla pielęgniarek	mgr Małgorzata Kilichowska	01.04.2016r.– planowane zakończenie 11.05.2017r.						
10.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG dla pielęgniarek i położnych	mgr Agnieszka Zakrzewska	18.03.2017.– planowane zakończenie 10.05.2017r.						Szkolenie bezpłatne realizowane w Toruniu

11.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG dla pielęgniarek i położnych	mgr Renata Moraczewska	10.03.2017.– planowane zakończenie 20.04.2017r	Szkolenie bezpłatne realizowane we Włocławku
12.	Wykonanie i interpretacja zapisu EKG dla pielęgniarek i położnych	specj. Dorota Rampalska	10.04.2017.– planowane zakończenie 24.05.2017r.	
13.	Wykonanie badania spirometrycznego	dr n. o zdr. Ewa Szynkiewicz	24.03.2017r.– planowane zakończenie 26.04.2017r.	Szkolenie bezpłatne
14.	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych	mgr Piotr Kowalski	01.03. 2017r. – planowane zakończenie 13.04.2017r.	
15.	Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka dla pielęgniarek i położnych	mgr Magdalena Michalska	18.02. 2017r. – planowane zakończenie 12.04.2017r.	
16.	Wykonanie badania spirometrycznego	dr n. o zdr. Ewa Szynkiewicz	11.05.2017r.– planowane zakończenie 26.06.2017r.	Szkolenie bezpłatne realizowane w Toruniu

Szkolenia realizowane w ramach projektu „Nowe kwalifikacje w pielęgniarstwie i położnictwie” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) na lata 2014-2020, Działanie 5.4 Kompetencje i kwalifikacje zawodowe Kadr medycznych, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, numer WND-POWR.05.04.00-00-0053/15. Projekt realizowany w Partnerstwie z OIPIP w Słupsku i OIPIP w Poznaniu.

W drugim kwartale 2017 r. (jeszcze przed wakacjami) planowane są następujące kursy specjalistyczne.

1. Leczenie ran dla położnych – rozpoczęcie kursu 21.04.2017r.
2. Wykonanie i interpretacja zapisu EKG dla pielęgniarek i położnych (nabór otwarty)
3. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych (nabór otwarty)
4. Szczepienia ochronne dla położnych (nabór otwarty)

Realizacja uzależniona od ilości zgłoszeń. Szczegółowe terminy kursów zostaną zaplanowane po złożeniu dokumentów przez minimum 24 uczestników.

W 2017 r. Ośrodek kształcenia podyplomowego będzie realizował szkolenia w ramach kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych. Planujemy rozpocząć też w drugiej połowie 2017r. szkolenia specjalizacyjne. Prowadzimy też, nabór ciągły na wszystkie rodzaje szkoleń realizowanych zgodnie z programami Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych zatwierdzonymi przez Ministra Zdrowia.

Ponadto, Ośrodek nadal prowadzi bezpłatne szkolenia realizowane w ramach projektu „Nowe kwalifikacje w pielęgniarstwie i położnictwie” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) na lata 2014-2020, Działanie 5.4 Kompetencje i kwalifikacje zawodowe Kadr medycznych, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, numer WND-POWR.05.04.00-00-0053/15:

#### Dla pielęgniarek i położnych

1. Ordynowanie leków i wypisywanie recept część I - nabór otwarty
2. Ordynowanie leków i wypisywanie recept część II - nabór otwarty
3. Opieka pielęgniarska nad chorym w leczeniu systemowym nowotworów

#### Dla pielęgniarek

1. Wykonanie badania spirometrycznego
2. Rehabilitacja osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi - nabór otwarty - (miejsca realizacji: Świecie, Włocławek)

Projekt jest realizowany w Partnerstwie z OIPIP w Słupsku i OIPIP w Poznaniu, który obejmuje 5 województw. Zakończenie projektu 30.11.2017 r.

