

Od redakcji

Szanowne koleżanki i koledzy,

Z ogromnym smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci Pani Urszuli Krzyżanowskiej - Łagowskiej. Pani Urszula zmarła 11 sierpnia 2018 roku. Wspomnienia i kilka zdjęć z uroczystości pogrzebowej na kolejnych stronach naszego wydania. Pozostanie w naszej pamięci.

Przed nami pierwsze oznaki jesieni, kolorowe liście, chłodniejsze ranki i piękne babie lato. Jesień jest przecież bardzo urokliwa. Na kolejnych stronach prezentujemy kalendarium, relację z pracy w komisjach problemowych, oraz sprawozdania z konferencji. Zapraszam również do lektury drugiej części artykułu o karmieniu naturalnym. Proszę zapoznać się z Regulaminem Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego.

Ewa Kamieniecka
Redaktor Naczelną
Biuletynu OIPiP w Olsztynie

DZIŚ W NUMERZE:

Z prac Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie

- Kalendarium 2
- Podpisanie porozumienia z Ministrem Zdrowia 4
- Regulamin Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego 8

Prace w komisjach problemowych

- Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji - Kiedy niemożliwe staje się możliwe 10
- Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji - Splyw kajakowy Marózką 10
- Komisja Etyki i Historii Zawodu - Etyczne postępowanie pielęgniarki i położnej w stosunku do osoby zmarłej 11

Konferencje, sympozja, szkolenia

- Zabezpieczenie mieszkańców DPS w świadczenia pielęgniarskie - Warszawa 17
- Ogólnopolski Kongres Starzenia Się - Sopot 17
- Zagadnienia etyczne i prawne regulujące pracę pielęgniarek i położnych - Olsztyn 18
- Pielęgniarstwo Pediatryczne - Nowe Wyzwania - Ostróda ... 19

Dlaczego butelka wygrywa z piersią? (część II) 20

Podziękowania 24

Ważne informacje

- Interpretacja przepisów prawa podatkowego 25

Opinia Radcy Prawnego

- urlop na żądanie i urlop okolicznościowy 25

Spotkanie nestorek 26

Pozostaną w naszej pamięci 28

Wspomnienia

- o Urszuli Krzyżanowskiej - Łagowskiej środek numeru

Z PRAC ORPiP W OLSZTYNIE

Kalendarium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur siedzibą w Olsztynie za okres od 17 maja 2018r. do 20 sierpnia 2018 r.

17.05.2018	Udział Przewodniczącej ORPiP - Marii Danielewicz w XXXII posiedzeniu Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.
21.05.2018	Posiedzenie Komisji Pomocy Społecznej ORPiP.
21.05.2018	Szkolenie w OIPiP w Olsztynie dla pielęgniarek Domów Pomocy Społecznej nt. „Wpływ eliminacji błędów w leczeniu ran przewlekłych na poprawę jakości życia” zorganizowane przez Komisję Pomocy Społecznej ORPiP.
22.05.2018	Posiedzenie Komisji Opieki Stacjonarnej ORPiP.
22.05.2018	Posiedzenie Komisji Opieki Długoterminowej i Geriatrycznej ORPiP.
24.05.2018	Posiedzenie Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji ORPiP.
26.05.2018	Szkolenie w OIPiP w Olsztynie dla Pielęgniarek Opieki Długoterminowej Domowej "Rozporządzenie o ochronie danych osobowych - zmiany przepisów wchodzące w życie w maju 2018 r.". Udział wzięły 34 osoby.
26.07.2018	Spyw kajakowy dla pielęgniarek i położnych rzeką Marózką zorganizowany przez Komisję Kultury, Sportu i Rekreacji ORPiP.
28.05.2018	Posiedzenie Prezydium ORPiP wraz z Komisją Opieki Paliatywnej ORPiP. Podsumowanie organizacji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Omówiono udział Członków Prezydium w Konferencji organizowanej przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Reszlu nt. „Gdy kończy się młodość”. Podjęto 6 uchwał w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, 3 Uchwały w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, 4 Uchwały w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Olsztynie, Uchwałę w sprawie wsparcia finansowego dla pielęgniarki.
28.05.2018	Udział Iwony Kacprzak (Członek Rady Społecznej) w posiedzeniu Rady Społecznej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie.
30.05.2018	Udział Iwony Kacprzak Wiceprzewodniczącej w posiedzeniu Rady Warmińsko – Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
6.06.2018	Posiedzenie Prezydium ORPiP. . Podjęto min. Uchwałę w sprawie wpisu zmiany danych do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, kursu specjalistycznego „Terapia bólu ostrego u dorosłych”, szkolenia specjalizacyjnego „Pielęgniarstwo Rodzinne dla Położnych”, omówiono odstąpienie od kontroli przez OIPiP podmiotu kształcenia ze względu na zmianę statusu na podmiot działalności leczniczej.
4.06.2018	Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP - Iwony Kacprzak oraz Sekretarz ORPiP Doroty Kosiorek w Święcie Uniwersytetu Warmińsko Mazurskiego
9.06.2018	Szkolenie w OIPiP w Olsztynie dla pielęgniarek zorganizowane przez Komisję Etyki i Historii Zawodu oraz Komisję Epidemiologiczną nt. „Zagadnienia etyczne i prawne regulujące pracę pielęgniarek i położnych”. Udział wzięło 49 osób.
9.06.2018	Posiedzenie Komisji Etyki i Historii Zawodu.
5.06.2018	Konferencja dla pielęgniarek medycyny szkolnej, nauczycieli i pedagogów szkolnych „Współczesne wyzwania zdrowotne w środowisku nauczania i wychowania”, współorganizowana z Wojewodą Warmińsko – Mazurskim. Udział wzięły 73 osoby.
7.06.2018	Posiedzenie Komisji Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego ORPiP.

