BIULETYN INFORMACYJNY

Nr 2 /2014 **KWARTALNIK ISNN 1426-0573**

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU

BIULETYN INFORMACYJNY OIPiP w ELBLĄGU
wydawany przez naszą izbę jest oficjalnym pismem samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych. Rozprowadzany jest bezpłatnie wśród członków samorządu.

WYDAWCA:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu

ul. Morcinka 10 B, 82-300 Elbląg
tel. 55 233-98-79, fax. 55 235-53-93

Adresy poczty elektronicznej: **izbaelb@wp.pl**

Adres poczty elektronicznej Działu Szkoleń przy OIPiP w Elblągu: **szkolenia.izbaelb@wp.pl**

Adres poczty elektronicznej Redakcji Biuletynu: **izbaelb.listy@wp.pl**

Strona internetowa: **www.oipip.elblag.pl**

Konto bieżące OIPiP: **Bank Millennium Oddział Elbląg, Nr 04116022020000000050258566**

Informacje na temat realizacji zadań samorządu i działalności Okręgowej Izby udzielają:

mgr Halina NOWIK – Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Dyżury w biurze izby:
- wtorki godz. 7.00 – 17.00
- środy godz. 7.00 – 11.00
- czwartki godz. 7.00 – 9.00

Elżbieta FAŁKOWSKA – Wiceprzewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Dyżury w biurze izby:
- wtorki godz. 15.00 – 17.00

mgr Barbara KARDASZ – Sekretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Dyżury w biurze izby:
- środy godz. 15.00 – 17.00
- czwartki godz. 15.00 – 17.00

mgr Celina DZIUBA – Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
Dyżur w biurze izby:
- wtorki w godz. 15.00 – 17.00

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
mgr Regina ZIMNOCH wraz z Zastępcami ORzOZ pełni dyżur w biurze izby przyjmując interesantów **w każdy pierwszy i trzeci wtorek miesiąca w godz. 15.30 – 16.30**

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
mgr Zofia KASPROWICZ wraz z Wiceprzewodniczącą OSPiP **Bożeną MACHURA** pełnią dyżur w biurze izby przyjmując interesantów **w każdy ostatni wtorek miesiąca w godz. 15.30-16.30**

Biuletyn redaguje Komisja Informacyjna w składzie: Przewodnicząca - **Barbara Kardasz** , Członkowie: Marzena Sobczak, Halina Nowik, Teresa Piekarz, Monika Kaśkiewicz, Aleksandra Balkiewicz, Zofia Kasprowicz oraz Regina Zimnoch.

Redakcja Biuletynu Informacyjnego nie ponosi odpowiedzialności za treść zamieszczanych ogłoszeń.

„Każdy nowy dzień jest kwiatem,
który zakwita w naszych rękach”
A. Mickiewicz

Z okazji
Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki
i Dnia Położnej
wyrażam wdzięczność za codzienny trud
wkładany w wykonywanie zawodu,
a także życzę wszystkim
Koleżankom i Kolegom wielu pięknych dni
w zawodzie,
spełnienia dążeń i marzeń,
nawet tych odległych
oraz satysfakcji z własnych dokonań.

W imieniu ORPiP w Elblągu
Przewodnicząca Halina Nowik

W NUMERZE

1. SŁOWO PRZEWODNICZĄCEJ …
2. AKTUALNOŚCI – WYKAZ NOWYCH AKTÓW PRAWNYCH…
3. Z PRAC NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH…
4. KALENDARIUM…
5. CO SŁYCHAĆ W IZBIE…
6. WOKÓŁ ZAWODU…
7. KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE…
8. JUBILEUSZE I GRATULACJE…
9. KOMUNIKATY I OGŁOSZENIA…
10. POŻEGNANIA…

Tajemnica zawodu

I znów ktoś z bólu Cię woła,
Ktoś potrzebuje pomocy,
Słabnie – pot spływa z czoła…
Nie wie, czy przetrwa tej nocy.

Ty spieszysz na to wezwanie,
Podajesz choremu swą dłoń,
A potem nocne czuwanie
Przywraca serca miarowy ton,

Ty wybudziłaś z chwili zwątpienia,
Już nie boli i łza nie płynie,
Bo osłoniłaś od trwogi cierpienia
I dałaś wsparcie rodzinie.

Upięłaś czepek za młodu,
Choć wiedziałaś, że trud czeka.
Bo tajemnicą Twego zawodu
Jest – troska o ciało i godność człowieka.

Lidia Sierpińska

SŁOWO PRZEWODNICZĄCEJ ORPiP...

Szanowne Koleżanki i Koledzy

Jak co roku w maju obchodzimy Dzień Położnej oraz Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Pielęgniarza. To dobry czas, aby przez chwilę zastanowić się nad kierunkami i tempem zmian w naszych zawodach.

Wspominamy Florencję Nigthingel i mówimy o niej, że jest twórczynią nowoczesnego pielęgniarstwa. Na czym ma polegać jego nowoczesność?

Czy dzisiejsze osoby pracujące w tym zawodzie, super nowoczesne, doskonale wykształcone, wyposażone w najnowszy sprzęt, odpowiadają wyobrażeniom Pani Florencji o przyszłości tego zawodu?

Dziś wypełniamy procedury, planujemy opiekę, podejmujemy interwencje, spełniamy standardy i coraz częściej pracujemy „w chmurach". Przeszliśmy od modelu pielęgniarki tworzonego przez Florencję Nightingel do najnowszej postaci „e-pielęgniarki".

Z punktu widzenia nauki, rozwoju to dobry kierunek, nowoczesny. Świat pędzi na przód, więc musimy nadążać za rozwojem technologii. Ale czy ewolucja biologiczna człowieka jest taka szybka, czy podstawowe potrzeby: bezpieczeństwa, wsparcia, opieki zmieniły się tak bardzo, że wystarczy wysłać pacjentom zalecenia e-mailem i słowa otuchy za pomocą sms?

Obawiam się, że pielęgniarstwo skomputeryzowane odlatuje w chmury internetowe trochę zapominając, że sens naszej pracy, czyli pacjent, został w łóżku.
Pacjent nie musi nadążyć.

Im jego stan zdrowia jest gorszy, tym bardziej potrzebuje realnej, fachowej opieki. Nie zawsze potrzebuje służbowej informacji o podejmowanych działaniach, szczególnie w formie trudnej do zrozumienia.
Częściej potrzebuje rozmowy i wysłuchania jego potrzeb. Planując i dbając o dalszy rozwój pielęgniarstwa nie zapominajmy o konieczności bliskości, fizycznej obecności i bezpośredniego wsparcia.

Profesjonalna, nowoczesna opieka nad pacjentem nie może być realizowana bez czasu i uwagi poświęconej drugiemu człowiekowi.

Wspominam Florencję Nightingel oraz moje własne wyobrażenie o pielęgniarstwie jeszcze z czasów szkoły policealnej i porównuję je z dzisiejszą pracą. Coraz trudniej doszukać się podobieństwa. Raczej trzeba się uśmiechnąć do wspomnień i szukać w pracy tego, co jest jej sensem i daje satysfakcję.

Składając życzenia z okazji naszego święta szczególne podziękowanie za trud i codzienną pracę kieruję do tych wszystkich, którzy w trudnych warunkach pracy, zasypani dokumentacją i procedurami znajdują chwile na obecność przy pacjentach, na rozmowę i na uśmiech.

(-) Halina Nowik
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu

Nowe akty prawne – sprawdź www.mz.gov.pl

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 9 kwietnia 2014 r. w sprawie sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej;

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 8 kwietnia 2014 r. w sprawie zajęć rehabilitacyjnych w szpitalach psychiatrycznych;

OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 8 kwietnia 2014 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych

OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 8 kwietnia 2014 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie maksymalnej wysokości dopłat pobieranych przez aptekę za ekspedycję produktów leczniczych w porze nocnej oraz określenia grupy produktów leczniczych, za których wydanie w porze nocnej nie pobiera się opłaty;

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie biologicznych czynników chorobotwórczych podlegających zgłoszeniu, wzorów formularzy zgłoszeń dodatnich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych oraz okoliczności dokonywania zgłoszeń;

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 5 marca 2014 r. w sprawie wykazu przejść granicznych właściwych dla przeprowadzania granicznej kontroli sanitarnej;

OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 27 lutego 2014 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu zakładów psychiatrycznych i zakładów leczenia odwykowego przeznaczonych do wykonywania środków zabezpieczających oraz składu, trybu powoływania i zadań komisji psychiatrycznej do spraw środków zabezpieczających;

OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 27 lutego 2014 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu instytucji powołanych do kontroli jakości surowców używanych do produkcji produktów leczniczych;

OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 6 lutego 2014 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego sposobu ustalania kosztów czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów;

OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 6 lutego 2014 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie składu oraz oznakowania suplementów diety;

Stanowisko
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
i
Prezydium Zarządu Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych
z dnia 19 lutego 2014 r.
w sprawie braku działań Rady Ministrów Rzeczypospolitej Polskiej
w odpowiedzi na postulaty wnoszone przez Pielęgniarki i Położne

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

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

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

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

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

Oczekujemy od Rządu Rzeczypospolitej Polskiej podjęcia wiążących decyzji.

Brak reakcji zmusi nas do podjęcia radykalnych działań.

Przewodnicząca Zarządu
Krajowego Ogólnopolskiego
Związku Zawodowego
Pielęgniarek i Położnych
Lucyna Dargiewicz

Prezes
Naczelnej Rady
Pielęgniarek i Położnych

Grażyna Rogala-Pawelczyk

Normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych – i co dalej?

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych od momentu wejścia w życie rozporządzenia w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 31 grudnia 2012r., poz. 1545) apelowała o jego pilną nowelizację.

Treść podpisanego przez Pana Ministra rozporządzenia znacznie odbiega od projektu z dnia 18 października 2012 roku przekazanego do konsultacji społecznej. Dotyczy to w szczególności:

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

Wykreślenie powyższych zapisów nie było konsultowane z samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych. Bulwersuje i jednocześnie dziwi fakt, iż tak ważny dla naszych grup zawodowych akt prawny nie uwzględnia trzyletniego dorobku ekspertów, przedstawicieli środowiska pielęgniarek i położnych biorących udział w pracach Zespołu do Spraw Opracowania Sposobu ustalania Norm Zatrudnienia Pielęgniarek i Położnych w Zakładach Opieki Zdrowotnej, powołanego Zarządzeniem Ministra Zdrowia w 2009 roku.
Wdrożone zapisy rozporządzenia w obecnym kształcie będą wpływały, na jakość realizowanych świadczeń medycznych stanowiąc wprost zagrożenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów, a tym samym zwiększając możliwość wystąpienia zdarzeń niepożądanych.

Na wniosek Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w dniu 27 marca 2014 r. w Sejmie odbyła się debata poświęcona minimalnym normom zatrudnienia pielęgniarek i położnych.

Posłowie skierowali pytania do Ministra Zdrowia, jakie skutki, dla pacjentów oraz pielęgniarek i położnych, może powodować wdrażane rozporządzenie w takim brzmieniu.
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych podtrzymuje stanowisko w ww. kwestii i oczekuje na działania Ministra Zdrowia.

Jolanta Kubajka-Piotrowska
Specjalista w Dziale Merytorycznym

7 kwietnia 2014 r. rozpoczęła się – wspierana merytorycznie przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych oraz Polskie Towarzystwo Położnych – kampania społeczna „POŁOŻNA NA MEDAL”

Celem Kampanii jest wzrost świadomości położnych nowoczesnych standardów opieki okołoporodowej i podniesienie standardów pracy w zgodzie z przyjętymi wymaganiami środowiska i oczekiwaniami pacjentów. Cel społeczny: uświadomienie roli położnej, jej kompetencji i odpowiedzialności w oparciu o przyjęte standardy pracy, jaką, na co dzień wykonuje.
Oczekiwany wynik: pozytywny wpływ na jakość opieki nad pacjentem i postrzeganie roli położnej przez pacjenta. Czas trwania kampanii – jest spójny z okresem ciąży – 9 miesięcy od 7 kwietnia 2014. W tym czasie pacjenci będą mogli zagłosować na wybraną przez siebie położną – każdorazowo uzasadniając swój wybór – zgodnie z przyjętym regulaminem. Kryteria oceny położnej zostały przygotowane w oparciu o rekomendacje Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położnictwa. 3 najlepsze położne otrzymają medale oraz wartościowe nagrody rzeczowe.

edukacja pacjenta.pl

NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Szanowna Pani/Szanowny Panie!

Położnictwo na przestrzeni ostatnich lat zmieniło swoje oblicze, a wraz z nim zmieniło się społeczne widzenie porodu i opieki okołoporodowej. Odradzająca się idea traktowania ciąży i porodu jako fizjologicznego procesu – wchodząca w program prokreacji ekologicznej – spowodowała konieczność wprowadzenia zmian w systemie opieki nad kobietą, matką i dzieckiem z uwzględnieniem standardów opieki okołoporodowej. **Obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z 20 września 2012 roku** w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem (Dz.U. z 2012 r. poz. 1100) nakłada na położną realizację określonych zadań podczas sprawowania opieki nad ciężarną, w tym edukację przedporodową uwzględniającą praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, karmienia piersią, pielęgnowania noworodka i rodzicielstwa.

Stosowanie standardów przez położną w okresie porodu fizjologicznego obejmuje m.in.: monitorowanie stanu rodzącej, wsparcie kobiety w wyborze i zastosowaniu technik oddechowych i relaksacyjnych, niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu, pozycji, które uznaje za najwygodniejsze. Umożliwienie dziecku - bezpośrednio po porodzie - nieprzerwany i co najmniej dwugodzinny kontakt z matką „skóra do skóry". W kolejnych godzinach pomoc i edukacja w zakresie prawidłowego karmienia piersią oraz tworzenie warunków do prawidłowej laktacji. Takie postępowanie powoduje, że rodząca staje się ważną, a przede wszystkim świadomą całego procesu osobą. W wyniku dokonujących się zmian w opiece okołoporodowej oraz przemiany kulturowej w postrzeganiu narodzin, które z wydarzenia medycznego stają się także wydarzeniem rodzinnym, niezbędnym jest zachęcanie rodzących do korzystania podczas porodu ze wsparcia wybranej przez nią bliskiej osoby.

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

Położna w swojej praktyce traktuje kobietę oraz jej rodzinę z szacunkiem i na zasadach partnerskich, stara się poznać jej preferencje i potrzeby w zakresie sprawowanej opieki oraz uzyskuje każdorazowo zgodę na wykonanie realizowanych świadczeń medycznych.

Dla uzyskania dobrych relacji z kobietą niezbędna jest **otwartość na współpracę i współdziałanie, empatia, cierpliwość i wyrozumiałość**, które powinny stać się **wyznacznikami przyjaznego położnictwa**. Spokojna i wzbudzająca zaufanie postawa położnej z pewnością pomoże kobiecie złagodzić lęk i stres związany z ciążą, porodem i połogiem i spowoduje, że narodziny dziecka staną się najważniejszym a zarazem najpiękniejszym wydarzeniem rodzinnym.

