



ISSN 1427-5147

OLSZTYN X - XII 2023

Nr 4 (132)

BIULETYN

PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z Siedzibą w Olsztynie



Koleżanki i Koledzy!

Pielęgniarki/Pielęgniarze i Położne z okazji zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia, chciałabym złożyć Wam, serdeczne życzenia. W tym szczególnym okresie dbajcie o swoją energię i regenerację po ciężkich dyżurach, docenście wartość relaksu i odpoczynku w gronie najbliższych. Umiejętnie równoważcie pracę zawodową z życiem rodzinnym. Życzę, by czas, który pozostanie dla najbliższych, był wytchnieniem od codziennego pośpiechu i natłoku obowiązków. Pamiętajcie o entuzjazmie, który potrzebny jest, by wykonywać ten trudny zawód. Natomiast magiczna moc wigilijnego wieczoru niech przyniesie Wam radość i pokój, niech każda chwila świąt Bożego Narodzenia żyje własnym pięknem, a Nowy Rok obdaruje Was pomyślnością i szczęściem.

*Najpiękniejszych Świąt Bożego Narodzenia oraz Szczęśliwego Nowego Roku
w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie życzy
Iwona Kacprzak
Przewodnicząca ORPiP*



Słowo wstępne

Szanowni Państwo,

Gorąco zachęcam Was do lektury najnowszego wydania naszego Biuletynu. Warto poświęcić czas, zainvestować odrobinę uwagi i przeczytać o naszych działaniach oraz o sposobach rozwiązywania naszych branżowych problemów. Na jego łamach przeczytacie i zobaczycie, że pracowaliśmy na bardzo wysokich obrotach. Ani na moment nie zabrakło nam motywacji i woli do działania na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa.

Należy podkreślić, iż zawody medyczne są zawodami, które wymagają nieustannego kształcenia, doskonalenia umiejętności oraz podnoszenia kwalifikacji oraz że, jest to ustawowy obowiązek pielęgniarek i położnych. Warto więc rozważyć skorzystanie z oferty bezpłatnego kształcenia podyplomowego oferowanego przez OIPiP w Olsztynie, które jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Również na stronie internetowej naszej Izby znajdują Państwo liczne ogłoszenia o organizowanych konferencjach, kursach i szkoleniach. Warto z nich skorzystać, gdyż jest to bardzo przystępna forma zdobywania i aktualizowania wiedzy.

W imieniu własnym oraz całego Zespołu Redakcyjnego, zapraszam do lektury nowego numeru Biuletynu, który dostępny jest również w wersji elektronicznej na stronie internetowej www.oipip.olsztyn

Dorota Kosiorek
Redaktor Naczelny

Dziś w numerze

Słowo wstępne Przewodniczącej ORPiP 4

Z prac Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie

- Kalendarium od 27.09.2023 r. do 17.11.2023 r. 6
- Postępowanie konkursowe 8
- Uchwała nr 11/VIII/2023 ORPiP w sprawie powołania składów osobowych Komisji działających przy ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie 10
- Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych na szkoleniu 15
- Komunikat w sprawie kształcenia SMK 16
- Dyplomatorium oraz czepkowanie absolwentów kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo 18

Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

- Pismo Prezes NRPiP do Ministra Zdrowia 21

Z prac Komisji

- Komisja ds. Położnych - Niepłodność- problem współczesnej kobiety 26
- Komisja ds. Położnych - Dystocja emocjonalna, jako czynnik zaburzający naturalny poród 28
- Jestem w ciąży! Prawa, obowiązki i przywileje, które powinna znać każda pielęgniarka i położna na drodze do macierzyństwa 32
- Komisja Etyki i Historii Zawodu - Etyka w zawodzie pielęgniarki i położnej 34
- Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji - Zwiedzanie Olsztyna z Komisją 35
- Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji - Damy i wieśniaczki w Polnym Wietrze 36

Konferencje, szkolenia, warsztaty

- Konferencja „Profesjonalizm w Zarządzaniu” 37
- 10 Października - Światowy Dzień Zdrowia Psychicznego 39
- Zjazd Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki 41
- Warsztaty Prawidłowa postawa ciała pielęgniarki i położnej 42

Pożegnania 44



Szanowne Koleżanki,
Szanowni Koledzy

W samorządzie praca nabiera rozpędu. Po okresie wyborczym następuje okres organizacyjny – szkoleniowy. Ustalane są zasady pracy, współpracy i komunikacji. Realizowane są przyjęte przez Zjazd i Radę plany pracy. Odbývają się spotkania szkoleniowe, warsztaty, konferencje, spotkania kadry kierowniczej. Wytrwale pracuje komisja konkursowa dbająca o prawidłowy przebieg ogłaszanych przez podmioty lecznicze postępowań konkursowych na stanowiska kierownicze. Za nami już kontrole organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych prowadzących kursy na terenie naszej Izby. Zespoły kontrolne przeprowadziły ponad 40 wizytacji indywidualnych, specjalistycznych i grupowych praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych. Zakończyły się merytoryczne szkolenia Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępców, Członków Okręgowego Sądu oraz Komisji Rewizyjnej.

Komisje problemowe mają już ustalone składy osobowe, analizują merytorycznie problemy w swoich obszarach funkcjonowania, ustalają założenia do planów pracy rocznych i kadencyjnych, odbywają się niezliczone spotkania robocze. Pojawiły się nowe Komisje - Prawa i Legislacji, Opieki Stacjonarnej i Dokumentacji Elektronicznej, Pielęgniarstwa Pediatricznego i Neonatologicznego. Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom i problemom zdrowotnym zgłaszanym przez naszych członków, została powołana Komisja Ochrony Zdrowia Pielęgniarek i Położnych działająca przy ORPIP w Olsztynie. Celem działań Komisji jest poznanie potrzeb z zakresu profilaktyki chorób w naszej grupie zawodowej, identyfikacja problemów zdrowotnych oraz ustalenie form i zakresu wsparcia.

Istotą samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych jest reprezentacja osób wykonujących zawody pielęgniarki i położnej oraz sprawowanie pieczy nad należytyim wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony. Oba te zawody są na równi ważne w systemie ochrony zdrowia. Wszyscy oczekujemy od samorządu zawodowego zapewnienia stabilności, a przede wszystkim

poczucie bezpieczeństwa naszych członków. To nie zawsze łatwe zadanie. Musimy być otwarci na dialog, nowoczesność, wyzwania współczesnego świata.

W dniu 10 listopada 2023 r. odbyła się ogólnopolska Debata: „Sytuacja i bezpieczny rozwój położnych w Polsce”, w trakcie której poruszone zostały najistotniejsze problemy z perspektywy rozwoju i bezpieczeństwa wykonywania zawodu położnej, położnego w naszym kraju. Uczestnikami debaty były położne – praktycy, przedstawiciele kadry zarządzającej, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego, przedstawiciele towarzystw naukowych, stowarzyszeń oraz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. W aktualnej sytuacji demograficznej konieczne jest wypracowanie na drodze dialogu i konsultacji w środowisku położnych, nowej strategii rozwoju zawodu położnej.

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego utworzony przy Okręgowej Izbie w Olsztynie mimo, iż to najmłodsza inicjatywa, rozwija się pełną parą. W ramach projektu Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020 (PO WER 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, numer POWR.07.01.00-00-0004/22, kończymy realizację kursów specjalistycznych i dokształcających, których celem jest podniesienie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych. To doskonała i szeroka bezpłatna oferta szkoleniowa. Dobór kadry dydaktycznej, organizacja szkoleń, zaplecze dydaktyczne zostało bardzo pozytywnie ocenione przez uczestników szkoleń.

Rozpoczynamy realizację cyklu szkoleń „Środy z prawem medycznym”. Aspekty prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej są niezwykle ważne w naszej codziennej pracy. Podczas webinarów zorganizowanych w formie on-line zostaną poruszone takie zagadnienia jak prawa pacjenta, ustawa o jakości w opiece zdrowotnej, zasady prowadzenia dokumentacji medycznej oraz bezpieczeństwo danych w niej zawartych, stosowanie przymusu bezpośredniego, przeciwdziałanie korupcji, udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej osobom niepełnoletnim oraz ubezwłasnowolnionym częściowo i całkowicie. Szkolenia związane będą również ze zmianami wynikającymi z Kodeksu Pracy ze szczególnym przybliżeniem różnic poleceń służbowego i mobbingiem, statusu prawnego pracownika i przedsiębiorcy.

Fakt podejmowania kształcenia za pośrednictwem portali internetowych a nie za pośrednictwem SMK, niezaprzeczalnie świadczy o konieczności kontynuowania akcji informacyjnej wśród pielęgniarek i położnych. Aktualnie jest to o tyle istotne, że w związku z wejściem w życie w dniu 1 lipca 2023 roku rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego z tym dniem zniesiona została możliwość prowadzenia kształcenia w sposób określony w art. 78 ust. 6 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2011 Nr 174 poz. 1039), tj.: metodą online. Bezwzględny wymogi podjęcia jakie-

kolwiek formy kształcenia podyplomowego, jest konieczność zapisania się poprzez System Monitorowania Kształcenia, w tym zakwalifikowanie do odbycia danej formy kształcenia przez organizatora kształcenia za pośrednictwem SMK. Firmy, które nie posiadają zgodnego z prawem statusu organizatora szkolenia muszą zostać wyeliminowane z rynku. Mając na uwadze dbałość o interes oraz dobro pielęgniarek i położnych, a także bezpieczeństwo pacjentów, nie możemy dopuszczać praktyk niezgodnych z prawem.

Delegaci VIII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w dniu 17 maja 2023r. przyjęli znowelizowany **Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej**. Tym samym utraciła moc uchwała nr 9 IV KZPiP z dnia 9 grudnia 2003 r. w sprawie ustalenia zasad etyki zawodowej polskiej pielęgniarki i położnej. Normy etyki zawodowej zostały dostosowane do współczesnych realiów, dokonujących się zmian na podłożu zawodowym i prawnym, a także środowisku społecznym. To niezwykle ważny dokument wpływający na wykonywanie zawodu pielęgniarki i położnej. Zasady etyki umożliwią zwiększenie efektywności prewencji zawodowej, wpływają na bezpieczeństwo wykonywania obu zawodów oraz pacjentów. Pielęgniarki i położne będąc członkami samorządu zawodowego podlegają odpowiedzialności zawodowej m.in. za naruszenie zasad etyki zawodowej. Działania sprzeczne z Kodeksem są podstawą odpowiedzialności zawodowej przez sądami pielęgniarek i położnych, mogą stanowić podstawę do pozbawienia prawa wykonywania zawodu i wykreślenia z okręgowego rejestru pielęgniarek lub okręgowego rejestru położnych. Zasady zawarte w Kodeksie wpłyną na lepszą orientację osób wchodzących do zawodów odnośnie zasad moralnych wiążących się z jego wykonywaniem.

Czas wokół nas nieubłaganie płynie naprzód. W codzienności życia zawodowego, samorządowego napotykamy wiele trudności, przeszkód ale również ogromne pokłady życzliwości, zrozumienia i współpracy. Te zdawało by się niewiele znaczące sytuacje, malutkie gesty, słowa przekładają się na osiągnięcia przez nas sukcesy. Bardzo cenię sobie jako Przewodniczącą wszelkie otrzymywane uwagi, sugestie, podpowiedzi, a przede wszystkim bezpośrednie rozmowy. Zyczę wam wszystkim, abyście na swojej drodze zawodowej napotykali otwartych i pełnych pozytywnego nastawienia ludzi. Ja mam to szczęście, że pracuje z osobami, od których otrzymuję wsparcie, profesjonalizm, zaangażowanie, ale też krytykę gdy trzeba. Serdecznie za to dziękuję i proszę o więcej.

Pielęgniarki/Pielęgniarze i Położne z okazji zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia, chciałabym złożyć Wam, serdeczne życzenia. W tym szczególnym okresie najważniejsze jest nie to, co pod choinką, ale kto zbiera się wokół niej. Przede wszystkim rodzinnym, radosnym, spokojnym i ciepłym Świąt Bożego Narodzenia oraz wielu sukcesów i szczęśliwych chwil w nadchodzącym Nowym Roku 2023.

Iwona Kacprzak

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie

Szanowni Państwo,

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur przypomina swoim członkom o ich **UPRAWNIENIACH** w tym zwłaszcza:

Członkowie samorządu mają prawo:

- wybierać i być wybieranym do organów OIPiP Regionu Warmii i Mazur,
- korzystania z pomocy Izby w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych i ochrony właściwych warunków pracy,
- korzystać z pomocy prawnej,
- korzystać z innych świadczeń Izby i działalności samopomocowej.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur oferuje swoim członkom zgodnie z obowiązującymi regulaminami:

- możliwość udziału w kursach kwalifikacyjnych, specjalistycznych, doszkalcających,
- bezpłatny udział w spotkaniach informacyjno - edukacyjnych,
- bezpłatny udział w konferencjach, szkoleniach oraz warsztatach organizowanych przez Izbę,
- refundację kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego zgodnie z obowiązującym regulaminem,
- pomoc finansową w związku z wystąpieniem zdarzeń losowych takich jak: choroba,

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur oferuje swoim członkom również:

- bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelnicy IBUK LIBRA,
- możliwość skorzystania z karnetów sportowo-rekreacyjnych,
- częściowo odpłatny udział w spotkaniach integrujących środowisko pielęgniarek i położnych np. rajd rowerowy, spływ kajakowy, wyjazd do teatru itp.,
- korzystanie z księgozbioru Izby,
- korzystanie z bezpłatnej pomocy prawnej w związku z wykonywaniem zawodu,
- cykliczne spotkania dla emerytowanych pielęgniarek i położnych,
- kwartalny dostęp do biuletynu informacyjnego,
- korzystanie z aktualnej strony internetowej Izby: www.oipip.olsztyn.pl
- pomoc w zakresie korzystania z Systemu Monitorowania Kształcenia (SMK),
- oraz wszelkie doradztwo w zakresie wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej,

Z PRAC OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE

Kalendarium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie
za okres od 27 września 2023 roku do 17 listopada 2023 roku

27.09.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 19 uchwał w następujących sprawach: 2 uchwały w sprawie skierowania na przeszkolenie pielęgniarki w związku z nie wykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, uchwałę w sprawie stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, 8 uchwał w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, 3 uchwały w sprawie wykreślenia pielęgniarki z rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, 2 uchwały w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, uchwałę w sprawie przyznania ryczałtów za działalność społeczną dla członków poczty sztandarowej, uchwałę w sprawie ustalenia wynagrodzenia za wizytację indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych, uchwałę w sprawie ustalenia wynagrodzenia za wizytację podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe wpisanych do rejestru OIPiP w Olsztynie
27.09.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP Iwony Kacprzak oraz Wiceprzewodniczącej ORPiP Marii Danielewicz w Walnym Zgromadzeniu Członków Stowarzyszenia Edukacyjno-Oświatowego ERUDYCJA w Olsztynie
1.10.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP Iwony Kacprzak oraz Wiceprzewodniczącej ORPiP Bogumiły Szymańskiej w uroczystości inauguracji Roku Akademickiego 2023/2024 w Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu
2.10.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP Iwony Kacprzak oraz Sekretarza ORPiP Doroty Kosiorek w uroczystym otwarciu nowej siedziby Wydziału Nauk Społecznych oraz Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie
2.10.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP Iwony Kacprzak oraz Sekretarza ORPiP Doroty Kosiorek w Inauguracji Roku Akademickiego 2023/ 2024 Uniwersytetu Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie
4.10.2023	Szkolenie nt. „Współczesne wyzwania zdrowotne w pracy i w życiu”, w którym uczestniczyło 57 pielęgniarek i położnych. Szkolenie zorganizowała Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur oraz Wydział Zdrowia Warmińsko – Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie.
5.10.2023	Konferencja „Profesjonalizm w zarządzaniu”, w której uczestniczyło 142 pielęgniarki, pielęgniarze i położne. Konferencję zorganizowała Komisja opieki stacjonarnej i dokumentacji medycznej.
6.10. 2023	Spotkanie Kadry Kierowniczej Pielęgniarek i Położnych zorganizowane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur.
7.10.2023	IV Plener Pielęgniarek i Położnych z cyklu „Zamień stres na dres”.Udział wzięło 60 pielęgniarek i położnych. Organizator: Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie
7.10.2023	Szkolenie „Rozmowy o bloku operacyjnym” - Organizator: Komisja ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie.
10.10.2023	Konferencja „Zdrowie Psychiczne jest powszechnym prawem człowieka”, w której uczestniczyło 120 pielęgniarek i położnych. Organizatorzy: Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie, Marszałek Województwa Warmińsko – Mazurskiego oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.
11.10.2023	Uroczyste otwarcie nowego budynku Zakładu Opiekuńczo Leczniczego Psychiatrycznego dla Dorosłych w Szpitalu Psychiatrycznym w Węgorzewie – ORPiP reprezentowała Pani Halina Wojtkiewicz – Pełnomocny Przedstawiciel Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie.

