



ISSN 1898-9519

**BIULETYN**

**INFORMACYJNY**

*Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych  
w Białej Podlaskiej*

Nr 2/70/2009



**BIULETYN  
INFORMACYJNY  
OKRĘGOWEJ IZBY  
PIELĘGNIAREK  
I POŁOŻNYCH  
W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

*Wydawca*

**OIPiP w Białej Podlaskiej**

*ul. Okopowa 3 pok. 218*

*21-500 Biała Podlaska*

*tel. : 083 342 86 28*

*te/fax.: 083 343 60 83*

**e-mail: [oiqipbp@poczta.onet.pl](mailto:oiqipbp@poczta.onet.pl)**

**[www.oiqip-bp.pl](http://www.oiqip-bp.pl)**

Biuro Okręgowej Izby  
Pielęgniarek i Położnych

*Czynne pon.-pt. 8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>*

**INFORMATOR OIPiP**

**W BIURZE OIPiP**

**DYŻURY PEŁNIA:**

**Radca Prawny**

*mgr Irena Hołubowicz*

*Czwartek w godz. 12<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup>*

**Okręgowy Rzecznik**

**Odpowiedzialności Zawodowej**

**Pielęgniarek i Położnych**

*mgr Janina Dziejcz-Planda*

*drugi piątek miesiąca*

*w godz. 15<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>*

**Przewodnicząca**

**Okręgowego Sądu**

**Pielęgniarek i Położnych**

*Cecylia Kielczewska*

*pierwszy poniedziałek miesiąca*

*w godz. 14<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>*

**Nr konta OIPiP w Białej**

**Podlaskiej:**

**BANK SPÓŁDZIELCZY**

**90 8025 0007 0025 2858**

**2000 0010**

**Rada Programowa Biuletynu**

**dr n. med. Ewa Czeczewska**

**dr n. med. Aneta Stanisławek**

**mgr Dorota Fedoruk**

**mgr Małgorzata Smeđra**

**Redakcja Biuletynu:**

Joanna Głowacka, Anna Olisiejuk

Elżbieta Celmer vel Domańska

Iwona Denicka, Ilona Bilko

**Druk: Zakład Poligraficzny**

tel. 083 342 03 53, 083 51 51

**W NUMERZE:**

- I. Głos Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych .....1
- II. XXII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej ..... 2
- III. Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.....15
- III. Z prac Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.....17
- IV. Konferencja z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej.....18
- V. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych informuje.....24
- VI. Konferencje i szkolenia.....28
- VII. Referaty.....33
- VIII. Z żałobnej karty.....35

**ZACHĘCAMY CZŁONKÓW  
SAMORZĄDU DO KORZYSTANIA  
Z BIULETYNU.**

*Biuletyn rozprowadzany jest bezpłatnie wśród członków Samorządu*

Koleżanki pielęgniarki i położne jeżeli chcecie złożyć gratulacje, podziękowania, kondolencje, zamieścić prace własne - NAPISZCIE - my wydrukujemy.

Redakcja nie zwraca materiałów. Zastrzegamy sobie prawo skracania przesłanych tekstów .

Prosimy dostarczyć artykuły na nośnikach elektronicznych (płyta CD)

*OIPiP nie odpowiada za treść ogłoszeń ofert pracy za granicą dla personelu medycznego!!!*



*Głos Przewodniczącej  
Okręgowej Rady  
Pielęgniarek i Położnych  
w Białej Podlaskiej*

***Drogie koleżanki i koledzy***

Nieubłagalnie płynie czas, jeszcze niedawno trwały przygotowania do Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, a już mija drugi miesiąc od tego wydarzenia. Zachęcam Was do zapoznania się w tym numerze biuletynu z materiałami pozjazdowymi (sprawozdania, uchwały).

Za nami także coroczna konferencja z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Jest to ważna dla naszego środowiska uroczystość, która ma na celu rozwijać, integrować i współdziałać. Z perspektywy czasu tegoroczna konferencja spełniła takie oczekiwania, a świadczy o tym uczestnictwo w niej 300 pielęgniarek i położnych, obecność gości oraz prelegentów. W tym miejscu dziękuję wszystkim, którzy wspierali okręgową radę w zorganizowaniu tej uroczystości oraz Wam drogie koleżanki i koledzy, że zechcieliście w niej uczestniczyć.

Po ponad rocznym, regularnym ukazywaniu się biuletynu, wiem, że chętnie czytacie moje wstępniaki. Dlatego staram się w nich zawrzeć najważniejsze informacje dotyczące funkcjonowania izby.

Pragnę poinformować Was o nowych pozycjach książkowych w naszej bibliotece, w mojej ocenie mogą być one bardzo przydatne w pracy pielęgniarki, są to: „Procedury pielęgniarskie” pod red. Marii Kózki i Lucyny Płoszewskiej-Żywko, wydawnictwo PZWL. Natomiast dla położnych mamy dwie nowe pozycje: „Opieka nad kobietą ciężarną” pod red. Agnieszki M. Bieni oraz „Opieka przedkoncepcyjna” pod red. Grażyny Stadnickiej. Wszystkie książki pozyskaliśmy nieodpłatnie z wydawnictwa PZWL.

W tym numerze biuletynu znajdziecie wiele innych informacji z życia izby, są również reklamy Ministerstwa Zdrowia finansowane ze środków unijnych. W imieniu Rady Programowej Biuletynu oraz Zespołu Redakcyjnego zachęcam do lektury.

Sporo za nami, a przed nami okres urlopowy, wakacyjny, czas zasłużonego wypoczynku. Życzę Wam w tym okresie fajnego spotkania z naturą – słońcem, wiatrem, zielenią.

***Ewa Czeczewska***  
*Przewodnicząca Okręgowej  
Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Białej Podlaskiej*



*XXII OKRĘGOWY ZJAZD  
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH  
W BIAŁEJ PODLASKIEJ*

*19 marca 2009 roku*

**Sprawozdanie z prac Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Białej Podlaskiej  
za okres od 28 marca 2008 roku do 19 marca 2009 roku**

*Szanowne koleżanki i koledzy,*

Sprawozdanie z prac Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej pragnę rozpocząć podziękowaniami wszystkim członkom Rady za duży wkład pracy w podejmowaniu działań na rzecz naszego środowiska zawodowego, za twórcze, nowatorskie spojrzenie na istotę funkcjonowania izby w V kadencji.

Serdecznie dziękuję przewodniczącym organów izby wraz z całym zespołami, Pani Janinie Dziejczak – Płandzie, Anecie Stanisławek, Cecylii Kiełczewskiej za dobrą, intensywną współpracę z członkami Rady, głównie w sprawie prewencji odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych. Słowa podziękowania należą się Pełnomocnym Przedstawicielom Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, dziękuję za chęć tworzenia nowego wizerunku izby. Dziękuję członkom Komisji Informacji, a w szczególności Przewodniczącej Joannie Głowackiej za chęć rozwoju pod względem merytorycznym i technicznym naszego Biuletynu Informacyjnego. W tym miejscu składam szczególne podziękowania i uznanie Pani Iwonie Frączek za wysoką umiejętność technicznego opracowania Biuletynu.

Dziękuję Przewodniczącej Annie Ślifirczyk i członkom Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego. Jest to komisja najbardziej ważna dla wszystkich członków izby.

Bardzo dziękuję Przewodniczącej Komisji ds. Emerytów Pielęgniarek i Położnych pani Alicji Kozawskiej, dziękuję całemu zespołowi za wsparcie i chęć podejmowania ważnych dla nas akcji. Mówię tu o przybliżaniu historii i pamięci o pielęgniarkach i położnych.

Dziękuję wszystkim, którzy z własnej chęci wspierali działania rady, lista takich osób jest długa.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej swoją działalnością realizowała zgodnie z Regulaminem Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej stanowiącym załącznik Nr 2 do uwały Nr 6/IV/04 XVI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 20 marca 2004 roku.

W okresie sprawozdawczy odbyło się **11** posiedzeń prezydium ORPiP oraz **5** posiedzeń okręgowej rady, podczas których przyjęto odpowiednio **56** oraz **24** uchwały. W obu przypadkach frekwencja była bardzo wysoka i wynosiła blisko 90%. Na posiedzenia okręgowej rady oraz prezydium ORPiP były zapraszane przewodniczące organów izby, uczestnicząc w

obradach, zabierały głos w dyskusjach, zgłaszały wnioski, służyły głosem doradczym w trakcie posiedzeń.

W omawianym okresie odbyły się **2** posiedzenia z Pełnomocnymi Przedstawicielami ORPiP.

Prace Okręgowej Rady toczyły się jednocześnie na kilku płaszczyznach, a mianowicie:

- na opiniowaniu pakietu ustaw
- udziale w rozwiązywaniu problemów dotyczących konkretnych placówek zakładów opieki zdrowotnej
- na realizowaniu spraw bieżących, wynikających z funkcjonowania izby
- na wspieraniu edukacji pielęgniarek i położnych
- na działaniach zmierzających do integracji środowiska zawodowego

Szczegółowe sprawozdanie rozpocznę od danych dotyczących **Rejestru Pielęgniarek i Położnych w OIPiP w Białej Podlaskiej:**

Na terenie działania izby, według stanu na dzień 1 marca 2009 roku, zarejestrowanych jest ogółem **2229 członków**, w tym **1947 pielęgniarek i 289 położnych**.

**Dokonano :**

- **14 skreśleń** pielęgniarek i **1** położnej
- **wpisano 21** pielęgniarek i **2** położne
- wymiany prawa wykonywania zawodu dokonano u **9** pielęgniarek i **3** położnych
- stwierdzono prawo wykonywania zawodu u **6** pielęgniarek
- wydano **1** duplikat.

W omawianym okresie **przeszkolenie po 5-letniej przerwie w wykonywaniu zawodu** odbyło **10** pielęgniarek i **1** położna.

Dobrą informacją jest to, że prawie wszystkie przeszkolone pielęgniarki znalazły zatrudnienie w zakładach opieki zdrowotnej na terenie naszej izby. Obecnie **8** pielęgniarek i **3** położne są w trakcie przeszkolenia.

Dużym wkładem pracy członków Rady jest **udział w postępowaniach konkursowych** na stanowiska **14** ordynatorów oddziałów w WSzS w Białej Podlaskiej oraz na stanowiska **12** ordynatorów oddziału i **4** pielęgniarek oddziałowych w SP ZOZ w Radzynie

Podlaskim. Na każdego członka rady przypada po 3, a nawet 4 konkursy na w/w stanowiska.

W okresie sprawozdawczym okręgowa rada udzieliła **7 zapomóg socjalnych** na łączną kwotę **4 100,00 zł**.

Na wniosek Przewodniczącej Komisji Informacji Rada przyznała **6 osobom wynagrodzenie autorskie** na łączną kwotę **570,00 zł** za publikacje zamieszczane w Biuletynie Informacyjnym OIPiP. Dziękuję wszystkim autorom, za chęć wspólnego tworzenia biuletynu, który oprócz formy drukowanej, zamieszczany jest w całości na stronie internetowej izby [www.oipip-bp.pl](http://www.oipip-bp.pl)

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej wpisała do **Rejestru Indywidualnych Praktyk Pielęgniarskich 5** pielęgniarek/pielęgniarzy. Natomiast do **Rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych** wpisanych zostało **2 kursy** (kurs specjalistyczny – leczenie ran i kurs kwalifikacyjny – w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej).

W omawianym okresie wydano **zaświadczenia o kwalifikacjach i przebiegu pracy zawodowej 1** położnej i **2** pielęgniarkom.

Na wniosek Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Rada przyznała refundację kosztów kształcenia **145 osobom** na łączną kwotę **54 120,00 zł**, suma ta została przyznana dla pielęgniarek i położnych za:

- studia doktoranckie – **2 osobom**
- pielęgniarskie i położnicze studia magisterskie – **9 osobom**
- specjalizacje – **2 osobom**
- studia pomostowe/licencjackie – **13 osobom**
- kursy kwalifikacyjne – **54 osobom**
- kursy specjalistyczne – **61 osobom**
- konferencje – **5 osobom**

W tym miejscu pragnę wyjaśnić, że w dwóch formach kształcenia (kurs kwalifikacyjny i kurs specjalistyczny) realizując uchwałę Nr 5 XXI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dn. 28.03.2008r. w sprawie: **upoważnienia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do wykorzystania w 2008 roku do 25% rezerwy**

**budżetowej na Komisję Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego** – dokonano dopłat do 35% faktycznie poniesionych kosztów. Reasumując uczestnicy wymienionych kursów otrzymali kwoty odpowiednio : **490,00 zł, 140,00 zł** podczas gdy uczestnicy innych form kształcenia bez zmian według regulaminu.

W okresie sprawozdawczym przewodnicząca wraz z innymi członkami Rady kontynuowała **spotkania z pielęgniarkami/ położnymi oraz studentami w ich miejscu pracy**, i tak:

– **02.04.2008r.**- odbyło się spotkanie przewodniczącej ze studentami pielęgniarstwa PWSZ w Białej Podlaskiej. Głównym celem spotkania było przybliżenie studentom działania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, zasad stwierdzenia prawa wykonywania zawodu oraz prowadzenia rejestru.

– **23.04.2008r.**- odbyło się spotkanie przewodniczącej z pielęgniarkami/położnymi zatrudnionymi w Przychodni Rejonowej Nr 1 przy ul. Narutowicza 35 w Białej Podlaskiej

– **27.06.2008r.**- przewodnicząca i sekretarz ORPiP uczestniczyły w szkoleniu wewnątrzoddziałowym w Oddziale Neurologii WSzS w Białej Podlaskiej

– **28.10.2008r.**- odbyło się spotkanie przewodniczącej, sekretarza i rzecznika z pielęgniarkami/położnymi zatrudnionymi w NZOZ OZ w Kodniu i DPS prowadzonym przez Towarzystwo Pomocy im św. Brata Alberta

– **12.02.2009r.**- przewodnicząca uczestniczyła w spotkaniu negocjacyjnym z dyrektorem i pielęgniarkami/położnymi SP ZOZ w Radzynie Podlaskiej.

Okręgowa Rada w okresie sprawozdawczym **zorganizowała 8 bezpłatnych form edukacyjno-integracyjnych** dla członków naszej izby w postaci konferencji, warsztatów, spotkań, szkoleń.

W celu zorganizowania wymienionych form edukacyjnych okręgowa rada współpracowała z wieloma firmami, a koszt w całości został pokryty przez sponsorów i ludzi dobrej woli

### KONFERENCJE ORGANIZOWANE PRZEZ OKRĘGOWĄ IZBĘ PIĘLĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BIAŁEJ PODLASKIEJ

L.p	Data	Rodzaj szkolenia	Tematyka	Organizatorzy
1.	<b>09.04.2008r.</b>	Warsztaty edukacyjne WSzS Biała Podlaska	- „ Rola probiotyków w profilaktyce i leczeniu infekcji układu moczowo-płciowego. Nowe trendy w ginekologii-probiotyki podawane doustnie” - „Oksalit- standard nawadniania w biegunkach i wymiotach u kobiet ciężarnych” dr n. med. Dairiusz Daniluk. - „Homotoksykologia w służbie maluszka i jego mamy” Maciej Wiącek	- Family Service PELARGOS, Hell, IBSS BIOMED - OIPiP w Białej Podlaskiej
2.	<b>28.05.2008r.</b>	Konferencja z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej – Dom Weselny <b>Jarmuł</b> - Parczew	- Wzorce osobowe polskich pielęgniarek i ich wpływ na rozwój zawodu” Joanna Kozłowiec - „Cytologia elementem profilaktyki raka szyjki macicy” Małgorzata Smędra - „Nowości w żywieniu małych dzieci” dr Katarzyna Sidor	OIPiP w Białej Podlaskiej
3.	<b>17.10.2008r.</b>	Konferencja edukacyjna ECKiW Roskosz	-„Odpowiedzialne wprowadzanie sprzętu medycznego w pielęgniarstwie” - „Prawne aspekty odpowiedzialności zawodowej pielęgniarki i położnej”- Janina Dziedzic – Płanda	- Górnioślaska Centrala Zaopatrzenia Medycznego ZARYS Sp. z o.o.



BIULETYN INFORMACYJNY OIPiP

				- OIPiP w Białej Podlaskiej
4.	<b>21.11.2008r.</b>	Warsztaty edukacyjne WSzS Biała Podlaska	- Czy wystąpieniu AZS można zapobiec? Masaż noworodka. Fizjologia i patologia błony śluzowej nosa. Woskowina-fizjologia czy patologia?" Dr n. med. Jolanta Pietraszek-Mamcarz Danuta Woźniak	- Family Service PELARGOS - OIPiP w Białej Podlaskiej
5.	<b>24/25.11.2008r.</b>	Warsztaty edukacyjne Zielonka	„Bezpieczeństwo przygotowania i podawania leków cytostatycznych”	- OIPiP w Białej Podlaskiej - EBEWE Pharma, Baxter Polska, Medicart Healthcare
6.	<b>05.12.2008r.</b>	Spotkanie integracyjno-szkoleniowe <i>Hotel Delfin</i> Biała Podlaska	„Profilaktyka rolą pielęgniarki i położnej” - „Populacyjny program wczesnego wykrywania raka piersi 2008 w województwie lubelskim – zgłaszalność i jakość badań” dr n. med. Dariusz Surdyka - „Optymalna profilaktyka raka szyjki macicy to połączenie szczepienia z regularnie wykonywanymi badaniami cytologicznymi” Marta Wrzaszcz - „Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki i położnej – wybrane aspekty” Cecylia Kiełczewska	OIPiP w Białej Podlaskiej
7.	<b>21.01.2009r.</b>	Konferencja edukacyjna ECKiW Roskosz	„Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem z chorobą układu krążenia i cukrzycą” - „Profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowozatorowej” – lek. med. Grzegorz Borek - „Technika podawania heparyny drobnocząsteczkowej” mgr Teresa Samoszuk - „Cukrzyca – podstawy edukacji” mgr Anna Chityn - „Rola żywienia w cukrzycy typu 1 i 2” – mgr Dorota Herbut - „Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych” – wybrane zagadnienia Cecylia Kiełczewska	- OIPiP w Białej Podlaskiej - Sanofi-Aventis - Bayer
8.	<b>09.02.2009r.</b>	Szkolenie dla pielęgniarek/położnych pracujących w DPS-ach	„Zakładanie przez pielęgniarki/położne działalności gospodarczej w formie NZOZ oraz grupowych praktyk pielęgniarskich w celu kontraktowania z NFZ świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa opieki środowiskowej w DPS – mgr Jolanta Ladko	OIPiP w Białej Podlaskiej

Pośredniczyliśmy również w przekazaniu informacji w różnych formach bezpłatnej edukacji skierowanej do pielęgniarek i położnych i tak:

– W projekcie „*Obsługa komputerowa – najlepsza inwestycja w siebie*” w 2008 roku z terenu naszej izby uczestniczyły **52** pielęgniarki i położne, z powiatu radzyńskiego **31** osób, a z powiatu bialskiego **21** osób. Projekt był finansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.

– w bezpłatnym ogólnopolskim szkoleniu w ramach Narodowego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego *POLKARD* 2006-2008, które odbyło się w dniach 19-20 listopada w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie- uczestniczyło kilku przedstawicieli naszej izby.

