



Dwumiesięcznik, wydawany przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

BIULETYN INFORMACYJNY

Maj - Czerwiec 2018

Czesław Janczarski Jedziemy na wakacje

*Jedziemy na wakacje
do lasu, nad wodę.
Prosimy ciebie, stonko
o piękną pogodę.
Jedziemy na wakacje
nad morze, na plażę.
Kolorowe muszelki
przynies, falo, w darze.*

*Jedziemy na wakacje
w te góry wysokie.
Nie chowajcie się, szczyty,
za mgłą, za obłokiem.
Jedziemy na wakacje
Na Mazury? Może!
Wyjrzyj z krzaków, prawdziwku,
czekaj na nas w borze.*



Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie:

42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 25
IV piętro w budynku „Przemysłówka” S.A.
(róg ul. Kopernika i Pułaskiego)
Tel./fax: 34 324 51 12, 34 361 30 18,
503 008 946, 510 893 392
Księgowość: 510 893 408
e-mail: sekretariat@oipip.czyst.pl,
www.oipip.czyst.pl

Godziny pracy biura:

Pn-wt-pt 7.00-15.30, Śr-czw 7.00-17.00

Nr konta bankowego:

Millenium Bank
82 1160 2202 0000 0001 2869 0101

Kasa biura czynna: Pn-pt 8.00-14.00

Ośrodek szkoleniowy:

Pn-wt-pt 7.00-15.00
Śr-czw 7.00-17.00
Tel./fax: 34 324 51 12, 34 361 30 18,
519 862 186
e-mail: szkolenia@oipip.czyst.pl

Księgowość: Pn-wt-czw-pt

Biblioteka czynna:

Pn-wt-pt 7.00-15.30
Śr-czw 7.00-17.00

Okręgowy Rzecznik

Odpowiedzialności Zawodowej:

I i III środa miesiąca: 15.00-17.00

Radca Prawny:

Śr 15.00-17.00
Pt 7.00-8.00

Wydawca:

Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych w Częstochowie

Redaktor naczelny:

Marzena Maniszewska, Tel.: 503 008 946
e-mail: sekretarz@czest.oipip.pl

Druk:

Filharmonia Druku – Drukarnia Viper Sp. z o.o.
ul. Rejtana 25/35, 42-200 Częstochowa
www.filharmoniadruku.pl, Tel.: 34 344 44 35

Nakład: 1000 egz. ISSN 2451 – 4489

Materiałów niezamówionych redakcja nie zwraca, w tekstach publicznych zastrzega sobie prawo skrótów, zmian tytułów oraz poprawek stylistyczno-językowych. Za błędy powstałe podczas druku nie ponosimy odpowiedzialności.

Akademia Malucha Altan ma zaszczyt zaprosić Państwa do składania nominacji w ramach 5 jubileuszowej edycji konkursu „Położna na medal”. To zaszczytne wyróżnienie od czterech lat przyznawane jest położnej, która w sposób szczególny wyróżnia się podejściem, empatią i doświadczeniem dla kobiet w ciąży podczas porodu i połogu.

Nominacje do konkursu należy składać do 31 lipca na stronie www.poloznanamedal2018.pl Głosy natomiast oddawać przez cały czas trwania kampanii do 31 grudnia.

Udział położnej z Państwa szpitala w konkursie, to również doskonała okazja do promocji Państwa placówki medycznej.

Laureatki kolejnej edycji konkursu poznamy w styczniu 2019 roku, a wręczenie nagród odbędzie się na uroczystej Gali w marcu 2019 roku.

Konkurs na najlepszą położną w kraju jest częścią ogólnopolskiej kampanii społeczno - edukacyjnej „Położna na medal”. Celem akcji jest podnoszenie świadomości w społeczeństwie dotyczącej roli położnej w okresie okołoporodowym, pokazanie, że położna to także wsparcie, źródło rzetelnej wiedzy, a także osoba, do której należy mieć zaufanie.

Spis treści:

Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej Str.6

Psychoterapia Str. 15

Czepkowanie 2018 Str. 17

VIII Konferencja Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Ratunkowego Str. 17

Stres wśród dzieci Str.24

Gratulacje i życzenia Str. 27

Wyciąg z protokołu z posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 23 maja 2018 roku.

Podjęto uchwały w sprawie:

- wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych – dwie pielęgniarki,
- udzielenia pomocy finansowej z Funduszu Ratowania Życia i Wypadków Losowych – czterem pielęgniarkom,
- stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do rejestru Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych – dwie pielęgniarki,
- anulowania adnotacji o zaprzestaniu wykonywania zawodu na czas nieokreślony jednej pielęgniarence,
- zaprzestania wykonywania zawodu pielęgniarki na czas nieokreślony - jednej położnej,
- dokonano wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych – jednego organizatora,
- dokonano dwóch wpisów zmiany danych do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych. – jednego organizatora,
- wydano jedną decyzję w sprawie odmowy udzielenia pomocy finansowej z funduszu ratowania życia i wypadków losowych.

Wyciąg z protokołu z posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 27 czerwca 2018 roku.

Podjęto uchwały w sprawie:

- wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych – cztery pielęgniarki i jedna położna,
- udzielenia pomocy finansowej z Funduszu Ratowania Życia i Wypadków Losowych – dwie pielęgniarki,
- stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do rejestru Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych – czterem pielęgniarkom,
- anulowania adnotacji o zaprzestaniu wykonywania zawodu na czas nieokreślony - jednej pielęgniarence,
- zaprzestania wykonywania zawodu pielęgniarki na czas nieokreślony - trzem pielęgniarkom,
- wykreślenia z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych – czterem pielęgniarkom,
- skierowania na odbycie przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu - jedna pielęgniarka,
- wydania zaświadczenia stwierdzającego posiadane kwalifikacje zgodne z wymogami Unii Europejskiej – trzem pielęgniarkom,
- przyznania dofinansowania kosztów kształcenia – dwudziestu pielęgniarkom.



OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ZARZĄD KRAJOWY

STANOWISKO ZARZĄDU KRAJOWEGO

Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie

w sprawie realizacji postulatów poprawy warunków pracy i płacy grupy zawodowej pielęgniarek i położnych

Działając w imieniu Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie, po zapoznaniu się z końcowymi propozycjami przedstawionymi przez Ministra Zdrowia i Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczącymi poprawy warunków pracy i płacy grupy zawodowej pielęgniarek i położnych oraz po przeprowadzeniu dyskusji, zmuszeni jesteśmy odrzucić zaproponowany pakiet zmian.

Ocena Zarządu Krajowego OZZPiP jest jednoznaczna. Przekazane

propozycje są w naszym przekonaniu NIEWYSTARCZAJĄCE, w szczególności z dokonywanymi równoległe zmianami zasad wynagradzania innych grup zawodowych, w tym lekarzy i ratowników medycznych, a także wysoce niekorzystnymi i dyskryminującymi pielęgniarki i położne zapisami ustawy z 08.06.2017r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz.U. z 2017r. poz. 1473), które,

przypominamy, wprowadzone były w brzmieniu nieakceptowanym przez OZZPiP.

Zarząd Krajowy OZZPiP zwraca również uwagę, że propozycja końcowa Ministra Zdrowia i Prezesa NFZ jako warunki brzegowe do zawarcia Porozumienia w żaden sposób nie spowoduje odwrócenia negatywnych trendów dotyczących zmniejszania się liczebności grupy zawodowej pielęgniarek i położnych zdiagnozowanych w opracowanym przez Ministerstwo Zdrowia dokumencie pn. „Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce”.

W ocenie Zarządu Krajowego OZZPiP konieczna jest zatem ponowna ocena działań, jakie chce osiągnąć Rząd RP w celu zapewnienia właściwego miejsca pielęgniarkom i położnym w systemie świadczeń opieki zdrowotnej, w jaki sposób Rząd RP zamierza w rzeczywistości zadbać o bezpieczeństwo i jakość opieki nad pacjentami, w jaki sposób Rząd RP zabezpieczy ilość wykwalifikowanej kadry pielęgniarskiej i położniczej na należytym poziomie oraz jakie podejmie działania powodujące wzrost atrakcyjności zawodu pielęgniarki i położnej.

Zarząd Krajowy OZZPiP stara się szukać różnych możliwości rozwiązania KRYZYSU, jaki powstał w Polsce w kwestii wykonywania zawodu pielęgniarek i położnych. W tych warunkach domagamy się wprowadzenia przez stronę rządową i NFZ zmian w następujących obszarach:

1/ Zmiany ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych przynajmniej w zakresie znacznego podwyższenia współczynników pracy przypisanych dla grupy zawodowej pielęgniarek i położnych. Szczególnie wrażliwa jest kwestia pozostawienia na niezmiennym poziomie współczynnika pracy 0,64 w Lp. 9 Załącznika do ustawy. W tej grupie jest najwięcej czynnych zawodowo pielęgniarek i położnych. Pozostawienie najliczniejszej grupy pielęgniarek i położnych – wykwalifikowanych specjalistów, wykonujących zawody w pełni samodzielne, regulowane prawem krajowym i europejskim, na takim poziomie wynagradzania jak zawody pozbawione tych cech (np.

opiekun medyczny czy sekretarka medyczna) jest nie do pogodzenia z zasadami współżycia społecznego.

2/ Potwierdzenia gwarancji działania podwyżki 4 x 400,-zł. brutto brutto po 31.08.2019r., ale także strategicznej decyzji nakazującej pracodawcom włączenie od 01.09.2018r. pielęgniarkom i położnym z w/w kwot przynajmniej kwoty 1.200,-zł. miesięcznie brutto do wynagrodzenia zasadniczego.

3/ Podniesienia rangi zawodu pielęgniarki i położnej m.in. poprzez realizację propozycji rozszerzenia podwyżki 4 x 400,-zł. brutto brutto o kolejne dodatkowe kwoty przekazywane przez NFZ świadczeniodawcom na podstawie OWU. Decyzja o terminie uruchomienia tej wypłaty musi być szybsza niż pierwotna propozycja strony rządowej i winna obejmować wszystkie rodzaje świadczeń dla których działa obecna podwyżka 4 x 400,-zł. brutto brutto.

4/ Wprowadzenia w życie zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22.11.2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa szpitalnego (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2295). Oczekujemy, aby końcowy efekt zmian spowodował nałożenie na świadczeniodawców obowiązku spełnienia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych (w tym wprowadzenie obowiązku posiadania odpowiednich kwalifikacji), od spełnienia którego uzależnione będzie otrzymanie lub utrzymanie kontraktu z NFZ na świadczenia medyczne z zakresu lecznictwa szpitalnego. Zakresy minimalnych norm zostały już wynegocjowane w Ministerstwie Zdrowia jeszcze w 2015r. i oczekiwane jest bezwzględne wprowadzenie ich do realizacji.

5/ Uzgodnienia pomiędzy Stronami ponownej oceny realizacji warunków ewentualnego Porozumienia oraz zrewaluowanie realizacji jego postanowień najpóźniej w styczniu 2020r. OZZPiP domaga się również pilnej realizacji innych kwestii zdiagnozowanych w dokumencie pn. „Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce”

w różnych pozostałych obszarach negocjowanych przez Strony, jednak warunki brzegowe do zawarcia ewentualnego porozumienia zostały określone w w/w punktach.

Stanowisko nr 19

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

z dnia 20 czerwca 2018 roku

w sprawie propozycji Ministra Zdrowia dotyczącego przekazania dodatkowych środków na podwyższenie wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych

NRPiP po zapoznaniu się z propozycjami przedstawionymi przez Ministra Zdrowia i Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie poprawy warunków pracy i wynagrodzenia pielęgniarek i położnych nie akceptuje treści projektu porozumienia, gdyż przekazane propozycje są niewystarczające do wyprowadzenia z kryzysu Polskiego Pielęgniarstwa i Położnictwa.

NRPiP oczekuje, że kwota 1200zł zostanie wyłączona do podstawy wynagrodzenia zasadniczego od 01.09.2018r. i w kolejnych latach zabezpieczane będą środki finansowe na wzrost wynagrodzenia

pielęgniarek i położnych plus transza od 01.01.2019r. i kolejne. NRPiP podtrzymuje stanowisko Prezydium NRPiP z dnia 20 lutego 2018r. w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

Wskaźniki zaproponowane dla grupy zawodowej pielęgniarek i położnych powinny zostać zapisane na poziomie:

- dla pielęgniarki z tytułem magistra pielęgniarstwa lub położnej z tytułem magistra położnictwa, z tytułem specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa - 2,0 przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku w czwartym kwartale roku poprzedniego, ogłaszanego przez Prezesa GUS;
- dla pielęgniarki z tytułem magistra pielęgniarstwa lub

położnej z tytułem magistra położnictwa albo pielęgniarki lub położnej z tytułem specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa -1,75 przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku w czwartym kwartale roku poprzedniego, ogłoszanego przez Prezesa GUS;

- dla pielęgniarki lub położnej, bez tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa -1,5 przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku w czwartym kwartale roku poprzedniego, ogłoszanego przez Prezesa GUS.

Oczekujemy, że osiągnięcie kwot we wskazanych współczynnikach powinno następować stopniowo zgodnie ze wzrostem nakładów na ochronę zdrowia (6% PKB do roku 2024). Uwzględnienie powyższej propozycji wpłynie na poprawę warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych oraz zapewni bezpieczeństwo zdrowotne polskiego społeczeństwa.

NRPiP popiera stanowisko Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie z dnia 13.06.2018r. w sprawie realizacji postulatów poprawy warunków pracy i płacy grupy zawodowej pielęgniarek i położnych.

