



Dwumiesięcznik, wydawany przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

BIULETYN INFORMACYJNY

Lipiec-Sierpień 2017

Lato

Joanna Smętek

*Latem można chodzić boso po zielonej trawce,
Wylegiwać się na słońcu i puszczać latawce.
Kąpać się w ciepłym morzu,
Grać w piłkę na plaży,
a wieczorem przy ognisku cichutko pomarzyć...
Odpoczywać trzeba sobie pozwolić..*



**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

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 14.00-16.00; Pt 8.30-9.30

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.

Spis treści:

Papież zatwierdził dekret beatyfikacyjny Hanny Chrzanowskiej.....	Str.5
Apel organizacji pacjentów w sprawie poprawy finansowania ochrony zdrowia w Polsce.....	Str. 9
Polska pielęgniarka z Medalem Florence Nightingale	Str. 12
Nowa przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego pielęgniarek i położnych.....	Str. 14
Syndrom stresu pourlopowego	Str.15
Jak założyć konto w SMK.....	Str. 19
3 kroki do szczęścia	Str. 28



Oferta kursów i szkoleń planowanych do realizacji w I połowie roku 2017

przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

Kursy kwalifikacyjne

1. Pielęgniarstwo internistyczne
2. Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych
3. Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
4. Pielęgniarstwo opieki długoterminowej
5. Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki
6. Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania
7. Pielęgniarstwo geriatryczne

Kursy specjalistyczne

1. Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego
- dla pielęgniarek i położnych
2. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa - dla pielęgniarek i położnych
3. Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka - dla pielęgniarek i położnych
4. Leczenie ran - kurs dla pielęgniarek
5. Leczenie ran - dla położnych
6. Szczepienia ochronne dla pielęgniarek
7. Szczepienia ochronne dla położnych
8. Edukator w cukrzycy - dla pielęgniarek i położnych
9. Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji- dla położnych
10. Ordynowanie leków i wypisywanie recept części
I i II- dla pielęgniarek i położnych
11. Onkologia ginekologiczna - dla położnych (nowe szkolenie)
12. Opieka nad pacjentem z Przewlekłą Obturacyjną
Chorobą Płuc (POChP) (nowe szkolenie)

Szkolenia specjalizacyjne

1. Pielęgniarstwo chirurgiczne
2. Pielęgniarstwo internistyczne
3. Pielęgniarstwo neonatologiczne
4. Pielęgniarstwo geriatryczne
5. Pielęgniarstwo psychiatryczne

Warunkiem rozpoczęcia kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych jest uczestnictwo min. 15 osób, szkolenia specjalizacyjnego 25 osób.

**Ośrodek Szkoleniowy udziela informacji
pod nr 519-862-186 lub 34 324-51-12**

Lipiec - Sierpień 2017 rok

03.07.2017 r.

Posiedzenie Komisji Rewizyjnej
ORPiP w Częstochowie,

05.07.2017 r.

Szkolenie „Ochrona danych osobowych w działalności pielęgniarek i położnych – wyzwania w świetle nowych europejskich przepisów 2018 roku.” Wykład Pani Monika Krasieńska – Dyrektor Departamentu Orzecznictwa, Legislacji i Skarg, Biuro GIODO, Akademia Polonijna w Częstochowie – Ośrodek szkoleniowy OIPiP w Częstochowie,

17.07.2017 r.

Postępowanie konkursowe na stanowisko zastępcy kierownika podmiotu leczniczego ds. leczenia w Szpitalu Rejonowym w Kłobucku,

26.07.2017 r.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie,

27.07.2017 r.

Egzamin kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo – oddechowa” dla pielęgniarek w Lublińcu, Ośrodek szkoleniowy OIPiP w Częstochowie,

22.08.2017 r.

Rozpoczęcie kursu kwalifikacyjnego „Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek”,

24.07.2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i dofinansowania zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych,

24.07.2017 r.

Posiedzenie Komisji ds. Pomocy w Trudnych Sytuacjach Losowych przy OIPiP w Częstochowie,

30.08.2017 r.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

Wyciąg z protokołu posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 28 czerwca 2017 roku.

Podjęto uchwały w sprawie:

- wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych pięciu organizatorów,
- wpisu zmiany danych do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych dwóch organizatorów,
- dofinansowania kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych na kwotę 23800 zł.,
- stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych dwóch pielęgniarek,
- wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych trzech pielęgniarek z Katowic, Opola i Kielc,
- zaprzestania wykonywania zawodu jednej pielęgniarki na czas nieokreślony,
- wykreślenia z rejestru członków Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych jednej pielęgniarki,
- udzielenia pomocy finansowej z Funduszu Ratowania Życia i Wypadków Losowych dwóm pielęgniarkom na kwotę 6500 zł.,
- stwierdzenia posiadanych przez pielęgniarkę kwalifikacji zawodowych zgodnych z wymogami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej,
- anulowania zaprzestania wykonywania zawodu na czas nieokreślony jednej pielęgniarki.

Papież zatwierdził dekrety beatyfikacyjne dwójki Polaków

Dwoje sług Bożych z Polski zostanie wkrótce ogłoszonych błogosławionymi. Wśród nich jest wyjątkowa pielęgniarka z Krakowa i zakonnik, o którym film pewnie wszyscy oglądaliście, tylko nie pamiętacie. Koniecznie poznajcie te postacie.

Dwoje świeckich sług Bożych z Polski: Hanna Chrzanowska - z XX wieku i tercjarz franciszkański Alojzy Kosiba, który żył na przełomie XIX i XX wieku, zostaną wkrótce ogłoszeni błogosławionymi. Znaleźli się oni w grupie 8 kandydatów na ołtarze, których dekrety beatyfikacyjne zatwierdził 7 lipca Franciszek w czasie audiencji, której udzielił prefektowi Kongregacji Spraw Kanonizacyjnych kard. Angelo Amato. Pozostałe osoby pochodzą z Kolumbii - troje, Hiszpanii - jedna i Włoch - dwoje.

Służebnica Boża Hanna Chrzanowska była jedną z pierwszych w Polsce osób, zajmujących się pielęgniarstwem społecznym. Urodziła się 7 października 1902 r. w Warszawie. Była córką Ignacego Chrzanowskiego, wybitnego profesora literatury polskiej Uniwersytetu Jagiellońskiego.

W 1924 roku ukończyła Warszawską Szkołę Pielęgniarstwa. Była instruktorką pielęgniarstwa w otwartej opiece zdrowotnej w Uniwersyteckiej Szkole Pielęgniarstwa w Krakowie oraz asystentką dyrektorki Warszawskiej Szkoły Pielęgniarstwa. Jako stypendystka Fundacji Rockefellera, w czasie okupacji oddała wszystkie swoje siły pracy społecznej w Sekcji pomocy Wysiedleńcom Polskiego Komitetu Opiekuńczego.

Po wojnie pracowała w Uniwersyteckiej Szkole Pielęgniarsko-Położniczej w Krakowie jako kierowniczka działu pielęgniarstwa w otwartej opiece zdrowotnej. Zorganizowała praktyki w pielęgniarstwie przemysłowym, przyszpitalnym oraz domowym - były to prace pionierskie w powojennej Polsce. Jej zdaniem, celem całego szkolenia winno być wyczuwanie na faktyczne potrzeby chorego i zrozumienie jego psychiki. Po przejściu na emeryturę oddała się działalności społecznej. Z jej metod pracy do dziś korzystają szkoły pielęgniarskie w całym kraju.

Hanna Chrzanowska zmarła 29 kwietnia 1973 r. Kard. Karol Wojtyła powiedział nad jej trumną: "Dziękujemy Bogu za to życie, które miało taką wymowę, które pozostawiło nam świadectwo tak bardzo

przejrzyste i czytelne. Niech promieniowanie Twojej posługi trwa wśród nas i wszystkich nas nieustannie poucza, jak służyć Chrystusowi w bliźnich".



(fot. Public domain, via Wikimedia Commons)

Br. Alojzy Kosiba był znanym w Wieliczce kwestarzem i jałmużnikiem. Jeszcze za życia zyskał sobie szacunek i opinię człowieka świętego. Był wielkim czcicielem Matki Boskiej, człowiekiem głębokiej modlitwy i wrażliwości na los najuboższych.

Brat Alojzy rozwinął apostołstwo miłosierdzia chrześcijańskiego, materialnego i duchowego, wśród najuboższych, chorych, dzieci, zwłaszcza sierot.

W wioskach, zwłaszcza w tych oddalonych od miast, kolportował czasopisma katolickie, modlitewniki i książki religijne, pośredniczył w nabywaniu lekarstw i ziół leczniczych, niepiśmiennym pisywał listy do synów w wojsku lub na emigracji za chlebem, czasami

Była jedną z pierwszych w Polsce osób, zajmujących się pielęgniarstwem społecznym.

sam od siebie do nich pisywał, niektórych nauczył nawet czytać i pisać.

Był także powiernikiem duchowym wielu ludzi, szczególnie prostych, onieśmielonych lub zahukanych przez otoczenie, zwłaszcza w sprawach sumienia i wiary. Był niezwykle gorliwym apostołem trzeźwości i abstynencji. Doprowadzał w wielu wypadkach do zgody sąsiedzkiej i rodzinnej. Uczulał sąsiadów na potrzeby sierot, kalek i osób samotnych.

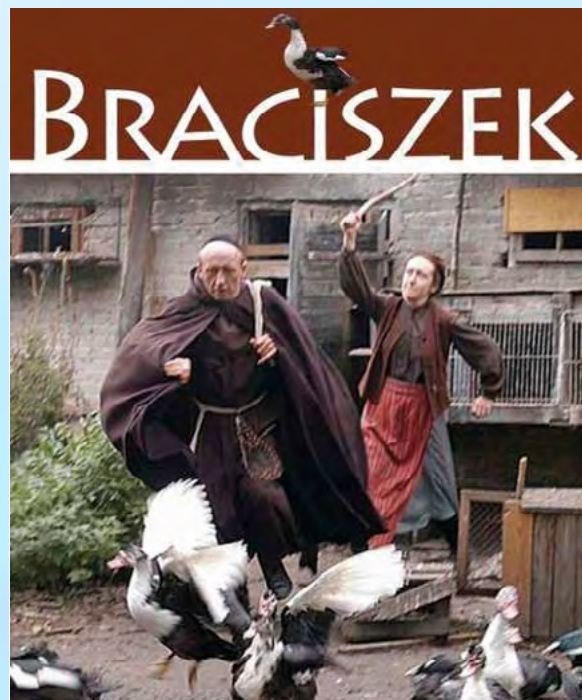
*Jego grób
na przyklasztornym cmentarzu już od
dnia pogrzebu
stał się miejscem modlitw.
"Brata Alojzego proszę
o modlitwę"*



(fot. Public domain via Wikimedia Commons)

Umarł 4 stycznia 1939 roku w klasztorze w Wieliczce. Jego grób na przyklasztornym cmentarzu już od dnia pogrzebu stał się miejscem modlitw. "Brata Alojzego proszę o modlitwę" - wpisał także do kroniki klasztornej w 1961 roku bp Karol Wojtyła. Proces beatyfikacyjny "kwestarza wielickiego" rozpoczął się na prośbę wiernych i księży archidiecezji krakowskiej w 1963 roku. Od 1966 roku akta procesu informacyjnego są przedmiotem badań Stolicy Apostolskiej. Obecnie relikwie brata Alojzego Kosiby spoczywają w kaplicy Matki Bożej Łaskawej w kościele pw. św. Franciszka z Asyżu w Wieliczce.