W trakcie omawianego okresu okręgowa rada pracowała nad niektórymi regulaminami OIPiP, i tak:

– uchwałą Nr 27/V/08 ORPiP w Białej Podlaskiej z dnia 19 września 2008 roku **zatwierdzono Regulamin Biblioteki Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej** (Regulamin zamieszczony na stronie internetowej i Biuletynie Nr 3/67/2008)

– uchwałą Nr 29/V/08 ORPiP z dnia 19 września 2008 roku – zatwierdzono **zasady wynagradzania pracowników Biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej** (dostępne do wglądu w siedzibie izby)

– uchwałą Nr 33/V/08 ORPiP z dnia 9 grudnia 2009 roku – zatwierdzono **Regulamin przyznawania zapomóg losowych w OIPiP w Białej Podlaskiej** (dostępny w Biuletynie Nr 4/68/2008 oraz w siedzibie izby)

Obok głównych ustawowych zadań Okręgowa Rada podjęła inicjatywę związaną z **udziałem pielęgniarek i położnych w programach w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia**. W tym celu odbyły się 2 spotkania robocze z pielęgniarkami/położnymi pracującymi w środowisku pacjenta zorganizowane przez Wojewódzki Ośrodek Koordynujący „*Populacyjny program wczesnego wykrywania raka piersi*” WOK i OIPiP w Białej Podlaskiej. Spotkania te miały miejsce w SP ZOZ w Radzynie Podlaskim w dniu 25.02.2008r. oraz w WSzS w Białej Podlaskiej w dniu 13.04.2008r. W tej

samej sprawie przedstawiciele okręgowej rady jak i członkowie izby uczestniczyli na wielu konferencjach.

– **09.10.2008r.**- odbyła się Konferencja „*Rak piersi jako problem kliniczny i społeczny XXI wieku*” w Lublinie, w której uczestniczyły Elżbieta Celmer vel Domańska – sekretarz okręgowej rady i Iwona Frączek – asystent do spraw rejestru pielęgniarek i położnych.

– **29.10.2008r.** – liczne grono pielęgniarek i położnych uczestniczyło w Konferencji „*Profilaktyka raka szyjki macicy*” realizowanej przez biuro PIĘKNE NARODZINY

– **15.11.2008r.**- odbyła się Konferencja „*Profilaktyczne badanie mammograficzne- zgłaszalność czy jakość*” w Lublinie, podczas której przewodnicząca okręgowej rady miała wystąpienie nt.: „*Rola pielęgniarek i położnych w realizacji programu profilaktyki raka piersi*”. Podczas tej konferencji 12 pielęgniarek/położnych z terenu działania naszej izby zostało wyróżnione za udział w roznoszeniu zaproszeń na badania mammograficzne (nazwiska zamieszczone są w Biuletynie Nr 4/68/2008)

– **05.12.2008r.**- na spotkaniu integracyjno-szkoleniowym „*Profilaktyka rolą pielęgniarki i położnej*”, zorganizowanym przez OIPiP w Białej Podlaskiej, były prezentowane dwa wykłady dotyczące profilaktyki raka piersi i raka szyjki macicy wygłoszone przez dra n. med. Dariusza Surdykę nt: „*Populacyjny program wczesnego wykrywania raka piersi w roku 2008 w województwie lubelskim- zgłaszalność i jakość badań*” oraz przez Martę Wrzaszcz Przedstawiciela Naukowego firmy GSK, na temat „*Optymalna profilaktyka raka szyjki macicy to połączenie szczepienia z regularnie wykonywanymi badaniami cytologicznymi*”

W celu integracji środowiska zawodowego okręgowa rada ogłosiła I edycję konkursu „*Pielęgniarka/Położna Roku 2008 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej*”. Pielęgniarką Roku 2008 naszej izby została **Pani Elżbieta Czarnacka z SP ZOZ w Parczewie** i zgodnie z Regulaminem Konkursu została nagrodzona kwotą w wysokości **500,00 zł** ufundowaną przez Bank Spółdzielczy w Białej Podlaskiej oraz **roczną prenumeratą czasopisma „Magazyn Pielęgniarki i Położnej”**. Pozostałe uczestniczki konkursu otrzymały roczną prenumeratę MPiP (szczegółowe informacje zamieszczone w Biuletynie Nr 4/68/2008).

Pragnę poinformować, iż Pani Elżbieta Czarnacka reprezentuje pielęgniarki/położne z naszego terenu w Krajowej Edycji Konkursu „*Pielęgniarki Roku 2008*” organizowanego przez Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie.

Przedstawiciele rady uczestniczyli w wielu spotkaniach roboczych i uroczystościach, reprezentując naszą izbę na zewnątrz:

– **15.05.2008r.** – przewodnicząca uczestniczyła w konferencji z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w OIPiP w Siedlcach.

– **02.06.2008r.**– przewodnicząca uczestniczyła w posiedzeniu Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego w Lublinie – dotyczącego Jednorodnych Grup Pacjentów

– **28.08.2008r.**- przewodnicząca uczestniczyła w posiedzeniu w Urzędzie Wojewódzkim w Lublinie w sprawie sytuacji pielęgniarek pracujących w domach pomocy społecznej

– **19.11.2008r.**- przewodnicząca uczestniczyła w konferencji pt: „*Na zdrowy rozum...EFS*”, organizowanej przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej w Warszawie.

– **19.11.2008r.**- sekretarz okręgowej rady uczestniczyła w spotkaniu z Ministrem Zdrowia Ewą Kopacz w Ministerstwie Zdrowia w Warszawie.

– **19.01.2009r.**- przewodnicząca uczestniczyła w uroczystym wręczeniu certyfikatu akredytacyjnego w WSzS w Białej Podlaskiej.

– **26.02.2009r.**- przewodnicząca uczestniczyła w posiedzeniu Konwentu Dyrektorów Szpitali Powiatowych w Parczewie.

W okresie objętym sprawozdaniem okręgowa rada prowadziła działania zmierzające do poprawy funkcjonowania biura izby i tak:

– **10.04.2008r.** – zawarliśmy umowę z Poczta Polska na usługi pocztowe, polegające na przesyłaniu korespondencji bez znaczków oraz wysyłanie Biuletynów Informacyjnych jako przesyłki reklamowe.

– **06.06.2008r.**- wykupiliśmy abonament roczny na domenę w cenie promocyjnej 1,00 zł, umożliwia to utrzymywanie strony internetowej koniecznej do wywiązania się z umowy z Ministerstwem Zdrowia na prowadzenie ośrodka informacyjno-edukacyjnego.

– **20.06.2008r.**- założyliśmy drugą lokatę bankową w kwocie **50 000,00 zł.**, zysk z tych lokat przeznaczony jest na częściowe pokrycie kosztów związanych z zakupem sprzętu do biura OIPiP (projektora multimedialnego i komputera przenośnego)

– **19.09.2008r.**- zakupiono stacjonarny aparat telefoniczny do gabinetu przewodniczącej ORPiP.

– **19.09.2008r.**- utworzono bibliotekę Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, która funkcjonuje według regulaminu zatwierdzonego uchwałą Nr 27/V/08 ORPiP. W roku 2009 zakupiliśmy **12** pozycji książkowych z wydawnictwa Czelej oraz otrzymaliśmy **5** książek w postaci bonusu od firmy.

– **18.11.2008r.**- zakupiono stojak do banera reklamowego OIPiP.

– **12.01.2009r.**- zakupiono szafę metalową na potrzeby Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych – zgodnie z wymogami regulaminu.

– **13.01.2009r.**- zakupiono aparat cyfrowy na potrzeby OIPiP w celu bezkosztowego zamieszczania zdjęć na stronie internetowej i biuletynie.

– **28.01.2009r.**- dokonaliśmy zmiany umowy z POLKOMTEL.SA. w celu obniżenia opłaty abonamentowej za korzystanie z telefonu komórkowego, w ramach tej umowy mogliśmy kupić aparat telefoniczny za 1,22 zł – umowa zawarta na 2 lata.

– **01.02.2009r.**- dokonaliśmy zmiany umowy z Telekomunikacją Polską w celu obniżenia opłaty abonamentowej za korzystanie z telefonu stacjonarnego + Internetu (neostrady). W ramach tej umowy otrzymaliśmy drukarkę kolorową CANON oraz program antywirusowy na czas trwania umowy. Umowa również zawarta jest na okres 2 lat.

– **10.02.2008r.**- zakupiono projektor multimedialny i komputer przenośny na potrzeby OIPiP.

Podjęliśmy również inicjatywę złożenia :

– Wniosku projektu *Program Operacyjny - Kapitał ludzki. Priorytet VIII; dział 8.1, pododdział 8.1.1* pod nazwą „*Wypalenie zawodowe – problem pracowników*”

szużby zdrowia". – niestety z niepomyślnym efektem, odrzucony ze względu formalnych.

– Wniosku o nadanie medalu Florence Nightingale  
Z tego tytułu izba nie poniosła żadnych kosztów, przedstawiciele Rady niezbędnych czynności dokonali we własnym zakresie.

Na tym zakończę sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, prosząc o wspieranie nas w dalszych pracach.

*Dziękuję*  
Ewa Czezelewska  
Przewodnicząca ORPiP  
w Białej Podlaskiej

## ***Uchwały i Stanowiska XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej***

### **Uchwała Nr 1 XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 19 marca 2009r.**

w sprawie: **zatwierdzenia Regulaminu XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.**

Na podstawie art. 20 oraz art. 23 pkt.3 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 41, poz. 178 z późn. zm.), uchwała się co następuje:

#### § 1

Zatwierdza się Regulamin XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

#### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski



### **Uchwała Nr 2 XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 19 marca 2009r.**

w sprawie: **zatwierdzenia sprawozdania budżetowego za rok 2008.**

Na podstawie art. 23 pkt.2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 41, poz. 178 z późn. zm.), uchwała się co następuje:

#### § 1

Zatwierdza się sprawozdanie finansowe za rok 2008 stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

#### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski



**Sprawozdanie finansowe**  
**Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych**  
**na 31.12.2008 r.**

Lp.	Wyszczególnienie	Plan na 2008 r po zmianach	Wykonanie w zł.	Wykonanie w %
	Bilans otwarcia-środki finansowe na 01.01.2008	<b>124 762,06</b>	<b>124 762,06</b>	
	<b>I PRZYCHODY</b>	<b>284 000,00</b>	<b>307 795,45</b>	<b>108</b>
1	Planowana dotacja	30 000,00	22 855,44	76
2	Dochód ze składek	240 000,00	278 302,66	116
3	Inne wpływy (zezwozenia na kształcenie, zezwozenia na prowadzenie IPP, Sponsorzy, odsetki bankowe)	14 000,00	6 637,35	47
	<b>II WYDATKI NA DZIAŁALNOŚĆ IZBY</b>	<b>156 600,00</b>	<b>157 565,29</b>	<b>101</b>
1	Wynagrodzenia osobowe brutto	73 200,00	74 344,02	102
2	ZUS składki emerytalno - rentowe i FP	17 400,00	17 267,63	99
3	Bezosobowy fundusz płac	42 300,00	42 694,00	101
4	Świadczenia urlopowe	1 500,00	1 450,58	97
5	Delegacje	700,00	635,80	91
6	Materiały i wyposażenie	4 700,00	4 772,48	102
	- materiały biurowe	1 600,00	1 450,42	91
	- wyposażenie i amortyzacja	1 000,00	1 315,70	131
	- środki czystości	300,00	228,94	76
	- prasa i poradniki	1 800,00	1 777,42	99
7	Usługi obce	3 800,00	3 906,28	103
	- usługi telekomunikacyjne i pocztowe	3 500,00	3 600,08	103
	- naprawa sprzętu	300,00	306,20	102
8	Czynsz za wynajem	11 000,00	10 777,38	98
9	Pozostałe koszty (prowizja bankowa, inne )	2 000,00	1 717,12	86
	<b>III WYDATKI NA DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWĄ</b>	<b>97 400,00</b>	<b>94 797,10</b>	<b>97</b>
1	Fundusz zapomogowy	5 100,00	3 500,00	69
2	Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego	66 000,00	61 352,01	93
3	Komisja Informacji	7 500,00	9 027,08	120
4	NRPiP - 6% składek	14 400,00	16 693,00	116
5	Koszty Zjazdu	1 800,00	1 792,37	100
6	Komisja Rewizyjna	200,00	152,29	76
7	Koszty Posiedzeń Okręgowej Rady i Prezydium	2 000,00	2 080,35	104
8	Koszty nieprzewidziane	400,00	200,00	50
	<b>IV DOTACJA – ZADANIA PRZEJĘTE OD ADMINISTRACJI PAŃSTWOWEJ</b>	<b>30 000,00</b>	<b>32 010,57</b>	<b>107</b>
1	Prawo wykonywania zawodu	6 600,00	7 548,25	114
2	Prowadzenie rejestru pielęgn. i położn.	20 000,00	21 785,30	109
3	Czynności związane z orzekaniem	800,00	98,59	12
4	Czynności związane z post. sądowym	600,00	0,00	0
5	Ośrodek informacyjno-edukacyjny	2 000,00	2 578,43	129
	<b>Ogółem wydatki II + III + IV</b>	<b>284 000,00</b>	<b>284 372,96</b>	<b>100</b>
	Rezerwa (BO + przychody – wydatki)	<b>124 762,06</b>	<b>148 184,55</b>	<b>119</b>

**Uchwała Nr 3  
XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych  
w Białej Podlaskiej  
z dnia 19 marca 2009r.**

w sprawie: **uchwalenie planu budżetowego na rok 2009.**

Na podstawie art. 23 pkt.1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 41, poz. 178 z późn. zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1

Uchwała się plan budżetowy na rok 2009 - stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Upoważnia się Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej do przemieszczania planowanych wydatków kosztów rodzajowych nie wykorzystanych w roku kalendarzowym na rzecz wydatków - kosztów wykazujących tendencję wzrostową.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2009r.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski

**PLAN FINANSOWY  
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych  
na 2009 rok**

Lp.	Wyszczególnienie	Plan Na 2009 r.	Uwagi
	Bilans otwarcia-środki finansowe na 01.01.2009	<b>169 576,89</b>	
	<b>I PRZYCHODY</b>	<b>324 000,00</b>	
1	Planowana dotacja	25 000,00	
2	Dochód ze składek	289 000,00	
3	Inne wpływy (zezwoleń na kształcenie, zezwoleń na prowadzenie IPP, Sponsorzy, )	10 000,00	
	<b>II WYDATKI NA DZIAŁALNOŚĆ IZBY</b>	<b>192 500,00</b>	
1	Wynagrodzenia osobowe brutto	89 000,00	
2	ZUS składki emerytalno - rentowe i FP	20 700,00	
3	Bezosobowy fundusz płac	49 100,00	
4	Świadczenia urlopowe	1 800,00	
5	Delegacje	800,00	
6	Materiały i wyposażenie	12 100,00	
	- materiały biurowe	1 700,00	
	- wyposażenie i amortyzacja	7 500,00	
	- środki czystości	400,00	
	- prasa i poradniki	2 500,00	
7	Usługi obce	5 000,00	
	- usługi telekomunikacyjne	3 000,00	
	- usługi pocztowe	1 500,00	
	- naprawa sprzętu	500,00	
8	Czynsz za wynajem	12 000,00	
9	Pozostałe koszty (prowizja bankowa, inne )	2 000,00	
	<b>III WYDATKI NA DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWĄ</b>	<b>106 500,00</b>	
1	Fundusz zapomogowy	6 000,00	

2	Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego	66 860,00	
3	Komisja Informacji	10 000,00	
4	NRPIP - 6% składek	17 340,00	
5	Koszty Zjazdu	3 000,00	
6	Komisja Rewizyjna	400,00	
7	Koszty Posiedzeń Okręgowej Rady i Prezydium	2 500,00	
8	Koszty nieprzewidziane	400,00	
	<b>IV DOTACJA – ZADANIA PRZEJĘTE OD ADMINISTRACJI PAŃSTWOWEJ</b>	<b>25 000,00</b>	
1	Prawo wykonywania zawodu	5 100,00	
2	Prowadzenie rejestru pielęgn. i położn.	17 000,00	
3	Czynności związane z orzekaniem	800,00	
4	Czynności związane z post. sądowym	600,00	
5	Ośrodek informacyjno-edukacyjny	1 500,00	
	<b>Ogółem wydatki II + III + IV</b>	<b>324 000,00</b>	
	Rezerwa (BO + przychody – wydatki )	<b>169 576,89</b>	

**Uchwała Nr 4****XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych  
w Białej Podlaskiej  
z dnia 19 marca 2009r.**

w sprawie: **upoważnienia Okręgowej Rady do opracowania przewizorium budżetowego na I kwartał 2010r.**

Na podstawie art. 23 pkt.1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41, poz. 178 z późn. zm.), uchwała się co następuje:

## § 1

Upoważnia się okręgową radę do opracowania przewizorium budżetowego na I kwartał 2010 roku w wysokości ¼ budżetu z roku 2009.

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski

**Uchwała Nr 5****XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych  
w Białej Podlaskiej  
z dnia 19 marca 2009 r.**

w sprawie: **zatwierdzenia sprawozdań organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.**

Na podstawie art. 23 pkt.2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 41, poz. 178 z późn. zm.), uchwała się, co następuje:

## § 1

Zatwierdza się sprawozdania z działania organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej stanowiące kolejno załączniki do niniejszej uchwały:

1. Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych /zał. 1/
2. Okręgowej Komisji Rewizyjnej /zał. 2/
3. Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych /zał. 3/
4. Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej /zał. 4/

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski

### **SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA WODOWEJ W BIAŁEJ PODLASKIEJ ZA OKRES OD MARCA 2008 DO MARCA 2009**

Zespół Okręgowego Rzecznika w składzie:

- Janina Dziedzic-Płanda
- Wiesława Cybulska
- Marta Jędrzejewska
- Janina Kuzawińska
- Anna Kuźmiuk

W ciągu okresu sprawozdawczego nie prowadził żadnego postępowania.

Działalność zespołu to przede wszystkim prewencja wykroczeń zawodowych. Odbyło się osiem spotkań z pielęgniarkami głównie w formie szkoleń wewnątrzoddziałowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Białej

Podlaskiej oraz w NZOZ w Kodniu i DPS w Kodniu. Tematyka szkoleń to między innymi: etyka w praktyce pielęgniarskiej, rola dokumentacji medycznej oraz odpowiedzialność zawodowa, karna i cywilna w pracy pielęgniarskiej. W biuletynie informacyjnym Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej ukazały się dwa artykuły dotyczące aspektów prawnych wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej.

Cały zespół uczestniczył w szkoleniu dla rzeczników zorganizowanym przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, które odbyło się w maju 2008 r. w Lublinie. Poza tym Okręgowy Rzecznik uczestniczył w Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Aspekty prawne wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej” w Warszawie w dniach 4-5 września 2008 r. Po tym szkoleniu zespół spotkał się w celu zapoznania się z materiałami szkoleniowymi, które w późniejszym okresie wykorzystał w działalności prewencyjnej. Informuję, iż:

1. – Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej przyjmuje interesantów w drugi piątek miesiąca w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej u. Okopowa 3, pokój 218, tel. (083) 343-86-28
2. – Obsługę kancelaryjną Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej zapewnia biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
3. – Dokumenty regulujące pracę rzecznika są odpowiednio zabezpieczone.

