

ISSN 1640-7679

Biuletyn



Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

7-8/2022



1 - 7 sierpnia

Światowy Tydzień
Karmienia Piersią

Stanowiska
Naczelnej Rady
Pielęgniarek i Położnych

4

Rezyliencji
- ciąg dalszy -
czyli rzecz o efektywnym
zarządzaniu stresem

14

Uroczystość czepkowania
w Państwowej Uczelni
im. S. Batorego
w Skierniewicach

17

Kodeks Etyki
Zawodowej
Pielęgniarki
i Położnej



Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych reprezentuje osoby wykonujące zawody pielęgniarki i położnej oraz sprawuje pieczę nad należytym wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony.

Przynależność pielęgniarek i położnych do samorządu jest obowiązkowa.

Na wniosek osoby posiadającej dyplom ukończenia studiów na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo okręgowa rada pielęgniarek i położnych stwierdza lub przyznaje prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej oraz dokonuje wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych.

Pielęgniarka i położna stają się członkami samorządu z dniem wpisania do rejestru prowadzonego przez właściwą izbę.

Członkami Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi są pielęgniarki i położne, które mają stwierdzone lub przyznane prawo wykonywania zawodu i pozostają wpisane do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi jest jednostką organizacyjną samorządu, obejmującą zakresem swojego działania miasto Łódź oraz powiaty: bełchatowski, kutnowski, łęczycki, łódzki wschodni, opoczyński, pabianicki, pajęczański, piotrkowski, radomszczański, rawski, skierniewicki, tomaszowski, wieluński, zgierski.

Przypominamy o obowiązku dokonania wpisu do rejestru:

- ▶ w razie zgłoszenia zamiaru wykonywania zawodu na obszarze działania dwóch lub więcej okręgowych izb pielęgniarka i położna są obowiązane dokonać wyboru okręgowej izby, której będą członkami
- ▶ w przypadku zamiaru rozpoczęcia wykonywania zawodu na obszarze innej okręgowej izby, a także w przypadku wykonywania zawodu na obszarze działania dwóch lub więcej okręgowych izb, jeżeli w wyniku tego miałyby dojść do zmiany dotychczasowej okręgowej izby, pielęgniarka i położna składają wniosek o wykreślenie ich z rejestru dotychczasowej okręgowej izby wraz z informacją o dokonanym wyborze okręgowej izby, której chcą zostać członkami
- ▶ po otrzymaniu uchwały o wykreśleniu z rejestru z dotychczasowej okręgowej izby pielęgniarka i położna składają wniosek o wpis do rejestru wybranej przez siebie okręgowej izby
- ▶ w przypadku wykonywania zawodu wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej pielęgniarka i położna składają wniosek o wykreślenie z rejestru wraz z informacją o miejscu wykonywania zawodu

Członkowie samorządu są obowiązani:

- ▶ postępować zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz zasadami wykonywania zawodu
- ▶ sumiennie wykonywać obowiązki zawodowe
- ▶ przestrzegać uchwał organów izby
- ▶ regularnie opłacać składkę członkowską
- ▶ aktualizować dane w rejestrze pielęgniarek i rejestrze położnych – w ciągu 14 dni od dnia powstania zmian. Dotyczy to w szczególności: danych osobowych, adresu zamieszkania, informacji o ukończeniu kształcenia podyplomowego, miejsca zatrudnienia

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

Przewodnicząca ORPiP w Łodzi
Agnieszka Kałużna

Wiceprzewodnicząca ORPiP w Łodzi
Joanna Gąsiorowska (pielęgniarka)

Wiceprzewodnicząca ORPiP w Łodzi
Bożena Pawłowska (położna)

Sekretarz ORPiP w Łodzi
Halina Gmaj-Budziarek

Skarbnik ORPiP w Łodzi
Maria Cianciara

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
Małgorzata Pniak
dyżuruje w II i IV wtorek miesiąca
w godz. 13.00–15.00
tel. 42 633 23 94

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych
Edyta Ziemkiewicz
dyżuruje w I i III czwartek miesiąca
w godz. 15.00–17.00

Redaktor Naczelny „Biuletynu”
e-mail: biuletyn@oipp.lodz.pl; tel. 42 633 69 63 w. 10

Biurowisko Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi
ul. Emilii Plater nr 34, 91-762 Łódź
tel. 42 633 69 63; 42 633 71 06; fax 42 633 68 74
czynne: wtorek: 10.00–18.00; środa, czwartek, piątek: 8.00–16.00;
poniedziałek – dzień bez interesantów
www.oipp.lodz.pl; e-mail: biuro@oipp.lodz.pl
– *przyjmowanie wniosków o dofinansowanie udziału w kształceniu podyplomowym*

Konto bieżące OIPIP
Santander Bank Polska SA, ul. Sienkiewicza 24, 11 Oddział w Łodzi
20 1090 1304 0000 0000 3000 3869

Prawo wykonywania zawodu
poniedziałek: dzień bez interesantów; wtorek: 10.00–17.45
środa, czwartek 8.00–15.45; piątek: dzień bez interesantów
tel. 42 633 32 13

Kształcenie podyplomowe
wtorek: 10.00–18.00; środa, czwartek, piątek: 8.00–16.00
tel. 42 639 92 62

Biblioteka OIPIP
poniedziałek, środa, czwartek, piątek: 8.00–16.00;
wtorek: 10.00–18.00

Pośrednictwo pracy i dział socjalny
wtorek: 11.00–18.00; czwartek: 9.00–16.00
tel. 42 633 23 94

Radca prawny
wtorek: 11.00–17.00, środa: 11.00–15.00, czwartek: 11.00–15.00
tel. 42 633 71 06

Kasa
poniedziałek: nieczynna
wtorek: 12.00–17.00; środa: 8.30–12.00, czwartek: 12.00–15.00;
piątek: nieczynna
tel. 42 639 92 76

W NUMERZE:

SERWIS INFORMACYJNY

Z prac Okręgowej Rady 2

Stanowiska NRPIP 4

DZIAŁ PRAWNY

Jak prawidłowo złożyć dokumenty do konkursu 6

PRAKTYKA ZAWODOWA

Assessment in Healthcare Education goes Digit 7

Rezyliencji ciąg dalszy 14

GŁOS ZE ŚRODOWISKA

Uroczystość czepkowania Państwowej Uczelni im. Stefana Batorego w Skierniewicach 17

PODZIĘKOWANIA

19

POŻEGNANIA

20

WKŁADKA: ETYKA ZAWODOWA

Wydawca: Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi
Adres redakcji: 91-762 Łódź, ul. Emilii Plater 34
tel. 42 633 69 63 w. 10; fax 42 633 68 74;
e-mail: biuletyn@oipp.lodz.pl
Redaktor Naczelny: Joanna Gąsiorowska
Bank Zdjęć Photogenica: okładka, s. 2, 8, 20, 1
Do użytku wewnętrznego. Otrzymują bezpłatnie członkowie OIPIP.
Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania nadesłanych materiałów oraz zmiany tytułów, nie zwraca materiałów niezamówionych, nie ponosi odpowiedzialności za treść ogłoszeń.
ISSN: 1640-7679
Skład: OIPIP – Agnieszka Wypych
Nakład: 3700 egzemplarzy
Druk: BiK – M. Bernaciak, tel. 42 676 07 78, biuro@drukarnia-bik.pl

Z PRAC OKRĘGOWEJ RADY

Posiedzenia i głosowania przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość (posiedzenia korespondencyjne) na podstawie art. 14 hb Ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 2095 ze zm.)

**XLVIII posiedzenie ORPiP
w dniu 6 czerwca 2022 r.**

- ▶ Stwierdzono prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza i dokonano wpisu do rejestru pielęgniarek/pielęgniarszy OIPIP w Łodzi – 3 pielęgniarki i 1 pielęgniarsza.
- ▶ Wpisano pielęgniarki do rejestru pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 6 pielęgniarek.
- ▶ Wpisano położną do rejestru położnych OIPIP w Łodzi – 1 położną.
- ▶ Wykreślono pielęgniarki/pielęgniarszy z rejestru pielęgniarek/pielęgniarszy OIPIP w Łodzi – 2 pielęgniarki i 1 pielęgniarsza.
- ▶ Wydłużono termin ważności prawa wykonywania zawodu pielęgniarki – 1 pielęgniarsze.
- ▶ Dokonano wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek i położnych OIPIP w Łodzi – 1 praktykę pielęgniarki i 1 praktykę położnej.
- ▶ Dokonano zmiany wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 1 praktyki pielęgniarki poprzez zmianę miejsca wykonywania praktyki.
- ▶ Dokonano wykreślenia wpisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 1 praktykę pielęgniarki, zgodnie z wnioskiem.
- ▶ Dokonano wpisu danych w rejestrze podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych OIPIP w Łodzi – SMK w zakresie 4 szkoleń specjalizacyjnych, zgodnie z wnioskami 1 organizatora.
- ▶ Przyznano członkom OIPIP w Łodzi 4 zapomogi losowe w wysokości: 1 × 800 zł, 1 × 2500 zł, 1 × 1500 zł i 1 × 3500 zł.
- ▶ Podjęto decyzje dotyczące składek członkowskich na rzecz OIPIP w Łodzi:
 - wyrażono zgodę na rozłożenie na raty spłaty zaległych składek członkowskich na rzecz OIPIP w Łodzi – zgodnie z wnioskiem – 1 pielęgniarsze;
 - wyrażono zgodę na zwrot nienależnie opłaconych składek członkowskich na rzecz OIPIP w Łodzi – zgodnie z wnioskami – 1 pielęgniarsze.