Chcielibyśmy podziękować Pani/Panu za **kreowanie nowego wizerunku położnej**, za **profesjonalną opiekę** i oddanie w tych **najważniejszych chwilach życia** dla Pani/Pana pacjentów i zaprosić do udziału w Kampanii społecznej Położna na Medal, a dzięki nominacjom Pani/Pana pacjentów, którzy oddadzą swoje głosy na najlepszą ich zdaniem położną – wybierzemy w Konkursie najlepszą położną w Polsce – Położną na medal! **Kryteria oceny położnej zostały przygotowane w oparciu o rekomendacje Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego.**

Więcej informacji na stronie:
- www.poloznanamedal.pl
- www.edukacjapacjenta.pl
- www.akademia-ama.pl

Z poważaniem,

Bartłomiej Grzywna
BDM serwisu edukacjapacjenta.pl

Dr n. med. Grażyna Iwanowicz-Palus
Prezes PTPoł

Dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk
Prezes NRPiP

Położna na medal

Komunikat w sprawie obowiązku zgłaszania przypadków przemocy w rodzinie przez personel medyczny oraz podejrzeń o popełnieniu przestępstwa do organów ścigania

MINISTER ZDROWIA

Pani
Grażyna Rogala-Pawelczyk
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes

W związku z koniecznością przypomnienia obowiązku zgłaszania przypadków przemocy w rodzinie przez personel medyczny oraz podejrzeń o popełnieniu przestępstwa do organów ścigania, zwracam się z uprzejmą prośbą do Pani Prezes o rozpowszechnienie załączonego komunikatu Ministra Zdrowia wśród pielęgniarek i położnych.

Treść komunikatu jest zamieszczona również na stronie Ministerstwa Zdrowia oraz została przekazana do: Naczelnej Izby Lekarskiej, Narodowego Funduszu Zdrowia, Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.

Informuję, że dodatkowych informacji w sprawie niniejszego komunikatu udziela Departament Matki i Dziecka w Ministerstwie Zdrowia (tel. 22 530 03 21, 22 530 03 83, dep-md@mz.gov.pl lub j.kujawa@mz.gov.pl").

Z poważaniem

Z upoważnienia Ministra Zdrowia
Podsekretarz Stanu
Aleksander Sopliński

MINISTER ZDROWIA Warszawa, 2014-04-07

MZ-MD-S-079-4920-26/JK/14

W wyniku nowelizacji Kodeksu Karnego (kk) dokonanej ustawą z dnia 13 czerwca 2013 r. o zmianie ustawy – Kodeks karny oraz ustawy – Kodeks postępowania karnego, uchwalony został art. 205 k.k. przewidujący wnioskowany tryb ścigania przestępstw przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości. Powyższa zmiana prawna spowodowała, iż stosowanie przemocy seksualnej oraz gwałt jest przestępstwem ściganym z urzędu.

Wobec powyższego, gdy personel medyczny (w szczególności lekarze, pielęgniarki, położne) udzielając świadczeń medycznych stwierdza, że zachodzi podejrzenie, iż ma do czynienia z ofiarą przemocy seksualnej, powinien przekazać powiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa do prokuratury lub powiadomić Policję.

W sytuacji badania ofiary gwałtu w podmiocie leczniczym, personel medyczny powinien podjąć współpracę z Policją w procedurze zabezpieczenia śladów, przy użyciu zestawu kryminalistycznego.

Postępowanie z użyciem dostarczonego przez policję zestawu kryminalistycznego umożliwi zabezpieczenie dowodów przestępstwa przed ich utratą. Procedura zabezpieczenia dowodów ma na celu identyfikację sprawcy oraz dochodzenie sprawiedliwości na drodze sądowej.

Przypomnienia wymaga również stanowisko Ministerstwa Zdrowia w sprawie obowiązku zgłaszania przypadków przemocy w rodzinie przez personel medyczny.

Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz.U.2005, Nr 180, poz.1493) stanowi, iż osoby, które w związku z wykonywaniem swoich obowiązków służbowych lub zawodowych powzięły podejrzenie o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, z użyciem przemocy w rodzinie, niezwłocznie zawiadamiają o tym Policję lub prokuraturę.

Ogół czynności podejmowanych i realizowanych przez przedstawicieli ochrony zdrowia, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie określa procedura pod nazwą „Niebieskie Karty". Została ona ustanowiona rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta" (Dz.U.2011 r. Nr 209, poz. 1245).

Uzupełnienie Niebieskich Kart jest elementem udzielanego świadczenia, w trakcie, którego lekarz bądź inny pracownik medyczny może dostrzec objawy świadczące o stosowaniu przemocy.

Brak podejmowania przez Państwa działań w ramach procedury „Niebieskie Karty" oznacza utrzymanie się zagrożenia dla zdrowia bądź życia pokrzywdzonych.

Dlatego zwracam się do wszystkich pracowników ochrony zdrowia o postępowanie zgodnie z określonymi procedurami zarówno w przypadku udzielania pomocy medycznej ofiarom przemocy seksualnej jak i ofiarom doświadczającym przemocy w rodzinie.

Do Państwa należy udzielanie niezbędnych świadczeń medycznych ofiarom przestępstwa oraz zgłoszenie podejrzenia o popełnieniu przestępstwa do organów ścigania.

Formularz niebieskiej karty dostępny jest na stronie Rządowego Centrum Legislacji pod adresem: http://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2011/wydanie/209/pozycja/1245.

Z upoważnienia Ministra Zdrowia
Podsekretarz Stanu
Aleksander Sopliński

25.02.2014 r.	Dyżur w siedzibie OIPiP Wiceprzewodniczącej Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Bożeny Machura.
26.02.2014 r.	Pod Przewodnictwem Pani mgr Justyny Tomkiewicz odbyło się posiedzenie Komisji ds. Szkolenia i Doskonalenia Zawodowego. Komisja rozpatrzyła 40 podań pielęgniarek i położnych w sprawie dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego. Jeden wniosek rozpatrzony został odmownie.
04.03.2014 r.	Dyżur w siedzibie OIPiP Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Reginy Zimnoch.
11.03.2014 r.	Odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ✓ uchwała Nr 218/VI/14 w sprawie przyjęcia i zatwierdzenia sprawozdania finansowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu za rok obrotowy 2013, ✓ uchwała Nr 219/VI/14 w sprawie przyjęcia procedury kontroli organizatorów kształcenia podyplomowego oraz powołania Zespołu Kontrolującego, ✓ uchwała Nr 220/VI/14 w sprawie ustalenia rocznego planu kontroli poszczególnych rodzajów kształcenia podyplomowego na rok 2014 prowadzonych przez organizatorów kształcenia podyplomowego wpisanych do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ✓ uchwała Nr 221/VI/14 w sprawie udzielenia wsparcia finansowego Zarządowi Gdańskiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, ✓ uchwała Nr 222/VI/14 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu, ✓ uchwała Nr 223/VI/14 w sprawie rozpatrzenia odwołania od decyzji Komisji Socjalno-Bytowej, ✓ uchwała Nr 224/VI/14 w sprawie odmowy przyznania pomocy finansowej, ✓ uchwała Nr 225/VI/14 w sprawie utworzenia lokaty terminowej, ✓ uchwała Nr 226/VI/14 w sprawie zakupu i montażu centrali telefonicznej na potrzeby Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ✓ uchwała Nr 227/VI/14 w sprawie zmiany wpisu w rejestrze podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, ✓ uchwała Nr 228/VI/14 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ✓ uchwała Nr 229/VI/14 w sprawie skierowania pielęgniarki na odbycie przeszkolenia pielęgniarki po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, ✓ uchwała Nr 230/VI/14 w sprawie wytypowania przedstawicieli okręgowej rady pielęgniarek i położnych do składu komisji konkursowych na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu, ✓ uchwała Nr 231/VI/14 w sprawie wprowadzenia zmian do umów cywilnoprawnych obowiązujących w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ✓ uchwała Nr 232/VI/14 w sprawie przedłużenia umowy o opiekę informatyczną, ✓ Wniosek nr 1/2014 w sprawie zwołania Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, ✓ uchwała Nr 233/VI/14 w sprawie wystąpienia z wnioskiem do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych o zwołanie Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Delegatów, ✓ uchwała Nr 234/VI/14 w sprawie pokrycia kosztów uczestnictwa przedstawicieli Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych oraz Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w konferencji nt.:” Położna a współczesne prawo”. ✓ uchwała Nr 235/VI/14 w sprawie skierowania na odbycie przeszkolenia pielęgniarki po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, ✓ uchwała Nr 236/VI/14 w sprawie rozpatrzenia odwołania od decyzji Komisji ds. Szkolenia i Doskonalenia Zawodowego, ✓ uchwała Nr 237/VI/14 w sprawie zakupu komputera na potrzeby Działu Szkoleń Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu,

	✓ uchwała Nr 238/VI/14 w sprawie organizacji konferencji naukowo szkoleniowej „Dehumanizacja współczesnego pielęgniarstwa – fakt czy zagrożenie?”
18.03.2014 r.	Dyżur w siedzibie OIPiP Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Małgorzaty Bilińskiej.
18/20. 03.2014 r.	Przewodnicząca Okręgowej Rady Pani Halina Nowik uczestniczyła w XII posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
25.03.2014 r.	Dyżur w siedzibie OIPiP Przewodniczącej Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Zofii Kasprowicz.
26.03.2014 r.	Na terenie Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Fromborku zorganizowano szkolenie z zakresu odpowiedzialności zawodowej. Szkolenie prowadzili: Regina Zimnoch ORzOZ w Elblągu oraz Zofia Kasprowicz Przewodnicząca OSPiP w Elblągu.
29.03.2014 r.	**Odbył się XXIII Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.**
29.03.2014 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ✓ uchwała Nr 107P/VI/14 w sprawie wpisu pielęgniarki do rejestru pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ✓ uchwała Nr 108P/VI/14 w sprawie przyznania nagród pieniężnych dla pracowników Biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
01.04.2014 r.	Dyżur w siedzibie OIPiP Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Reginy Zimnoch.
07.04.2014 r.	W auli Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej w Elblągu odbyła się organizowana przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu przy współudziale EUH-E konferencja naukowo-szkoleniowa nt.:” Dehumanizacja współczesnego pielęgniarstwa – fakt czy zagrożenie?”. W konferencji uczestniczyło 151 pielęgniarek i położnych.
11.04.2014 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ✓ uchwała Nr 109P/VI/14 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ✓ uchwała Nr 110P/VI/14 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ✓ uchwała Nr 111P/VI/14 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ✓ uchwała Nr 112P/VI/14 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ✓ uchwała Nr 113P/VI/14 w sprawie wydania nowego zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, wpisanej do rejestru Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
15.04.2014 r.	Dyżur w siedzibie OIPiP Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Ewy Kubik.
22.04.2014 r.	W dniu 22.04.2014 r. Okręgowa Komisja Rewizyjna w Elblągu pod Przewodnictwem Pani Barbary Michniewicz przeprowadziła kontrolę działalności OIPiP w Elblągu za okres I kwartału br.
24.04.2014 r.	Pani Halina Nowik Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu uczestniczyła w warsztatach nt.: „Planowanie opieki według Międzynarodowego Standardu ICNP®. Warsztaty zorganizowała Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

29.04.2014 r.	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ✓ uchwała Nr 114P/VI/14 w sprawie wytypowania przedstawiciela OIPiP w Elblągu do prac komisji egzaminacyjnej zaliczającej kurs specjalistyczny nt.: „Leczenie ran" Nr 11/07 , program dla pielęgniarek, ✓ uchwała Nr 115P/VI/14 w sprawie wytypowania przedstawiciela OIPiP w Elblągu do prac komisji egzaminacyjnej zaliczającej kurs specjalistyczny nt.: „Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego" , program dla pielęgniarek i położnych, ✓ uchwała Nr 116P/VI/14 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ✓ uchwała Nr 117P/VI/14 w sprawie zakupu i naprawy komputera stacjonarnego będącego na wyposażeniu Biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
29.04.2014 r.	Dyżur w siedzibie OIPiP Wiceprzewodniczącej Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Bożeny Machura.
30.04.2014 r.	W siedzibie OIPiP w Elblągu odbył się egzamin końcowy kursu specjalistycznego nt.: „Kompleksowa pielęgniarska opieka nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego". Kurs realizowany był w ramach Projektu systemowego *Rozwój kwalifikacji i umiejętności kadry pielęgniarskiej w kontekście zmian epidemiologicznych będących następstwem starzejącego się społeczeństwa* – współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Kurs ukończyło 35 pielęgniarek.
30.04.2014 r.	W siedzibie OIPiP w Elblągu zorganizowano szkolenie z zakresu odpowiedzialności zawodowej. Szkolenie prowadziła Pani Elżbieta Dudycz – Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych.
06.05.2014 r.	Dyżur w siedzibie OIPiP Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Reginy Zimnoch.
08.05.	**Dzień Położnej.** Święto ustanowione w rocznicę urodzin wielkiej postaci polskiego położnictwa Stanisławy Leszczyńskiej, która uwięziona w niemieckim obozie koncentracyjnym Auschwitz II-Birkenau (jako więzień nr 41335), pełniła tam funkcję położnej.
08.05.2014 r.	Pani Halina Nowik Przewodnicząca ORPiP, Regina Zimnoch ORzOZ oraz Jadwiga Arndt Pełnomocnik ORPiP uczestniczyły na zaproszenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, w konferencji szkoleniowej nt.: „Autonomia zawodowa pielęgniarek i położnych".
12.05.	**Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki.** Święto ustanowione przez Światową Organizację Zdrowia, w dzień urodzin Florence Nightingale, twórczyni nowoczesnego pielęgniarstwa, założycielki pierwszej szkoły pielęgniarstwa (w 1860 roku przy Szpitalu Św. Tomasza w Londynie).
12.05.2014 r.	Uroczyste obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek i Dnia Położnych organizowane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Uroczystość odbyła się w Sali bankietowej „Poliszynel" w Elblągu. Na uroczystość zaproszono 99 pielęgniarek i położnych obchodzących jubileusz pracy zawodowej.
20.05.2014 r.	Dyżur w siedzibie OIPiP Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Elżbiety Dudycz.

Relacja z obrad XXIII Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu

W dniu 29 marca 2014 r. w auli Zespołu Szkół Gospodarczych w Elblągu odbył się XXIII Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Zjazd otworzyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Halina Nowik, która powitała gości zaproszonych oraz delegatów. Spośród wielu gości zaproszonych na XXIII Zjazd przybyli:

- Elżbieta Gelert – Poseł na Sejm RP, Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu,
- Witold Gintowt-Dziewałtowski – Senator RP,
- Witold Wróblewski – Członek Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego,
- Grażyna Kluge – Wicewojewoda Warmińsko-Mazurski,
- Iwona Chełchowska – Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa Przewlekle Chorych i Niepełnosprawnych,
- Barbara Anna Plewik – Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa Epidemiologicznego,
- Danuta Podjacka – Wiceprzewodnicząca Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku Delegatura w Elblągu,
- Barbara Dyrla – Dyrektor Departamentu Społecznego Urzędu Miejskiego w Elblągu,
- Jolanta Lisewska – Przewodnicząca Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych Rady Miejskiej w Elblągu,
- Halina Sałata - Członek Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych Rady Miejskiej w Elblągu,
- Anna Szyszka – Kierownik Delegatury Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Olsztynie z siedzibą w Elblągu,
- Wiesława Lech – Dyrektor Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Elblągu,
- Wiesława Pokropska – Dyrektor Hospicjum Elbląskiego im. Aleksandry Gabrysiak,
- Teresa Cierachowska – Prezes Zarządu Szpitala Powiatowego w Pasłęku Sp. z o.o.,
- Arletta Peplińska – Dyrektor ds. Pielęgniarstwa Elbląskiego Szpitala Specjalistycznego z Przychodnią SPZOZ w Elblągu,
- Wioletta Sulich-Świdnicka – Przełożona Pielęgniarek Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu,
- Janina Ogińska – Przełożona Pielęgniarek Powiatowego Centrum Medycznego w Braniewie Spółka z o.o.,
- Lech Trawczyński – Radca Prawny,
- Jolanta Bryl – Księgowa OIPiP w Elblągu,
- Magdalena Budziszewska – Specjalista Działu Szkoleń przy OIPiP w Elblągu.