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

**Koleżance**  
**LUCYNIE MAROSZ**  
**Pielęgniarki Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,**  
**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

**Koleżance**  
**ELŻBIECIE BUKOWSKIEJ**  
**Pielęgniarki Oddziału Chemioterapii z okazji przejścia na emeryturę**

serdeczne podziękowania  
za wieloletnią, pełną poświęceń i zaangażowania pracę zawodową wraz  
z życzeniami dobrego zdrowia, pogody ducha i pomyślności  
składają

koleżanki i koledzy z Oddziału Chemioterapii Centrum Onkologii w Bydgoszczy

**Koleżance**  
**ELŻBIECIE MAŁAWA**  
**Pielęgniarki Oddziałowej Neurologii z Rehabilitacją Neurologiczną**  
**przechodzącej na emeryturę po 41 latach pracy**

Serdeczne podziękowania za wieloletnią współpracę, zaangażowanie i życzliwość  
wraz z życzeniami zdrowia i wszelkiej pomyślności  
składają

Dyrekcja, Naczelna Pielęgniarka, koleżanki z SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

„Szczęściem jest być dla kogoś żywym kolorem, który po latach nie wyblaknie.”

**Pani**  
**ANNIE PLUCIŃSKIEJ**  
**Pielęgniarki Pododdziału Chorób Wewnętrznych przechodzącej na emeryturę**

serdeczne podziękowania za długoletnią pracę na rzecz pacjentów  
z życzeniami zdrowia, wszelkiej pomyślności i spokoju w życiu osobistym  
składają

Naczelna Pielęgniarka, Pielęgniarkę Koordynującą oraz koleżanki i koledzy  
z Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr Emila Warmińskiego w Bydgoszczy

*Odeszła tak nagle, że ani uwierzyć, ani się pogodzić.  
Pozostały tylko wspomnienia i wieczne pytanie – dlaczego?*

Ze smutkiem i żalem zawiadamiamy, że dnia 6 stycznia 2017 roku odeszła od nas po krótkiej chorobie nasza koleżanka, przyjaciółka, wieloletnia Pielęgniarka Oddziałowa Kliniki Neurochirurgii, Neurotraumatologii i Neurochirurgii Dziecięcej

### ŚP. MIROSŁAWA DZIĘCIELSKA

*Pogrążeni w smutku Dyrekcja oraz Pracownicy  
Kliniki Neurochirurgii, Neurotraumatologii i Neurochirurgii Dziecięcej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1  
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy*

*„Nie umiera ten, kto trwa w pamięci innych”*

Z żalem i wielkim smutkiem przyjęliśmy wiadomość, że 6 stycznia 2017r odeszła od nas Pielęgniarka Oddziałowa Kliniki Neurochirurgii, Neurotraumatologii i Neurochirurgii Dziecięcej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im dr. A.Jurasza w Bydgoszczy

### ŚP. MIROSŁAWA DZIĘCIELSKA

*Rodzinie i bliskim  
serdeczne wyrazy współczucia  
w imieniu ORPiP  
składa  
Katarzyna Florek*

Z żalem zawiadamiamy, że 20.01.2017 roku odeszła nasza koleżanka, przyjaciółka

### ŚP. JOANNA WOŹNIAK lat 43

*Wyrazy głębokiego współczucia dla Rodziny i Najbliższych składają  
pracownicy Kliniki Transplantologii i Chirurgii Ogólnej w Bydgoszczy*



Pani **Joanna Woźniak** ukończyła Zespół Szkół Medycznych w Bydgoszczy w 1994 r i otrzymała prawo wykonywania zawodu pielęgniarki. Pracę zawodową rozpoczęła w Szpitalu im. J. Bizuela na Oddziale Kardiologii. Pani Asia, ciekawa życia i otwarta na nowe wyzwania, w kwietniu 2000 roku rozpoczęła swoją przygodę w Klinice Transplantologii i Chirurgii. W roku 2011 otrzymała tytuł specjalistki w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. Przez trzy lata pracowała na stanowisku zastępcy pielęgniarki oddziałowej. W pamięci wszystkich pracowników i pacjentów Kliniki zapisała się jako osoba pogodna, otwarta i wrażliwa na potrzeby drugiego człowieka. Jej szczerść, życzliwość i poczucie humoru dodawała wszystkim otuchy i wzmacniała wiarę w ludzi. Dzielnie walczyła z chorobą, znosząc cierpienie z wielką godnością i pokorą.