Janina Dziedzic-Płanda  
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej



## **Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za okres 15.03.2008r. – 15.03.2009r.**

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej działa w składzie:

Przewodnicząca: Cecylia Kiełczewska

I V-ce Przewodnicząca: Urszula Celińska

II V-ce Przewodnicząca: Joanna Stipura

Członkowie: Anna Krasa, Bożena Nowakowska, Barbara Wodzińska

W okresie obejmującym niniejsze sprawozdanie do Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych nie wpłynęła żadna sprawa i nie prowadzi się żadnego postępowania wyjaśniającego.

Z zakresu prewencji podjęte były następujące działania:

- W dniach 9-10.04.2008 r. Przewodnicząca OSPiP Cecylia Kiełczewska uczestniczyła w szkoleniu zorganizowanym przez Naczelną Sąd Pielęgniarek i Położnych w Warszawie na temat „Odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych oraz postępowania przed Sądem I i II instancji”
- Dnia 17.04.2008 r. odbyło się szkolenie na temat odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych na Oddziale Chorób Wewnętrznych WSzS w Białej Podlaskiej, które przeprowadziła P. Bożena Nowakowska – członek OSPiP w Białej Podlaskiej
- Dnia 13.05.2008 r. członkowie OSPiP wzięli udział w szkoleniu na temat „Podstaw prawnych funkcjonowania Okręgowych Sądów Pielęgniarek i Położnych oraz postępowania przed Okręgowym Sądem I instancji” zorganizowanym przez ORPiP w Lublinie
- 14.11.2008 r. odbyło się szkolenie pielęgniarek i położnych Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, które przeprowadziła P. Urszula Celińska – I V-ce Przewodnicząca OSPiP.
- Dnia 5.12.2008 r. podczas spotkania integracyjno-szkoleniowego „Profilaktyka rolą pielęgniarki i położnej” zorganizowanego przez ORPiP w Białej Podlaskiej p. Cecylia Kiełczewska – Przewodnicząca OSPiP w ramach działalności prewencyjnej wygłosiła wykład „Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych – wybrane aspekty”.
- Dnia 23.01.2009 r. podczas konferencji edukacyjnej w Roskoszy zorganizowanej przez ORPiP w Białej Podlaskiej Cecylia Kiełczewska –Przewodnicząca OSPiP wygłosiła wykład „odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych”.
- Dnia 19.02.2009 r. w Warszawie odbyło się szkolenie dla pracowników obsługi kancelaryjnej Okręgowych Sądów, w którym uczestniczyła p. Elżbieta Celmer vel Domańska. Szkolenie dotyczyło organizacji przygotowania dokumentacji do rozpraw sądowych w okręgowych sądach pielęgniarek i położnych, prawidłowej obsługi administracyjnej oraz sprawozdań z działalności organu.

Podczas spotkań szkoleniowych analizowano przyczyny zaniedbań i wykroczeń zawodowych oraz omawiano działania profilaktyczne, takie jak podnoszenie świadomości, określenie kompetencji, poprawa organizacji pracy, znajomość aktów prawnych. Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej pełni dyżury w 1-szy poniedziałek każdego miesiąca w biurze OIPiP w godz. 14:00-15:00.

Cecylia Kiełczewska  
Przewodnicząca Okręgowego Sądu  
Pielęgniarek i Położnych

## Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za rok 2008

### I. Skład osobowy Okręgowej Komisji Rewizyjnej:

1. Aneta Stanisławek- przewodnicząca
2. Anna Jakubiuk- wiceprzewodnicząca
3. Tomasz Sarzyński- wiceprzewodniczący
4. Mariola Horegląd – sekretarz

### II. Ilość kontroli i posiedzeń OKR w 2008 roku:

- posiedzeń – 6
- kontroli kompleksowych – 2
- kontroli cząstkowych – 0

### III. Termin sporządzenia protokołów pokontrolnych:

Pierwszy protokół pokontrolny z kontroli przeprowadzonej 20.03.2008 roku został sporządzony i przedłożony terminowo, tj. zgodnie z regulaminem, natomiast drugi z kontroli przeprowadzonej dnia 10.11.08 został przesunięty w czasie ze względu na prowadzone wyjaśnienia.

### IV. Zakres przedmiotowy kontroli przeprowadzonych przez OKR:

#### Działalność finansowa

Sprawdzono raporty kasowe, wyciągi bankowe, rachunki wynikające z działalności Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

#### Działalność merytoryczna

Sprawdzono Uchwały prezydium okręgowej rady, protokoły i listy obecności z posiedzenia okręgowej rady, Dziennik Korespondencji, teczki Komisji Problemowych, Akta Osobowe.

### V. Istotne wnioski i zalecenia z kontroli przeprowadzonych przez OKR:

Po przeprowadzonej 10 listopada 2008 roku kompleksowej kontroli działalności Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za okres II i III kwartału 2008 roku na mocy Uchwały Nr 2/V/09 Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Białej Podlaskiej z dnia 28.01.2009 zaleca się:

- poprawne opisywanie faktur, poprzez uwzględnienie w opisie faktur numeru uchwały, na podstawie której dokonano zakupu,
- wprowadzenie rejestru delegacji (oświadczeń) z uwzględnieniem znaku pisma kierującego na dany wyjazd.

### VI. Realizacja wniosków i zaleceń:

Wnioski zalecenia OKR IPiP w Białej Podlaskiej realizowane są na bieżąco.

### VII. Frekwencja członków OKR uczestniczących w:

Posiedzeniach – 100%

Kontrolach – 100%

### VIII. Plan pracy OKR:

Kontrola działalności merytorycznej i finansowej nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy, współpraca z Okręgową Radą Pielęgniarek i Położnych oraz Prezydium Rady.

### IX. Udział w posiedzeniach:

Przewodniczący OKR bierze udział w posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Prezydium Rady.

Aneta Stanisławek  
Przewodnicząca Okręgowej  
Komisji Rewizyjnej

### Stanowisko nr 1

### XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 19 marca 2009 r.

w sprawie: **zmiany przepisów prawnych umożliwiających przechodzenie pielęgniarkom  
i położnym na emerytury pomostowe**

#### Skierowane do:

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

#### Uzasadnienie:

W wykazie prac w szczególnych warunkach, których wykonywanie uprawnia do niższego wieku emerytalnego projektu ustawy z 2008 r. „o wieku emerytalnym pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze” nie uwzględnia się stanowisk pracy pielęgniarki i położnej pracujących w szczególnych warunkach np. oddział onkologiczny.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski

**Wniosek nr 1**  
**XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej**  
**z dnia 19 marca 2009 r.**

**w sprawie: wprowadzenia wagi korygującej do stawki kapitacyjnej za opiekę nad uczniami w szkołach wiejskich, gdy pielęgniarka opiekuje się więcej niż trzema szkołami jednocześnie**

Skierowany do:

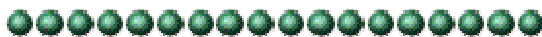
Ministra Zdrowia,  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Uzasadnienie:

Pielęgniarka ponosi dodatkowe koszty związane z dojazdem do szkół (często pokonuje kilkadziesiąt kilometrów dziennie). Liczebność uczniów w szkołach jest mała, pielęgniarka zmuszona jest opiekować się nawet 9 i więcej szkołami jednocześnie, aby otrzymać wynagrodzenie za pełny etat. W tej sytuacji nie jest w stanie spełniać warunków zawartych w Zarządzeniu nr 105/2008/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 listopada 2008r. o kontraktowaniu świadczeń medycznych.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski



**Wniosek nr 2**  
**XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej**  
**z dnia 19 marca 2009 r.**

**w sprawie: możliwości podpisywania umów o kontraktowanie świadczeń medycznych na okres nie krótszy niż 2 lata**

Skierowany do:

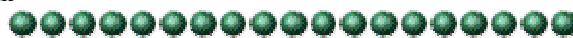
Ministra Zdrowia,  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Uzasadnienie:

Zawieranie umów na okres 1 roku nie daje poczucia stabilizacji i możliwości rozwoju podmiotów. Taka sytuacja wywołuje ciągły stres i poczucie niepewności o byt zarówno pracodawcy, jak i pracowników.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski



**Wniosek nr 3**  
**XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej**  
**z dnia 19 marca 2009 r.**

**w sprawie: o uregulowanie w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, kwestii nieodpłatnego użyczenia gabinetów pielęgniarskich w placówkach oświatowo – wychowawczych.**

Skierowany do:

Ministra Edukacji Narodowej,  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Uzasadnienie:

Brak konkretnego zapisu w ustawie skutkuje „narzucaniem” przez dyrekcję placówek bezpodstawnych stawek za użytkowanie gabinetów, w których pielęgniarki szkolne świadczą nieodpłatnie usługi na rzecz uczniów.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski



**Wniosek nr 4**  
**XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej**  
**z dnia 19 marca 2009 r.**

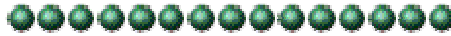
**w sprawie: zmiany przepisów ustawy z dnia 12.01.1991r o podatkach i opłatach lokalnych w kwestii zwolnienia od podatku od nieruchomości gabinetów pielęgniarskich na terenie szkół i placówek oświatowo-wychowawczych.**

Skierowane do:  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Uzasadnienie:  
Pielęgniarki szkolne świadczą nieodpłatnie usługi medyczne na rzecz uczniów oraz wyposażają gabinety z własnych środków.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski



**Wniosek nr 5**  
**XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej**  
**z dnia 19 marca 2009 r.**

**w sprawie: równego traktowania podmiotów medycznych w zakresie zawierania umów przez Narodowy Fundusz Zdrowia.**

Skierowane do:  
Ministra Zdrowia,  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,  
Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów.

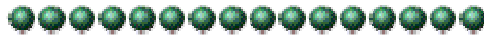
Delegaci XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej występują z wnioskiem, iż w zakresie kontraktowania świadczeń zdrowotnych wszystkie podmioty, zarówno lekarskie, jak i pielęgniarskie czy położnicze, powinny być traktowane na równych zasadach umożliwiających świadczenie usług na rynku świadczeń medycznych, zgodnie z zakresem ich działalności.

Wyrażamy swoje zaniepokojenie praktyką nierównego traktowania podmiotów medycznych w zakresie możliwości zawierania umów z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Tego rodzaju postępowanie narusza postanowienia ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, które zakładają równość wszystkich podmiotów starających się o zawarcie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski



**Wniosek nr 6**  
**XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej**  
**z dnia 19 marca 2009 r.**

**w sprawie: konstruowania sprawozdania z prac Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych obejmującego rok budżetowy. Zamieszczanie w sprawozdaniu szczegółowych sprawozdań komisji i zespołów oraz Pełnomocnych Przedstawicieli Okręgowej Rady.**

Skierowane do:  
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

Uzasadnienie:  
Sprawozdanie finansowe jest odzwierciedleniem pracy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych i sprawozdanie Okręgowej Rady powinno dotyczyć roku budżetowego.  
Brakuje informacji o pracy merytorycznej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski

**Wniosek nr 7**  
**XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej**  
**z dnia 19 marca 2009 r.**

**w sprawie: kompletniej i bieżącej informacji z prac Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na łamach Biuletynu Informacyjnego oraz stronie internetowej [www.oipip-bp.pl](http://www.oipip-bp.pl)**

Skierowane do:

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

Uzasadnienie:

Strona internetowa jest miejscem, w którym winny znaleźć się informacje dotyczące podejmowanych uchwał, prac komisji i budżetu, aktualne informacje o wizytach i spotkaniach przedstawicieli samorządu w sprawach samorządowych.

Powyższą kwestię reguluje przepis dotyczący dostępu do informacji.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski



**Wniosek nr 8**  
**XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej**  
**z dnia 19 marca 2009 r.**

**w sprawie: zwoływania Okręgowego Zjazdu na wcześniejszą godzinę np. godz. 10-11.**

Skierowany do:

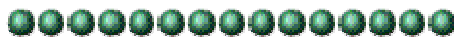
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

Uzasadnienie:

Godzina 13<sup>00</sup> jest godziną zbyt późną aby rozmawiać o problemach pielęgniarstwa.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski



**Wniosek nr 9**  
**XXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej**  
**z dnia 19 marca 2009 r.**

**w sprawie: ujęcia w regulaminie refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków OIPIP w Białej Podlaskiej formy kształcenia, jaką są studia podyplomowe w zakresie ochrony zdrowia.**

Skierowane do:

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

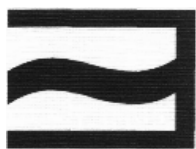
Uzasadnienie:

Kształcenie podyplomowe pozwala pielęgniarki rozwijać się zawodowo, podnosić swoje kwalifikacje zawodowe i jakość świadczonych usług pielęgniarskich.

Sekretarz Zjazdu  
Anna Olisiejuk  
Teresa Samoszuk

Przewodniczący Zjazdu  
Paweł Grabowski





## Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

**Notatka ze Spotkania informacyjno-szkoleniowego,  
organizowanego przez Departament Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia,  
w dniu 3 czerwca 2009 roku, w Warszawie, w ramach realizacji Projektu Systemowego pn.: Kształcenie  
zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych**

Spotkanie otworzył Marek Haber Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia. Podkreślił główne cele i założenia projektu oraz wskazał, iż w powyższym działaniu uczestniczy obecnie około 3.200 pielęgniarek i położnych.

Następnie głos zabrała Beata Cholewka Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych, która przedstawiła historię oraz stan realizacji projektu. Przypomniała, iż beneficjentem systemowym jest Ministerstwo Zdrowia - Departament Pielęgniarek i Położnych, natomiast wykonawcami – uczelnie wybrane w postępowaniu przetargowym do prowadzenia studiów pomostowych, w ramach wskazanego projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu II, Działania 2.3. Poddziałania 2.3.2. Doskonalenie zawodowe kadr medycznych. Dyrektor B. Cholewka podkreśliła, iż do udziału w projekcie uprawnione są pielęgniarki i położne, które posiadają prawo wykonywania zawodu i wykonują zawód w różnej formie: stosunek pracy lub prowadzenie praktyki zawodowej.

Dyrektor B. Cholewka wskazała, iż na początku realizacji projektu nie wszystkie środki przeznaczone na ten cel zostały wykorzystane, głównie z powodu braku zaangażowania uczelni. Obecnie uczelnie podejmują już wysiłek organizacyjny i środki są w pełni wykorzystywane. Są to 32 uczelnie, które przystąpiły do projektu w roku akademickim 2008/2009, w semestrze letnim oraz 8 uczelni – w semestrze zimowym. Dotychczas 13 tysięcy pielęgniarek i położnych ukończyło studia pomostowe. Docelowo dofinansowaniem studiów pomostowych w latach 2008-2015 ma zostać objętych 24 tysiące pielęgniarek i położnych. Zainteresowanie pielęgniarek i położnych studiami pomostowymi jest bardzo duże, dlatego aplikantki decydują się na studia płatne. Dyrektor B. Cholewka zwróciła się z prośbą do uczestników spotkania, aby rozpropagować wśród pielęgniarek i położnych informację, że projekt będzie trwał do 2015, i aby pielęgniarki i położne poczekały rok lub dwa lata i decydowały się na studia objęte projektem. W przypadku niewykorzystania wyżej wymienionych środków na ten cel, z powodu obniżenia zainteresowania studiami, środki zostaną przeznaczone na kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.

W kolejnej prezentacji Katarzyna Chmielewska, Zastępca Dyrektora Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego w Ministerstwie Zdrowia przedstawiła procedurę ustalania limitów przyjęć na studia medyczne, w tym na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo. Zwróciła uwagę na (sygnalizowany do Departamentu Nauki) problem związany z definicją: kierunek medyczny; jeżeli kierunek przygotowuje absolwentów do realizacji świadczeń zdrowotnych to jest kierunkiem medycznym. Procedura ustalania limitów przyjęć na

studia medyczne rozpoczyna się od wystąpienia do rektorów uczelni medycznych i uczelni prowadzących działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia o nadesłanie propozycji limitów przyjęć oraz wystąpienie do Ministra Nauk i Szkolnictwa Wyższego o nadesłanie propozycji w tym zakresie na studia medyczne w uczelniach nadzorowanych przez MNiSzW. Na podstawie nadesłanych danych zostaje przygotowany projekt rozporządzenia, który następnie po akceptacji Kierownictwa Ministerstwa Zdrowia zostaje przekazany do uzgodnień wewnątrzresortowych, a następnie do uzgodnień zewnętrznych. Nadesłane uwagi są przedmiotem konferencji uzgodnieniowej w tym zakresie, a następnie skierowane są pod obrady Kierownictwa resortu odnośnie przyjęcia lub odrzucenia zgłaszanych uwag. Dyrektor K. Chmielewska podkreśliła, iż analiza porównawcza limitów przyjęć wykazała:

- globalny wzrost limitów przyjęć na kierunkach medycznych, w tym także systematyczny wzrost na kierunkach pielęgniarstwo (w roku 2008/2009: I stopnia stacjonarne – 5.926 i niestacjonarne – 2.344, II stopnia stacjonarne – 1.194 i niestacjonarne – 1.606) i położnictwo (w roku 2008/2009: I stopnia stacjonarne – 1.232 i niestacjonarne 355, II stopnia stacjonarne – 330 i niestacjonarne – 579),

- co roku kolejne nowe uczelnie ubiegają się o limity przyjęć na kierunkach medycznych,

- nie ulegają dużym zmianom limity przyjęć na kierunku lekarskim, lekarsko-dentystycznym, analityka medyczna i farmacja,

- największy wzrost limitów przyjęć na przestrzeni ostatnich lat obserwowany jest na kierunku fizjoterapia i ratownictwo medyczne.

Wykład nt. zasad wyboru uczelni uprawnionych do prowadzenia studiów pomostowych dla pielęgniarek i położnych, współfinansowanych z EFS w ramach PO KL, przedstawiła Dorota Zinkowska - Doradca Ministra, Departament Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia. Wnioski o dofinansowanie realizacji przedmiotowego projektu złożone przez uczelnie są rozpatrywane w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wybór realizatorów kształcenia, w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się uczelnie, które spełniają warunki: posiadają uprawnienia MNiSzW do prowadzenia kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo, posiadają akredytację Ministra Zdrowia, posiadają limity przyjęć określone w rozporządzeniu MZ na dany rok akademicki. W roku 2008/2009 zostało

dofinansowanych z EFS w ramach projektu 3.300 miejsc: 2.935 – nabór październik 2009 i 365 – nabór luty/marzec 2009.

Uczelnie, które nie złożyły ofert ramowych na rok 2009: Uniwersytet Medyczny w: Lublinie, Poznaniu, Uniwersytet Zielonogórski w Zielonej Górze, Wyższa Szkoła Kosmetologii i Ochrony Zdrowia w Białymstoku, Prywatna Wyższa Szkoła Zawodowa w Giżycku, Wyższa Szkoła Ekonomii i Prawa w Kielcach, Bałtycka Wyższa Szkoła Humanistyczna w Koszalinie, Wyższa Szkoła Finansów i Zarządzania w Warszawie.

Krystyna Kret – Specjalista w Departamencie Pielęgniarek i Położnych przedstawiła działania informacyjne i promocyjne realizowane w ramach Programu PO KL oraz udział w tych działaniach podmiotów zewnętrznych. Podkreśliła, iż wykonawca projektu jest zobowiązany do prowadzenia działań informacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją projektu, zgodnie z wytycznymi w zakresie informacji i promocji oraz wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu (stanowiącymi załącznik do Planu Komunikacji PO KL 2007-2013). Wykonawca jest zobowiązany umieszczać na wszystkich dokumentach, które przygotowuje w związku z realizacją studiów pomostowych prowadzonych w ramach projektu logotyp PO KL oraz logo Unii Europejskiej wraz z odniesieniem (podpisem) Europejski Fundusz Społeczny oraz informację o współfinansowaniu przez EFS.