W 2007 roku nakręcono film (reż. A. Barański) na temat życia brata Alojzego Kosiby. W główną rolę wcielił się Artur Barciś. Warto go zobaczyć.



(fot. materiały promocyjne dystrybutora)

Nowe dekry wymieniają między innymi:

Cud przypisywany wstawiennictwu Czcigodnej Sługi Bożej Hanny Chrzanowskiej - świeckiej (7 X 1902, Warszawa-29 IV 1973, Kraków; Polska);

Uznanie męczeństwa Sług Bożych:

Jezusa Emila Jaramillo Monsalve z Instytut Misji Zagranicznych z Yarumal, biskupa diecezji Arauca; zabitego z nienawiści do wiary w 1989 koło miasta Fortul (Kolumbia);

Piotra Marii Ramíreza Ramosa, kapłana diecezjalnego, zabitego z nienawiści do wiary 10 kwietnia 1948 w Armero (Kolumbia);

Uznanie cnót heroicznych Sług Bożych:

Izmaela Perdomo - arcybiskupa Bogoty (22 II 1872, El Gigante-3 VI 1950, Bogota; Kolumbia);

Alojzego Kosiby (w świecie: Piotra), tercjarza franciszkańskiego (29 VI 1855, Libusza-4 I 1939, Wieliczka; Polska);

Pauli od Jezusa Gil Cano (2 II 1849, Vera-18 I 1913, Murcia), założycielka Zgromadzenia Sióstr Franciszkanek od Najczystszej Poczęcia (Hiszpania);

Marii Elżbiety Mazza (21 I 1886, Martinengo-29 VIII 1950, Bergamo), założycielki Instytutu Sióstr Małych Apostolek Szkoły Chrześcijańskiej (Włochy);

Marii Krucyfissy od Miłości Bożej (w świecie: Maria Gargani; 23 XII 1892, Morra Irpino (dziś Morra De Sanctis)-23 V 1973, Neapol), założycielki Zgromadzenia Apostolek Najświętszego Serca (Włochy).

Notatka ze spotkania w Ministerstwie Zdrowia w dniu 10 lipca 2017r.

W dniu 10 lipca 2017r. odbyło się spotkanie przedstawicieli Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych (Prezes Zofia Małas, Wiceprezes Mariola Łodzińska, Wiceprezes Sebastian Irzykowski, członek Prezydium Andrzej Tytuła) z Panią Wiceminister Józefą Szczurek- Żelazko.

Spotkanie zostało zorganizowane na prośbę samorządu i dotyczyło siedmiu zagadnień:

- projekt ustawy o POZ,
- prace nad projektem ustawy o zdrowiu dzieci i młodzieży w wieku szkolnym,
- zmian w kształceniu podyplomowym pielęgniarek położnych,
- System Monitorowania Kształcenia Podyplomowego,
- Karta Specjalisty Medycznego,
- kontynuacja wynagrodzeń wynikająca z OWU z dnia 14 września 2015 r.
- dotacja dla samorządu na rok 2017.

Podniesiona została kwestia obaw środowiska pielęgniarek i położnych związanych z projektem Ustawy o Podstawowej Opiece Zdrowotnej. Jako niepokojący wskazano zapis dotyczący daty granicznej 31 grudnia 2024 r., po której świadczeniobiorca nie będzie mógł dokonać wyboru pielęgniarki i położnej spoza Zespołu POZ. Poinformowano o zagrożeniach wynikających z zapisów projektu Ustawy o POZ, co w konsekwencji będzie miało wpływ na ograniczenie samodzielności i funkcjonowania praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych w Polsce.

Trwające prace nad założeniami do projektu Ustawy o Zdrowiu Dzieci i Młodzieży były powodem do zwrócenia uwagi na brak udziału przedstawicieli samorządu pielęgniarek i położnych w pracach legislacyjnych. Taki tryb procedowania umożliwia udział ekspertów merytorycznie i praktycznie przygotowanych do tworzenia prawa, które na etapie opiniowania mogą powodować liczne rozbieżności. Pani Wiceminister zaproponowała formułę spotkań roboczych. W ocenie Pani Wiceminister założenia do projektu wzmacniają rolę pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania. Ma stać się ona koordynatorem w tym obszarze i zajmować centralną pozycję w stosunku do innych specjalistów działających w medycynie szkolnej. Zmiany demograficzne mają zostać wykorzystane dla wzmocnienia opieki nad uczniem poprzez odpowiednią wycenę świadczeń, które mimo zmniejszenia liczby szkół oraz uczęszczających do nich dzieci i młodzieży nie spowoduje ograniczenia środków na realizację zadań.

Poruszone zostały kwestie zmiany w systemie kształcenia podyplomowego i stanowisko Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w tym obszarze. Wskazano na potrzebę zdefiniowania katalogu organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych. Pani Wiceminister dostrzega potrzebę zmiany funkcjonowania systemu zarówno w zakresie organizacji kształcenia jak i jego merytorycznego funkcjonowania. Prace będą kontynuowane w ramach pracy Zespołu ds. strategii.

Spotkanie było okazją do przedstawienia szerokiej listy problemów związanych z bieżącym funkcjonowaniem System Monitorowania Kształcenia zarówno z perspektywy okręgowej izby pielęgniarek i położnych, organizatora kształcenia podyplomowego jak i pielęgni i ark i/położnej korzystającej z aplikacji SMK. Najczęstsze problemy dotyczyły sposobów weryfikacji danych pielęgniarki/położnej, niedopracowania systemu w zakresie rejestracji uczestników na szkolenia. W związku deficytami Systemu Monitorowania Kształcenia w wielu obszarach zaproponowano, aby Minister Zdrowia korzystając ze swoich uprawnień zawiesił do końca roku lub do czasu usunięcia wszystkich usterek System Monitorowania Kształcenia. Pani Wiceminister zapewniła, iż podejmie stosowne działania i wzmacnia nacisk na Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia do przyspieszenia prac oraz szybsze usuwanie usterek i błędów.

W związku z rozpoczęciem przez samorząd lekarski prac nad kartą specjalisty medycznego zwraca się z pytaniem czy w chwili obecnej Ministerstwo Zdrowia podjęło działania nad tożsamymi rozwiązaniami dla pielęgniarek i położnych. W chwili obecnej brak aktywności Ministerstwa Zdrowia w tym obszarze.

Kolejnym poruszonym obszarem była ustawa o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia pracowników medycznych oraz jej wpływ na realizację rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Przedstawiciele samorządu zwrócili na deficyty przyjętej przez Sejm ustawy w zakresie braku umocowania magistra pielęgniarstwa i położnictwa w odrębnym rozdziale oraz braku akceptacji środowiska dla współczynnika pracy określonego dla pielęgniarek i położnych bez specjalizacji na poziomie 0,64. Pani Wiceminister wyjaśniała iż zgodnie z uchwaloną przez Sejm ustawą najniższe wynagrodzenie zasadnicze ustala się jako iloczyn współczynnika pracy dla danej grupy zawodowej

i wysokości przeciętnego wynagrodzenia w roku poprzedzającym (do końca 2019 r. zamiast przeciętnego wynagrodzenia przyjmowana będzie kwota 3,9 tys. zł brutto). Docelowa wysokość najniższego wynagrodzenia zasadniczego będzie osiągnięta dopiero po upływie okresu przejściowego - do końca 2021 r. Najniższe miesięczne wynagrodzenie określone w ustawie dotyczy zasadniczego wynagrodzenia brutto, nie obejmuje więc dodatków za pracę zmianową oraz wysługę. Do nowych przepisów będą musiały dostosować się wszystkie placówki medyczne - zarówno publiczne, jak i niepubliczne. Zwrócono uwagę na fakt, iż dotychczas nie przedstawiono źródeł dodatkowych środków finansowych, które przeznaczone zostałyby na wykonanie zadań nakładanych na podmioty lecznicze omawianą ustawą. Samorząd obawia się, iż środki zostaną na ten cel przekazane w ryczałcie, który będzie nowym sposobem finansowania zostaną przeznaczone na sfinansowanie podwyżek dla innych pracowników medycznych.

W stosunku do pielęgniarek i położnych pracodawcy wykorzystują środki płynące z rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Pani Wiceminister wyjaśniła, iż ustawa wprost nie reguluje tego zagadnienia i wskazała na rolę zakładowych organizacji związków zawodowych oraz porozumień jakie mogą powinny zawierać z pracodawcą.

Zwrócono się z pytaniem o realizację kolejnej transzy dodatku dla pielęgniarek zatrudnionych w Regionalnych Gentrach Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa oraz Stacji Sanitarno - Epidemiologicznych. Pani Wiceminister wyjaśniła, iż dotacja zostanie niebawem przekazana wojewodom, co spowoduje wypłatę środków z wyrównaniem od stycznia 2017r.

W sprawie dotacji dla samorządu na rok 2017 Pani Wiceminister poinformowała, że dotacje są w trakcie realizacji.

Szanowny Pan
Andrzej Duda
Prezydent RP

Szanowny Panie Prezydencie,

W imieniu ponad 100 organizacji pacjentów, naukowych towarzystw lekarskich i samorządów zawodów medycznych przekazujemy Panu nasz wspólny apel o podjęcie właściwych decyzji i zdecydowanych działań w celu zwiększenia finansowania ze środków publicznych ochrony zdrowia w Polsce do przynajmniej 6% PKB. Z naszego codziennego doświadczenia wiemy, że jest to poziom, który powinniśmy osiągnąć w ciągu najbliższych paru lat, ponieważ już za kilka lat oczekiwania i żądania skutecznego leczenia oraz starzenie się społeczeństwa będą wymagały jeszcze większych nakładów. Dobitnie wskazują na to porównania wydatków na leczenie w Polsce z krajami, w których ochrona zdrowia jest w ocenie pacjentów na poziomie, którego oczekują także Polacy.

W odpowiednio finansowanych dziedzinach medycyny już jesteśmy w stanie uzyskiwać w Polsce wyniki na poziomie najlepszych w Europie. To nie brak umiejętności czy chęci, lecz niedostatek środków powoduje, że leczenia na oczekiwanym poziomie w większości dziedzin nie możemy jeszcze zapewnić.