Zaproszeni goście podziękowali za zaproszenie osobiście bądź przekazali na ręce Przewodniczącej podziękowania pisemne. Obszerna wypowiedź Pani Poseł na Sejm Elżbiety Gelert wzbudziła zainteresowanie delegatek, w temacie problemów bezpieczeństwa wynikającego z obsad stanowisk pielęgniarskich.
Senator Witold Gintowt-Dziewałtowski apelował o nieustanne sygnalizowanie propozycji rozwiązań wielu problemów środowiska, ale główne zadanie przed nami i ciągle aktualne, to dążenie do jednolitego stanowiska wszystkich w ważnych sprawach.

Witold Wróblewski – Członek Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego , dziękując za zaproszenie – informował o problemach finansowania w ochronie zdrowia – o poniesionych wydatkach na działania związane z poprawą usług medycznych, w tym wspierania informatyzacji.
Wszyscy zaproszeni goście życzyli udanych obrad, wielu sukcesów w realizacji ustawowych zadań, deklarowali współpracę z samorządem.
Przewodnicząca ORPiP po przedstawieniu zebranym prezentacji dotyczącej zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia wykonywane przez pielęgniarki i położne w kraju oraz wystąpieniach gości zaproszonych, zaproponowała wybór asesorów zjazdowych do liczenia głosów w głosowaniu jawnym. Asesorami wybrano Panie: Zofię Kasprowicz, Celinę Dziuba oraz Teresę Sikorską. Uchwałę Nr 1 w sprawie przyjęcia i zatwierdzenia Regulamin Obrad oraz Porządku Obrad Zjazdu przyjęto jednogłośnie.
W Zjeździe uczestniczyło 53 delegatów. Zjazd dokonał wyboru Prezydium oraz Komisji Zjazdowych. Obrady trwały pod przewodnictwem Prezydium Zjazdu w składzie:
Przewodnicząca Zjazd – Bożena Machura, Wiceprzewodnicząca Zjazdu – Zyta Kemska, Sekretarz Zjazdu – Wioletta Budko, Członek Prezydium – Barbara Kardasz.
Komisja Mandatowa pracowała w składzie:: Małgorzata Uścinowicz, Ewa Najdek, Elżbieta Dudycz
Komisję Uchwał i Wniosków w składzie: Marzena Sobczak, Alina Szatkowska, Renata Stec-Kaniecka.

W czasie trwania obrad Zjazdu przyjęto osiem uchwał, skierowano Apel w sprawie przestrzegania ustawowego obowiązku pracodawców w zakresie udzielania pielęgniarkom i położnych wolnych dni z przeznaczeniem na szkolenie oraz opracowano trzy stanowiska.

SPONSORZY ZJAZDU

STANOWISKO NR 1
XXIII ZJAZDU DELEGATÓW
OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU
Z DNIA 29 MARCA 2014 r.
w sprawie poparcia Stanowiska Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i Prezydium Zarządu Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 lutego 2014 r. w sprawie braku działań Rady Ministrów Rzeczypospolitej Polskiej w odpowiedzi na postulaty wnoszone przez Pielęgniarki i Położne

Skierowany do: **Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,**
Prezesa Rady Ministrów Rzeczypospolitej Polskiej

Delegaci XXIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu w pełni popierają zawarte we wspólnym stanowisku Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i Prezydium Zarządu Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 lutego 2014 r. żądania wobec Rządu Rzeczypospolitej Polskiej.

Domagamy się podjęcia przez stronę Rządu Rzeczypospolitej Polskiej pilnych działań prowadzących do poprawy warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych.

Wobec wzrostu zagrożenia utraty bezpieczeństwa wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej, w przypadku braku wiążących decyzji w najistotniejszych kwestiach dotyczących wykonywania naszych zawodów zmuszeni będziemy do podejmowania radykalnych działań.

SEKRETARZ ZJAZDU — PRZEWODNICZĄCY ZJAZDU

mgr Wioletta Budko — **mgr Bożena Machura**

STANOWISKO NR 2
XXIII ZJAZDU DELEGATÓW
OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU
Z DNIA 29 MARCA 2014 r.
w sprawie zrównania przepisów prawa w zakresie warunków pracy pielęgniarek i położnych wykonujących zawód we wszystkich podmiotach leczniczych niezależnie od formy prowadzonej działalności (przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego, podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą), w których finansowanie następuje ze środków publicznych.

Skierowane do: **Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,**
Prezesa Rady Ministrów,
Ministra Zdrowia.

Delegaci XXIII Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu domagają się zrównania przepisów prawa w zakresie warunków pracy pielęgniarek i położnych wykonujących zawód we wszystkich podmiotach leczniczych niezależnie od formy prowadzonej działalności (przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego, podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą), w których finansowanie następuje ze środków publicznych.

W chwili obecnej na mocy przepisów ustawy o działalności leczniczej doszło do bezpodstawnego zróżnicowania warunków pracy pielęgniarek i położnych, wykonujących zawód w zakładach opieki zdrowotnej i wykonujących zawód w innych podmiotach.

Żądamy wprowadzenia we wszystkich placówkach systemu ochrony zdrowia finansowanych ze środków publicznych jednolitych przepisów w szczególności w zakresie ustalenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz tworzenia pielęgniarskich stanowisk kierowniczych.

Uzasadnienie:
Różnicowanie zasad prowadzenia działalności podmiotów leczniczych finansowanych ze środków publicznych w zakresie ustalania norm zatrudnienia personelu pielęgniarskiego i położniczego, czy zasad tworzenia stanowisk kierowniczych prowadzi do nierównego dostępu społeczeństwa do świadczeń zdrowotnych.

Niezachowanie minimalnych norm zatrudnienia oraz brak merytorycznego nadzoru i właściwej organizacji pracy personelu medycznego może powodować znaczne obniżenie poziomu świadczonych usług, powoduje zagrożenie zdrowia i życia zarówno dla pacjentów jak i pracowników ochrony zdrowia.

SEKRETARZ ZJAZDU
mgr Wioletta Budko

PRZEWODNICZĄCY ZJAZDU
mgr Bożena Machura

STANOWISKO NR 3
XXIII ZJAZDU DELEGATÓW
OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU
Z DNIA 29 MARCA 2014 r.
w sprawie sprzeciwu wobec zatrudniania ratowników medycznych poza systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego

Skierowane do: Ministra Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Delegaci XXIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu wyrażają stanowczy sprzeciw wobec przypadków zatrudniania ratowników medycznych na stanowiskach pielęgniarek w oddziałach szpitalnych.

Działania podejmowane przez kadrę zarządzającą niektórych podmiotów leczniczych w tym zakresie, są niezgodne z obowiązującym stanem prawnym.

Uzasadnienie:

Ratownik medyczny, jest osobą przygotowaną do wykonywania zadań zawodowych w zakresie ratownictwa medycznego, posiada umiejętności i uprawnienia do podejmowania czynności medycznych ratunkowych w stanach nagłych.

Zakres jego obowiązków określono w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego. Z w/w aktów prawnych wynika jednoznacznie, iż jest to zawód powołany do ratunkowych działań w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, realizowanych przez jednostki systemu.

Natomiast kompetencje w zakresie realizacji świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz pielęgnacji pacjenta w oddziałach szpitalnych należą do zadań osób posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
Dlatego też w ocenie Delegatów XXIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu powierzanie ratownikowi medycznemu czynności pielęgniarskich w oddziałach szpitalnych jest niedopuszczalne.

SEKRETARZ ZJAZDU — PRZEWODNICZĄCY ZJAZDU

mgr Wioletta Budko — **mgr Bożena Machura**

APEL NR 1
XXIII ZJAZDU DELEGATÓW
OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU
Z DNIA 29 MARCA 2014 r.
w sprawie przestrzegania ustawowego obowiązku pracodawcy w zakresie udzielania pielęgniarkom i położnym urlopu szkoleniowego

Skierowany do: **Ministra Zdrowia,**
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu apelują o respektowanie ustawowego obowiązku udzielania Pielęgniarkom i Położnym podnoszącym kwalifikacje zawodowe urlopu szkoleniowego według norm zawartych w przepisach prawa.

Uzasadnienie:

Pielęgniarki i Położne na bieżąco sygnalizują o trudnościach związanych z nieudzielaniem dni wolnych z tytułu doskonalenia zawodowego. Brak jest jednolitego stanowiska w sprawie przeznaczania czasu na podnoszenie kwalifikacji zawodowych. Każdy z podmiotów leczniczych ustala własne zasady – w konsekwencji Pielęgniarki i Położne wykorzystują na cel kształcenia zawodowego przysługujący im urlop wypoczynkowy.

Pracodawca z jednej strony szczyci się, wykwalifikowaną kadrą, z drugiej jednak nie współuczestniczy w rozwoju zawodowym pracowników.

Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej nie dzieli członków naszego samorządu ze względu na rodzaj czy ich zatrudnienie w podmiotach leczniczych – nakazuje jedynie obowiązek doskonalenia zawodowego. Stawiane są określone wymagania kwalifikacyjne na poszczególnych rodzajach stanowisk. W bardzo wielu przypadkach obowiązek ten spoczywa tylko na Pielęgniarkach i Położnych. W naszej ocenie postępowanie pracodawców jest sprzeczne z zasadami prawa

SEKRETARZ ZJAZDU — PRZEWODNICZĄCY ZJAZDU

mgr Wioletta Budko — **mgr Bożena Machura**

Relacja z konferencji naukowo-szkoleniowej na temat: „Dehumanizacja współczesnego pielęgniarstwa – fakt czy zagrożenie?”

dr Anna Tałaj

W dniu 7 kwietnia 2014 roku odbyła się w Elbląskiej Uczelni Humanistyczno – Ekonomicznej zorganizowana przez OIPiP w Elblągu konferencja naukowo-szkoleniowa na temat: „Dehumanizacja współczesnego pielęgniarstwa – fakt czy zagrożenie”.

Celem tego spotkania było zwrócenie uwagi na pojawiające się zagrożenie dehumanizacji opieki nad pacjentem, jako skutek dehumanizacji życia codziennego oraz na fakt, że współcześnie istotne cechy pielęgniarstwa, jak moralność i pielęgnacja, pojęcie sprawiedliwości i dobra, zostaną podporządkowane ekonomii i kryterium zysku.

Główną zasadą humanizmu jest stwierdzenie rzymskiego pisarza Terencjusza: „Jestem człowiekiem i nic, co ludzkie, nie jest mi obce". Zasada ta popierała i propagowała postawy humanistyczne, uznając człowieka i jego godność za najwyższe dobro. Dehumanizacja zaś jest zjawiskiem utraty, zanikania, pozbawienia elementów humanistycznych, ludzkich, w konsekwencji powodowanie zaniku cech charakteryzujących człowieka kulturalnego.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu propagując postawy humanistyczne w pielęgniarstwie, podjęła się już po raz drugi zorganizowania konferencji na temat moralno-etycznych aspektów wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej.

Uroczystego otwarcia naszego spotkania dokonała Przewodnicząca OIPiP mgr Halina Nowik.

Zaproszeni Prelegenci to wybitni naukowcy, którzy od wielu lat zajmują się kwestią zagrożenia godności osoby ludzkiej a także podmiotowości człowieka w medycynie.
W czasie konferencji głos zabrała między innymi dr n. med. **Grażyna Rogala-Pawelczyk** przedstawiając temat „Rozwój medycyny a dehumanizacja zawodu pielęgniarki i położnej”, prof. dr hab. med. **Mikołaj Majkowicz** „Zasady psychologii humanistycznej w relacji pielęgniarka - pacjent”, prof. nadz. dr hab. med. **Janina Suchorzewska** „Źródła i przyczyny zagrożeń dehumanizacją współczesnej medycyny”, dr n. med. **Krystyna Basińska** „Wybrane zagadnienia etyczne w opiece nad pacjentem wobec problemu technicyzacji”.

Chory człowiek, przez fakt stania się pacjentem, nie może stracić najistotniejszego atrybutu swojego człowieczeństwa, jakim jest poczucie własnej godności, wartości oraz poszanowania jego integralności cielesnej. Obecne czasy postępu medycznego sprawiają, że paternalizm powoli odchodzi w zapomnienie a coraz większą uwagę zwraca się na samostanowienie pacjenta. Dokonywanie samodzielnych wyborów, prawo do podejmowania decyzji, wpływ pacjenta na proces leczenia to główne aspekty autonomii pacjenta - partnera.

Jak odważnie niektórzy przyznają „w szpitalach ważniejsza od opieki i troski staje się technologia, strategia i budżet”. Leczenie zachodzi w możliwie najkrótszym czasie i odbywa się w atmosferze nieustannego obniżania kosztów, redukowaniu zatrudnienia i biurokratycznym sprawowaniu władzy.

Można się zatem otwarcie zastanawiać: „Czy w takim klimacie możliwa jest troska o zdrowie pojmowane, jako pełna harmonia psychiki, ciała i duszy człowieka?”. Takie „szybkie leczenie i pielęgnowanie” doprowadza w konsekwencji do swoistego „spłycenia pielęgnowania” osoby chorej.

Szpital jest miejscem budzącym zależność, wzrasta zapotrzebowanie na informację i emocjonalne wsparcie, poczucie bezpieczeństwa i obecności osoby nastawionej na odczytywanie i zaspokajanie potrzeb. We współczesnej medycynie coraz większą uwagę zwraca się na obawy o to, aby istotą pielęgniarstwa nie stał się tylko świat specjalistycznego sprzętu, parametrów, wyników i dokumentów.

W procesie kształcenia nowej, niestety bardzo nielicznej kadry pielęgniarskiej poważnym zagrożeniem jest zwracanie uwagi przede wszystkim na znajomość obsługi urządzeń medycznych, umiejętności manualne, pozostawiając na marginesie potrzeby psycho - duchowe pacjenta. Stanowi to poważne niebezpieczeństwo zaniedbania innych, niż tylko fizycznych potrzeb człowieka. Skracanie czasu leczenia i pielęgnowania pacjenta, atmosfera ciągłego liczenia i obniżania kosztów, biurokracja i nie zaspokajanie potrzeb zatrudnienia, sprawia, że coraz więcej osób zadaje pytanie: czy troszczenie się o pacjenta zapewnia mu harmonię ciała, duszy i psychiki?

Dziękujemy za tak duże zainteresowanie tematem humanistycznego wymiaru zawodu pielęgniarki i położnej i wzięcie udziału w naszym spotkaniu. Mamy nadzieję, że program konferencji spełnił Państwa oczekiwania.