Stanowisko nr 18 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2018 roku w sprawie podjęcia działań przez Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia mających na celu opracowanie nowego produktu świadczeń zdrowotnych realizowanych przez pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej na rzecz mieszkańców tych domów

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych apeluje o niezwłoczne podjęcie działań mających na celu zapewnienie osobom niepełnosprawnym, niezdolnym do samodzielnej egzystencji i wymagającym długotrwałej opieki pielęgnacyjnej równego dostępu do świadczeń zdrowotnych, realizowanych przez pielęgniarki w domach pomocy społecznej. Dom pomocy społecznej, jako jednostka organizacyjna pomocy społecznej nie jest świadczeniodawcą w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r, poz.1938.) w zw. z art. 4 ust.1 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (-. Dz.U. z 2018 poz. 160 z póź. zm.) W konsekwencji powyższego, nie jest możliwe finansowanie i rozliczanie przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, w tym świadczeń zdrowotnych w czasie choroby, udzielanych przez pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej. Według obowiązującego wykazu podstawowych usług, który został określony w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 sierpnia 2012r. w sprawie domów

pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2018r., poz.734) dom pomocy społecznej niezależnie od typu świadczy m.in. usługi opiekuńcze polegające na pielęgnacji. Obecnie w domach pomocy społecznej coraz mniej jest mieszkańców samodzielnych, a coraz więcej osób powyżej 75 roku życia z coraz bardziej ograniczoną sprawnością funkcjonalną, osób leżących z koncentracją problemów zdrowotnych (wielochorobowości) w zakresie zdrowia somatycznego, psychicznego lub z niepełnosprawnością intelektualną. Taki stan wymaga od pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej, nie tylko pielęgnacji, ale realizowania świadczeń zdrowotnych w zakresie zapobiegania i profilaktyki powikłań, ograniczenia niedołęstwa starczego, diagnozowania i leczenia w ramach posiadanych kwalifikacji i na zlecenie lekarza. Czynności wykonywane przez pielęgniarki w domach pomocy społecznej w rzeczywistości nie różnią się od tych, które podejmowane są w zakładach opieki długoterminowej. W ocenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych świadczenia zdrowotne realizowane przez pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej powinny być kontraktowane i finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia jako odrębny produkt zapewniający całodobową opiekę pielęgniarską. W związku z powyższym, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wnioskuje o jak najszybsze opracowanie, rzetelną wycenę i wdrożenie dodatkowego produktu zapewniającego całodobowe świadczenia pielęgniarskie na rzecz mieszkańców domów pomocy społecznej.



NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10, Tel. (22) 327 61 61, Fax. (22) 327 61 60

Stawiona Pani Przewodnicząca

Pani
Barbara Płaza
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Częstochowie

8 i 12 maja to szczególne dni w kalendarzu każdej pielęgniarki i położnej. Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej przypominają nam samym, ale też innym – lekarzom, pacjentom, decydentom – o wartości i znaczeniu dla całego społeczeństwa pracy, którą wykonujemy, jako zawody zaufania publicznego.

Nikogo już dzisiaj nie trzeba przekonywać, że pielęgniarki i położne to samodzielni i odpowiedzialni profesjonaliści o gruntownym wykształceniu i doskonałym przygotowaniu zawodowym. Ale też o wysokim morale etycznym, o czym pamiętamy dzięki wielkim osobistościom światowego i krajowego dziedzictwa w pielęgniarstwie i położnictwie: Florencji Nightingale, Hannie Chrzanowskiej, Racheli Hutner czy Stanisławie Leszczyńskiej. Pielęgniarki i położne służą autentycznemu dobru człowieka, jego życiu, zdrowiu, jakości tego życia oraz godności umierania.

W tym roku, obchody majowych świąt nabierają wyjątkowego charakteru, ze względu na wyniesienie na ołtarze, jednej z najwybitniejszych przedstawicielek naszego zawodu - Hanny Chrzanowskiej. Nie ma wątpliwości, że to wielka postać pielęgniarstwa; Jej praca i myśl wybiegała daleko poza współczesne jej czasy i miała wielki wpływ na dzisiejszą koncepcję pielęgniarstwa, zwłaszcza rodzinnego. Nic dziwnego, że na dorobek błogosławionej Hanny Chrzanowskiej powołujemy się, gdy potrzebujemy budującego przykładu i jasnej moralnej wykładni.

Serdeczne gratulacje oraz wyrazy uznania pragnę przekazać odznaczonym podczas dzisiejszej uroczystości pielęgniarkom i położnym – członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie. Dziękuję Państwu za codzienny trud i wysokiej jakości pracę, która wymaga doskonałego przygotowania, systematycznego podnoszenia kwalifikacji, ale też posiadania określonych cech charakteru pozwalających skutecznie działać na rzecz ludzi chorych, niepełnosprawnych, wymagających opieki i pielęgnacji oraz wsparcia w niewyobrażalnym nieraz cierpieniu.

Życzę Państwu, nie tylko od święta: wszelkiej pomyślności w życiu osobistym, a w pracy zawodowej satysfakcji z realizowanej misji oraz radości i uśmiechu ze strony pacjentów. Niech każdy następny dzień na nowo odkrywa sens i wartość tej odpowiedzialnej pracy, niech mobilizuje do podejmowania coraz to nowych wyzwań.

Prezes



- Zofia Małas

Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej

11 maja 2018 roku w Filharmonii częstochowskiej odbyły się uroczyste obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Uroczystość swą obecnością uświetnili znamienici goście:



Krzysztof Matyjaszczyk – Prezydent Miasta Częstochowy, Zdzisław Wolski – Przewodniczący Rady Miasta Częstochowy, Marek Grabowski – Rektor Wyższej Szkoły Zarządzania, Maciej Dziewiątkowski – Prezy-

dent Wyższej Szkoły Zarządzania w Częstochowie, Iwona Markiewicz – Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa Akademii Jana Długosza w Częstochowie, Adrianna Kosior – Lara – opiekun kierunku Pielęgniarstwa Akademii Polonijnej w Częstochowie, Janusz Błaszczuk – Dyrektor Biura Poselskiego Haliny Rospondek Posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, Małgorzata Wróblewska - Dyrektor Biura Senatora RP Artura Warzochy, Aspirant Sabina Chyra – Gieraś - Komenda Miejska Policji, Grażyna Stramska – Świeczyńska – Naczelnik Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Częstochowy, Anna Janik - Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Katowicach, Piotr Janik – W- ce Prezes Okręgowej Izby

Lekarskiej w Częstochowie, Małgorzata Krasoń – Inspektor Wydziału Edukacji Zdrowia, Kultury, Sportu i Promocji Starostwa Powiatowego w Częstochowie, Anna Ogłaza – Prezes Stowarzyszenia Hospicjum „Dar Serca”, Dariusz Kaczmarek – Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego NMP w Częstochowie wraz z Jadwigą Tomalską – Naczelną Pielęgniarką Szpitala, Wojciech Konieczny – Dyrektor Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie wraz z Joanną Dziezdzic – Naczelną Pielęgniarką Szpitala, Joanna Maruszczyk – Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłobucku, Tomasz Kołodziejski – Dyrektor Szpitala w Blachowni, Gabriela Łacna – Zastępca Dyrektora SP ZOZ Stacji Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie, Zbigniew Bednarczyk – Naczelnny Pielęgniarsz Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublińcu, Krystyna Ptok – Przewodnicząca Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych oraz Iwona Borchulska Przewodnicząca Zarządu Regionu Śląskiego OZZPiP.

Zaproszeni goście w swych wystąpieniach na ręce obecnych pielęgniarek, położnych, pielęgniarzy złożyli życzenia całemu samorządowi, odczytano nadesłane na tą okoliczność listy gratulacyjne.

Obchody święta jak co roku zainicjowała Dorota Kowalik – Pielęgniarka Oddziałowa Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie, która odśpiewała Hymn Pielęgniarski.



Uroczystości rozpoczęła Barbara Płaza Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie, która przywitała wszystkich obecnych gości, złożyła życzenia z okazji święta wszystkim obecnych pielęgniarkom, położnym i pielęgniarzom. W swoim wystąpieniu nawiązała również do pracy, oddanej służby na rzecz potrzebujących - pielęgniarki Hanny Chrzanowskiej, która 26 kwietnia została Błogosławioną. Szczególnym akcentem uroczystości było symboliczne „czepkowanie” studentów kierunku pielęgniarstwa reprezentujących uczelnie częstochowskie; Wyższą Szkołę Zarządzania, Akademię Polonijną oraz Akademię Jana Długosza. Aktu tego dokonały Renata Wróż i Magdalena Noszczyńska – nauczyciele zawodu i wykładowcy. Po złożonym ślubowaniu przez studentów, obecni na Sali obdarzyli swoich przyszłych współpracowników gromkimi brawami.

Jednak najdosłowniejszym akcentem tego dnia było wręczenie odznaczeń zasłużonym pielęgniarkom i położnym. Powołana w 2017 roku Komisja Nominacyjna ds. Odznaczeń nominowała do odznaczeń 20 pielęgniarek i 5 położnych., którym podczas obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w dniu 11 maja uroczysto wręczono odznaczenia zawodowe „Za zasługi w zawodzie”. Dopelnieniem wyróżnienia były kwiaty i gratulacje.

Uroczystość obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej umilił muzyczny występ zespołu jazzowego Five O’Clock.



Na przybyłych gości – członków samorządu pielęgniarek i położnych czekały dodatkowe atrakcje. Wśród obecnych rozlosowano nagrody ufundowane przez firmę MEDUCARE. Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych – Barbara Płaza zamykając oficjalną część uroczystości podziękowała za pomoc w przygotowaniu uroczystości, Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie, pracownikom biura OIPiP, dyrekcji i pracownikom Filharmonii Częstochowskiej.



Decyzją Kapituły Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 11 maja 2018 roku podczas obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w otoczeniu galowej oprawy i z największym szacunkiem dokonano wyróżniona Odznaczeniem Zawodowym „Za Zasługi w Zawodzie”.

Otrzymały je Panie Pielęgniarki;

Belicka Urszula
Blachnicka Stanisława
Borek Gabriela
Całus Anna
Czaja Małgorzata
Czupryna Anna
Gębuś Bogusława
Jelonek Janina
Klimas Jadwiga
Koper Teresa
Majchrzak Lidia
Małek Anna
Mastalerz Anna
Mermer Zofia

Ociepa Anna
Siedlis – Grzesiczak Marzena
Sobieraj Anna
Sowa Irena
Rok Ewa
Tarczyńska Bożena

oraz Panie Położne;

Ciesielska Iwona
Kłupa Barbara
Kwiatkowska Jolanta
Morawiec Jadwiga
Węglewska Teresa

Wszystkim odznaczonym za długoletnią pracę na rzecz pacjentów składamy serdeczne podziękowania. Życzymy wszelkiej pomyślności, zadowolenia, spełnienia planów i zamierzeń.

Niech wizerunek czepka widniejący na odznaczeniu będzie dla Pań wspomnieniem i podsumowaniem osobistego zaangażowania, które na trwałe z pewnością pozostało w pamięci współpracowników i pacjentów.

Przewodnicząca Barbara Płaza

oraz

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie



Jadwiga Wiśniewska
Posel do Parlamentu Europejskiego

EBPODECKA OAKPAMENT · PARLAMENTO EUROPEO · EYPOPSKI PARLAMENT · EUROPA-PARLAMENTET ·
EUROPÄISCHES PARLAMENT · EUROOPA PARLAMENT · EYPOΓAKIKO KOINOBOTIKO · EUROPEAN PARLIAMENT ·
PARLEMENT EUROPEEN · PARLAMENT NA NEBPA · EUROPSKI PARLAMENT · PARLAMENTO EUROPEO ·
EIROPAS PARLAMENTS · EUROPOS PARLAMENTAS · EUROPAI PARLAMENT · IL PARLAMENT EWROPEW ·
EUROPEES PARLEMENT · PARLAMENT EUROPEISH · PARLAMENTO EUROPEU · PARLAMENTUL EUROPEAN ·
EUROPSKY PARLAMENT · EYPOPSKI PARLAMENT · EUROOPAN PARLAMENTTI · EUROPA-PARLAMENTET ·

Pani
Barbara Płaza
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

Szanowna Pani Przewodnicząca,
Szanowni Państwo,

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na obchody z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Wcześniej podjęte zobowiązania nie pozwalają mi osobiście uczestniczyć w dzisiejszej uroczystości. Dlatego korzystając z drogi listownej pragnę na ręce Pani Przewodniczącej złożyć wyrazy szacunku i uznania za zaangażowanie i trud wkładany w pracę na rzecz chorych.

Codziennie pochylanie się pielęgniarek i położnych nad łózkami pacjentów i otaczanie ich troską to wyjątkowa służba, pozwalająca szybciej wrócić do zdrowia. Postawa ofiarnej i wytrwale udzielanej pomocy jest nieodzownym wsparciem nie tylko dla potrzebujących, ale także dla ich rodzin. Towarzyszy Panie drugiemu człowiekowi służąc swoją fachową wiedzą, ale przede wszystkim wrażliwością, będąc wsparciem w trudnych momentach i chwilach radosnego przyjscia na świat małych mieszkańców województwa śląskiego. Dziękuję Paniom za oddanie, profesjonalizm i piękne świadectwo miłości do bliźniego.

Życzę, aby codzienny, często decydujący o ludzkim zdrowiu i życiu wysiłek, był zauważany i doceniany, a uśmiech i wdzięczność pacjentów towarzyszyły Państwu podczas realizacji tej odpowiedzialnej misji.

*Łączę wyrazy szacunku i uznania
Poseł do Parlamentu Europejskiego
Jadwiga Wiśniewska*



Halina Rozpondek

Szanowna Pani
Barbara Płaza
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Składam na Pani ręce najserdeczniejsze życzenia, gratulacje i słowa uznania dla wszystkich Pielęgniarek i Położnych za poświęcenie, troskę oraz nieustający trud, towarzyszące waszej ciężkiej pracy.