11.10.2023	Posiedzenie Funduszu Zapomogowo – Pożyczkowego i Szkoleniowego ORPiP Przyznano 39 refundacji na kwotę 27141,40 zł,16; pożyczek zwrotnych na kwotę 32000 zł oraz 12 pożyczek bezzwrotnych na kwotę 13000 zł.
11.10.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 15 Uchwał w następujących sprawach: uchwałę w sprawie przyznania zapomogi bezzwrotnej pielęgniarce emerytce członkowi Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, uchwałę w sprawie pokrycia części kosztów Kursu kwalifikacyjnego „Pielęgniarstwo operacyjne dla położnych”, uchwałę w sprawie zwrotu kosztów udziału w Konferencji Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Instrumentariuszek, uchwałę w sprawie stwierdzenia i wydania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, 5 uchwał w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, uchwałę w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, uchwałę w sprawie wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, uchwałę w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, uchwałę w sprawie wykreślenia pielęgniarki z rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych, uchwałę w sprawie wykreślenia grupowej praktyki położnych z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
13.10.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP Iwony Kacprzak w Inauguracji Roku Akademickiego 2023/ 2024 Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie połączone z obchodami 15-lecia kształcenia na kierunku lekarskim.
19.10.2023	Posiedzenie Komisji Opieki Stacjonarnej i Dokumentacji Elektronicznej ORPiP w Olsztynie.
24.10.2023	Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP – Marii Danielewicz w konkursie na stanowisko Z-cy Dyrektora ds. medycznych w Warmińsko-Mazurskim Centrum Chorób Płuc w Olsztynie.
24.10.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP Iwony Kacprzak w konkursie na stanowisko Z-cy Dyrektora ds. leczniczych Przychodni Specjalistycznej w Olsztynie.
25.10.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 9 Uchwał w następujących sprawach: 2 uchwały w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, 2 uchwały w sprawie wpisu pielęgniarek do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, 1 uchwałę w sprawie wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych, 2 uchwały w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, 1 uchwałę w sprawie przyznania ryczałtów Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej, Zastępcom Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Przewodniczącemu Komisji Rewizyjnej, Przewodniczącej i Członkom Okręgowego Sądu.
8.11.2023	Posiedzenie Prezydium ORPiP w Olsztynie. W posiedzeniu Prezydium udział wzięli członkowie Komisji ds. Położnych oraz Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa Ginekologicznego i Położniczego Pani Beata Binek.
9.11.2023	Udział Przewodniczącej ORPiP w Olsztynie w posiedzeniu Konwentu Przewodniczących.
10.11.2023	Ogólnopolska Debata środowiska Położnych pt. „Sytuacja i bezpieczny rozwój położnych w Polsce. Transmisja na profilu FB NRPiP
14.11.2023	Posiedzenie Funduszu Zapomogowo – Pożyczkowego i Szkoleniowego ORPiP w Olsztynie. Przyznano refundacje 80 członkom samorządu na kwotę 96 612,22 zł. Pożyczek zwrotnych dla 14 osób na kwotę 28000,00 zł, pożyczek bezzwrotnych na kwotę 16000,00 zł
15.11.2023	Warsztaty nt. „Prawidłowa postawa ciała pielęgniarki i położnej”. Organizatorzy: Komisja Szkoleniowa oraz Komisja ds. Położnych Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
15.11.2023	Posiedzenie Komisji ds. POZ ORPiP w Olsztynie
16.11.2023	Warmińsko- Mazurskie Warsztaty Szkoleniowe Pielęgniarek Epidemiologicznych nt. „Aktualne zagadnienia związane z epidemiologią, dezynfekcją i kontrolą zakażeń w Polsce” Organizacja wydarzenia: Komisja Epidemiologiczna ORPiP w Olsztynie, Warmińsko- Mazurskie Koło Pielęgniarek Epidemiologicznych.
15.11.2023	Posiedzenie Zespołu Redakcyjnego Biuletynu OIPiP
17.11.2023	Udział członków Prezydium ORPiP w Olsztynie w „Czepkowaniu” oraz Dyplomatorium na Kierunku Pielęgniarstwo, Położnictwo, Dietetyka i Ratownictwo Medyczne Szkoły Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego.

Postępowania konkursowe na stanowiska: Pielęgniarki/położnej oddziałowej, naczelnej lub przełożonej pielęgniarek i położnych

Konkursy przeprowadzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, którymi są: Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (tekst jednolity Dz. U. 2021 poz. 430 oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10. lipca 2023 r. (Dz.U. poz. 1515) w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Konkursy przeprowadza komisja konkursowa powołana przez właściwy podmiot leczniczy. Jednocześnie powołanie komisji wszczyna procedurę postępowania konkursowego. Skład komisji jest zależny od stanowiska objętego konkursem.

Kwalifikacje wymagane od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Tabela nr 1

Lp.	Stanowisko	Wymagane kwalifikacje	Liczba lat pracy w zawodzie lub inne dodatkowe kwalifikacje
1	naczelna pielęgniarka	tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa i studia podyplomowe w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa i studia podyplomowe w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia	7 7
2	naczelna położna	tytuł zawodowy magistra położnictwa i studia podyplomowe w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia tytuł zawodowy magistra położnictwa i studia podyplomowe w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia	7 7
3	Przełożona pielęgniarek, zastępca przełożonej pielęgniarek	Tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia	5
4	Przełożona położnych, zastępca przełożonej położnych	Tytuł zawodowy magistra położnictwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia	5
5	Pielęgniarka oddziałowa, zastępca pielęgniarki oddziałowej	Tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa	5 lat w podmiocie leczniczym udzielającym całodobowo świadczeń zdrowotnych
6	Położna oddziałowa, zastępca położnej oddziałowej	Tytuł zawodowy magistra położnictwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa	5 lat w podmiocie leczniczym udzielającym całodobowo świadczeń zdrowotnych

Oprócz powyższego, stanowiska w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii wymagają dodatkowo od kandydata spełnienia wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 roku (tekst jednolity Dz. U. 2022 poz. 392) w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą wydanego na podstawie art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. W szpitalu, w którym działa oddział anestezjologii i intensywnej terapii lub oddział anestezjologii dla dorosłych lub dla dzieci Pielęgniarka Oddziałowa oddziału musi posiadać specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki

Kandydaci zgłaszający się do konkursu składają dokumenty:

- 1) Podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem (podpisane przez kandydata)
- 2) Dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 (Dz.U. poz.1515)
- 3) Dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu (kopia dokumentu poświadczona za zgodność z oryginałem)
- 4) Opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej
- 5) Inne dokumenty w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata (kopie dokumentów poświadczane za zgodność z oryginałem)
- 6) Oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska (podpisane przez kandydata)
- 7) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na dane stanowisko (podpisane przez kandydata).

Kopie dokumentów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata, na prośbę właściwego podmiotu lub komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów.

Brak złożenia kompletu dokumentów powoduje dyskwalifikację kandydata do dalszego postępowania konkursowego.

Dokumenty należy złożyć właściwemu podmiotowi w zamkniętej kopercie, na której kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres i numer telefonu kontaktowego, a także adnotacje o treści: KONKURS NA STANOWISKO (należy podać nazwę stanowiska objętego konkursem).

Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej podmiotu tworzącego oraz podaje do wiadomości w sposób zwyczajowo przyjęty w siedzibie podmiotu leczniczego. Ogłoszenie o konkursie zawiera następujące informacje:

- nazwę i adres podmiotu leczniczego;
- informację o zasadach udostępniania materiałów informacyjnych o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego;
- stanowisko objęte konkursem;
- wymagane kwalifikacje kandydata;
- miejsce oraz termin złożenia wymaganych od kandydatów dokumentów, nie krótszy niż 10 dni od dnia opublikowania ogłoszenia;
- przewidywane miejsce oraz termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur.
- informację o warunkach pracy i warunkach socjalnych, które zapewnia podmiot leczniczy - jako nieobowiązkowa możliwość zamieszczenia

Podczas rozpatrywania zgłoszonych kandydatur oprócz przeglądu dokumentów, ważnym elementem jest rozmowa z kandydatami ubiegającymi się o dane stanowisko, Podczas rozmowy kandydaci mają możliwość zaprezentowania się przed członkami komisji konkursowej stosowną wiedzą i umiejętnościami związanymi z zarządzaniem stanowiskiem objętym konkursem.

Komisja rekomenduje osobę wybraną w trakcie konkursu, natomiast o zatrudnieniu decyduje kierownik podmiotu ogłaszającego konkurs.

Mamy nadzieję, że informacje zawarte w tym artykule będą przydatne dla osób które planują ubiegać się o wyżej wymienione stanowiska.

**Gabriela Rudzińska,
Jolanta Szelkowska**
Komisja Konkursowa ORPiP w Olsztynie

UCHWAŁA NR 11/VIII/2023
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Regionu Warmii i Mazur z Siedzibą w Olsztynie
z dnia 29 czerwca 2023 r.

w sprawie: powołania składów osobowych Komisji działających przy ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie

na podstawie: art. 31 pkt. 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011r o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 628.) oraz Uchwały Nr 5/VIII/2015 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 22 kwietnia 2023 r. w sprawie regulaminu działania komisji działających przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie

Uchwała się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się składy osobowe komisji problemowych działających przy ORPiP Regionu Warmii i Mazur z Siedzibą w Olsztynie zawarte w załącznikach do niniejszej uchwały.

1. Komisja ds. Ochrony Zdrowia Pielęgniarek i Położnych – Załącznik nr 1,
2. Komisja Promocji Zawodu Pielęgniarek i Położnych – Załącznik nr 2,
3. Komisja Etyki i Historii Zawodu – Załącznik nr 3,
4. Komisja Kształcenia – Załącznik nr 4,
5. Komisja Opieki Stacjonarnej i Dokumentacji elektronicznej - Załącznik nr 5,
6. Komisja Prawa i Legislacji – Załącznik nr 6,
7. Komisja ds. Położnych – Załącznik nr 7,
8. Komisja ds. Opieki Psychiatrycznej – Załącznik nr 8,
9. Komisja ds. Opieki Paliatywnej – Załącznik nr 9,
10. Komisja Epidemiologiczna – Załącznik nr 10,
11. Komisja Opieki Długoterminowej i Pomocy Społecznej – Załącznik nr 11,
12. Komisja Konkursowa – Załącznik nr 12,
13. Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji – Załącznik nr 13,
14. Komisja ds. POZ – Załącznik nr 14,
15. Komisja ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego – Załącznik nr 15,
16. Komisja ds. Pielęgniarstwa Pediatrycznego i Neonatologicznego – Załącznik nr 16,
17. Komisja ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania – Załącznik nr 17,

§ 2

Zatwierdza się skład osobowy Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego i Szkoleniowego działającego przy ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie zawarty w załączniku nr 18.

§ 3

Traci moc Uchwała Nr 12/VII/2015 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z Siedzibą w Olsztynie z dnia 2 grudnia 2011r w sprawie zatwierdzenia składów osobowych i zasad działania komisji i zespołów problemowych działających przy ORPiP w Olsztynie oraz zmieniającej ją uchwały.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz ORPiP

Dorota Kosiorek

Przewodnicząca ORPiP

Iwona Kacprzak

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja ds. Ochrony Zdrowia Pielęgniarek i Położnych –

Przewodnicząca - **Mariola Król** - pielęgniarka,

Członkowie:

1. Andrzej Błaszczyk - pielęgniarz,
2. Ilona Mychałyk - pielęgniarka,
3. Jolanta Rodzewicz - pielęgniarka,
4. Sylwia Sekuła - pielęgniarka,
5. Danuta Żurawska - pielęgniarka,

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja Promocji Zawodu Pielęgniarek i Położnych

Przewodnicząca Komisji - **Lucyna Kiełbasa** - pielęgniarka,

Członkowie:

1. Aleksandra Gutysz-Wojnicka - pielęgniarka,
2. Małgorzata Zalewska - pielęgniarka,
3. Elżbieta Majchrzak-Kłokocka - pielęgniarka,
4. Małgorzata Drężek-Skrzeszewska - położna,
5. Justyna Brzezińska-Stankiewicz - położna,

Załącznik nr 3 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja Etyki i Historii Zawodu

Przewodnicząca Komisji - **Dorota Kosiorek** - pielęgniarka,

Członkowie:

1. Katarzyna Buczek - pielęgniarka,
2. Elżbieta Najmowicz - pielęgniarka,
3. Renata Pniewska - pielęgniarka,
4. Anna Maćkiewicz - pielęgniarka,
5. Anna Różańska - **położna**,

Załącznik nr 4 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja Kształcenia

Przewodnicząca Komisji - **Anna Szypulska** - pielęgniarka,

Członkowie:

1. Małgorzata Drężek-Skrzeszewska - **położna**,
2. Małgorzata Maziarz - pielęgniarka,
3. Gabriela Rudzińska - pielęgniarka,
4. Anna Zapaśnik - pielęgniarka,
5. Adrianna Żuchowska - pielęgniarka,

Załącznik nr 5 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja Opieki Stacjonarnej i Dokumentacji elektronicznej

Przewodnicząca Komisji - **Barbara Miłośnicka** - pielęgniarka,

Członkowie:

1. Beata Żrebek-Pączyńska - pielęgniarka,

2. Anna Dudkiewicz - pielęgniarka,
3. Urszula Jędryś - pielęgniarka,
4. Iwona Mackiewicz - pielęgniarka,
5. Kinga Chutkowska - położna,
6. Alicja Lipińska - położna,

Załącznik nr 6 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja Prawa i Legislacji

Przewodniczący Komisji - **Andrzej Błaszczuk** – pielęgniarz,

Członkowie:

1. Mariola Król - pielęgniarka,
2. Beata Szostak - pielęgniarka,
3. Lucyna Kiełbasa - pielęgniarka,
4. Ewa Romankiewicz - pielęgniarka,
5. Maria Danielewicz - pielęgniarka,

Załącznik nr 7 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja ds. Położnych

Przewodnicząca Komisji - **Justyna Brzezińska-Stankiewicz** – położna,

Członkowie:

1. Beata Binek – położna,
2. Małgorzata Drężek -Skrzeszewska - położna,
3. Izabela Zalewska - położna,
4. Izabela Kundo - położna,
5. Ewelina Żak - położna,