Kiedy zdrowie się psuje, staje się rzeczywiście najważniejszą w życiu sprawą. Pacjenci, ich bliscy i pracownicy ochrony zdrowia wiedzą o tym doskonale. W polityce zdrowie jest od dawna zaniedbywane. Podejmowane są tylko doraźne działania organizacyjne, które bez odpowiednich środków nie dają szans na poprawę systemu ani dla pacjentów, ani dla pracowników. Zwiększenie finansowania jest jednym z wielu potrzebnych działań, ale jest najbardziej podstawowym, absolutnie niezbędnym i najpilniejszym warunkiem zadbania o potrzeby zdrowotne Polaków.

Ta fundamentalna decyzja wymaga zgody wszystkich głównych sił politycznych Polski, w poczuciu odpowiedzialności za rozwój kraju i tworzenie fundamentów poprawy jakości życia naszego społeczeństwa. Pacjenci i pracownicy ochrony zdrowia oczekują więc od Pana pozytywnej odpowiedzi na ten apel.

Wszystkie zmiany w ochronie zdrowia powinny być wprowadzane na podstawie propozycji wypracowanych wspólnie przez pacjentów i pracowników medycznych ze wsparciem głównych sił politycznych. Powinny być sprawdzane w niewielkiej skali i dostosowywane do rzeczywistych potrzeb i możliwości, zanim zaczną obowiązywać wszystkich. Wspólny apel środowisk pacjentów i pracowników medycznych jest także deklaracją zaangażowania, woli porozumienia oraz współpracy.

*Sygnatariusze Apelu
Warszawa, 12 lipca 2017 r.*

APEL
organizacji pacjentów, Konferencji Prezesów Towarzystw Lekarskich i samorządów
zawodów medycznych
z dnia 26 czerwca 2017 r.
w sprawie poprawy finansowania ochrony zdrowia w Polsce

W trosce o zabezpieczenie prawa pacjentów do korzystania z wysokiej jakości opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, a także zważając na interes społeczeństwa w zapewnieniu sprawnego funkcjonowania opieki zdrowotnej w nadchodzących latach, sygnatariusze niniejszego apelu reprezentujący środowisko pacjentów oraz osób wykonujących zawody medyczne zwracają się do Rządu, polityków i wszystkich osób odpowiedzialnych za ochronę zdrowia i kształtowanie polityki zdrowotnej o pilne zwiększenie nakładów publicznych na ochronę zdrowia do ponad 6% PKB oraz dokonanie koniecznych zmian służących poprawie działania systemu opieki zdrowotnej w Polsce.

Zwracając uwagę na:

- trwające od wielu lat poważne niedofinansowanie systemu ochrony zdrowia w Polsce, które sprawia, że pomimo dokładania starań przez pracowników zaangażowanych w udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej jak i osoby zarządzające systemem ochrony zdrowia nie da się w obecnych realiach zapewnić funkcjonowania tego systemu na poziomie odpowiadającym oczekiwaniom pacjentów,
- wynikające z niedoboru środków finansowych ograniczenie dostępności do leczenia, jak również ciągle zadłużanie się placówek ochrony zdrowia,
- nieprzejrzyste zasady wyceny świadczeń zdrowotnych i duże, często nieuzasadnione obiektywnymi względami, różnice w poziomie finansowania pomiędzy poszczególnymi grupami świadczeń,
- niewłaściwe zasady finansowania świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych powodujące, że podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych co roku wykonują znaczną liczbę tzw. ponadlimitowych świadczeń nie mając pewności, że koszt tych świadczeń zostanie im zwrócony,
- szybko rosnące i w pełni uzasadnione oczekiwania pacjentów wobec systemu ochrony zdrowia związane ze stale zwiększającymi się możliwościami współczesnej medycyny,
- istotne zmiany demograficzne zachodzące w polskim społeczeństwie, określane mianem starzenia się społeczeństwa, bardzo szybko zwiększające zapotrzebowanie na usługi w zakresie ochrony zdrowia,
- brak sprzyjających warunków organizacyjnych i finansowych dla kształcenia w zawodach medycznych, co już obecnie przekłada się na zbyt małą liczbę personelu medycznego, a w

nieodległej perspektywie może praktycznie pozbawić pacjentów opieki w niektórych dziedzinach medycyny,

- słuszne oczekiwania środowisk medycznych w zakresie należytego wynagradzania za trudną i odpowiedzialną pracę,

podpisane pod niniejszym apelem organizacje pacjentów wspólnie z Konferencją Prezesów Towarzystw Lekarskich i samorządami zawodów medycznych apelują do Rządu, polityków, administratorów ochrony zdrowia i wszystkich osób odpowiedzialnych za kształtowanie polityki zdrowotnej o szybkie zwiększenie publicznych nakładów na ochronę zdrowia do ponad 6% PKB. Zwiększenie poziomu finansowania powinno nastąpić w ciągu paru lat i musi być kontynuowane w kolejnych latach, ponieważ już w kilkuletniej perspektywie nakłady na poziomie 6% PKB będą niewystarczające.

W ślad za zwiększeniem nakładów na opiekę zdrowotną postulujemy również wprowadzenie zasad finansowania świadczeń, które umożliwią diagnostykę i leczenie dobrej jakości bez zadłużania podmiotów leczniczych. Zmiany powinny polegać przede wszystkim na poprawie finansowania niedostatecznie wycenionych świadczeń.

Za niezmiernie ważne uznajemy także odbudowanie w społeczeństwie zaufania do systemu ochrony zdrowia m.in. poprzez realistyczne określanie oczekiwań i celów oraz wyłączenie wpływu nieustannych zmian i obietnic politycznych na funkcjonowanie ochrony zdrowia. W ocenie sygnatariuszy tworzenie zasad funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej i ich zmiany powinny zawsze rozpoczynać się od wolnego od wpływów politycznych dialogu pomiędzy pacjentami i fachowymi pracownikami ochrony zdrowia. Zalecamy także daleko idącą ostrożność we wprowadzaniu zmian systemowych w ochronie zdrowia. Powinny one uwzględniać realne możliwości wynikające z poziomu finansowania oraz być poprzedzone działaniami pilotażowymi zanim zostaną wprowadzone w życie w skali całego kraju.

Oczekujemy, że postulowane zmiany zostaną wdrożone jak najszybciej. Obecny system opieki zdrowotnej nie jest zdolny do funkcjonowania na oczekiwanym przez Polaków poziomie. Przy niedostatecznym poziomie finansowania nawet najlepsze rozwiązania w zakresie zarządzania ochroną zdrowia i dobra organizacja pracy nie są w stanie zapewnić odpowiedniego poziomu świadczeń i ich dobrej dostępności dla pacjentów. Należy więc jak najszybszej poprawić finansowanie, co jest niezbędnym warunkiem poprawy sytuacji pacjentów i zapewnienia fachowym pracownikom medycznym możliwości wykonywania zawodu w Polsce, w odpowiednich, godnych warunkach.

Warszawa, 26 czerwca 2017

GŁÓWNY INSPEKTORAT SANITARNY

Departament Higieny Środowiska

Warszawa, dnia 2017-05-25

Pani Zofia Małas

Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych

Odpowiadając na pismo z dnia 13.02.2017 r., znak: NIPIP-NRPIP-DM.002.51.2017.TK, dotyczące klasyfikacji odpadów powstających w wyniku wykonywania w domu przez pacjenta samodzielnych testów paskowych służących do określenia poziomu cukru we krwi za pomocą glukometru lub odpadów igieł do penów albo też odpadów ampułko-strzykawek, przesyłam uzyskane w przedmiotowej sprawie stanowisko Departamentu Gospodarki Odpadami w Ministerstwie Środowiska z dnia 08.05.2017 r., znak: DGO-I.022.36.2017.MS, które jest tożsame ze stanowiskiem Głównego Inspektoratu Sanitarnego.

Z poważaniem

Dyrektor Departamentu Higieny Środowiska Krystyna Radecka dr n. med.

Ministerstwo Środowiska

Departament Gospodarki Odpadami

Warszawa, dnia 08-05-2017 r.

Pani Krystyna Radecka

Dyrektor Departamentu Higieny Środowiska Główny Inspektorat Sanitarny

Szanowna Pani Dyrektor,

W związku z pismem z dnia 1 marca 2017 r. (znale GIS-HŚ-NS - 4320-00039/MP/16) dotyczącym kwestii klasyfikacji odpadów powstających w wyniku wykonywania w domu przez pacjenta samodzielnych testów paskowych służących do określenia poziomu cukru we krwi za pomocą glukometru lub odpadów igieł do penów albo też odpadów ampułko-strzykawek, przedstawiam poniżej następujące informacje.

Definicja odpadów medycznych zawarta w art. 3 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 12 grudnia 2014 r. o odpadach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1987 i z 2017 r. poz. 785) uniemożliwia zakwalifikowanie odpadów, o których mowa w pierwszym akapicie pisma jako odpadów medycznych. Definicja odpadów medycznych brzmi bowiem następująco: przez odpady medyczne rozumie się odpady powstające w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz prowadzeniem badań i doświadczeń naukowych w zakresie medycyny. Zaś odpady powstające w domu u pacjenta (z wyłączeniem zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych powstających w wyniku świadczenia usług na wezwanie - wówczas wytwórca takich odpadów jest obowiązany do bezzwłocznego dostarczenia wytworzonych odpadów do przystosowanych do tego celu pomieszczeń spełniających wymagania w zakresie magazynowania takich odpadów) należy zakwalifikować jako odpady komunalne.

W myśl definicji odpadów komunalnych zawartej w art. 3 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 12 grudnia 2014 r. o odpadach są to odpady powstające w gospodarstwach domowych, z wyłączeniem pojazdów wycofanych z eksploatacji, a także odpady niezawierające odpadów niebezpiecznych pochodzące od innych wytwórców odpadów, które ze względu na swój charakter lub skład są podobne do odpadów powstających w gospodarstwach domowych. W związku z powyższym, odpady powstające w gospodarstwach domowych, w tym np. strzykawki, igły wytworzone podczas iniekcji domowych lub podobne należy traktować jako odpady komunalne. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2016 r. poz. 250, z późn. zm.), za odebranie i właściwe zagospodarowanie

odpadów komunalnych odpowiedzialne są gminy, natomiast właściciele nieruchomości, o których mowa w art. 6c ustawy, są obowiązani ponosić na rzecz gminy, na terenie której położone są ich nieruchomości, opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi. Z kolei w zamian za pobraną opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi gmina zapewnia właścicielom nieruchomości możliwość pozbywania się wszystkich rodzajów odpadów komunalnych, przy czym rozumie się przez to odbieranie odpadów z terenu nieruchomości, o których mowa w art. 6c ust. 1 i 2 ww. ustawy, przyjmowanie odpadów przez punkty selektywnego zbierania odpadów komunalnych oraz zapewnianie przyjmowania tych odpadów przez gminę w inny sposób. Odpady typu igły, strzykawki lub podobne, powstające w gospodarstwach domowych powinny być sklasyfikowane w grupie 20; w celu ich prawidłowego zaklasyfikowania należałoby zastosować kod ex 20 01 99 - np. odpady wytworzone podczas iniekcji domowych (zużyte igły, strzykawki), zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014 r. poz. 1923). Zasadniczo więc zapewnienie mieszkańcom możliwości pozbywania się tych odpadów, w ramach ponoszonej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, należy do gminy. Oznacza to, że gmina powinna wskazać miejsce gdzie można oddać tego typu odpady - może to być np. punkt selektywnego zbierania odpadów komunalnych.