*„ Uśmiech jest najprawdziwszym, kiedy jednocześnie uśmiechają się oczy.”*

Ks. Jan Twardowski

**Taka właśnie była Asia, nasza koleżanka, serdeczna przyjaciółka i wspaniała pielęgniarka.**

mgr Agnieszka Płóciennik  
Pielęgniarka Oddziałowa  
Kliniki Transplantologii i Chirurgii Ogólnej



„Śpieszmy się kochać ludzi  
Tak szybko odchodzą  
Zostaną po nich tylko buty i telefon głuchy  
(...)  
najważniejsze tak prędkie  
że nagle się staje  
potem cisza normalna  
więc całkiem nieznośna  
jak uroczystość urodzona w rozpacz  
kiedy myślimy o kimś zostając bez niego....”



To słowa poety, księdza Jana Twardowskiego, które tak doskonale oddają nasz ból, żal i smutek po tym, jak odeszła od nas nasza niezapomniana koleżanka, przyjaciółka, Oddziałowa Kliniki Neurochirurgii – **Mirosława Dziecielska**. **Miała 61 lat** i osiągnęła wiek emerytalny, który nabyłaby z dniem 27.01.2017 r. Niestety życie napisało inny scenariusz. Choroba przyszła tak nagle, niespodziewanie... Odeszła w spokoju, otoczona miłością i opieką zawsze jej oddanych bliskich.

Urodzona 24.10.1955 r. w Dąbrowie Chełmińskiej, tutaj również ukończyła Szkołę Podstawową. Następnie rozpoczęła naukę w Liceum Medycznym w Bydgoszczy. Po skończeniu szkoły średniej rozpoczęła pracę w naszym szpitalu. W celu dalszego doskonalenia zawodowego skończyła studia wyższe, uzyskując tytuł magistra. Swoją warsztat pracy zawodowej doskonaliła uczestnicząc w kursach. Uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. Sumiennie i systematycznie wykonywała polecenia przełożonych.

Za swoje zasługi na płaszczyźnie zawodowej odznaczona została Brązowym Medalem Odrodzenia Polski.

Wielką troską otaczała chorych, często w ciszy przeżywała każdy trudny moment kiedy niestety nie udało się pomóc. Wspinała dowodziła oddziałem Neurochirurgii w Szpitalu Uniwersyteckim nr1 w Bydgoszczy. Stworzyła atmosferę koleżeństwa, bliskości i ducha rzetelnej pracy jakim umiała nas natchnąć. Jesteśmy jej za to wdzięczni, za szacunek dla nas, jej sposób bycia, rządzenia. Była niesamowita, tak inna od wszystkich.

Ostatnie chwile życia spędziła na swym oddziale, świadoma swej choroby, która zwykle towarzyszyła jej pacjentom. Po tygodniowej chorobie odeszła od nas.

W życiu prywatnym skromna, ambitna, bez reszty oddana dwójce swoim dzieciom: Agacie i Mateuszowi. To oni byli sensem jej życia, to im poświęciła się bez granicznie.

Skromna, skryta ambitna i pracowita, tak przeszła przez swoje krótkie życie.

Służyła dobrą radą, a na twarzy rysował się serdeczny uśmiech, który promieniał wokół nas wszystkich. Było w niej wiele mądrości. Jesteśmy dumni, że mieliśmy taką oddziałową. Ból i tęsknota są teraz jeszcze świeże, a pustka zamieszkała na zawsze.