Rola pielęgniarek i położnych w życiu naszego społeczeństwa jest nie do przecenienia. To dzięki Waszej otwartości, wrażliwości, życzliwości i cierpliwości życie słabych, chorych staje się łatwiejsze.

Doceniam oddanie i cierpliwość w codziennej pracy. Fachowa opieka zapewnia nam-pacjentom poczucie bezpieczeństwa, a chorym i ich najbliższym wsparcie. Codzienna praca pielęgniarek i położnych darzona jest powszechnym szacunkiem i uznaniem. Paniom oraz Panom wykonującym tę profesję serdecznie za to dziękuję.

Serdecznie życzę wszystkim Państwu zadowolenia i satysfakcji z wykonywanej pracy, zawodowych sukcesów oraz wszelkiej pomyślności w życiu zawodowym i osobistym.

*Z poważaniem
Halina Rozpondek*



SENATOR
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
dr Ryszard Majer

Szanowna Pani
Barbara Płaza
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych

Szanowne Panie Pielęgniarki, Szanowne Panie Położne.

"Pielęgniarstwo jest sztuką sztuk pięknych" - twierdziła prekursorka nowoczesnego pielęgniarstwa Florence Nightingale...

Pielęgniarstwo jest bez wątpienia sztuką. Wymaga opanowania ogromnej wiedzy i wielu ważnych umiejętności. Jednak przede wszystkim jest ono najszlachetniej rozumianą formą pomocy drugiemu człowiekowi, jednym z najważniejszych przywilejów ludzkiego humanizmu. Bo nadrzędnym celem pielęgniarstwa zawsze było i będzie niesienie wsparcia w chorobie i cierpieniu.

Pielęgnowanie chorego to nie tylko odpowiedzialna profesja. To także troskliwość, empatia, bezgraniczna cierpliwość i szacunek do chorego człowieka. To ofiarowywanie mu swojej siły i wiary, zapewnienie mu poczucia bezpieczeństwa, poszanowanie jego intymności i godności.

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej wszystkim Pielęgniarkom i Położnym życzę wszelkiej pomyślności, sukcesów w pracy zawodowej i w życiu osobistym. Jednocześnie pragnę wyrazić ogromne uznanie za wykonywanie niełatwej pracy, wymagającej poświęcenia, odpowiedzialności i zaangażowania. Doceniam rolę jaką spełniają Pielęgniarki i Położne. Dziękuję za stwarzanie przyjaznego otoczenia i miłej atmosfery w okół pacjentów, łagodzącej ich cierpienie i niepokój. Wasz trud nie jest daremny, przyczynia się do przywrócenia zdrowia i radości życia chorym i ich bliskim.



Przypadające w tych dniach Międzynarodowe Dni Pielęgniarek i Położnych stwarzają piękną okazję by serdecznie podziękować za Waszą codzienną gorliwą służbę człowiekowi, za osobiste zaangażowanie i świadectwo wrażliwości na jego potrzeby.

Dziękując Opatrzności Bożej za dar beatyfikacji Hanny Chrzanowskiej, życzymy, by w życiu każdej z Was spełniły się jej słowa:

„... tylko wtedy, kiedy jesteśmy wolne od siebie, naprawdę służymy Chrystusowi w chorych.”

Polecając szczególnej opiece nowej Patronki zapewniamy o pamięci w modlitwie

/-/ Ks. Arkadiusz Zawistowski
Krajowy Duszpasterz Służby Zdrowia

+ Romuald Kamiński
Biskup Warszawsko-Praski



Senator
Rzeczypospolitej Polskiej
Artur Warzocha

Szanowna Pani
Barbara Płaza
Przewodnicząca Okręgowej
Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Przewodnicząca!

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na uroczystości Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Przepraszam za nieobecność, spowodowaną już wcześniej zaplanowanym wyjazdem służbowym w ramach wypełniania obowiązków Senatora Rzeczypospolitej Polskiej.

Pielęgniarstwo jest integralną częścią systemu opieki medycznej, niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentom. Obok kompetencji i profesjonalizmu zawód pielęgniarki czy położnej wymaga szczególnej wrażliwości na potrzeby drugiego człowieka. Jest to zawód z misją, gdzie potrzeba niesienia pomocy jest priorytetem i jako taki zasługuje na szczególny szacunek.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej to odpowiedni czas, by ten szacunek okazać. Wyrażając wdzięczność za trud i zaangażowanie wkładane w codzienną pracę, życzę Paniom, aby dzisiejsze spotkanie było inspiracją do poszukiwania coraz lepszych metod opieki. Niech będzie również przyjemnym wytchnieniem od zawodowych obowiązków.

Wszystkim Dostojnym Uczestnikom dzisiejszych uroczystości, życzę zawodowego spełnienia i radości w pełnieniu służby na rzecz drugiego człowieka.



Pani
Barbara Płaza
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

Szanowna Pani Przewodnicząca!

Maj to szczególny miesiąc w kalendarzu ochrony zdrowia, przypadają w nim bowiem dwa święta: 8 maja Dzień Położnej i 12 maja Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki. Jest mi niezmiernie miło za zaproszenie do wzięcia udziału w organizowanej przez Państwa uroczystości związanej z obchodami naszego święta.

Jednakże nie mogę wziąć udziału w uroczystości ze względu na konieczność realizacji wcześniej zaplanowanych bieżących zadań zawodowych w resorcie zdrowia.

W dzisiejszych czasach pielęgniarki położne stanowią w Polsce jedną z najliczniejszych grup zawodowych, a ich rola jest nieoceniona w polskim systemie ochrony zdrowia. Zawód pielęgniarki i położnej to wyjątkowo odpowiedzialna misja. Dlatego też zawody te obdarzone są wielkim zaufaniem społecznym a wykonywane obowiązki związane są z wysokim poziomem odpowiedzialności. Profesja jaką wykonują pielęgniarki i położne wymaga od nich wyjątkowych predyspozycji -nie tylko ogromnej wiedzy i umiejętności, wysokich kwalifikacji i podążania za postępem w medycynie, ale także profesjonalizmu, zaangażowania,

wrażliwości, zrozumienia dla chorych i cierpiących bowiem to one są najbliżej pacjentów. Pielęgniarki i położne nieustannie się kształcą, by podnosić swoje umiejętności. Zdobywają kwalifikacje, które umożliwiają im być kierownikami specjalizacji, kursów kwalifikacyjnych oraz wykładowcami kursów specjalistycznych, kwalifikacyjnych oraz specjalizacji. Coraz częściej pielęgniarki i położne są wykładowcami podczas kongresów i konferencji naukowych. Ponadto to z ich inicjatywy prowadzone są kampanie edukacyjne oraz informacyjne wśród społeczeństwa.

W tym szczególnym dniu, w imieniu własnym i Departamentu Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia, wszystkim pielęgniarkom, pielęgniarzom i położnym życzę satysfakcji z wykonywanego zawodu, sukcesów i realizacji wszystkich zamierzeń zawodowych oraz aby uznanie ze strony przełożonych dodawało energii i entuzjazmu w dokonywaniu dalszych pozytywnych zmian.

Jednocześnie pragnę życzyć zdrowia, szczęścia w życiu osobistym i rodzinnym oraz wielu pomyślnych dni

Z tego miejsca serdeczne gratulacje składam absolwentom kierunku pielęgniarstwa, którzy w dniu dzisiejszym otrzymają symbol pielęgniarstwa-czepek. Jest to szczególne wydarzenie ponieważ kończy się jeden etap, a zarazem rozpoczyna następny etap działalności zawodowej. Zdobywanie uprawnień i rozpoczęcie pracy to dla pielęgniarki dopiero początek zawodowej drogi. Wszystkim absolwentom życzę, aby nie żałowali wybranej drogi zawodowej bo ma wielką wartość, a satysfakcja, jaką daje możliwość pomocy człowiekowi będącemu w potrzebie, wynagrodziła niewątpliwie trudy tej pracy.

Osobom odznaczonym gratuluję, a Wszystkich Państwa obecnych na naszej uroczystości serdecznie pozdrawiam.

Szanowna Pani
Barbara Płaza
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

Szanowna Pani Przewodnicząca,

dziękuję bardzo za zaproszenie na obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w dniu 11 maja br. Z przykrością informuję, że nie mogę uczestniczyć w uroczystości, ze względu na wcześniej powzięte zobowiązania zawodowe. Okręgową Radę Lekarską w Częstochowie będzie reprezentował lek. dent. Piotr Janik-wiceprezes ORL ds. lekarzy dentystów.

Samorząd lekarski w pełni solidaryzuje się z samorządem pielęgniarek i położnych. Doceniamy Waszą ciężką, odpowiedzialną pracę, mając jednocześnie świadomość, że nasze zawody mają wiele cech wspólnych, nasze działania się przenikają i są w wielu aspektach od siebie zależne. Dlatego nasze dobre relacje są podstawą dobrej współpracy. Mam nadzieję, że dotychczasowa współpraca naszych samorządów układa się jak najlepiej i taką pozostanie, dla dobra swych środowisk, a także pacjentów.

Samorząd lekarski popiera dążenia samorządu pielęgniarek i położnych do poprawy warunków wykonywania Państwa zawodu, ponieważ dobre warunki pracy i płacy każdego personelu medycznego przekładają się na poprawę całego systemu ochrony zdrowia.

Na Pani ręce, wszystkim członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie składam życzenia wszelkiej pomyślności w pracy zawodowej, satysfakcji z pracy społecznej oraz szczęścia w życiu osobistym.

Zbigniew Brzezini
Prezes
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Częstochowie



Sz. P.
Barbara Płaza
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Na Pani ręce pragnę złożyć serdeczne podziękowania za zaproszenie na uroczyste obchody z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej zorganizowane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie. Jest mi niezmiernie miło, iż mogę dzielić z Państwem ten wyjątkowy czas.

Wszyscy zapewne wiedzą, że polska ochrona zdrowia przechodzi obecnie szereg zmian. Powoli i z mozołem

wpracowywane są nowe rozwiązania, które służyć mają nie tylko pracownikom ochrony zdrowia, ale również pacjentom, a co za tym idzie -całemu społeczeństwu. Każdy z nas zdaje sobie sprawę, jak wiele wymaga to czasu, chęci i cierpliwości. Ale przede wszystkim, przedstawiciele środowisk medycznych, muszą mówić jednym głosem. Tylko zjednoczeni, możemy coś działać, zmienić to, co zmiany wymaga. Aby to jednak osiągnąć, musimy dbać o to, by również nasze środowisko pielęgniarek i położnych-działało razem. Dlatego cieszy mnie bardzo fakt, iż w natłoku obowiązków, potrafimy znaleźć czas, by wspólnie celebrować Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej, tym bardziej, że jest to doskonała okazja do przypomnienia sobie, jak wspaniałymi i dającymi satysfakcję są zawody pielęgniarki i położnej.

W imieniu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Katowicach oraz swoim własnym życzę Państwu kolejnych lat sukcesów, rozwoju, trafnych decyzji, nowych inicjatyw i owocnych działań.

Z wyrazami szacunku
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Katowicach
mgr Anna Janik

**„Pielęgniarstwo to nie zawód, to sztuka
a sztuki nie można nauczyć się jak rzemiosła.
Do sztuki trzeba mieć powołanie” - F. Nightingale**

Sz. P. Barbara Płaza
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie

Drogie Koleżanki i Koledzy.

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na uroczyste obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Z przykrością jednak informuję, iż wcześniej zaplanowane zobowiązania uniemożliwiły mi uczestniczenie w tym pięknym wydarzeniu. Pielęgniarstwo i Położnictwo to profesje szczególne, trudne i odpowiedzialne ale jednocześnie piękne, postrzegane przez pryzmat miłości, dobroci i poświęcenia. Służba chorym wymaga wyjątkowych predyspozycji, wrażliwości na cierpienie, umiejętności współczucia i empatii, otwartości i delikatności a jednocześnie wewnętrznej siły, zdecydowania i dużej odporności psychicznej. Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej pragnę złożyć Wam najserdeczniejsze życzenia. Życzę satysfakcji z dobrze realizowanej roli zawodowej na rzecz ludzi chorych, niepełnosprawnych, bezbronnych, wymagających pielęgnacji i wsparcia. Życzę dużo optymizmu, radości i zadowolenia z każdego dnia. Życzę wszelkiej pomyślności w życiu osobistym i zawodowym, ludzkiej życzliwości, dużo zdrowia i sił do dalszej pracy.

Wszystkim wyróżnionym odznaczeniem „Za zasługi w zawodzie” serdecznie gratuluję i życzę wielu sukcesów w dalszej pracy zawodowej.

Natomiast wszystkim nowym adeptom sztuki pielęgniarskiej czepkowanym w dniu dzisiejszym życzę poczucia dumy z wyboru tego pięknego zawodu. Niech zawsze towarzyszy Wam wiara, że wybór, którego dokonaliście był trafnym wyborem. Zapewniam Was, że czuję się dumna iż mogłam razem z Wami tworzyć tak wspaniałą grupę zawodową.

Z wyrazami szacunku Halina Synakiewicz



OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
ZARZĄD KRAJOWY

Pani
Barbara Płaza
Przewodnicząca
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie

Szanowna Pani Przewodnicząca

Proszę przyjąć najserdeczniejsze podziękowania za zaproszenie na uroczystość Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Międzynarodowego Dnia Położnej.

Ten dzień to hołd dla zawodów, jakie wykonujemy i jakiemu jesteśmy całkowicie oddani, często kosztem własnego

czasu i zdrowia. Podkreśla również rangę i znaczenie dla systemu ochrony zdrowia, w którym stanowimy najważniejsze ogniwo.

System opieki zdrowotnej w Polsce stwarza Liczne wyzwania i często problemy, które odczuwają bezpośrednio pacjenci, a także my-pielęgniarki i położne, dlatego dziękuję za budowanie i umacnianie pozytywnego wizerunku pielęgniarek i położnych, które pomimo ciężkich warunków pracy i niezadowalającego wynagradzania oraz braków kadrowych mobilizują się i stale dbają o podwyższenie jakości opieki nad zdrowiem i życiem pacjenta.