W ramach powyższych działań przygotowano między innymi: konferencje dla przedstawicieli uczelni, wykonano baner reklamowy, plakat reklamowy (przesłano do uczelni, okręgowych izb pielęgniarek i położnych, OZZPiP, Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego i Polskiego Towarzystwa Położnych), zamieszczono w Magazynie Pielęgniarek i Położnych, wyemitowano spoty promocyjno-informacyjne w 3 ogólnopolskich i 17 regionalnych rozgłośniach radiowych, 180 tys. ulotek informacyjnych i 9 tys. plakatów rozesłano do 150 miejsc na terenie kraju (m.in. do 40 uczelni, Urzędów Wojewódzkich, Marszałkowskich, OIPiP, OZZPiP, PTP, PTP), opracowano narzędzie badawcze do przeprowadzenia badania opinii uczestników nt. projektu, zamieszczano materiały informacyjno-promocyjne w Biuletynach OIPiP.

W załączeniu - informacja opracowana przez Departament Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia w sprawie realizowanego projektu. ( Informacje na okładce – przyp. redakcji)

Tomasz Niewiadomski Sekretarz NRPIP,

Jolanta Kubajka-Piotrowska – kierownik działu merytorycznego w biurze NIPiP.

Paweł Jędrusiak

---

*„Wykształcenie to dobro, którego nic nie jest  
w stanie nas pozbawić”*

Koleżance ***Teresie Olichwiowicz***

*pielęgniarkie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
w Białej Podlaskiej*

***SERDECZNE GRATULACJE***

z okazji ***ukończenia studiów wyższych i uzyskania tytułu magistra pielęgniarstwa***

życzenia wielu sukcesów zawodowych, spełnienia obranego celu,

oby poniesiony trud był źródłem satysfakcji i uznania

życzą współpracownicy z oddziału.



## Z prac Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych

### Uchwały podjęte podczas posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

Lp.	Nr uchwały	Data posiedzenia	w sprawie:
1.	46/V/09	23 kwietnia 2009r.	przedłużenia umowy o pracę z asystentem ds. rejestru pielęgniarek i położnych
2.	47/V/09		wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych
3.	48/V/09		wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych
4.	49/V/09	21 maja 2009r.	funkcjonowania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
5.	50/V/09		zmiany danych w zaświadczeniu o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych

### Uchwały podjęte podczas posiedzeń Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

Lp.	Nr uchwały	Data posiedzenia	w sprawie:
1.	84/V/09	23 kwietnia 2009r.	dopłaty do refundacji kosztów kształcenia
2.	85/V/09		refundacji kosztów kształcenia
3.	86/V/09		wytypowania przedstawiciela Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do pracy w komisji konkursowej na stanowisko ordynatora
4.	87/V/09		delegowania na konferencję przedstawiciela Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
5.	88/V/09		wypłaty wynagrodzenia autorskiego za publikacje do Biuletynu Informacyjnego
6.	89/V/09		premier uznaniowej za miesiąc marzec 2009r.
7.	90/V/09		premier uznaniowej za miesiąc marzec 2009r.
8.	od R/14/V/09 do R/23/V/09		stwierdzenia prawa wykonywania zawodu
9.	od R/24/C/09 do R/36/V/09		wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych
10.	od R/37/V/09 do R/40/V/09		skreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych
11.	91/V/09	21 maja 2009r.	delegowania na szkolenie przedstawiciela Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
12.	92/V/09		premier uznaniowej za miesiąc kwiecień 2009r.
13.	93/V/09		premier uznaniowej za miesiąc kwiecień 2009r.
14.	94/V/09		refundacji kosztów kształcenia
15.	95/V/09		odmowy refundacji kształcenia
16.	od 43/V/09 do 48/V/09		stwierdzenia prawa wykonywania zawodu
17.	od R/49/V/09 do R/54/V/09		wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych
18.	od R/55/V/09 do R/56/V/09		skreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych

# Konferencja z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej

28 maja 2009 roku

Tegoroczna uroczystość z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek i Dnia Położnej odbyła się 28 maja w sali konferencyjnej hotelu Delfin w Białej Podlaskiej.

Wzorem roku ubiegłego na okazjonalną konferencję przybyły pielęgniarki, pielęgniarze i położne z terenu działania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej. Z uwagą wysłuchali życzeń znamienitych gości oraz wystąpień przygotowanych przez pielęgniarki konsultantki krajowe (**mgr Beata Ochocka – Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego** i **mgr Loekadia Jędrzejowska – Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno -położniczego**).

Referaty naukowe zaprezentowały również koleżanki „z naszego podwórka” -**mgr Jolanta Ladko i dr n med Aneta Stanisławek**.

Konferencji patronowali: „Tygodnik Podlaski” i „Magazyn Pielęgniarki i Położnej”. Szczęśliwcom udało się wylosować atrakcyjne nagrody ufundowane przez sponsorów. Imprezę zakończył uroczysty obiad i wspólna zabawa przy muzyce prezentowanej przez pana Józefa Chomiuka.



Poniżej prezentujemy życzenia przesłane pielęgniarkom i położnym z okazji ich święta.

**Bp Stefan Regmunt**  
biskup zielonogórsko-gorzowski

65-075 Zielona Góra, plac Powstańców Wielkopolskich 1  
tel. [068] 451 23 30, e-mail: bp.s.regmunt@episkopat.pl

Zielona Góra, 8 maja 2009r.

---

Szanowna Pani Przewodnicząca,

pragnę na Pani ręce, przesłać wszystkim Paniom Pielęgniarkom i Położnym serdeczne życzenia z okazji, obchodzonego w dniu 12 maja, Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej.

Dzień ten przywołuje na pamięć wiele wspaniałych Pielęgniarek i Położnych, składających swym życiem piękne świadectwo miłości i troski o drugiego człowieka. Wśród nich pragnę wymienić: Florence Nightingale – "Damy z lampą", twórczynię nowoczesnego pielęgniarstwa, kobietę oddaną służbie innym, a także Matkę Teresę z Kalkuty, świętą naszych czasów, która niezwykle wytrwale i pokornie pochylała się nad cierpiącymi, nazywając siebie jedynie „zwykłym otłwkiem w rękę Boga”.

Przywołując imiona tych nieprzeciętnych Kobiet, a także pamiętając o tylu innych wspaniałych osobach posługujących chorym, życzę, aby również polskie Pielęgniarki i Położne na wzór „Damy z lampą” obdarowywały wszystkich, którym służą ciepłem i dobrem, czyniąc to z determinacją i wrażliwością na miarę świętej Misjonarki Miłości z Kalkuty.

Panu Bogu polecam w modlitwie całe środowisko Pań Pielęgniarek i Położnych, wyprasząc potrzebne dary i łaski na piękną choć trudną misję służby bliźniemu.

Z pasterskim błogosławieństwem,

+ *Stefan Regmunt*  
+ Stefan Regmunt  
Przewodniczący Zespołu KEP  
d/s Duszpasterstwa Służby Zdrowia

P.S. Do życzeń dołączam zaproszenie i program Ogólnopolskich Rekolekcji i Pielgrzymki Pracowników Służby Zdrowia na Jasną Górę. Będę się cieszył, jeśli nie zabraknie na nich tych, bez których pomoc chorym i cierpiącym nie byłaby możliwa.

---

Szanowna Pani  
Ewa Czezelewska  
Przewodnicząca  
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych  
ul. Okopowa 3, pok. 218  
71-500 BIAŁA PODLASKA

**KONSULTANT KRAJOWY  
W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO**

KKPE 15/24/2009

Katowice, dnia 4.05.09 r.

Szanowna Pani  
Ewa Czezelewska  
Przewodnicząca  
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych  
w Białej -Podlaskiej

*Beata Ochocka*

Na Pani ręce składam serdeczne podziękowania za zaproszenie do wzięcia udziału w konferencji „Pielęgniarka i położna w systemie ochrony zdrowia”.

Byle to dla mnie niebywała okazja spotkania z pielęgniarkami i położnymi regionu białko-podlaskiego, przekazania informacji o roli pielęgniarstwa epidemiologicznego oraz poznania doświadczeń i dokonań zawodowych uczestników konferencji.

Jednocześnie gratuluję wspaniałej inicjatywy, profesjonalnie przemyślanej konferencji oraz wspierającej atmosfery spotkania. Mam nadzieję, że podobne konferencje będą organizowane w przyszłości.

*Beata Ochocka*

Krajowa Konsultantka  
w dziedzinie pielęgniarstwa  
epidemiologicznego  
**mgr Beata Ochocka**





**NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych  
Warszawa, 25 maja 2009 r.

Pani  
Ewa Czezelewska  
Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Białej Podlaskiej

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Uprzejmie dziękuję za zaproszenie na konferencję z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Bardzo żałuję, że z powodu innych zajęć nie mogę skorzystać z zaproszenia.

Konferencja, zorganizowana w tym roku przez Izbę w Białej Podlaskiej, ma hasło „Pielęgniarka i położna w systemie ochrony zdrowia”. To doskonałe hasło na świętośćną okazję. Koncepcja konferencji pozwala w syntetyczny sposób wskazać te niewłaścicne miejsca w systemie ochrony zdrowia, za które odpowiadają pielęgniarki i położne. Ich odpowiedzialność za te „segmenty” jest niezbędna i niekwestionowana. Bez ich udziału powstają dotkliwie dla społeczeństwa niedostatkii opieki w tych zwłaszcza zakresach: epidemiologii, promocji zdrowia, opiece długoterminowej, permanentnej opiece nad matką i dzieckiem. Stan opieki zdrowotnej w Polsce ujawnia takie właśnie niedostatkii. Mocnym głosem musimy przekazać decydentom, że pielęgniarki i położne chcą i mogą się podjąć zagospodarowanie tych sfer, co przyczyni się do poprawy stanu zdrowia społeczeństwa, podniesie nasze wskaźnikii zdrowotne z najniższych poziomów w Unii Europejskiej. Serdecznie Państwa dziękuję za tę konferencjęi liczę, że jej tezy i konkluzje rozniósł się poza obszar działania Okręgowej Izby w Białej Podlaskiej.

Życzę Państwu pomysłowości i satysfakcjii płynącej z przeświadczenia, że nasze działania mają wielkie społeczne znaczenie i wkrótcei czy później dojdziemy celu.

Prezes  
  
Elżbieta Buczkowska

NUMER KONTA: ING Bank S.A. Line 84 1050 1030 1000 1032 8724 2147  
00-475 Warszawa Al. Ułanowska 22, TEL.: (0-22) 628 58 51, 628 55 46, 628 83 82,  
FAX: (0-22) 628 55 61, www.ing.pl, e-mail: kuba@ing.pl



Lublin, dnia 28 maja 2009 r.

Szanowna Pani

dr n.med. Ewa Czezelewska  
Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Białej Podlaskiej

Szanowna Pani Przewodnicząca,

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie oraz wszystkich pielęgniarek i położnych zrealizowanych w lubelskiej Izbie pragnę serdecznie podziękować za zaproszenie na Konferencję z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej, którą organizuje Pani pod hasłem: „Pielęgniarka i Położna w systemie ochrony zdrowia.” Pozwolił mi się do jakiegoś pięknego słowa Kardynała Stefana Wyszyńskiego patrzącego obchodem dzisiejszej uroczystości przytoczyć słowa poety, autora wiersza:

„List od pacjenta”  
Za to, że masz także dobre ręce,  
Które zawsze przynoszą ulgę,  
Za Twoje oczy, które patrzą na mnie,  
Tak serdecznie i tkliwie,  
Że zapominam o cierpieniu.  
Za to, że Twój wміeć przynosi mi wiarę w wyzdrowienie.  
Ofiaruję Ci pielęgniarkę białą różę i serce.

Wzrosnąc trzymałaś dziecko chore z taką miłością  
Jakby to było Twoje własne  
Kiedy objećś je swymi dobrymi rękami-  
Przeszłoś plakać i z ufnością przytułiś się do Ciebie jak do matki.  
Za to pielęgniarko ofiaruję Ci białą różę i serce.

Kiedy jesteś wśród chorzych wszystkie zanglone cierpieniem oczy otwierają,  
Kiedy nas opuszczasz w Sali szpitalnej robi się beznadziejnie i ponuro  
Dziś położyłaś mi rękę na czole  
To był jedyny moment, kiedy przestałem bać się śmierci.  
Za to pielęgniarko ofiaruję Ci białą różę i serce.

„...pielęgniarstwo z wszystkich sztuk pięknych  
najpiękniejsze.”

F.Nightingale

Biała Podlaska, dnia 28 czerwiec 2009r.

**ŻYCZENIA**

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w imieniu Zarządu Regionu lubelskiego -OZZPiP składam życzenia tym, które cierpliwie i z oddaniem troszczą się o zdrowie pacjentów, życząc zdrowia, radości, szczęścia w życiu osobistym, spełnienia marzeń i realizacji planów zawodowych.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Położnej przypomina nam wszystkim o ogromie ważnej roli, jaką Panie /Panowie pełnicie wobec człowieka i społeczeństwa.

Mimo trudnej sytuacji w systemie ochrony zdrowia chciałabym, aby nie tracić wiary na lepsze jutro, że wzrosnie ranga tego pięknego i tak potrzebnego społeczeństwu zawodu.

Niech dobro, którym otaczacie codziennie każdego znajdującego się pod Waszą opieką, wysoki poziom wiedzy zawodowej, wasza aktywność i odpowiedzialność przyniesie Wam satysfakcję.

Wice- Przewodnicząca  
Zarządu Regionu Lubuskiego -OZZPiP

Bernarda Machnia

Pielęgniarstwo i położnictwo jako zawód – profesja, powstałi swe więzi z powstaniem pierwszej szkoły pielęgniarskiej w Anglii, w drugiej połowie XIX wieku oraz z osobami Florencji Nightingale i Stanisławy Leszczyńskiej . Zawody te wykonywane są przez pielęgniarki i położne i realizowane w zakresie wyznaczonym przez pełnione przez nie role i funkcje pamiętając, że podstawową rolą pielęgniarki i położnej jest rola zawodowa a jej istotą pielęgnowanie. Rolę tę pielęgniarka i położna realizuje w codziennej pracy zawodowej na wszystkich stanowiskach pracy w systemie ochrony zdrowia.

Pielęgniarstwo i położnictwo jest elementem systemu opieki zdrowotnej, to nauka i sztuka służąca ochronie najwyższych wartości człowieka: życia i zdrowia. Nasze profesje to profesje wyjątkowe z uwagi na bliskość w relacjach między osobą otaczaną troską i opieką a pielęgniarką, położną. Przyznając zatem słowu Władysława Biegańskiego: „ nie może być dobrym lekarzem ten, kto nie jest dobrym człowiekiem „ o całą odpowiedzialnością stwierdzam, że także same oczekiwania klienta społeczeństwa również do pielęgniarek i położnych. Dokonując wyboru zawodu przyjęliśmy za swoje najważniejsze wartości: zdrowie, życie i dobro człowieka powierzonego naszej opiece, sposób w jaki wykonyjemy swe codzienne obowiązki zawodowe jest wyznacznikiem naszego człowieczeństwa.

Zobowiązaliśmy się bowiem stosować w swojej pracy zawodowej uniwersalne zasady etyczne, poszanowania godności istoty ludzkiej – osoby, przestrzegania praw człowieka i jego autonomii, sprawiedliwości i odpowiedzialności moralnej. Zobowiązani jesteśmy zatem do wykazywania w swych działaniach solidarności, gotowości niesienia pomocy, życzliwości i ofiarności. Pragnę zatem jeszcze raz zaakcentować: nasze uczynki są wyznacznikiem naszego człowieczeństwa napisanego w codzienności zawodowej rozpatrywaną zarówno w kontekście działań i zachowań podejmowanych na rzecz podopiecznego jak i członków zespołu terapeutycznego, koleżanek i kolegów a także jakości opieki pielęgniarskiej.

Pamiętajmy, że pielęgniarstwo w systemie ochrony zdrowia odgrywa kluczową i zasadniczą rolę a pielęgniarki i położne stanowią o sile tego systemu, poprzez realizację codziennych zawodowych obowiązków oraz towarzyszące im postawy tworzą jego właściwy wzorek, uczestniczą we wszystkich sferach dotyczących system ochrony zdrowia.

Szanowna Pani Przewodnicząca, z okazji dzisiejszej konferencji na Pani ręce pragnę złożyć życzenia wielu sukcesów zawodowych, umiejętności sprostaną wyzwaniom stawianym pielęgniarkom i położnym przez nowe czasy, gotowości bycia zawsze i wszędzie tam gdzie ludzie Nas potrzebują oraz dobrych warunków do zaspokajania aspiracji osobistych i zawodowych.

Z wyrazami szacunku

mgr Monika Krawalska

Przewodnicząca OZZPiP w Lublinie



**CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ**

41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 2

Siemianowice Śl. dnia 16.06.2009r.

Szanowna Pani  
**Ewa Czeczewska**  
Przewodnicząca Okręgowej Rady  
Pielęgniarek i Położnych  
w Białej Podlaskiej

Okręgowa Izba Pielęgniarek  
i Położnych w Białej Podlaskiej  
ul. Okopowa 3 pokój 218  
21-500 Biała Podlaska

Składam podziękowanie za udzielone poparcie Państwa dla starzeń Centrum Leczenia Oparzeń o ustanowienie odrębnej specjalizacji lekarskiej – k combustiologii i wyrażenie stanowiska w formie listu skierowanego na ręce Ministra Zdrowia za pośrednictwem Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń w Siemianowicach Śląskich.

Zywię nadzieję iż udzielone poparcie w znaczący sposób przyczyni się do osiągnięcia założonego celu.

Z wyrazami szacunku

D Y R E K T O R  
Centrum Leczenia Oparzeń  
w Siemianowicach Śląskich  
Z a p o d z i e k u j a c y  
S T A N O W I S K O D Y R E K T O R A  
dla Ekonomistów i Ekspertów w dziedzinie  
J o s e f i m - B r z e z o s k i



www.lco.com.pl  
e-mail: lco@lco.com.pl  
konto bankowe: INB Bank Śląski o/Siemianowice 63 1030 1337 1000 0022 0881 0537

NIP: 643-10-05-873

Centrala: 092 229 204  
Biuro Dyrektora: 032 735 764  
Fax: 032 226 824

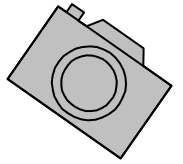
## Kalendarium OIPI w Białej Podlaskiej

01.04.2009r.	Egzamin po przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki: - <b>Zajęc Bożena i Golik Aneta</b> - odbywające przeszkolenie w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Białej Podlaskiej; - <b>Kondraciuk Marzena</b> – przeszkolenie w SP ZOZ w Parczewie.
06.04.2009r.	<ul style="list-style-type: none"> <li>I posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Anestezjologii WSzS w Białej Podlaskiej – uczestniczy <b>Marianna Tur</b> – członek ORPiP w Białej Podlaskiej.</li> <li>II posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Chirurgicznego WSzS w Białej Podlaskiej – uczestniczy <b>Ewa Czeczewska</b> – Przewodnicząca ORPiP.</li> </ul>
07.04.2009r.	I posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Neurologii WSzS w Białej Podlaskiej – uczestniczy <b>Elżbieta Celmer vel Domańska</b> – Sekretarz ORPiP
15.04.2009r.	I posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych Oddziałów: Chirurgicznego, Bloku Operacyjnego, Urazowo-Ortopedycznego, Chorób Wewnętrznych i Kardiologii Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim.
16.04.2009r.	Posiedzenie Komisji ds. kształcenia przed- i podyplomowego oraz standardów i kwalifikacji zawodowych NRPIP w Warszawie – uczestniczy <b>Ewa Czeczewska</b> .
17.04.2009r.	Posiedzenie Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Pielęgniarek i Położnych OIPI w Białej Podl.
20.04.2009r.	I posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Okulistycznego WSzS w Białej Podlaskiej – uczestniczy <b>Elżbieta Celmer vel Domańska</b> – Sekretarz ORPiP.
21.04.2009r.	Spotkanie Komisji ds. Emerytów Pielęgniarek i Położnych
22.04.2009r.	Spotkanie <b>Ewy Czeczewskiej</b> przewodniczącej ORPiP – z zarządem OZZPiP w Międzyrzecu Podlaskim.