Reasumując, w obecnym stanie prawnym nie jest możliwa inna klasyfikacja odpadów powstających w domu w wyniku przeprowadzania badań stężenia cukru we krwi, odpadów igieł do penów czy też odpadów ampułko-strzykawek. Ewentualne zmiany w tym zakresie wymagają wprowadzenia zmian na poziomie ustawowym. Jednocześnie informuję, że ewentualne propozycje zmian w zakresie klasyfikacji odpadów, o których mowa w niniejszym piśmie czy też w kontekście definicji odpadów medycznych zostaną poddane analizie na etapie kolejnej nowelizacji ustawy z dnia 12 grudnia 2014 r. o odpadach.

Z poważaniem, Bogusława Brzdąkiewicz

Zastępca Dyrektora Departamentu Gospodarki Odpadami

Polska pielęgniarka z Medalem Florence Nightingale

Anna Kaczmarczyk, pielęgniarka, została uhonorowana przez Międzynarodowy Komitet Czerwonego Krzyża (International Committee of the Red Cross) – Medalem Florence Nightingale, najwyższym odznaczeniem na świecie przyznawanym za wybitne zasługi w niesieniu pomocy pielęgniarskiej. W dniu 22.06.2017 roku zwyciężczyni odebrała medal wraz z pamiątkowym dyplomem z rąk Prezesa Polskiego Czerwonego Krzyża Stanisława Kracika oraz Dyrektora Małopolskiego Oddziału Okręgowego Polskiego Czerwonego Krzyża Małgorzaty Pyki.

*Na co dzień
zajmowała
się ewakuacją
drogą
powietrzną
rannych
żołnierzy
z rejonów
misji.*

Medal Florence Nightingale ustanowiony został w 1912 roku i jest przyznawany osobom, które wyróżniły się czynami wymagającymi poświęcenia i wyjątkowej odwagi w niesieniu pomocy ludności zarówno w czasie wojen jak i pokoju, ofiarom konfliktów, kataklizmów i katastrof. Otrzymują go także osoby jako wyraz uznania za wyjątkowe zasługi dla pielęgniarstwa, nowatorską i twórczą działalność na rzecz zdrowia publicznego i edukacji pielęgniarskiej.

Anna Kaczmarczyk w 2000 r. rozpoczęła służbę wojskową jako pierwsza kobieta w kompanii szturmowej 6. Brygady Desantowo-Szturmowej w Krakowie. Tam też wykonując zawód pielęgniarki zdobyła doświadczenie wojskowe, uczestnicząc we wszystkich ćwiczeniach, szkoleniach poligonowych i desantowych. Wraz ze swoją jednostką w 2001 roku służyła na Bałkanach w składzie Polskiego



Kontyngentu Wojskowego SFOR w Bośni i Hercegowinie, a w 2009 r. wyjechała z misją do Afganistanu. W kwietniu 2009 r. wylądowała na lotnisku w Bagram, a następnie została przetransportowana wraz z innymi do Ghazni, gdzie udzielała pomocy nie tylko polskim żołnierzom, ale również żołnierzom wojsk koalicyjnych. Zaopatrywała także żołnierzy afgańskiej armii i funkcjonariuszy afgańskiej policji. Na co dzień zajmowała się ewakuacją drogą powietrzną rannych żołnierzy z rejonów misji. Najczęściej ewakuacje odbywały się na pokładzie samolotu Casa C-295, gdzie były zamontowane nosze LSTAT i dwa zestawy do intensywnej terapii. Najwięcej ewakuacji i najcięższe przypadki stanowili ranni żołnierze i pracownicy cywilni z Afganistanu. Po powrocie z misji pracowała przez 3 lata w Zespole Ewakuacji Medycznej jako pielęgniarka anestezjologiczna.

Aktualnie Anna Kaczmarczyk współpracuje z Zespołem ds. Upowszechniania Międzynarodowego Prawa Humanitarnego, działającym przy Małopolskim Oddziale Okręgowym Polskiego Czerwonego Krzyża, prowadząc zajęcia skierowane do młodych ludzi, w których uczy przestrzegania prawa humanitarnego i przekazuje swoje doświadczenia nabyte w czasie konfliktów zbrojnych.



Kto we władzach Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych? Gratulacje.

W Falentach k. Warszawy w dniach 27 – 28 czerwca 2017 roku odbył się IX Sprawozdawczo – Wyborczy Krajowy Zjazd Delegatów Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Pielęgniarki i położne wybrały nowe władze;

Przewodniczącą OZZPiP została wybrana **Pani Krystyna Ptok**, dotychczasowa przewodniczącą Regionu Śląskiego OZZPiP.

Pragniemy w imieniu Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Barbary Płazy oraz członków Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych złożyć nowo wybranej Przewodniczącej serdeczne gratulacje oraz życzenia wytrwałości w piastowaniu tak odpowiedzialnej funkcji, realizacji planów i zamierzeń.

Jest nowa przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych. Kto zastąpił Lucynę Dargiewicz?

W dniach 27-28.06.2017 w Falentach k. Warszawy odbywa się IX Sprawozdawczo-Wyborczy Krajowy Zjazd Delegatów Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych. Nową Przewodniczącą OZZPiP została pani Krystyna Ptok. Zastąpiła na stanowisku Lucynę Dargiewicz.

Krystyna Ptok była przewodniczącą Zarządu Regionu Śląsk Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Kto we władzach Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych?

W Falentach k. Warszawy odbył się IX Sprawozdawczo-Wyborczy Krajowy Zjazd Delegatów Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Pielęgniarki i położne wybrały nowe władze:

Krystyna Ptok – Przewodnicząca OZZPiP
Longina Kaczmarska – I Wiceprzewodnicząca OZZPiP
Zdzisław Bujas – II Wiceprzewodniczący OZZPiP
Zofia Czyż – Sekretarz Zarządu Krajowego OZZPiP
Dorota Ronek – Sekretarz Zarządu Krajowego OZZPiP
Halina Peplińska – Skarbnik Zarządu Krajowego OZZPiP
Iwona Borchulska – Rzecznik Prasowy OZZPiP
Danuta Bazylewicz – Członek Prezydium OZZPiP
Elżbieta Butkiewicz – Członek Prezydium OZZPiP
Agnieszka Olchin – Członek Prezydium OZZPiP
Lilianna Pietrowska – Członek Prezydium OZZPiP



Krystyna Dębkowska – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Grażyna Gaj – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Patryk Hałaczek – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Halina Kalandyk – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Jolanta Korbicka – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Bogusława Kornowicz – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Ewa Kowalewska – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Maria Olszak-Winiarska – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Bogusława Reszko-Szydłowska – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Mariola Semik – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Anna Staniuk – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Barbara Smarszcz – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Izabella Szczepaniak – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Katarzyna Tymińska – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

Janina Zaraś – Członek Zarządu Krajowego OZZPiP

KRAJOWA KOMISJA REWIZYJNA

Jolanta Kwas – Przewodnicząca Krajowej Komisji Rewizyjnej OZZPiP

Bernarda Machniak – I Wiceprzewodnicząca Krajowej Komisji Rewizyjnej OZZPiP

Elżbieta Mamińska – II Wiceprzewodnicząca Krajowej Komisji Rewizyjnej OZZPiP

Anna Nasiłowska – Sekretarz Krajowej Komisji Rewizyjnej OZZPiP

Grażyna Kuczyńska – Członek Krajowej Komisji Rewizyjnej OZZPiP

Ewa Rygiel – Członek Krajowej Komisji Rewizyjnej OZZPiP

Alina Słysz – Członek Krajowej Komisji Rewizyjnej OZZPiP

Źródło: OZZPiP

Z nową przewodniczącą Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Krystyną Ptok rozmawia Alicja Dusza.



Została Pani nową przewodniczącą Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych. Jakiego zadania wyznacza Pani sobie na kadencję?

Podstawą jest dla mnie poprawa warunków pracy i wynagrodzeń pielęgniarek i w ramach realizacji tych zadań priorytetem jest utrzymanie rozporządzenia ministra Zembali dotyczącego wzrostu wynagrodzeń (4x400 brutto). Mamy także uwagi do projektu ustawy o minimalnych wynagrodzeniach w ochronie zdrowia. Środowisko jest bardzo niezadowolone z kształtu ustawy przyjętej przez Parlament. Skierowaliśmy wniosek do prezydenta Andrzeja Dudy, o to, żeby zawetował ustawę. Podpisując ustawę, prezydent doprowadzi do tego, że pielęgniarki, które ukończą studia pielęgniarstwa nadal nie będą podejmować pracy w zawodzie. Albo będą kształcić się, ale z myślą o wyjeździe z Polski. Poza tym propozycja Ministerstwa nie docenia pielęgniarek z wieloletnim doświadczeniem, które są mistrzami w swoim zawodzie.

Powiedziała Pani, że będziecie bronić realizacji rozporządzenia ministra Zembali. Czy to znaczy, że jest obawa, że te podwyżki wywalczone przez związek, nie zostaną wypłacane?

Nie, wielokrotnie dostaliśmy zapewnienie z Ministerstwa, że rozporządzenie ministra Zembali będzie realizowane i resort wywiąże się z porozumienia podpisanego wcześniej ze związkiem zawodowym. Ale obawy są takie, że tym rozporządzeniem Ministerstwo będzie regulować najniższe wynagrodzenia. A to rozporządzenie było po to, żeby nastąpił wzrost wynagrodzeń pielęgniarek, a także poprawa sytuacji materialnej i zawodowej. Nie jestem odosobniona w mówieniu, że należy podnieść wydatki na ochronę zdrowia, bo jesteśmy wszyscy świadomi, że tych pieniędzy jest mało. Tylko wtedy rozwiążemy problemy braku kadry.

To proszę powiedzieć, ile Pani zdaniem powinna zarabiać pielęgniarka? Porównując te pielęgniarki, które zaczynają pracę do tych doświadczonych. Jakiego powinno być, Pani zdaniem, to minimalne wynagrodzenie?

W 2015 r. zarząd krajowy przedstawił propozycję wynagrodzeń i uważaliśmy, że pielęgniarka rozpoczynająca pracę powinna zarabiać 1,5 średniej krajowej, pielęgniarka, która jest specjalistką w zawodzie 1,75 średniej krajowej, a magister ze specjalizacją powinien zarabiać dwie średnie krajowe.