- ▶ Zatwierdzono:
 - kadre dydaktyczną dla 1 kursu specjalistycznego, 1 kursu kwalifikacyjnego oraz 2 szkoleń specjalizacyjnych organizowanych i finansowanych przez OIPIP w Łodzi;
 - komisje egzaminacyjne dla 4 kursów specjalistycznych organizowanych i finansowanych przez OIPIP w Łodzi;
 - zmianę na stanowisku Redaktora Naczelnego „Biuletynu” OIPIP w Łodzi;
 - zawarcie umowy cywilno-prawnej na świadczenie usług BHP w OIPIP w Łodzi;
 - koszty zakupu sprzętu do szkoleń i kursów organizowanych i finansowanych z budżetu OIPIP w Łodzi;
 - koszty zakupu publikacji „Medalistki. Ich droga do medalu im. Florence Nightingale” do zbiorów biblioteki OIPIP w Łodzi;
 - koszty wykonania portretów bł. Hanny Chrzanowskiej oraz Florence Nightingale dla OIPIP w Łodzi;
 - koszty wykonania portretu Stanisławy Leszczyńskiej – położnej, dla UM w Łodzi Wydziału Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Położnictwa;
 - koszty wykonania szafy w zabudowie w sali wykładowej OIPIP w Łodzi;
 - koszty zakupu, dostawy i montażu urządzeń dla systemów projektorów w remontowanych salach wykładowych na pierwszym piętrze OIPIP w Łodzi;
 - koszty wyposażenia wyremontowanej łazienki na parterze OIPIP w Łodzi;
 - koszty zakupu i wykonania wiaty śmietnikowej przy siedzibie OIPIP w Łodzi.
- ▶ Wytypowano przedstawicieli ORPiP do komisji egzaminacyjnych 1 kursu specjalistycznego – zgodnie z wnioskiem 1 organizatora kształcenia podyplomowego.
- ▶ Wytypowano przedstawicieli ORPiP do składu osobowego komisji konkursowej na stanowisko kierownicze w podmiocie leczniczym – 1 zastępcy kierownika i 1 zastępcy kierownika ds. medycznych w SPZOZ.

**LXXXV posiedzenie Prezydium ORPiP
w dniu 30 czerwca 2022 r.**

- ▶ Stwierdzono prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza i dokonano wpisu do rejestru pielęgniarek/pielęgniarszy OIPIP w Łodzi – 3 pielęgniarek i 1 pielęgniarsza.
- ▶ Stwierdzono prawo wykonywania zawodu położnej i dokonano wpisu do rejestru położnych OIPIP w Łodzi – 6 położnych.
- ▶ Wpisano pielęgniarkę do rejestru pielęgniarek/pielęgniarszy OIPIP w Łodzi – 3 pielęgniarki.
- ▶ Wpisano położną do rejestru położnych OIPIP w Łodzi – 2 położne.

- ▶ Wykreślono pielęgniarkę z rejestru pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 3 pielęgniarki.
- ▶ Podjęto decyzje dotyczące przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki, zgodnie z Programem przeszkolenia, sposobu i trybu odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia przez pielęgniarkę lub położną, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat: skierowano na przeszkolenie – 1 pielęgniarkę.
- ▶ Dokonano wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 3 praktyki pielęgniarek.
- ▶ Przyznano członkom OIPIP w Łodzi 2 zapomogi losowe w wysokości: 1 × 1500 zł i 1 × 3500 zł.
- ▶ Przyznano dofinansowanie udziału w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych w dwóch kursach specjalistycznych – 7 osobom.
- ▶ Zatwierdzono:
 - honoraria dla 3 autorów artykułów opublikowanych w Biuletynie nr 5–6/2022;
 - rekomendację dla kandydatów na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie: pielęgniarstwa rodzinnego, pielęgniarstwa opieki paliatywnej, pielęgniarstwa psychiatrycznego oraz pielęgniarstwa diabetologicznego dla województwa łódzkiego.
- ▶ Wytypowano przedstawicieli ORPiP do komisji egzaminacyjnej kursu specjalistycznego – zgodnie z wnioskiem 1 organizatora kształcenia podyplomowego.

**LXXXVI posiedzenie Prezydium ORPiP
w dniu 11 lipca 2022 r.**

- ▶ Stwierdzono prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza i dokonano wpisu do rejestru pielęgniarek/pielęgniarszy OIPIP w Łodzi – 1 pielęgniarkę i 1 pielęgniarsza.
- ▶ Przyznano warunkowe prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisano do rejestru pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 1 pielęgniarkę.
- ▶ Stwierdzono prawo wykonywania zawodu położnej i dokonano wpisu do rejestru położnych OIPIP w Łodzi – 2 położne.

**LXXXVII posiedzenie Prezydium ORPiP
w dniu 21 lipca 2022 r.**

- ▶ Stwierdzono prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza i dokonano wpisu do rejestru pielęgniarek/pielęgniarszy OIPIP w Łodzi – 39 pielęgniarek i 6 pielęgniarszy.
- ▶ Wpisano pielęgniarkę do rejestru pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 5 pielęgniarek.
- ▶ Wykreślono pielęgniarkę z rejestru pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 5 pielęgniarek.
- ▶ Przyznano warunkowe prawo wykonywania zawodu pielęgniarsza i wpisano do rejestru pielęgniarszy OIPIP w Łodzi – 1 pielęgniarsza.

- ▶ Przedłużono termin ważności zaświadczenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki – 1 pielęgniarsze.
- ▶ Wydano duplikat prawa wykonywania zawodu pielęgniarki – 1 pielęgniarsze.
- ▶ Podjęto decyzje dotyczące przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki, zgodnie z Programem przeszkolenia, sposobu i trybu odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia przez pielęgniarkę lub położną, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat: skierowano na przeszkolenie – 1 pielęgniarkę.
- ▶ Dokonano wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 3 praktyki pielęgniarek.
- ▶ Dokonano zmiany wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 2 praktyk pielęgniarki, poprzez zmianę miejsca wykonywania praktyki.
- ▶ Dokonano wykreślenia wpisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek OIPIP w Łodzi – 1 praktyka pielęgniarki, zgodnie z wnioskiem.
- ▶ Dokonano wpisu danych w rejestrze podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych OIPIP w Łodzi – SMK w zakresie 1 kursu specjalistycznego, zgodnie z wnioskiem 1 organizatora.
- ▶ Przyznano członkom OIPIP w Łodzi 4 zapomogi losowe w wysokości: 3 × 1500 zł i 1 × 3500 zł.
- ▶ Odmówiono 1 osobie dofinansowania udziału w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych, w XXIX Zjeździe Polskiego Stowarzyszenia Sterylizacji Medycznej, ze względów regulaminowych.
- ▶ Podjęto decyzje dotyczące składek członkowskich na rzecz OIPIP w Łodzi:
 - wyrażono zgodę na rozłożenie na raty spłaty zaległych składek członkowskich na rzecz OIPIP w Łodzi – zgodnie z wnioskiem – 1 pielęgniarsze.
 - wyrażono zgodę na zwrot nienależnie opłaconych składek członkowskich na rzecz OIPIP w Łodzi – zgodnie z wnioskiem – 1 pielęgniarsze.
- ▶ Zatwierdzono:
 - komisję kwalifikacyjną dla 1 kursu kwalifikacyjnego oraz komisję egzaminacyjną dla 1 kursu specjalistycznego organizowanych i finansowanych przez OIPIP w Łodzi.
 - kadre dydaktyczną dla 1 kursu specjalistycznego organizowanego i finansowanego przez OIPIP w Łodzi.
 - koszty zakupu torby do defibrylatora dla działu kształcenia OIPIP w Łodzi.
- ▶ Wytypowano przedstawicieli ORPiP do składu osobowego komisji konkursowej na stanowisko kierownicze w podmiocie leczniczym – przełożonej pielęgniarsze.

oprac. mgr Halina Gmaj-Budziarek
Sekretarz ORPiP w Łodzi



STANOWISKO NR 60

PREZYDIUM NACZELNEJ RADY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Z DNIA 7 CZERWCA 2022 R.

w sprawie zabezpieczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania

Po zapoznaniu się z propozycją Ministra Zdrowia dotyczącą nowelizacji przepisów w zakresie kwalifikacji pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania, określonych w ustawie o opiece zdrowotnej nad uczniami, Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż w obecnej sytuacji związanej z trudnościami w zabezpieczeniu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania należy podjąć następujące rozwiązania legislacyjne i pozalegisłacyjne, polegające na:

1) w art. 5 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. z 2019 r., poz. 1078), proponujemy nowe brzmienie punktu 3: „3) odbywa lub ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania”.

2) podniesienie wysokości rocznej stawki kapitałowej i współczynników korygujących we wszystkich rodzajach szkół, z uwzględnieniem realnych kosztów wzrostu cen i inflacji lub ustalenie dodatku motywacyjnego dla pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania, tak aby wynagrodzenie zasadnicze było co najmniej na poziomie wynagrodzeń pielęgniarek w podmiotach leczniczych.

3) podjęcie priorytetowych i skutecznych działań promocyjnych w zakresie istotnej roli pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania w profilaktycznej opiece zdrowotnej nad uczniami w szkołach.

W ocenie Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zaproponowane powyższe działania są uzasadnione koniecznością zapewnienia uczniom dostępności do świadczeń profilaktycznej opieki zdrowotnej realizowanych przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania.

Zdaniem Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych poprawa dostępności opieki profilaktycznej nad dziećmi i młodzieżą szkolną pozwoli na uzyskanie pozytywnych efektów zdrowotnych, stwarzających wymierną korzyść dla całego społeczeństwa. Ochrona zdrowia uczniów oraz kształtowanie u uczniów postaw prozdrowotnych i odpowiedzialności za własne zdrowie stanowi podstawę profilaktyki zdrowotnej w populacji, a realizacja świadczeń zdrowotnych uczniom z chorobami przewlekłymi i niepełnosprawnością

pozwała im na możliwość stałej i systematycznej edukacji w szkołach.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych uważa, iż warunkiem koniecznym do zapewnienia ciągłości profilaktycznej opieki zdrowotnej, realizowanej przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania, będzie podniesienie wysokości rocznej stawki kapitałowej i współczynników korygujących we wszystkich rodzajach szkół, a także wyrównanie współczynników korygujących stawkę kapitałową na uczniów szkół specjalnych, niepełnosprawnych w klasach ogólnodostępnych oraz uczniów klas integracyjnych, sportowych i specjalnych w szkołach typu I, określonych Zarządzeniem Nr 160/2021/DSOZ z dnia 30 września 2021 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, do poziomu wskaźników korygujących wymaganą dostępność, zalecanych w części III załącznika nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 540).