Załącznik nr 8 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja ds. Opieki Psychiatrycznej

Przewodnicząca Komisji **Dorota Dziedziula** – pielęgniarka,

Członkowie:

1. Jolanta Ewertowska - pielęgniarka,
2. Irena Rozmanowska - pielęgniarka,
3. Marzanna Sekulak - pielęgniarka,
4. Katarzyna Sachryn - pielęgniarka,
5. Justyna Anczewicz - pielęgniarka,

Załącznik nr 9 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja ds. Opieki Paliatywnej

Przewodnicząca Komisji **Bożena Gryczko** - pielęgniarka,

Członkowie:

1. Dorota Dębicka - pielęgniarka,
2. Teresa Demska - pielęgniarka,
3. Agata Dowejko-Michałowska - pielęgniarka,
4. Katarzyna Niedbajło - pielęgniarka,
5. Stanisława Marta Kosmala - pielęgniarka,

Załącznik nr 10 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja Epidemiologiczna

Przewodnicząca Komisji **Małgorzata Zalewska** - pielęgniarka,

Członkowie:

1. Iwona Flohr – Banaszek - pielęgniarka,
2. Iwona Wołosewicz - pielęgniarka,
3. Ewa Pietrusińska - pielęgniarka,
4. Ewa Zenc - pielęgniarka,
5. Grażyna Archacka - pielęgniarka,

Załącznik nr 11 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisji Opieki Długoterminowej i Pomocy Społecznej

Przewodnicząca Komisji: **Grażyna Pełtowska** - pielęgniarka,

Członkowie:

1. Danuta Tkacz - pielęgniarka,
2. Danuta Jachimowska - pielęgniarka,
3. Elżbieta Limanowicz - pielęgniarka,
4. Danuta Truszczyńska - pielęgniarka,
5. Dorota Kasica - pielęgniarka,

Załącznik nr 12 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja Konkursowa

Przewodnicząca Komisji - **Bogumiła Szymańska** - pielęgniarka,

Członkowie:

1. Katarzyna Kosuda-Kasprzak - pielęgniarka,
2. Małgorzata Karpińska-Karwowska - pielęgniarka,
3. Elżbieta Limanowicz - pielęgniarka,
4. Gabriela Rudzińska - pielęgniarka,
5. Jolanta Szelkowska - pielęgniarka,
6. Beata Żrebiec-Pączyńska - pielęgniarka,

Załącznik nr 13 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku

Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji

Przewodnicząca Komisji - **Ewa Kozłowska** - pielęgniarka,

Członkowie:

1. Barbara Plewik - pielęgniarka,
2. Edyta Skolmowska - pielęgniarka,
3. Katarzyna Wierzbowska - pielęgniarka,
4. Elżbieta Choroszuca - pielęgniarka,
5. Dorota Żardzin - pielęgniarka,

Załącznik nr 14 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku**Komisja ds. POZ**Przewodnicząca Komisji - **Ewa Fijołek** – położna,**Członkowie:**

1. Danuta Adamkiewicz - pielęgniarka,
2. Barbara Chojnowska – położna,
3. Beata Daniłowska - pielęgniarka,
4. Wiesława Siniuk - pielęgniarka,
5. Wioletta Słomska - pielęgniarka,

Załącznik nr 15 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku**Komisja ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego**Przewodnicząca Komisji - **Dorota Jakubowska-Sławińska** - pielęgniarka,**Członkowie:**

1. Elżbieta Kutryb - pielęgniarka,
2. Beata Buczek - pielęgniarka,
3. Agnieszka Koncewicz - pielęgniarka,
4. Anna Wojciechowska - pielęgniarka,

Załącznik nr 16 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku**Komisja ds. Pielęgniarstwa Pediatrycznego i Neonatologicznego**Przewodnicząca Komisji - **Ewa Romankiewicz** - pielęgniarka,**Członkowie:**

1. Lidia Rutka - pielęgniarka,
2. Beata Binek - położna,
3. Iwona Nadratowska – pielęgniarka,
4. Dorota Szmyt - pielęgniarka,
5. Jolanta Karkut - pielęgniarka,

Załącznik nr 17 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku**Komisja ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania**Przewodnicząca Komisji: **Ewa Bohdanowicz** – położna,**Członkowie:**

1. Agata Bichuń - pielęgniarka,
2. Melania Tawkin - pielęgniarka,
3. Wioletta Kalinowska - pielęgniarka,
4. Wioletta Rusinowicz - pielęgniarka,

Załącznik nr 18 do Uchwały Nr 11/VIII/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z dnia 29 czerwca 2023 roku**Fundusz Zapomogowo-Pożyczkowy i Szkoleniowy**Przewodnicząca Komisji: **Aleksandra Korzeniewska** - pielęgniarka,**Członkowie:**

1. Małgorzata Drężek-Skrzeszewska – położna,
2. Czesława Lech - pielęgniarka,
3. Hanna Kordowska - pielęgniarka,
4. Łucja Romanowska - pielęgniarka,
5. Lidia Rutka - pielęgniarka,

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych na szkoleniu



Skład sędziowski OSPiP w Olsztynie: Elżbieta Najmowicz, Katarzyna Kosuda -Kasprzak, Agata Lendzion, Anna Makarska, Anna Zapaśnik, Marzanna Gronowska, Tamara Koperska, Katarzyna Karczewska -Kos, Wioleta Witanowska (kancelaria Sądu)

W dniach 6-8 listopada 2023 roku w Warszawie odbyło się szkolenie dla Okręgowych Sądów Pielęgniarek i Położnych z całej Polski.

Dzięki życzliwości naszej Izby, w szkoleniu uczestniczył niemal cały skład sędziowski naszej Izby. Na tle Polski byłyśmy wyjątkiem, gdyż część Izb Pielęgniarskich nie reprezentowana była w ogóle a w części Izb składy były okrojone do 3-4 osób.

Spotkania szkoleniowe obejmowały zarówno treści teoretyczne jak i warsztatowe. Zapoznaliśmy się z zasadami funkcjonowania Sądu Pielęgniarek i Położnych, rolą jaką odgrywaw naszych zawodach. Przybliżone nam zostały akty prawne na których opiera się orzecznictwo w sprawach przeciwko pielęgniarkom i położnym.

Pani prezes NIPiP w Warszawie Pani Mariola Łodzińska na krótkim spotkaniu przybliżyła aktualne problemy i kierunki prac Naczelnej Izby, wskazała na rolę Sądów Pielęgniarek i Położnych – ich wizerunku w naszej grupie zawodowej i zadaniach do wykonania.

Spotkanie naszej olsztyńskiej grupy z Przewodniczącym Naczelnego Sądu PiP panem Janem Ślęzakim.

zakiem także było ciekawym i inspirującym doświadczeniem.

Podczas szkolenia wskazywano wielokrotnie na istotne punkty nowego kodeksu etyki zawodowej, konieczność rozpowszechniania jego zapisów oraz jego rolę w orzecznictwie zawodowym.

Członkowie Sądu spędzili razem dużo czasu dyskutując o kazusachprawnych, standardachprzygotowania rozpraw sądowych, wizerunku składów sędziowskich. Spotkałyśmy się także z członkami Naczelnego Sądu PiP z naszego regionu Barbarą Plewik i Andrzejem Błaszczakiem.

Szkolenie które odbyłyśmy było nie tylko skarbnicą wiedzy prawnej

ale także okazją do wzajemnego poznania. Stanowimy nowy skład sędziowski takie szkolenie oraz spotkanie jest niezbędnym elementem dobrego porozumienia i umiejętnej dyskusji w tej trudnej materii. Zyskałyśmy dużo wiedzy, umiejętności praktycznych, które z pewnością wykorzystamy w naszej praktyce.

Elżbieta Najmowicz
Przewodnicząca OSPiP
w Olsztynie



Z Przewodniczącym NSPiP Panem Janem Ślęzakim.

Komunikat

Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur informuje, że kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych odbywa się na podstawie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 174 poz. 1039) w szczególności na podstawie art. 66 ust. 1 pkt 1,2,3,4 określającym rodzaje kształcenia podyplomowego oraz art. 67 ust. 4 pkt 3, art. 71 ust. 2 pkt 2, art. 72 ust. 2 pkt 2 oraz art. 73 ust. 2 pkt. 2 regulujących warunki dopuszczenia do poszczególnych rodzajów kształcenia a także na podstawie przepisów rozporządzenia Min. Zdr. z dnia 30.09.2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (Dz. U. 2016 r. poz. 1761 ze zm).

UWAGA !

Wszystkie formy kształcenia zapisane w ustawie wymagają zakwalifikowania za pośrednictwem SMK

Bezwzględny wymogiem podjęcia jakiejkolwiek formy kształcenia podyplomowego, jest konieczność zapisania się poprzez System Monitorowania Kształcenia, w tym zakwalifikowanie do odbycia danej formy kształcenia przez organizatora kształcenia za pośrednictwem SMK. Jest to jedyna dopuszczalna forma kwalifikacji przeprowadzonej przez Organizatora Kształcenia.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie informuje, że podjęcie kształcenia u organizatora, na które nie można zapisać się przez SMK, jest niezgodne z przepisami ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej a w przyszłości może prowadzić do zakwestionowania ważności wydanych zaświadczeń o ukończonym kształceniu.

Osoby zainteresowane kształceniem prosimy o weryfikację podmiotów kształcenia jeszcze przed rozpoczęciem kształcenia w **Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie albo w Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.**

Aktualnie jest to o tyle istotne, że w związku z wejściem w życie w dniu 1 lipca 2023 roku rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego z tym dniem zniesiona została możliwość prowadzenia kształcenia w sposób określony w art. 78 ust. 6 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2011 Nr 174 poz. 1039), tj.: metodą online.

dr n. med. i n. o zdr. Dorota Kosiorek
Sekretarz ORPiP

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że przed przystąpieniem do zakładania konta w SMK należy zaktualizować swoje dane w Rejestrze Pielęgniarek i Położnych. W tym celu należy dostarczyć ksero zaświadczeń o ukończonych kursach do siedziby Izby osobiście, e-mailem lub przesłać listownie.

Po dokonaniu tej formalności można przystąpić do zakładania konta SMK.

Złożony wniosek można podpisać podpisem kwalifikowanym lub złożyć wniosek papierowy. W przypadku wniosku papierowego należy go wydrukować i dostarczyć do biura OIPiP w Olsztynie przy ul. Pstrowskiego 14K.

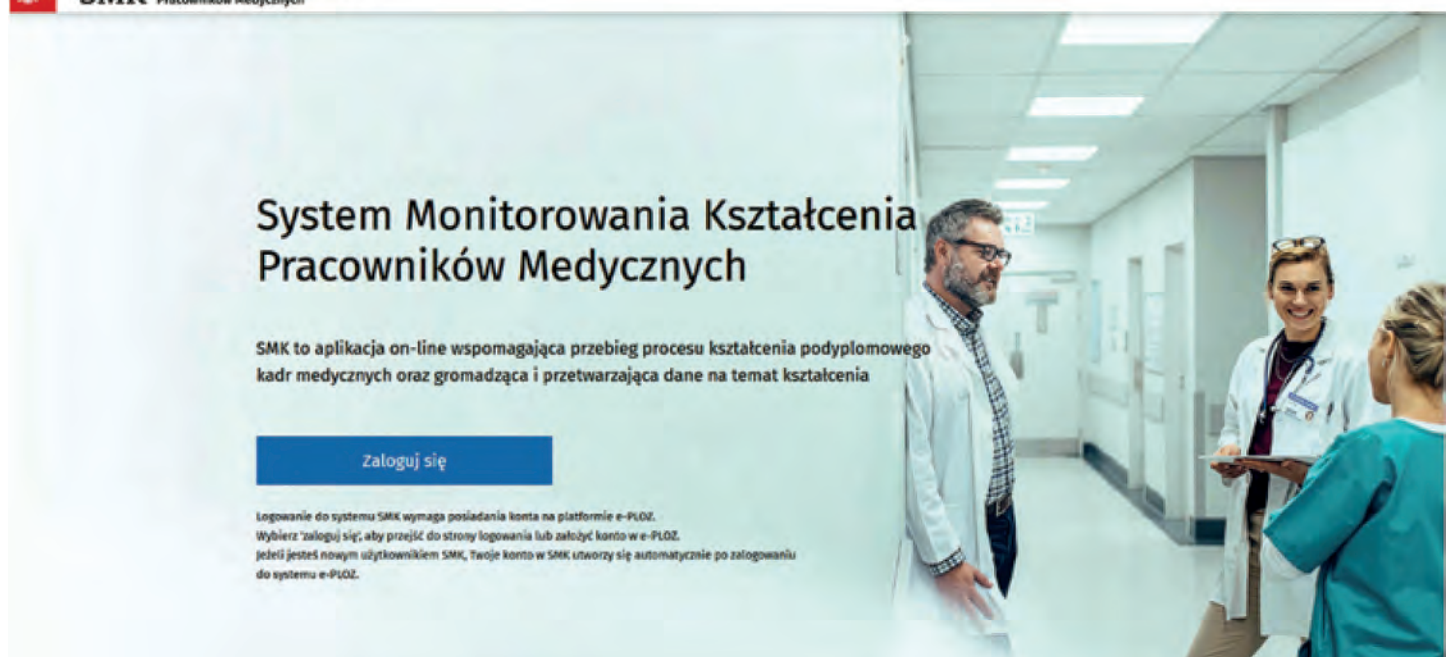
Aktywacja konta jest możliwa dopiero po dokonaniu tej formalności.

Zgodnie z art.19 ust. 1 oraz art. 46 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, każda pielęgniarka/położna zobowiązana jest do niezwłocznego zawiadomienia okręgowej rady pielęgniarek i położnych o zmianie danych określonych w art. 44 ust.1 w terminie 14 dni od daty ich powstania.

W szczególności aktualizacji podlegają informacje dotyczące:

- zmiany nazwiska,
- ukończenia kursów,
- ukończenia studiów wyższych,
- miejsca zamieszkania,
- rozpoczęcia i ustania zatrudnienia,
- zmiany miejsca pracy.

Na stronie OIPiP w Olsztynie pod adresem <https://www.oipip.olsztyn.pl/smk/> znajdują się pliki do pobrania z instrukcją założenia konta w SMK, instrukcją złożenia wniosku o modyfikację uprawnień oraz instrukcją zapisania na kurs.



System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych

SMK to aplikacja on-line wspomagająca przebieg procesu kształcenia podyplomowego kadr medycznych oraz gromadząca i przetwarzająca dane na temat kształcenia

[Zaloguj się](#)

Logowanie do systemu SMK wymaga posiadania konta na platformie e-PIŁOZ.
Wybierz 'zaloguj się', aby przejść do strony logowania lub założyć konto w e-PIŁOZ.
Jeżeli jesteś nowym użytkownikiem SMK, Twoje konto w SMK utworzy się automatycznie po zalogowaniu do systemu e-PIŁOZ.

Uroczystość rozdania dyplomów absolwentom Kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim



W dniu 17 listopada 2023 roku odbyło się uroczyste wręczenie dyplomów absolwentom kierunku pielęgniarstwo I i II stopnia oraz absolwentkom kierunku położnictwa I stopnia w Szkole Zdrowia Publicznego UWM w Olsztynie. Symbolicznym ukoronowaniem trzech lat nauki na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo jest „czepkowanie”, czyli oznaka przyjęcia do zawodu. Obecnie pielęgniarki i położne nie mają obowiązku noszenia czepka jako identyfikatora. Pozostał on jednak elementem stroju galowego, a jako symbol zawodowy używany jest podczas uroczystości.