Czy takie właśnie wynagrodzenie mogłoby zatrzymać młode pielęgniarki w Polsce?

Zdecydowanie tak. Uważam, że ewoluujemy, jak społeczeństwo. Kiedyś ten zawód wybierano z powołaniem. I nadal tak powinno być, bo to jest specyficzna praca. Obcujemy z chorymi, mając dodatkowo obciążenie fizyczne i psychiczne. Dlatego jest to praca mało popularna wśród młodych ludzi. Oni wolą szybko osiągnąć dobre wynagrodzenia i dobrą pozycję zawodową. Niepopularne jest w obecnym społeczeństwie służenie komuś. Zmieni się to, jeśli to wynagrodzenie będzie właściwe. Musimy mieć świadomość, że do 2020 r. na emeryturę odejdzie 40 proc. pielęgniarek. Ale nie tylko w Polsce, również w Europie, na świecie i w każdym kraju będzie niedobór personelu. I to nie jest pazerność środowiska, ale widzimy ten niedobór kadry. I tylko dzięki wyższym zarobkom i odpowiedniej promocji zawodu, uda się rozwiązać problem niedoboru pielęgniarek.



Syndrom stresu pourlopowego

Wszyscy przeczuwaliśmy zawsze, że coś takiego jak syndrom stresu pourlopowego musi istnieć—prawda? Wystarczy sobie przypomnieć, jak paskudnie czujemy się ostatniego dnia urlopu, mając świadomość, że już jutro trzeba będzie znów wstać rano i... zabrać się do pracy. Jak można sobie tą ciężką do przełknięcia przykrość nieco osłodzić?

Badania wykonywane na całym świecie wskazują, że choć na urlopie teoretycznie wypoczęliśmy i powinniśmy wracać do szkoły czy pracy pełni energii—to jednak nasza psychika potrzebuje około 3–4 dni, żeby zaakceptować ponownie codzienny rygor i obowiązki. Nic dziwnego, przecież przez dłuższy czas wstawaliśmy dopiero jak się wyspaliśmy, a potem robiliśmy w zasadzie to, na co mieliśmy ochotę.

Koniec urlopu czy wakacji nadchodzi jednak nieubłagane i trzeba sobie z nim poradzić. Jak?

- Porządnie się wyśpij - połóż się wcześniej, przygotuj sobie dobre warunki do spania, bo rano nie da się już pospać do południa i jeśli wstaniesz od razu wściekły na budzik, to dzień nie będzie należał do przyjemnych.
- Nie zaczynaj od najtrudniejszych zadań



- postaraj się tak zorganizować sobie pracę pierwszego dnia, żeby nie rzucać się od razu w wir zajęć wymagających maksymalnej koncentracji i zaangażowania; uczniowie są w tej luksusowej sytuacji, że po rozpoczęciu roku od razu jest piątek, a zaraz potem weekend, więc łatwiej się przestawić.

- Nie staraj się ogarnąć od razu wszystkiego - na pewno jest masa rzeczy, które masz zaległe po urlopie (np. spotkania z klientami), czy które postanowiłeś sobie zacząć od tego semestru (np. nauka do matury); rozplanuj je sobie tak, żeby zacząć jutro, a potem systematycznie pracować bez prób zrobienia wszystkiego na raz.
- Aktywnie spędzaj popołudnie - jeszcze wczoraj świetnie się bawiłeś, a teraz masz poczucie, że wszystkie przyjemności nagle zniknęły? Jeśli tak, to zorganizuj sobie po południu spotkanie ze znajomymi, niewielkiego grilla, czy choćby pojeździ rowerem albo pójdz na spacer; dzięki temu zachowasz odrobinę tej frajdy, jaką miałeś na urlopie.
- Wyjeżdż na weekend - to także może być przedłużenie wakacji, nawet, jeśli będzie to tylko kilkugodzinny wypad nad jezioro ze znajomymi.

*Koniec urlopu
czy wakacji
nadchodzi
jednak
nieubłagane
i trzeba sobie
z nim poradzić.*



MIĘDZYNARODOWA KONFERENCJA NAUKOWA

Pielęgniarstwo polskie, europejskie, światowe

Szanowni Państwo,

Pragnę poinformować, iż Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych organizuje w dniach **9-10 października 2017 roku, w Warszawie, Konferencję Naukową: Pielęgniarstwo polskie, europejskie, światowe.**

Serdecznie zapraszamy pielęgniarki i położne, kierowniczą kadrę pielęgniarską, nauczycieli akademickich, kierowników podmiotów leczniczych, aby podzielili się doświadczeniami w rozwiązywaniu problemów związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej, organizacją pracy, dylematami etycznymi oraz odpowiedzialnością zawodową związaną z realizowaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjenta.

Serdecznie zapraszamy do udziału w konferencji.

9 – 10 października 2017 r.

AIRPORT Hotel Okęcie

Warszawa, ul. 17 stycznia 24

HEALTH

9-10 października 2017 r.

Warszawa, AIRPORT Hotel Okęcie

ul. 17 stycznia 24

Komunikat I

Szanowni Państwo,

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zaprasza na Międzynarodową Konferencję Naukową **Pielęgniarstwo polskie, europejskie, światowe**, która odbędzie się 9-10 października 2017 r. w Warszawie, AIRPORT Hotel Okęcie, ul. 17 stycznia 24.

Do udziału w Konferencji zapraszamy pielęgniarki i położne, kierowniczą kadrę pielęgniarską, nauczycieli akademickich, kierowników podmiotów leczniczych, aby podzielili się doświadczeniami i poglądami w **10 sesjach tematycznych**.

Wykłady odbywać się będą w języku polskim i angielskim.

Planowany początek: godz. 9.00 (9.X.)

Zakończenie: godz. 17.00 (10.X.)

Zapraszamy do zgłaszania wystąpień.

10 sesji tematycznych

- Problemy współczesnego pielęgniarstwa
- Zarządzanie opieką zdrowotną – rozwiązania systemowe
- Zharmonizowane kształcenie pielęgniarek i położnych w UE
- Standardy praktyki klinicznej w pielęgniarstwie
- Transkulturowa Europa – nowe wyzwania dla pielęgniarek i położnych
- Nowe oblicza starzejącej się Europy – rola pielęgniarek i położnych w opiece senioralnej
- Koordynowana podstawowa opieka zdrowotna – miejsce i rola pielęgniarki i położnej
- Zdrowie psychiczne wartością nadrzędną
- Profilaktyka współczesnych form uzależnień
- Inne propozycje tematów sesji i wykładów

UCZESTNICTWO

Warunkiem uczestnictwa w Konferencji jest zgłoszenie udziału w Konferencji (biernego lub czynnego) do dnia **30 lipca 2017 roku** (karta zgłoszenia) oraz wniesienie opłaty. Po tym okresie koszt uczestnictwa będzie wyższy.

- Koszt uczestnictwa jednej osoby wynosi: **600 zł** (bez noclegu)
- Koszt uczestnictwa jednej osoby wynosi: **785 zł** (z jednym noclegiem – 9/10.X.)
- Koszt uczestnictwa jednej osoby wynosi: **970 zł** (z dwoma noclegami – 8/9.X. i 9/10.X.)

W ramach opłaty Uczestnik otrzymuje: udział w wykładach, materiały konferencyjne, certyfikat, przerwy kawowe ciągłe, dwa obiady w formie lunchu, kolacja w dniu 9.X., jeden lub dwa noclegi w pokoju 2 os. w Hotelu Airport Okęcie, symultaniczne tłumaczenie (jęz. angielski).

Opłatę za udział w konferencji proszę wpłacić na konto:

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych
ul. Pory 78, lok.10, 02-757 Warszawa
DEUTSCHE BANK PBC S.A. O/Warszawa
Nr 12 1910 1048 2262 0173 0461 0002 z
dopiskiem „Konferencja Międzynarodowa”

WAŻNE TERMINY

Zgłoszenie udziału w konferencji do dnia **30 lipca 2017 r.** faksem (22) 327 61 60; e-mailem: konferencja@nipip.pl lub pocztą na adres: 02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10.

Zgłoszenie tematu referatu na konferencję i przesłanie streszczenia wystąpienia **do 30 lipca 2017 r.** wraz ze zgłoszeniem uczestnictwa (kartą zgłoszenia).

Zgłoszenie całej pracy celem publikacji w materiałach konferencyjnych **do 15 sierpnia 2017 r.**

PRZYGOTOWANIE STRESZCZEŃ, PUBLIKACJA MATERIAŁÓW

Streszczenie referatu w języku polskim i angielskim należy przygotować wg następujących wytycznych: do 1000 znaków ze spacjami każde ze streszczeń, czcionka Times New Roman 12p., pojedynczy odstęp między wierszami. Zawartość streszczenia nazwisko autora pracy, tytuł pracy, słowa kluczowe (*najwyżej 5*). Struktura streszczenia pracy: wprowadzenie, cel, materiał i metody, wyniki, wnioski – uzależnione od charakteru pracy.

Organizatorzy Konferencji przewidują druk nadesłanych streszczeń i prac w materiałach konferencyjnych z nadanym numerem ISBN, lub w Magazynie Pielęgniarki i Położnej. Komitet Naukowy zakwalifikuje prace do wygłoszenia i do druku.

WYMOGI PUBLIKACJI

Tekst artykułu o objętości do 40 tys. znaków, zapisany w formacie .doc, .docx prosimy przysłać do 15 sierpnia 2017 r. w wersji elektronicznej na adres: konferencja@nipip.pl. Tekst artykułu powinien zawierać: tytuł naukowy oraz imię i nazwisko autora, reprezentowaną uczelnię/instytucję, tytuł artykułu – napisany czcionką Times New Roman 14 (pogrubiony) w języku polskim i angielskim; po tytule prosimy o umieszczenie słów kluczowych w języku polskim i angielskim oraz streszczenia w języku polskim i angielskim.

Tekst opracowania powinien być napisany czcionką Times New Roman 12, odstępy między wierszami – 1;0. Tekst powinien być ciągły (niewyjustowany), bez numerów stron, akapity powinny być wstawiane funkcją tabulator (1,25 cm).

Tytuły w treści artykułu powinny być pogrubione.

Przypisy dolne umieszczane przy pomocy funkcji automatycznego wstawiania, w standardzie europejskim, np.:

Jurkowska G. (red.), Pielęgniarstwo internistyczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, s. 203.

Skolimowska E., Opieka nad pacjentami po amputacji kończyn, w: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, red. nauk. K. Kędziora-Kornatowska, M. Muszalik, E. Skolimowska, Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2010, s. 51-52.