23.04.2009r.	Kontrola ORK przez przedstawicieli Naczelnej Komisji Rewizyjnej.
23.04.2009r.	Spotkanie Przewodniczącej ORPiP z mgr <i>Dorotą Cherbut</i> - edukatorem w diabetologii.
23- 24.04.2009r.	Konferencja „ <i>Zagadnienia pracownicze związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej</i> ” – uczestniczy <i>Elżbieta Celmer vel Domańska</i> .
30.04.2009r.	Egzamin po przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu <u>pielęgniarki</u> : - <i>Rubaj Małgorzata</i> i <i>Mazurek Aldona</i> - odbywające przeszkolenie w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Białej Podlaskiej; Egzamin po przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu <u>położnej</u> : - <i>Jankowska Beata</i> i <i>Kocot Edyta</i> - odbywające przeszkolenie w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Białej Podlaskiej;
07.06.2009r.	1. Wykłady zorganizowane we współpracy firmy <b>PELARGOS</b> i <b>OIPiP</b> w Białej Podlaskiej: • wykład pod patronatem LABORATOIRE DERMATOIOLOGIQUE BIODERMA pt.: <i>Profesjonalny masaż małego dziecka – położna specjalistka Jolanta Sieczkowska</i> ; • wykład pod patronatem SANOFI PASTEUR sp. z o.o. pt.: <i>Rola pielęgniarek i położnych środowiskowych w rekomendacji i realizacji programu szczepień ochronnych w Polsce – dr Ewa Gyrzduk</i> . 2. Spotkanie Przewodniczącej ORPiP <i>Ewy Czeczelskiej</i> i przedstawiciela NFZ z pielęgniarkami i położnymi wykonującymi indywidualną praktykę pielęgniarki, położnej, praktyki specjalistyczne, grupowe praktyki pielęgniarek, położnych.
08.05.2009r.	Konferencja z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej organizowana przez OIPiP w Lublinie – uczestniczy <i>Ewa Czeczelska</i> – przewodnicząca ORPiP.
12- 13.05.2009r.	Konferencja „ <i>Wizerunek pielęgniarki i położnej na tle nowych wyzwań w pielęgniarstwie polskim i europejskim</i> ” – uczestniczy <i>Ewa Czeczelska</i> z ramienia Komisji Kształcenia NRPiP.
15.05.2009r.	Egzamin po przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu <u>pielęgniarki</u> : - <i>Kroszczyńska Ewa</i> i <i>Szutko Małgorzata</i> - odbywające przeszkolenie w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Białej Podlaskiej;
18.05.2009r.	Wizyta <i>Ewy Czeczelskiej</i> przewodniczącej ORPiP w NZOZ Przych. Rejonowa Nr 2 w Białej Podlaskiej ul. Łomaska 19.
19.05.2009r.	Spotkanie Komisji ds. Emerytów Pielęgniarek i Położnych.
20.05.2009r.	1. Posiedzenie Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Pielęgniarek i Położnych OIPiP 2. Szkolenie pt.: SCHIZOFRENIA zorganizowane przez Instytut Szkoleń i Analiz Gospodarczych – uczestniczy <i>Paweł Grabowski</i> – członek ORPiP w Białej Podlaskiej.
21.05.2009r.	Posiedzenie Prezydium i nadzwyczajne posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
22.05.2009r.	Konferencja popularyzacyjno-naukowa „ <i>Zdrowie publiczne – teoria i praktyka w wymiarze europejskim, krajowym i lokalnym</i> ” – uczestniczy <i>Ewa Czeczelska</i> przewodnicząca ORPiP.
25- 26.05.2009r.	Szkolenie w zakresie prowadzenia rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek/położnych, grupowych praktyk pielęgniarek/ położnych indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarek/położnych i uznawania kwalifikacji zawodowych – uczestniczy <i>Elżbieta Celmer vel Domańska</i> – sekretarz ORPiP.
28.05.2009r.	Konferencja edukacyjna „ <i>Pielęgniarka i położna w systemie ochrony zdrowia</i> ” z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej organizowana przez OIPiP w Białej Podlaskiej oraz Koło Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego WSzS w Białej Podlaskiej.
29.05.2009r.	<b>Ogólnopolski Zjazd Pielęgniarek w Środowisku Nauczania i Wychowania</b> zorganizowany pod patronatem Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych <i>dra n. biol., piel. Elżbiety Buczkowskiej</i> – uczestniczą pielęgniarki: z NZOZ „Szkolmedyk”(1 os.), NZOZ „Prof-Med” (2 os.), Przedszkola Samorządowego nr 17 (1 os.), Indywidualna Praktyka Pielęgniarek Andrusiuk Urszula.
03.06.2009r.	Spotkanie informacyjno-szkoleniowe „ <i>Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych</i> ” organizowane przez Ministerstwo Zdrowia – uczestniczy <i>Ewa Czeczelska</i> przewodnicząca ORPiP.
10.06.2009r.	Spotkanie Komisji Informacji – skład Biuletynu Informacyjnego Nr 2 z 2009r. OIPiP w Białej Podlaskiej.



# Konferencja w Obiektywie







# Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych informuje

Szanowni Państwo,

Jak Państwo zapewne pamiętają, w dniu 18 maja br., reagując na Państwa słuszne protesty, wystosowałem interpelację do Ministra Zdrowia w sprawie projektu ustawy, likwidującej 29 okręgowych izb pielęgniarek i położnych. Interpelację tę pozwoliłem sobie Państwu przesłać. Dwa dni temu otrzymałem odpowiedź, którą załączam. Z satysfakcją stwierdzam, że resort wycofał się z tego niedowarzonego pomysłu. Cieszę się, że mogłem się do tego przyczynić.



MINISTER ZDROWIA

MZ-PP-070-3946-1/RJ/09

Serdecznie pozdrawiam.  
Marek Borowski

Warszawa, 2009-05-08

**Pan  
Bronisław Komorowski  
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej**

*Szanowny Panie Marszałku,*

W związku z otrzymaną interpelacją Pana Posła Marka Borowskiego, przekazaną przy piśmie z dnia 22 maja' 2009r. (znak: SPS-023-9671/09) dotyczącą projektowanej ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, uprzejmie przedkładam poniżej wyjaśnienia na pytania w niej zawarte.

Na wstępie należy podkreślić, że opracowany w Ministerstwie Zdrowia projekt ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych oprócz zmiany administracyjnego podziału okręgowych izb pielęgniarek i położnych (tj. ograniczenia do 16 okręgowych izb zgodnie z podziałem administracyjnym kraju na województwa) zakładał również możliwość tworzenia delegatur na obszarze działania danej izby. Tym samym przy uwzględnieniu projektowanych rozwiązań istniała możliwość elastycznego uwzględnienia w funkcjonowaniu większych okręgowych izb lokalnych potrzeb pielęgniarek i położnych przejawiająca się np. w organizowaniu szkoleń, czy też innych czynnościach związanych z działalnością samorządu zawodowego (np. wydawanie zaświadczeń). Tak więc, uzasadnieniem zmniejszenia liczby okręgowych izb, a co za tym idzie zwiększenia liczby członków należących do poszczególnych izb, była racjonalizacja wykonywania zadań przez samorząd oraz związanych z tym wydatków.

Jednocześnie pragnę poinformować Pana Posła, że samorząd pielęgniarek i położnych nie utrzymuje się wyłącznie ze składek członkowskich otrzymuje bowiem corocznie z budżetu państwa dotację na wykonywanie niektórych zadań wynikających z obecnie obowiązujących przepisów. W budżecie na 2009 r. kwota środków finansowych przekazywanych na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych wynosi 3.848.000zł.

Opracowany w Ministerstwie Zdrowia projekt ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych został w dniu 11 maja 2009 r. skierowany do uzgodnień zewnętrznych oraz konsultacji społecznych.

W przypadku omawianego projektu ustawy zakres konsultacji społecznych jest bardzo szeroki gdyż oprócz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych przedmiotowy akt normatywny został skierowany do konsultacji m.in. przez wszystkie okręgowe rady pielęgniarek i położnych. Nadmienić należy, że oprócz jednostek organizacyjnych samorządu pielęgniarek i położnych projekt ustawy został skierowany do wielu innych podmiotów (m.in. do związków zawodowych oraz organizacji społeczno-zawodowych związanych z ochroną zdrowia) oraz umieszczony na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

Biorąc pod uwagę znaczenie omawianego projektu ustawy dla środowiska pielęgniarek i położnych, na prośbę Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, termin przeprowadzenia konsultacji społecznych został przedłużony do dnia 30 czerwca 2009 r.

Mając na względzie uwagi zgłaszane przez poszczególne jednostki organizacyjne samorządu pielęgniarek i położnych w zakresie projektowanych zmian ustawowych związanych z obszarem funkcjonowania okręgowych izb pielęgniarek i położnych **Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia, na etapie uzgodnień zewnętrznych i konsultacji społecznych, przychyliło się do zgłaszanych zastrzeżeń i podjęło decyzję o pozostawieniu dotychczasowego obszaru funkcjonowania okręgowych izb, odstępując tym samym od zamiaru wprowadzenia podziału na 16 okręgowych izb.**

Jednocześnie pragnę poinformować Pana Posła, że w trakcie konsultacji społecznych zostały zgłoszone również opinie odmienne, które pozytywnie odnosiły się do zaproponowanych rozwiązań w zakresie zmiany administracyjnego podziału okręgowych izb pielęgniarek i położnych.



## Wizyta w NZOZ

Siła p.o.z. to pielęgniarki i ich zaangażowanie w wypełnienie codziennych zadań. Dysponując odpowiednim wyposażeniem, prawem i podejmując praktyczne działania w środowisku, pielęgniarstwo może odegrać kluczową rolę w polepszeniu stanu zdrowia ludności.



Samorząd zawodowy powinien szczególnie wspierać pielęgniarki w p.o.z., aby mogły sprostać zróżnicowanym potrzebom populacji w dzisiejszej dobie – opiece środowiskowej, długoterminowej, promocji zdrowia oraz profilaktyce chorób cywilizacyjnych. W gąszczu tych obowiązków należy również dostrzec potrzeby samych pielęgniarek ich wydolność psychofizyczną i bezpieczeństwo w miejscu pracy.

W miesiącu maju spotkałam się z zespołem pielęgniarskim pracującym w **NZOZ Przychodni Nr 2 przy ul. Łomaskiej 19 w Białej Podlaskiej**, kierowanym przez pielęgniarkę koordynującą Joannę Sinicką. Miałam również przyjemność rozmawiać z kierownikiem przychodni Krystyną Pucer. W trakcie wizyty zwróciłam uwagę na estetykę i profesjonalne wyposażenie gabinetu zabiegowego, wygodne pomieszczenie socjalne dla pracowników przychodni

z podręczną biblioteczką z fachowymi książkami.

Dziękuję koleżanki za rozmowę, życząc zdrowia i satysfakcji z pracy w zawodzie pielęgniarki.

Ewa Czezelewska  
Przewodnicząca  
ORP i P w Białej Podlaskiej

Owoce konferencji edukacyjnej pod hasłem „*Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem z chorobą układu krążenia i cukrzycy*”, która miała miejsce 23 stycznia 2009 roku jest nawiązanie przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych współpracy z pielęgniarką edukatorem w diabetologii dr n. med. Dorotą Herbut przedstawicielem Polskiej Federacji i Edukacji w Diabetologii. Pani Dorota zasadniczo pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 4 w Lublinie w Ośrodku Edukacji Diabetologicznej.



Cukrzyca jest chorobą przewlekłą, niosącą za sobą zagrożenie późnymi powikłaniami o charakterze makro- i mikroangiopatii. Prowadzić może do zwiększonego inwalidztwa i śmiertelności wśród chorych. W ostatnich latach duży nacisk kładzie się na edukację pacjentów oraz samokontrolę.

Pielęgniarki i położne są odpowiednią grupą zawodową aby edukować pacjentów. Jednak w tym celu niezbędna jest także edukacja samych pielęgniarek i położnych oraz tworzenie Ośrodków Edukacji Diabetologicznej w zakładach opieki zdrowotnej, w których zatrudniony byłby wykwalifikowany – edukator diabetologii.

W tym miejscu zachęcam zainteresowane pielęgniarki i położne do uczestnictwa w kursie specjalistycznym – „Poradnictwo dietetyczne” (dla pielęgniarek i położnych) organizowany przez Polską Federację Edukacji w Diabetologii. / tel. do kontaktu (0-22) 815-70-96

Ewa Czezelewska

## **SZKOŁA RODZENIA w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Białej Podlaskiej**

Przyszpitalna Szkoła Rodzenia w Białej Podlaskiej istnieje od 1996 roku. Założona została z inicjatywy położnych i przez położne jest prowadzona. Zajęcia odbywają się w pomieszczeniach Oddziału Rehabilitacji w czwartki od godziny 18:00.

Szkoła Rodzenia uczy autentycznej radości z ciąży, otwarcia wobec siebie i rozumienia potrzeb partnera. Małżonkowie stają się bliżsi we wspólnych przygotowaniach do pojawienia się ich dziecka i opiece nad nim w najbardziej dynamicznej fazie jego rozwoju. Powszechną akceptację zyskuje partnerskie przygotowanie obojga rodziców połączone z wypracowaniem umiejętności świadomego, aktywnego i sprawnego współdziałania z siłami natury.

Przygotowanie do porodu naturalnego zakłada przede wszystkim wewnętrzną przemianę samych rodziców. Wyrazi się ona czułym kontaktem psychicznym z dzieckiem w okresie przedurodzeniowym i okołoporodowym. Bliższe poznanie doznań

i przeżyć rozwijającego się w łonie matki dziecka oraz jego trudności wydostania się z gościnnego pomieszczenia i wejścia w krąg odmiennych rytmów biologicznych staje się dla rodziców głównym motywem przysposobienia do naturalnego porodu.

Psychofizyczne przygotowanie rodziców do odbycia naturalnego porodu jest swego rodzaju treningiem przysposabiającym ich do owocnego uczestnictwa w tych trudnych godzinach zmagania z oporami psychiki i ciała. Już sama myśl o bólu porodowym wzbudza lęk. Tymczasem właśnie lęk znajduje się u podłoża nadmiernych, nie fizjologicznych doznań. Innymi słowy postawa lękowa mobilizuje napięcie obronne i staje się przyczyną wzmoczonych reakcji doznaniowych. Lęk rodzi się w atmosferze niewiedzy, a zwłaszcza złej wiedzy o porodzie.

Przygotowanie do porodu w Szkole Rodzenia zmienia zasadniczo charakter następujących po sobie zjawisk. Koncentracja na wyuczonych w okresie ciąży umiejętnościach oddychania i relaksu sprzyja odprężeniu w układzie nerwowo-mięśniowym, co wyraża się rozluźnieniem i dobrym natlenieniem tkanek. Trud włożony w praktyczne zapoznanie się z przebiegiem porodu i w ćwiczenia gimnastyczne przystosowane do okresu ciąży pozwalają na osiągnięcie równowagi napięć i łagodzą doznania związane z rozwieraniem się szyjki macicy, co sprzyja uwrażliwieniu na doznania dziecka.

W Szkole Rodzenia o porodzie mówi się w sposób rzeczowy i konkretny. Przygotowanie do porodu obejmuje również ćwiczenia mięśni dna miednicy i krocza. Nauka parcia polega na efektywnym napinaniu mięśni tłoczni brzusznej przy rozluźnionym kroczu. Kondycyjne przygotowanie do porodu, prowadzone równoległe do nauki oddychania i relaksu, polega na codziennym wykonywaniu zestawu ćwiczeń. Organizowane są wycieczki po oddziale, Izbie Przyjęć, podczas których ciężarne poznają rozmieszczenie poszczególnych odcinków, oglądają salę porodową, oswajają się z wyglądem łóżka porodowego i atmosferą panującą w oddziale.

Rodzące, które uczestniczyły w zajęciach Szkoły Rodzenia są bardziej komunikatywne, otwarte na rady i zdyscyplinowane. Ojciec dziecka przy porodzie uspokaja, pociesza, mobilizuje, zapewnia poczucie bezpieczeństwa. Przypomina o prawidłowym oddychaniu i potrafi narzucić jego rytm.

Szkoła Rodzenia to więcej niż przyswojenie sobie pewnych umiejętności to przysposobienie do nowego zadania kobiety i mężczyzny, to nawiązanie znajomości z położną, to również nauka radzenia sobie z nową sytuacją i rolą.

*Położna  
Ilona Bilko*



**MIĘDZYNARODOWE SYMPOZJUM:  
"POPRAWA JAKOŚCI PORODU I OPIEKI OKOŁOPORODOWEJ"**

**DATA: 25.09.2009 r. MIEJSCE: Centrum Kongresowe Politechniki Wrocławskiej, ul. Janiszewskiego 8, Wrocław.**

**KOSZT UCZESTNICTWA: 125 zł. Organizator w cenie zapewnia: ciepły posiłek, napoje oraz materiały szkoleniowe.**

**TEMATYKA:**

<b>prof. dr hab. Jacek Rudnicki</b>	Optymalna opieka neonatologiczna w warunkach szpitalnych. Pokaz filmu dotyczącego metody kangurowania.
<b>prof. Kypros Nicolaides (Anglia)</b>	Postępowanie w przypadku ciąży wysokiego ryzyka. Problem wyboru optymalnego czasu na poród.
<b>prof. dr hab. Jan Oleszczuk</b>	Opieka położnicza w woj. lubelskim. Czynniki, które spowodowały zmniejszenie umieralności okołoporodowej w woj. lubelskim.
<b>prof. dr hab. Bogdan Chazan</b>	Ciąża po terminie - postępowanie.
<b>dr Preeti Agrawal</b>	Wpływ jakości porodu na psychofizyczny rozwój dziecka oraz na jakość więzi matka-dziecko. Emisja filmu Czego pragną dzieci
<b>dr Eva Gundberg (Szwecja)</b>	Znaczenie relacji pacjent – personel medyczny w trakcie ciąży, podczas porodu i po porodzie.
<b>dr Dorota Kornas - Biela</b>	Więź rodziców z dzieckiem prenatalnym.
<b>dr Marzena Kostuch</b>	Promocja karmienia piersią w Szpitalu Przyjaznym Dziecku.

Zapisy na stronie [www.kobietainatura.pl](http://www.kobietainatura.pl)

List otwarty Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego do uczestników X Ogólnopolskiego Sympozjum "Blok operacyjny-organizacja i funkcjonowanie".