W opinii Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych podjęcie zaproponowanych działań legislacyjnych i pozalegisłacyjnych pozwoli na zwiększenie możliwości wyboru przez pielęgniarki realizacji świadczeń profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami, samodzielnie podpisując umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia lub będąc zatrudnione albo wykonując zawód u świadczeniodawcy, który zawarł umowę z NFZ.

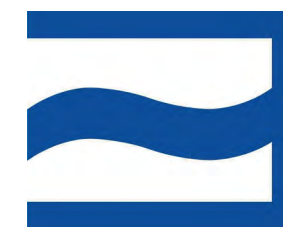
Mając na uwadze niezwykle istotne zadania realizowane przez pielęgniarki w szkołach gwarantujące bezpieczeństwo zdrowotne uczniów, Prezydium NRPiP jest zdania, iż wprowadzenie pozytywnych rozwiązań motywacyjnych oraz promocyjnych będzie dodatkowym ważnym czynnikiem podczas podejmowania przez pielęgniarki decyzji przy wyborze pracy na stanowisku pracy pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Wiceprezes NRPiP
Mariola Łodzińska

STANOWISKO NR 61

PREZYDIUM NACZELNEJ RADY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Z DNIA 7 CZERWCA 2022 R.



w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego, wyraża zdecydowany sprzeciw wprowadzeniu zmian w przedstawionej formie, które mogą spowodować bezpośrednie zagrożenie życia i zdrowia pacjentów, nie mówiąc o narażeniu ratowników medycznych na odpowiedzialność prawną. W związku z powyższym Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wnioskuje o odrzucenie projektu w całości.

Uzasadnienie Zastrzeżenia Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych budzi przedstawiona w projekcie rozporządzenia propozycja dotycząca umożliwienia ratownikom medycznym wykonanie intubacji dotchawiczej z użyciem środków zwiotczających. W ocenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych określony w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. z 2021 r., poz. 755 ze zm.) standard kształcenia przygotowujący do wykonywania zawodu ratownika medycznego nie obejmuje efektów uczenia się związanych z wykonaniem przez niego intubacji z użyciem środków zwiotczających. Ratownicy medyczni w procesie kształcenia przed i podyplomowego nie są przygotowani do wykonywania powyższej czynności, co stoi w sprzeczności z uzasadnieniem do przedmiotowego projektu rozporządzenia. Wprowadzenie możliwości intubacji z użyciem środków zwiotczających jest procedurą obciążoną wysokim ryzykiem wystąpienia działań niepożądanych. Tak wysokie kompetencje uzyskuje specjalizujący się lekarz anestezjologii i intensywnej terapii w procesie realizacji kursu specjalizacyjnego, gdzie przed przystąpieniem do egzaminu musi wykonać minimum pięćset zabiegów znieczulenia ogólnego z użyciem środków zwiotczających i anestetycznych warunkujących nadanie uprawnień do samodzielnego wykonania tego zabiegu w zakresie gwarantującym bezpieczeństwo pacjenta.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż rozszerzenie katalogu leków do samodzielnego podawania przez ratownika medycznego o leki stosowane podczas znieczulenia ogólnego, czyli: etomidat, ketamina, rokuronium, jest niebezpieczne i niesie za sobą zbyt duże ryzyko powikłań, z ryzykiem zgonu pacjenta włącznie. Program kształcenia ratowników medycznych nie obejmował podawania ww. leków ani żadnych innych o zbliżonym działaniu. Podawanie bezpieczne etomidatu i ketaminy w warunkach klinicznych wymaga głębokiej znajomości ich wpływu na ośrodkowy układ nerwowy, układ oddechowy oraz układ krążenia. Ponadto, w celu ratunkowego odwrócenia działania rokuronium bromide tzn. w celu ratunkowego zniesienia blokady nerwowo-mięśniowej stosuje się: sugammadeks, neostygmine, edrofonium, pirydostygmine. Kompetencje ratownika medycznego nie obejmują podawania ww. leków, a także leki te nie są stosowane w zespołach ratownictwa medycznego.

Zdaniem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych samodzielne podawanie przez ratownika medycznego dopaminum hydrochloricum jest niezasadne i stwarza zagrożenie dla zdrowia i życia pacjentów. Powyższe związane jest z brakiem odpowiedniego szkolenia na obecnym etapie kształcenia ratowników medycznych dotyczącego podawania ww. leku wymagającego umiejętności prawidłowego dawkowania oraz postępowania w sytuacji wystąpienia działań niepożądanych. Ponadto, według uznanych towarzystw naukowych nie jest lekiem zalecanym do leczenia ostrej niewydolności krążenia.

Reasumując: system Państwowe Ratownictwo Medyczne został utworzony w celu realizacji zadań państwa polegających na zapewnieniu pomocy każdej osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w warunkach pozaszpitalnych. Dlatego bezpieczne kompetencje ratownika medycznego nie mogą obejmować świadczeń wysokospecjalistycznych realizowanych w warunkach szpitalnych, czyli bloku operacyjnego lub oddziału.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Wiceprezes NRPiP
Mariola Łodzińska



Jak prawidłowo złożyć dokumenty do konkursu

na stanowiska określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą

Pielęgniarki i położne często zgłaszają pytania, jakie dokumenty i w jakiej formie należy przedstawić składając ofertę do konkursu ogłaszanego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą.

Wymagane dokumenty określa § 12 ww. rozporządzenia. Przepis ten wskazuje na obowiązek złożenia dokumentów, które można podzielić na trzy grupy:

1. Dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska, a w przypadku stanowisk, z którymi wiąże się posiadanie prawa wykonywania zawodu – dokument potwierdzający to prawo.

Te dokumenty muszą być złożone w oryginałach lub odpisach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.

Są to wszystkie dokumenty, które wykazują, że kandydat spełnia wymagania formalne dla danego stanowiska, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami, w szczególności:

- prawo wykonywania zawodu pielęgniarki;
- dyplom licencjata/magistra;
- dyplom ukończenia specjalizacji/kursu kwalifikacyjnego;
- świadectwa pracy (od byłego pracodawcy)/zaświadczenie z miejsca pracy o liczbie lat pracy w zawodzie/w szpitalu (od obecnego pracodawcy)

Należy zwrócić uwagę, że również dokumenty poświadczające określoną liczbę lat pracy w zawodzie/w szpitalu

powinny być złożone w oryginale lub w odpisie poświadczonym za zgodność przez notariusza.

2. Inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata.

Te dokumenty można złożyć w kopiach, ale każda kopia musi być poświadczona za zgodność z oryginałem (przez samego kandydata). Oryginały należy mieć przy sobie w celu ewentualnego okazania.

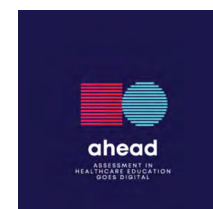
3. Cztery pisma:

- podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem; Najlepiej zatytułować pismo „podanie o przyjęcie na stanowisko... w...” i zamieścić w piśmie sformułowanie: „Kieruję prośbę o zatrudnienie na stanowisku... w...”;
- opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej Należy przedstawić opis pracy zawodowej – niezależnie od przedstawienia świadectw pracy/zaświadczenia o zatrudnieniu;
- oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska;
- oświadczenie kandydata, że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na dane stanowisko.

Uwaga! Brak któregokolwiek z wymaganych pism lub dokumentów powoduje odrzucenie kandydatury. Podobnie niewłaściwa forma dokumentów (np. zwykła kopia zamiast wymaganego oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność przez notariusza).

W razie jakichkolwiek wątpliwości prosimy o kontakt z prawnikiem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

☎ 42 633 71 06



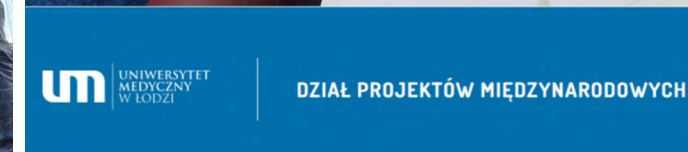
Assessment in Healthcare Education goes Digital



Warsztaty w Oldenburgu



Sztuczna inteligencja funkcjonuje już w wielu aspektach naszego otoczenia. Sytuacja pandemii otworzyła też drzwi dla rozwiązań cyfrowych w ochronie zdrowia oraz w edukacji przyszłych jej uczestników. Trzeba podkreślić, że temat ten stał się także obszarem zainteresowania badaczy i tak McDonald i in. (2018) wskazali pięć głównych tematów dotyczących cyfrowego uczenia się, które służą zwiększeniu umiejętności i wiedzy uczniów. Trzy główne z pośród nich, to: (i) ułatwienie samooceny uczniów, (ii) wykorzystanie technologii mobilnej oraz (iii) szkolenie i przygotowanie. Doszli oni do wniosku, że chociaż formy cyfrowe nie mogą zastąpić form kontaktu „twarzą w twarz”, to kombinacja cyfrowych i tradycyjnych metod tworzy doskonały styl uczenia się. Komisja Europejska wskazuje, że obecnie w połowie europejskich systemów edukacji zauważa się reformowanie programów nauczania związanych z kompetencjami cyfrowymi. Działania te mają za danię wprowadzić kompetencje cyfrowe do programu nauczania, aktualizować istniejące treści lub też wzmacniać określone obszary kompetencji cyfrowych (europejskie Komisja/EACEA/Eurydice 2019, s. 10). Te zmiany są również konieczne w edukacji przyszłych pracowników opieki zdrowotnej. To właśnie będzie najważniejsze w opisywanym poniżej projekcie AHEAD. Ponieważ edukacja zdrowotna obejmuje zarówno kompetencje teoretyczne, jak i praktyczne, oceny w prowadzone są na wiedzy teoretycznej i na umiejętnościach praktycznych. Związane