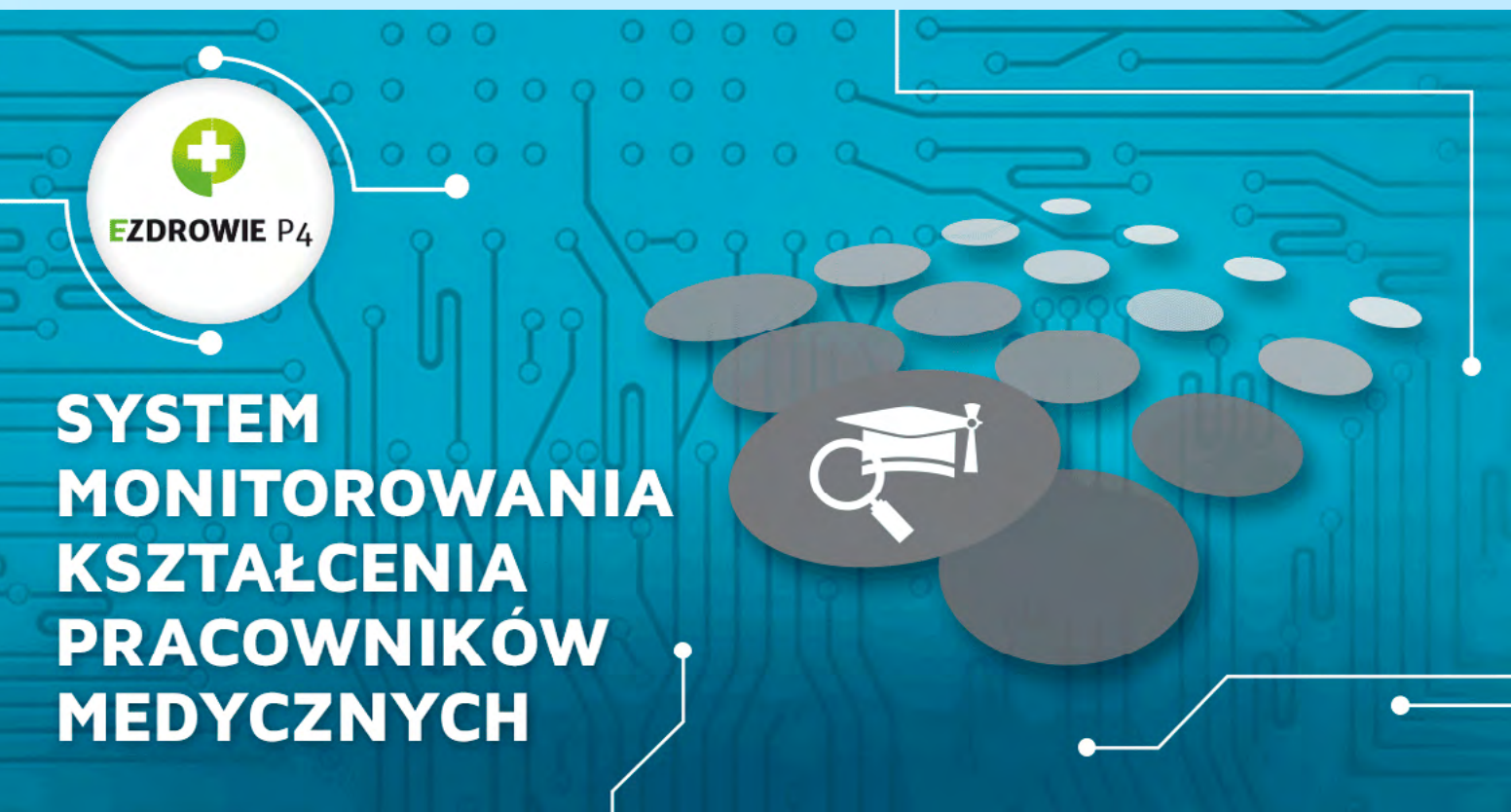
Kowalski A., Pielęgniarstwo transkulturowe, „Magazyn Pielęgniarki i Położnej”, 11 (2010) s. 142.

Piotrowska A., Kształcenie ustawiczne, w: Encyklopedia pedagogiczna XXI wieku, red. T. Pilch, t. 4, Żak, Warszawa 2005, s. 921-922.

Jak należy założyć konto w SMK

Instrukcja dla pielęgniarek i położnych

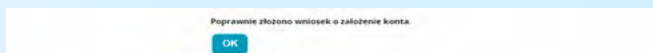
Aby założyć konto w SMK należy wejść na stronę <https://smk.ezdrowie.gov.pl/> i kliknąć załóż konto:



Wypełniamy wniosek o założenie konta użytkownika (stosując się do zasad pisowni w języku polskim, np. wpisując imiona, nazwiska, nazwy miejscowości i ulic należy zaczynać od wielkiej litery "Częstochowa" i należy stosować polskie znaki "ą, ę, ... ż". Dopełniacz odpowiada na pytania kogo? czego?), a następnie naciskamy przycisk złoż wniosek o założenie konta:

Uwaga! Podczas wypełniania wniosku należy pominąć pole „opcjonalny identyfikator p2” (jeżeli w procesie składania wniosku o założenie konta wskazane pole nie zostało pominięte, należy powtórnie złożyć wniosek, nie otrzyma się również hasła tymczasowego).

Proszę również zwrócić uwagę na poprawność wybrania odpowiedniego obywatelstwa. Powinniśmy otrzymać komunikat:



Na podany we wniosku adres e-mail przesłana zostanie informacja na temat założonego w SMK konta oraz informacja o założeniu konta na P2 SA.

W wiadomości dotyczącej założenia konta na P2 SA **zostanie przesłane hasło tymczasowe, które należy zmienić podczas pierwszego logowania** (szczegóły procesu zostaną wskazane w wiadomości od P2 A).

Polityka haseł:



Uwaga! E-mail z hasłem może trafić do katalogu „spam”, dlatego jeżeli nie ma wiadomości w skrzynce odbiorczej należy sprawdzić zawartość katalogu „spam” lub katalogu „wiadomości usunięte”.

Hasło tymczasowe umożliwia zalogowanie w ciągu 30 minut.

Jeżeli przy rejestracji nie otrzymaliśmy maila z hasłem tymczasowym lub zapomnieliśmy ustalone hasło należy na stronie: <https://smk.ezdrowie.gov.pl> poprzez kliknięcie na: „**Nie pamiętam hasła**” wysłać żądanie o wygenerowanie nowego hasła.

Mail do odzyskania hasła jest ważny przez 30 minut

Na wskazaną wcześniej skrzynkę otrzymujemy 2 e-maile:

- * 1-szy mail: należy kliknąć link „aby potwierdzić reset...” (nie klikamy „Zaloguj”) i zamykamy wiadomość.
- * 2-gi mail: już z nowym hasłem tymczasowym, zapamiętujemy je lub kopiujemy (nie klikamy „Zaloguj”) i zamykamy wiadomość.

Następnie logujemy się do SMK opcją login/hasło i wpisujemy nowe hasło tymczasowe, a następnie zmieniamy hasło

na nasze własne.

Jeżeli pomimo wykonanych w/w czynności nadal nie otrzymujemy wiadomości e-mail od SMK - mógł wystąpić błąd podczas rejestracji konta (niepoprawny adres e-mail – można weryfikować tylko w oparciu o kontakt z infolinią SMK). Pomoc techniczną w zakresie SMK można uzyskać telefonicznie: **(22) 597 09 21*** oraz mailowo: smk-serwis@csioz.gov.pl.

*Pomoc świadczona w dni robocze, w godzinach od 9.00 do 15.00.

Następnie należy ponownie wejść na stronę <https://smk.ezdrowie.gov.pl/> i kliknąć przycisk zaloguj w P2:



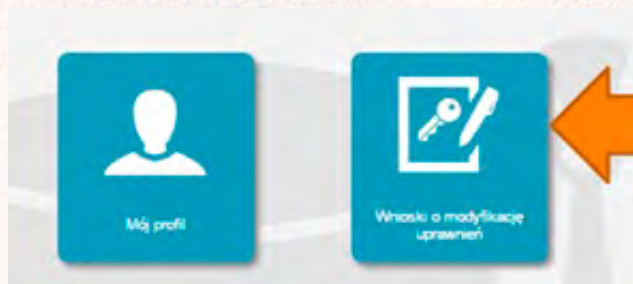
Następnie klikamy Login/Hasło i za pomocą hasła które otrzymaliśmy na adres e-mail podany we wniosku logujemy się:



Po zalogowaniu się do systemu będziemy mieli możliwość wyboru kontekstu pracy (po założeniu konta będziemy mieli tylko jedną rolę), którą należy wybrać:



Po wybraniu roli zerowej należy kliknąć na kafelek Wnioski o modyfikację uprawnień:



Na kolejnej stronie klikamy Nowy wniosek o modyfikację uprawnień:

The screenshot shows a sidebar with three main buttons: 'Start' (house icon), 'Wnioski o modyfikację uprawnień' (key and pencil icon), and 'Nowy wniosek o modyfikację uprawnień' (key and pencil icon). The 'Nowy wniosek...' button is highlighted with a large orange arrow. To the right is a 'Filtrowanie' (Filtering) section with input fields for 'Imię' (Name) and 'Nazwisko' (Surname), a 'Stan' (Status) dropdown menu, and 'Wyczyść' (Clear) and 'Szukaj' (Search) buttons.

Po wypełnieniu pól we wniosku o modyfikację uprawnień (również stosując się do zasad pisowni w języku polskim) należy w części dodatkowe informacje zaznaczyć następujące pozycje:
Jako grupa biznesowa odpowiednio:

- Pielęgniarka
- Położna

Grupa funkcjonalna:

- Użytkownik

The screenshot shows the 'Dodatkowe informacje' section. It has two dropdown menus: 'Grupa biznesowa' (Business group) and 'Grupa funkcjonalna' (Functional group). In the 'Grupa biznesowa' list, 'Pielęgniarka' (Nurse) is highlighted with an orange arrow. In the 'Grupa funkcjonalna' list, 'Użytkownik' (User) is highlighted with an orange arrow.

Jednostka akceptująca wniosek:

- * OIPiP

i klikamy wybierz:

The screenshot shows the 'Jednostka akceptująca wniosek' section. It has a dropdown menu for 'OIPiP' with 'OIPiP' selected, highlighted by an orange arrow. There is also a 'Wybierz' (Select) button highlighted with an orange arrow.

Na wyświetlonej liście Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych wyszukujemy Izbę do której aktualnie należymy i klikamy na przycisk w kolumnie akcje a następnie po rozwinięciu w przycisk wybierz:

The screenshot shows a table with columns: 'Pełna nazwa podmiotu', 'Skrócona nazwa podmiotu', 'Pełna nazwa jednostki', 'Skrócona nazwa jednostki', 'Województwo', 'Miasto', 'Nip', and 'Akcje'. The row for 'Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku' is highlighted with an orange arrow. The 'Akcje' column for this row has a dropdown menu with 'Wybierz' (Select) highlighted by an orange arrow.