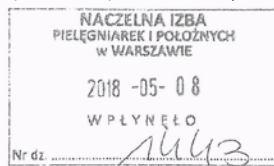
Dzisiaj nie mówmy jednak o problemach. Bądźmy pełni inspiracji i siły do działania, dążmy do realizacji celów, spełniania planów i marzeń. Niech nie opuszcza nas życzliwość i wyrozumiałość: ta, którą otrzymujemy, i ta, którą dajemy innym.

Na ręce Pani Przewodniczącej Barbary Płazy składam wszystkim Państwu wyrazy szacunku oraz gorące podziękowania za zaangażowanie, profesjonalizm i niespożyte pokłady energii w pracy na rzecz naszych zawodów.

Jako Przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych liczę na dobrą, owocną współpracę Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie i OZZPiP.

*Z wyrazami szacunku
Przewodnicząca
Ogólnopolskiego Związku Zawodowego
Pielęgniarek i Położnych
Krystyna Ptok*

MINISTERSTWO
NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
Departament Współpracy Międzynarodowej



Pani
Zofia Małas
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

w odpowiedzi na pismo z dnia 5 kwietnia 2018 r., znak NIPIP-NPiP-OIE.o6o..88.2018, w sprawie nostryfikacji ukraińskiego dyplomu młodszego specjalisty, przekazuję poniższe wyjaśnienia.

Z informacji uzyskanych z Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej (NAWA), zajmującej się opiniowaniem zagranicznych dokumentów o wykształceniu wynika, że ukraiński dyplom młodszego specjalisty poświadczający ukończenie 3-4-letniego kształcenia na podbudowie 9-letniej szkoły lub 2-3-letniej edukacji na bazie 11-letniej pełnej szkoły średniej. Na Ukrainie średnie szkoły zawodowe (uczuliszcza, koledze, technika) zostały włączone do systemu szkolnictwa wyższego, w związku z czym wydawane przez nie dyplomy młodszego specjalisty są tam uważane za dokumenty poświadczające ukończenie edukacji na poziomie wyższym. Z tego też powodu nie mogą być one traktowane w Polsce jako świadectwa szkolne uzyskane za granicą, o których mowa w art. 93 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, ze zm.). Z przekazanych przez NAWA informacji wynika, iż dają one na Ukrainie możliwość kontynuacji kształcenia na tym samym kierunku i uzyskania w skróconym trybie dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia (bakaławr). Zważywszy na to, iż umowy międzynarodowe nie określają zasad uznania dyplomów młodszego specjalisty, z formalnego punktu widzenia powinny one podlegać procedurze nostryfikacji. Jednakże biorąc pod uwagę fakt, iż w polskich szkołach wyższych nie prowadzi się tego typu kształcenia, również w wyniku postępowania nostryfikacyjnego nie ma możliwości stwierdzenia równoważności tych dyplomów z odpowiednimi dyplomami wydawanymi przez polskie uczelnie. Podpisana do celów dalszego kształcenia Umowa między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Gabinetem Ministrów Ukrainy o wzajemnym uznawaniu akademickich dokumentów o wykształceniu i równoważności stopni (obowiązuje od 20 czerwca 2006 r.) także nie ma zastosowania w przypadku dyplomu młodszego specjalisty. Odnosi się ona bowiem do ukraińskich świadectw o pełnym wykształceniu średnim, dyplomów ukończenia studiów pierwszego i drugiego stopnia (bakaławr, specjalist, magistr) oraz dyplomów o nadaniu stopnia naukowego (kandydat nauk) i gwarantuje ich posiadaczom możliwość kontynuacji kształcenia w placówkach drugiego państwa bez konieczności dokonywania procedury nostryfikacji.

Jedynym punktem umowy, który mógłby odnosić się do dyplomów młodszego specjalisty jest informacja zawarta w art. 4, mówiąca, iż szkoły wyższe państw Stron mogą uznawać odpowiednie okresy studiów, zdane egzaminy, zaliczenia oraz praktyki zgodnie z prawem wewnętrznym. W związku z powyższym, po przyjęciu kandydata na studia pierwszego stopnia, polska uczelnia może zaliczyć na ich poczet zajęcia odbyte przez studenta w uczelni zagranicznej. Decyzję taką podejmuje samodzielnie uczelnia, o przyjęcie do której stara się posiadacz dyplomu.

Zgodnie z art. 191a ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. -Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r., poz. 2183 ze zm.) zagraniczny dyplom może zostać uznany za równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi na podstawie umowy międzynarodowej określającej równoważność, a w przypadku jej braku-w drodze nostryfikacji.

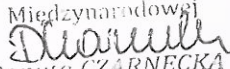
Postępowanie nostryfikacyjne przeprowadza się zgodnie z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 19 sierpnia 2015 r. w sprawie nostryfikacji dyplomów studiów wyższych uzyskanych za granicą oraz w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów wyższych na określonym poziomie kształcenia (Dz. U. poz. 1467).

Na wstępie, kierując się żądaniem strony, rada nostryfikująca powinna ustalić, czy jednostka, którą reprezentuje, prowadzi kształcenie na danym kierunku i poziomie studiów. Jeśli nie-rada może odmówić wszczęcia postępowania nostryfikacyjnego.

Ponieważ ukraiński dyplom młodszego specjalisty nie ma odpowiednika w polskim systemie szkolnictwa wyższego (w Polsce nie prowadzi się tego typu kształcenia), **nie może on podlegać uznaniu za równoważny w drodze nostryfikacji.**

Tym samym brak jest właściwości rady do przeprowadzenia postępowania nostryfikacyjnego i podstawy do uznania dyplomu młodszego specjalisty za równoważny z polskim dyplomem ukończenia studiów pierwszego stopnia i tytułem zawodowym licencjata pielęgniarstwa.

Z wyrazami szacunku,

Zastępca Dyrektora
Departamentu Współpracy
Międzynarodowej

Danuta CZARNECKA


Ministerstwo Zdrowia
Departament Pielęgniarek
i Położnych

Pani
Zofia Małas
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szczeramnie Zofia Małas!

W odpowiedzi na pismo z dnia 5 kwietnia 2018 r., znak: NIPIP-NRPIP-OIE.o6o.89.2018, w sprawie nieprawidłowości postępowania uczelni wyższej, która nostryfikowała ukraiński dyplom pielęgniarki z tytułem młodszego specjalisty (średni poziom nauczania) i uznała go za równoważny z polskim dyplomem ukończenia studiów wyższych I stopnia i tytułem zawodowym licencjata pielęgniarstwa, uprzejmie informuję, że w opinii Departamentu Pielęgniarek i Położnych, takie postępowanie nie było właściwe.

Brak jest bowiem podstaw prawnych do tego, by uprawniona do tego szkoła wyższa mogła nostryfikować dyplomy na różnych poziomach kształcenia, nawet w przypadku gdy zainteresowana osoba w trakcie późniejszego kształcenia, zdobywa inny zawód medyczny, w tym przypadku zawód lekarza. Jednak ten fakt, z powodu odrębności zawodów pielęgniarki i lekarza, nie ma znaczenia dla dokonanego potwierdzenia równoważności dyplomu pielęgniarskiego. W związku z tym, nabyte uprawnienia do wykonywania obu zawodów należy rozpatrywać rozłącznie.

Jednocześnie informuję, że od 1.02.2018 r. Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej (NAWA), potwierdza równoważność ukraińskich dyplomów średnich szkół pielęgniarskich, z polskim świadectwem maturalnym i stwierdza, czy na podstawie obowiązujących umów, dany dyplom daje w Polsce prawo do ubiegania się o przyjęcia na studia pierwszego stopnia.

W związku z powyższym, w zaistniałej sytuacji, zainteresowana osoba, na podstawie posiadanego dyplomu pielęgniarskiego oraz potwierdzenia że jest on równoważnikiem polskiej matury, może podjąć naukę na studiach pomostowych dla pielęgniarek i uzyskać dyplom licencjata pielęgniarstwa. Biorąc też pod uwagę zapisy Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej, a Gabinetem Ministrów Ukrainy o wzajemnym uznawaniu akademickim dokumentów o wykształceniu i równoważności stopni z dnia 11.04.2005 r., szczególnie art. 4, osobie takiej szkoła wyższa może uznać odpowiednie okresy studiów, zdane egzaminy, zaliczenia oraz praktyki, zgodnie z prawem wewnętrznym, co jest dodatkowym obciążeniem i ułatwieniem nauki. Jednak decyzję taką, podejmuje wyłącznie dana uczelnia (powyższa informacja, zgodna jest również z opinią Departamentu Współpracy Międzynarodowej w Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego, w sprawie ukraińskiego dyplomu młodszego specjalisty).

Jednocześnie dodatkowo informuję, że aktualnie prowadzone są prace Zespołu międzyresortowego, mające na celu dostosowanie aktualnie obowiązujących przepisów dotyczących uznawania kwalifikacji cudzoziemców, dla potrzeb polskiego rynku pracy. Dotyczy to również pielęgniarek, które uzyskały kwalifikacje w krajach trzecich i posiadają wykształcenie średnie. Z tej możliwości uzyskania dostępu do zawodu, po zakończeniu prac Zespołu i koniecznej nowelizacji adekwatnych przepisów prawnych, mogłaby również skorzystać zainteresowana. Jednak, by skorzystać z tej możliwości, należy poczekać na zakończenie niezbędnych uzgodnień oraz działań logistycznych, które dopuszczają taką możliwość.

Jednocześnie informuję, że Departament Pielęgniarek i Położnych nie ma wpływu ani możliwości sprawczych (poza wydaniem opinii w tej sprawie), na zmianę autonomicznego stanowiska Uczelni w przedmiotowej sprawie i anulowanie wydanej uchwały/zaświadczenia nr 2/2016.

Jolanta Gubała

PSYCHOTERAPIA

ZAKRES JEJ WYKORZYSTANIA W LECZENIU DEPRESJI

Psychoterapia zaliczana jest do profesjonalnego leczenia psychologicznego zaburzeń zarówno psychicznych, jak i behawioralnych. Cechą charakterystyczną tej formy leczenia jest utworzenie więzi terapeutycznej z pacjentem, która ma na celu zniesienie objawów już występujących oraz zapobieganie nawrotom nieprawidłowych wzorców zachowań. W odniesieniu do stanu chorobowego jakim jest depresja, trudno zgodzić się z tą definicją w zakresie „zapobiegania nieprawidłowym wzorcom zachowań”. Pojęcie depresji klasyfikuje ją, jako złe samopoczucie, obniżony nastrój, przygnębienie, które są niezależne od przyczyn tego stanu.

Psychiatria określa depresję, jako szczególny rodzaj zaburzeń nastroju i emocji, które można uznać za zjawisko chorobowe czyli takie, które wymaga interwencji lekarskiej. Czy wobec tej definicji depresja jest zaburzeniem, które charakteryzuje się nieprawidłowym wzorcem zachowań? Obecność zaburzeń depresyjnych może sugerować następujący wygląd pacjenta: uboga mimika, smutny lub napięty wyraz twarzy, monotony, pozbawiony modulacji głos, spowolnione tempo wypowiedzi, spowolnione ruchy, ociężałość, niepokój ruchowy, manipulacje w obrębie dłoni. Sam pacjent może zgłaszać takie objawy, jak: uczucie stałego zmęczenia, ociężałość, niechęć do pracy, niechęć do wykonywania codziennych obowiązków. Pojawiają się określenia „nic mnie nie cieszy”, „nic mi się nie chce”, „nic mnie nie interesuje”. Współistnieją takie objawy, jak: pogorszenie się pamięci, trudności ze skupieniem uwagi, zamartwianie się, wewnętrzny niepokój, napięcie emocjonalne, unikanie znajomych, problemy ze snem, złe samopoczucie po nocnym odpoczynku, brak apetytu, zaparcia, bóle różnej lokalizacji.

Jak wynika z powyższego, każdy z nas w swym dorosłym życiu doświadczył niejednokrotnie wymienionych objawów w różnej kompilacji i o różnym nasileniu. Czy jednak były to objawy depresji i czy wiązały się one z nieprawidłowym wzorcem zachowań?

Psychiatria określa depresję, jako szczególny rodzaj zaburzeń nastroju i emocji, które można uznać za zjawisko chorobowe

Odpowiedź na to pytanie nie jest jednoznaczna, bowiem rozpoznanie depresji zależy od tego jaki jest ogólny obraz kliniczny pacjenta, a zwłaszcza jakie jest nasilenie wyżej wymienionych objawów. Oczywiście nie wszystkie będą one występowały u każdego z pacjentów, ponieważ depresja dała się poznać jako choroba o wielu maskach. Ważnym kryterium diagnostycznym jest czas utrzymywania się tych objawów oraz ich wpływ na funkcjonowanie w życiu codziennym. Depresja sama w sobie może być izolowaną jednostką chorobową, bądź też stanowić element innego schorzenia psychicznego, np. choroby afektywnej dwubiegunowej, czy też schizofrenii.

Wobec zastosowania psychoterapii w leczeniu depresji nasuwają się pewne wątpliwości dotyczące skuteczności tej formy terapii. Jeszcze dziesięć lat temu brak było wystarczających doniesień naukowych potwierdzających jej skuteczność. Ponieważ w metodzie tej istotną rolę odgrywa osoba terapeuty, nie bez znaczenia są zatem takie elementy, jak: jego osobowość, zdolność do empatii, serdeczność, szczerłość, czy bezinteresowność. Wybór zatem odpowiedniego terapeuty stanowiłby kluczową decyzję w odniesieniu do efektów leczenia. Jak zatem dokonać wyboru, skoro potencjalny pacjent nie zna, przynajmniej w pierwszej fazie terapii, tych cech „swojego” terapeuty? Z reguły odbywa się to na zasadzie „Na kogo wypadnie, na tego bęc.” Z tego też powodu, psychoterapia w leczeniu nie tylko depresji, nie przynosi spektakularnych oczekiwań, a każde kolejne rozczarowanie nie tylko pogłębia objawy depresji, ale utwierdza pacjenta w przekonaniu o beznadziejności jego przypadku klinicznego.