Dzięki uprzejmości mgr Urszuli Bławat
– prelegenta na konferencji nt:
„ Dehumanizacja współczesnego pielęgniarstwa – fakt czy zagrożenie?, poniżej prezentujemy wzruszający i pełen życiowej prawdy
List do Przyjaciela

„Pielęgniarka hospicyjna świadkiem życia i cierpienia - list do przyjaciela”

Witaj,

kiedyś prosiłeś, żeby napisać Ci to, czym żyję, co jest istotą mojej pracy w hospicjum? Pytałeś, czym różni się moja praca od pracy pielęgniarki w oddziałach szpitalnych, w przychodni… To niełatwe zadanie, ale chcę uczciwie, prawdziwie, dogłębnie, napisać Ci o tym.

Pytałeś, kim jest mój pacjent? On w hospicjum jest najważniejszy. On, i jego kruche życie. Człowiek, który jest podmiotem naszych działań, człowiek, którego traktujemy holistycznie, czyli całościowo, szanując i dostrzegając jego cielesno – duchową jedność.

I pamiętając, i powtarzając sobie codziennie, że duchowość to najgłębszy wymiar człowieczeństwa. Dlatego naszą główną powinnością wobec człowieka umierającego jest towarzyszenie.

I o barwach tego towarzyszenia chcę Ci dziś powiedzieć. I o obecności, która w terapii jest najważniejsza. O takiej niezwykłej obecności, pełnej dyskrecji i delikatności.
Pozwól, że poprowadzę Cię od progu hospicjum.

Wyobraź sobie człowieka, przekraczającego drzwi naszego domu.
Spotykasz człowieka, otulonego wszechogarniającym bólem, lękiem, nieraz niepogodzonego z Bogiem i bliskimi. Różnobarwne historie.

I Ty wtedy mówisz do pacjenta: swoją postawą, gestem, słowem, milczeniem, spojrzeniem: jestem przy Tobie. Dostrzegam Cię. I czuwam. Nie lękaj się. Jestem z Tobą. I cicho powtarzasz: Ty też jesteś moim przewodnikiem. Pamiętam taką prawdę: to chory najlepiej wie, co go boli, i jak go boli. Pacjent mówi – milcząc.

My dostrzegamy te werbalne i bezsłowne oznaki bólu i cierpienia. I trwamy. Oceniamy stan pacjenta, poznajemy jego oczekiwania. Diagnozujemy możliwości jego i jego rodziny. Wiesz, aspekty medyczne wywiadu z rodziną, procedury - nie będę Ci dziś przedstawiać.

Ale zwrócę Twoją uwagę na inne aspekty - witam się!, przedstawiam, biorę za rękę – wiesz, to taki gest – ludzki życzliwy gest do pani Marii, pana Jana… nie do babci, dziadka, tatusia… Bo każdy człowiek ma swoje imię… I dostrzegam współcierpiącą rodzinę. W hospicjum namiastka domu, gdzie obowiązują pewne prawa, obowiązki i zasady. Rodzina i pacjent muszą je znać. Okazuję ludzkie zainteresowanie, czy nie podać coś do picia…, czy w czymś pomóc, czy coś wskazać? To się równa: jestem i czuwam. Jestem do waszej dyspozycji. Poprowadzę. I przeprowadzę…

Pytasz, skąd to wiem? Ciągle się uczę. I wiem, że hasło: choroba nowotworowa to tylko wierzchołek góry lodowej, mniej ważna informacja.

Wiem, że za „JA" pacjenta kryje się wiele – co on myśli, czuje, przeżywa, w jakiej jest sytuacji rodzinnej, społecznej, materialnej, jaka jest jego relacja do kościoła, wiary, sakramentów, na jakim jest etapie choroby nowotworowej i relacji do niej, kim jest, jako człowiek, jak on żył, cała jego przeszłość, zrealizowane plany i niespełnione marzenia…

Pielęgniarka, która podczas pobytu w hospicjum jest najdłużej z pacjentem, poznaje go, rozumie, wspiera, towarzyszy, dzieli cierpienie i wspólnie je dźwiga – milczącą obecnością, słowem, pomocą pielęgniarską – jest nie tylko blisko łóżka pacjenta, ale też blisko jego problemów, blisko tego, co go boli…

Pielęgniarka zaprasza pacjenta, traktując go jak gościa, wiesz, my udzielamy takiej gościny przyjmując go, otwieramy serca, pokazujemy , że w moim sercu jest miejsce dla niego, że daje mu schronienie… I wiem, że w sercu pacjenta jest miejsce dla wybranej osoby z personelu.

Pewnie powiesz po przeczytaniu tego fragmentu listu, czy to możliwe? Powiem Ci jeszcze większe słowa, które brzmią mi w uszach, szczególnie wtedy, gdy pytam o sens: wszystko, co uczyniliście jednemu z tych braci najmniejszych, mnieście uczynili…

Zwróć, proszę, uwagę, na tę liczbę mnogą. My, pielęgniarki w hospicjum, nie pracujemy same. Jesteśmy częścią zespołu hospicyjnego, do którego zalicza się, oprócz chorego, lekarz, rehabilitant, ksiądz, pracownik socjalny, psycholog, sekretarka medyczna.

Stanowimy z pacjentem i jego bliskimi wielką rodzinę hospicyjną, znamy swoje kompetencje, organizację pracy, relacje, współpracę, rozumienie misji…, nie pracujemy solo, w zespole nie ma umniejszania kogokolwiek, każdy ma tam swój udział, rolę, zadania.

Pielęgniarka jest cząstką niezastąpioną wielkiej całości, wspólnoty hospicyjnej.

W zespole wspieramy się wzajemnie, jesteśmy razem, czy to wtedy, gdy ciężko pracujemy przy toaletach chorych, czy w czasie spotkań w dyżurce pielęgniarskiej, czy przy wspólnym posiłku. Łagodzimy stres, umacniamy się wzajemnie, aby iść dalej, aby służyć choremu i jego rodzinie. Przypominam sobie Twoje pytanie: jaka ona jest czy powinna być, ona – pielęgniarka?

Powiem tak:

- *ona przegląda się w lustrze prawdy, zna siebie, swoje mocne i słabe strony,*
- *powiedzą o niej: dobry człowiek, ona jest cierpliwa – bo i miłość cierpliwa jest, łaskawa jest…*
- *rzetelna, uczciwa, radosna, odpowiedzialna, skuteczna, przygotowana merytorycznie,*
- *dobry dydaktyk, uczy rodzinę sztuki życia z chorym hospicyjnym, otwarta na zmiany, ucząca się nieustannie,*
- *ale też szkoląca innych, prezentująca dobre praktyki pracy w hospicjum, dzieląca się doświadczeniem i wiedzą zdobytą na szkoleniach wewnętrznych, jest inspiratorem zmian, pedagogiem, czyli kimś, kto pełen radości prowadzi za rękę,*
- *empatyczna, budząca zaufanie, komunikatywna, pielęgniarka…. słucha aktywnie – milcząc,*
- *jest przygotowana do prowadzenia rozmów o życiu, jego sensie, o śmierci, umieraniu, cierpieniu, - ale i potrafiąca z pokorą cicho powiedzieć: nie umiem pani/ panu odpowiedzieć na to pytanie.*
- *silna duchem i ciałem - umie pracować w zespole, nie poddaje się mimo przeciwności,*
- *nie sądzi innych, nie pamięta złego…, przebacza, obdarzona darem zapominania… Bo i miłość nie pamięta złego…*
- *opanowana, życzliwa, pogodna, konsekwentna, dokładna, spostrzegawcza, szybko reaguje w sytuacji trudnej, pielęgniarka… w hospicjum jest ekspertem, profesjonalistą, pełna kompetencji, zobaczysz, jakim wyzwaniom i zadaniom musi sprostać!*
- *ludzka, naturalna, „domowa”,*
- *ma poczucie humoru, dystans, dobry organizator pracy,*
- *cechuje ją pokój wewnętrzny, delikatność, łagodność, szacunek dla drugiego człowieka, wrażliwość…*
- *a także szacunek dla jego ciała - żywego czy po śmierci…*

Już słyszę Twoje kolejne pytania… I powątpiewanie, czy to możliwe?

Tak, *możliwe, jeżeli ona pracuje nad własnym rozwojem, wychowuje siebie, i wie, że może zmienić … tylko siebie czy swój sposób myślenia. Wiesz, jeśli ona wymaga od siebie, i inni to widzą, to wtedy ma prawo wymagać od innych!*

Dorzucę Ci jeszcze do listy wymienionych określeń 2 szczególne cechy, określenia charakterystyczne…
Po pierwsze: że pielęgniarka jest… towarzyszem w drodze*, pamiętająca, że: „Jedni drugich brzemiona noście…” Ona towarzyszy tam, gdzie śmiech, choć nieraz przez łzy…, w ogrodzie czy przy wszystkich innych pracach opiekuńczo – pielęgnacyjnych. Pielęgniarka towarzyszy kapłanowi podczas udzielania sakramentu chorych, a także rodzinie, swoją bliską, duchową i fizyczną obecnością wie, że niesie jej pomoc, a to trwanie rodzinę umacnia; przyjmuje nieraz na siebie ból umierania pacjenta, dostrzegając łzy w jego oczach , w tej tajemniczej chwili z ulgą przyjmuje częste pogodzenie się chorego ze śmiercią, zarówno chorego, jak i jego rodziny.*

I w końcu towarzyszy – jako współpielgrzym w drodze do domu Ojca, towarzyszy, pomagając pacjentowi dobrze żyć, aż do końca, do godnej śmierci… i przeprowadzić go, z Bożą pomocą, łagodnie, na drugi brzeg, towarzyszy w życiu i w śmierci, w radości życia i bólu rozstania, aż po drzwi pokoju ***pro mortem…***

Po drugie: Pielęgniarka… podająca dłoń*, lecząca dotykiem, gestem, obecnością… milczącą, akceptacją, prowadząca chorego za rękę – dosłownie i w przenośni, pacjentowi, który nie ma rodziny powie: nie jesteś sam; to ona, pracując 24 godziny na dobę, pierwsza obserwuje, przyjmuje, reaguje na zgłaszane dolegliwości, przyjmuje informacje o BÓLU wszechogarniającym, i prosi zespół o pomoc…, wie, że pacjentowi można pomóc przez obecność, trwanie, czuwanie, towarzyszenie. Nie od dziś wiadomo, że choremu pobudzonemu psychoruchowo lęk łagodzi życzliwa obecność drugiego człowieka.*

Posłuchaj, teraz musisz przygotować się na trudne tematy, mnie też nie jest łatwo pisać, ale to, co teraz przeczytasz, jest nierozerwalnie związane z moją pracą, jest jej integralną częścią… Napiszę Ci troszeczkę o życiu i umieraniu moich pacjentów. Pielęgniarka wie, że nie ma „dobrego" wieku na umieranie. Łatwiej nam przyjąć śmierć osoby starszej, trudniej, gdy umierała 20. letnia Kasia z guzem mózgu, przed chwilą sama czytająca książki, potem ja przejęłam to zadanie, gdy ona mogła już tylko słuchać. Pamiętam jej piękne, pełne wdzięczności oczy, uśmiech, pogodę ducha, rozbrajającą informację przy kolejnych wkłuciach – to nic nie boli…

Nieraz pielęgniarka chce „uciec" od chorego, od jego problemów, walczy ze sobą, ze złymi emocjami, z lękiem, poczuciem niemocy i opuszczenia – umiera jej pacjent, a ona sama pełna cierpienia musi udzielić wsparcia innym… Inna rola, inne zadania, jakie to trudne! Pielęgniarka rozumie rozczarowanie, a nieraz krzyk rodziny o diagnostykę i leczenie ich bliskiego, przyjmuje też na siebie zarzuty o nieskuteczności leczenia, dźwiga ciężar osądzania, niezrozumienia. Ona wie, że faza buntu jest udziałem rodziny. I jest z nimi! Ona swoją bliską, duchową i fizyczną obecnością wspiera w najtrudniejszych chwilach rodzinę, a w efekcie, potem dostrzegając jej wyciszenie i ukojenie. Wie, że dla rodziny ważne, że byli przy śmierci bliskiego, że otrzymali wsparcie, że chory nie był sam, że nie cierpiał, że godnie umierał. Także dzieli trud, ból cierpiącej rodziny, szczególnie wtedy, gdy ich bliski odszedł nagle, gdy ich przy tym nie było. Wiesz, że nieraz doświadczamy niesamowitego faktu.
Chory, powiązany niewidzialną nicią z personelem Hospicjum, nieraz czeka na tę wybraną osobę, żeby przy niej umrzeć…Często tą wybraną jest pielęgniarka.

Pielęgniarka „słyszy" bezgłośne wołanie pacjenta o rozmowę, spowiedź; wie, że sfera duchowa odegra za chwilę decydującą rolę. To ważny czas, którego nie można przegapić! Współpracuje z osobą duchowną, z kapelanem hospicjum, znając uwarunkowania i aspekty przygotowania pacjenta na spotkanie z Panem.

I wiesz…

Pielęgniarka… modli się …pełna ufności wierzy w życie wieczne*.*
Nieraz sama szuka lekarstwa na brak nadziei, samotność, bezsens pracy przy chorym umierającym, szuka lekarstwa na chorą rodzinę pacjenta, na brak pogodzenia się ze śmiercią i umieraniem. Ona musi mieć siłę, by modlić się z pacjentem, lub sama, cicho, przy jego łóżku odmawiać różaniec… Fizyczny kontakt daje znać choremu w agonii, że jesteśmy przy nim, że swoją obecnością wyrażamy szacunek dla jego godności…
Ona musi mieć siłę, by zainicjować modlitwę, przy zapalonej gromnicy, gdy chory gaśnie, a rodzina w tej trudnej sytuacji bezradna.

Ona dostrzega, jak osoby głęboko wierzące odchodzą z wielką godnością, chociaż po przejściu kolejnych etapów umierania. Pacjent po śmierci trafia do pokoju ***pro morte****.*

To jest czas dla rodziny, która może pożegnać się z bliską, ukochaną osobą, nie przeszkadzamy w tej intymnej, osobistej relacji.

Wiesz, potem też się modlimy, 1 x w miesiącu uczestniczymy we mszach szczególnych, modląc się za tych, którzy odeszli, zmarli w ostatnim miesiącu… szczególna wspólnota modlitewna, gdzie jesteśmy złączeni więzią z nimi i w życiu, i po śmierci.
Za Błogosławionym Janem Pawłem II wierzymy, że oni nas strzegą, chronią i wspierają. Nieraz przebija ta wielka, świetlana myśl: przecież ta praca w Hospicjum to szczególny przywilej pracy i towarzyszenie chorym cierpiącym i umierającym, ich rodzinom – to pomaganie jakby Bogu samemu…!

Przypomniało mi się, właśnie przy pisaniu tego fragmentu listu – spytałeś kiedyś, jak Ty dajesz sobie radę, jak Ty możesz normalnie funkcjonować w codzienności, czy to możliwe?

Wiesz, nie odpowiem jednym zdaniem. Muszę rozwinąć ten wątek. Posłuchaj,

Pielęgniarka… musi OD – POCZĄĆ, czyli począć się na nowo do pracy w Hospicjum, musi umieć się zrelaksować, nauczyć się odpoczywać, poznać własne sposoby radzenia sobie ze stresem, mądrze żyć! Swoim życiem, swojej rodziny, nie zaniedbywać przyjaciół… Musi umieć OD – POCZĄĆ od pracy, pacjenta, jego rodziny, i od ich prób leczenia chorego, od nieraz trudnych, nabrzmiałych pretensjami relacji z rodziną, a nawet odpocząć od współpracowników, zdystansować się - aby żyć własnym życiem, choćbyśmy czuli się N-I-E-Z-A-S-T-Ą-P-I-E-N-I, i na nowo, od początku, wracać do hospicjum!