Po wybraniu Okręgowej Izby klikamy dalej:

The screenshot shows the 'Podmiot' section. It has a 'Wybierz' (Select) button and a 'Dalej' (Next) button highlighted with an orange arrow.

Na następnej stronie podajemy dane o numerze PWZ (numer PWZ składa się z 7 cyfr plus litera A lub P na końcu i znajduje się po słowach „ZAŚWIADCZENIE nr”) oraz nazwę i miejscowość Izby która wystawiła w/w PWZ, a w liście specjalizacji dane o ukończonych formach kształcenia. **Pole tytuł naukowy uzupełniamy tylko w przypadku posiadania tytułu profesora.**

Jeżeli chcemy dodać specjalizacje należy być pewnym, że informacje o ich ukończeniu zostały zgłoszone do Okręgowej Izby PiP – jeżeli wpisujemy specjalizacje, kursy o których OIPiP nie ma wiedzy, wniosek zostanie odrzucony z uwagi na brak możliwości potwierdzenia zawartych w nim danych.

The screenshot shows the 'Wniosek o modyfikację uprawnień' form. It has fields for 'Numer PWZ', 'Izba pielęgniarska która wystawiła pwz', 'Wystawca', 'Rodzaj' (Type), 'Lista specjalizacji' (List of specializations), 'Pozostałe dane' (Other data), 'Tytuł naukowy' (Academic title), 'Stopień wykonywania' (Degree of performance), and 'Uczelnia' (University). The 'Dodaj' (Add) button is highlighted with an orange arrow.

Następnie klikamy zapisz i powinniśmy zobaczyć komunikat:



Po kliknięciu dalej należy wybrać opcję podpisania wniosku w zależności od posiadanych podpisów:

- „Podpisz podpisem EPUAP i wyślij” (bez konieczności przychodzenia do OIPiP).



Szczegółowe informacje na temat profilu zaufanego można zobaczyć tutaj: <http://epuap.gov.pl/wps/portal>

- „Podpisz podpisem kwalifikowanym i wyślij” (bez konieczności przychodzenia do OIPiP).
- „Złóż wniosek papierowy” (najpierw drukuj, potem złóż wniosek papierowy, konieczna wizyta w OIPiP).



Po podpisaniu wniosku zobaczymy potwierdzenie o poprawnym wykonaniu akcji.


Teraz musimy poczekać aż Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych zweryfikuje wniosek. Jeśli wszystkie dane będą poprawnie wprowadzone to po kolejnym zalogowaniu oprócz roli zerowej będą mogli Państwo wybrać rolę Pielęgniarki/Położnej na której będą mogli Państwo już pracować w systemie.

Uwaga! Wybierając „Złóż wniosek papierowy” – wniosek taki należy wydrukować i podpisać, a następnie osobiście stawić się w wybranej jednostce akceptującej wraz z dowodem potwierdzającym tożsamość (np. z dowodem osobistym).


Powyższa instrukcja zakładania konta w SMK jest pozyskana ze strony Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych i tam również jest dostępna:

<http://nipip.pl/informacja-naczelnej-izby-pielegniarek-polozonych-1-maja-2017-r-zmiany-ksztalceniu-podyplomowym-pielegniarek-polozonych/>

Następne kroki są intuicyjne, ale należy pamiętać o poprawnym wybieraniu i wypełnianiu wszystkich wymaganych pól. Po wpisaniu wszystkich wymaganych informacji oraz załączeniu pliku (np. pdf, jpeg) z aktualnym zaświadczeniem o zatrudnieniu, klikamy na przycisk „**Zapisz**”.



Start



Filtrowanie

Data złożenia

00


00

Rodzaj kształcenia

Dziślina kształcenia

Wybierz

Lista wniosków na szkolenia

Rodzaj kształcenia	Dziślina kształcenia	Organizator kształcenia	Data złożenia	Status	Akcje
szkolenie specjalizacyjne	Wielogimnazio- psychiatryczne	Okręgowa Izba Wielogimnazies i Pielęgniarni w Częstochowie		Skł.	

Szczegóły **Edycja**

Kliknij na "Szczegóły"

ny „Wyślij” i „Dalej”, aż do pojawienia się okienka z naszym wnioskiem, ale już ze statusem

Czy nasz wniosek na szkolenie został pozytywnie zweryfikowany sprawdzamy już przy następnych logowaniach poprzez kafelek „**Wnioski na szkolenia**”.

III Konferencja Onkologiczno- Paliatywna im. ks. Dutkiewicza

„Opieka zintegrowana - hospicyjne drogowskazy”

Dzień 1 (8 września 2017)

9.00 – 11.45: WARSZTATY

1. Najczęstsze problemy w opiece paliatywnej i sposoby postępowania: dr Tomasz Buss
2. Jak efektywnie zarządzać swoimi emocjami i wpływać na emocje innych ludzi? Czy musimy reagować jak szympanse?: dr Mariola Kosowicz
3. Praktyczne podejście do wsparcia żywieniowego w opiece paliatywnej: lek. med. Jacek Januszczyk
4. Nowoczesne leczenie ran: mgr Aleksandra Sukałowska
5. Wolontariat w zespołach opieki paliatywno-hospicyjnej. Warsztat dla koordynatorów wolontariatu: dr Anna Janowicz

08.00 – 12.00: Rejestracja uczestników konferencji

12.00 – 12.20: Rozpoczęcie konferencji

12.20 – 13.00: Wykład inauguracyjny:
ks. dr hab. Piotr Krakowiak SAC

13.00 – 13.30: Wręczenie Nagród im. Ks. Dutkiewicza SAC

13.30 – 15.30: I SESJA: OPIEKA PALIATYWNA
– WYZWANIA I MOŻLIWOŚCI

13.30 – 13.50: Zrozumieć „mowę” człowieka
cierpiącego: prof. Krystyna de Walden-Gałuszko

13.50 – 14.10: Duchowość i medycyna - współpraca
dla skutecznej terapii: dr hab. Małgorzata Krajnik

14.10 – 14.30: Oświadczenie woli – jak uszanować
wolność decyzyjną chorego: dr hab. Piotr Aszyk SJ

14.30 – 15.30: Przerwa na lunch

15.30 – 16.30: II SESJA: IDEE A REALIA
WSPÓŁCZESNEJ OPIEKI PALIATYWNEJ

15.30 – 15.50: Zespół hospicyjny – płaszczyzny
współpracy: dr hab. Aleksandra Modlińska

15.50 – 16.10: Hospicyjna edukacja społeczna – na co
dziś kierować uwagę: dr Anna Janowicz

16.10 – 16.30: Wsparcie rodziny chorego: dr Barbara Sikora

16.30 – 17.00: Dyskusja

18.00 – 19.00: Uroczysta msza święta

20.30 – 01.00: Kolacja

Dzień 2 (9 września 2017)

9.00 - 10.10 I SESJA: PRZYPADKI Z ŻYCIA WZIĘTE

10.10 – 11.00 II SESJA: WSPÓŁPRACA
RÓŻNYCH SPECJALNOŚCI MEDYCZNYCH
Z OPIEKĄ PALIATYWNĄ

10.10 – 10.30: Postępowanie w duszności u chorego
na zaawansowaną POChP: dr Iwona Damps-Konstańska

10.30 – 10.40: Opieka paliatywna w skrajnej niewydolności
krążenia: prof. dr hab. Marcin Gruchała

10.40 – 11.00: Rola fizjoterapii w opiece
paliatywnej: dr Anna Wójcik

11.00 – 11.10: Dyskusja

11.10 – 11.30: Przerwa na kawę

11.30 – 12.30 III SESJA: WSPÓŁPRACA
RÓŻNYCH SPECJALNOŚCI MEDYCZNYCH
Z OPIEKĄ PALIATYWNĄ (cz.2)

11.30 – 11.50: Skuteczność leczenia chorych
z niedrożnością przewodu pokarmowego
kierowanych do hospicjum z punktu widzenia
chirurga: prof. dr hab. Wiesław Kruszewski

11.50 – 12.10: Wodobrzusze u pacjentów z chorobą
nowotworową oczami ginekologa: dr Maciej Stukan

12.10 – 12.30: Ból, dializa otrzewnowa i hemodializa:
prof. dr hab. Monika Lichodziejewska-Niemierko

12.30 – 12.40: Dyskusja

12.40 – 13.30: Przerwa na lunch

13.30 - 14.40 SESJA IV: SYTUACJE
SZCZEGÓLNE W OPIECE PALIATYWNEJ

13.30 – 13.50: Narzędzia przewidywania
czasu przeżycia: dr Tomasz Buss

13.50 – 14.10: Dorosły, ale dziecko – hospicjum
dla dorosłych czy hospicjum dla dzieci?:
lek. Katarzyna Żak-Jasińska

14.10 – 14.30: Praktyczne aspekty wsparcia żywieniowego
w opiece paliatywnej: lek. Jacek Januszczuk

14.30 – 14.40: Dyskusja

14.40 – 14.50: Przerwa

14.50 – 15.00 SESJA V: LECZENIE BÓLU
U PACJENTÓW Z CHOROBY PRZEWLEKŁYMI

14.50 – 15.10: Możliwości leczenia działań ubocznych
nowoczesnych terapii onkologicznych

15.10 – 15.30: A novel overview of
breakthrough cancer pain guidelines:

15.30 – 15.50: Stosowanie silnych opioidów w chorych
z bólem nienowotworowym: lek. med. Andrzej Gryncewicz

15.50 – 16.00: Dyskusja

16.00: Zakończenie konferencji

16.30 – 17.30: Zwiedzanie wystawy stałej w Europejskim
Centrum Solidarności (dla chętnych)

17.00 – 18.00: Wizyta w Hospicjum
im. Ks. E. Dutkiewicza SAC (dla chętnych)



Składamy serdeczne podziękowania

Pani Pielęgniarce Justynie Zych,

k która z pasją i wiedzą szerzy profilaktykę powstawania, przyczyn i metod leczenia udarów mózgowych ,wśród podopiecznych dziennych domów pomocy społecznej z terenu Częstochowy i okolic.

Profesjonalnie przygotowana prezentacja, ciekawy i pouczający film na temat rozpoznawania objawów i form pomocy ludziom w nagłych stanach jest niewątpliwie sposobem na większe uświadomienie i sukces leczenia. Pani Justyna robi to w swoim wolnym czasie, nieodpłatnie, okazując przy tym dużą serdeczność i cierpliwość swoim słuchaczom.

Proszę przyjąć wyrazy podziękowań, szacunku i uznania za pomysł i wysiłek w dążeniu do promowania zdrowia.



Składamy serdeczne gratulacje!!!