Zgodnie z definicją, psychoterapia jest świadomym i zamierzonym oddziaływaniem mającym na celu modyfikację zachowań pacjenta, jego funkcji poznawczych, emocji i innych cech osobowości. To tak, jakby próbować wychować dorosłego człowieka, który w pewnym sensie jest już ukształtowany przez nie tylko kwestie wychowania jakich zasnął, ale również przez własne doświadczenia, własną osobowość i charakter. Wszyscy wiemy, że nawet dziecko ma swoje „zakotwiczone” cechy charakteru, które trudno zmodyfikować, a co dopiero dokonać tego u osoby dorosłej, gdzie są one w znacznym stopniu ugruntowane. Czy zatem psychoterapia ma w ogóle sens?

Odpowiedź zależy od wielu czynników. Biorąc pod uwagę podstawowy podział psychoterapii wydawać by się mogło, że najbardziej efektywną winna być psychoterapia behawioralna, bowiem bazuje ona na teorii nauczania, stawiając pacjentowi określone wymagania, które kreują z kolei jego zachowania. Ta forma terapii wymaga jednak od terapeuty dość szczegółowej obserwacji i analizy zachowań pacjenta, a to musi trwać w czasie. Poza tym, wszyscy wiemy, że z chwilą gdy mamy świadomość tego, że jesteśmy obserwowani działamy nieco inaczej niż spontanicznie. Czy zatem można mówić o obiektywnej analizie skoro terapeuta nie ma pewności, że zachowania prezentowane przez pacjenta są jego zachowaniami nazwijmy to „powszednimi”? Można by w tym miejscu podjąć polemikę, bo skoro pacjentowi zależy na uzyskaniu poprawy własnego zdrowia, to nie powinien fałszować objawów. Rzeczywistość jednak zmusza do refleksji oraz do odpowiedzi na kolejne pytanie: Kto najczęściej kieruje pacjenta do terapeuty? Jeśli to sam pacjent zgłasza się na terapię, zachodzi małe prawdopodobieństwo konfabulacji i manipulacji z jego strony. Gdy jednak jest to formą nacisku lekarza, czy rodziny, wówczas zachodzi wiele wątpliwości dotyczących realistycznych zachowań, a nawet prawdziwości wobec własnych przeżyć prezentowanych przez pacjenta. Działając zatem na fałszywie manifestowanych zachowaniach trudno mówić o jakimkolwiek efekcie terapeutycznym. W odniesieniu do terapii wspomagającej, która jest najpopularniejszą metodą psychoterapii indywidualnej, zastanowić należałoby się nad jej skutecznością, bowiem znów jest to forma mająca na celu uzyskanie zmian w zachowaniu pacjenta, które są pożądane przez jego najbliższe otoczenie. Choć kluczowym jej zadaniem jest rozpoznanie słabych i mocnych stron pacjenta, to jednak znajomość tych elementów wcale nie musi wyjść na dobre dla samego pacjenta. W nieodpowiednich rękach, taka wiedza może stać się groźną bronią skierowaną przeciw pacjentowi. Może być podwaliną wszelkich manipulacji inspirowanych oczekiwaniami najbliższych, którzy widząc wymierne korzyści dla siebie, będą w sposób bardzo aktywny uczestniczyli w procesie terapeutycznym pacjenta.

Odmienną formą psychoterapii jest terapia grupowa, która generalnie bazuje na dwóch mechanizmach: analizie reakcji interpersonalnych oraz samoocenie. Główną zasadą terapii grupowej jest niejako obnażanie się ze swoich uczuć, z ich ekspresji oraz skutków, jakie niosą w najbliższym otoczeniu. Wobec takiego ekshibicjonistycznego ujęcia zachodzi wątpliwość, czy każdego można poddać tej formie terapii bez wystąpienia efektów niepożądanych? Osoby z natury skryte, powściągliwe mogą poczuć się bowiem jak „obdarte z odzienia”. Nie każdy jest gotowy na publiczny ekshibicjonizm własnych przeżyć. Osoby te mogą to interpretować jako pogwałcenie prawa do intymności.

Odmienną formą psychoterapii jest terapia grupowa

W terapii środowiskowej, która prowadzona jest w oddziałach psychiatrycznych na zasadzie społeczności terapeutycznej, podstawą działań terapeutycznych jest tzw. odgrywanie ról, których zadaniem jest kształtowanie postaw i mechanizmów zapewniających poprawę funkcjonowania oraz przystosowanie się do warunków akceptowanych przez środowisko. W tym miejscu znów warto się zastanowić nad szczerym zaangażowaniem się pacjentów w tę formę leczenia. Nie każdy dorosły gotowy jest do pełnienia określonych ról społecznych, co oczywiście prowadzi do wielu frustracji. Czy zatem narzucanie odgrywania ról, do których być może nie jest przygotowany może przynieść znamienne efekty? Wydaje się, że jedyną formą terapii, w której ma to sens jest terapia małżeńska, bowiem pacjent i jego partner życiowy dobrze się znają, przez co łatwo można uniknąć przekłamania i swoistej gry aktorskiej przed terapeutą. Poza tym, samo zgłoszenie się pary na terapię wskazuje na dostrzeżenie przez nich pewnych problemów we wzajemnych relacjach oraz potrzebę zmiany tych relacji na lepsze. Czy jednak jest to forma wskazana do leczenia depresji? Wydaje się, że przytaczając pewien kolokwializm „wszystko jest dobre co przyniesie oczekiwany i pozytywny skutek”.

Podsumowując rozważania należy podkreślić, że skuteczność psychoterapii w leczeniu depresji jest zależna od wielu czynników, a przede wszystkim od samego zaangażowania pacjenta w proces terapeutyczny. Bez tego elementu najlepszy terapeuta i najskuteczniejsza forma terapii nie działają nic, by poprawić funkcjonowanie i stabilność psychiczną pacjenta.



Pielęgniarstwo to zawód, profesja, nauka i sztuka. Czepek pielęgniarski to symbol pokory wobec wykonywanego zawodu i chęci służenia innym

Tymi słowami rozpoczęła uroczystość „czepkowania” studentów I roku pielęgniarstwa - Iwona Markiewicz – Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa Akademii Jana Długosza w Częstochowie, które odbyło się 14 maja 2018 roku.

W swoim przemówieniu Pani Kierownik zwróciła uwagę na sam ceremoniał czepkowania, który jest symbolem pierwszego stopnia wtajemniczenia do zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza. Obecni abiturienti pielęgniarstwa za 2 lata będą pierwszymi którzy opuszczą mury uczelni z tytułem licencjata pielęgniarstwa,

gdyż jest to pierwszy rok akademicki „dziennego” kierunku pielęgniarstwa w Częstochowie.

Wśród znacznych gości obecnych na uroczystości znaleźli się;

Władze uczelni - Jej Magnificencji Rektor Akademii im. Jana Długosza w Częstochowie Prof. Dr hab. Anna Wypych-Gawrońska, Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą Dr hab. Prof. AJD Janusz Kapuśniak, Prorektor ds. Studenckich Dr hab. Prof. AJD Grażyna Rygał, Prorektor ds. Rozwoju i Promocji Dr hab. Prof. AJD Zygmunt Bąka, władze diekańskie - Prodzikan ds. Studenckich Dr hab. Prof. AJD Alina Gil, Prodzikana ds. Nauki Dr hab. Prof. AJD Wojciech Ciesielski, władze miasta; Prezydent Miasta Częstochowy Krzysztof Matyjaszczyk, Przewodniczący Rady Miasta Zdzisław Wolski, Naczelnik Wydziału Zdrowia Grażyna Stramska-Świerczyńska, dyrektorzy placówek; Wojciech Konieczny – Dyrektor Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie, Danuta Łoniewska-Lichterowicz, Dyrektor Centrum Pielęgniarstwa i Opieki Długoterminowej w Myszkowie, Agnieszka Pękalska - Dyrektor Zakładu Opiekuńczo Leczniczego Złota Jesień w Zaborzu, Prezes Centrum Medycznego „AMICUS” Renata Materka, Przełożona Pielęgniarek Naszej Przychodni Anna Całus, Dyrektor DPS św. Antoniego Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia przy ul Wieluńskiej – s. Dorota Krasucka, Pielęgniarka Naczelna SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego Joanna Dziedzic, Pielęgniarka Przełożona Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Violetta Skowron, Przełożona Pielęgniarek Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłobucku Aniela Stopa, Prezes Stowarzyszenia Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej Anna Kaptacz, władze samorządu Pielęgniarek i Położnych; Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Mariola Łodzińska, Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie Barbara Płaza, Sekretarz Marzena Maniszewska, Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Katowicach Anna Janik, Przewodnicząca Świętokrzyskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach Ewa Mikołajczyk, Konsultant Krajowy w dziedzinie Pielęgniarstwa Opieki Paliatywnej Izabela Kaptacz, rodziny i bliscy społeczności akademickiej.

*Zaproszeni
goście podkreślali konieczność
szkolenia*

W wystąpieniach zaproszeni goście podkreślali konieczność szkolenia młodej kadry pielęgniarskiej, gratulowali pomysłu utworzenia tego kierunku na renomowanej uczelni częstochowskiej, życzyli studentom sukcesów w dalszej edukacji.

Ceremonii symbolicznego „zczepkowania” dokonali nauczyciele zawodu, studenci złożyli uroczyste ślubowanie, odśpiewali Hymn Pielęgniarski zaintonowany przez Panią Dorotę Kowalik.





Ministerstwo Zdrowia

Departament Pielęgniarek
i Położnych

Pani
dr n. med. Iwona Markiewicz
Kierownik
Zakładu Pielęgniarstwa
Akademii im. Jana Długosza
w Częstochowie

Szanowna Pani Doktor!

Pragnę bardzo serdecznie podziękować za zaproszenie na uroczystość wręczenia czepków pielęgniarskich studentom I roku licencyjnych studiów pielęgniarskich.

Z przykrością zmuszona jestem zrezygnować z osobistego udziału w uroczystości ze względu na wcześniej ustalony harmonogram zajęć w resorcie zdrowia.

Symboliczne czepkowanie studentów pielęgniarstwa to chwila, którą zapamiętuje się na całe życie -czepek przecież symbolizuje przynależność do społeczności zawodowej pielęgniarek i przyjęcie go poświadcza gotowość do włączenia się w opiekę nad pacjentem i własną bezinteresowność w trosce o jego zdrowie i życie.

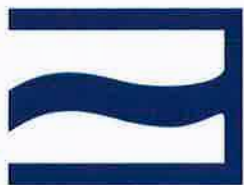
Praca pielęgniarki jest trudną i odpowiedzialną, wymagającą obecnie dużej wiedzy, samodzielności i kreatywności.

W Polsce kształcenie w zawodzie pielęgniarki odbywa się wyłącznie na poziomie szkolnictwa wyższego, co gwarantuje wysoką jakość i zgodność ze standardami europejskimi obowiązującymi w tym zakresie. Dzięki temu pielęgniarki nabywają niezbędną wiedzę i umiejętności potrzebne do sprawowania opieki nad pacjentem.

Wszystkim studentom obecnym na uroczystości życzę pomyślnego ukończenia studiów oraz zdobywania nowych doświadczeń i kompetencji, aby nigdy nie ustał entuzjazm tych młodych ludzi do pogłębiania swojej wiedzy.

Władzom Uczelni przesyłam serdeczne pozdrowienia oraz życzę wielu uzdolnionych i chłonnych wiedzy studentów pielęgniarstwa.

Iwona Markiewicz
DYREKTOR
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
dr n. med. Beata Cholewka



NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Pani
dr n. med. Iwona Markiewicz
Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa
Akademia im. Jana Długosza
w Częstochowie

Szanowna Pani Doktor

Uroczysta ceremonia "czepkowania", poprzedzona ślubowaniem, wprowadza studentów pielęgniarstwa w kolejny etap uzyskania zawodu -jest symbolicznym otwarciem drogi do społeczności zawodowej. Wręczenie ważnego symbolu zawodu nakłada przy

tym obowiązek przestrzegania przyjętych w tej społeczności norm i zasad. Ten moment "przejścia" jest kluczowy i ważny w odczuciu samych kandydatów na pielęgniarki, pielęgniarzy, dlatego cenne jest, że Akademia im. Jana Długosza w Częstochowie tak dużą wagę przywiązuje do symboliki związanej z naszym zawodem.

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych życzę Państwu pomyślności w życiu oraz satysfakcji płynącej z wykonywania naszego pięknego zawodu.

Z wyrazami szacunku

Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek
i Położnych

Z Malas
Zofia Malas



PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA im. Jana Grodka w Sanoku

Szanowna Pani
dr n. med. Iwona Markiewicz
Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa
Akademii im. Jana Długosza w Częstochowie

Szanowna Pani Kierownik

serdecznie dziękuję za zaproszenie na uroczystość czepkowania studentów I roku pielęgniarstwa. Jest mi niezmiernie przykro, ale ze względu na wcześniej zaplanowane obowiązki służbowe nie mogę uczestniczyć osobiście w tym ważnym wydarzeniu.

Pielęgniarstwo jest pięknym i bardzo odpowiedzialnym zawodem, wymagającym dużej cierpliwości, serdeczności oraz pogody ducha, której Państwu gorąco życzę. Studentom i Absolwentom kierunku Pielęgniarstwo życzę, aby wytrwałość oraz gotowość służenia w każdej chwili Potrzebującym stała się dla Was życiowym powołaniem.