**KONSULTANT KRAJOWY  
W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO**

KKPE- 37/26/2009

Katowice, dnia 12.06.2009r.

Sz. Pani  
Dr n.biol. E. Buczkowska  
Prezes Naczelnej Izby  
Pielęgniarek i Położnych  
Warszawa

*Szanowna Pani Prezes,*

Uprzejmie informuję, iż w załączeniu przesyłam List otwarty, który skierowałam do uczestników X Sympozjum „Blok operacyjny-organizacja i funkcjonowanie.”, które odbyło się na początku czerwca w Warszawie. To bardzo prestiżowe spotkanie środowisk związanych z chirurgią pielęgniarstwem operacyjnym.

Proszę o zamieszczenie listu w opiniach Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, gdyż jego treść może być przydatna wielu pielęgniarkom i położnym. Mam nadzieję, że każda reakcja piętnująca nieprawidłowości negatywnie wpływające na pracę pielęgniarek, a co za tym idzie nasilenie problemu zakażeń szpitalnych jest ważna i potrzebna.

*Beata Ochocka*  
Krajowy Konsultant  
w dziedzinie pielęgniarstwa  
epidemiologicznego  
mgr Beata Ochocka

Do wiadomości:

1. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa dr n.biol.G. Kruk-Kupiec
2. Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
3. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych
4. Departament Pielęgniarek i Położnych

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24, tel. 032 25-91-586, fax. 032 255-40-52,  
e-mail: beata.ochocka@spskm.katowice.pl, http://www.pspe.pl

**KONSULTANT KRAJOWY  
W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO**

KKPE/33/22/2009

Katowice, dnia 19 maja 2009 r.

Sz. Pan  
Prof.dr hab.n.med  
Krzysztof Bielecki

**LIST OTWARTY  
do uczestników X Ogólnopolskiego Sympozjum  
„Blok operacyjny-organizacja i funkcjonowanie” - Warszawa 4-5 czerwca 2009**

Od czasu objęcia funkcji Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, napływają do mnie niepokojące informacje związane z niepoprawną organizacją pracy w strukturach bloków operacyjnych, niezgodną z zasadami prewencji zakażeń szpitalnych.

Zgłaszane problemy dotyczą:

-zastępowania pielęgniarki operacyjnej pomagającej przez salową lub sprzątaczkę  
-zbyt małej ilości pielęgniarek operacyjnych w stosunku do liczby przeprowadzanych zabiegów  
-kierowania dyżurujących na bloku pielęgniarek operacyjnych do pracy w innych oddziałach szpitala, w tym o charakterze zakaźnym

W świetle obowiązujących przepisów wykonywanie czynności pielęgniarki operacyjnej pomagającej przez salowe lub sprzątaczkę **jest niezgodne z przepisami prawa i nieprawidłowe ze względów epidemiologicznych.**

Osoby zatrudnione na stanowiskach salowych i sprzątarek w strukturach bloku operacyjnego nie posiadają kwalifikacji i uprawnień do wykonywania czynności, które może wykonać tylko pielęgniarka operacyjna.

Wszystkie czynności i zadania pielęgniarki operacyjnej pomagającej wykonane przez nieuprawnione do tego osoby są obarczone poważnym ryzykiem błędów takich jak : kontaminacja bakteryjna, nieprawidłowe postępowanie z narzędziami po zabiegu, niewłaściwe przygotowanie środków dezynfekcyjnych, niezgodna z zasadami aseptyki pomoc w ubieraniu zespołu operacyjnego i wielu innych.

Należy podkreślić, iż rolą personelu pomocniczego jest utrzymanie czystości na poziomie zgodnym z aktualnymi wymogami sanitarno-higienicznymi.

Wszyscy pracownicy bloku operacyjnego powinni mieć jasno sprecyzowane zadania, uprawnienia i odpowiedzialność, które powinny być zdefiniowane w opisie stanowiska.

Jeżeli w programach kształcenia zawodu **sanitariusz szpitalny** znajdują się pewne czynności zaakceptowane przez kierownictwo bloku operacyjnego, sanitariusz szpitalny może zostać włączony do pomocy personelowi pielęgniarskiemu. Jest to zawód, który znakomicie uzupełnia kadrę personelu bloku operacyjnego.

Biorąc pod uwagę bezpieczeństwo pacjentów i przestrzeganie zasad wynikających z pielęgniarstwa operacyjnego, do zabiegu operacyjnego powinny asystować dwie pielęgniarki operacyjne, w tym jedna pomagająca. Taki właśnie model należy propagować i utrzymywać w zakładach opieki zdrowotnej jako gwarant jakości świadczeń.

**Kultura i organizacja pracy w polskich blokach operacyjnych nie mogą się pogarszać w wyniku błędnych decyzji organizacyjnych i przydzielania czynności osobom, które w żaden sposób nie są do tego przygotowane.**

Z poważaniem  
podpisano  
Beata Ochocka

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24, tel. 032 25-91-586, fax. 032 255-40-52,  
e-mail: beata.ochocka@spskm.katowice.pl, http://www.pspe.pl

mgr Beata Ochocka

*„Kto nabytą wiedzę pielęgnuje, a nową bez ustanku zdobywa, ten może być nauczycielem innych”  
Konfucjusz*

**SERDECZNE GRATULACJE**

*z okazji ukończenia studiów wyższych i uzyskania tytułu magistra pielęgniarstwa*

*Koleżankom*

*Joannie Kozłowiec*

*Cecylii Kietczewskiej*

*Małgorzacie Skwierczyńskiej*

*Elżbiecie Korniluk*

*oraz Izabeli Gromadzkiej uzyskania tytułu magistra dziennikarstwa*

Wielu pięknych chwil i radości płynącej z sukcesów naukowych i zawodowych.

Oby Wasze wykształcenie i doświadczenia dały wiele dobra Wam samym,  
jak i innym spotkanym na Waszej drodze.





# KONFERENCJE I SZKOLENIA

W dniach 23-24 kwietnia 2009 r. odbyła się Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „**Zagadnienia pracownicze związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej**” zorganizowana przez Instytut Problemów Ochrony Zdrowia Sp. z o.o.

Podczas spotkania poruszono szereg bardzo interesujących zagadnień dotyczących prawnych uregulowań zamieszczonych w Kodeksie pracy, innych ustawach pozakodeksowych, jak również odniesiono się do regulacji europejskich obowiązujących Polskę od 1 maja 2004r.

Poruszono zagadnienia związane z prawnymi formami wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej, szczegółowymi uregulowaniami z zakresu czasu pracy oraz odpowiedzialności pracowniczej pielęgniarki i położnej.

W pierwszym dniu konferencji **prof. dr hab. n. prawn. Zdzisław Kubot** z Uniwersytetu Wrocławskiego przedstawił: **prawne formy wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej**, a w tym:

- zatrudnienie na podstawie umowy o pracę;
- zatrudnienie cywilnoprawne pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej;
- zatrudnienie cywilnoprawne pielęgniarki/położnej przez lekarza prowadzącego indywidualną praktykę;
- grupowe formy prowadzenia praktyki.

Kolejny blok tematyczny został poświęcony **szczegółowym uregulowaniom z zakresu czasu pracy, dotyczącym świadczenia pracy przez pielęgniarki i położne**. W dalszej części obrad **prof. Zdzisław Kubot** zaprezentował zagadnienia związane z **odpowiedzialnością pracowniczą pielęgniarki i położnej**, w tym odpowiedzialnością porządkową i majątkową.

Drugi dzień konferencji to wystąpienie **dra n. med. Grażyny Rogala-Pawelczyk** zastępcy Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej NRPIP z wykładem dotyczącym **zakresu czynności zawodowych pielęgniarki i położnej** oraz wykład **dra n. prawn. Małgorzaty Serwach** z Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Łódzkiego pt. **Wybrane zagadnienia związane z odpowiedzialnością cywilną za szkody, których doznał pacjent w związku z leczeniem (również z tytułu naruszenia praw pacjenta)**.

W konferencji naukowo – szkoleniowej uczestniczyła Elżbieta Celmer vel Domańska Sekretarz ORPiP w Białej Podlaskiej. Materiały konferencyjne znajdują się w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych przy ul. Okopowej 3 pok. 218 w Białej Podlaskiej.

Poniżej zamieszczamy wybrane fragmenty z wystąpienia prof. Zdzisława Kubota dotyczące uregulowań z zakresu czasu pracy pielęgniarek i położnych.

## Szczegółowe uregulowania z zakresu czasu pracy dotyczące świadczenia pracy przez pielęgniarki i położne

### 1. Normy czasu pracy

Normy czasu pracy pielęgniarek i położnych określa art. 32 g ust. 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej. Według tego

przepisu czas pracy pielęgniarki i położnej w przyjętym okresie rozliczeniowym, nie może przekraczać 7 godzin 35 minut na dobę i przeciętnie 37 godzin 55 minut na tydzień. Pojęcie „norma czasu pracy” to pojęcie odrębne od pojęcia „wymiar czasu pracy”. Zamiennie używanie tych pojęć prowadzi do niejasności ustaleń utrudniających stosowanie przepisów o czasie pracy.

Używanie pojęć „norma czasu pracy”, „wymiar czasu pracy” wymaga dodania wyrazu lub wyrażenia dookreślającego rodzaj normy czasu pracy lub rodzaj wymiaru czasu pracy. I tak używa się wyrazów: „dobowa norma czasu pracy”, „dobowy wymiar czasu pracy”, „tygodniowa norma czasu pracy”, „tygodniowy wymiar czasu pracy”, „wymiar czasu pracy określony w umowie o pracę”, „wymiar czasu pracy w okresie rozliczeniowym”.

### 2. Dobowy wymiar czasu pracy

Dobowy wymiar czasu pracy to liczba godzin, jaką pracownik powinien przepracować w dobie oraz liczba godzin, jaką pracownik przepracował w dobie.

Dobowy wymiar czasu pracy może być równy dobowej normie. Dobowy wymiar czasu pracy może być większy od dobowej normy czasu pracy. Ma to miejsce w razie przedłużenia dobowego wymiaru w ramach równoważnego systemu czasu pracy lub pracy w godzinach nadliczbowych.

### 3. Maksymalny tygodniowy wymiar czasu pracy

„Maksymalny tygodniowy wymiar czasu pracy” to pojęcie występujące w dyrektywie 2003/88, jest to pojęcie wspólnotowe. Wdrożenie art. 6 dyrektywy 2003/88 do prawa polskiego znajduje wyraz w art. 131 §1 k. p. według tego przepisu tygodniowy wymiar czasu pracy łącznie z godzinami nadliczbowymi nie może przekraczać przeciętnie 48 godzin w przyjętym okresie rozliczeniowym.

Pielęgniarka, położna może pracować maksymalnie przeciętnie 48 godzin tygodniowo w okresie rozliczeniowym, czyli przeciętnie 10 godzin i 5 minut ponad normę tygodniową. Maksymalna dopuszczalna liczba godzin pracy w tygodniu (w danym tygodniu), a nie przeciętnie może być wyższa niż 48 godzin.

Należy, więc rozróżnić dopuszczalny wymiar czasu pracy w konkretnym tygodniu, który może przekroczyć 48 godzin, oraz czas pracy przeciętny w tygodniu w okresie rozliczeniowym, który łącznie z pracą w godzinach nadliczbowych – nie może przekroczyć 48 godzin.

### 4. Tzw. norma łączona

W piśmiennictwie prawniczym używane jest, w odniesieniu do art.131 k.p. pojęcie tzw. normy łączonej. Moim zdaniem jest to pojęcie niewłaściwe i zbędne.

Niewłaściwość pojęcia tzw. „norma łączona” odnosi się do jego wszystkich trzech elementów. Wyrażenie „tak zwana” wskazuje, iż chodzi tu w istocie o normę czasu pracy. Wyraz „norma” jest niewłaściwy, gdyż 48 godzin przeciętnie na tydzień to wymiar, a nie norma czasu pracy. Wreszcie, wyraz „łączona” w wyrażeniu „tzw. norma

łączona” powoduje niejasność znaczenia tego wyrażenia. Nie wiadomo z czym i jaka norma się łączy.

#### 5. Harmonogramy pracy w równoważnym systemie czasu pracy

Równoważny system czasu pracy pielęgniarki/położnej polega na możliwości przedłużenia dobowego wymiaru czasu pracy do 12 godzin. Harmonogramy pracy w równoważnym systemie czasu pracy to harmonogramy ustalające zmienny rozkład czasu pracy. W harmonogramach pracy ustala się dni pracy oraz dni wolne. Wśród dni wolnych w harmonogramie pracy określa się dni wolne wynikające z przeciętnego pięciodniowego tygodnia.

Jeżeli praca wykonywana jest w niedziele i święta to sporządzając harmonogram pracy należy:

- zaplanować pracę w granicach wymiaru czasu pracy (liczba godzin i dni pracy nie może przekraczać odpowiednio liczby godzin i dni wynikających z wymiaru czasu pracy; przy czym liczba dni pracy w równoważnych normach może być mniejsza;
- zapewnić, że przynajmniej co czwarta niedziela jest wolna od pracy;
- w każdym dniu pracy wskazać, od której godziny praca będzie świadczona;
- zapewnić odpowiednią liczbę dni wolnych od pracy ( która jest wymagana stosownie do art. 147 k.p.); w każdym dniu wolnym od pracy przypadającym w dniu roboczym wskazać „charakter” dnia wolnego, czyli wskazać, czy jest to dzień wolny wynikający z rozkładu czasu pracy w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy; pozostałe robocze dni wolne od pracy będą wolne z tytułu pracy w równoważnych normach;
- zagwarantować zachowanie odpoczynku dobowego i tygodniowego.

#### 6. Przekazywanie zmian

W praktyce organizacji pracy na zmiany pojawia się kwestia przekazywania zmian. Chodzi tu o przekazywanie niezbędnych informacji o chorych przez pielęgniarkę kończącą zmianę pielęgniarce rozpoczynającej pracę na nowej zmianie. Czy pielęgniarka kończąca zmianę powinna pracować kilkanaście minut dłużej, żeby przekazać zmianę?

Praca pielęgniarki kończącej zmianę przekraczająca normę dobową (7 godzin 35 minut) lub przedłużony dobowy wymiar czasu pracy (12 godzin) jest pracą w godzinach nadliczbowych. Praca w godzinach nadliczbowych ze względu na przekazywanie zmiany narusza przepis art. 151 § 1k.p. przekazywanie zmiany nie należy do kategorii „szczególnych potrzeb pracodawcy”.

Naruszenie 151 § 1k.p. w sytuacji przekazywania zmiany nie pozbawia pielęgniarkę prawa do wynagrodzenia za godziny nadliczbowe.

Przekazywanie zmian może być rozwiązane przez „przesunięcie zmian”. „Jeżeli praca po 12 godzin rozpoczyna się np. o godzinie 7 rano i 19 wieczorem, to można dla części pielęgniarek czy dla jednej z nich przewidzieć rozpoczynanie pracy o godzinie 6.45 i 18.45, co umożliwi jej zapoznanie się z sytuacją na oddziale. Będzie to wymagało takich zmian organizacyjnych, że jedna z pielęgniarek pracujących od 7.00 czy 19.00 będzie w stanie przekazać niezbędne informacje tej, która przyjdzie kwadrans przed końcem jej zmiany. Taka organizacja pracy umożliwi prace bez konieczności zostawiania po godzinach pracy czy też konieczności przychodzenia do pracy przed rozpoczęciem normalnych godzin pracy”.

Wskazane wyżej „przesunięcie zmian” wymaga stosownych postanowień regulaminu pracy. Regulamin pracy powinien dopuszczać możliwość rozpoczynania pracy nie tylko o 7.00 i kończenia o 19.00, ale także rozpoczynania pracy o 6.45 i kończenia o 18.45.

Źródło: Materiały z konferencji „Zagadnienia pracownicze związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej”, w której uczestniczyła Elżbieta Celmer vel Domńska Sekretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.



## Rehabilitacja w chorobach psychicznych

Specyfika obrazu klinicznego chorób psychicznych jak i zjawisko społecznej stygmatyzacji powodują lub nasilają istniejące już deficyty w zakresie funkcjonowania emocjonalnego i poznawczego. Deficyty te wywołują społeczne wycofanie i alienację, problemy w odgrywaniu ról społecznych oraz niską jakoś życia. Również zaburzony krytycyzm co do swojej choroby sprawia, iż chorzy przestają się leczyć w momencie ukończenia hospitalizacji lub modyfikują zaleconą farmakoterapię przyspieszając nawrót choroby i nasilając obecnie istniejące deficyty. Przewlekły charakter chorób psychicznych często jest połączony z wielokrotnymi hospitalizacjami. Ponadto powyższe czynniki (między innymi) sprawiają, iż osoby z zaburzeniami

psychicznymi nie są w stanie prawidłowo funkcjonować w społeczeństwie, co nierzadko kończy się dożywotnimi pobytami w domach pomocy społecznej.

Aby ograniczyć takie następstwa choroby i poprawić jakoś życia chorych, należy sukcesywnie wdrażać działania rehabilitacyjne, które są bardzo ważnym i niezbędnym elementem procesu terapeutycznego w leczeniu zaburzeń psychicznych obok farmakoterapii i psychoterapii.

Pojęcie **Rehabilitacja lecznicza** oznacza kompleksowe i zespołowe działanie na rzecz osoby niepełnosprawnej fizycznie lub psychicznie, które ma na celu przywrócenie tej osobie pełnej lub maksymalnej do osiągnięcia sprawności fizycznej lub psychicznej, a także

zdolności do pracy oraz do brania czynnego udziału w życiu społecznym. Rehabilitacja jest procesem zarówno medycznym i społecznym.

Z kolei **Rehabilitacja społeczna** obejmuje zarówno proces przygotowania osoby niepełnosprawnej do aktywnego życia, jak i kształtowanie warunków i postaw otoczenia tak, aby umożliwić jednostce pełną integrację środowiskową.

Natomiast **Rehabilitacja zawodowa** obejmuje poradnictwo i szkolenie zawodowe przystosowane do możliwości osoby niepełnosprawnej i sytuacji na rynku pracy.

A zatem **Rehabilitacja psychiatryczna** jest systemem skoordynowanych oddziaływań medycznych, psychologicznych, społecznych i wychowawczych, które umożliwiają osobom chorym psychicznie w miarę samodzielną egzystencję oraz integrację społeczną, czyli przywrócenie utraconych w wyniku choroby sprawności psychicznych i społecznych. Inaczej mówiąc jest to proces pomagania (osobie przewlekle chorej psychicznie) w wykorzystaniu przez nią możliwości i umiejętności do jak najlepszego funkcjonowania w normalnym kontakcie społecznym.

Uwzględniając kliniczne, psychologiczne i socjalne cechy chorego psychicznie, wyróżnia się dwie formy rehabilitacji psychiatrycznej - wczesną i późną. Dobór formy uzależniony jest od rodzaju choroby, jej fazy i nasilenia.