*W związku z przeprowadzonym postępowaniem konkursowym na stanowiska **Pielęgniarek Oddziałowych** w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Marii Panny w Częstochowie w dniu 25 kwietnia i 11 maja 2017 roku, składamy serdeczne gratulacje nowo wybranym.*

Na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Ginekologii i Położnictwa z Pododdziałami Patologii Ciąży i Ginekologii Onkologicznej została wybrana

Pani Anna Paszta.

Na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Neonatologicznego

Pani Małgorzata Wypych.

19 czerwca 2017 roku zostało przeprowadzone postępowanie konkursowe na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chorób Wewnętrznych Szpitala Rejonowego w Kłobucku.

W wyniku jego rozstrzygnięcia wybrano na to stanowisko

Panią Elżbietę Krupińską

Nowo wybranym Paniom Oddziałowym składamy życzenia wszelkiej pomyślności zarówno w piastowaniu tych odpowiedzialnych funkcji, jak również w życiu osobistym.

Przewodnicząca Barbara Płaza

oraz

członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

*“Spałam i śniłam, że życie jest samą
przyjemnością, obudziłam się i spostrzegłam,
że życie jest służbą na rzecz innych.*

Służyłam i zobaczyłam, że służba jest przyjemnością.”

- Matka Teresa z Kalkuty

Składam serdeczne podziękowania

*dla lekarzy i pielęgniarek Hospicjum Domowego
w Częstochowie przy ul. Krakowskiej 45a, a w szczególności
Pani Joannie Sołtysik, Małgorzacie Muś, Ewie Zarębskiej
za opiekę, wsparcie, leczenie mojej Ś.P mamy Anny Tomala*

*Dziękuję również za leczenie, opiekę i ogromną życzliwość
lekarzom i pielęgniarkom z Ośrodka Zdrowia we Wrzosowej i CM “Małgorzata” w Częstochowie*

Elżbieta Tomala-Wróbel



3 kroki do szczęścia. Oto najwięksi wyzwalacze endorfin

Pieniądze szczęścia nie dają, ale... wysoki poziom endorfin wydzielanych przez nasz mózg już tak! Co sprawia, że odczuwamy zadowolenie, radość i euforię? Oto kilka sprawdzonych sposobów na zwiększenie poziomu „hormonów szczęścia”, dostępnych na wyciągnięcie ręki.

W organizmie zakochanej osoby produkcja endorfin utrzymuje się cały czas na bardzo wysokim poziomie.

Endorfiny to, obok m.in. serotoniny i dopaminy, substancje, które mają znaczący wpływ na nasze dobre samopoczucie. Są nimi krótkie łańcuchy aminokwasów, które w zachowaniu przypominają hormony. Wędrują w obrębie mózgu i po całym organizmie, przenosząc sygnały chemiczne i przekształcając je w bodźce odczuwane przez nas jako przyjemność. Problem polega na tym, że działanie endorfin jest nietrwałe, a pozytywne emocje odczuwamy tylko przez chwilę. Co najskuteczniej podnosi poziom „hormonów szczęścia”?

Królestwo za jeden uśmiech

O zaletach uśmiechu można by długo mówić: odmładza i upiększa naszą twarz, pozwala zredukować szkodliwy wpływ stresu oraz skutecznie poprawia samopoczucie. To, co jest szczególnie warte podkreślenia, to fakt, że każdy rodzaj uśmiechu, nawet ten wymuszony, pozytywnie oddziałuje na organizm, powodując m.in. zmniejszenie częstotliwości uderzeń serca w trakcie stresujących sytuacji. Im bardziej szczerzy, tym lepsze przynosi efekty. Dlatego warto śmiać się jak najczęściej: z żartów przyjaciół, z oglądanych komedii, czy po prostu

uśmiechać do mijanych na ulicy ludzi. I nawet gdy mamy za sobą ciężki dzień, dobrze jest uśmiechnąć się do swojego odbicia w lustrze i wytrwać w tej pozie przez dłuższy moment. Samopoczucie wyraźnie się poprawi, ponieważ uśmiech to sygnał płynący do mózgu z informacją, że „wszystko jest w porządku”.

Ruszaj się na szczęście

Piękna sylwetka i dobra kondycja to najczęściej podawane powody, dla których staramy się ruszać i uprawiać sporty. Jednak nie są one jedyne i najważniejsze. W trakcie uprawiania różnych aktywności sportowych dotleniony mózg lepiej pracuje i zaczyna wytwarzać więcej endorfin oraz serotoniny, która odpowiada za poczucie zadowolenia. Liczne badania pokazały, że ruch to doskonały sposób m.in. na przeciwdziałanie depresji. Które aktywności najskuteczniej wprowadzą nas w świetny nastrój? Po pierwsze bieganie, w trakcie którego spory zastrzyk endorfin jest w stanie wprowadzić wytrawnego biegacza w stan prawdziwej euforii, a sama czynność potrafi uzależniać, gdy zaczniemy przyjemne doznania kojarzyć z daną sytuacją. Po drugie, jazda na rowerze. Przemieszczając się po mieście np. na stylowym miejskim rowerze jak Le Grand czujemy się odprężeni, zrelaksowani i szczęśliwi. Nasze samopoczucie okaże się jeszcze lepsze w słoneczny dzień, i to nie tylko z powodu dobrych warunków do jazdy, ale z racji dużej ilości światła, które również wpływa na ilość wydzielanych przez mózg substancji poprawiających nastrój. Nic zatem dziwnego, że większość zapalonych rowerzystów odczuwa dyskomfort, gdy pogoda, choroba lub inne czynniki uniemożliwiają im wyjście na rower. Pływanie, taniec, sporty zespołowe, sztuki walki, a nawet najzwyczajniejszy codzienny spacer trwający minimum pół godziny – każda z wymienionych aktywności może podnieść poziom endorfin, stając się lekiem na codzienne bóle i stres. Do nas zależy wybór tej, której uprawianie sprawia największą przyjemność.

Miłość jak czekolada

W organizmie zakochanej osoby produkcja endorfin utrzymuje się cały czas na bardzo wysokim poziomie, stan ten potrafi trwać o wiele dłużej niż w przypadku osiągniętego stanu euforii po treningu na siłowni czy po komediowym maratonie filmowym. Co więcej, już sama myśl o ukochanej osobie staje się bodźcem do zwiększenia produkcji hormonów szczęścia. W trakcie miłosnego zbliżenia poziom endorfin rośnie nawet o 200 proc. Strumień przyjemnych

doznań płynących z całego ciała do mózgu sprawia, że ten wydziela nie tylko więcej endorfin, ale również serotoniny, co w efekcie wprowadza w nas w euforyczny nastrój i pozwala poczuć się szczęśliwymi. A co jeśli nie jesteśmy w związku? Okazuje się, że zwiększoną produkcję serotoniny i endorfin w mózgu możemy osiągnąć dzięki... jedzeniu czekolady. Kilka kawałków i od razu czujemy się lepiej. Z uwagi jednak na fakt, że czekolada to równie uzależniający, co tuczający wyzwalacz endorfin, warto dawkować go sobie w połączeniu z aktywnością fizyczną.

Sposobów na zwiększenie poziomu „hormonów szczęścia” jest dużo więcej. Gdziekolwiek byśmy ich nie szukali – w diecie np. przy spożywaniu takich produktów jak banany, owsianka czy nawet śledzie, w aktywności fizycznej takiej jak jazda na rowerze czy w pielęgnowaniu relacji z bliskimi osobami – każdy sposób jest dobry, żeby poczuć się szczęśliwymi. I aby ten stan osiągnąć wcale nie musimy wygrać na loterii czy polecieć na drugi koniec świata.

Sposobów na zwiększenie poziomu „hormonów szczęścia” jest dużo więcej.



*Egzamin końcowy kursu specjalistycznego Resuscytacja krążeniowo-oddechowa
- Ośrodek Szkoleniowy przy OIPiP w Częstochowie*



❧ Kondolencje ❧

„Śmierć nie jest kresem naszego istnienia, żyjemy w naszych dzieciach i następnych pokoleniach. Albowiem to dalej my a nasze ciała to tylko zwiędłe liście na drzewie życia”
A. Einstein

Pani mgr Danucie Łoniewskiej - Lichterowicz

Wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
Mamy
składa Dyrektor NZOZ I- MED ul. Kopernika
10/12 w Częstochowie wraz z zespołem
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 Małgorzacie Pupel

Wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
syna Piotra
składają Dyrekcja i Personel SPL „Nowomed”
w Częstochowie
oraz
Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych
w Częstochowie.

*„Nigdy nie zapomnimy lat spędzonych z Tobą.
Zostaniesz w naszych sercach najbliższą osobą”.*

Pani Jolancie Janas

Pielęgniarki z Oddziału Wewnętrznego Szpitala
im. dr Władysława Biegańskiego w Częstochowie
wyrazy szczerego współczucia i wsparcia z powodu
śmierci
Ojca
składają Przełożona Pielęgniarek, współpracownicy
oraz
Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych w Częstochowie

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

Pani Krawczyk Wioletcie

słowa otuchy i współczucia z powodu śmierci
Mamy
składają Pielęgniarki Bloku Operacyjnego,
Przełożona Pielęgniarek Miejskiego Szpitala
Zespołonego im. Rydgiera w Częstochowie
oraz
Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i
Położnych
w Częstochowie.

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

Z wielkim żalem zawiadamiamy, że w dniu 10
lipca 2017 roku odeszła od nas w wieku 64 lat
wieloletnia Przełożona pielęgniarek Szpitala im.
W. Biegańskiego w Częstochowie

Pani mgr pielęgniarstwa Elżbieta Skrzypczak

Najbliższej rodzinie wyrazy współczucia składają
byli współpracownicy szpitala
oraz
Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych
w Częstochowie

*„Nie żyjemy, aby umierać...
Ale umieramy aby żyć wiecznie...”*
M. Buchberger

Pani Agnieszce Zalas

wyrazy głębokiego współczucia z powodu
śmierci
Mamy
składają Pracownicy Stowarzyszenia Opieki
Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej
oraz
Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych
w Częstochowie.

Uwaga!

Ostatnia szansa na udział w kursie
„Ordynowanie leków i wypisywanie recept”
finansowanym ze środków UE



OKRĘGOWA IZBA **PIELĘGNIAREK** **I POŁOŻNYCH** W CZĘSTOCHOWIE



Bezpłatne kursy współfinansowane ze środków Unii Europejskiej

*„ Nowe kwalifikacje i uprawnienia
podstawą do poprawy jakości usług
medycznych w Polsce”*

Kursy specjalistyczne:

- Ordynowanie leków
i wypisywanie recept część I i II
- Wykonanie i interpretacja
zapisu elektrokardiograficznego

Liczba miejsc ograniczona.

Zachęcamy do przesyłania zgłoszeń.

Więcej informacji na stronie internetowej: **www.oipip.czyst.pl**
oraz pod numerem telefonu: **519-862-186**

Kursy będą realizowane na terenie województw: śląskiego, łódzkiego, opolskiego, małopolskiego, świętokrzyskiego.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