z kompetencjami cyfrowymi „DigCompEdu”, wykorzystanie technologii cyfrowych do oceny może dostarczyć dodatkowych danych na temat zachowań studentów, wspierać podejmowanie decyzji i wspierać samych nauczycieli w: ocenie i dostosowywaniu swoich strategii nauczania (Redecker 2017, s. 21). Wspólne uczenie się w środowiskach cyfrowych jest postrzegane jako zwiększające umiejętności interakcji, wiedzy, kompetencji i umiejętności rozwiązywania problemów studentów opieki zdrowotnej i powinno być systematycznie wykorzystywane w edukacji (Männistö i in. 2019). Oceny cyfrowe mogą być wykorzystywane na różne sposoby, np. do monitorowania postępów ucznia, ułatwiania uczniom przekazywania informacji zwrotnych i wspierania nauczycieli w ocenie ich strategii nauczania. Projekt realizowany w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, w dziale Rozwoju Systemów Ochrony Zdrowia (DR SOZ) pod nazwą Assessment in Healthcare Education goes Digital. To program: Erasmus+, którego akronim: AHEAD okres realizacji: 01/11/2021–01/05/2024; Wartość projektu: 281 211 EuroProjekt ma na celu zaangażowanie uczestników w przyczynianie się do transformacji edukacji zdrowotnej poprzez wykorzystanie cyfrowego nauczania i oceny. Jesteśmy również zaangażowani w wspieranie współpracy między kształceniem i szkoleniem zawodowym. Instytucje partnerskie, to: Dublin City University (DCU), Hanse Institut Oldenburg Georgien ILIA STATE UNIVERSITY i Dział Rozwoju Systemów Ochrony

Zdrowia (DR SOZ) Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (MUL) przy współdziałaniu pielęgniarek WNOZ UMEd., w tym Zakładu Koordynowanej Opieki, Zakład Teorii Pielęgniarstwa i Umiejętności w Pielęgniarstwie oraz Zakład Pielęgniarstwa Wieku Rozwojowego i Promocji Zdrowia. Zastosowanie AI w dydaktyce może usprawnić proces oceny studentów kierunków medycznych, w których dane procedury mają zastosowanie i ułatwić nauczycielom efektywne przeprowadzenie zaliczenia umiejętności w coraz liczniejszych grupach studentów.

Elementy projektu

AHEAD połączy ogólne aspekty oceny cyfrowej z istotnym tematem opieki zdrowotnej. Zostanie opracowanych pięć wyników intelektualnych (OM):

Warsztaty Co-creation (współtworzenia): w etapie IO 1 angażujemy uczestników z każdej instytucji partnerskiej w warsztaty współtworzenia (48 uczestników), aby uzyskać wgląd w potrzeby w zakresie kompetencji cyfrowych nauczycieli i uczniów. Warsztaty Co-creation będą poparte ankietami internetowymi. Koncepcja ewaluacji zostanie zaprojektowana w oparciu o współtworzenie informacji zwrotnych i zaangażowanie interesariuszy. Zgromadzone dane będą stanowić podstawę dla pozostałych O1, w szczególności IO2.

W ramach tego etapu w dniu 6 kwietnia 2022 r. w Centrum Informacyjno-Bibliotecznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyła się pilotażowa sesja warsztatów Co-creation. Uczestnicy zapoznali się w wprowadzeniu do projektu koordynowanego przez dr Dorotę Kilańską, następnie mgr Ewelina Łojewska przedstawiła ideę warsztatów i zainicjowała pracę w grupach, które miały za zadanie wypracowanie wspólnego rozwiązywania wyzwania i prezentowanie pomysłu. Uczestnicy wylosowali przygotowane wcześniej wyzwanie, nad którym następnie w mieszanych grupach (nauczyciele, studenci, pielęgniarki). W kolejnym etapie uczestnicy wspólnie debatowali i prezentowali wybrane rozwiązanie. Wyniki warsztatów posłużyły za przygotowanie raportu dla partnerów projektu, które zaprezentowano na spotkaniu w Hanse Institut w Oldenburgu.

Kolejny etap projektu, to: „Ramy kompetencji dla nauczycieli i uczniów”. Zostaną opracowane w edukacji zdrowotnej w zakresie oceny cyfrowej i dotyczące ram kompetencji DigCompEdu (Redecker 2017) oraz DigCom 2.1 (Carretero i in. 2017). Ramy kompetencji opisują wiedzę, umiejętności i kompetencje nauczycieli i uczniów na potrzeby oceniania na różnych poziomach.

Następnym etapem będą: „Jednostki mikrouczenia (Micro Units)”. Ten etap będzie obejmował opracowanie, pilotaż i ocenę jednostek mikrouczenia się z nauczycielami i uczniami we wszystkich organizacjach uczestniczących w projekcie. Celem tego etapu jest podniesienie kompetencji nauczycieli i osób uczących się w zakresie korzystania z ocen cyfrowych oraz integracji tych ocen z ich własną praktyką nauczania i uczenia się.

W etapie czwartym zostanie opracowany „Zestaw narzędzi do cyfrowej oceny koleżeńskiej”. W tym wyniku partnerzy

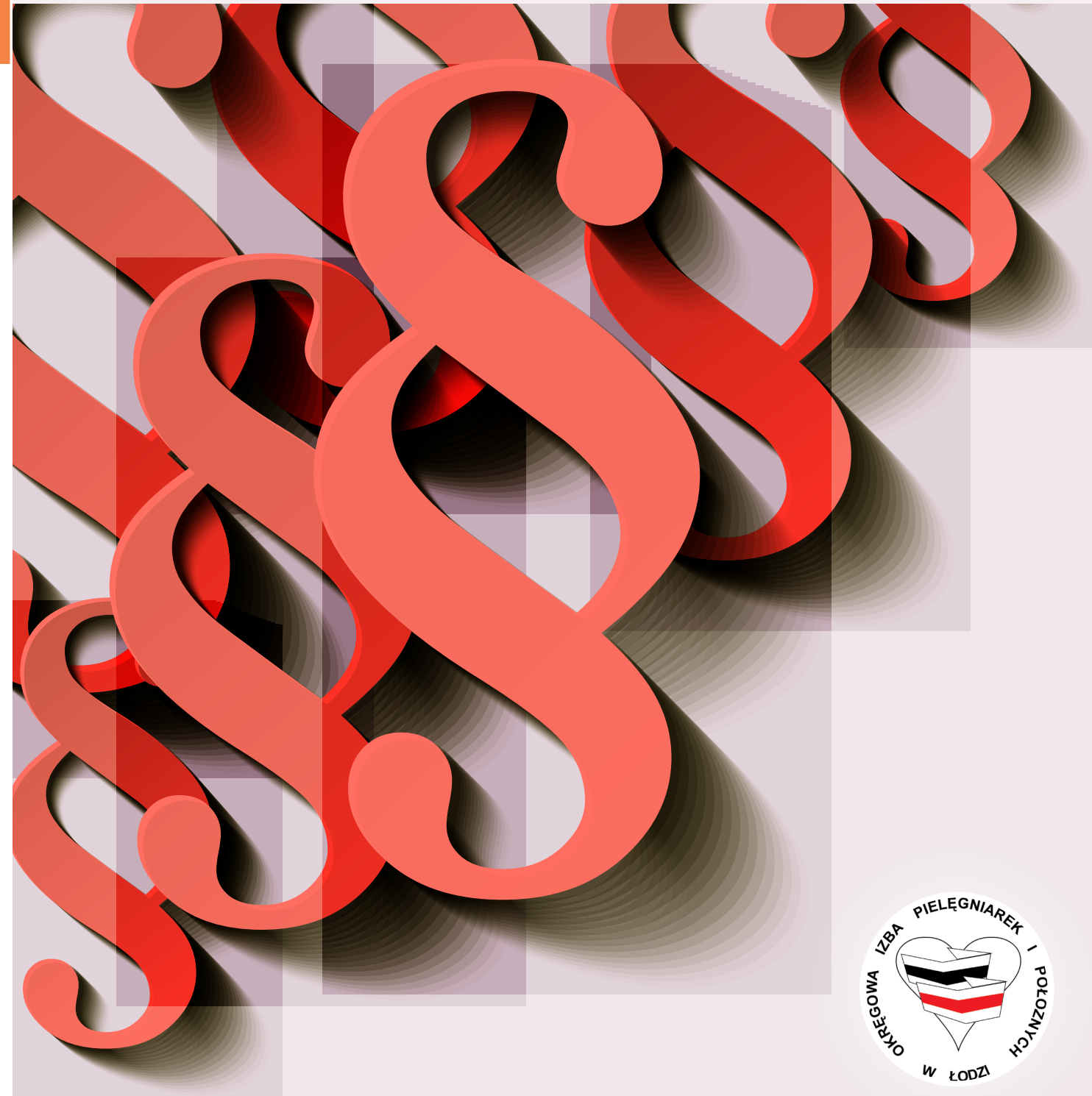
projektu opracują cyfrową ocenę rówieśniczą, w których grupy uczniów mogą przekazywać wzajemne informacje zwrotne na temat jednej umiejętności nagranej na wideo (12–16 uczestników). Uczniowie będą mogli zaangażować się w ocenę i wpływać na ocenę przyznawaną uczniom za umiejętność związaną z opieką zdrowotną.

Etap piąty to: „Ocena wideo oparta na sztucznej inteligencji i obejmująca cyfrowy open source <<Odznaka>> jako dowód osiągnięć zostanie opracowana i przetestowana w ramach tego projektu”. Narzędzia będą testowane na co najmniej 25 uczestnikach. Ogólne działania w ramach projektu obejmują spotkania międzynarodowe, zasoby internetowe typu open source, publikacje w recenzowanych czasopiśmie medycznych oraz rozpowszechnianie na lokalnych, krajowych i międzynarodowych konferencjach dydaktycznych i naukowych oraz konferencjach naukowych.