Wczesna rehabilitacja psychiatryczna polega na zapobieganiu bierności, dążeniu do utrzymania się chorego w dotychczasowych rolach życiowych i społecznych stosuje się w pierwszej fazie choroby. Faza ta związana jest z intensywnym leczeniem chorego i obejmuje rozpoznanie społecznych problemów pacjenta oraz pomoc psychologiczną udzielaną jemu i rodzinie w rozwiązywaniu konfliktów. Oddziaływania rehabilitacyjne należy rozpocząć jak najwcześniej ze względu na konieczność uruchomienia prawidłowych mechanizmów radzenia sobie oraz ze względu na przyszłe losy pacjenta, gdyż mogą pojawić się problemy związane z dalszą kontynuacją nauki bądź pracy lub utrzymania związku partnerskiego. Pobyt pacjenta w szpitalu powinien być jak najkrótszy, aby uniknąć zerwania więzi społecznych. A bezpośrednio po jego opuszczeniu wskazany jest powrót do życia społecznego. Konieczne jest kontynuowanie oddziaływań rehabilitacyjnych w leczeniu ambulatoryjnym. Często niezbędne jest także podjęcie terapii rodzinnej. Rehabilitacja wczesna powinna być prowadzona do czasu osiągnięcia przez pacjentów właściwego poziomu adaptacji społecznej.

Późna rehabilitacja psychiatryczna stosowana jest w przewlekłych zaburzeniach psychicznych, u osób chorych psychicznie, wielokrotnie hospitalizowanych, wobec osób najciężej zinvalidzowanych, pozbawionych możliwości powrotu do samodzielnej egzystencji.

W rehabilitacji późnej największą rolę odgrywają oddziaływania kształtujące motywację do akceptowanych przez otoczenie zachowań, pobudzające do celowej aktywności. Bardzo ważne jest odtwarzanie i podtrzymywanie umiejętności z zakresu samoobsługi, higieny, nawiązywania i podtrzymywania relacji międzyludzkich, opanowywania uciążliwych dla pacjenta objawów choroby. Rehabilitacja późna daje lepsze efekty

gdy jest prowadzona wśród osób zdrowych lub w otoczeniu krócej i lżej chorych, którzy pomagają w tworzeniu środowiska terapeutycznego i dostarczają wzorów zachowań. Rehabilitacja jest długotrwałym procesem, gdyż często przewlekle chorzy, u których osiągnięto poprawę dostosowania społecznego, pozbawieni dalszego socjoterapeutycznego wsparcia, cofają się stopniowo do stanu sprzed rehabilitacji.

Podczas procesu rehabilitacji pacjent otrzymuje również wsparcie, tak ważne dla niego w okresie powrotu do aktywnego życia w społeczeństwie. Owo wspieranie chorego w kolejnych kryzysach emocjonalnych i interpersonalnych znacznie ułatwia przystosowanie się pacjenta do nowych, chorobowo zmienionych warunków życia. Zaleca się by postępowanie rehabilitacyjne było zindywidualizowane i dostosowane do zmieniających się możliwości pacjenta. Rehabilitacja psychiatryczna jest procesem elastycznym i długotrwałym, który powinien uwzględniać przebieg choroby, czas jej trwania, głębokość dezadaptacji oraz sytuację psycho-społeczną pacjenta.

#### **Zasady rehabilitacji psychiatrycznej:**

Zasada partnerstwa polega na poszanowaniu praw i indywidualności chorego. Stosując tę zasadę należy pamiętać, aby oddziaływania rehabilitacyjne miały charakter współpracy, a nie systemu nakazów. Rehabilitacja jest prawem, a nie obowiązkiem chorego psychicznie, zatem nie może być prowadzona wbrew jego woli i bez zgody. Dlatego warunkiem rozpoczęcia rehabilitacji jest uzyskanie jego zaufania, akceptacji programu i współpracy.

Zasada wielostronności oddziaływań oznacza jednoczesne oddziaływania rehabilitacyjne w różnych sferach życia codziennego: rodzinnej, zawodowej, towarzyskiej i społecznej. Wymaga to ścisłej współpracy wielospecjalistycznego zespołu, dobrej znajomości problemów pacjenta i jego środowiska.

Zasada stopniowania trudności w zakresie wszystkich form oddziaływania wynika ze zmniejszonych zdolności adaptacyjnych chorych psychicznie. Realizacja tej zasady wymaga użycia różnych form pomocy dostosowanych do zmieniających się możliwości chorego. Począwszy od całkowitego zastępowania go w decyzjach, działaniach i aktywności życiowej, które bywa czasem potrzebne w ostrej fazie choroby, aż do całkowitej lub prawie całkowitej samodzielności.

Zasada powtarzalności oddziaływań odnosi się szczególnie do osób, u których proces chorobowy przebiega z okresowymi zaostrzeniami i po każdym trzeba powtórzyć nabyte już poprzednio umiejętności.

Zasada zgodności psychospołecznych i biologicznych metod oddziaływania polega na kompleksowym stosowaniu leczenia farmakologicznego i oddziaływań rehabilitacyjnych. Należy pamiętać, aby działanie uboczne jednej ze stosowanych metod nie stanowiło przeszkody lub niebezpieczeństwa nadmiernego obciążenia przy innych metodach terapeutycznych.

Zasada optymalnej stymulacji zakłada, że niewskazana jest zbyt nadmierna lub zbyt uboga stymulacja chorego. Niedobór bodźców, monotonia zdarzeń wywołują: bierność, utratę zainteresowań, sptyczenie i zwężenie związków



emocjonalnych, brak planów na przyszłość, brak dbałości o wygląd zewnętrzny, apatię, upośledzenie napędu. Z kolei nadmierna stymulacja, czyli stawianie pacjentowi zadań zbyt trudnych lub zbyt szybkie przechodzenie w procesie readaptacji społecznej do dalszych faz aktywności i usamodzielniania, może powodować w wielu przypadkach nawrót objawów psychiatrycznych lub też wywołać zespół objawów określanych mianem depresji rehabilitacyjnej. Stan ten cechuje: apatia, obniżenie nastroju, postawa rezygnacyjna, często odmowa udziału w rehabilitacji i innych formach celowej aktywności.

Reasumując powyższe można stwierdzić, że rehabilitacja psychiatryczna sprowadza się do kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań, wyrabiania nawyków celowej aktywności i treningu w sposobie życia zbliżonym do zwyczajowych norm.

Podstawą pracy w rehabilitacji psychiatrycznej jest stosowanie tzw. *wzmocnień pozytywnych* polegających na chwaleniu i nagradzaniu za najdrobniejsze postępy oraz unikaniu krytycyzmu i uwag negatywnych.

O skuteczności oddziaływań rehabilitacyjnych decydują czynniki związane z: - osobowością i umiejętnościami chorego (cechy osobowości przedchorobowej, przystosowanie przedchorobowe), - z obrazem choroby (wiek zachorowania, przebieg choroby, czas trwania hospitalizacji, nasilenie objawów negatywnych, rozległość objawów deficytowych), - z sytuacją psychospołeczną (klimat rodzinny, stereotyp choroby psychicznej).

#### **Wybrane metody rehabilitacji psychiatrycznej**

**Terapia zajęciowa** polega na usprawnianiu fizycznym i psychicznym poprzez wykonywanie różnych zajęć o charakterze manualnym lub umysłowym. Istotne jest, by zajęcia obejmowały również wykonywanie czynności dnia codziennego. Terapia zajęciowa polega na stopniowym angażowaniu chorego w życie społeczne przez udział we wspólnej celowej aktywności, zwykle z pogranicza pracy użytkowej i twórczości artystycznej. Celem terapii zajęciowej jest nie tylko odtworzenie więzi grupowych i umiejętności współpracy z innymi, ale i stopniowe zrozumienie własnych potrzeb i możliwości oraz odzyskanie wiary w siebie. Terapia zajęciowa ułatwia pacjentom nawiązanie kontaktu z otoczeniem, zapobiega szkodliwej szpitalnej beczynności. Do form terapii zajęciowej należy *Ergoterapia* (leczenie pracą polegające na wykorzystaniu pracy jako metody leczenia i rehabilitacji chorych psychicznie), *Kinezyterapia* (terapia ruchem polegająca na stosowaniu w formie ćwiczeń ogólnie usprawniających zajęć sportowych i ćwiczeń relaksacyjno-koncentrujących) oraz *Terapia rozrywką* (polegająca na organizowaniu spotkań i wieczorków towarzyskich czy kulturalno-rozrywkowych, zapraszaniu gości, przygotowywaniu poczęstunku).

**Treningi umiejętności społecznych** polegają na prowadzeniu treningów zachowań niezbędnych w życiu każdego człowieka. Związane są z uczeniem nowych zachowań oraz odtwarzaniu i podtrzymywaniu utraconych umiejętności. Treningi te służą poprawie efektywności działania w funkcjonowaniu społecznym. Do rodzajów treningów umiejętności społecznych zalicza się *Trening samoobsługi* (kulinarny, higieniczny, praktyczny, techniczny, budżetowy), *Trening podstawowych umiejętności*

*prowadzenia rozmowy, Trening rozwiązywania problemów międzyludzkich, Trening psychoedukacyjny (Trening aktywnego udziału pacjenta w leczeniu farmakologicznym, Trening radzenia sobie z objawami choroby), Trening przygotowania do pracy, Trening powrotu do społeczeństwa.*

Każdy z wymienionych treningów ma na celu poprawę funkcjonowania w innej dziedzinie życia, dlatego podejmowanie decyzji o tym, w którym z nich pacjent powinien uczestniczyć, musi być poprzedzone dokładną analizą jego deficytów, potrzeb oraz możliwości poznawczych. Wybór treningu zależy od rodzaju i wielkości deficytu, sprawności funkcji poznawczych, potrzeb i zainteresowań pacjenta oraz stanu klinicznego.

Treningi umiejętności społecznych przebiegają zgodnie z siedmiostopniową procedurą:

1. Wprowadzenie, służące budowaniu motywacji pacjentów.
2. Ćwiczenia w małych grupach z wykorzystaniem scenek wideo.
3. Odgrywanie ról.
4. Dobór środków niezbędnych do realizacji ćwiczonej umiejętności.
5. Pokonywanie nieoczekiwanych trudności.
6. Ćwiczenia w warunkach naturalnych.
7. Zadania domowe mające na celu generalizację nabytej umiejętności.

**Trening rozwiązywania trudnych sytuacji międzyludzkich** ma nauczyć chorego skutecznych sposobów radzenia sobie z trudnymi sytuacjami w codziennym życiu. Polega na: - dokładnej analizie okoliczności, w jakich zaistniała sytuacja trudna, - opisanie problemu w kategoriach celu i przeszkody, - poszukiwaniu wielu możliwości jego rozwiązania, - wybraniu rozwiązania optymalnego, - wprowadzeniu rozwiązania do codziennego życia.

**Trening przygotowania do pracy** ma zminimalizować stres towarzyszący poszukiwaniu i/lub wykonywaniu pracy i w przyszłości umożliwić choremu niezależność. Trening ten polega na nauce: - umiejętności uzyskania informacji o wykonywanej pracy i/lub o nowych miejscach pracy, - udzielania krótkich, rzeczowych informacji w czasie rozmowy telefonicznej, - ustalenia wstępnego terminu spotkania z pracodawcą, - umiejętnego prowadzenia rozmowy i przekazywania najistotniejszych informacji o sobie, - kompletowania niezbędnych dokumentów.

**Trening podstawowych umiejętności prowadzenia rozmowy** polega na: - poznaniu zachowań werbalnych i niewerbalnych oraz ich świadomego stosowania, - nauce rozpoczynania rozmowy (wybór miejsca, czasu, tematu i rozmówcy), - umiejętności podtrzymywania rozmowy (stosowanie informacji zwrotnych, zadawanie pytań), - umiejętności zakończenia rozmowy.

**Trening aktywnego udziału pacjenta w leczeniu farmakologicznym** jest jedną z najskuteczniejszych metod zwiększania szansy stosowania się chorych do zaleceń lekarskich. Trening przeznaczony jest głównie dla pacjentów chorych na schizofrenię i obejmuje uczenie umiejętności w 4 zakresach: Zakres I: Przekazanie informacji o leczeniu przeciwpyschotycznym, o lekach i ich działaniu.

Zakres II: Zasady samodzielnego przyjmowania leków i ocena skutków ich działania.

Zakres III: Rozpoznawanie objawów ubocznych i radzenie sobie z nimi.

Zakres IV: Ustalanie w jaki sposób skutecznie uzyskać pomoc w razie problemów związanych z farmakoterapią.

**Trening rozpoznawania wczesnych objawów choroby** polega na uczeniu pacjentów rozpoznawania objawów zwiastujących nawrót choroby. Celem treningu jest nauczenie pacjentów chorych psychicznie zapobiegania objawom choroby lub minimalizowania ich nasilenia. Opanowanie treningu pozwala pacjentom z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi na większą samodzielność przez nauczenie się jak - rozpoznawać sygnały ostrzegające przed nawrotem choroby i prowadzić stałą obserwację tych objawów, - uzyskiwać pomoc od pracowników służby zdrowia i swoich bliskich w momentach pogorszenia samopoczucia i funkcjonowania, - rozpoznawać objawy przewlekłe, które utrzymują się mimo leczenia i profilaktyki, - obserwować systematycznie te objawy i stosować metody zapobiegające ich negatywnemu wpływowi na codzienne życie, - zrozumieć niebezpieczeństwa związane z przyjmowaniem narkotyków i alkoholu oraz nauczyć się odmawiać przyjmowania tych używek.

Mimo złożonej i odmiennej symptomatologii zaburzeń psychicznych objawy grupuje się w cztery podstawowe kategorie:

1. Objawy ostrzegawcze, zapowiadające nadchodzący nawrót choroby są odmienne dla każdego pacjenta, aczkolwiek mogą być dostrzeżone podczas śledzenia stale powtarzających się remisji i nawrotów choroby. Objawy te pojawiają się dużo wcześniej (dni, tygodnie) niż nawrót choroby i zazwyczaj poprzedzają jej nawrót oraz ostrzegają przed pogorszeniem stanu zdrowia. Najbardziej powszechne to zaburzenia snu i zaburzenia łaknienia, zmiany nastroju, zmiany myślenia i przekonań oraz zmiana zachowań (np. izolacja, natręctwa). Wówczas szybka interwencja terapeutyczna pozwoli zatrzymać dalsze nasilenie się objawów, a nawet nawrót choroby.

2. Objawy stale utrzymujące się, doświadczane przez pacjenta w sposób mniej lub bardziej stały. Niektórzy pacjenci mogą odczuwać pewne objawy chorobowe stale, mimo leczenia. Najczęściej są to: omamy, zaburzenia myślenia, podejrzliwość, apatia, niepokój i objawy depresyjne. Choć występowanie tych objawów nie zapowiada nawrotu, to zmiany w ich nasileniu mogą stanowić zapowiedź pogorszenia.

3. Objawy uboczne leczenia farmakologicznego. Każde leki, w tym neuroleptyki, mogą wywoływać niepożądane skutki. W przypadku neuroleptyków mogą pojawić się objawy uboczne, jak akatyzyja (uczucie niepokoju motorycznego), akinezyja (obniżenie spontanicznej aktywności przypominające spływanie afektu) i polekowy parkinsonizm

(zwiększenie napięcia i drżenia mięśni oraz obniżenie aktywności ruchowej i ekspresji twarzy). Objawy te mogą być na tyle uciążliwe, że pacjenci zaprzestają przyjmowania leków. Objawy uboczne mogą przypominać sygnały ostrzegawcze ale nie zapowiadają nawrotu choroby. Jednak mogą być na tyle uciążliwe, powodując stres, co przyczyni się do nawrotu choroby.

4. Objawy związane ze zmianami nastroju i reakcje na trudne wydarzenia życiowe towarzyszą wszystkim ludziom. Niewielkie wahania nastroju nie są zapowiedzią nawrotu, jednak gdy pacjent zdaje sobie z nich sprawę, łatwiej mu uniknąć stresu.

**Trening radzenia sobie z objawami choroby** jest kontynuacją poprzedniego treningu i uczy (poza rozpoznawaniem sygnałów nawrotu choroby) radzenia sobie z wyżej wymienionymi objawami oraz unikania stosowania alkoholu i narkotyków (w celach uspokajających i przeciwdepresyjnych).

**Trening powrotu do społeczeństwa** obejmuje najistotniejsze umiejętności z treningów prowadzenia rozmowy, rozwiązywania trudnych sytuacji międzyludzkich, aktywnego uczestniczenia we własnym leczeniu oraz radzenia sobie z objawami choroby.

By zwiększyć skuteczność rehabilitacji psychiatrycznej należy pamiętać, że: - trwałość nabytych umiejętności społecznych jest zależna od czasu trwania treningów (minimum 2 razy w tygodniu przez przynajmniej 2-3 miesiące), - optymalny dla zachowania umiejętności społecznych jest przebieg zajęć do 12 miesięcy, jednocześnie skojarzony ze skrupulatnym przestrzeganiem zaleceń lekarskich, - skuteczność treningów pod względem trwałości zmian zależy nie tylko od czasu potrzebnego na przyswojenie nowych umiejętności społecznych ale i od środowiska, do którego wraca pacjent, - skojarzenie treningów z grupami wsparcia dla rodzin umożliwiają obniżenie napięcia emocji w rodzinach, - pacjenci aktywnie omawiający analizowane problemy na zajęciach osiągają lepsze wyniki po zakończeniu cyklu treningowego, - pacjenci z dużą liczbą objawów wytwórczych trudniej lub nawet wcale nie przyswajają sobie nowych umiejętności społecznych uczonych na treningach, - przenoszenie tych umiejętności poza sytuacje treningowe i szpitalne jest uzależnione od stopnia złożoności sytuacji społecznych, - zachęcanie do wykorzystywania nowo nabytych umiejętności społecznych w sytuacjach poza szpitalem doprowadza do procesu generalizacji tych umiejętności.

**mgr Paweł Grabowski**

SP ZOZ w Parczewie Oddział psychiatryczny  
z pododdziałem leczenia uzależnień alkoholowych.

Literatura u autora

Praca napisana w oparciu o Szkolenie pt.: SCHIZOFRENIA zorganizowane przez Instytut Szkoleń i Analiz Gospodarczych, w którym uczestniczył **Paweł Grabowski**.

# REFERATY

## Geneza pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego

Geneza pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego tworzy nasze „korzenie zawodowe”, dziedzictwo. Początki pielęgniarstwa rodzinnego są związane z osobą Florencji Nightingale, angielskiej arystokratki wszechstronnie wykształconej, która w 1860 roku przy szpitalu Św. Tomasza w Londynie założyła pierwszą, zawodową, świecką szkołę pielęgniarek. Florencja Nightingale dostrzegła wpływ warunków życia, higieny, żywienia – na zdrowie rodziny. W podręczniku pielęgniarstwa Florencji N. znalazła się propozycja kształcenia tzw. „misjonarek higieny”, które miały się zajmować popularyzacją higieny osobistej i otoczenia w środowiskach rodzin ubogich oraz nauczaniem matek, prawidłowego pielęgnowania i żywienia niemowląt i małych dzieci. Według Florencji – pielęgniarzka – misjonarka higieny odgrywałaby funkcję stymulującą oraz organizatorską wobec rodziny w sprawach zdrowia.

Florencja Nightingale stała się bohaterką swojego narodu po sukcesie, jaki odniosła organizując i pielęgnowując rannych żołnierzy w szpitalu w Skueterii w 1854 roku, w czasie działań wojennych między Rosją a Turcją, która była sprzymierzona z Anglią. W efekcie, śmiertelność w szpitalu po sześciu miesiącach spadła z 41% do 2%. Florencja Nightingale – twórczyni nowoczesnego pielęgniarstwa w historii Anglii zajmuje poczesne miejsce. Przez wiele lat w Wielkiej Brytanii był emitowany 10-funtowy banknot posiadający na awersie tradycyjnie wizerunek Jej Królewskiej Mości Marii Elżbiety II – a na rewersie w dziewiętnastowiecznym stroju, postać Florencji Nightingale. Florencja N. zmarła w sierpniu w 1910 roku w Londynie. Międzynarodowy Komitet Czerwonego Krzyża, ustanowił medal im. Florencji N. – jako najwyższe i najbardziej zaszczytne odznaczenie pielęgniarzkie, przyznawane za wybitną działalność zawodową, patriotyczną i humanitarną.