W wydarzeniu obok absolwentów oraz ich najbliższych udział wzięli przedstawiciele władz Uczelni, wykładowcy oraz zaproszeni goście. Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie reprezentowała Przewodnicząca ORPiP Iwona Kacprzak oraz członkowie Prezydium: Wiceprzewodnicząca Bogumiła Szymańska, Wiceprzewodnicząca Maria Danielewicz, Sekretarz Dorota Kosiorek oraz członkowie Prezydium Ewa Ro-

mankiewicz i Małgorzata Zalewska.

Uroczystość rozpoczęła się od wniesienia lampionu przez studentów. Lampion przypomina o prekursorce zawodu – Florencji Nightingale i symbolizuje życie powierzane w ręce pielęgniarek i położnych. Jako pierwsza głos zabrała dr hab. n. med. Jadwiga Snarska, prof. UWM, dyrektor Szkoły Zdrowia Publicznego.

Był to wyjątkowy dzień dla całej społeczności akademickiej. Każdy

z absolwentów wypowiedział tekst ślubowania, który stanowi fragment Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej, przysięgając rzetelnie realizować obowiązki zawodowe, przestrzegać zasad etyki zawodu, służyć pomocą potrzebującym. Ta piękna uroczystość była podsumowaniem kilkuletniej nauki i pracy. Spośród grona absolwentów I i II stopnia wyróżniono osoby, które



uzyskały najwyższą średnią w toku studiów oraz wykazali duże zaangażowanie w pracę na rzecz samorządu studenckiego.

Jesteśmy w momencie, gdy prestiż zawodu pielęgniarki i położnej rośnie w wielu krajach świata, również w Polsce. Dziś rola pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych jest znacznie większa, a ich nowe kompetencje pozwalają na wykonanie szerszego zakresu czynności, których kiedyś nie mogliśmy wykonywać. To również przekłada się na jeszcze większe zaufanie do naszych zawodów jako kompetentnych pracowników medycznych, działających samodzielnie w zgodzie z posiadanymi kwalifikacjami – a nie tylko pracowników realizujących zlecenia lekarskie. Przeprowadzanie wywiadu medycznego, wykonanie badania fizykalnego, postawienie diagnozy, zalecenie leczenia, wystawienie e-recepty lub e-skierowania – to wszystko może wykonać samodzielnie pielęgniarka/pielęgniarz, położna.



Wszystkim absolwentom życzymy podjęcia wymarzonej pracy a tym, którzy już pracują, dalszej satysfakcji z jej wykonywania. Życzymy, abyście nie ustawali w pogłębianiu swojej wiedzy zawodowej, abyście stali się samodzielnymi

i cenionymi fachowcami oraz pożądanymi członkami zespołów terapeutycznych.

Dorota Kosiorek
Sekretarz ORPiP





Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Pismo Prezes NRPiP do Ministra Zdrowia



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM-0023,148.2023.JP

Warszawa, dnia 12 października 2023 r.

Pan

Waldemar Kraska

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

W związku z realizacją w roku szkolnym 2022/2023 pilotażu w zakresie cyfryzacji dokumentacji medycznej prowadzonej przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolne, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwraca się do Pana Ministra z prośbą, a zarazem propozycją, aby kolejny projekt w tym zakresie, został skierowany również do pielęgniarek, które mają zarejestrowaną działalność leczniczą i zawarły kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna – świadczenia pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania.

Pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania podpisując umowę z NFZ realizują świadczenia gwarantowane, zgodnie z załącznikiem Nr 4 do rozporządzenia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1427). Dlatego, również pielęgniarki - świadczeniodawcy prowadzący działalność leczniczą w ramach praktyk zawodowych, udzielający świadczeń w przedmiotowym zakresie powinny mieć możliwość dostępności do nowoczesnych technologii informatycznych. Zwracamy uwagę, że w zakresie składania wniosków o przystąpienie do programów i pilotaży w zakresie rozwoju infrastruktury informatycznej pomijane są pielęgniarki prowadzący działalność leczniczą w ramach praktyk zawodowych realizujący świadczenia pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania w ramach zawieranych umów z NFZ.

W związku z powyższym Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych oczekuje, iż zostaną podjęte działania, które umożliwiają również świadczeniodawcom - pielęgniarkom prowadzącym działalność leczniczą w ramach praktyk zawodowych i realizującym świadczenia gwarantowane w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczenia pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania, wzięcie udziału w planowanych na kolejne lata szkoleniach, programach i pilotażach dotyczących rozwoju cyfryzacji w Medycynie Szkolnej.

Z wyrazami szacunku
Prezes NRPiP


Mariola Łodzińska

Do wiadomości:
Pani Katarzyna Sójka - Minister Zdrowia



Minister
Zdrowia

ZPR.664.53.2023.AW
Warszawa, 06 listopada 2023

Pani Mariola Łodzińska
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,
odpowiadając na pismo znak NIPiP-NRPiP-DM.0023.148.2023.JP, dotyczące uwzględniania pielęgniarek szkolnych wykonujących zawód w formie praktyki zawodowej w programach i projektach dotyczących cyfryzacji w medycynie szkolnej, uprzejmie informuję, że ewentualne działania Ministerstwa Zdrowia w tym obszarze będą kierowane do wszystkich pielęgniarek i higienistek szkolnych, zarówno zatrudnionych w podmiotach leczniczych, jak i prowadzących praktyki zawodowe.

Wstępnie planowane wsparcie dotyczy zarówno doskonalenia umiejętności cyfrowych, jak i wyposażenia w sprzęt informatyczny, natomiast szczegółowe informacje będą przekazywane po podjęciu decyzji o rozpoczęciu konkretnych projektów.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Waldemar Kraska
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

WSPARCIE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH



35 000 bezpłatnych
miejsc szkoleniowych na kursach
kwalifikacyjnych i specjalistycznych
dla pielęgniarek i położnych
z całej Polski

POWR.07.01.00-00-0004/22

Projekt realizowany w ramach Działania 7.1 Oś priorytetowa VII
Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020
finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Szczegóły: nipip.pl/projekt

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH REALIZUJE PROJEKT „WSPARCIE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH”, KTÓRY ZAKŁADA PRZESZKOLENIE **35 000** PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Z CAŁEJ POLSKI NA BEZPŁATNYCH KURSACH KWALIFIKACYJNYCH I SPECJALISTYCZNYCH.

Kursy są bezpłatne, dostępne zarówno dla osób zatrudnionych w publicznych i niepublicznych podmiotach leczniczych, udzielających świadczeń w ramach praktyki zawodowej, a także dla bezrobotnych czy nieaktywnych zawodowo. Aby wziąć w nich udział, należy posiadać prawo wykonywania zawodu. Tylko w przypadku kursów kwalifikacyjnych wymagany jest staż pracy wynoszący co najmniej 6 miesięcy (w przypadku kursów specjalistycznych tego wymogu nie ma).

WYKAZ KURSÓW REALIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU:

- Kurs specjalistyczny **Wywiad i badanie fizykalne, dla pielęgniarek i położnych**
- Kurs specjalistyczny **Wykonanie zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych, dla pielęgniarek i położnych**
- Kurs specjalistyczny **Resuscytacja krążeniowo-oddechowa, dla pielęgniarek i położnych**
- Kurs specjalistyczny **Resuscytacja oddechowo-krążeniowa u noworodka, dla pielęgniarek i położnych**
- Kurs specjalistyczny **Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie, dla pielęgniarek i położnych**
- Kurs specjalistyczny **Pielęgowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie, dla pielęgniarek**
- Kurs specjalistyczny **Opieka nad pacjentem w trakcie choroby COVID-19 oraz po jej przebyciu, dla pielęgniarek**
- Kurs specjalistyczny **Opieka nad pacjentem z chorobami zakaźnymi szczególnie niebezpiecznymi i wysoce zakaźnymi, dla pielęgniarek**
- Kurs specjalistyczny **Opieka nad pacjentem wymagającym wysokoprzepływowej terapii tlenem, dla pielęgniarek**
- Kurs specjalistyczny **Wsparcie psychologiczne pacjenta i jego rodziny, dla pielęgniarek i położnych**
- Kurs specjalistyczny **Opieka nad pacjentem z chorobami układu oddechowego w zakresie pielęgniarstwa pulmonologicznego, dla pielęgniarek**
- Kurs specjalistyczny **Edukator w chorobach układu krążenia, dla pielęgniarek**
- Kurs specjalistyczny **Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie i podczas porodu z wykorzystaniem badań diagnostycznych oraz wykonywania interpretacji badań ultrasonograficznych w położnictwie i ginekologii, dla położnych**
- Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, dla pielęgniarek – moduł **Opieka nad pacjentem z chorobą COVID-19**
- Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego, dla pielęgniarek – moduł **Opieka nad pacjentem z chorobą COVID-19**
- Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, dla pielęgniarek – moduł **Opieka nad pacjentem z chorobą COVID-19**

Harmonogram i szczegółowe informacje o liczbie edycji kursów znajdziecie Państwo na stronie internetowej nipip.pl w zakładce „projekt”.

Z prac Komisji

Niepłodność- problem współczesnej kobiety

Definicja niepłodności wg WHO to niemożność zajścia w ciążę pomimo regularnego współżycia (3-4 razy w tygodniu) przez co najmniej 12 miesięcy bez stosowania jakichkolwiek środków zapobiegawczych. Niepłodność jest ciężką do określenia jednostką chorobową, gdyż nie ma ona objawów typowo fizycznych, nie powoduje bólu i nie prowadzi do kalectwa i zagrożenia życia człowieka. Choroba ta rzutuje na zdrowie psychiczne danej osoby powodując dolegliwości czasem nawet gorsze od bólu fizycznego. Niepłodność można podzielić na niepłodność pierwotną i wtórną. Pierwsza z nich dotyczy par, w których kobieta nigdy nie zaszła w ciążę. Z niepłodnością wtórną mamy do czynienia kiedy do zapłodnienia doszło chociaż raz- nawet, gdy ciąża nie zakończyła się pomyślnie i nastąpiło poronienie. W przypadku jednej i drugiej występuje szereg czynników mogących powodować niemożność zajścia w ciążę. W ok 35% przypadków przyczyna leży po stronie kobiety, tyle samo procent mówi o przyczynach ze strony mężczyzny. W 10 % przyczyna leży po obydwu stronach. Natomiast w jednej piątej przypadków mówi się o niepłodności idiopatycznej czyli takiej, w której przyczyna jest niemożliwa do ustalenia. Niepłodność stała się problemem, który dotyka coraz więcej par w okresie prokreacyjnym. Posiada ona status choroby cywilizacyjnej o globalnym zasięgu i wciąż obejmuje coraz więcej ludzi. W skali światowej mówi się, że problemy z płodnością dotyczą ok. 15% społeczeństwa w wieku rozrodczym. W Europie z niepłodnością mierzy się ok. 30 mln ludzi. Natomiast w Polsce dane wskazu-

ją, że problemy z płodnością ma ok 1.5 mln par, co daje ok 15-20% osób w wieku rozrodczym. Każdy kraj różni się pod względem wskaźnika niepłodności. Wpływ na niego ma wiele czynników, w tym głównie czynnik cywilizacyjny. W raporcie opublikowanym w kwietniu 2023 przez WHO wskazuje się, że w krajach wysokorozwiniętych wynosi on 17,8%. W tych krajach częściej spotykamy się z niepłodnością pierwotną. Natomiast w krajach rozwijających się dominuje niepłodność wtórna, a odsetek osób borykających się z niepłodnością wynosi 16,5%.

Przyczyny powstania niepłodności są bardzo złożone, często swój początek biorą z naszego codziennego funkcjonowaniu. Brak aktywności fizycznej, nieprawidłowa dieta, życie w chronicznym stresie prowadzą do zaburzeń w działaniu gospodarki hormonalnej co rzutuje na występowanie u kobiet bezowulacyjnych cykli, a u mężczyzn na pogorszenie jakości nasienia. I w przypadku mężczyzn jest to kluczowy powód występowania niepłodności. U kobiet przyczyny możemy podzielić na:

- pochwowe (budowa, środowisko)
- szyjkowe (budowa, położenie, produkcja śluzu, ewentualne procesy chorobowe)
- maciczne (związane z budową macicy, jej endometrium)
- jajowodowe (drożność, środowisko, funkcje mechaniczne)
- jajnikowe (wzrost i uwalnianie komórek, produkcja hormonów)

Istotne są też czynniki środowiskowe i społeczne, związane z nimi coraz późniejsze macierzyństwo oraz choroby ogólnoustrojowe

i przewlekłe tj. otyłość, choroby nadnerczy, tarczycy, nerek wątroby.

Odkładanie decyzji o posiadaniu potomstwa skutkuje tym, iż obecnie średni wiek Polek, w którym zachodzą w swoją pierwszą ciążę to 29 lat. Znacznie opóźnia to zdiagnozowanie problemu i zmniejsza szanse leczenia, ponieważ u kobiety z każdym rokiem życia zmniejsza się rezerwa jajnikowa.

Diagnostykę pary od roku bezskutecznie starającej się o potomstwo należy rozpocząć od przeprowadzenia wywiadu, analizy i oceny potencjalnych przyczyn problemu z zajściem w ciążę.

W trakcie rozmowy można dowiedzieć się o istniejących schorzeniach, które w sposób pośredni lub bezpośredni mogą komplikować proces zajścia w ciążę, wywiad dostarczy nam informacji o stylu życia (aktywność fizyczna, czynniki środowiskowe, używki, stres), a także informacji o ewentualnych poprzednich ciążach danej kobiety i problemach prokreacyjnych wśród najbliższej rodziny. Dopiero po uzyskaniu niezbędnych informacji przeprowadzane są badania przedmiotowe, hormonalne, immunologiczne, genetyczne, bakteriologiczne oraz obrazowe.

W naszym kraju jedynie 20% par zwraca się po pomoc specjalistów. To znacznie mniejszy procent od obywateli innych krajów w Europie Zachodniej, gdzie współczynnik osób korzystających z technik wspomaganego rozrodu wnosi aż 50%. Może być to związane m.in. z dostępnością ośrodków specjalistycznych. W Polsce znajduje się około 40 takich miejsc. Dla porównania Hiszpania ma dostępnych około 230 klinik specjalistycznych, Włochy 150, a Niemcy około 130.

Porównując te liczby można dostrzec znaczącą różnicę w dostępności specjalistów i miejsc zajmujących się problemem niepłodności. Nie bez znaczenia pozostaje także aspekt finansowy. Kwoty opieki w takich placówkach są dla większości społeczeństwa zatrważające, a w naszym kraju nie istnieje program finansowania metod wspomaganego rozrodu. Sytuację starają się ratować niektóre miasta i samorządy, gdzie można się ubiegać o dofinansowania do leczenia.