Raz jeszcze dziękuję za zaproszenie i gorąco pozdrawiam wszystkich uczestników. Życzę wszystkiego co najlepsze, przekazuje serdeczne pozdrowienia i łączy wyrazy głębokiego szacunku,

Z poważaniem

REKTOR

dr Elżbieta Cipora
doc. PWSZ



VIII Konferencja Naukowa Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Ratunkowego

„Zagadki ratownictwa”

Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Ratunkowego było po raz kolejny organizatorem konferencji naukowej odbywającej się w dniach 9-11. 04.2018 r w hotelu Ameliówka/k Kielc.

Tematem przewodnim VIII konferencji były „Zagadki Ratownictwa”

Otwarcia konferencji dokonał przewodniczący PTPR Marek Maślanka, który przedstawił przybyłych gości reprezentujących środowiska związane z ratownictwem z kraju i z zagranicy: Holandii, USA, Wielkiej Brytanii.

Pierwszy dzień konferencji

W pierwszym dniu konferencji mieliśmy możliwość zapoznania się z działaniem Centrum Zdrowia Seksualnego regionu Barbant-Zuidoost, Eindhoven w Holandii, gdzie anonimowo można zdobyć wiedzę i umiejętności, które przyczyniają się do do zdrowego życia seksualnego. Ma to na celu zapobieganie: chorobom przenoszonym drogą płciową, niechcianej ciąży oraz zapobieganie formom przymusu, dyskryminacji i przemocy w seksie.

W Holandii dużą rolę w Emergency Medical System odgrywa **forensic nurse – pielęgniarka sądowa**, która udziela pomocy ofiarom przemocy seksualnej, przemocy domowej, ora z wykorzystywania seksualnego dzieci. Pielęgniarki te posiadają wiedzę i umiejętności w zakresie zbierania, zabezpieczenia i dokumentowania dowodów przestępstwa, które będą pomocne w prowadzonym policyjnym śledztwie i podczas rozprawy sądowej, jednocześnie pielęgniarki te otaczają pacjenta opieką, zapewniają mu współczucie i zrozumienie oraz niezbędne leczenie. Pielęgniarki potrafią rozpoznać sygnały oraz oznaki przemocy seksualnej i wypełniają lukę pomiędzy pacjentem i policją. W Polsce na oddziałach szpitalnych i SOR-ach nie ma pielęgniarek sądowych,

pojęcie to jest większości z nas nieznanie i na pewno powinny być podjęte kroki aby pielęgniarki z takimi kwalifikacjami były także i u nas.

Czy obecnie przyjęte kryteria kwalifikujące pacjenta do leczenia w Centrum Urazowym odzwierciedlają faktyczny ciężki stan pacjenta? Czy skala ciężkości ISS jest niezawodnym narzędziem kwalifikującym pacjenta do leczenia w Centrum Urazowym?

W przedstawionym wykładzie, wykazano, że znaczna część pacjentów wstępnie kwalifikowanych do leczenia w CU, nie wymagała wysokospecjalistycznych procedur zarezerwowanych dla pacjentów z urazami wielonarządowymi tak jak również przyjęte kryteria fizjologiczne i anatomiczne nie są niezawodne. Być może kryteria te należało by udoskonalić?

Interesującym wykładem była „Wstępna diagnostyka w ZRM a rzeczywistość”. Wstępna diagnoza postawiona przez ZRM, rzadko dotyczy rzeczywistych zagrożeń życia. Wynika to z wielu przyczyn między innymi błędami w relacji wzywający-dyspozytor medyczny, ZRM-pacjent i jego rodzina, braku wzajemnego szacunku, szablonowego podejścia do chorego, traktowania ZRM jak taksówki, narzucania swoich emocji przez ZRM oraz zapominania, że często rodzina pacjenta jest jeszcze jednym pacjentem, który wymaga szczególnej opieki od ZRM. Powyższe elementy przyczyniają się do potknięć i pomyłek diagnostycznych, co z kolei otwiera drogę do ewentualnych roszczeń, dlatego pacjent, który jest przewieziony do SOR/IP powinien zostać ponownie przebadany i objęty opieką i troską ze strony personelu medycznego. Na SOR/IP niezbędne jest stałe triażowanie pacjentów oraz zebranie szczegółowego wywiadu. Ze strony ZRM musi być dokonana staranna ocena stanu pacjenta, dokładnie zebrany wywiad i okoliczności zdarzenia, w celu uniknięcia ewentualnych pomyłek

Wstępna diagnoza postawiona przez ZRM, rzadko dotyczy rzeczywistych zagrożeń życia.

diagnostycznych i wprowadzenia w błąd kolejnych osób obejmujących opiekę nad pacjentem.

Ciekawym punktem tego wykładu było przedstawienie przykładów wstępnych diagnoz ZRM i końcowego rozpoznania, które mogą być zupełnie rozbieżne. Przypomina nam to, że do każdego przypadku należy podchodzić indywidualnie, a objawy czasami dyskretne i niespecyficzne mogą sygnalizować poważne zachorowania. Dlatego też potrzebna jest zarówno wiedza i doświadczenie w rozpoznawaniu zagrożeń życia.

Następnie wysłuchaliśmy wystąpień specjalistów z Polski -w zakresie kardiologii dziecięcej – nowoczesne leczenie wad wrodzonych u dzieci oraz w zakresie hematologii – postępowanie w stanach nagłych u pacjentów z hemofilią.

Zostały nam przedstawione nowe możliwości rozwoju LPR polegające na wykorzystywaniu technik liniowych, jako jednej z metod dotarcia do osób oczekujących pomocy, uruchomienie systemu NVIS -który pozwala na odbywanie lotów w nocy oraz rozszerzenie możliwości wykonywania medycznych czynności ratunkowych i specjalistycznych zabiegów już na etapie przedszpitalnym poprzez wyposażenie śmigłowców w usg i urządzenia do kompresji klatki piersiowej.

Jak odróżnić drogi oddechowe u pacjentów w wadami twarzoczaszki? Jakich problemów z udrożnieniem dróg oddechowych możemy się spodziewać? To temat następnego bardzo wartościowego wystąpienia Najczęstsze wady twarzoczaszki z jakimi możemy się spotkać w ZRM to rozszczepy wargi i podniebienia, lecz trudności możemy się spodziewać w sekwencji Pierre'a Robin'a oraz w zeszywnieniu stawu skroniowo-żuchwowego (ankyloza). Pacjenci z deformacjami twarzoczaszki wymagają szczególnego zabezpieczenia dróg oddechowych ze względu na spodziewane duże trudności w utrzymaniu drożności dróg oddechowych, w zakresie intubacji, wprowadzenia maski krtaniowej a w przypadku stanów zagrożeń życia konieczne może być zastosowanie technik ratunkowych- konikopunkcji lub konikotomii.

Po dniu pełnym ciekawych wydarzeń i kuluarowych rozmów i dyskusji, po uroczystej kolacji nadszedł czas na wspólną zabawę na parkiecie.

Drugi dzień konferencji był podzielony na wykłady i warsztaty.

Tematem pierwszego wykładu było rozpoznanie i postępowanie w przypadku krwotoku podpajęczynówkowego i zastosowanie w nim algorytmu STraH. Który ból głowy wskazuje na możliwość

wystąpienia krwawienia? Jakimi objawami zwrócić trzeba uwagę? Jakimi objawami neurologicznymi występują? Pacjenci często określają go jako „najsilniejszy ból głowy w życiu”, najczęściej w okolicy potylicy i karku, jeśli do tego dochodzą nudności, wymioty, zaburzenia widzenia oraz dominuje objaw sztywności karku - należy podejrzewać krwotok podpajęczynówkowy. Algorytm STraH pozwala na szybka ocenę stanu pacjenta i bezpośredni transport do oddziału neurochirurgii.

Dwa kolejne wykłady były przeprowadzone przez gości z USA, Nancy Bonalumi i Jeffa Solheim. W pierwszym przedstawiono nam zakres kompetencji forensic nurse jej roli i znaczenia w warunkach Emergency Medical System w USA. Drugi wykład przedstawiał różne modele postępowania w triażowaniu pacjentów w warunkach SOR. Oczywiście pacjenci oznaczeni jako pilni mają pomoc udzielaną natychmiastowo. Różnice w modelach postępowania dotyczyły pozostałych pacjentów zgłaszających się na SOR z różnymi dolegliwościami, czasem po wypisanie recepty. I tu duża nowość w tym systemie - w niektórych szpitalach to pielęgniarka - posiadająca odpowiednie kwalifikacje - bada pacjenta, zleca badania, wypisuje recepty i ewentualnie w wypadkach, które tego wymagają przekazuje pacjenta pod opiekę lekarza.

Po południu rozpoczęły się warsztaty, w których myślę że każdy znalazł coś dla siebie. Temat w ostatnich latach powracający coraz częściej-USG FAST. Czy jest potrzeba dodania tego urządzenia do karetki i czy jest to badanie trudne technicznie do wykonania? Myślę że kwestią czasu jest standardowe wprowadzenie USG do zespołów RM. Niewielkie urządzenie, mała techniczna trudność wykonania, przydatność zwłaszcza w wypadkach komunikacyjnych i upadkach z wysokości, sprawiają, że sprzęt ten będzie nieodzownym narzędziem jeśli nie w najbliższym czasie to na pewno w przyszłości w ZRM.

Jakie pułapki diagnostyczne czekają na nas w interpretacji zapisu EKG przedstawiono nam na podstawie nietypowych zapisów EKG.

Dwa kolejne warsztaty były związane z kryminalistyką. Czy na miejscu możemy określić że zgon nastąpił w wyniku przestępstwa lub samobójstwa, gdzie możemy szukać odpowiedzi na pytanie: Co się stało? Jak mamy się zachować aby nie zacierać śladów niezbędnych do oceny miejsca zdarzenia? Jak zabezpieczyć miejsce zdarzenia? Jaki musimy mieć na miejscu sprzęt aby zebrać dowody zbrodni oraz jak zabezpieczyć miejsce przestępstwa? Na te wszystkie pytania uzyskaliśmy odpowiedzi na niezwykle interesujących warsztatach kryminalistycznych.

Jak odróżnić drogi oddechowe u pacjentów w wadami twarzoczaszki

Poznaliśmy zmiany w zasadach unieruchomienia kręgosłupa – kiedy stosować deskę ortopedyczną i kołnierz ortopedyczny a kiedy nie jest to w chwili obecnej potrzebne. Ciekawa dyskusja dotyczyła zagadnień, kiedy zastosować podbieraki, nosze próżniowe, a kiedy i jak przekładać pacjentów z deski na miękkie nosze. Obecnie nie stosuje się deski ortopedycznej i kołnierza standardowo a jedynie w przypadkach które tego wymagają np. jeśli mechanizm urazu i stan pacjenta wskazują na uszkodzenie kręgosłupa.

Tematem kolejnych warsztatów była broń i niebezpieczne narzędzia w praktyce SOR i ZRM- jak nie dać się zaskoczyć i zabić kiedy pacjent jest niebezpieczny i agresywny, kiedy jest terrorystą lub przestępcą oraz jak się zachować na miejscu zdarzenia kiedy mamy do czynienia z bronią palną – active shooter (uciekaj, schowaj się, walcz).

Jednocześnie na równoległych warsztatach w nawiązaniu do wykładu o obrażeniach powybuchowych i postrzałowych mogliśmy ćwiczyć na fantomach pozorację medycyny pola walki. Każdy uczestnik miał możliwość zaopatrzenia amputowanej kończyny, klatki piersiowej po postrzale, rany jamy brzusznej z zastosowaniem opatrunków indywidualnych, staz taktycznych i innych dostępnych opatrunków i materiałów.

Uczestnicy konferencji mogli przećwiczyć symulację przypadków medycznych, wypróbować swoje umiejętności na symulatorach SIMman i omówić jednocześnie, każde wykonane zadanie.

Dużym zainteresowaniem cieszyły się również warsztaty dotyczące obrażeń od broni siecznej i noża z którymi spotykamy najczęściej w pracy – szczególnie podczas meczów, ustawek, oraz domowych awantur.

Trzeci dzień konferencji....

W trzeci dzień konferencji poruszono problematykę majaczenia alkoholowego od przyczyn, rozpoznania do postępowania i hospitalizacji.

Interesującym tematem, często poruszanym w ostatnich czasach jest temat hipotermii, rzadko jednak mówi się o hipotermii pourazowej, gdzie na skutek niezabezpieczenia pacjenta przed czynnikami zewnętrznymi, przetaczania dożylnego chłodnych płynów, krwotoków lub nie usunięcia mokrych ubrań, dochodzi do spadku temperatury ciała poniżej 33-35 stopni Celsjusza. Hipotermia jest obok kwasicy i koagulopatii częścią tzw., „śmiertelnej triady” pourazowej, z tego powodu profilaktyka i leczenie hipotermii pourazowej mają szczególny wymiar w obliczu jej ciężkich konsekwencji.

Pozostałe tematy dotyczyły aspektów

psychologicznych w pracy ZRM. Jak rozmawiać z rodziną o śmierci pacjenta i przekazywać trudne i bolesne dla rodziny informacje o stanie pacjenta? Jak w sytuacjach trudnych i często trudnych relacjach pomiędzy członkami zespołu się komunikować i być asertywnym?- to tylko niektóre aspekty poruszanych problemów, tematów które na pewno nie zostały wyczerpane podczas tej konferencji.

Przez cały czas trwania konferencji spotykaliśmy się z tematyką zagadek w ratownictwie. Usłyszeliśmy wiele ciekawych historii oraz przekazano nam dużo informacji związanych z zabezpieczaniem śladów przestępstwa na miejscu zdarzenia i z nowym dla nas tematem forensic nurse.