Pierwsze spotkanie uczestników projektu miało miejsce w dniach 14–15 czerwca 2022 r. Podczas dwóch dni spotkania uczestnicy projektu sprawozdawali aktualny stan prac w projekcie. Przedstawiciele Hanse Institut Oldenburg przedstawili aktualny stan prac związanych z oceną e-Kompetencji nauczycieli i studentów oraz organizację mikro unitów, w których algorytmy (opracowane na podstawie złotego standardu WHO w zakresie mycia rąk) będą oceniały umiejętności studentów dotyczące tej procedury. Partnerzy z Georgien ILIA STATE UNIVERSITY przedstawili efekty zaprojektowanego badania związanego z przeprowadzaniem oceny umiejętności studentów przez studentów wskazując na ważne aspekty mające wpływ na taką ocenę, w tym np. różnice związane z ocenami proponowanymi przez nauczycieli vs ocenami studentów, które były wyższe u nauczycieli w niektórych procedurach. Zespół Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (MUL) przedstawił efekty pilotażu warsztatów Co-creation oraz przeprowadził warsztaty dla Tutorów. Celem warsztatów było przygotowanie partnerów do przeprowadzenia Co-creation w krajach partnerów. Zakładają one udział 12 uczestników procesu dydaktycznego: pielęgniarek dydaktyków, pielęgniarek praktyków i studentów. Koordynator projektu Dublin City University (DCU) przekazał aktualne informacje o stanie prac dotyczących tworzenia algorytmów AI dla oceny wideo.

Zastosowanie sztucznej inteligencji do oceny procedur medycznych będzie wspierać proces ewaluacji efektów uczenia w oparciu o wystandaryzowany proces oceny (złoty standard). Kolejne spotkanie planowane jest w listopadzie w Łodzi. Zespół UMEd. projektował kwestionariusz ankiety oceniającej odczucia beneficjentów projektu (studentów, pielęgniarek) związane ze zdalnym nauczaniem oraz ich doświadczeniami w okresie ostatnich dwóch lat pandemii, który został zaakceptowany przez komisję bioetyczną Uniwersytetu w Irlandii. Z projektu powstaną także raporty dla Komisji Europejskiej oraz publikacje naukowe.

kierownik projektu: dr Dorota Kilańska, prof. UMEd.
oprac.: Dorota Kilańska, Barbara Librowska,
Natalia Biega, Ewelina Łojewska



Łódź 2022

KODEKS ETYKI ZAWODOWEJ
PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNEJ
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

KODEKS ETYKI ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

PRZYRZECZENIE

„Z głębokim szacunkiem i czcią przyjmuję nadany mi tytuł pielęgniarki /położnej i uroczyście przyrzekam:

1. Sprawować profesjonalną opiekę nad życiem i zdrowiem ludzkim.
2. Według najlepszej mej wiedzy przeciwdziałać cierpieniu, zapobiegać chorobom, współuczestniczyć w procesie terapeutycznym.
3. Nieść pomoc każdemu człowiekowi bez względu na rasę, wyznanie religijne, narodowość, poglądy polityczne, stan majątkowy i inne różnice.
4. Okazywać pacjentom należyne szacunek, nie nadużywać ich zaufania oraz przestrzegać tajemnicy zawodowej.
5. Strzec godności zawodu pielęgniarki/położnej, a do współpracowników odnosić się z szacunkiem i życzliwością, nie podważać ich zaufania, postępować bezstronnie mając na względzie przede wszystkim dobro pacjenta.
6. Wdrażać do praktyki nowe zdobycze nauk medycznych, społecznych i humanistycznych oraz systematycznie doskonalić swoje umiejętności i wiedzę dla dobra zawodu.
7. Rzetelnie wypełniać obowiązki wynikające z pracy w tym zawodzie.

CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Zasady etyki zawodowej wynikają z uniwersalnych zasad etycznych i zobowiązują pielęgniarki i położne do przestrzegania praw pacjenta i dbania o godność zawodu.

2. Działalność zawodowa pielęgniarki i położnej to świadome i dobrowolne podejmowanie profesjonalnych działań na rzecz pacjentów niezależnie od ich sytuacji zdrowotnej i społecznej.

3. Pielęgniarka/położna swoją postawą osobistą, zawodową i społeczną powinna dbać o prestiż zawodu i podnosić jego znaczenie w społeczeństwie.

4. Czynności zawodowe pielęgniarki/położnej nie mogą służyć aktom bezprawnym ani też powodować szkód dla zdrowia ludzkiego.

5. Pielęgniarka/położna posiadająca pełne uprawnienia zawodowe ponosi osobistą odpowiedzialność za swoje działania.

6. Pielęgniarka/położna działa zawsze w interesie swych pacjentów szczególnie tam, gdzie ich życie i zdrowie mogą być zagrożone.

7. Wszelkie szczegółowe ustalenia dotyczące uzupełniającej działalności zawodowej pielęgniarki/położnej w zakresie działalności naukowo-badawczej, edukacyjnej i administracyjno-organizacyjnej powinny uwzględniać powyższe zasady ogólne.

CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

I. Pielęgniarka/położna a pacjent

1. Pielęgniarka/położna pełniąc rolę zawodową zobowiązana jest do:

- a) udzielania wszystkim pacjentom troskliwej opieki zgodnej z obowiązującymi standardami,
 - b) udzielania pierwszej pomocy w nagłych przypadkach oraz w sytuacji zagrożenia życia,
 - c) udzielania pacjentowi rzetelnej i zrozumiałej informacji dotyczącej procesu pielęgnowania.
2. We współpracy z pacjentem pielęgniarka/położna powinna okazywać życzliwość, wyrozumiałość, cierpliwość stwarzając atmosferę wzajemnego zaufania i zrozumienia.
3. Pielęgniarka/położna obowiązana jest przestrzegać następujących zasad wynikających z praw pacjenta:

- a) respektować prawo pacjenta do intymności i godności osobistej podczas udzielania świadczeń medycznych,
- b) realizować świadczenia pielęgniarstwa za zgodą pacjenta, o ile jest on zdolny ją sformułować
- c) poinformować pacjenta, w przypadkach odmowy wyrażenia przez niego zgody, o możliwych skutkach jego decyzji oraz podjąć próbę przekonania pacjenta, aby zmienił swoje zdanie.

4. Pielęgniarkę/położną obowiązuje zachowanie w tajemnicy wszystkich wiadomości o pacjencie i jego środowisku (rodzinnym, społecznym) uzyskanych w związku z pełnieniem roli zawodowej.

5. Pielęgniarka/położna umożliwia pacjentowi kontakt z rodziną, w miarę potrzeby pomaga rodzinie w sprawowaniu nad nim opieki oraz edukuje członków rodziny w zakresie dalszego postępowania pielęgnacyjnego

6. Na prośbę pacjenta lub jego rodziny pielęgniarka/położna umożliwia kontakt z duchownym, stwarzając w miarę możliwości odpowiednie ku temu warunki.

7. Pielęgniarka/położna powinna dołożyć wszelkich starań, aby zapewnić pacjentowi humanitarną opiekę terminalną, godne warunki umierania wraz z poszanowaniem uznawanych przez niego wartości.

8. Położna powinna przyczynić się do stworzenia godnych warunków i rodzinnej atmosfery w czasie porodu.

9. Pielęgniarka/położna, nie może żądać od pacjentów dodatkowego wynagrodzenia ani też uzależniać swych usług od uzyskania korzyści materialnych.

II. Pielęgniarka/położna a praktyka zawodowa i nauka

1. Obowiązkiem pielęgniarki/położnej jest ciągle podnoszenie kwalifikacji zawodowych.

2. Pielęgniarka/położnej nie wolno wykonywać zleceń lekarskich bez wyraźnego polecenia na piśmie umożliwiającego identyfikację lekarza i pacjenta z wyjątkiem sytuacji nagłych, stanowiących zagrożenie życia pacjenta.

3. Pielęgniarka/położna ma prawo dostępu do informacji istotnych dla realizacji czynności zawodowych oraz związanych zarówno z bezpieczeństwem osobistym pielęgniarki, jak i bezpieczeństwem pacjenta.

4. Pielęgniarka/położna ma obowiązek dokładnego dokumentowania swojej działalności zawodowej i zabezpieczenia dokumentów.

5. Przekazywanie przez pielęgniarkę/położną informacji o stanie zdrowia pacjenta innym członkom zespołu terapeutycznego nie jest naruszeniem tajemnicy zawodowej.

6. Pielęgniarka/położna ma prawo odmówić uczestnictwa w zabiegach i eksperymentach biomedycznych, które są sprzeczne z uznawanymi przez nią normami etycznymi.

7. Pielęgniarka/położna zobowiązana jest do działalności na rzecz promocji zdrowia.

8. Pielęgniarka/położna zorientowawszy się, że w postępowaniu medycznym został popełniony błąd (zwłaszcza w przypadku błędu zagrażającego życiu lub zdrowiu pacjenta), niezwłocznie powinna powiadomić o tym odpowiednie osoby z zespołu terapeutycznego.

9. Pielęgniarka/położna powinna uczestniczyć w działalności krajowych i międzynarodowych organizacji pielęgniarstwa/położniczych na rzecz ochrony zdrowia społeczeństwa, przysparzając tym samym prestiżu zawodowi.

10. Pielęgniarka/położna współuczestniczy w miarę swoich możliwości w rozwoju badań naukowych z zakresu pielęgniarstwa, położnictwa oraz edukacji swojej grupy zawodowej.

11. Pielęgniarka/położna powinna cenić i szanować swój zawód, chronić jego godność, a w pracy zawodowej powinna postępować tak, aby budzić szacunek i zaufanie.

12. Pielęgniarka/położna powinna powstrzymać się od jakiegokolwiek działania, które mogłoby spowodować złą opinię o zawodzie.

13. Pielęgniarka/położna powinna otaczać szacunkiem historię i tradycję zawodu, dbać o pozytywny wizerunek zawodu.

14. Pielęgniarka/położna chroniąc interesy zawodowe nie powinna współpracować z organizacjami mającymi cele sprzeczne z racjami zawodowymi i moralnymi.

15. Pielęgniarka/położna powinna upowszechniać osiągnięcia naukowo-badawcze związane z wykonywaniem zawodu poprzez wystąpienia i publikacje. Publikacje te powinny być rzetelne i pozbawione znamion sensacji.