Leczenie niepłodności ma zawsze charakter indywidualny. Terapia może opierać się na jednej z metod lub łączeniu kilku. Wśród metod wymienia się:

- leczenie farmakologiczne (m.in. stymulacja owulacji)
- leczenie chirurgiczne (m.in. likwidacja zrostów po zapaleniach przydatków, udrażnianie jajowodów, usuwanie przegrody, mięśniaków w macicy)
- techniki wspomaganego rozrodu (m.in. inseminacja domaciczna, zapłodnienie pozaustrojowe-IVF)

Świadomość społeczna w temacie problemów z płodnością stale rośnie. Kobiety i mężczyźni śmielej sięgają po pomoc specjalistów, rozumiejąc że niepłodność nie jest problem, którego należałoby się wstydzić. Najszybszym i najbardziej dostępnym źródłem dla kobiet w celu zdobycia informacji o niepłodności jest Internet, dostępne blogi, fora i portale informacyjne. Szukają tam także grup wsparcia, gdzie wymieniają się wiedzą o problemach związanych z niepłodnością. Wydaje się jednak, iż pomimo rosnącej świadomości społecznej poziom merytorycznej wiedzy o przyczynach, diagnostyce i leczeniu zaburzeń płodności jest nadal niewystarczający. W kontekście leczenia niepłodności rzadko przypisuje się znaczącą rolę położnej. Uwaga skupia się na lekarzach różnych specjalizacji tj. ginekolog czy endokrynolog oraz dostępnych specjalistycznych klinikach. Położna może okazać się jednak

znaczącym ogniwem w diagnostyce i leczeniu osób niepłodnych. Współczesna położna jest profesjonalistką posiadającą szeroki zakres wiedzy teoretycznej i umiejętności praktyczne. Wykorzystanie potencjału położnych w opiece nad kobietą i jej rodziną dotkniętą problemem niepłodności mogłoby w dużym stopniu przyspieszyć i polepszyć przebieg procesu diagnostyczno-leczniczego. Położna w ramach pracy w zespole terapeutycznym zajmującym się leczeniem niepłodności powinna korzystać ze swoich kwalifikacji i brać udział m.in. we wstępnej diagnostyce. To do położnej należy edukacja kobiety i jej partnera w rozpoznawaniu i scharakteryzowaniu cyklu miesięczkowego, rozpoznanie naturalnych objawów płodności w organizmie kobiety, a także zdrowym stylu życia i przygotowaniu organizmu do ciąży. W badaniach Neneman i wsp. (2019r.) aż 47,5% ankietowanych kobiet zadeklarowało, że chciałoby aby położna edukowała ich w zakresie stylu życia, a 41% chciałoby aby położna była osobą, która nauczy ich obserwacji cyklu miesięczkowego. Badania te dowodzą, że pacjentki chciałyby większego udziału położnych w procesie diagnostyczno-leczniczym lecz nie zawsze zdają sobie sprawę z możliwości skorzystania z nich. Ciekawe i istotne wyniki badań zostały przedstawione przez Szymoniak i wsp. [2011]. Według nich 49% kobiet wskazało, iż opieka położnicza w diagnostyce i leczeniu niepłodności jest bardzo ważna na każdym z etapów. Najistotniejszym momentem dla kobiet okazało się przyjęcie do szpitala. To właśnie w tym czasie położna nawiązuje kontakt z pacjentką, rozpoczyna się proces budowania zaufania i pomoc w adaptacji do warunków szpitalnych. Zadaniem położnej jest przeprowadzenie niepłodnej pary przez cały proces diagnostyki i leczenia. Położna towarzyszy im w przejściu przez ogrom badań i procedur. Ich mnogość dla wielu par jest przytłaczająca. Dodatkowo większość procedur w diagnostyce

ce i leczeniu niepłodności związana jest z obnażeniem ciała kobiety, co potęguje lęk oraz zaburza poczucie bezpieczeństwa. Badania Szymoniak i wsp. [2011] wykazały również, że ponad połowa respondentek wyrażała pragnienie, aby położna towarzyszyła im podczas zabiegów i badań, a dla 20% kobiet obecność położnej była ważna dla zapewnienia poczucia bezpieczeństwa i komfortu psychicznego. Merytoryczna wiedza położnej, a także jej wsparcie w trudnych chwilach może okazać się nieocenione.

Ze względu na wciąż rosnące liczby kobiet dotkniętych problemem niepłodności zapotrzebowanie na otoczenie ich opieką przez położne będzie stale rosnąć. Opieka ta jest potrzebna lecz wymaga zmian. Kompetencje położnych zdają się być wyższe niż aktualnie wykorzystywane w codziennej pracy zawodowej. Często jednak nie dostrzegamy, jak bardzo jesteśmy potrzebne. Zaufana, profesjonalna, empatyczna położna może sprawić, że proces diagnostyki i leczenia będzie choć odrobinę lżejszy do przejścia. Podsumowując kluczowym wydaje się być tak oczywiste ciągłe podnoszenie swojej wiedzy i kwalifikacji w tematach związanych z niepłodnością, a także edukacja kobiet w zakresie świadczeń jakie może zaoferować im położna.

Bibliografia u autorki.

mgr Ewelina Żak

Specjalista pielęgniarstwa
ginekologiczno-położniczego
Członek Komisji ds. Położnych

Dystocja emocjonalna, jako czynnik zaburzający naturalny poród

Wyczerpanie emocjonalne, które jest charakterystyczne dla przebiegu porodu naturalnego w jego zaawansowanej fazie, bez podjęcia działań przez zespół terapeutyczny, a szczególnie położną, może negatywnie wpłynąć na jego przebieg. Skutkiem może być brak współpracy rodzącej przy porodzie, przedłużający się poród, konieczność wykonania porodu zabiegowego lub wykonania cięcia cesarskiego, wzrost zakażeń, krwawienia śródporodowe i poporodowe, a także nieprzyjemne przeżycia związane z porodem [1].

W piśmiennictwie zjawisko to określane jest, jako „poród dysfunkcyjny”. Dystocja porodowa jest definiowana, jako powolny postęp porodu lub brak postępującego rozszerzania się szyjki macicy i/ lub brak zstępowania części przodującej płodu. Dystocja porodowa może być spowodowana przez jedną lub kilka przyczyn [2]. Termin „dystocji emocjonalnej” odnosi się także do dysfunkcyjnego porodu, spowodowanego wyczerpaniem emocjonalnym pacjentki, skutkując zwiększoną produkcją katecholamin, co może powodować zmniejszone krążenie krwi w macicy i w łożysku w trakcie trwania porodu. Zmniejszone krążenie przez macicę jest przyczyną nieefektywnych skurczów oraz zmniejsza się dotlenienie płodu [3].

Wśród symptomów ułatwiających rozpoznanie dystocji emocjonalnej wymienia się przede wszystkim stres w formie: wyrażanego lęku przez kobietę, płacz i/ lub przejawianie oznak paniki, rodząca nie jest w stanie się zrelaksować, brak współpracy z zespołem terapeutycznym, kobieta prze w sposób rozproszony, kierowanie błagalnych próśb do osoby prowadzącej poród, aby wyciągnęła dziecko albo „wylączyła” kobietę za pomocą środków farmakologicznych, parcie rozproszone [3].

W grupie ryzyka może się znaleźć w zasadzie każda potencjalna rodząca, która nie zdołała się odpowiednio przygotować do porodu. Nie znając fizjologii i mechanizmu porodu, taka kobieta może odczuwać intensywny lęk, poczucie osamotnienia, stres, złość [4]. Wyczerpanie, zniechęcenie, poczucie beznadziejności mogą wynikać z długiego okresu przedporodowego lub przedłużonej utajonej fazy porodu. W trakcie upływu czasu i braku postępu porodu. Obniżeniu ulega poczucie optymizmu, a tym samym jej zdolność do radzenia sobie z narastającym bólem porodowym.

Ból porodowy jest wyjątkowy. W I okresie porodu ból jest odczuwany przez rodzącą bardziej dotkliwie ze względu, że wymaga biernej cierpliwości. Natomiast w II okresie narastanie i zmiana charakteru bólu jest celowe. Jest on silniejszy niż w pierwszym okresie, ale często lepiej przyjmowany przez rodzącą. Ból ten pobudza kobietę do aktywnego uczestnictwa i współpracy podczas narodzin dziecka [4,5].

Ból porodowy jest odczuciem zarówno sensorycznym, jak i emocjonalnym. Nie jest związany głównie z uszkodzeniem tkanek, ale również ze stresem. Czynniki, które wielokrotnie wzmacniają sygnał bólowy dochodzący z ciała w trakcie trwania porodu są: stres, niepewność, lęk, a także brak zaufania we własne siły.

Odczuwanie doznań bólowych jest uzależnione od osobniczej tolerancji bólu, nastawienia psychicznego matki, ułożenia i masy ciała rodzącego się dziecka, również od nasilenia czynności skurczowej macicy, czasu trwania poszczególnych skurczów, a także od stopnia rozciągnięcia tkanek kanału rodnego [5]. Istotne dla odczuwania doznań bólowych są także wcześniejsze doświadczenia porodowe, jeśli kobieta już rodziła, oraz od nastawienia do aktualnej ciąży.

Na skutek odebrania bodźca bólowego, w organizmie powstaje reakcja stresowa, przez którą są wyzwalane liczne zmiany miejscowe i ogólnoustrojowe w funkcjonowaniu organizmu. Tak powstałe zmiany prowadzą do wielu niekorzystnych następstw. Pierwszym i najczęstszym skutkiem bólu porodowego jest zwiększone stężenie amin katecholowych i glikokortykosteroidów, które prowadzą do wzrostu ciśnienia tętniczego, przyspieszenia pracy serca, a także zaburzeń jego rytmu. Często można zaobserwować także hiperwentylację, która nasila zasadnicę oddechową powodującą zmniejszenie przepływu mózgowego i macicznie-łożyskowego. Z tego powodu w czasie przerwy pomiędzy skurczami może dojść do niedotlenienia płodu, które niekorzystnie wpływa na stan dziecka.

U kobiet z niską tolerancją na ból może dojść do zaburzeń prawidłowego przebiegu porodu. Objawia się to rozkojarzeniem czynności skurczowej, przedłużającym porodem, a nawet zahamowaniem akcji porodowej. W efekcie przyczynia się to do zmniejszenia przepływu krwi przez łożysko oraz niedotlenienie płodu [5].

W trakcie trwania porodu, rodząca odczuwając lęk lub niepokój, często interpretuje negatywnie i pesymistycznie słowa osób sprawujących nad nią opiekę oraz wydarzenia, które są związane z porodem [3]. Na poziomie hormonalnym powoduje spadek wydzielanych endorfin i wzrost wydzielania adrenaliny, której wysoki poziom w pierwszej fazie porodu blokuje produkcję oksytocyny, przez co zwalnia lub wstrzymuje się postęp porodu, a także powoduje równoczesne zaburzenia tętna płodu [6] (ryc. 1).

Zbyt wysokie stężenie katecholamin we krwi matki w pierwszym okresie porodu

- **Fizjologiczna odpowiedź matki:** zmniejszony przepływ krwi przez macicę, zahamowanie działania oksytocyny, osłabienie skurczów macicy, wydłużenie czasu trwania pierwszego okresu porodu, zmniejszony przepływ krwi przez łożysko.
- **Psychologiczna odpowiedź matki:** nasilenie negatywnego lub pesymistycznego postrzegania wydarzeń i słów wypowiedzianych przez inne osoby, wzmożona potrzeba wsparcia i pocieszenia, mocno wyrażona chęć ochrony płodu.
- **Fizjologiczna odpowiedź płodu:** wzmożona produkcja katecholamin, oszczędzanie tlenu, deceleracje czynności serca.



Zbyt wysokie stężenie katecholamin w drugim okresie porodu

- **Skutki u rodzącej:** nasilenie koncentracji, czujności, „odświeżenie” zasobów energii i siły.
- **Skutki u płodu:** takie same jak u matki oraz „odruch wydalenia płodu” (szybkie wydalenie płodu).

Rycina 1. Skutki niepokoju u rodzącej
Źródło: Simkin P., Ancheta R.: *Udany poród, Jak wcześniej zapobiec dystocji i ją leczyć.* (red.) Chazan B. Wydaw. Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Lęk to nabyta dysfunkcja behawioralna, która powoduje, że jednostka postrzega obiektywnie bezpieczne zdarzenie jako zagrożenie, reagując przy tym stanem lęku [7]. Lęk jest także traktowany jako negatywna emocja lub nieokreślony niepokój, spowodowany oczekiwaniem na zaistnienie zagrożenia. Niepokój trudno wyjaśnić ze względu na trudności w rozpoznaniu jego przyczyny [8].

Głównymi przyczynami występowania lęku porodowego u kobiet, to brak zaufania do personelu medycznego, obawy o fizyczne aspekty płodu, lęk o zdrowie i dobrostan płodu, obawa przed śmiercią własną lub dziecka, utratą kontroli nad przebiegiem porodu, a także niepokój o rutynową opiekę nad noworodkiem oraz lęk o zdolność do karmienia piersią dziecka. Lęk także mogą wywołać negatyw-

ne doświadczenia, związane z poprzednią ciążą i porodem. Zwłaszcza przy takim, podczas którego musiało dojść do interwencji medycznych [8, 9].

Lęk powoduje napięcie, którego następstwem jest skurcz naczyń krwionośnych i nadmierne napięcie mięśni, w efekcie kobieta odczuwa niepotrzebny ból. Obecność bólu potęguje lęk, w wyniku tego powstaje błędne koło zwane triadą

Dicka-Reada (ryc. 2). Triada wyjaśnia sposób powstawania odczuć bólowych wśród kobiet, u których w przygotowaniu do porodu pominięto aspekt psychoprofilaktyki porodowej [5].

Rycina 1. Skutki niepokoju u rodzącej
Źródło: Simkin P., Ancheta R.: *Udany poród, Jak wcześniej zapobiec dystocji i ją leczyć.* (red.) Chazan B. Wydaw. Lekarskie PZWL, Warszawa 2015: 31



Rycina 2. Triada Dicka-Reada

Poród jest dla każdej kobiety ekstremalnie stresującym wydarzeniem, które wymaga mobilizacji wszystkich zasobów organizmu. Stres jest uznawany za reakcję zachodzącą pomiędzy podmiotem, w tym przypadku rodzącą, a otoczeniem. Zespół zachodzących interakcji jest oceniany przez kobietę jako zakłócenia, obciążenia jej zasobów oraz zagrożenie jej bytowi. Stres powstaje również wtedy, gdy zaistniała sytuacja przekroczy możliwości poradzenia sobie ze stresem [9].

Stres pojawiający się w trakcie trwania porodu prowadzi do zwiększonej produkcji katecholamin, hormonów, takich jak adrenalina, epinefryna, noradrenalina, norepinefryna, czy kortyzol i inne [3].

Kobieta zwykle jest zestresowana wydarzeniami związanymi z ciążą oraz porodem. Dotyczy to fizjologicznego stresu ciążowego, który w umiarkowanych przejawach jest uważany za normalny. Dodatkowymi bodźcami stresogennymi bywają czynniki psychospołeczne (zmiany w życiu osobistym, utrata statusu, pracy, obowiązki domowe, stan finansowy), które prowadzą do dodatkowej mobilizacji mechanizmów obronnych organizmu i zmian w zachowaniu ciężarnej, w celu przezwyciężenia trudności, co nie zawsze korzystnie wpływa na przebieg porodu [7].

Kobieta rodząca oczekuje profesjonalnej opieki okołoporodowej, która pozwoli poczuć się jej bezpiecznie w środowisku, w którym rodzi. Zdarzają się sytuacje, że kobiety odczuwają brak empatii oraz arogancką, oziębłą i ignorującą postawę pracowników ochrony zdrowia.