Trzydniowa Konferencja PTPR pokazała, że wciąż istnieje potrzeba otwierania się na nowe kierunki, że w Polsce nie ma pielęgniarek, które zajmują się aspektem kryminologii, zabezpieczania śladów i w tym kierunku jest wiele do zrobienia. Wciąż potrzebujemy wiedzy, informacji o sposobach postępowania i zachowania się w sytuacjach szczególnych – np. wobec zagrożeń terrorystycznych, czy wobec pacjentów agresywnych. By nadarzyć za zmianami zachodzącymi w ratownictwie, trzeba śledzić najnowsze badania w tym zakresie i wdrażać je w swoich środowiskach pracy, trzeba o tym dyskutować, tworzyć nowe procedury i standardy oraz poprawiać istniejące.

Zespół ds pielęgniarstwa ratunkowego

Agnieszka Hebda

Andrzej Chrzęstek

Przez cały czas trwania konferencji spotykaliśmy się z tematyką zagadek w ratownictwie





Stres wśród dzieci w szkole podstawowej

Jaki wpływ ma stres na dzieci w wieku szkolnym

Stres może być spowodowany różnymi czynnikami, zaczynając od trudnej sytuacji z rodzicami, relacjami z rodzeństwem, po sytuacje problemowe w szkole oraz kontakty i opinie rówieśników i nauczycieli.

Celem mojej pracy badawczej jest radzenie sobie ze stresem dzieci, w klasach 4-6. Ocenienie ich zachowań podczas momentów najbardziej dla nich stresujących, np. sprawdziany czy opinie rówieśników.

Główny problem badawczy przyjmuje postać pytania, jaki wpływ ma stres na dzieci w wieku szkolnym. Chciałabym poznać opinię uczniów dotyczące pomocy i reakcji szkoły w czasie trudnych sytuacji, najczęściej przyczyny stresu oraz czy wychowankowie radzą sobie w takich momentach.

W celu rozwiązania powyższego problemu posługuje się metodą sondażu diagnostycznego, z towarzyszącą jej techniką – ankiety.

Badania prowadziłam w Szkole Podstawowej nr. 1, im. Zdobyców Przesławy w Częstochowie.

Dzięki swym badaniom chciałam uzyskać wiedzę, która mogłaby mi pomóc w lepszym zrozumieniu dzieci. Poznać to, co dla nich jest najtrudniejsze, z czym sobie nie radzą, kiedy najbardziej potrzebują naszej pomocy, wychowawców, opiekunów. Miałam nadzieję, że może niektóre pytania ukierunkują uczniów na dostrzeżenie różnych sposobów radzenia sobie z sytuacjami trudnymi, z tym, że nie zawsze muszą krzyczeć i płakać, ale mogą zwrócić się o pomoc do kogoś dorosłego lub spróbować rozładować swoje negatywne emocje podczas uprawiania dyscyplin sportowych.

Cel i przedmiot badań

Mieczysław Łobocki znany polski pedagog i psycholog bardzo konkretnie i rzeczowo definiuje cel badań: Celem takim, podkreślanym od wieku jest poznawanie prawdy, czyli ujawnianie stosunkowo obiektywnego stanu rzeczy i to bez względu na przykre następstwa, jakie może ono spowodować w życiu badacza. Chodzi tu zarówno o poszukiwanie i odkrywanie prawdy naukowej, jak i jej opisywanie. Dzięki moim badaniom chciałabym dowiedzieć się, czy jako rodzic mogę liczyć na wsparcie i pomoc ze strony nauczycieli, czy są oni w stanie zauważyć i udzielić odpowiednich wskazówek dzieciom, kiedy będą w potrzebie. Stres może mieć różne podłoże, także szkolne, dlatego ważne jest, aby został on wcześniej wykryty i aby starać się mu zapobiec w odpowiednim momencie. Najważniejszym celem mojej pracy jest przedstawienie wpływu stresu na życie dzieci, który często ma negatywne skutki, z którymi niestety młode pokolenie sobie nie radzi. Jako rodzic chciałabym się też dowiedzieć, czy szkoła sama w sobie jest dużym obciążeniem stresogennym. Mając taką wiedzę uważam, że byłabym skuteczniejszą matką w wychowaniu swych pociech i może potrafiłabym odpowiednio zmotywować je, aby lepiej radziły sobie w szkole, jak pisze kolejny znany metodolog: Badania mogą być świadomie ukierunkowane na ujawnienie lub dokładniejsze poznanie problemu społecznego, czy też na znalezienie środków prowadzących do jego rozwiązania. Jednak często ważne jest nie tylko stwierdzenie problemu społecznego, ale

także podanie jego diagnozy. Tak jak wspomniałam powyżej wyniki ankiety dają możliwość poznania szerokiej gamy czynników powodujących nasilenie stresu wśród dzieci. Bez względu na formę badań, czy są one ilościowe czy jakościowe, cel powinien być zawsze ten sam, jak pisała Teresa Bauman: poznanie bądź lepsze poznanie interesującego nas zagadnienia.

Przedmiot badań jest opisywany przez różnych specjalistów w danej dziedzinie, na początku chciałabym zacytować Janusza Sztumskiego, który pisał, że przedmiotem jest: Wszystko, co składa się na tak zwaną rzeczywistość społeczną, instytucje społeczne, procesy i zjawiska społeczne. Inaczej pisał Wincenty Okoń, który twierdził, że przedmiotem mogą być wielorakie zagadnienia pochodzące z danej dziedziny. W przypadku pedagogiki, to procesy wychowania, nauczania, uczenia się i samowychowania. Duże znaczenie mają cele, metody, środki, treści oraz organizacja. Przedmiotem moich badań są sytuacje stresowe oraz skutki stresu, które mogą występować u dzieci. Pomimo tego, że osoba jest mniej lub bardziej wrażliwa, to na pewno zdarzają jej się chwile, które są dla niej trudne. Dzieci takie momenty przeżywają zdecydowanie gorzej niż dorośli, nie potrafią sobie jeszcze radzić z własnymi problemami, niestety nie zawsze też chcą się nimi dzielić z innymi. Poprzez ankiety chciałam się dowiedzieć, które sytuacje wywierają więcej negatywnych emocji, czy relacje z nauczycielami czy może z rówieśnikami są bardziej stresujące. Przytaczając definicję stresu według Lazarusa i Folkmana, twierdzili oni, że jest to szczególny rodzaj stosunku zachodzącego pomiędzy osobą a otoczeniem. Kolejnym przedmiotem badań jest sposób radzenia sobie z problemami. Każdy stosuje inne metody, ale najważniejsze jest, aby były one skuteczne i przynosiły pozytywne rezultaty. Terminologicznie „radzenie sobie ze stresem” nie świadczy tylko o efektach, tego procesu, ale wskazuje jedynie na samo zmaganie się z wymaganiami stresującej konfrontacji człowieka ze światem. Pojęcie „radzenie sobie” ma bardzo szerokie znaczenie, obejmuje zarówno procesy poznawcze i behawioralne. Natomiast „sprostać wymaganiom” oznacza dla jednostki zmniejszyć, tolerować lub opanować daną sytuację stresową

Wnioski

1. Badania wykazały, że społeczeństwo posiada niewielką wiedzę na temat stresu i sposobów radzenia sobie z nim.
2. Prawie połowa ankietowanych dzieci wychowuje się w niepełnej rodzinie, co powoduje dodatkowy bodziec stresowy.
3. Większość respondentów nie ma świadomości, w jaki sposób mogą rozładować swoje negatywne emocje oraz

nie potrafią prawidłowo ocenić, jak szybko się denerwują. Efektem takich sytuacji jest najczęściej krzyk, płacz, obgryzanie paznokci, a niestety brak rozmowy i odpowiedniej pomocy ze strony najbliższych.

4. Duży procent ankietowanych pisał, że nauka jest dla nich bardzo ważna, jest to kolejny powód do stresu, ponieważ nie jest on pozytywnie motywowany chęcią poszerzenia wiedzy, ale niezdrowym tzw. „wyścigiem szczurów”. Skutkiem takich zachowań jest szybkie rozproszenie na lekcji, a skupienie się na ocenie kolegów i koleżanek.

5. Część uczniów musi być zmuszana do nauki przez rodziców, co może być przejawem destrukcyjnej rywalizacji dzieci.

6. Sporej grupie respondentów zdarza się opuszczać zajęcia w szkole z powodu trudnej sytuacji domowej.

7. Dzieci nie mają zaufania do swych wychowawców, wolą unikać bliższego kontaktu ze swymi nauczycielami.

Podsumowanie

Jednym z wyznaczników postaw dzieci, w sytuacjach stresowych, jest poziom ich wiedzy na temat przytoczonego zjawiska. Na początku chciałabym przytoczyć jedną z wielu definicji stresu, wybrałam ową, dlatego, iż jest najbardziej połączona z wynikami moich badań: jest to dynamiczna relacja adaptacyjna pomiędzy możliwościami jednostki a wymogami sytuacji. Badania prowadziłam z młodą grupą respondentów, którzy spędzając dużą część dnia w szkole, muszą uczyć się w niej odnaleźć i funkcjonować w określonych odgórnich ramach.

Głównym celem mojej pracy badawczej było przedstawienie, w jaki sposób dana grupa respondentów, potrafi radzić sobie ze stresem i odpowiednio reagować podczas trudnych sytuacji. Na jaką pomoc mogą liczyć od rodziców, pedagogów, czy rówieśników. Przede wszystkim, czy dzieci w danym przedziale wiekowym (10-12 lat) potrafią odpowiednio ocenić swoje możliwości związane z nauką, jak godzą niektóre trudne sytuacje domowe ze szkołą, czy uczniowie z niepełnych rodzin radzą sobie gorzej, czy też brak rodzica wypełniają dobrymi wynikami w nauce lub próbują zwrócić uwagę poprzez negatywne zachowanie. Jak pisał Łobocki (rozdział II) szczegółowe poznanie problemu pomoże lepiej zbadać zamierzony cel, dlatego w kwestionariuszu starałam się zadać pytania z możliwością odpowiedzi wielokrotnego wyboru, aby ułatwić uczniom zadanie.

Badana grupa społeczna spotyka się na co dzień z problemami szkolnymi, ale także częstymi, co pokazały wyniki badań (40% dzieci wywodzi się z rodzin niepełnych, prawie 40% opuściło zajęcia z powodu

Na jaką pomoc mogą liczyć od rodziców, pedagogów, czy rówieśników

trudnej sytuacji domowej), problemami rodzinnymi. Odwołując się kolejny raz do słów badacza Willarda Hartupa (rozdział I) każdy człowiek, nawet ten najmniejszy, musi dbać o zaspokojenie najważniejszych potrzeb, do których należą, między innymi związki społeczne. Hartup podzielił je na dwa rodzaje: pionowy i poziomy. Respondenci wykazali, że nie zawsze te relacje są dla nich łatwe. Zdarza im się rywalizować z rówieśnikami, obawiać się ich opinii lub krytyki. Natomiast w związkach pionowych wolą unikać bliższych relacji z nauczycielami, a z rodzicami trudno jednoznacznie ocenić, ponieważ aż 40% pochodzi z rodzin niepełnych. Kontakt z jednym rodzicem zawsze będzie mniejszy niż z drugim.

Badacz Scherera (rozdział I) pisał, że podczas wystąpienia problemu pojawiają się negatywne emocje, które same w sobie nie są stresem, ponieważ zjawisko to następuje dopiero wtedy, gdy przyczyna problemu nie zostanie odnaleziona i rozwiązana. Respondenci pisali, że podczas trudnych sytuacji najczęściej krzyczą, płaczą, co natomiast potwierdza teorię Lazarusa, który pisał,

że pierwszymi objawami stresu są frustracja, konflikt. Po przeanalizowaniu badań ewidentnie widać, iż dzieci w sytuacjach stresowych najczęściej krzyczą i płaczą, co jest przejawem zachowań agresywnych. Lazarus stworzył Integracyjny model radzenie sobie ze stresem Matheny i wsp. (1986), w którym przedstawił zachowania, różnych typów osobowości, między innymi zachowania agresywne, które znajdują potwierdzenie w odpowiedziach moich ankietowanych.

Kolejny przypadek, który znajduje potwierdzenie w moich wynikach, to czynnik rodzinny wywołujący stres. Badacze Levi i Frankenhauser wymienili go, jako pierwszego na liście zdarzeń życiowych jako czynników stresu. Natomiast dla respondentów trudne sytuacje rodzinne powodują opuszczenie zajęć szkolnych. Należy przywołać odpowiedzi z innego zagadnienia, który wskazywał na trudne pochodzenie rodzinne dzieci, aż 40% respondentów wychowuje się bez jednego rodzica.

Kopec Aleksandra

☪ Kondolencje ☪

„W daleką podróż zabrał Cię Bóg,
Jedną nadzieję Nam dając,
Że kiedyś przekroczą, też Niebios próg,
Ci, którzy tutaj w bólu zostali...”

Pani Halinie Krawczyk

Pielęgniarka Oddziałowej Oddziału Wewnętrznego
Miejskiego Szpitala Zespołonego przy ul.
Mickiewicza w Częstochowie

słowa otuchy i współczucia z powodu śmierci

Brata

Składają koleżanki z Oddziału Wewnętrznego,
współpracownicy Szpitala oraz

Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych w Częstochowie.

“Nie pytam, Cię, Boże dlaczego go zabrałeś,
lecz dziękuję za to, że nam go dałeś...”

Pani Iwonie Nakoniecznej

Wyrazy szczerego współczucia i wsparcia z powodu
śmierci

Taty

składają koleżanki i koledzy z Oddziału
Rehabilitacji Miejskiego Szpitala Zespołonego im.
W. Biegańskiego w Częstochowie oraz

Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i
Położnych w Częstochowie.

„Umarłych wieczność dotąd trwa,
Dokąd pamięcią im się płaci...”
W. Szymborska

Pani Małgorzacie Sobala

Wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

Mamy

składają współpracownicy Szpitalnego Oddziału
Ratunkowego Miejskiego Szpitala Zespołonego
oraz

Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych w Częstochowie

„Najlepsze życzenia to marzeń spełnienia.
Bo cóż piękniejszego, niż własne marzenia?
Wiek emerytalny po to jest nam dany,
by realizować niespełnione plany.”