W 2009 roku do zaszczytnego grona pielęgniarek odznaczonych tym medalem, została typowana pielęgniarzka z Białej Podlaskiej – Pani Teresa Stasiak i miejmy nadzieję, że Międzynarodowy Komitet Czerwonego Krzyża przyzna Jej to odznaczenie.

Pielęgniarstwo polskie, jako zawód powstało po I wojnie światowej. W 1919 roku Polska po 120 latach niewoli odzyskała niepodległość, a pierwsze świeckie szkoły pielęgniarzkie powstały w 1921 roku, najpierw w Krakowie i Poznaniu.

W październiku w 1921 roku z inicjatywy Ignacego i Heleny Paderewskich<sup>1</sup>, z pomocą fundacji Rockefellera powołano Warszawską Szkołę Pielęgniarstwa. Szkoła ta okazała się być „kuźnią” pielęgniarstwa społecznego oraz wybitnych pielęgniarek polskich.

Pierwsze absolwentki tych szkół: Barbara Jezierska, Hanna Chrzanowska, Anna Iżycka-Kowalska, tworzyły zrębny

pielęgniarstwa rodzinnego pracując w Eksperymentalnych Ośrodkach Zdrowia w Warszawie. Praca pielęgniarek ukierunkowana była głównie na środowiska osób chorych lub zagrożonych chorobą, a także na opiekę nad kobietami ciężarnymi, niemowlętami i dziećmi. Absolwentki były dobrze przygotowane do pracy, gdyż w szkole było nauczane tzw. pielęgniarstwo społeczne, które obejmowało profilaktykę i pielęgnowanie zdrowia rodziny.

Ze wspomnień B. Jezierskiej, (rozpoczynającej pracę zawodową w 1937 roku w II Ośrodku Zdrowia i Opieki Społecznej w Warszawie w Poradni dla Niemowląt) wynika, że każda pielęgniarzka miała wydzielony swój teren do odwiedzin domowych. Pracę w ośrodku rozpoczynała o godzinie 12:00, a w godzinach rannych odwiedzała rodziny w domach.

W ośrodku funkcjonowały następujące poradnie:

- dla dzieci
- poradnia przeciwgruźlicza dla dzieci i dorosłych
- poradnia przeciwweneryczna
- poradnia przeciwjaglicza
- poradnia dla ubogich
- poradnia dla kobiet w ciąży.

W ośrodku były prowadzone rozmowy dotyczące pielęgnacji, pokazy kąpieli, właściwego żywienia oraz wykonywane szczepienia przeciwko ospie i błonicy.

Każda zatrudniona pielęgniarzka musiała mieć wykonanych i udokumentowanych 100 odwiedzin domowych miesięcznie. Zarobki początkującej pielęgniarzki społecznej były bardzo duże, średnio w 1938 roku wynosiły 184 zł miesięcznie (za szczepienie były wynagradzane dodatkowo – 50 zł miesięcznie).

Pielęgniarzki polskie w ówczesnym czasie, stanowiły elitę obywatelską. Wyrazem uznania społecznego dla zawodu było przyznanie w 1938 roku absolwentkom kilku szkół pielęgniarzskich (Warszawa, Kraków, Poznań, Lwów) prawa głosowania do Senatu, gdzie uprawnionych do głosowania był ok. 1% ludności naszego kraju.

W 1924 roku pielęgniarzki utworzyły Polskie Stowarzyszenie Pielęgnowarek Zawodowych, które w 1925 roku weszło do Międzynarodowej Rady Pielęgnowarek i funkcjonowało do 1939 roku, tj. do wybuchu II wojny światowej.

Pielęgniarzki polskie w okresie międzywojennym tworzyły zwartą ideowo grupę, były dobrze wykształcone, zdobyły uznanie w kraju i za granicą (do ośrodków zdrowia, przyjeżdżały na szkolenia pielęgniarzki z Anglii i Francji).

Prekursorka pielęgniarstwa rodzinnego, Pani Barbara Jezierska, już przed II wojną światową wypowiedziała znamienne słowa: „Pielęgniarzka ma być rozumem i sercem rodziny”. Słowa te nie straciły swojej aktualności do dziś.

II wojna światowa przyniosła kres pielęgniarstwu środowiskowo-rodzinnemu. Pielęgniarzki polskie zapisały wspaniałą kartę swojej historii w czasie wojny i okupacji.

*mgr Elżbieta Stocka*

<sup>1</sup> I. Paderewski – pianista, kompozytor i polityk. Był premierem Rządu I Rzeczypospolitej.

## *Historia i współczesność pielęgniarstwa środowiskowo – rodzinnego*

Po II wojnie światowej, zainteresowanie problematyką pielęgniarstwa środowiskowego zanikło. Rozwijała się medycyna naprawcza, nie widziano znaczenia i wpływu rodziny na zdrowie poszczególnych jej członków.

Rola pielęgniarki w środowisku ograniczała się do wykonania na zlecenie lekarza, iniekcji w domu chorego. Z czasem włączono pielęgniarkę do sprawowania opieki w środowiskach samotnych osób starszych z ograniczoną sprawnością.

Pierwszym ewenementem była opieka środowiskowa nad noworodkiem, sprawowana przez położną środowiskową, która poprzez obowiązkowe patronaże była zobligowana do kilkukrotnych odwiedzin w rodzinach nowo narodzonych dzieci.

Pierwsza, powojenna instrukcja o pielęgniarce środowiskowej, ukazała się w 1966 r. w Dz. Ucz. MZiOS i mówiła o realizacji zadań zleconych przez lekarza w środowisku domowym. Dopiero instrukcja z 1985 r. w sprawie pielęgniarki środowiskowej zastąpiła słowo „środowisko” – „rodziną” i nałożyła na pielęgniarkę obowiązek „rozpoznania i oceny sytuacji zdrowotno-społecznej rodziny i określenie ich potrzeb zdrowotnych”. Instrukcję z 1985 r. należy przyjąć jako formalny początek pielęgniarstwa rodzinnego w Polsce powojennej. Od tego też roku, nastąpił gwałtowny rozwój pielęgniarstwa rodzinnego z uwzględnieniem teorii, badań naukowych i działań praktycznych, świadczonych przez pielęgniarki na rzecz zdrowia rodziny.

Rozważając zagadnienie dot. powstania i rozwoju pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, nie sposób pominąć najnowszych lat, związanych z reformą służby zdrowia, wprowadzoną 01.01.1999 r.

Reforma w dużej mierze dotyczyła zmian i przekształceń w podstawowej opiece zdrowotnej, a w niej, określenia nowej koncepcji funkcjonowania pielęgniarstwa. Przełomowym momentem w tym procesie było przyjęcie w 1995 r. przez Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej „Zakresu kompetencji pielęgniarki środowiskowej/rodzinnego” oraz „Standardów praktyki zawodowej pielęgniarki i położnej”.

Dokumenty te, wypracowane przez liderki pielęgniarstwa w kraju, były poddane szerokiej konsultacji i weryfikacji (przez środowisko zawodowe) i po uzyskaniu powszechnej akceptacji zainteresowanych środowisk medycznych i decydentów – wdrożone do realizacji.

Przyjęty model funkcjonowania pielęgniarek w podstawowej opiece zdrowotnej, wyznaczał nowe zadania, przewidziane dla pielęgniarek środowiskowo-rodzinnych z możliwością ich autonomii zawodowej.

W latach 1995-1998 – prowadzone były intensywne prace w zakresie wypracowania docelowej koncepcji organizacji i finansowania świadczeń pielęgniarstwa p.o.z. Efektem tych działań było uruchomienie procesu kontraktowania świadczeń pielęgniarstwa w kraju, głównie w

obszarze pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, medycyny szkolnej i środowiskowej opieki położniczej.

Podobnie jak w czasach przedwojennych i tym razem pielęgniarki wyczuwając wagę chwili, potrafiły skonsolidować się i połączyć własne siły na rzecz rozwoju i uzyskania nowego wymiaru naszego zawodu.

Pozwolę sobie wymienić niektóre z nich, gdyż zasługują na naszą pamięć i szacunek.

- Pani dr Janina Fetlińska - pomysłodawczyni i założycielka Kolegium Pielęgniarek i Położnych Środowiskowo-Rodzinnych
- Pani mgr Grażyna Wójcik – ówczesna Naczelną Pielęgniarką Kraju

- Pani prof. Zofia Kawczyńska – Butrym z kadrami dydaktyczną i studentami Wydziału Pielęgniarskiego AM w Lublinie.

- Pani dr Barbara Sztembis - nieżyjąca już Pielęgniarka Województwa z Chełma, autorka wielu prac z zakresu reformy pielęgniarstwa w p.o.z, kontraktowania usług pielęgniarstwa i wielu innych, przełomowych dla zawodu opracowań. Zmarła przedwcześnie, nagle, w marcu 2003 r.

Mówiąc o pielęgniarstwie środowiskowo-rodzinnym bardziej lokalnie, nie sposób pominąć nieżyjącej już Osoby Pani mgr Krystyny Bujnik. Przez całą swoją pracę zawodową była związana z pielęgniarstwem środowiskowym, najpierw – jako pielęgniarka w jednej z bialskich przychodni, później jako nauczyciel w Szkole Pielęgniarskiej, gdzie również zajmowała się tą dziedziną pielęgniarstwa. Pani mgr Krystyna Bujnik, Wielki Człowiek o wielkim sercu, potrafiła jak nikt inny, przekazywać swoją wiedzę, przyszłym adeptom zawodu.

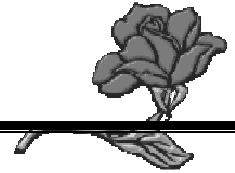
Zmarła w marcu 2003r., ale w pamięci wielu pielęgniarek, swoich koleżanek i wychowanek pozostaje wciąż żywa.

Ze zdobyczy reformy służby zdrowia, w byłym woj. bialskopodlaskim skorzystały pielęgniarki pracujące w tzw. higienie szkolnej. One, jako pierwsze podpisały kontrakty na swoje usługi, najpierw z wojewodą (ostatni kwartał 1998 r.), a od stycznia 1999 – z dysponentem środków finansowych – z Kasą Chorych.

W zakresie opieki pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego i położniczego, samodzielne kontrakty posiadają koleżanki z Międzyrzecza i Radzyna Podlaskiego. W Białej Podlaskiej pielęgniarki środowiskowo-rodzinnego są zatrudnione w praktykach lekarzy rodzinnych, natomiast funkcjonuje również jako praktyka samodzielna-długoterminowa opieka lekarska w domu chorego.

*mgr Elżbieta Stocka*

## Z żałobnej karty...



**„Kochany człowiek nigdy nie umiera.  
Żyje wciąż w myślach, słowach i wspomnieniach”**

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że po długiej chorobie odeszła od nas nasza

**Koleżanka Pielęgniarka  
BARBARA TELENGA**

Na zawsze pozostanie w naszej pamięci jako dobry człowiek, wzór koleżeństwa i profesjonalizmu.

Koleżanki i koledzy  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Radzynie Podlaskim



**„Kochany człowiek nigdy nie umiera.  
Żyje wciąż w myślach, słowach i wspomnieniach”**  
**Pielęgniarce Annie Jesień pielęgniarce DPS w Kozuli  
głębokie wyrazy współczucia  
z powodu śmierci BRATA Jerzego Jesienia  
składają współpracownicy DPS w Kozuli**



**„Spieszmy się kochać ludzi tak szybko odchodzą”**  
**Pielęgniarce Barbarze Bober  
głębokie wyrazy współczucia  
z powodu śmierci TEŚCIA  
składają współpracownicy Oddziału Neurologii**



**„Nie odchodzi Ten, kto pozostaje w sercach bliskich”**  
**Koleżance Krystynie Chwedczuk  
szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci TEŚCIA  
składają koleżanki z NZOZ SANO w Parczewie**



**„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej  
pamięci”**  
**Wyrazy głębokiego współczucia  
koleżance Joannie Stipura  
z powodu śmierci TEŚCIOWEJ  
składają współpracownicy NZOZ OMS i Opieki  
w Domu Chorego „VITA” w Białej Podlaskiej**



**„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”**  
**Pani położnej Krystynie Stój  
szczere wyrazy współczucia  
z powodu śmierci TEŚCIOWEJ  
składają koleżanki  
z NZOZ Praktyka Pielęgniarek i Położnych  
Środowiskowo-Rodzinnych  
w Międzyrzeczu Podlaskim**



**„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”**  
**pielęgniarce Elżbiecie Borkowicz  
wyrazy współczucia  
z powodu śmierci OJCA  
składają współpracownicy z Oddziału Chirurgii**



**Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”**  
**Pielęgniarce Celinie Moczulskiej  
wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci TEŚCIA  
składają współpracownicy NZOZ „T-MED”  
Przych. Rej. Nr 3 w Białej Podlaskiej**

**„Czas pędzi naprzód, już nie wraca.  
Księgi nam pisze, kreśli i zmienia.  
Czas dał nam życie, już je skraca.  
Zostawia drugie – to są wspomnienia”**

*Lidia Sierpińska*



„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”  
**Pielęgniarki Oddziału SOR w SPZOZ w Parczewie**  
**Teresie Grzeszczuk**  
wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci MAMY  
składają koleżanki, koledzy i pracownicy SP ZOZ w  
Parczewie  
oraz Zarząd Związku Zawodowego Pielęgniarek  
i Położnych w SP ZOZ w Parczewie

„Umarłych wieczność dotąd trwa,  
Dokąd pamięcią im się płaci  
Chwiejna waluta nie ma dnia  
By ktoś wieczności swej nie stracił”  
W. Szymborska



„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”  
Wyrazy głębokiego współczucia  
koleżance **Monice Gromadzkiej**  
z powodu śmierci OJCA  
składają koleżanki z Oddziału Urologii  
WSzS w Białej Podlaskiej



„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”  
Wyrazy głębokiego współczucia  
koleżance **Marzenie Romaniuk**  
z powodu śmierci OJCA  
składają koleżanki z Oddziału Urologii  
WSzS w Białej Podlaskiej

„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”



Wyrazy głębokiego współczucia  
koleżance **Bożenie Łukaszuk**  
z powodu śmierci OJCA  
składają koleżanki z Oddziału Urologii  
WSzS w Białej Podlaskiej



„Nie odchodzi Ten, kto pozostaje w sercach bliskich...”  
Wyrazy głębokiego współczucia  
koleżance **Teresie Osowskiej**  
z powodu śmierci OJCA  
składają koleżanki z Oddziału Urologii  
WSzS w Białej Podlaskiej

„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”



**Pielęgniarki Ewie Wierzchoń**  
wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci MAMY  
składają współpracownicy NZOZ „T-MED”  
Przychodnia Rej. Nr 3 w Białej Podlaskiej



„Nie odchodzi Ten, kto pozostaje w sercach bliskich”  
Koleżance **Elżbiecie Kowgier**  
wyrazy współczucia z powodu śmierci MAMY  
składają pielęgniarki z Wojewódzkiego Szpitala  
dla Nerwowo i Psychiatrycznie Chorych w Suchowoli





*człowiek - najlepsza inwestycja*

**Ministerstwo Zdrowia – Departament Pielęgniarek i Położnych informuje o możliwości kształcenia pielęgniarek i położnych w ramach Projektu systemowego „Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu II, Działania 2.3, Poddziałania 2.3.2 Doskonalenie zawodowe kadr medycznych**

**Beneficjent systemowy:** Ministerstwo Zdrowia - Departament Pielęgniarek i Położnych

**Wykonawcy Projektu :** Uczelnie wybrane w ramach postępowania przetargowego do prowadzenia studiów pomostowych w ramach Projektu

**Cel ogólny Projektu:**

- uzyskanie tytułu licencjata pielęgniarstwa/położnictwa,
- zwiększenie motywacji uczestników projektu do rozwoju kariery zawodowej i dalszego uzupełniania kwalifikacji zawodowych, np. dwuletnich studiów magisterskich,
- podniesienie poziomu samooceny na gruncie zawodowym oraz społecznym.

**Do udziału w Projekcie uprawnione są pielęgniarki i położne:**

- posiadające świadectwo dojrzałości,
- będące absolwentami: pięcioletnich liceów medycznych, dwuletnich medycznych szkół zawodowych, dwuipółletnich medycznych szkół zawodowych i trzyletnich medycznych szkół zawodowych,
- posiadające prawo wykonywania zawodu,
- zatrudnione w zawodzie pielęgniarki/położnej,
- zakwalifikowane do Projektu po rekrutacji zgodnej z kryteriami wybranej Uczelni.

**Realizacja Projektu:**

- uruchomiono studia pomostowe i dokonano pierwszego naboru w październiku 2008 przez 32 uczelnie wybrane w ramach postępowania przetargowego do prowadzenia studiów pomostowych w ramach Projektu , studia rozpoczęło 2909 pielęgniarek i położnych,
- dokonano kolejnego naboru w lutym 2009 przez 9 uczelni wybranych w ramach postępowania przetargowego, studia rozpoczęło 365 pielęgniarek i położnych,
- najbliższy nabór rozpocznie się w październiku 2009,
- czas trwania studiów wynosi od dwóch do pięciu semestrów, w zależności od wykształcenia zawodowego pielęgniarki/położnej,
- podmiotem odpowiedzialnym za rekrutację, termin naboru, wymagane dokumenty są uczelnie prowadzące studia pomostowe, wybrane w ramach postępowania przetargowego,
- warunki uczestnictwa w Projekcie określa umowa zawarta pomiędzy Uczelnią a uczestnikiem Projektu (pielęgniarką/położną),
- udział własny pielęgniarki/położnej we współfinansowaniu kosztów jednego semestru studiów pomostowych nie może przekroczyć 350 złotych w 2009 roku,
- dofinansowanie obejmuje pielęgniarki/położne przez cały okres studiów na wszystkich ścieżkach kształcenia,
- ostatni nabór będzie przeprowadzony w roku akademickim 2012/2013,
- zakończenie Projektu nastąpi w 2015 roku.
- **kwota przeznaczona na realizację Projektu wynosi około 180 mln złotych**

**Rezultat Projektu:**

- **dofinansowaniem studiów pomostowych w latach 2008-2015 ma zostać objętych 24 tysiące pielęgniarek i położnych,**

**Informacje na temat projektu:**

- **www.mz.gov.pl** w zakładce „Pielęgniarki i położne”,
- Ministerstwo Zdrowia, Departament Pielęgniarek i Położnych ul. Długa 38/40, 00-238 Warszawa tel. 22 635 58 40, fax. 22 831 21 77.

**WAŻNE!**

- **dypłomy i świadectwa uzyskane w poprzednich systemach kształcenia pielęgniarek i położnych są ważne na terenie Polski, a ukończenie studiów pomostowych nie jest obowiązkowe,**
- **data graniczna kształcenia na studiach pomostowych 2010/2011 została zniesiona**

*Ogłoszenie współfinansowane jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

# Skorzystaj z szansy

dofinansowania studiów pomostowych  
z Europejskiego Funduszu Społecznego



Plakat współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



*człowiek – najlepsza inwestycja*