Kobiety mogą doświadczyć złego traktowania podczas porodu, w tym nadużywania, zaniebdywania lub braku szacunku. Każda rodząca ma prawo do godnej, pełnej szacunku opieki w zakresie zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego, w tym podczas porodu [10]. Zostało to podkreślone w Karcie Powszechnych Praw Kobiet Rodzących [11]. Złe traktowanie podczas porodu,

może być silnym czynnikiem zniechęcającym kobiety do poszukiwania opieki profesjonalnego i empatycznego personelu medycznego. Do nieodpowiedniego traktowania rodzącej przez personel medyczny należą [10]:

- przemoc fizyczna (np. policzkowanie lub szczypanie w trakcie porodu);
- przemoc seksualna (np. badanie wewnętrzne bez otrzymania zgody od rodzącej);
- przemoc słowna, taka jak ostry i/lub niegrzeczny język;
- stygmatyzacja i dyskryminacja ze względu na wiek, pochodzenie etniczne, status społeczno-ekonomiczny i/lub stan zdrowia;
- niespełnianie profesjonalnych standardów opieki (np. zaniebdywanie w czasie porodu);
- złe relacje między kobietami a świadczeniodawcami, w tym nieskuteczna komunikacja, brak opieki wspierającej i utrata autonomii;
- oraz warunki i ograniczenia systemu opieki zdrowotnej, takie jak brak środków potrzebnych do zapewnienia kobietom prywatności.

Wśród metod zapobiegawczych lub zaradczych na „dystocję emocjonalną” podczas porodu wymienia się między innymi: farmakologiczne i niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu, psychoprofilaktykę okołoporodową, tworzenie bezpiecznego i przyjaznego środowiska porodu, umożliwienie porodów rodzinnych.

Od 2019 roku zgodnie ze Standardem Opieki Organizacyjnym Opieki Okołoporodowej [12]: „Farmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego są wdrażane w przypadku braku oczekiwanej skuteczności zastosowanych metod niefarmakologicznych lub wystąpienia wskazań medycznych do ich zastosowania”. Zastosowanie farmakologicznych metod wymaga wzmożonego nadzoru zespołu położniczego, oznacza to stałe monitorowanie dobrostanu płodu

za pomocą KTG (kardiotokograf) oraz częstszego pomiaru stanu ogólnego rodzącej (tj. ciśnienie tętnicze krwi, tętno, saturacja i temperatura). Do tych metod zalicza się: analgezję wziewną, dożylną lub domięśniowe stosowanie opioidów, analgezję regionalną, czyli znieczulenie zewnątrzoponowe i/lub podpajęczynówkowe; analgezję miejscową, która obejmuje blokadę nerwu sromowego.

Zastosowanie niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu, pozwala minimalizować ilość wprowadzanych interwencji położniczych, dzięki temu zmniejsza się ryzyko powikłań u matki, jak i u dziecka. Wśród metod niefarmakologicznych wyróżnia się [12, 13, 14]: utrzymanie aktywności fizycznej oraz swobodny wybór pozycji zmniejszających odczucia bólowe, techniki oddechowe i ćwiczenia relaksacyjne, immersja wodna, metody fizjoterapeutyczne (masaż relaksacyjny, zastosowanie ciepłych/zimnych okładów w miejscu odczuwanego bólu, prędkość elektryczna stymulacja nerwów (TENS), ekspresja dźwiękowa)

Dużym powodzeniem cieszy się także psychoprofilaktyka, jako forma edukacji, przygotowująca przyszłych rodziców do odbycia porodu i rodzicielstwa. Składają się na nią następujące elementy: dydaktyka (podnosi poziom wiedzy i świadomości z zakresu ciąży, porodu, położu i opieki nad noworodkiem i karmienia piersią), fizjoprofilaktyka (pozwala opanować techniki oddechowe i relaksacyjne), psychoterapia (wykształca pozytywne emocje i postawy (wiara we własne siły, obniżenie napięcia emocjonalnego, redukcja lęku, bólu, łatwa adaptacja do sytuacji porodowej) [15].

Obecnie psychoprofilaktykę realizuje się w trakcie zajęć w Szkole Rodzenia, które są rekomendowane przez Polskie Towarzystwo Ginekologów i Położników (PTGiP), jako forma zajęć przygotowujących przyszłych rodziców do porodu i wczesnego rodzicielstwa [16].

Dzięki psychoprofilaktyce i zaznajomieniu się z podstawowymi

pojęciami na temat przebiegu porodu daje kobiecie poczucie opanowania, likwidując przy tym niepotrzebną panikę, poczucie zagubienia, bezradności oraz zależności od innych. Kobieta odpowiednio przygotowana do porodu, potrafi wsłuchać się we własne ciało, rozpoznawać symptomy rozpoczynającego się porodu. Koncentruje się na dziecku, zapewniając mu bezpieczeństwo oraz na aktywnym i świadomym przebiegu porodu. Rodząca nie ulega niepotrzebnym emocjom, rozumie także potrzebę wykonywania zabiegów czy czynności podczas porodu [17]. Uczestnictwo w zajęciach szkoły rodzenia, pomaga w lepszej tolerancji bólu porodowego, lepszej współpracy z personelem medycznym, a także obserwuje się niższy odsetek obrażeń kanału rodnego oraz zmniejsza częstotliwość wykonywania nacięcia krocza [16].

Oprócz negatywnych emocji kobieta poznaje także emocje pozytywne, które pobudzają człowieka, podtrzymują jego motywację, skłaniają do dalszych działań oraz zapewniają ogólne poczucie kontroli, które przyczynia się do eliminacji negatywnych wpływów czynników sytuacyjnych. Zwiększa też skuteczność radzenia sobie w trudnych sytuacjach. Rodząca wskazująca pozytywne emocje potrafi stać się „elastyczna”, zdolna do kompromisu, co umożliwia jej to łatwiejszą adaptację do sytuacji w środowisku porodu, a także ma wpływ na wybór odpowiednich wzorców zachowania w trakcie porodu [17].

Aby poród mógł przebiegać w jak najbardziej prawidłowym rytmie, należy zapewnić rodzącą takie środowisko, w którym będzie mogła się czuć bezpiecznie z uwzględnieniem jej potrzeb. Kobieta powinna mieć zatem możliwość wyboru miejsca, w którym ma urodzić dziecko. Ma to jej umożliwić decydowanie o przebiegu porodu, o swoim stanie zdrowia i zdrowia swojego dziecka, w zgodzie z własnym ciałem.

Dzięki stworzeniu rodzącej bezpiecznego miejsca porodu, pozwa-

la na jego fizjologiczny przebieg. Kobieta zachowuje się wtedy dużo swobodniej. Przybiera najwygodniejsze pozycje dla siebie i pozostaje mobilna, tak długo jak to możliwe. Łatwiej akceptuje ból porodowy i nie pozostaje bezradna wobec niego. Instynktownie wybiera naturalne sposoby radzenia sobie z bólem. Stworzenie bezpiecznego środowiska porodu jest możliwe poprzez zapewnienie atmosfery intymności. Należy wtedy zapewnić odpowiednie warunki: delikatne oświetlenie, cisza lub cicha i spokojna muzyka, jeśli rodząca tego pragnie, aromaterapia, obecność bliskiej osoby, a także odpowiednia temperatura w pomieszczeniu; takie warunki pozwalają odizolować się rodzącą od silnych bodźców [5].

Ostatnim elementem zapobiegania „dystocji emocjonalnej” jest umożliwienie porodu rodzinnego. To określenie dotyczy rodzaju porodu, w którym uczestniczą osoby wybrane osoby bliskie rodzącej (partner/mąż, matka, przyjaciółka, czy doula, a nawet prywatna położna). Najczęściej rodząca wybiera obecność ojca dziecka, który pomaga czuć się jej bezpiecznie i pewnie, sprawiając, że jest ona spokojniejsza i poród przebiega łagodniej. W czasie porodu kobieta potrzebuje ciepła, życzliwej atmosfery i świadomości, że w pobliżu są ludzie jej bliscy. Obecność osoby bliskiej zapewnia rodzącej rodzinną atmosferę i daje większe poczucie bezpieczeństwa, niweluje poczucie osamotnienia wśród personelu medycznego i bezdusznej aparatury, przekładając się na zmniejszenie odczuwanego lęku, a w efekcie łagodzi dolegliwości bólowe, co przekłada się na sprawniejszy przebieg porodu. Osoba bliska wspiera kobietę nie tylko na tle psychicznym i emocjonalnym. Daje także wsparcie w aspekcie fizycznym, poprzez różnego rodzaju masaże (jeśli rodząca tego potrzebuje), umożliwia przyjęcie dogodnej pozycji oraz wsparcie przez fizyczny kontakt, np. poprzez trzymanie za rękę. Do zadań osoby towarzyszącej, należą również zachęcanie i pomaganie

we wdrożeniu technik relaksacyjnych oraz wspomaganie prawidłowego oddechu w czasie trwania porodu, obserwacja skurczów macicy oraz kontrola rozluźnienia w przerwach między skurczami [17].

Bibliografia u autorki.

**mgr Małgorzata
Drężek-Skrzeszewska**
Członek Komisji ds. Położnych

Jestem w ciąży! Prawa, obowiązki i przywileje, które powinna znać każda pielęgniarka i położna na drodze do macierzyństwa

Ciąża - radość, zaskoczenie, może strach czy mieszane uczucia. Niezależnie od tego, z którymi się identyfikujesz, teraz to Ty, jako świadoma kobieta, musisz poznać swoje prawa, obowiązki i przywileje.

Ciąża wiąże się z wieloma wyzwaniami. Pracując jako pielęgniarka lub położna, zdajemy sobie sprawę z towarzyszącemu wysiłkowi fizycznemu. W trakcie ciąży, nasza forma fizyczna i psychiczna może ulec znacznemu pogorszeniu, a wykonywane zawody należą do intensywnych pod każdym względem, dlatego należy swój stan zdrowia regularnie konsultować z lekarzem ginekologiem. Warto wiedzieć, że jeśli lekarz stwierdzi taką konieczność, zwolnienie L4 w czasie ciąży może trwać do 270 dni, a Tobie przysługuje za cały okres przebywania na zwolnieniu 100% średniomiesięcznego wynagrodzenia. Pamiętaj, że pracując w kilku miejscach zatrudnienia, niezależnie od formy zatrudnienia, podczas L4 nie można podejmować żadnej formy zarobkowej. W końcu jesteś niezdolna do wykonywania pracy.

Ok. Przyjmijmy, że ciąża przebiega w sposób zdrowy. Pracując na stanowisku pielęgniarki lub położnej stykasz się z zagrażającymi stanowiskami oraz nieodpowiednimi warunkami pracy, mając na względzie okres ciąży. Pamiętaj, że pracodawca obowiązany jest do dostosowania warunków Twojej pracy lub ograniczenia jego czasu, jeśli miałyby to zagrażać Twojemu zdrowiu.

Uwaga! Jeżeli dostosowanie warunków pracy na dotychczasowym stanowisku pracy lub skrócenie czasu pracy jest niemożliwe, pracodawca jest obowiązany przenieść Cię do innej pracy, a w razie braku

takiej możliwości zwolnić na czas niezbędny z obowiązku świadczenia pracy. Co to oznacza? Tyle, że w okresie zwolnienia z obowiązku świadczenia pracy zachowujesz prawo do dotychczasowego wynagrodzenia.

Czas ciąży minął. Co teraz? Teraz czeka Cię nowy okres życia, adaptacji i nauki opieki nad małym człowiekiem, lub nowymi członkami rodziny. Z opieką nad dzieckiem wiążą się takie terminy jak: urlop macierzyński, rodzicielski, wychowawczy, ale także zasiłki, o których warto wspomnieć. Także, co z czym się je.

• Urlop macierzyński

Jego wymiar, zależy od liczby narodzonych dzieci (oczywiście podczas jednego porodu) i wynosi w najczęstszym przypadku ciąży pojedynczej - 20 tygodni. Zaś w przypadku urodzenia bliźniaków 31 tygodni. Jeżeli pracownica nie korzystała z urlopu macierzyńskiego w ciąży (a jest taka możliwość), pierwszym dniem urlopu macierzyńskiego z automatu jest dzień porodu.

• Urlop rodzicielski

Zarówno Ty, jak i ojciec dziecka macie prawo do urlopu rodzicielskiego. Powinniście wykorzystać go nie później niż do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko skończy 6 lat. Wymiar urlopu przysługuje łącznie obojgu uprawnionym i jest zależny od liczby dzieci urodzonych (analogicznie do macierzyńskiego), przy ciąży pojedynczej - 41 tygodni lub 43 tyg. w przypadku ciąży mnogiej. Należy pamiętać, że jedna osoba może wykorzystać maksymalnie 32 tygodnie. Najczęściej kobieta korzysta z prawa do

32 tygodni urlopu rodzicielskiego. Wtedy ojciec dziecka ma prawo do 9 tygodni urlopu.

!Ważne! W takim przypadku te 9 tygodni nie może zostać przeniesione na matkę dziecka.

• Urlop wychowawczy

Jeśli Twój łączny staż pracy wynosi co najmniej 6 miesięcy możesz skorzystać z bezpłatnego urlopu wychowawczego do końca roku kalendarzowego, w którym dziecko skończy 6 lat. Urlop wychowawczy wynosi łącznie do 36 miesięcy. Chcąc skorzystać z urlopu wychowawczego wystarczy złożyć pisemny wniosek co najmniej 21 dni przed planowanym rozpoczęciem. Możesz podzielić go na części i wykorzystać w dowolnym momencie, zachowując określone zasady dotyczące jego składania.

Urlop ten jest bezpłatny, chyba że kwalifikuje się do zasiłku rodzinnego i do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego.

Podczas urlopu macierzyńskiego i urlopu rodzicielskiego, przysługuje Ci zasiłek macierzyński. Świadczenie jest to wypłacane z tytułu ubezpieczeń społecznych. Masz możliwość wyboru wysokości zasiłku macierzyńskiego w okresie urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego.

- 100% zasiłku za cały okres korzystania z urlopu macierzyńskiego - w takim przypadku za okres korzystania z urlopu rodzicielskiego oboje rodzice mają prawo do 70% zasiłku

- 81,5% zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu macierzyńskiego i urlopu rodzicielskiego, jeśli w ciągu 21 dni złożysz do pracodawcy lub Zakładu Ubezpieczeń Społecznych określony wniosek.

Niestety, należy pamiętać o tym, że życie bywa nieprzewidywalne. Dla kobiet, które stanęły w obliczu straty, prawo przewiduje skrócony urlop macierzyński. Jego zadaniem jest zapewnienie kobiecie czasu na regenerację sił. Przysługuje on jej, jeśli urodzi martwe dziecko (także, jeśli poroni) lub dziecko umrze przed upływem ósmego tygodnia życia. Taki skrócony urlop macierzyński jest płatny w 100% i przysługuje pracownicy w wymiarze 8 tygodni i nie może być krótszy niż 7 dni. Na przykład, jeśli dziecko zmarło dwa tygodnie po porodzie, to matce dziecka przysługuje 6 tygodni skróconego urlopu macierzyńskiego.

A gdy nastąpi koniec urlopów... Po zakończeniu urlopu macierzyńskiego, urlopu rodzicielskiego oraz urlopu wychowawczego, pracodawca jest zobowiązany dopuścić Cię do pracy na dotychczasowym stanowisku. Pracodawca ma również obowiązek udzielenia Tobie, na Twój wniosek, urlopu wypoczynkowego bezpośrednio po powrocie do pracy. Pamiętaj, że w okresie ciąży i po, obejmuje Cię ochrona stosunku pracy. Pracodawca nie ma prawa wypowiedzenia Tobie umowy w okresie ciąży, jak i w okresie urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego oraz wychowawczego.

Ciekawostka!

Może niewiele osób wie, ale jest możliwość dorobienia do budżetu domowego podczas urlopu rodzicielskiego, jak i wychowawczego. Jedynie taka praca nie może być wykonywana w wymiarze większym niż połowa etatu. Wówczas urlop rodzicielski otrzymuje na pozostałą część etatu. Należy pamiętać, że urlop rodzicielski,

jak i wychowawczy ma umożliwić rodzicowi sprawowanie osobistej opieki nad dzieckiem. Nie wyklucza to jednak pracy w czasie urlopu pod warunkiem, że jest możliwe łączenie jej z opieką nad dzieckiem.