PANI

Marii Bukowskiej

Kierownik Działu Opiekuńczego w Domu Pomocy Społecznej w Turowie
w związku z zakończeniem pracy zawodowej zasłużonym odejściem na emeryturę.
Podziękowania za długoletnią sumienną pracę, życzenia radości, zdrowia na dalsze
lata składają; współpracownicy Domu Pomocy Społecznej w Turowie
oraz
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Gratulacje.....

Serdeczne podziękowania za wieloletnią pracę w ZOZ w Kłobucku Paniom, które
odeszły na zasłużoną emeryturę w 2017 i 2018 roku z życzeniami wszelkiej pomyślności
składają

Przełożona Pielęgniarek ZOZ Kłobuck Aniela Stopa, współpracownicy
oraz

Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.
Gratulacje składamy;

Janik Małgorzacie - odejście na emeryturę 28.07.2017r.- po 40 latach pracy (tylko) w ZOZ Kłobuck -
pracowała w ośrodku zdrowia w Złochowicach oraz w Przychodni Rejonowej w Krzepicach.

Szmidt Janinie – odejście na emeryturę 28.08.2017r.- po 40 latach pracy tylko w ZOZ Kłobuck –
pracowała jako pielęgniarka rodzinna w ośrodku zdrowia w Popowie.

Zielonka Krystynie – odejście na emeryturę 02.10.2017 r. po ponad 30 latach (30 lat 10 miesięcy)
pracy w ZOZ Kłobuck - pracowała jako pielęgniarka rodzinna w ośrodku zdrowia w Miedźnie
a następnie w Ostrowach.

Mizera Mariannie – odejście na Emeryturę 27.10.2017 r. po ponad 41 latach
(41 lat i 4 miesiące) pracy w ZOZ Kłobuck – pracowała w Pogotowiu Ratun-
kowym następnie w ośrodku zdrowia w Złochowicach.

Topór Małgorzacie – odejście na emeryturę 27.10.2017r. po ponad 37 latach pracy w ZOZ Kłobuck –
pracowała w środowisku nauczania i wychowania oraz w ośrodku zdrowia w Pankach.

Bator Annie – odejście na emeryturę – 27.10.2017 r. po ponad 37 latach pracy w ZOZ Kłobuck -
pracowała w środowisku nauczania i wychowania oraz w ośrodku zdrowia w Opatowie.

Łuba Teresie – odejście na emeryturę – 18.12.2017 r. po ponad 30 latach (30 lat 10 miesięcy) pracy
w ZOZ Kłobuck – pracowała jako pielęgniarka rodzinna w poradni ogólnej nr 2 w Kłobucku
a następnie w Oddziale Chorób wewnętrznych w Szpitalu Rejonowym w Kłobucku.

Pytel Annie – odejście na emeryturę 28.12.2017 r. – po 40 latach pracy (tylko) w ZOZ Kłobuck praco-
wała w środowisku nauczania i wychowania w Kłobucku.

Brodziak Małgorzacie - odejście na emeryturę – 21.04.2018 r. po 42 latach pracy
(tylko) w ZOZ Kłobuck - pracowała w ośrodku zdrowia w Pankach.



INTER Tour 365

Roczne ubezpieczenie podróżne
dla przedstawicieli zawodów medycznych.

Poczuj się bezpiecznie

W dzisiejszych czasach podróżowanie to codzienność. Skracają się odległości, nasi bliscy mieszkają w różnych zakątkach świata, a przystępne ceny środków transportu pozwalają zrealizować praktycznie każde marzenie turystyczne.

Dlatego właśnie proponujemy Ci wyjątkową, codzienną ochronę ubezpieczeniową przez cały rok. Bez względu na to ile razy w roku wyjeżdżasz, czy szczegółowo planujesz swoje wyjazdy, czy lubisz spontaniczne decyzje - jesteś zabezpieczony na wypadek choroby lub nieszczęśliwego wypadku za granicą.

A wszystko w cenie ubezpieczenia dwutygodniowych wakacji!

INTER Tour 365 to

- Roczne ubezpieczenie turystyczne ważne na całym świecie
- Brak limitu wyjazdów w okresie ubezpieczenia oraz konieczności zgłaszania wyjazdu ubezpieczycielowi
- Brak limitu wieku Ubezpieczonego
- Ubezpieczenie ryzyk związanych z uprawianiem sportów amatorskich (min. narty, snowboard, nurkowanie do 15 m)
- Koszty poszukiwań i ratownictwa na morzu i lądzie – również z wykorzystaniem helikoptera.
- Ochrona związana z pracą w zawodzie medycznym za granicą
- Usługi concierge – m.in. rezerwacja hoteli, organizacja pomocy tłumacza, zamawianie taksówki, organizacja przeglądu samochodu, rezerwacja biletów do kin i teatrów

Jak działa INTER Tour 365

- Kupujesz ubezpieczenie na rok, płacisz jedną składkę, a wyjeżdżasz ile chcesz
- Ochrona obejmuje wyjazdy o maksymalnej długości 45 dni, ale nie jest istotna liczba wyjazdów
- Wybierając wariant rodzinny zapewniasz ochronę całej rodzinie, bez względu na liczbę jej członków. Za rodzinę uważamy również związki partnerskie prowadzące wspólne gospodarstwo domowe
- Polisę możesz kupić razem ze swoim ubezpieczeniem zawodowym – dzięki temu uzyskasz atrakcyjną zniżkę w ubezpieczeniu OC medycznym.
- Decydując się na wyjazd zagraniczny, polisę możesz mieć u siebie w kilka minut. Zapytaj swojego Agenta o polisę z płatnością on-line.

Dwa warianty ubezpieczenia

Wariant indywidualny – ochrona przez 365 dni	Wariant rodzinny – ochrona dla całej rodziny przez 365 dni
Składka roczna – 217 zł	Składka roczna – 498 zł



INTER Tour 365

Roczne ubezpieczenie podróżne
dla przedstawicieli zawodów medycznych.

Zakres ubezpieczenia INTER Tour 365

UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA I POMOC ASSISTANCE W PODRÓŻY

250 000 zł - dla każdego
Ubezpieczonego

Pobyt w szpitalu, leczenie
ambulatoryjne, honoraria i wizyty
lekarskie

Stomatologia – max 600 zł

Leki, środki opatrunkowe, środki
ortopedyczne przepisane przez
lekarza

Ciąża – do 600 zł łącznie
za max. 2 wizyty lekarskie

Transport do i z placówki oraz
pomiędzy placówkami
Transport powrotny do RP

Poszukiwanie i ratownictwo
w górach, na łądzie, w wodzie
– max 25 000 zł

Wcześniejszy powrót w przypadku
nagłego zachorowania/śmierci
członka rodziny lub szkody związanej
z mieniem Ubezpieczonego
na terenie RP

Bezzwrotna pomoc finansowa
w przypadku rabunku gotówki
wypłaconej z banku lub
bankomatu - max 1000 zł

Usługi Concierge: organizacja
tłumacza, rezerwacja biletów,
miejsc w restauracji itp.

UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

15 000 zł - dla każdego
Ubezpieczonego

Śmierć w wyniku nieszczęśliwego
wypadku

Uraz ciała

Assistance – usługi związane
z nieszczęśliwym wypadkiem
za granicą, a realizowane na
terytorium RP, po powrocie
Ubezpieczonego do kraju:

- koszty rehabilitacji – do 500 zł
- organizacja wypożyczenia oraz
zakup sprzętu rehabilitacyjnego –
do 200 zł
- dostarczenie leków – do 100 zł
- transport do i z placówki
medycznej – do 1000 zł
- pomoc domowa – do 300 zł
- informacja na temat dostępu
do usług medycznych

UBEZPIECZENIE OC W ŻYCIU PRYWATNYM

250 000 zł (szkody osobowe),
25 000 zł (szkody rzeczowe)
- dla każdego Ubezpieczonego

Odpowiedzialność cywilna
Ubezpieczonego za szkody na
osobie trzeciej związane między
innymi z:

- opieką nad niepełnoletnimi
dziećmi
- posiadaniem i użytkowaniem
mienia, w tym mienia wynajętego
lub dzierżawionego
- opieką nad zwierzętami
domowymi w podróży (pies, kot)
- amatorskim uprawianiem
sportów rekreacyjnych

CENTRUM POMOCY INTER Polska
+48 22 591 95 82 - czynny 24h

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie informuje, że w pierwszym półroczu 2018 roku planuje uruchomić następujące kursy:

Kursy kwalifikacyjne

- Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki – kurs dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo opieki długoterminowej – kurs dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo internistyczne – kurs dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo ratunkowe – kurs dla pielęgniarek systemu
- Pielęgniarstwo rodzinne – kurs dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo w środowisku nauczania i wychowania – kurs dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo opieki paliatywnej – kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo geriatryczne - kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo rodzinne - kurs dla położnych

Kursy specjalistyczne

- Resuscytacja krążeniowo-oddechowa- kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka- kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Szczepienia ochronne- kurs specjalistyczny dla pielęgniarek
- Szczepienia ochronne dla położnych – kurs specjalistyczny dla położnych
- Leczenie ran- kurs specjalistyczny dla pielęgniarek
- Leczenie ran – kurs specjalistyczny dla położnych
- Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych - kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Ordynowanie leków i wypisywanie recept – Część I – kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Ordynowanie leków i wypisywanie recept – Część II- kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Edukator w cukrzycy – kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu - kurs specjalistyczny dla położnych
- Onkologia ginekologiczna - dla położnych (nowe szkolenie)
- Opieka nad pacjentem z Przewlekłą Obturacyjną Chorobą Płuc (POChP) (nowe szkolenie)

- Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji – kurs przeznaczony dla położnych
- Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów- kurs przeznaczony dla pielęgniarek
- Wywiad i badanie fizykalne – kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych

Szkolenia specjalizacyjne – specjalizacje pielęgniarskie

- Pielęgniarstwo opieki długoterminowej
- Pielęgniarstwo internistyczne
- Pielęgniarstwo geriatryczne
- Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki

Kursy doształcające

- Cewnikowanie pęcherza moczowego
- Długoterminowe dostępy naczyniowe – użytkowanie portów naczyniowych

Kursy jednodniowe

- Zastosowanie przymusu bezpośredniego przez pielęgniarkę

Osoby zainteresowane udziałem w kursach powinny spełniać poniższe kryteria:

Do specjalizacji pielęgniarskiej:

- posiadać prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej
- posiadać udokumentowane 2 lata pracy w zawodzie w ciągu ostatnich 5 lat
- posiadać ukończone wymagane kursy specjalistyczne
- złożyć wniosek na specjalizację w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych - SMK.

Do kursów kwalifikacyjnych:

- posiadać prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej
- posiadać udokumentowane 6 miesięcy pracy w zawodzie.
- złożyć wniosek na kurs w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych - SMK.
- posiadać ukończone wymagane kursy specjalistyczne.

Do kursów specjalistycznych i doształcających :

- zgłoszenie w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych – SMK
- Kontakt z Ośrodkiem Szkoleniowym: Tel. 519 -862-186 lub 34 324-12-51 wew. 407

Maj Czerwiec 2018r

11.05.2018r.

Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w Częstochowie,

12.05.2018r.

Dzień Doradcy Podatkowego, Koszęcin

14.05.2018r.

Uroczystość „czepkowania” studentów I roku Akademii Jana Długosza w Częstochowie,

15.05.2018r.

Posiedzenie Komisji kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia ORPiP w Częstochowie,

16.05.2018r.

Zakończenie kursu specjalistycznego „Wywiad i badania fizykalne” w Częstochowie,

17.05.2018r.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego „Szczepienia ochronne dla pielęgniarek”

23.05.2018r.

Zakończenie kursu specjalistycznego „Leczenie ran „dla pielęgniarek,

23.05.2018r.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie,

24-27.05.2018r.

XX Jubileuszowa Konferencja Naukowo – Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych Oddziału Śląskiego w Złotym Potoku,

26.05.2018r.

Piknik - Krajowa Izba Inżynierów Budownictwa - Katowice,

26 -27.05.2018r.

Ogólnopolska Pielgrzymka Służby Zdrowia na Jasną Górę,

30.05.2018r.

Zakończenie kursu specjalistycznego „Wywiad i badania fizykalne” w Opolu finansowanego ze środków UE organizowanego przez Ośrodek Szkoleniowy przy OIPiP w Częstochowie,

5.06.2018r.

Konferencja „Zdarzenia niepożądane w pielęgniarstwie i położnictwie, prawa pacjenta” w Opolu,

7.06.2018r.

Obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w Katowicach,

11.06.2016r.

Posiedzenie Komisji Rewizyjnej ORPiP w Częstochowie,

12.06.2018r.

Posiedzenie Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego w Katowicach,

13.06.2018r.

Rozpoczęcie kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo – oddechowa u noworodka”,

15.06.2018r.

Wręczenie nagród w ogólnopolskim konkursie filmowym dla dzieci

i młodzieży „Wielcy nieznani – doktor Władysław Biegański”, Filharmonia Częstochowska,

19.06.2018r.

Szkolenie RODO Akademia Polonijna,

21.06.2018r.

Sesja Rady Miasta Częstochowy,

23.06.2018r.

V Piknik Okręgowej Izby Radców Prawnych w Mikołowie,

24.06.2018r.

Powiatowy Przegląd Orkiestr Dętych - Wręczyca Wielka

25.06.2018r.

Posiedzenie Komisji kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych ORPiP w Częstochowie,

25.06.2018r.

Posiedzenie Komisji ds. pomocy w trudnych sytuacjach losowych ORPiP w Częstochowie,

27.06.2018r.

Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie,

27.06.2018r.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie,