III. Pielęgniarka/położna a samorząd pielęgniarzek i położnych

1. Pielęgniarki/położne powinny solidarnie wspierać działalność swego samorządu, którego zadaniem jest zapewnienie im należytej pozycji w społeczeństwie.

2. Pielęgniarka/położna jest obowiązana do przestrzegania uchwał podjętych przez uprawnione organy samorządu zawodowego.

3. Stosunki między członkami samorządu powinny opierać się na wzajemnym szacunku, lojalności, koleżeństwie i solidarności zawodowej. Powinni oni dzielić się swoimi doświadczeniami i służyć sobie pomocą. Wzajemna ocena winna być sprawiedliwa, a krytykę należy formułować w sposób bezstronny, przekazując ją w pierwszej kolejności osobie zainteresowanej. W przypadku braku reakcji i powtarzających się błędów pielęgniarka/położna powinna poinformować właściwą Okręgową Radę za pośrednictwem właściwej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

IV. Pielęgniarka/położna a współpracownicy

1. Pielęgniarka/położna mająca większe doświadczenie zawodowe powinna przekazywać młodszym koleżankom i kolegom swoją wiedzę i umiejętności zawodowe oraz wzorce kultury i poszanowania człowieka. Moralnym obowiązkiem jest kształtowanie poczucia odpowiedzialności za wykonywaną pracę, nawyku uczciwości, rzetelności, pracowitości i dokładności.

2. Pielęgniarka/położna nie powinna dyskredytować postępowania innych współpracowników zespołu terapeutycznego, zwłaszcza w obecności osób trzecich.

3. Pielęgniarka/położna nauczająca zawodu powinna przekazywać słuchaczom także zasady etyki zawodowej, czuwając nad ich adaptacją zawodową.

4. Nieuczciwa konkurencja pomiędzy członkami samorządu jest szczególnie naganna.

5. Pełnieniu obowiązków kierowniczych przez pielęgniarki/położne powinno towarzyszyć poczucie odpowiedzialności za rozwój zawodowy i naukowy podwładnych.

6. Pielęgniarka/położna jest współodpowiedzialna za efekty procesu terapeutycznego oraz za podjęte przez siebie działania wynikające z procesu pielęgnowania.

V. Pielęgniarka/położna a zasady postępowania wobec społeczeństwa

1. Pielęgniarka/położna zgodnie ze swą wiedzą i kompetencjami powinna czynnie uczestniczyć w zwalczaniu przejawów patologii społecznej.

2. Pielęgniarka/położna powinna brać czynny udział w życiu społecznym i w działaniach na rzecz ochrony środowiska naturalnego, a także przeciwdziałać praktykom uznanym przez naukę za bezwartościowe i szkodliwe dla zdrowia.

VI. Przepisy końcowe

1. W przypadkach nieprzewidzianych w Kodeksie Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej pielęgniarka/położna powinna postępować zgodnie z zasadami sformułowanymi w:

- a) ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej,
- b) orzecznictwie Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych,
- c) uchwałach organów samorządu pielęgniarzek i położnych oraz zgodnie z zasadami dobrej praktyki i dobrym obyczajem.

2. Wszelkie zmiany w Kodeksie mogą być dokonane jedynie przez Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

3. Kodeks wchodzi w życie po uchwaleniu przez Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

Komunikat Działu Kształcenia

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi uprzejmie informuje, iż trwa rekrutacja na szkolenia specjalizacyjne w dziedzinie:

- **Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarzek**
- **Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarzek**
- **Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarzek**
- **Pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarzek**
- **Pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarzek**
- **Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych**

Osoby zainteresowane powyższymi formami kształcenia proszone są o złożenie wniosku poprzez System Monitorowania Kształcenia.

Przy składaniu wniosku proszę zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe wypełnienie odpowiednich pól:

1. W polu „staż pracy” prosimy dokładnie, liczbowo podać ilość lat odpowiadającą danej rubryce:

- w polu „Ogółem” proszę wpisać liczbę lat przepracowanych w zawodzie pielęgniarki/położnej;
- w polu „W okresie ostatnich pięciu lat” proszę wpisać liczbę lat przepracowanych w zawodzie w okresie ostatnich 5 latach;
- w polu „Zgodny z kierunkiem” należy wpisać liczbę lat przepracowanych zgodnie z kierunkiem specjalizacji, na którą składany jest wniosek.

2. W polu „Data uzyskania dyplomu” prosimy wpisać datę wydania pierwszego dyplomu, po którym nadano tytuł zawodu (w PWZ w tekście pod zdjęciem). Jest to data poprzedzająca wydanie PWZ.

3. W polu „Data uzyskania PWZ” prosimy wpisać datę z książeczki Prawa Wykonywania Zawodu (lewy dolny róg na stronie ze zdjęciem).

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości i pytań prosimy o kontakt telefoniczny z Działem Kształcenia:

- pod numerem: 42 639 92 62
- lub mailowy na: szkolenia@oipp.lodz.pl, kursy@oipp.lodz.pl lub merytoryczny@oipp.lodz.pl

mgr MONIKA KOWALSKA-WOJTYSIAK

Rezyliencji

ciąg dalszy

czyli rzecz o efektywnym zarządzaniu stresem z wykorzystaniem self-reg

Pesel nie stanowi taryfy ulgowej dla stresu. Każdy z nas jest na niego narażony i każdy z nas doświadcza go z różną częstotliwością. Co więcej, wiele osób nie radzi sobie z nadmiernym pobudzeniem, a konsekwencje tego widać m.in. w placówkach ochrony zdrowia, do których zgłaszają się pacjenci z różnymi psychosomatycznymi dolegliwościami. Nic więc dziwnego, że od szeregu lat badacze poszukują skutecznych narzędzi do radzenia sobie ze stresem. Jednym z nich jest *self-reg*, czyli samoregulacja emocjonalna polegająca na „sprawnym zarządzaniu stanami pobudzenia i hamowania”. Tej umiejętności można się nauczyć w każdym wieku! Ma ona ścisły związek z rezyliencją (patrz Biuletyn OIPiP w Łodzi 5–6/2022).

Autorem pojęcia *self-reg* jest S. Shanker, który twierdzi, że „prawdziwa moc samoregulacji (*self-reg*) polega na tym, że rozpoznajemy i rozumiemy, w jakim stanie pobudzenia się znajdujemy oraz wiemy, jak zmniejszyć napięcie. W wyniku jej stosowania nie uzyskujemy ostatecznie większej siły, by pokonać nasze wewnętrzne demony, ale, kiedy zmniejsza się intensywność doznań, one po prostu znikają”. A zatem, jeśli jeszcze miałeś wątpliwości, czy samoregulacja jest Ci potrzebna, mam nadzieję, że ten cytat je rozwiął.

Co jeszcze, poza kontrolą emocji, daje nam samoregulacja?

Self-reg kształtuje samoświadomość, uważność i umiejętność nazywania własnych stanów emocjonalnych. To dzięki samoregulacji możliwe jest rozpoznawanie indywidualnych



stresorów i wypracowanie skutecznych sposobów zmniejszenia odczuwanego pobudzenia. To właśnie *self-reg* umożliwia powrót do równowagi, stanowiącej przyjemny stan odpoczynku, w trakcie którego odczuwamy niskie napięcie i niską energię. Dzięki samoregulacji umiemy także eliminować powtarzające się stresory, które utrudniają codzienne funkcjonowanie oraz zyskujemy zdolność akceptacji wszystkich emocji – także tych trudnych – jako nieodłącznej części ludzkiego doświadczenia. Samoregulacja jest więc czymś więcej niż samokontrolą (patrz Biuletyn OIPiP w Łodzi 12/2015, s. 9–10).

Na czym polega self-reg?

Koncepcja metody S. Shankera opiera się na założeniu, że zachowanie stanowi ostatni element złożonego procesu, którego początkiem jest wystąpienie jakiejś sytuacji wyzwalającej. Może nią być konkretne zdarzenie zewnętrzne lub jego wewnętrzne wyobrażenie. Wystarczy sama myśl typu: „Ten pacjent mnie nie szanuje!”, aby w przypadku niewystarczająco rozwiniętego *self-reg*, zareagować lekceważeniem chorego w myśl zasady „oko za oko”. Ponieważ zachowa-

najbardziej prawdopodobna? Tego nie wiemy i nie będziemy wiedzieć, dopóki nie poznamy kontekstu sytuacyjnego danego zachowania.

Ponieważ jednak teraz zajmujemy się samoregulacją emocjonalną, musimy skoncentrować się bardziej na sobie niż na przyczynach zachowania pacjenta. Jak to zrobić? Shaker nie zostawia nas samych z tym problemem, lecz proponuje gotowy algorytm postępowania. Jego metoda obejmuje pięć kroków, które mają prowadzić do pogłębienia wiedzy o sobie i o innych (dlatego kroków tych powinni nauczyć się wszyscy pracujący w zawodach pomocowych). Etapy są ułożone w taki sposób, żeby rozpoznać sygnały stresu, zidentyfikować stresory i podjąć właściwe działania w kierunku ich redukcji – w takiej właśnie kolejności. Poszczególne kroki wyglądają następująco:

Krok 1. Rozpoznanie sygnałów rosnącego napięcia, które prowadzi do odczuwania nadmiernego stresu

Specyfika stresu polega na jego różnorodności. Powszechnie znaną informacją jest to, że nie rzeczy ani sytuacje są stresujące, lecz ich interpretacje (więcej informacji na ten temat w Biuletynie OIPiP w Łodzi 1/2012). Każdy z nas ma indywidualną mapę sytuacji stresujących. Zanim jednak zajmiemy się identyfikacją stresorów (to dzieje się w kroku 2), trzeba na chwilę zatrzymać się na funkcjonowaniu mózgu, bo tutaj wszystko się zaczyna...