Artykuł ten jest jedynie wprowadzeniem do ogromu wiedzy i przepisów prawnych, które bardzo zachęcam, aby poznać. Po więcej informacji warto udać się do kadr w miejscu swojego zatrudnienia, ale także namawiam do samodzielnego czytania rzetelnych informacji, na przykład na rządowej stronie gov.pl. Jako dodatek umieszczam kilka ustaw, o których istnieniu wypada wiedzieć.

- Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465)
- Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks pracy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023 poz. 641)
- Ustawa z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa. (Dz. U. z 2022 r. poz. 1732, 2140, 2476, z 2023 r. 641.)
- Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1378, 1615)

Zawód pielęgniarki, jak i położnej jest piękny a zarazem niezwykle wymagający. Zapewne każda mama wracająca z urlopu czy to rodzicielskiego, czy wychowawczego, przeżywa stres przed ponownym podjęciem obowiązków służbowych po tak długiej przerwie. Możemy go znacząco ograniczyć jeśli posiadamy odpowiednią wiedzę oraz mamy przemyślany plan na powrót do pracy.

Każdej przyszłej i obecnej mamie życzę dużo zdrowia, radości,

spokojnego okresu macierzyństwa oraz szybkiego wdrożenia po powrocie do pracy.

mgr Adrianna Żuchowska
Specjalista Pielęgniarstwa
Anestezjologicznego
i Intensywnej Opieki

Bibliografia:

Urlop macierzyński - Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej - Portal Gov.pl (www.gov.pl)

Urlop rodzicielski - Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej - Portal Gov.pl (www.gov.pl)

Urlop wychowawczy - Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej - Portal Gov.pl (www.gov.pl)

Okres wypłaty zasiłku macierzyńskiego - Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej - Portal Gov.pl (www.gov.pl)

Urlopy i świadczenia związane z macierzyństwem i rodzicielstwem | Biznes.gov.pl - Serwis informacyjno-usługowy dla przedsiębiorcy

Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego - Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej - Portal Gov.pl (www.gov.pl)

Etyka w zawodzie pielęgniarki i położnej

Etyka w zawodzie pielęgniarki i położnej

W warunkach niezwykle szybkiego postępu, wiedzy i techniki medycznej, pielęgniarstwo i położnictwo XXI wieku tworzy swój nowy wizerunek. Zmianie ulega zakres działań pielęgniarki i położnej otwierają się nowe dziedziny wiedzy pielęgniarstwa i położnictwa. Równocześnie w dobie wielkiego postępu i przemian kulturowych zachwianiu ulega świat wartości.

Współczesna medycyna rozwija się dynamicznie na wielu płaszczyznach: postępujące technologie medyczne, rozwój telemedycyny, terapii dedykowanych, nanotechnologii, to niewielki procent istniejących dziedzin. Te wszystkie istotne zagadnienia nie miałyby miejsca, gdyby nie uczestniczyli w nich pracownicy ochrony zdrowia. Wraz z tym rozwojem ewoluje wizerunek poszczególnych grup zawodowych związanych z medycyną. Postawa etyczna pielęgniarek i położnych oraz ich stosunek do pacjentów są odzwierciedleniem poziomu kultury zawodowej i osobistej.

W etyce pielęgniarstwa wzór osobowy od zawsze stanowił wyobrażenie „dobrej kobiety w służbie innym”. Już Św. Wincenty a Paulo kreował wzór, oparty na wartościach chrześcijańskich, którego zaletami były między innymi: sprawiedliwość, troskliwość, szacunek, współczucie, serdeczność, odpowiedzialność, punktualność, dokładność i roztropność. Później zbiór zasad stworzyła Florencja Nightingale wymieniając wartości tj. tolerancja, prawdomówność, uczciwość, punktualność, czystość i schludność. Można więc stwierdzić, że współczesny wzór osobowy pielęgniarstwa wyrósł na wartościach chrześcijańskich i został modyfikowany przez F. Nightingale (w czasie powstania nowoczesnego pielęgniarstwa) oraz jej następczynię.

Pielęgniarstwo jest zawodem, którego źródłem i istotą jest troska

o człowieka. Wymaga on specyficznego kontaktu z drugą osobą. Zachowanie pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych w komunikacji z pacjentem jest szczególnie ważne, gdyż ma bardzo duże znaczenie dla skuteczności powrotu do zdrowia. Dzięki umiejętnie przeprowadzonej rozmowie, może zredukować lęk i stres, wzbudzić u pacjenta zaufanie oraz poczucie kontroli nad własną chorobą, podwyższyć jego poczucie wartości, wzmocnić psychiczne zasoby potrzebne w walce o zdrowie a także wyzwolić chęć do samoopieki.

Pamiętajmy aby w naszym kontakcie z pacjentem unikać komentarzy oraz niewerbalnego braku szacunku wobec drugiej osoby, np. niedostrzeganie jakiejś osoby, mówienie przy niej w trzeciej osobie, uogólnienia dotyczące tożsamości, reprezentowanej grupy społecznej, kwestionowanie doświadczenia, wypytywanie o pochodzenie etniczne czy rasowe, komentowanie wyglądu, tatuaży, kolczyków czy ubrania. To także mówienie „daj spokój, nie obrażaj się, to tylko żart” w reakcji na protest drugiej strony.

Wszyscy zdajemy sobie sprawę z coraz większego wymagania społeczeństwa odnoszącego się do kompetencji pracowników ochrony zdrowia, jak i postępowania zgodnego z normami etycznymi. Postępując zgodnie z normami zawodowymi w konkretnych sytuacjach, pielęgniarka i położna wpływa w istotny sposób kształtowania pozytywnego obrazu opinii publicznej o swoim zawodzie. Stosowanie się do zasad etyki zawodowej sprzyja dobremu wykonywaniu zawodu oraz wzbuja zaufanie społeczeństwa.

W kodeksie etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej, który został przyjęty Uchwałą nr 18 VIII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 17 maja 2023 r. w części szczegółowej zaznaczone jest, by pielęgniarka we współpracy z pa-



cientem powinna okazywać życzliwość, wyrozumiałość, cierpliwość, stwarzać atmosferę wzajemnego zaufania i zrozumienia. Winna jest również szanować godność osobistą i intymność drugiego człowieka, a świadczenia pielęgniarstwa realizować za zgodą pacjenta. Powinna zapewnić humanitarną opiekę uwzględniając godne warunki umierania z poszanowaniem uznawanych wartości człowieka.

Pielęgniarstwo i położnictwo, z racji swej natury, będzie prawdopodobnie trwało dopóki będzie istniało życie. Florencja Nightingale prekursorka i twórczyni zawodowego oraz nowoczesnego pielęgniarstwa zauważyła, że pielęgnowanie jest najpiękniejszą ze sztuk i wymaga wielkiego oddania. Pielęgniarka, która funkcjonuje jako osoba odpowiedzialna moralnie, musi: mieć oczy, które widzą, uszy, które słyszą i serce, które rozumie. Respektowanie zasad etycznych jest konieczne, aby właściwie wykonywać zawód pielęgniarki i położnej. Przyjmowanie odpowiedzialności za człowieka chorego, cierpiącego jest podstawowym obowiązkiem zawodowym. Ponosimy odpowiedzialność nie tylko wobec prawa, ale przede wszystkim wobec własnego sumienia. Fundamentem pracy zawodowej pielęgniarek i położnych powinny być ich postawy etyczne. Osoby wybierające ten wyjątkowy zawód powinny kierować się przede wszystkim przemyślaną, głęboką, wewnętrzną motywacją.

Katarzyna Buczko
Dorota Kosiorek
Członkowie Komisji Etyki
i Historii Zawodu

Zwiedzanie Olsztyna z Komisją ...

Dziś o pierwszej w tym roku i w tej kadencji Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji, imprezie czyli zwiedzanie Olsztyna pt. "Szpital czy przytułek? Nauka czy magia? Lecznictwo w Olsztynie w dawnych wiekach". Tytuł i przebieg spaceru skonstruował licencjonowany przewodnik PTTK, a niewątpliwie również wielki miłośnik i zachwycający znawca historii miasta, przeszłości regionu, poruszający się swobodnie w każdym jej aspekcie - dotyczącym rozwoju opieki medycznej w naszym mieście także. Pan Mariusz zaprowadził grupę uczestników wycieczki w miejsca niby nam wszystkim znane, ulice i zaułki, które mijamy w codziennej, pośpiesznej wędrówce przez miasto, ale swoimi opowieściami przeniósł nas w wieki dawne, gdy miasto ograniczone murami mieściło się na ob-



szarze dzisiejszej Starówki. Wskazał, gdzie przed stuleciami mieściły się przytułki, w których można było liczyć nie tyle na opiekę medyczną, raczej na miejsce do godnego

umierania - z dachem nad głową, obecnością drugiego człowieka. Wielkim odkryciem dla naszej grupy okazała się wizyta w Muzeum Archidiecezjalnym, którego sale kryją zachwycające, unikatowe dzieła sztuki sakralnej sprzed wieków, ale największe wrażenie zrobił jedyny w Europie pierwotny druk dzieła o anatomii człowieka, autorstwa samouka w tej dziedzinie - Andreasa Vesaliusa. Naprawdę, warto zabłądzić w tę niepozorną uliczkę i poświęcić trochę czasu na poznawanie innego oblicza miasta.

Ewa Kozłowska

Przewodnicząca Komisji Kultury,
Sportu i Rekreacji



Damy i wieśniaczki w Polnym Wietrze

Jesień...a z jesienią czas na kolejną, VI już odsłonę Pleneru Pielęgniarek i Położnych z cyklu: „Zamień stres na dres”. Tym razem tematykę Pleneru dopasowałyśmy nieco do okoliczności, w których ten się odbywał, a mianowicie do uroczego siedliska, położonego malowniczo za wsią Gąglawki, kilkanaście kilometrów od Olsztyna. Skoro wieś - to wieśniaczki, a jeśli wieśniaczki, to do pary- damy i mamy gotową myśl przewodnią: „Damy i Wieśniaczki w Polnym Wietrze”. Zawsze zachęcamy Was do wpasowania się strojem w konwencję, z roku na rok coraz chętniej ulegacie naszym propozycjom. I w tym roku stały się liczne reprezentantki zarówno Dam, jak i Wieśniaczek. Zachwycająca była Wasza inwencja, dbałość o szczegóły w przebraniu, co nie umknęło uwadze Gospodarzy obiektu - nie gościli do tej pory tak zaangażowanej w zabawę grupy, a do wyborów najpiękniejszych stylizacji stawiała się wyjątkowo liczna rzesza konkurentek. Wieśniaczki i Damy pospołu, z jednakowym zapałem oddały się warsztatom tańca bachata, pracom kuchennym przy lepieniu warmiń-

skich dzyndzałków oraz dojeniu krowy (za co dziękujemy Wydziałowi Mleczarskiemu UWM). Podziały społeczne zatarły się zupełnie, a za-

bawa taneczna przyprawiona najlepszymi przebojami, serwowanymi przez świetną DJ- kę Karolinę trwała do północy. Pewnie dałoby się znaleźć niedoskonałości w przebiegu wieczoru - choćby spóźniony obiad, awaria fotobudki- takie potknięcia wpisane są jednak w organizację imprezy, bądź co bądź, masowej, ale mamy nadzieję, że nie zepsuło to naszym drogim Gościom nastroju.

Czy i z kim spotkamy się za rok? To pytanie pozostaje otwarte, ale już teraz zapraszamy! A dokąd i w jakiej konwencji? Prosimy o Wasze sugestie na adres: izba@oipip.olsztyn.pl

Ewa Kozłowska
Przewodnicząca
Komisji Kultury, Sportu
i Rekreacji



Konferencje, szkolenia, warsztaty

KONFERENCJA „PROFESJONALIZM W ZARZĄDZANIU”

5 października 2023 roku odbyła się konferencja dla kadry zarządzającej- Pielęgniarek Oddziałowych. Samym sukcesem było już samo przygotowanie szkolenia, po dłuższej przerwie wynikającej ze stanu zagrożenia epidemicznego. Spotkanie zostało przygotowane dla 140 pielęgniarek. Konferencja odbyła się w tematyce „Profesjonalizm w zarządzaniu”, który jest rozumiany jako wysoki poziom kompetencji, wiedzy i umiejętności w danej dziedzinie.

Konferencję rozpoczęła Pani Izabela Sebastyańska-Targowska psycholog. Wiodący temat przemówienia to Siła różnorodności w zespole multigeneracyjnym, pielęgniarka XXI wieku. Brzmi dziwnie, ale znajomo, gdyż odnosiło się to do każdej osoby, która pracuje w jakiegokolwiek placówce medycznej. W przemówieniu przedstawiona została multigeneracyjna różnorodność poprzez porównanie - starsi stażem z doświadczeniem oraz młodzi - absolwenci szkół medycznych. Historia i nowoczesność. Ukazano, że w codziennej pracy można dostrzec różnice między dawnym systemem edukacji medycznej w zakresie pielęgniarstwa, a obecnym. Dotyczyć to może tak prozaicznej kwestii jak ubiór pielęgniarek, gdzie białe fartuchy zamienione na kolorowe scrubsy, czepek – znak pielęgniarstwa obecnie jest głęboko schowany w szafie. Wskazano, że poprzez inny poziom kształ-

cenia i możliwości podwyższenia kompetencji zwiększyła się autonomia zawodu. Obecnie powinniśmy zacząć widzieć w sobie i kolegach to co nas łączy a nie dzieli jak np. wskazywane różnice w metodologii wykształcenia. Najważniejsza jest nie kwestia różnic osobowych, wieku itp. lecz koncentracja na pacjencie i odpowiedzialność za niego. Świadomość odpowiedzialności za siebie i cały zespół pracujący w danym oddziale, szpitalu, każdej placówce. To uśmiech, życzliwość, pomoc wzajemna, profesjonalizm w działaniu na rzecz pacjenta to wszystko NAS łączy. W zespole należy szukać wspólnych celów i podobieństw. Dzielić się wiedzą i doświadczeniem, by chronić się wzajemnie przed wypaleniem zawodowym, by stworzyć dobre relacje.

Drugą sesję poprowadził Pan Andrzej Kurianowicz, radca prawny w tematyce Mobbing czy polecenie służbowe? Uczestnicy szyb-

ko doszli do wniosku, że pojęcie to w ostatnich czasach jest często nadużywane. Pielęgniarki Oddziałowe/ Koordynujące w swoich obowiązkach mają czynności kontrolno- nadzorcze, które są niestety przez podległy personel mylone z mobbingiem. Wskazano, iż uzasadniona krytyka przełożonego nie jest mobbingiem. Zainteresowane osoby mogą zagłębić się w temacie, który został opisany w Biuletynie Nr 1/2 (124-125) I-VI 2022.

Trzecia sesja poprowadzona została przez Panią Edytę Gietkę i dotyczyła przepisów kodeksu pracy. Z dużym zainteresowaniem słuchaliśmy o wprowadzanych zmianach, min. badaniu trzeźwości pracownika i dodatkowych urlopach dla pracownika.

Barbara Miłośnicka

Przewodnicząca Komisji Opieki
Stacjonarnej i Dokumentacji
Elektronicznej





10 Października – Światowy Dzień Zdrowia Psychicznego ...

Ustanowiony został w 1992 roku przez Światową Federację Zdrowia Psychicznego, obchodzony jest na całym świecie.

Celem Święta jest zwrócenie szczególnej uwagi społeczeństwa na problematykę chorób psychicznych oraz dążenie do promowania właściwych postaw ludzkich wobec osób doświadczających kryzysu w zdrowiu psychicznym. Coroczne obchody tego Święta organizowane są na podstawie jednego głównego tematu.