A poza tym pamiętaj, tu słyszę moją hospicyjną koleżankę, – módl się tak, jakby wszystko zależało od Pana Boga, - to prawda głęboka, ale pracuj tak, jakby wszystko zależało od Ciebie!

Pamiętam o sakramentach świętych, regularnie uczestniczę w niedzielnej Mszy świętej, spotykam się z bliskimi, z przyjaciółmi, którzy wspólnie ze mną uniosą to brzemię życia i pracy w hospicjum.

Pamiętasz, nieraz powtarzałam Tobie i sobie codziennie, słysząc nieraz Twój łagodny protest: pokory:
Po pierwsze: jesteśmy arcydziełem Boga, i po drugie: Chwałą Boga jest człowiek żyjący! To pomaga dalej żyć i cieszyć się życiem, i służyć.
Poza tym jest wiele chwil w Hospicjum, które Cię uwznioślają, dodają skrzydeł, uczą, prowadzą.

Prosisz o przykłady? Oto one.

- *chory i praca w hospicjum pozwala pielęgniarce przewartościować cele, problemy, dokonać hierarchizacji tego, co ważne, pierwsze, a co okazuje się niczym w obliczu śmierci i umierania,*
- *pielęgniarka bardziej rozumie wartość życia, jego kruchość, uczy się, jak pielęgnować własne zdrowie i życie, jak dostrzegać i doceniać jego niepowtarzalne piękno i przemijanie,*
- *sam pacjent, jak Ci już wcześniej wspominałam, mimo cierpienia, bólu, obdarza słowem, uśmiechem, wzrokiem, obdarowuje obecnością, on sam jest nieraz dla nas przewodnikiem w cierpieniu, mówi mi, jak znosić ból, jest dla mnie przykładem*
-

głębokiej wiary i ufności Bogu. On Jemu zawierzył. A ja …. I tu jest czas i miejsce na spotkanie z sobą samym, na refleksje, na zmianę…, na przyznanie się do winy…

Poza tym, to, co mnie trzyma niewidzialną nicią z Hospicjum, - ,to, co mi daje siłę, to rodzina pacjenta, która po śmierci bliskiego, nieraz przez długie lata uczestniczy we wspólnych mszach świętych, część z nich zostaje wolontariuszami w hospicjum, - a część z tych rodzin, to dziś nasi przyjaciele… Słuchaj, to wszystko buduje i podtrzymuje! Umożliwia życie. I dalszy rozwój.

Nieraz, w gronie pielęgniarek, nie unikamy tematów, dotyczących nas samych, a nieraz nawet pozornie bierne przysłuchiwanie się rozmowom jest pytaniem, zadanym potem samej sobie. Zdajemy sobie sprawę, że jesteśmy w drodze. W nas samych mogą być lęki, problemy wewnętrzne, zranienia , konflikty, nieumiejętność kontaktu z innymi, niezrozumienie zespołu, lęki nieumiejętności, że sobie nie poradzę… Że daleko nam do ideału. Ale wiemy, jak do niego dążyć, co zmienić, ulepszyć, poprawić… Wiemy, że zmienić możemy tylko siebie… Wcześniej o tym wspominałam, jeśli powtarzam niektóre wątki, to, dlatego, że są ważne w życiu, w pracy, no i wiesz, powtarzanie jest matką wiedzy!

Nauczyłyśmy się żyć teraźniejszością, dniem dzisiejszym, wyciągając wnioski z wczoraj, którego nie zmienimy. **Jutro nie wiadome**. *Wiele z nas ma poczucie posłannictwa, powołania, zadania życiowego do spełnienia... I mając poczucie humoru, mądrość i inteligencję, podtrzymujemy się wzajemnie pełną nadziei myślą: przecież ja też jestem powołana do świętości, a nie do świętego spokoju! Więc muszę walczyć!*

Jedna z moich hospicyjnych koleżanek powiedziała słowa, które głęboko zapadły mi w pamięci, i wracają do mnie jak bumerang: ***pracując, trwając w Hospicjum jestem wierna swojemu powołaniu…***

Czy nie łatwiej żyć, jeżeli jesteś umocniony takim świadectwem?

Ufam, że nie jesteś znużony czytaniem tego listu. Starałam się przybliżyć Tobie, co jest treścią mojego życia, mojej służby w domu ulgi w cierpieniu. Starałam się bardzo, byś zobaczył nas, pielęgniarki, jako świadków życia, cierpienia i śmierci, gdzie chory i jego rodzina są włączeni od samego początku w przemyślany proces pielęgnacyjny, bez uporczywej terapii, czyniące świat bardziej ludzkim i przyjaznym.

Wiesz, po napisaniu tego listu przychodzi mi na myśl taka refleksja, że mogłam Ci napisać krócej, że w hospicjum jestem ***świadkiem życia****, w którym jest miejsce na cierpienie i śmierć. I że ja jestem radosnym świadkiem DARU BOGA, bo życie jest darem, za który dziękuję Bogu, ale jestem też odpowiedzialna za życie drugiego człowieka, którego przysłał mi do Hospicjum Bóg!*

Zakończenie kursu specjalistycznego
Kompleksowa pielęgniarska opieka nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu w dniu 03.03.2014 r. podpisała umowę na organizację i prowadzenie kursu specjalistycznego ***Kompleksowa pielęgniarska opieka nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego*** przeznaczonego **dla pielęgniarek/pielęgniarzy** realizowanego w ramach projektu systemowego „Rozwój kwalifikacji i umiejętności kadry pielęgniarskiej w kontekście zmian epidemiologicznych będących następstwem starzejącego się społeczeństwa" – współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

W szkoleniu wzięło udział 35 pielęgniarek z terenu naszej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.

Kurs realizowany był w dniach 10.03.2014-30.04.2014 i zakończył się egzaminem.

Wszystkie Panie zaliczyły kurs z wynikiem pozytywnym.

Uczestniczki kursu w trakcie egzaminu

Komisja egzaminacyjna w składzie: Justyna Miłosz, Elżbieta Dudycz, Marzena Sobczak, Iwona Chełchowska

mgr Regina Zimnoch

Relacja z konferencji szkoleniowej nt.: „AUTONOMIA ZAWODOWA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH” OLSZTYN, 08.05.2014 R.

8 maja 2014 roku w Hotelu Park w Olsztynie odbyły się obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek i Położnych połączone z Konferencją Szkoleniową "Autonomia zawodowa pielęgniarek i położnych", zorganizowane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.

Na zaproszenie przewodniczącej OIPiP w Olsztynie mgr Marii Danielewicz udział w konfernecji wzięła Halina Nowik Przewodnicząca Rady w Elblągu, Regina Zimnoch Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej oraz Jadwiga Arndt Pełnomocny Przedstawiciel Rady Rejonu Wyborczego Nr 10.

Uroczystego otwarcia konferencji dokonała przewodnicząca OIPiP w Olsztynie, głos zabrała również Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Pani Teresa Kuziara, która przekazała na ręce przewodniczącej życzenia i list od Prezes NRPIP w Warszawie Grażyny Rogala-Pawelczyk.

Po raz pierwszy w swojej historii Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, przyznała swoim członkom statuetki-wyróżnienia za prace społeczno-zawodową na rzecz środowiska pielęgniarek i położnych Warmii i Mazur.

Podczas konferencji poruszano tematy dotyczące autonomii zawodu pielęgniarki i położnej (wykład prezentowała Pani Teresa Kuziara Wiceprezes NRPIP), metod oceny kompetencji pielęgniarek w praktyce zawodowej (wykład wygłosiła Pani Maria Kózka Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa), samodzielności zawodowej w aspekcie kontraktowania świadczeń zdrowotnych (Andrzej Zakrzewski Dyrektor Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia) oraz zdarzeń niepożądanych w obszarze pielęgniarstwa i położnictwa (Natalia Łojko Kancelaria Radców Prawnych Beker&McKenzie Krzyżowski i Wspólnicy).

Na koniec nie obyło się bez niespodzianki, konferencję zakończył koncert zespołu Czerwony Tulipan.

MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ PIELĘGNIARKI I DZIEŃ POŁOŻNEJ

Elbląg, 12.05.2014 r.

Jak co roku, z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Pielęgniarza oraz Dnia Położnej Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu zaprosiła na uroczysty obiad osoby obchodzące jubileusze 30, 40 i 45 lecia pracy zawodowej.

W sali bankietowej przy ulicy Wspólnej spotkało się blisko 100 osób. Przewodnicząca Halina Nowik złożyła w imieniu Okręgowej Rady i swoim własnym serdeczne życzenia sukcesów zawodowych, satysfakcji z wykonywanych zadań oraz pomyślności w życiu osobistym. Przekazała również życzenia nadesłane przez Ministra Zdrowia Bartosza Arłukowicza, Przewodniczącą ORPiP w Olsztynie Marię Danielewicz oraz Wiceprzewodniczącą OIL w Gdańsku Danutę Podjacką.

Spotkanie stało się okazją do wspomnień, koleżeńskich rozmów o problemach zawodowych i życiu prywatnym. Krótkie chwile upłynęły w miłej atmosferze a na pamiątkę spotkania jubilatom rozdano kwiaty i kolorowe parasolki z logo OIPiP w Elblągu.

Bardzo cieszymy się z wysokiej frekwencji i zachęcamy do udziału w obchodach naszego święta w latach następnych.

Kiedy pielęgniarka może samodzielnie wykonywać testy alergiczne?

Należy podkreślić, iż zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039) wykonywanie zawodu pielęgniarki polega na realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji. Tak, więc podstawą do wykonania testu alergicznego przez pielęgniarkę będzie zlecenie lekarskie. Za zlecenie lekarskie odpowiedzialność ponosi lekarz. Pielęgniarka odpowiada za prawidłowe wykonanie zlecenia, zgodnie z aktualną wiedzą.

Jednocześnie należy wskazać, iż pielęgniarka może samodzielnie bez zlecenia lekarza wykonywać testy alergiczne wyłącznie po ukończeniu kursu specjalistycznego „Wykonywanie i interpretacja testów skórnych". Należy wskazać, iż w wyniku realizacji programu kształcenia ww. kursu specjalistycznego pielęgniarka powinna:

- scharakteryzować najczęściej występujące choroby alergiczne,
- omówić testy skórne,
- wykonać samodzielnie testy skórne,
- dokonać pomiaru testów skórnych i ocenić wyniki,
- kształtować postawy i zachowania prozdrowotne pacjenta i jego rodziny,
- przestrzegać norm bezpieczeństwa w trakcie i po wykonaniu testów skórnych.

Należy zaznaczyć, iż plan nauczania ww. kursu obejmuje m.in. moduł testy skórne w diagnostyce alergologicznej w ramach, którego przewidziano 21 godzin zajęć praktycznych w gabinecie zabiegowym alergologicznym.

Powyższe argumenty przemawiają za tym, iż to jedynie ukończenie przez pielęgniarkę ww. kursu specjalistycznego umożliwia jej samodzielne bez zlecenia lekarza wykonywanie testów alergicznych.

Tym samym pielęgniarka, która nie ukończyła ww. kursu nie może samodzielnie bez zlecenia lekarza wykonywać testów alergicznych.

(P0)-Pobrano ze strony internetowej NIPiP

Czy możliwe jest spóźnianie się koleżanki, która twierdzi, że czas jej pracy jest liczony od momentu wejścia do szpitala a nie od rzeczywistego rozpoczęcia wykonywania czynności pielęgniarskich?

Zgodnie z art. 128 § 1 *Kodeksu Pracy* czasem pracy jest czas, w którym pracownik pozostaje w dyspozycji pracodawcy w zakładzie pracy lub w innym miejscu wyznaczonym do wykonywania pracy. Pozostawanie w dyspozycji pracodawcy oznacza stan fizycznej i psychicznej gotowości pracownika do wykonywania pracy w wyznaczonym miejscu. Z całą pewnością można stwierdzić, że gdy o godz.: 7:00 pielęgniarka dopiero wchodzi na teren szpitala i musi jeszcze pójść do szatni, zdjąć kurtkę, przebrać się w odzież „do chodzenia w szpitalu", nie pozostaje ona w gotowości do wykonywania pracy, do czego jest zobowiązana dokładnie od godziny 7:00

(P0)-Pobrano ze strony internetowej NIPiP

Kto powinien informować pacjenta o wynikach jego badań laboratoryjnych?

Należy wskazać, iż zgodnie z art. 9 ust. 2 z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2012 r. Nr 159 ze zm.) pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego ustawowy przedstawiciel mają prawo do uzyskania od lekarza przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
Z powyższą regulacją koresponduje zapis art. 31 ust.1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t. j. Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 ze zm.), który przewiduje wprost, iż lekarz ma obowiązek udzielać pacjentowi lub jego ustawowemu przedstawicielowi przystępnej informacji o jego stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu. Jednocześnie warto zauważyć, iż zgodnie z art. 16 pkt 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039 ze zm.) pielęgniarka i położna ma obowiązek udzielenia pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu albo osobie wskazanej przez pacjenta informacji o stanie zdrowia pacjenta, w zakresie koniecznym do sprawowania opieki pielęgnacyjnej lub opieki podczas ciąży oraz prowadzenia porodu i połogu. Tym samym pielęgniarka jest zobowiązana do przekazywania pacjentowi informacji, ale tylko w zakresie, jaki jest niezbędny do sprawowania opieki pielęgnacyjnej.
Wobec powyższego należy uznać, iż to lekarz (a nie pielęgniarka) powinien poinformować pacjenta o wynikach jego badań laboratoryjnych. Należy wskazać jednocześnie, iż kwestia osoby uprawnionej do informowania pacjenta o wynikach badań powinna być uregulowana w wewnętrznych regulacjach szpitala.

(P0)-Pobrano ze strony internetowej NIPiP

Czy przekazywanie raportu pielęgniarce odbywającej zmianę bezpośrednio po zmianie innej pielęgniarki można traktować, jako nadgodziny?

Jak wynika z art. *128 § 1 Kodeksu Pracy*, czasem pracy jest czas, w którym pracownik pozostaje w dyspozycji pracodawcy w zakładzie pracy lub w innym miejscu wyznaczonym do wykonywania pracy. Czas przekazywania raportów pielęgniarskich, w tym również czas przekazywania raportów przez pielęgniarki zatrudnione w równoważnym systemie czasu pracy, powinien wiec być w pełni wliczany do czasu pracy, a co za tym idzie ewidencjonowany. Wykonywanie zadania wynikającego z rodzaju świadczonej przez pielęgniarkę pracy na terenie zakładu pracy, powinno być, zatem w całości wliczane do czasu pracy.
Z powyższego wynika, że jeżeli przekazanie raportu pielęgniarskiego powoduje przekroczenie obowiązujących pielęgniarkę norm czasu pracy, świadczy ona pracę w godzinach nadliczbowych, za którą otrzymać powinna wynagrodzenie powiększone o stosowny dodatek, zgodnie z art. 151' k.p. Zgodnie bowiem z art. 151 § 1 k.p., praca wykonywana ponad obowiązujące pracownika normy czasu pracy, a także praca wykonywana ponad przedłużony dobowy wymiar czasu pracy, wynikający z obowiązującego pracownika systemu i rozkładu czasu pracy, stanowi pracę w godzinach nadliczbowych.

