

**Konferencja Konsultantów Wojewódzkich  
w dziedzinach pielęgniarstwa, położnictwa i ginekologii w Łodzi  
organizowana przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi**

## „Aktualne zagadnienia we współczesnym pielęgniarstwie z perspektywy Konsultantów Wojewódzkich”

BEZPŁATNA  
KONFERENCJA

**7 czerwca 2018 roku, Urząd Miasta Łodzi, ul. Piotrkowska 104 (duża sala obrad)**

9.00–9.15 ↻ **Rozpoczęcie konferencji**  
mgr Agnieszka Kałużna – Przewodnicząca ORPiP w Łodzi

9.15–9.45 ↻ **Co zrobić, aby badania fizykalne uatrakcyjnić w praktyce**  
dr hab Ewa Borowiak – prof. UM w Łodzi

9.45–10.15 ↻ **Analiza ankiety dotyczącej braków kadrowych w zawodzie  
pielęgniarki**  
mgr spec. Bogusława Dolecka  
– Konsultant Woj. w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego

10.45–10.10 ↻ **Przerwa**

10.10–10.40 ↻ **Standardy okołoporodowe**  
dr n. med. Bogusława Rudnicka  
– Konsultant Woj. w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego

10.40–11.10 ↻ **Uwarunkowania i profilaktyka samobójstw wśród  
dzieci i młodzieży**

11.10–11.40 ↻ **Ręce, rekawice, zakażenia**  
Joanna Krawczyńska – Przedstawiciel firmy Braun

11.40–12.10 ↻ **Niespodzianka**

12.10–12.40 ↻ **Przerwa**

12.40–13.10 ↻ **Rodzice nie chcą szczepić – jak sobie radzić?**  
mgr Agnieszka Drażkiewicz

13.10–13.40 ↻ **Zarządzanie emocjami w sytuacji kontroli  
prowadzonej przez konsultanta”**  
mgr Jolanta Kałużna – psycholog

13.40–14.00 ↻ **Dyskusja, zamknięcie konferencji**



### Karta zgłoszenia uczestnictwa na konferencję

## „Aktualne zagadnienia we współczesnym pielęgniarstwie z perspektywy Konsultantów Wojewódzkich”

**Kartę należy wypełnić drukowanymi literami. Karta z nieczytelnymi lub niepełnymi danymi nie podlega kwalifikacji. Liczba miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń. Zgłoszenia przyjmowane będą do 5 czerwca 2018 r. w biurze OIPIP w Łodzi**

Dane uczestnika:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi ul. E. Plater 34

Imię i nazwisko		
Zawód		Stanowisko
Miejsce pracy/nazwa zakładu Adres		
e-mail		Tel. kontaktowy
Adres zamieszkania		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w celu realizacji zgłoszenia.

.....  
data i podpis uczestnika

Data wpływu zgłoszenia do biura OIPIP: .....

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie: .....