Czy nam się to podoba, czy nie, ludzki mózg, jako produkt ewolucji setek milionów lat, wciąż żyje na poziomie przodków zamieszkujących prehistoryczne jaskinie. Również stres nie jest niczym nowym – zarówno ludzie żyjący w pradawnych czasach, jak i współcześnie, większość swojej egzystencji poświęcają na radzenie sobie z różnymi codziennymi zagrożeniami. Dawniej były to pojedyncze zdarzenia związane z obroną przed dzikim zwierzęciem albo potrzebą przetrwania na polowaniu. Po poradzeniu sobie z zagrożeniem człowiek prehistoryczny miał wiele okazji do zregenerowania swoich zasobów i odzyskania utraconej równowagi emocjonalnej, z czego ochoczo – z korzyścią dla siebie i swojego zdrowia – korzystał. W XXI wieku ludzki mózg działa podobnie; jest nastawiony na przetrwanie, dlatego zachowuje ogromną wrażliwość na wszelkie sygnały świadczące o zagrożeniu. Niestety, ze względu na odczuwaną presję społeczną (oczekiwania innych) i osobistą (nasze prywatne cele i „powinności”) jesteśmy częściej niż nasi przodkowie poddawani sytuacjom, na które reagujemy napięciem. Jednocześnie żałujemy sobie odpoczynku i tracimy okazję do regeneracji zasobów. Dlatego współcześnie większość ludzi funkcjonuje w warunkach niekończącego się stresu... i w efekcie choruje. Stąd pierwszym krokiem w kierunku samoregulacji emocjonalnej jest wyłapywanie sygnałów napięcia. Kiedy się tego nauczysz, będziesz gotowy do wykonania kroku drugiego, czyli...

nie, w przeciwieństwie do jego przyczyny, jest najbardziej widoczne dla innych, podlega ono ocenie otoczenia. I tak kiedy pacjent odzywa się do pielęgniarki protekcyjnym tonem, kobieta jest przekonana, że chory się wywyższa i nie okazuje jej szacunku. Zaczyna go więc traktować w nieprzyjemny sposób.

Tymczasem to, co widzimy „gołym okiem” (czyli konkretne zachowanie – np. protekcyjny ton głosu chorego), to zaledwie wierzchołek góry lodowej. Shaker twierdzi, że do samoregulacji emocjonalnej, która powstrzyma nas przed niepożądanymi reakcjami na czyjeś zachowanie (w podanym przykładzie – nieprzyjemny sposób bycia pielęgniarki w obecności pacjenta), potrzebna jest identyfikacja przyczyn tego konkretnego zachowania. Prawie zawsze są nimi jakieś emocje będące konsekwencją indywidualnej interpretacji sytuacji, w jakiej się znajdujemy. Np. odzywam się służbowym (czytaj lodowatym) tonem do pacjenta, bo jestem przekonana, że ten nie okazuje mi należytego szacunku. Tymczasem, gdyby zastanowić się nad możliwymi przyczynami zachowania pacjenta (protekcjonalny ton), mogłoby się okazać, że mężczyzna ma problemy z relacjami międzyludzkimi, jest nieśmiały, źle się czuje, jest zmęczony, boi się pobytu w szpitalu albo... rzeczywiście nie szanuje kobiet. Która z tych przyczyn jest

Krok 2. Rozpoznawanie i nazywanie stresorów

Na tym etapie trzeba zidentyfikować stresory (inaczej: sytuacje wyzwalające), które stały się źródłem napięcia. Mogą one występować w pięciu obszarach. Należą do nich: obszar biologiczny (np. głód; niewystarczająca ilość i jakość snu etc.) oraz obszar emocjonalny (wystąpienie emocji, z którymi sobie nie radzimy, np. zazdrość, do której trudno się przyznać, złość, lęk etc.).

Kolejny obszar, w którym mogą wystąpić potencjalne źródła stresu, obejmuje sferę poznawczą. Są te stresory związane z edukacją, uczeniem się, a także z samooceną. Mają one zdolność podnoszenia napięcia, np. w sytuacji nowej, kiedy pojawia się przekonanie, że „to jest dla mnie za trudne i na pewno sobie nie poradzę”.

Kolejny obszar – społeczny – obejmuje stresory związane z relacjami międzyludzkimi. Jak prosić o pomoc? Jak przeprosić? Jak zwrócić uwagę innych na swoje potrzeby? Jak odmówić? To tylko kilka z wielu pytań, z którymi borykamy się w życiu.

I wreszcie ostatni obszar – prospołeczny – obejmuje stresory, które nie muszą w bezpośredni sposób dotyczyć człowieka, ale mają właściwości podnoszenia napięcia. Pewnie każdy pamięta pierwsze doniesienia na temat wybuchu wojny w Ukrainie. Chociaż konflikt ten nie dotyczył nas bezpośrednio, to obrazy, które widzieliśmy, bardzo mocno nas dotknęły...

Krok 3. Redukcja stresorów

Po odebraniu sygnału o narastającym napięciu i świadomie podjętym procesie identyfikacji stresorów szukamy zdrowych sposobów na redukcję stresu.

Sposobów na redukcję napięcia jest tak wiele, jak wiele jest stresorów. Ważne, aby znaleźć swoje indywidualne źródła napięcia i wymyślić strategię, które pomogą go zredukować. Czasami są to proste metody typu: ustawienie przypomnienia w telefonie, żeby pić więcej wody albo zamknięcie się w ciemnej łazience (o ile nie cierpisz na klaustrofobię!). Prysznic to taka mała kabina sensoryczna, w której można odciąć się od bodźców i odpocząć!

Ważne, aby znaleźć strategię skuteczne dla siebie w konkretnej sytuacji!

Krok 4. Budowanie wiedzy i samoświadomości

Kształtowanie samoświadomości zaczyna się już w pierwszym kroku procedury self-reg, ponieważ samo przyglądanie się sygnałom stresu pogłębia samoświadomość. Podobnie dzieje się, kiedy skanujemy ciało zastanawiając się nad tym, w których obszarach czujemy napięcie. Zatem na etapie czwartym

możemy zastanowić się nad tym, co konkretnie się wydarzyło, jakie stresory się pojawiły, jakie strategie redukcji napięcia okazały się skuteczne. To jest bardzo dobry moment na zwrot w kierunku uważności. Shanker zachęca, aby praktykować uważność i ćwiczyć ją w codziennym życiu. Self-reg zaczerpnął z uważności właśnie to, żeby robić codziennie krótkie ćwiczenia. Np. w ramach ćwiczenia uważności można zjeść posiłek i zastanowić się, czy smakował, jaka była tego konsystencja, zapach. Można też wypić kawę i pomyśleć, z czym kojarzy mi się jej zapach.

W ramach kroku czwartego zadbaj więc o to, by zatrzymać się świadomie kilka razy w ciągu dnia na minutę, dwie, na konkretnej czynności, którą właśnie wykonujesz. Zazwyczaj nie zdajemy sobie sprawy, jak dużo rzeczy robimy i jednocześnie obciążamy mózg ogromną ilością bodźców. To nie jest zdrowe! Dlatego Shanker nakazuje, aby pobyć ze sobą i zapytać siebie: „Jak ja się teraz czuję? Co ja teraz robię?”.

Krok 5. Stworzenie własnych strategii samoregulacji, czyli: akcja regeneracja!

Na tym etapie pora na regenerację organizmu. To czas, kiedy trzeba „naładować baterie”. Można tu powtórzyć czynności z kroku trzeciego, ale należy także zadbać o takie aktywności, które nie będą wymierzone w konkretne stresory. Kiedy więc Twoim stresem jest przebywanie w hałaśliwym otoczeniu, to strategią redukcji może być włożenie zatyczek, zaś strategią regeneracji słuchanie przyjemnej muzyki, żeby „doładować się” sensorycznie (mówiąc inaczej: dostarczyć balsamu dla swojego układu słuchowego).

Po raz kolejny okazuje się, że niezbędną strategią do radzenia sobie z trudnymi emocjami jest zdrowy sen, a także umiejętność planowania dnia.

Warto przygotować wcześniej listę regenerujących strategii (typu: wypicie kawy w ulubionej filiżance, spacer etc). Pamiętaj jednak, aby były to strategię, które możesz zastosować „tu i teraz”. Bo cóż Ci przyjdzie z myślenia typu: „och, gdybym mogła teraz wyjechać na kilka dni w góry, to na pewno bym odpoczęła...”, jeśli nie masz teraz takiej możliwości? A zatem mierz siły na zamiary! Ważne, żeby Twoje strategię były skuteczne dla Ciebie! Pamiętaj też: w samoregulacji nie ma gotowców. Mamy różne sygnały, różne stresory, dlatego nie ma jasnych protokołów, które podpowiedzą, co na pewno zadziała w Twoim przypadku! Jedno jest tylko pewne; warto pochylić się nad samym sobą i zastanowić się, co zabiera mi energię, podnosi napięcie, stresuje, a co ładuje baterie?

Uzbrojony w taką wiedzę – jesteś gotowy do praktykowania self-reg. Do dzieła!

mgr Monika Kowalska-Wojtysiak
psycholog, coach kryzysowy
Zakład Pedagogiki w Pielęgniarstwie, UMED Łódź



GRAŻYNA MAJKOWSKA

Uroczystość czepkowania

12 lipca 2022 roku w Państwowej Uczelni im. Stefana Batorego w Skierniewicach odbyła się uroczystość czepkowania absolwentów kierunku pielęgniarstwo. Kierunek ukończyło 20 studentów, w tym 3 mężczyzn.

Wręczono dyplomy ukończenia studiów 1 stopnia kierunku pielęgniarstwo następnie absolwenci złożyli ślubowanie, odśpiewali hymn pielęgniarstwa i otrzymali białe czepki.

Obecne były na tej uroczystości władze uczelni: Prorektor do spraw kształcenia dr Barbara Dembowska, Dziekan Kolegium Medyczo-Przyrodniczo-Technicznego dr n. med. Joanna Soin, Dyrektor Instytutu Nauk o Zdrowiu prof. Wojciech Mielicki, przedstawiciele władz samorządu terytorial-

nego, Urzędu Miasta. Przybyli przedstawiciele ORP i P w Łodzi mgr Ewa Michalska, Przewodnicząca Oddziału Wojewódzkiego PTP w Łodzi dr n. med. Dorota Kilańska, przedstawiciel Zarządu SED mgr Renata Urbanek, przedstawiciele władz lokalnych oraz przybyli członkowie rodzin absolwentów.