Powyższe stanowisko znajduje również potwierdzenie w piśmie *Departamentu Nadzoru i Kontroli Głównego Inspektoratu Pracy z dnia 17 kwietnia 2009 roku znak GNN-417/456-68/09*, gdzie stwierdzono, że „czas przekazywania raportów przez pielęgniarki zatrudnione w równoważnym systemie czasu pracy, powinien być w pełni wliczany do czasu pracy." oraz zostało wyrażone w Stanowisku *Komisji Prawnej Głównego Inspektora Pracy z dnia 24 września 2009 r. w sprawie czasu pracy pielęgniarek zatrudnionych w równoważnym systemie czasu pracy w związku z przekazywaniem zmian.*

(P0)-Pobrano ze strony internetowej NIPiP

Czy należy wykonać polecenie lekarskie, które są wydawane na kilka minut przed zakończeniem zmiany?

Jak zaznaczono w pytaniu dotyczącym czasu pracy Kodeks Pracy stanowi, że pracownik pozostaje w dyspozycji pracodawcy w ciągu całego swojego czasu pracy. W Pani przypadku do godziny 19:00. Zlecenie lekarskie wydane na kilka minut przed końcem zmiany, nadal należy traktować, jako jeden z Pani obowiązków, mimo że jego wykonanie spowoduje przekroczenie przez Panią czasu pracy. Zgodnie z art. 12 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, pielęgniarka i położna są obowiązane, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, **do udzielania pomocy w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego**. Pielęgniarka i położna zgodnie z zasadami etyki powinny dbać o dobro pacjenta, dlatego pomimo zakończenia przez Panią zmiany, zlecenie lekarskie powinno zostać wykonane, jeśli nie jest możliwe przekazanie takiego zlecenia innej pielęgniarce (z następnej zmiany), ze względu na konieczność natychmiastowej pomocy pacjentowi. Tak jak zostało zaznaczone powyżej, czas na wykonanie takiego zlecenia oraz przekazanie raportu zmieniającej pielęgniarce stanowi nadgodziny.

(-) dr n.med. Grażyna Rogala-Pawelczyk Prezes NRPiP

Czy zgodnym z prawem jest wygranie konkursu na pielęgniarkę oddziałową, osoby, która nie spełnia kryteriów zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 listopada 2012 r.?

Art. 50 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej (*t.j. Dz. U. 2013. 217 z późn. zm.) nakłada na kierownika podmiotu leczniczego obowiązek zatrudniania pracowników posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska.
Kwalifikacje, jakimi powinna się wykazać pielęgniarka oddziałowa określa *Załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011. 151. 896)* i są to:

1. Tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo i 1 rok pracy w szpitalu.
2. Tytuł magistra w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka i rok pracy w szpitalu.
3. Licencjat pielęgniarstwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania i 3 lata pracy w szpitalu.
4. Licencjat pielęgniarstwa i kurs kwalifikacyjny i 4 lata pracy w szpitalu.
5. Średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania i 5 lat pracy w szpitalu.
6. Średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka i kurs kwalifikacyjny (w okresie przejściowym do dnia 31 grudnia 2020 r.) i 7 lat pracy w szpitalu.

W świetle powyższego pielęgniarka posiadająca jedynie licencjat pielęgniarstwa, nie posiadająca kursu kwalifikacyjnego, specjalizacji lub tytuł magistra w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia - nie może zajmować stanowiska pielęgniarki oddziałowej.

Z §8 w związku z §12 r*ozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą,* (Dz. U. 2012.182), wynika, że nieprzedstawienie przez kandydatkę na stanowisko oddziałowej wymaganych dokumentów (w tym dotyczących kwalifikacji) powoduje nieważność konkursu. Zarzut ten można podnosić w ciągu 14 dni od dnia wybrania kandydata. W przypadku, gdy termin ten minął pielęgniarka może jedynie zgłosić naruszenie prawa do podmiotu tworzącego podmiot leczniczy, w którym pracuje.

Prezes NRPiP

(-) dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk

damy radę

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU

fundacja TZMO
razem zmieniamy świat

DAMY RADĘ Z PIELĘGNIARKĄ RODZINNĄ

Szanowni Państwo,

w imieniu: Fundacji TZMO SA „Razem Zmieniamy Świat", Konsultanta Krajowego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego Pani Beaty Ostrzyckiej oraz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu serdecznie zapraszam do udziału **w bezpłatnej konferencji szkoleniowej pt.: „Pielęgniarka Rodzinna profesjonalnym wsparciem dla pacjentów niesamodzielnych i ich opiekunów – *Damy Radę z Pielęgniarką Rodzinną*".**

Konferencje są dedykowane pielęgniarkom pracującym w środowisku domowym z pacjentami niesamodzielnymi oraz ich rodzinami. W trakcie konferencji chcielibyśmy podkreślić rolę pielęgniarki w edukacji i budowaniu świadomości - pacjentów oraz ich opiekunów, m.in. nt. podstaw pielęgnacji i profilaktyki przeciwodleżynowej. Rodziny opiekują się swoim bliskim często w sposób intuicyjny, niestety czasami nieprawidłowo. Doprowadzić to może do pogorszenia stanu zdrowia zarówno chorego jak i samego opiekuna.

Konferencja odbędzie się w **Elblągu 10 czerwca 2014 r., w Hotelu "ELBLĄG", Stary Rynek 54-59.**

W załączeniu przekazuję program konferencji.

Rejestracja uczestników odbywa się za pośrednictwem formularza internetowego który umieszczony jest na stronie Fundacji www.razemzmieniamyswiat.pl w zakładce EDUKACJA.

W imieniu organizatora,

Magdalena Brzezińska
Fundacja Razem Zmieniamy Świat

Fundacja "Razem Zmieniamy Świat", ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń, Polska, tel. (+48) 56 612 32 93 NIP: 879 266 72 14
www.razemzmieniamyswiat.pl www.damy-rade.info

damy radę

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH w ELBLĄGU

fundacja TZMO
razem zmieniamy świat

PROGRAM KONFERENCJI SZKOLENIOWEJ

„Pielęgniarka Rodzinna wsparciem dla pacjentów niesamodzielnych i ich opiekunów – *Damy Radę z Pielęgniarką Rodzinną*"

Patronat: Beata Ostrzycka - Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego
oraz
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu

Elbląg 10 czerwca 2014 r.
Hotel "ELBLĄG", Stary Rynek 54-59

8.00 – 9.00	**Rejestracja uczestników**
9.00 – 11.00	**Rola i zadania pielęgniarki POZ w świetle obowiązujących przepisów prawnych.** **Beata Ostrzycka** – Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego
11.00 – 11.30	Przerwa kawowa
11.30 – 15.30	**Edukacyjna rola pielęgniarki w domowej opiece nad pacjentem przewlekle chorym** **Maciej Pesta** – Konsultant Medyczny TZMO SA • wyzwania dla rodziny w opiece nad osobą przewlekle chorą • nowe uprawnienia pielęgniarki – wypełnienie druku zleceń na zaopatrzenie w środki pomocnicze przysługujące comiesięcznie (wyroby chłonne) • nietrzymanie moczu - 3 kroki doboru produktu chłonnego • ABC profilaktyki przeciwodleżynowej • zasady bezpiecznej pracy z pacjentem – dbałość o zdrowy kręgosłup **Projekt Damy Radę –** Jak opiekować się osobą przewlekle chorą w domu (w trakcie bloku tematycznego przewidziana jest przerwa)
15.30	**Zakończenie konferencji, rozdanie certyfikatów**

Fundacja "Razem Zmieniamy Świat", ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń, Polska, tel. (+48) 56 612 32 93 NIP: 879 266 72 14
www.razemzmieniamyswiat.pl www.damy-rade.info

KOMUNIKAT NR 1

W dniach **25-26 września 2014 r.** w Górnośląskim Centrum Rehabilitacji w Tarnowskich Górach przy ulicy Śniadeckiego 1, odbędzie się VIII Ogólnopolska Konferencja naukowo - szkoleniowa przeznaczona dla pielęgniarek, lekarzy i fizjoterapeutów .Temat wiodący:

„Leczenie, pielęgnacja i rehabilitacja osób po udarze mózgu"

Komitet Naukowy:
Przewodniczący - prof. Józef Opara
prof. dr hab. n. med. Andrzej Kwolek
prof. dr hab. n.med. Grzegorz Opala
dr n. med. Krystian Oleszczyk
dr hab. n. med. Beata Labus-Roszek
dr hab. n. med. Monika Rudzińska
dr Mariola Bartusek - Przewodnicząca Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Katowicach

Komitet Organizacyjny:
Przewodnicząca - mgr Urszula Mizerska (601 091 687, dp@repty.pl)
mgr Maria Żyłka
mgr Iwona Cogiel
mgr Jolanta Dyla
mgr Danuta Kaczmarczyk
lic. piel. Zenona Foks

Tematy konferencji:

1. Patofizjologia i diagnostyka udaru mózgu.
2. Leczenie w okresie wczesnym udaru mózgu.
3. Problemy pielęgnacyjne, psychologiczne i logopedyczne pacjenta po udarze mózgu.
4. Rehabilitacja poudarowa.
5. Problemy kardiologiczne u chorych po udarze mózgu.

Biuro Organizacyjne Konferencji
„CONSULTANT" Doradztwo i Szkolenia Urszula Erfurt
ul. Wyszyńskiego 115, 42-600 Tarnowskie Góry, uerfurt3@wp.pl
032 39 01 202 do godz. 15.00
fax: 032 285 41 23, tel. kom. 601 091 684

Koszt uczestnictwa – 200,00 PLN

Szczegółowe informacje oraz karta zgłoszenia: www.repty.pl

Opłata na konto:
„CONSULTANT" Doradztwo i Szkolenia Urszula Erfurt
Konto w Banku PKO BP o/ Tarnowskie Góry nr: 89 1020 2368 0000 2402 0256 1405

W ramach opłaty konferencyjnej organizatorzy zapewniają uczestnictwo w obradach, materiały konferencyjne, serwis kawowy, lunch oraz bankiet. Opłata konferencyjna nie uwzględnia noclegu. Bieżące informacje dotyczące konferencji i bazy hotelowej zamieszczone są na stronie **www. repty. pl - Konferencja „ Leczenie, pielęgnacja i rehabilitacja osób po udarze mózgu"**

IV Ogólnopolski Kongres Położnych

Szanowni Państwo,
w imieniu Wydawnictwa Lekarskiego PZWL oraz własnym mam ogromną przyjemność zaprosić Państwa do uczestnictwa w **IV Ogólnopolskim Kongresie Położnych**, który odbędzie się w dniach 17-18 października 2014 roku w Warszawie.
Formuła spotkania będzie miała **charakter wykładowo – warsztatowy**. Tematy, które znalazły się w programie są odpowiedzią na problemy z jakimi spotyka się położna w swojej codziennej pracy.
Oprócz standardów opieki okołoporodowej nad matką i dzieckiem, powiemy m.in. o: suplementacji kobiet w ciąży, zmianach skórnych po porodzie, opiece żywieniowej nad wcześniakiem i wpływie odżywiania na dalszy rozwój.

Szczegóły dotyczące Kongresu znajdują się na stronie internetowej:
www.konferencje.pzwl.pl/polozne2014
Rejestracja uczestników kongresu poprzez stronę internetową:
www.konferencje.pzwl.pl/polozne2014/rejestracja

Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek i Pielęgniarzy Psychiatrycznych oraz Fundacja Rozwoju Pielęgniarstwa Polskiego zaprasza na konferencję "DOBRE PRAKTYKI W PIELĘGNIARSTWIE PSYCHIATRYCZNYM" współorganizowaną z Mazowieckim Urzędem Wojewódzkim w Warszawie Pl. Bankowy 3/5

Termin i miejsce : 18.09.2014r. Warszawa
Serdecznie zapraszamy do udziału czynnego i nadsyłania tematów prezentacji oraz streszczeń na adres pspipp.ngo@gmail.com do 01.06.2014r.
Proponowane tematy :

- studium przypadku
- dobre praktyki w pielęgniarstwie psychiatrycznym
- zdrowie psychiczne pielęgniarek psychiatrycznych
- bezpieczeństwo na psychiatrii
- ścisły dozór – teoria i praktyka
- psychiatria dzieci i młodzieży
- aspekty prawne wykonywania zawodu

Więcej informacji na stronie http://www.pspipp.pl/konferencja

W imieniu organizatorów zaprasza Zarząd PSPiPP oraz FRPP

UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU

MAGAZYN PIELĘGNIARKI i POŁOŻNEJ

OIPiP

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE

WARUNKI UCZESTNICTWA

Konferencja 23-24.10.2014 r.: koszt uczestnictwa obejmuje udział w konferencji, materiały konferencyjne, przerwy kawowe, obiad oraz uroczystą kolację i wynosi:

- 440 zł - uczestnictwo z referatem/plakatem
- 390 zł – uczestnictwo bez referatu/plakatu

Podane kwoty nie obejmują kosztów noclegu. Nocleg należy zarezerwować indywidualnie.

UWAGA:

- W przypadku przyjazdu kilku współautorów, tylko jedna osoba opłaca pełna kwotę tj. 440 zł, pozostali współautorzy płacą jak za uczestnictwo bez referatu.
- Prace należy przygotować zgodnie z wymogami edytorskimi umieszczonymi na stronie internetowej.
- **Wpłaty za uczestnictwo należy wnieść na konto:**
  Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, 10-685 Olsztyn, ul. Krasickiego 6,
  PKO BP nr PKO BP 62 1020 3541 0000 5302 0232 7112
  z dopiskiem "Konferencja" oraz imieniem i nazwiskiem uczestnika konferencji.