W roku 2023 hasłem było: **„Zdrowie psychiczne jest powszechnym prawem człowieka”**.

Z tej okazji przy współpracy Wojewódzkiego Zespołu Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie, Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur oraz Olsztyńskiego Stowarzyszenia Pomocy Psychicznemu i Nerwowo Chorym w Olsztynie zorganizowano Konferencję. Patronat Honorowy wydarzenia objął Marszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego Pan Gustaw Marek Brzezina.

Goście przybyli z Warszawy, Działdowa, Bydgoszczy, Olsztyna i całego naszego regionu. Swoją obecnością zaszczyliła nas Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Pani Mariola Łodzińska.

W miłej atmosferze Olsztyńskiej Kuźni Społecznej Uczestnicy konferencji wysłuchali ciekawych wystąpień.

W pierwszej części spotkania wśród poruszanych tematów były między innymi: **Założenia modelu i koordynowanej opieki w Centrum Zdrowia Psychicznego**, który przedstawiła nam Pani Aneta Jaroszewska, Konsultant Psychiatrii dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego; **Wojewódzki Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2019-2022 dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego** o którym opowiedział nam Przed-



stawiciel Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego; **Nerwica serca-objawy. Jak ją odróżnić od chorób serca?** na którą zwróciła nam uwagę Pani Beata Moczulska, Specjalista chorób wewnętrznych oraz **„Wybieram język żyrafy – wg M. Rosenberga”** z którym zapoznała nas Psycholog Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży WZLP Pani Magdalena Żukowska.

W przerwie kawowej była okazja do rozmowy, wymiany doświadczeń, spostrzeżeń. Podczas drugiej części spotkania Pani Małgorzata Borkowska-Sztachańska, Z-ca Dyrektora ds. leczenia WZLP w Olsztynie powiedziała nam **Po czym poznać, że mam depresję?**

a Pani Ewa Rozmanowska, członek komisji ds. Opieki Psychiatrycznej przy ORPiP przedstawiła **Profil kluczowych kompetencji pielęgniarki w opiece psychiatrycznej**. Ze Stowarzyszenia „Arka” Pan Tomasz Sztachelski zaprezentował nam **Ochronę dzieci przed krzywdzeniem**. W kolejnym wystąpieniu o **Pielęgniarstwie psychiatrycznym w globalnym standardzie opieki** opowiedzieli nam: Pan Damian Czarnecki, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego i Pani Beata Łangowska-Grodzka, Katedra Pielęgniarstwa Psychiatrycznego UMK. W ostatniej prezentacji Przedstawiciel Olsztyńskiego Stowarzyszenia Pomocy Psychicznemu i Nerwowo

Chorem Pani Anna Oleksiak, przekazała nam, że **Autentyczność ma znaczenie**.

Konferencja zakończyła się rozstrzygnięciem konkursu plastycznego: „**Po złoty kwiat wśród ciemności świata**”. Autorzy najwyżej ocenionych prac otrzymali nagrody.

Prace plastyczne jak co roku różnorodne, bardzo ciekawe, pobudzały do refleksji, zachwyciły. Z podziwem oglądane były przez Wszystkich Uczestników spotkania.

Kolejny Światowy Dzień Zdrowia Psychicznego już za niecały rok

... 10 października 2024 roku.

Pamiętajmy, postarajmy się i zadbajmy o nasze zdrowie psychiczne, wszak jest ono powszechnym prawem człowieka.

Jolanta Ewertowska

Członek Komisji
ds. Opieki
Psychiatrycznej



Zjazd Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki

Wiedza, doświadczenia, integracja – te trzy słowa najlepiej opisują to co działo się w połowie października w Żninie, w woj. Kujawsko – Pomorskim. Właśnie tam, już po raz trzynasty, odbył się Zjazd Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki.

W tegorocznej konferencji wzięło udział blisko 700 uczestników w tym kilkunastoosobowa reprezentacja Warmińsko – Mazurskiego Oddziału PTPAiO. W ciągu trzech dni w dziesięciu sesjach tematycznych odbyło się ponad 50 wykładów, kilkanaście warsztatów, kilka godzin paneli dyskusyjnych i debat, w trakcie których omawiano najistotniejsze z punktu widzenia pielęgniarek zagadnienia.

Poruszono m.in. tematy przyśrodkowości pielęgniarstwa anestezjologicznego, transplantologii, roli rodziny w procesie pielęgnacyjnym czy też wykorzystaniu najnowszych zdobyczy techniki i nauki. Szeroki zakres tematyczny, ogrom wiedzy i merytorycznych dyskusji sprawił, że każdy z uczestników z pewnością znalazł coś na co może zwrócić uwagę w swojej pracy.

Także Warmia i Mazury miały swój czas na konferencji. Dr n. med. Aleksandra Gutysz- Wojnicka wystąpiła z wykładem „Lider zespołu w czasie kryzysu”, w którym przedstawiła wyniki badań dotyczących pracy liderów zespołów pielęgniarskich w największym kryzysie ostatnich lat, pandemii Covid-19. Natomiast mgr Anna Antoszevska otrzymała od Zarządu Towarzystwa nagrodę za stworzenie aplikacji Medscales - innowacyjnego i kompleksowego narzędzia dającego

szybki dostęp do skal medycznych.

Październikowe spotkanie było doskonałą okazją do wymiany poglądów, spostrzeżeń i integracji środowiska pielęgniarek anestezjologicznych z różnych stron Polski. Niezależnie bowiem od regionu łączą nas podobne problemy, ale też podobne rzeczy dają nam satysfakcję z wykonywanego zawodu. Jak pokazały poprzednie lata, w czasie zjazdów udaje się wypracować rozwiązania i narzędzia, które poprawiają jakość procesów pielęgnacyjnych i komfort pacjentów.

Andżelika Adamiak

Członek Zarządu Oddziału Warmińsko-Mazurskiego PTPAiO



Warsztaty Prawidłowa postawa ciała pielęgniarki i położnej



W dniu 15.11.2023 r. odbyły się w OIPiP warsztaty zorganizowane przy współpracy dwóch komisji tj. Komisji Kształcenia oraz Komisji ds. Położnych. Spotkanie poświęcono Prawidłowej postawie ciała Pielęgniarki i Położnej.

Warsztaty podzielone zostały na dwie części. Pierwszą z nich poprowadzili mgr Emilia Bałdyga oraz mgr Marcin Wojarski pracownicy Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie. Pani Emilia opowiedziała o przyczynach bólów kręgosłupa, ich objawach i czynnikach ryzyka, które mogą wpłynąć na występowanie dolegliwości. Przedstawione zostały metody leczenia farmakologicznego zgodnie z obowiązującymi standardami. Omówiono różne drogi postępowania w przypadku schorzeń kręgosłupa od rehabilitacji do leczenia operacyjnego. Pan Maciej Wojarski mówił o istocie profilaktyki i prze-

ciwdziałaniu występowania przeciążeń kręgosłupa w naszym codziennym życiu i pracy zawodowej. Pokazanych i omówionych zostało wiele rozwiązań i prostych nawyków w naszej pracy, które mogą nam ją ułatwić, a zarazem zapobiec problemom zdrowotnym. Mialiśmy okazję zobaczyć błędy jakie popełniamy obciążając nasz kręgosłup, gdy pobieramy krew, uruchamiamy pacjenta a także te w życiu codziennym: chociażby kładąc się do łóżka lub wyjmując naczynia ze zmywarki. Prelegenci zaprezentowali zestaw ćwiczeń, które możemy wykonywać w domu aby odciążać nasz kręgosłup i zadbać o swoje zdrowie. Na końcu wystąpienia uczestniczki miały okazję ćwiczyć pod okiem fizjoterapeutów i wykonywać zalecane ćwiczenia.

Drugą część warsztatów poprowadziła pani mgr Agnieszka Chudzik-Bulkowska - fizjoterapeutka urogi-

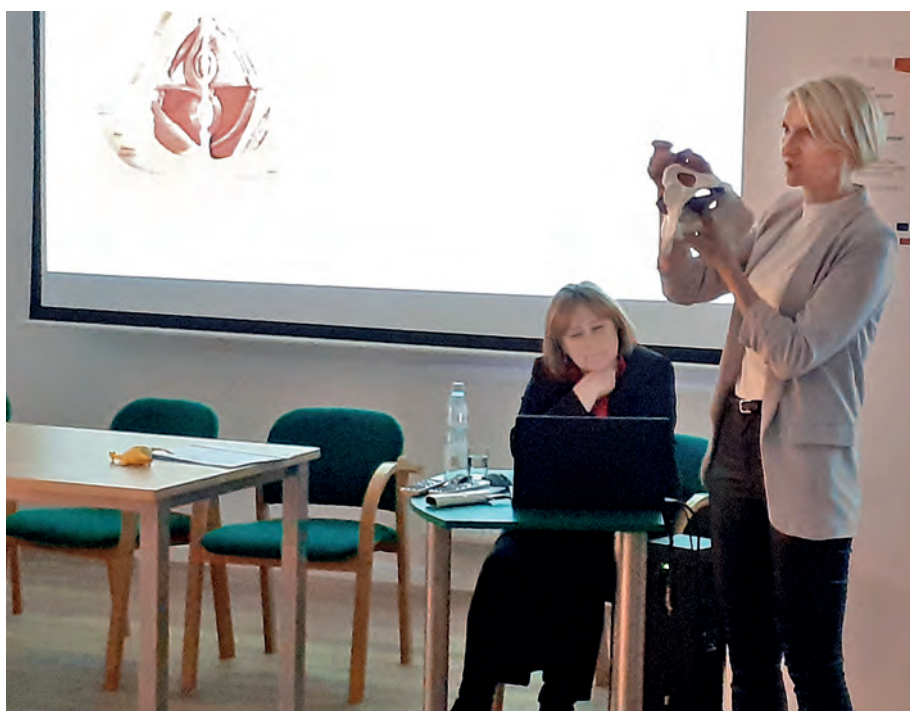
nekologiczna. Mówiła o oddychaniu i jego roli jaką pełni w naszym życiu czy zachowaniu prawidłowej postawy ciała oraz o miednicy kostnej, mięśniach będących filarem i dających stabilizację całej sylwetce. Na początku omówiona została budowa dna miednicy oraz zależność między przeponą oraz dnem miednicy, a prawidłową postawą ciała. Pani Agnieszka również przedstawiła jak poprawnie wykonywać ćwiczenia skupiając się na wspomnianym obszarze, które można wykonywać w prosty sposób w domu. Uczyliśmy się również prawidłowego toru oddechu wszystkimi przeponami. Uczestniczki słuchały wskazówek próbując odnaleźć połączenie ze swoim wnętrzem. Na końcu omówione zostały pozytywne skutki zdrowotne wynikające z prawidłowego zachowania postawy ciała, oddychania i pracy z mięśniami dna miednicy.



Uczestniczki pierwszego spotkania zostały zaproszone na kolejne warsztaty gdzie to już w formie praktycznej wykorzystają zdobytą wiedzę. Przeprowadzona bowiem ankieta wśród słuchaczek wykazała duże zainteresowanie poruszaną

tematyką co mamy nadzieję będzie początkiem interesującego cyklu spotkań z fizjoterapeutami.

Justyna Brzezińska-Stankiewicz
Członek Komisji ds. Położnych



*Z ogromnym smutkiem i żalem zawiadamiamy, że dnia 4 października 2023 roku
odeszła od nas na zawsze*

Ś.P. Elżbieta Żeberkiewicz

*Położna Rodzinna s.c. „ALMEDA”, długoletnia pracownica
Szpitala Wojewódzkiego w Olsztynie i Poradni Rejonowych.*

Była ciepłą, oddaną swojej pracy i życzliwą koleżanką.

Rodzinie składamy głębokie wyrazy współczucia i łączymy się w bólu.

*W imieniu Położnych Rodzinnych
Maria Łapko
oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie*

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że odeszła od nas na zawsze

Ś.P. Izabela Urszula Osińska

*Pielęgniarka medycyny szkolnej pracująca
w Szkole Podstawowej nr 7 w Bartoszych.*

*Rodzinie i bliskim wyrazy współczucia
składa w imieniu pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania*

Ewa Bohdanowicz

oraz

*Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur
z siedzibą w Olsztynie*

Weryfikacja posiadania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/ położnej

Na podstawie art. 44. Ust. 2. Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej część danych zawartych w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych stanowi informację publiczną w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.

Weryfikacja danych służy sprawdzeniu przez pacjenta lub pracodawcę czy dana osoba posiada Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki lub Położnej. Dane te możemy sprawdzić wpisując w przeglądarkę poniższy link: <https://nipip.pl/weryfikacja-pwz/>. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych lub zatrudnianie osób nie posiadających Prawa Wykonywania Zawodu Pielęgniarki lub Położnej może prowadzić do ukarania grzywną lub do kary ograniczenia wolności.

Informacje są aktualizowane 1 raz na dobę

W przypadku potrzeby weryfikacji większych ilości danych zapraszamy do kontaktu w celu ustalenia szczegółów technicznych crpip@nipip.pl.

W celu wyszukania osoby wymagane jest podanie następujących danych:

1. **Peselu z Nr PWZ** (7 cyfrowy numer z literą ,P' lub ,A' na końcu). lub za pomocą dodatkowych opcji wyszukania
2. **Nazwiska** oraz **Nr PWZ** (7 cyfrowy numer z literą ,P' lub ,A' na końcu).
lub
3. **Nazwiska** oraz **Peselu**.

Od redakcji

WYDAWCA:
OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE

* * *

Zespół Redakcyjny:
Dorota Kosiorek - Redaktor Naczelny
Iwona Kacprzak - członek
Maria Danielewicz - członek
Elżbieta Najmowicz - członek
Adrianna Żuchowska - członek
Małgorzata Drężek-Skrzeszewska - członek
Lucyna Kielbasa - członek
Anna Szypulska - członek
Korekta - Dorota Kosiorek

* * *

BIURO OKRĘGOWEJ IZBY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
10-602 Olsztyn, ul. W. Pstrowskiego 14 K
www.oipip.olsztyn.pl
Kontakt:
Sekretariat: tel. 660 610 480, fax 89 679 03 57
e-mail: izba@oipip.olsztyn.pl
Księgowość: tel. 883 312 633
ksiegowosc@oipip.olsztyn.pl
System Monitorowania Kształcenia
tel. 784 006 820
smk@oipip.olsztyn.pl

Rejestr prawa wykonywania zawodu,
Rejestr podmiotów wykonujących
działalność leczniczą
tel. 660 610 090
rejestr@oipip.olsztyn.pl

Czynne:

poniedziałki-środy-czwartki 7.30 – 17.00
wtorki 7.30 – 15.30
piątki 7.30 – 10.00, 10.00 – 15.30 praca
wewnętrzna biura
pierwsza sobota miesiąca 10.00 – 14.00

* * *

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie,
10-602 Olsztyn ul. W. Pstrowskiego 14 K,
PKO BP SA
52 1020 3541 0000 5302 0134 8853 (dotyczy składek)
Fundusz Zapomogowo - Pożyczkowy ORPiP,
10-602 Olsztyn ul. W. Pstrowskiego 14 K,
PKO BP SA
89 1020 3541 0000 5402 0135 1824
(dotyczy spłat pożyczek zwrotnych)

* * *

Druk: INTERDUO Jakub Niestępski,
Olsztyn, tel. 602 477 452
e-mail: drukarniajn@drukarniajn.pl
ISSN 1427-5147, Nakład: 1500 egz.

[illegible]