Podczas uroczystości wręczono nagrody i wyróżnienia dla absolwentów, którzy uzyskali najwyższą średnią ocen oraz za wyróżnione prace licencjackie i zaangażowanie organizacyjne. Nagrody i wyróżnienia ufundowane były przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi oraz Uczelnię.

Państwowa Uczelnia im. Stefana Batorego w Skierniewicach w partnerstwie z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach zakończyła projekt pt. „PROGRESSIO – projekt podniesienia jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo poprzez utworzenie i uruchomienie Monoprofilowego Centrum symulacji Medycznej”.

K O N K U R S

„Blaski i cienie
telemedycyny”

R E G U L A M I N K O N K U R S U

1. W konkursie uczestniczyć mogą tylko pielęgniarki i położne z obszaru działalności OIPiP w Łodzi.
2. Treść nadesłanej pracy musi obejmować minimum jedno z poniższych zagadnień:
 - opinię autora dotyczącą wykorzystania telemedycyny w opiece nad pacjentem;
 - zawodowe doświadczenia autora z telemedycyną;
 - oczekiwania autora dotyczące telemedycyny jako nowej metody realizacji opieki nad pacjentem.
3. Prace należy przesłać w wersji elektronicznej w liczbie nie przekraczającej 6 stron znormalizowanego maszynopisu (przeciętnie 60 znaków w wierszu, 30 wierszy na stronie, podwójny odstęp między wierszami).
4. Autorzy swoje prace mogą podpisać pseudonimem, a dane osobowe przedstawić do wiadomości Redakcji.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi:

1. Administratorem danych osobowych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi, ul. Emilii Plater 34, 91-762 Łódź.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Kontakt z IOD jest możliwy poprzez adres e-mail: iod@oipp.lodz.pl oraz w formie pisemnej na adres Administratora: Łódź 91-762, ul. Emilii Plater 34.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu obsługi korespondencji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. F RODO, jeśli nie są już przetwarzane na innej podstawie.
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje na zasadach i przypadkach określonych w RODO prawo do dostępu do danych osobowych, sprostowania danych osobowych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Dokładniejsze informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi, w zakładce RODO.

5. Artykuły należy przesłać do 1 grudnia 2022 r.
6. Prace zostaną komisyjnie ocenione przez zespół jury, w skład którego wchodzi Zespół Redakcyjny oraz Przewodnicząca ORPiP w Łodzi.
7. Wyniki konkursu opublikowane zostaną w Biuletynie nr 1/2023.
8. Dla autorów trzech najciekawszych prac przewidziane są nagrody finansowe.
9. Lista artykułów nagrodzonych będzie opublikowana w kolejnych biuletynach.
10. Autor każdej opublikowanej pracy w Biuletynie otrzyma honorarium zgodnie z obowiązującym regulaminem Biuletynu.

W imieniu całej rodziny i swoim własnym składam serdeczne podziękowania dla Pani Oddziałowej Anety Pasternak i całego personelu medycznego Oddziału Neurologii Szpitala im. M. Kopernika w Łodzi. Dziękuję za szczególną pomoc, profesjonalizm, wsparcie w chorobie, troskliwą opiekę, zrozumienie i życzliwość, jakim została otoczona w trakcie pobytu na oddziale moja córka Elżbieta Pentela. Dziękuję Paniom Pielęgniarkom za wnikliwą obserwację, monitorowane parametrów życiowych co dwie godziny przez pierwsze dwie doby, nie tylko w dzień, ale też i w nocy.

Dziękuję bardzo Pani dr Marlenie Mikulskiej za włożony trud i zaangażowanie w szybkim postawieniu diagnozy. Dziękujemy też za profesjonalizm, życzliwość, empatię i ogromne serce. Dla nas to wyjątkowy i znakomity lekarz, oddany swojej pracy i pacjentom.

Pani Ordynator Bożenie Adamkiewicz gratuluję stworzenia tak profesjonalnego i serdecznego zespołu w tych trudnych dla służby zdrowia czasach.

Życzę wszystkim samych sukcesów w dalszej pracy, aby codziennie wkładany wysiłek został należycie doceniony, a okazywane przez Was ciepło i dobroć wracało ze zdwojoną siłą oraz by praca na rzecz ludzi chorych nieprzerwanie budziła dumę i satysfakcję.

Z wyrazami szacunku i oddania
Maria Zagórna z rodziną

Pragnę złożyć serdeczne podziękowania Pani Ordynator Bożenie Adamkiewicz, Pani Doktor Marlenie Mikulskiej, Pani Oddziałowej Anecie Pasternak oraz całemu personelowi medycznemu Oddziału Neurologii Szpitala im. M. Kopernika w Łodzi za fachową opiekę, profesjonalizm, życzliwość, okazaną troskę i dużo oddanego serca w ostatnich chwilach życia Danuty Samolej.

Bardzo dziękuję za umożliwienie pożegnania się w ostatnich godzinach Jej życia. Dziękuję wszystkim za ofiarną i niezwykle trudną pracę, pomoc cierpiącemu choremu oraz spokój i opanowanie. Gratuluję Pani Ordynator takiego wspaniałego personelu i jeszcze raz gorąco dziękuję.

Jesteście prawdziwymi wzorami do naśladowania.

Z wyrazami szacunku
Maria Zagórna

Odszedłeś cicho, bez słów pożegnania, tak jakbyś nie chciał swym odejściem smucić:
 Tak jakbyś wierzył w godzinę rozstania, że masz niebawem z dobrą wieścią wrócić.
 Zostawiłeś swoje marzenia, plany, rozpoczęte sprawy i niedokończone rozmowy.
 Jak trudno jest żegnać na zawsze kogoś, kto jeszcze mógł być z nami...

śp. Ryszard Ciszewski

Rysio – wspaniały Pielęgniarz, Kolega, Przyjaciół, Mąż, Ojciec i Dziadek.
 Drobnej postury, lecz wielki Duchem i Sercem.
 Najprawdziwszy heros, choć się za takiego nie uważał.
 Niebywałe szczęście miał ten, kto Go poznał.

Z głębokim żalem żegnamy Cię Rysiu

Przełożeni, Współpracownicy, Znajomi,
 Koleżanki i Koledzy CSK CKD UM w Łodzi

„Ludzie, których kochamy, zostają na zawsze, bo zostawili ślady w naszych sercach”

ks. J. Twardowski

Życie przemija, jednak pamięć o kochanej osobie pozostaje w sercach na zawsze.

Z głębokim smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci

Pani Doktor Wiesławy Woszczak-Szymańskiej

w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Łodzi
 wyrazy współczucia składają

Przewodnicząca Agnieszka Kałużna
 Sekretarz Halina Gmaj-Budziarek
 oraz członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi



UPRAWNIENIA CZŁONKÓW OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W ŁODZI

Członkowie samorządu mają prawo:

- ▶ wybierać i być wybierani do organów OIPIP w Łodzi
- ▶ korzystać z pomocy izby w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych oraz ochrony właściwych warunków wykonywania zawodu
- ▶ korzystać z ochrony i pomocy prawnej izby
- ▶ korzystać z innych świadczeń izby i działalności samopomocowej
- ▶ członkowie OIPIP w Łodzi podlegają bezpłatnemu ubezpieczeniu w zakresie odpowiedzialności cywilnej związanej z wykonywaniem zawodu

Zapraszamy do korzystania z pomocy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi w zakresie:

- ▶ **bezpłatnego udziału w formach kształcenia podyplomowego:**
 - szkoleniach specjalizacyjnych
 - kursach kwalifikacyjnych
 - kursach specjalistycznych
 - kursach doszkalających
- ▶ **bezpłatnego udziału w różnych formach doskonalenia zawodowego**

Zasady udziału członków OIPIP w Łodzi w formach kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego m.in. organizowanego przez OIPIP w Łodzi określone zostały Uchwałą Nr 862/VI ORPiP w Łodzi z dnia 8 października 2013 r. w sprawie zasad dofinansowania udziału członków samorządu w różnych formach kształcenia i doskonalenia zawodowego (ze zm.) – tekst na stronie internetowej OIPIP w Łodzi: www.oipp.lodz.pl/zasady_przyznawania_dofinansowania

Wykaz prowadzonych form kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego organizowanego i finansowanego z budżetu OIPIP w Łodzi – aktualizowany jest na bieżąco na stronie internetowej: www.oipp.lodz.pl/ksztalcenie_podyplomowe

- ▶ **pomocy finansowej w związku z wystąpieniem zdarzeń losowych członków samorządu**
 Zasady udzielania zapomóg w ramach działalności OIPIP w Łodzi określone zostały Uchwałą nr 908/VI Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Łodzi z dnia 13 listopada 2013 r. w sprawie regulaminu udzielania zapomóg członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi (ze zm.) – tekst na stronie internetowej OIPIP w Łodzi www.oipp.lodz.pl/pomoc_socjalna
- ▶ **bezpłatnej pomocy prawnej dotyczącej wykonywanego zawodu**
 Bezpłatne porady prawnika w siedzibie OIPIP w Łodzi
- ▶ **bezpłatnego korzystania z zasobów biblioteki OIPIP w Łodzi**
- ▶ **lektury Biuletynu OIPIP w Łodzi, zawierającego informacje dotyczące zarówno życia samorządu zawodowego jak i artykuły merytoryczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej**



2022

STYCZEŃ 19 dni • 144,05 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

LUTY 20 dni • 151,40 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

MARZEC 23 dni • 174,25 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

KWIECIEŃ 20 dni • 151,40 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

MAJ 21 dni • 159,15 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

CZERWIEC 21 dni • 159,15 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

LIPIEC 21 dni • 159,15 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

SIERPIEŃ 22 dni • 166,50 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

WRZESIEŃ 22 dni • 166,50 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

PAŹDZIERNIK 21 dni • 159,15 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

LISTOPAD 20 dni • 151,40 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

GRUDZIEŃ 21 dni • 159,15 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	