Rejestracja elektroniczna - formularz zgłoszeniowy online

REZERWACJA NOCLEGU

Jest możliwość rezerwacji noclegu w Hotel Omega : Tel. 48 (89) 522 05 43, na hasło „Konferencja" do dnia 30 września 2014 r.

e-mail: rezerwacje@omegahotel.pl– należy pobrać formularz rezerwacji

- Nocleg w pokoju jednoosobowym 170 zł/dobę ze śniadaniem
- Nocleg w pokoju dwuosobowym 200 zł/dobę ze śniadaniem

WAŻNE TERMINY:

15.06.2014r. - termin rejestracji uczestnictwa z referatem
- zgłoszenia tematu pracy wraz ze streszczeniem w języku polskim na adres mailowy Sekretariatu Konferencji (maksimum 500 znaków, czcionka Times New Roman, wielkość 12)

15.07.2014r. - informacja o decyzji Komitetu Naukowego o przyjęciu pracy do prezentacji na Konferencji

15.08.2014r. - termin nadsyłania prac i wniesienia opłaty za czynne uczestnictwo w konferencji

15.09.2014r. - termin rejestracji uczestnictwa bez referatu i wniesienia opłaty za uczestnictwo w konferencji

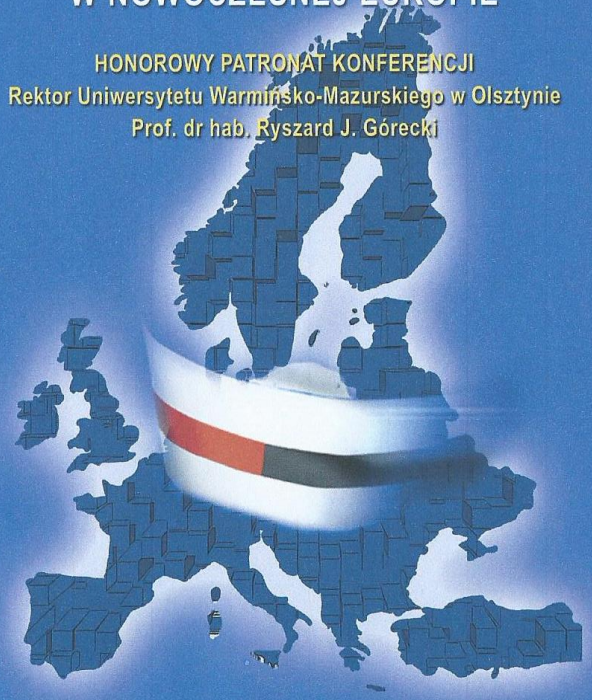
Wymagania edytorskie dostepne na stronie internetowej konferencji:
www.konferencja.oipip.olsztyn.pl

Nadesłane przez uczestników referaty pozytywnie zrecenzowane, zostaną opublikowane (8 punktów MNiSW).

III OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA NAUKOWA
„Pielęgniarstwo - nauka i praktyka"

PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE W NOWOCZESNEJ EUROPIE

HONOROWY PATRONAT KONFERENCJI
Rektor Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
Prof. dr hab. Ryszard J. Górecki



OLSZTYN, 23-24 PAŹDZIERNIKA 2014 R.

OIPiP

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE

UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ELBLĄG

MRP MAGAZYN PIELĘGNIARKI i POŁOŻNEJ

SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU W KONFERENCJI, KTÓRA ODBĘDZIE SIĘ W OLSZTYNIE, W DNIACH 23-24 PAŹDZIERNIKA 2014 R.

W HOTELU OMEGA PRZY UL. SIELSKIEJ 4A.

Celem III Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej jest ukazanie aspektów dotyczących praktyki zawodowej w kontekście współczesnych wyzwań pielęgniarstwa europejskiego zarówno w perspektywie jego szans jak i zagrożeń.
Prowadzenie badań naukowych nabiera nowego znaczenia w perspektywie Evidence-BasedNursingPraktic (EBNP), czyli pielęgniarstwa opartego na dowodach naukowych. Uzyskane wyniki badań pozwalają na zastosowanie najnowszych, sprawdzonych metod i technik pracy w działalności zawodowej pielęgniarek i położnych.

PROBLEMATYKA KONFERENCJI

PROPONOWANE OBSZARY TEMATYCZNE:

- Pielęgniarstwo zabiegowe
- Pielęgniarstwo zachowawcze
- Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki
- Pielęgniarstwo pediatryczne
- Opieka długoterminowa i paliatywna
- Pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne
- Pielęgniarstwo ratunkowe
- Organizacja i zarządzanie opieką zdrowotna
- E- pielęgniarstwo

RAMOWY PROGRAM KONFERENCJI

DZIEŃ I – CZWARTEK, HOTEL OMEGA

11.00 Uroczyste otwarcie konferencji
- Hotel Omega, ul. Sielska 4a
11.30- 12.30 Wykład Plenarny
12.30- 13.00 Koncert
13.00- 13.20 Kawa
13.20- 14.30 Obrady
14.30-15.00 Lunch
15.00-18.00 Obrady
20.00 Spotkanie koleżeńskie
- Hotel Omega, ul. Sielska 4a

DZIEŃ II – PIĄTEK, HOTEL OMEGA

9.00-10.30 Obrady
10.30- 10.45 Przerwa kawowa
10.45- 13.45 Obrady
10.30- 11.30 Sesja plakatowa
13.45- 14.15 Podsumowanie i zakończenie konferencji
14.15-15.15 Lunch

KOMITET NAUKOWY

Przewodnicząca: dr hab. n. med. Jadwiga Snarska, prof. UWM, Wydział Nauk Medycznych UWM w Olsztynie

- dr n. med. Olga Bielan
- dr hab. Aleksandra Gaworska-Krzemińska
- dr n. med. Aleksandra Gutysz-Wojnicka
- dr n. o zdr. Dorota Kilańska
- dr n. ekon. Elżbieta Majchrzak-Kłokocka
- dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek
- dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk
- dr n. med. Marzena Sobczak
- prof. dr hab. n. med. Tomasz Stompór
- dr n. med. Marek Wojtaszek

KOMITET ORGANIZACYJNY

Przewodnicząca: dr n. ekon.Elżbieta Majchrzak-Kłokocka

- mgr Iwona Błaszczyk
- mgr Maria Danielewicz
- Renata Jeger
- mgr Danuta Jurkowska
- mgr Iwona Kacprzak
- mgr Danuta Kowalska
- mgr Jadwiga Kwiatkowska
- mgr Mirosława Sokół
- Jolanta Stępińska
- mgr Bożena Szymula
- Wioleta Witanowska
- mgr Małgorzata Zalewska

SEKRETARIAT KONFERENCJI

Renata Jeger, Wioleta Witanowska, Jolanta Stępińska
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie,
10-685 Olsztyn,ul. Krasickiego 6, tel/fax 89 541 22 67, w. 20
e-mail: konferencja@oipip.olsztyn.pl
www.konferencja.oipip.olsztyn.pl

dr n. ekon. Elżbieta Majchrzak-Kłokocka
Przewodniczńąca Komitetu Organizacyjnego

mgr Maria Danielewicz
Przewodnicząca ORPiP w Olsztynie

KARTA UCZESTNIKA

III OGÓLNOPOLSKIEJ KONFERENCJI NAUKOWEJ

Pielęgniarstwo i Położne w nowoczesnej Europie

OLSZTYN, 23-24 października 2014 r.

Imię i nazwisko:……..
Tytuł/stopień naukowy/zawodowy:……
miejsce pracy/stanowisko:……
adres do korespondencji:……...
(ulica, nr domu, mieszkania)
kod pocztowy, miejscowość: ……
faks /e-mail/:……...
telefon:……...

Forma udziału w konferencji:
δ uczestnictwo w konferencji z referatem
δ uczestnictwo w konferencji bez referatu
δ uczestnictwo w konferencji w sesji plakatowej

Autor/tytuł referatu/plakatu:……
Autor referujący płaci 440 zł, współautor 390 zł.

Osoba kontaktowa:

Imię i nazwisko:……..

Tel. /e-mail/:……...

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 296 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu do celów organizacji konferencji naukowej.*

Proszę o wystawienie rachunku dla (nazwa zakładu pracy/instytucji):

Imię, nazwisko/Nazwa:……..

Dokładny adres: ……
ulica/numer budynku/numer lokalu/kod/miejscowość

NIP:……..

Tel.:……

Miejscowość, data: Podpis

Termin nadsyłania kart bez referatu upływa **15 września 2014**
Formularz zgłoszeniowy w wersji elektronicznej dostępny na stronie:
www.konferencja.oipip.olsztyn.pl

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU
District Chamber of Nurses and Midwives

DZIAŁ SZKOLEŃ

82-300 Elbląg ul. Gustawa Morcinka 10 B

tel. 55 233-98-79, fax. 55 235-53-93 e-mail: szkolenia.izbaelb@wp.pl izbaelb@wp.pl

Nr konta 04116022020000000050258566

Szanowne Panie Pielęgniarki !

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu serdecznie zaprasza do udziału w bezpłatnym szkoleniu - warsztatach na temat: „**Rola pielęgniarki w leczeniu ran przewlekłych**”.

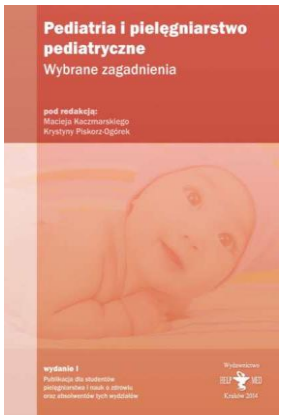
Warsztaty odbędą się w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu przy ul. Morcinka 10B, dnia 18 czerwca 2014 o godzinie 13.00.

Zgłoszenia należy kierować telefonicznie pod numer OIPiP – 55 233 98 79 lub e-mailem: szkolenia.izbaelb@wp.pl do 11czerwca 2014.

W przypadku dużej ilości osób chętnych do wzięcia udziału w warsztatach (powyżej 30 osób) – decyduje kolejność zgłoszeń, jednak istnieje możliwość zorganizowania kolejnych warsztatów we wrześniu – prosimy o informację.

Z poważaniem

mgr Magdalena Budziszewska
Specjalista ds. Szkoleń



Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia

74.55 zł (zawiera 5 % VAT) WWW.help-med.pl
NOWOŚĆ wydanie I, kwiecień 2014
praca zbiorowa pod redakcją: ***Macieja Kaczmarskiego, Krystyny Piskorz-Ogórek***

ISBN 978-83-933064-5-9, obj. 564 str. wym. 165 x 235 mm, grubość grzbietu 3,2 cm, waga 0,9 kg

Książka adresowana jest przede wszystkim do studentów kierunku pielęgniarstwo, pielęgniarek pracujących na oddziałach dla dzieci, w środowisku nauczania i wychowania oraz w podstawowej opiece zdrowotnej. Treści zawarte w podręczniku mogą być przydatne dla innych osób sprawujących profesjonalną opiekę w procesie terapii dzieci.

„Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia" – to pierwszy na rynku polskim podręcznik, w którym treści dostosowane są do standardów kształcenia studentów pielęgniarstwa. Podstawą do zaproponowanej zawartości tematycznej była analiza standardów kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo pierwszego i drugiego stopnia oraz doświadczenie kliniczne i dydaktyczne autorów.

Publikacja składa się z trzech części, które łącznie zawierają 20 rozdziałów**.**

W pierwszej części omówiono podstawowe problemy zdrowotne populacji wieku rozwojowego, **natomiast druga część** opisuje zagadnienia dotyczące wybranych chorób wieku rozwojowego.

Trzecia część publikacji poświęcona jest wybranym zaburzeniom rozwoju dzieci i młodzieży.

Każdy rozdział zawiera opis postępowania pielęgniarskiego w wybranych chorobach, zaburzeniach i stanach zdrowia populacji wieku rozwojowego. Uwzględniona jest specyfika choroby, jej rozpoznanie, metody leczenia oraz wybrane diagnozy i interwencje pielęgniarskie. Praktyczna **wiedza zawarta** w omawianej publikacji jest napisana zrozumiałym językiem, zagadnienia zebrane i usystematyzowane w 55 tabelach, zobrazowane 59 rycinami i 9 fotografiami.

JUBILEUSZE

„Jest na świecie zawód, jedno jedyne powołanie
- być dobrym dla drugiego człowieka”

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
składa wszystkim wymienionym Koleżankom
serdeczne podziękowania
za wieloletnią pełną poświęcenia, wyrozumiałości i cierpliwości pracę
wraz z życzeniami zdrowia i wszelkiej pomyślności

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu

Barbara Słomińska – 40 lat pracy zawodowej

Krystyna Dzik – 35 lat pracy zawodowej

Stanisława Bogumiła Folc – 35 lat pracy zawodowej

Barbara Gorgol – 35 lat pracy zawodowej

Janina Ewa Jowsa – 35 lat pracy zawodowej

Anna Grażyna Laprus-Szymankiewicz – 35 lat pracy zawodowej

Renata Elżbieta Lewkowicz – 35 lat pracy zawodowej

Regina Łucja Parol – 35 lat pracy zawodowej

Genowefa Sierocka – 35 lat pracy zawodowej

Kazimiera Subocz – 35 lat pracy zawodowej

Bożena Wrońska– 35 lat pracy zawodowej

Lucyna Maria Wypijacz -35 lat pracy zawodowej

Bożena Bobek – 30 lat pracy zawodowej

Bożena Jolanta Chojnacka – 30 lat pracy zawodowej

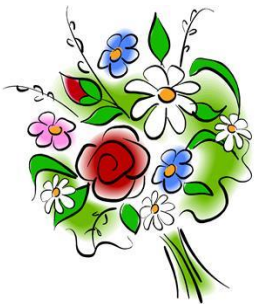
Teresa Gawron – 30 lat pracy zawodowej

Grażyna Gniotek – 30 lat pracy zawodowej

Iwona Gugała – 30 lat pracy zawodowej

Dorota Karabela – 30 lat pracy zawodowej

JUBILEUSZE



Krystyna Bożena Kądziołka – 30 lat pracy zawodowej

Anna Jolanta Kolińska – 30 lat pracy zawodowej

Iwona Komosińska – 30 lat pracy zawodowej

Katarzyna Kornecka – 30 lat pracy zawodowej

Ewa Anna Kubik – 30 lat pracy zawodowej

Dorota Kuczyńska – 30 lat pracy zawodowej

Ewa Kućmierowska – 30 lat pracy zawodowej

Krystyna Łocman – 30 lat pracy zawodowej

Ewa Małgorzata Michalak – 30 lat pracy zawodowej

Jolanta Marianna Micyk – 30 lat pracy zawodowej

Elżbieta Osmańska – 30 lat pracy zawodowej

Beata Dorota Paliszewska – 30 lat pracy zawodowej

Barbara Pomorska – 30 lat pracy zawodowej

Barbara Teresa Przybylska – 30 lat pracy zawodowej

Krystyna Barbara Sęk – 30 lat pracy zawodowej

Elżbieta Teżyk– 30 lat pracy zawodowej

Krystyna Użarowska – 30 lat pracy zawodowej

Iwona Anna Wiszniewska – 30 lat pracy zawodowej

Mariola Wojnas – 30 lat pracy zawodowej

Elżbieta Wolowska – 30 lat pracy zawodowej

Danuta Zabłocka – 30 lat pracy zawodowej

Anna Janina Zasada – 30 lat pracy zawodowej

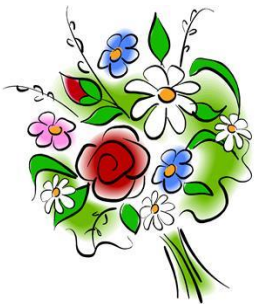
Grażyna Baran – 25 lat pracy zawodowej

Mieczysława Boczarska – 25 lat pracy zawodowej

Joanna Stanisława Bralewska – 25 lat pracy zawodowej

Barbara Cegiel – 25 lat pracy zawodowej

JUBILEUSZE



Lidia Ciszewska – 25 lat pracy zawodowej

Alicja Anna Czajka – 25 lat pracy zawodowej

Anna Barbara Damratowska – 25 lat pracy zawodowej

Krystyna Daraszewicz – 25 lat pracy zawodowej

Dorota Maria Drażek – 25 lat pracy zawodowej

Katarzyna Dybikowska – 25 lat pracy zawodowej

Jolanta Filip – 25 lat pracy zawodowej

Halina Gliniecka – 25 lat pracy zawodowej

Urszula Helena Górna – 25 lat pracy zawodowej

Bożena Iwańska – 25 lat pracy zawodowej

Ewa Renata Jarocka – 25 lat pracy zawodowej

Małgorzata Grażyna Jeleniewska – 25 lat pracy zawodowej

Wioletta Danuta Kalinowska – 25 lat pracy zawodowej

Małgorzata Kałduńska – 25 lat pracy zawodowej

Małgorzata Kanachowicz – 25 lat pracy zawodowej

Irena Kąkol – 25 lat pracy zawodowej

Anna Katarzyna Kieca – 25 lat pracy zawodowej

Marzenna Agnieszka Klonowska – 25 lat pracy zawodowej

Bogumiła Kobus – 25 lat pracy zawodowej

Elżbieta Konefał – 25 lat pracy zawodowej

Ewa Krella – 25 lat pracy zawodowej

Teresa Elżbieta Kuniewicz – 25 lat pracy zawodowej

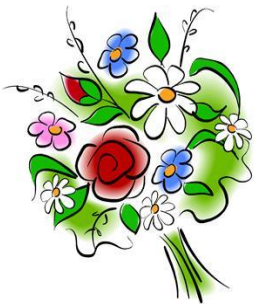
Katarzyna Beata Kwietniewska – 25 lat pracy zawodowej