**Mirko!**  
**Twoje odejście było tak nagłe, że aż niepojęte,**  
**tym bardziej bardzo bolesne.**  
**Żegnaj Droga Oddziałowo,**  
**nasza Wspaniała Przyjaciółko.**

Jesteśmy pogrążeni w wielkim smutku,  
na zawsze pozostaniesz  
w naszych sercach i pamięci.  
„Pamięć nie umiera nigdy”

mgr Grażyna Bukowiecka  
po. Pielęgniarka Oddziałowa  
Kliniki Neurochirurgii, Neurotraumatologii  
i Neurochirurgii Dziecięcej  
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1  
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy

koleżance  
**MARIOLI  
BONZEL**

wyrazy głębokiego żalu i współczucia  
**z powodu śmierci SIOSTRY**

składają pracownicy Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego  
Szpitala SP WZOZ MSW  
w Bydgoszczy

koleżance  
**DANUSI  
ZROŚLAK**

wyrazy głębokiego współczucia  
**z powodu śmierci MAMY**

w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy  
składa  
Przewodnicząca  
Katarzyna Florek

koleżance  
**MARIOLI  
BONZEL**

wyrazy głębokiego współczucia  
**z powodu śmierci SIOSTRY**

składają pracownicy  
Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Szpitala SP WZOZ MSW  
w Bydgoszczy

koleżance  
**ANNIE  
TUCHALSKIEJ**

wyrazy głębokiego współczucia  
**z powodu śmierci MAMY**

składają  
koleżanki i koledzy z Oddziału Chemioterapii  
Centrum Onkologii w Bydgoszczy

koleżance  
**EWIE  
KOŃCZAL**

wyrazy głębokiego współczucia  
**z powodu śmierci MAMY**

składa  
personel oddziału OLR KPCP  
w Bydgoszczy.

koleżance  
**EWIE  
WASZAK**

wyrazy głębokiego żalu i współczucia  
**z powodu śmierci MĘŻA**

składają koleżanki i koledzy  
z WSPR BYDGOSZCZ

koleżance  
**DOROCIE  
LACKOWSKIEJ**

„Są chwile by działać i takie, kiedy należy pogodzić się z tym,  
co przynosi los.”  
Paulo Coelho

wyrazy głębokiego współczucia  
**z powodu śmierci MĘŻA**

składa  
Dyrektor ds. Pielęgniarstwa wraz z pielęgniarkami i pielęgniarzami  
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy

koleżance  
**BERNADECIE  
UMŁAWSKIEJ**

Pielęgniarka Koordynującej  
ds. Higieny Szpitala  
Wojewódzkiego Szpitala  
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu

wyrazy głębokiego współczucia  
**z powodu śmierci MAMY**

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

koleżance  
**STANISŁAWIE  
MAZURKIEWICZ**

Pielęgniarki Oddziałowej Kliniki Nefrologii

wyrazy głębokiego współczucia  
**z powodu śmierci OJCA**

składa  
Dyrektor ds. Pielęgniarstwa  
wraz z Pielęgniarkami i Pielęgniarzami Oddziałowymi  
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy

# XXXIII ZJAZD W OBIEKTYWIE



od lewej: Halina Peplińska, Katarzyna Florek



od lewej: Grażyna Krzemińska, Anna Andruszkiewicz, Elżbieta Lorenc



od lewej: Iwona Jorka, Jolanta Dejewska, Jan Słysz, Barbara Dobosz



od lewej: Teresa Świątkowska, Mirosława Uczyrńska, Violetta Dobrowolska



Delegaci na XXXIII Zjazd OIPIP



Delegaci na XXXIII Zjazd OIPIP



Delegaci na XXXIII Zjazd OIPIP



Delegaci na XXXIII Zjazd OIPIP

# XXXIII ZJAZD W OBIEKTYWIE



*Delegaci na XXXIII Zjazd OIPIP*



*Delegaci na XXXIII Zjazd OIPIP*



*Poczet Sztandarowy od lewej: Grażyna Bartkowiak, Jacek Pawlak, Barbara Dobosz*



*Delegaci na XXXIII Zjazd OIPIP*



*Delegaci na XXXIII Zjazd OIPIP*



*od lewej: Damian Iciek, Jacek Pawlak, Anna Smolińska*



*Katarzyna Rzepka*



*od lewej: Waldemar Ciechanowski, Ewa Kowalska*