Bożena Lewandowska – 25 lat pracy zawodowej

Elżbieta Lipińska – 25 lat pracy zawodowej

Elżbieta Maciejko – 25 lat pracy zawodowej

JUBILEUSZE



Danuta Anna Michalik – 25 lat pracy zawodowej

Anna Milewska – 25 lat pracy zawodowej

Hanna Mrzygłód – 25 lat pracy zawodowej

Zofia Edyta Murawiec – 25 lat pracy zawodowej

Beata Orłowska – 25 lat pracy zawodowej

Dorota Praszkiewicz – 25 lat pracy zawodowej

Anna Elżbieta Radzanowska – 25 lat pracy zawodowej

Iwona Rogut – 25 lat pracy zawodowej

Dorota Marzena Saberniak – 25 lat pracy zawodowej

Anna Maria Stryjewska – 25 lat pracy zawodowej

Beata Szandrowska – 25 lat pracy zawodowej

Danuta Szkolmowska – 25 lat pracy zawodowej

Katarzyna Szuba – 25 lat pracy zawodowej

Iwona Małgorzata Świderska – 25 lat pracy zawodowej

Eliza Trojanowska – 25 lat pracy zawodowej

Renata Anna Trzaskalska – 25 lat pracy zawodowej

Katarzyna Elżbieta Tyburska – 25 lat pracy zawodowej

Barbara Ułasiuk – 25 lat pracy zawodowej

Bożena Wagner – 25 lat pracy zawodowej

Katarzyna Wieczorek – 25 lat pracy zawodowej

Beata Irena Więckowska – 25 lat pracy zawodowej

Elżbieta Jolanta Żbikowska – 25 lat pracy zawodowej

Monika Byckiewicz – 20 lat pracy zawodowej

Marzena Jolanta Glińska – 20 lat pracy zawodowej

Jolanta Dorota Gołota – 20 lat pracy zawodowej

Małgorzata Grabowska – 20 lat pracy zawodowej

JUBILEUSZE

Beata Alicja Heron – 20 lat pracy zawodowej

Dorota Karasiewicz – 20 lat pracy zawodowej

Iwona Kłosińska – 20 lat pracy zawodowej

Krzysztofa Król – 20 lat pracy zawodowej

Katarzyna Agnieszka Łuczko – 20 lat pracy zawodowej

Iwona Dorota Mazur – 20 lat pracy zawodowej

Karina Łucja Michalska – 20 lat pracy zawodowej

Agnieszka Olbryś – 20 lat pracy zawodowej

Iwona Panuś-Łazuka – 20 lat pracy zawodowej

Grażyna Pietrucha – 20 lat pracy zawodowej

Aleksandra Danuta Rapcewicz – 20 lat pracy zawodowej

Anetta Sobolewska – 20 lat pracy zawodowej

Anna Maria Stępniewska – 20 lat pracy zawodowej

Katarzyna Agnieszka Subocz – 20 lat pracy zawodowej

Anna Szulc – 20 lat pracy zawodowej

Centrum Radioterapii i Usprawniania w Elblągu

Justyna Tomkiewicz – 25 lat pracy zawodowej

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NEURO-MED Lekarze Neurolodzy, Spółka Partnerska w Elblągu

Edyta Chaja – 30 lat pracy zawodowej

Jadwiga Krystyna Woźniak – 30 lat pracy zawodowej

Elbląskie Centrum Diabetologii Cylkowscy-Lekarze Społka Partnerska w Elblągu

Katarzyna Abucewicz – 25 lat pracy zawodowej

Dorota Arsenowicz – 26 lat pracy zawodowej

JUBILEUSZE

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FEMINA” w Elblągu

Ewa Ledwosińska – 38 lat pracy zawodowej

Elbląska Uczelnia Humanistyczno-Ekonomiczna w Elblągu

Alina Szatkowska – 44 lata pracy zawodowej

Marzena Sobczak – 25 lat pracy zawodowej

Szpital Powiatowy w Pasłęku Sp. z o.o.

Maria Bujalska – 30 lat pracy zawodowej

Małgorzata Uścinowicz – 30 lat pracy zawodowej

Ludwika Janiuk – 30 lat pracy zawodowej

Wanda Żydanowicz – 30 lat pracy zawodowej

Beata Malinowska – 25 lat pracy zawodowej

Bożena Mońska – 25 lat pracy zawodowej

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „El-Vita” Centrum Chorób Wewnętrznych w Elblągu

Teresa Frankiewicz – 35 lat pracy zawodowej

Jadwiga Zalewska – 35 lat pracy zawodowej

Lucyna Stefańska – 30 lat pracy zawodowej

Małgorzata Kowalczyk – 30 lat pracy zawodowej

Helena Grzesiuk – 30 lat pracy zawodowej

Danuta Stobiecka – 30 lat pracy zawodowej

Grażyna Ryś – 30 lat pracy zawodowej

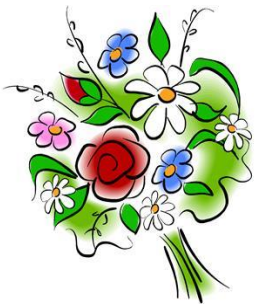
Lekarska Spółka Partnerska Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc dla Dorosłych w Elblągu

Iwonna Gulska – 35 lat pracy zawodowej

Indywidualna Praktyka Pielęgniarska

Jolanta Ocieczek – 40 lat pracy zawodowej

JUBILEUSZE



Indywidualna Praktyka Pielęgniarska

Ewa Dżugan – 40 lat pracy zawodowej

Indywidualna Praktyka Pielęgniarska

Halina Gudzińska- 40 lat pracy zawodowej

WESTA Spółka Partnerska Praktyka Pielęgniarska Adamiak i Partnerzy w Elblągu

Małgorzata Zwierko – 40 lat pracy zawodowej

„KARDIOMED" Janczewska, Kociałkowska, Ostrowski, Podjacka, Reszka, Skowroński, Wójcik Lekarze Spółka Partnerska w Elblągu

Agnieszka Krysińska – 25 lat pracy zawodowej

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZAWADA" s.c. w Elblągu

Alfreda Masiewicz – 40 lat pracy zawodowej

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Fromborku

Alina Bursa – 35 lat pracy zawodowej

Janina Czaplińska – 35 lat pracy zawodowej

Alina Semków – 35 lat pracy zawodowej

Artur Czarnota – 30 lat pracy zawodowej

Grażyna Gruba – 30 lat pracy zawodowej

Ewa Horbal– 30 lat pracy zawodowej

Magdalena Lemke – 30 lat pracy zawodowej

Teresa Wierzbicka – 30 lat pracy zawodowej

Małgorzata Zyśk – 30 lat pracy zawodowej

Anna Demkowicz – 25 lat pracy zawodowej

Helena Ogulewicz – 25 lat pracy zawodowej

Dorota Chwietkiewicz – 20 lat pracy zawodowej

JUBILEUSZE

Agnieszka Paradowska – 20 lat pracy zawodowej

Caritas Archidiecezji Warmińskiej Centrum Pielęgniarstwa Rodzinnego
Stacja Opieki Caritas w Pieniężnie

Anna Suchłabowicz – 30 lat pracy zawodowej

Podstawowa Opieka Zdrowotna Spółka Lekarska „DUŻY MEDYK" Łuba i Partnerzy w Elblągu

Elwira Małkowska – 39 lat pracy zawodowej

Urszula Habyk – 35 lat pracy zawodowej

Alicja Michalska – 32 lata pracy zawodowej

Danuta Szymańska – 31 lat pracy zawodowej

Joanna Słowińska – 21 lat pracy zawodowej

CHIRURGIA BRANIEWO Marek Zamojcin Spółka Jawna

Jadwiga Dziugieł – 30 lat pracy zawodowej

Dom Pomocy Społecznej „NIEZAPOMINAJKA" w Elblągu

Izabela Krasuska – 25 lat pracy zawodowej

Wioletta Saczko – 25 lat pracy zawodowej

Magdalena Kucińska – 20 lat pracy zawodowej

Hanna Wolińska – 20 lat pracy zawodowej

GRATULACJE

NOWE SPECJALISTKI

Serdeczne gratulacje dla wszystkich Pielęgniarek – „nowych” Specjalistek wraz z życzeniami energii i zapału do przełamywania barier w organizowaniu nowoczesnej opieki nad osobami potrzebującymi pomocy.

Z naszego okręgu tytuł **Specjalisty w Dziedzinie Pielęgniarstwa Zachowawczego** uzyskały Koleżanki:

Anna Ewa Gajda
Halina Kołodziejska
Małgorzata Wojtasz
Elżbieta Halina Ludwikowska
Beata Wyderska
Wioletta Kamińska
Wioletta Aleksandra Joniak

Tytuł **Specjalisty w Dziedzinie Pielęgniarstwa Operacyjnego** uzyskały Panie:

Mariola Żyłowska
Beata Krystyna Mojsiewicz
Dorota Dobrowolska
Anna Milewska
Anna Elżbieta Radzanowska
Marta Wiraszka

Tytuł **Specjalisty w Dziedzinie Pielęgniarstwa Geriatrycznego** uzyskała Pani:

Marzena Dorota Sobczak

Wszystkim Paniom raz jeszcze składamy serdeczne gratulacje!

Halina Nowik

SKARBNIK OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU INFORMUJE

Na podstawie Uchwały Nr 19 VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 7 grudnia 2011 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału, określono miesięczną wysokość składki członkowskiej od 2014 r.:

	2013 rok	2014 rok
Pielęgniarki i położne zatrudnione na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego	**1% miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego**	
Pielęgniarki i położne wykonujące zawód w ramach działalności gospodarczej –indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej, a także wpisane na listę członków Okręgowej Izby, lecz nie wykonujące zawodu oraz pielęgniarki i położne wykonujące zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych – 1% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia dla przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłoszonego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego	38,75 zł.	**40,00 zł.**
Niepracujący członkowie samorządu pozostający na emeryturach, rentach lub świadczeniach przedemerytalnych	0,5% miesięcznej emerytury, renty lub świadczenia przedemerytalnego	
Z płacenia składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki i położne: **1. Bezrobotne, które są zarejestrowane w Urzędach Pracy,** **2. Przebywające na urlopach wychowawczych lub pobierające zasiłek rehabilitacyjny,** **3. Które zaprzestały wykonywania zawodu na swój wniosek.**		

Składka członkowska winna być naliczana z jednego źródła przychodów, tego z którego wysokość składki jest wyższa.
Składki członkowskie są płatne miesięcznie. Składki członkowskie przekazuje się na rachunek bankowy Izby Nr **04116022020000000050258566**, do 15 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
Nieopłacane składki członkowskie podlegają ściągnięciu z trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji na podstawie art. 92 Ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U.Nr 174, poz. 1038) za okres 3 lat wstecz (art. 118 Kodeksu Cywilnego).

Zmiana wysokości składki członkowskiej od osób wykonujących zawód w ramach działalności gospodarczej następuje od miesiąca kwietnia 2014 r.

Skarbnik ORPiP w Elblągu

mgr Celina Dziuba

KOMUNIKATY I OGŁOSZENIA

Dyżury ORzOZ

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu oraz Zastępców ORzOZ pełnią dyżury w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu

ul. Morcinka 10 B.

w każdy pierwszy i trzeci wtorek miesiąca w godz. 15.30 – 16.30

tel. kontaktowy 55 233-98 -79

Dyżury OSPiP

Przewodnicząca oraz Wiceprzewodnicząca

Okręgowego Sądu Pielęgniarek

i Położnych w Elblągu

pełnią dyżury w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu ul. Morcinka 10 B. w każdy ostatni wtorek miesiąca w godz. 15.30 – 16.30

Ważne

Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu przypomina, iż zgodnie z ustawą z dnia 1 czerwca 2011 r. o działalności leczniczej art. 25 ust. 3 podmiot prowadzący działalność leczniczą w ramach praktyki zawodowej, niezwłocznie nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych przekazuje organowi prowadzącemu rejestr dokument ubezpieczenia, potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia wystawiony przez ubezpieczyciela.

Ważne

Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu zwraca się z prośbą o aktualizację danych w Rejestrze Pielęgniarek i Położnych.

W szczególności aktualizacji podlegają informacje dotyczące:

- zmiany nazwiska
- ukończenia kursów i specjalizacji
- ukończenia studiów wyższych
- miejsca zamieszkania
- rozpoczęcia i ustania zatrudnienia
- zmiany miejsca pracy
- utracie dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu.

POŻEGNANIA

„Gdy umiera ktoś bliski, często żałujemy, że nie zdążyliśmy mu czegoś powiedzieć, że nie byliśmy dla niego lepsi”

,, Cierpienie przyszło nagle, pokrzyżowało plany, połamało marzeniom skrzydła, napełniło bólem”

Pani Genowefie CALIK
Wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

OJCA

Składa Personel Pielęgniarski
Samodzielnego Publicznego
Specjalistycznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
we Fromborku

,, Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci…”

Pani Celinie MACIEJEWSKIEJ
Wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci

TEŚCIA

Składa Personel Pielęgniarski
Samodzielnego Publicznego
Specjalistycznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
we Fromborku

,, Można odejść na zawsze, by stale być blisko”

Pani Danucie MADEJ
Wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

OJCA

Składa Personel Pielęgniarski
Samodzielnego Publicznego
Specjalistycznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
we Fromborku

,, Nie odchodzi się tak naprawdę i zupełnie, bo mimo wszystko – pozostaje się w czyjejś pamięci i czyimś czekaniu…”

Pani Elżbiecie ŻBIKOWSKIEJ
Wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

Brata

Składają Koleżanki z Oddziału
Ginekologiczno-Położniczego
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Elblągu

„Cierpienie przyszło nagle, pokrzyżowało plany, połamało marzeniom skrzydła, napełniło bólem”

Głęboko zasmuceni, żegnamy naszą Koleżankę Pielęgniarkę

Panią Beatę RUDZIŃSKĄ

Rodzinie i najbliższym składamy kondolencje i wyrazy szczerego współczucia

Koleżanki i Koledzy
z Elbl itala Specjalistycznego z Przychodnią SPZOZ w Elblągu

ZJAZD W OBIEKTYWIE

KONFERENCJA W OBIEKTYWIE