11.06.2018	Postępowania konkursowe na stanowiska: Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Klinicznego Radioterapii, Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
13.06.2018	Posiedzenie Funduszu Zapomogowo Pożyczkowego i Szkoleniowego ORPiP. Przyznano: 99 refundacji za kształcenie na kwotę 52008,47 zł., 76 pożyczek zwrotnych i 11 zapomóg na kwotę 90000 zł.
15.06.2018	Udział Wiceprzewodniczącej OIPiP Iwony Kacprzak, Sekretarz ORPiP Doroty Kosiorek oraz Członka Prezydium ORPiP Elżbiety Limanowicz w konferencji zorganizowanej przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Reszlu nt. „Gdy kończy się młodość”.
16.06.2018	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur. Przewodniczące Komisji działających przy ORPiP przedstawiły ustne sprawozdania z działania Komisji w I półroczu 2018 roku. Podjęto Uchwały w sprawie Regulaminu Funduszu Zapomogowo - Pożyczkowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie oraz w sprawie przyznania ryczałtów za działalność społeczną.
16.06.2018	Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP - Iwony Kacprzak, Wiceprzewodniczącej ORPiP - Mirosławy Sokół oraz Sekretarza ORPiP Doroty Kosiorek w Posiedzeniu Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych Oddziału Terenowego w Olsztynie.
18-19.06.2018	Udział Wiceprzewodniczącej ORPiP - Mirosławy Sokół oraz Sekretarza ORPiP Doroty Kosiorek w V edycji Ogólnopolskiej Konferencji Pielęgniarstwo Pediatryczne - nowe wyzwania.
20-21.06.2018	Udział Marii Danielewicz – Przewodniczącej ORPiP oraz Członka NRPiP – Iwony Kacprzak w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
20.06.2018	Warsztaty pt. „Problemy laktacyjne” zorganizowane przez Komisję ds. Położnych działająca przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur w Olsztynie i Konsultanta Wojewódzkiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Położniczego i Ginekologicznego, 34 położne uczestniczyły w warsztatach.
23.06.2018	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto Uchwałę w sprawie wpisu zmiany danych do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, kursu specjalistycznego „Żywienie dojelitowe i pozajelitowe” dla pielęgniarek, 4 Uchwały w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, 3 Uchwały w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, 3 Uchwały w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Olsztynie, Uchwałę w sprawie powołania komisji lekarskiej do oceny stanu zdrowia pod względem zdolności do wykonywania zawodu pielęgniarki, Uchwałę w sprawie skierowania na przeszkolenie pielęgniarki w związku z niewykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.
23.06.2018	Posiedzenie Pełnomocnych Przedstawicieli ORPiP Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 4 uchwały w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, 3 Uchwały w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, 3 Uchwały w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Olsztynie, Uchwałę w sprawie skierowania na przeszkolenie pielęgniarki w związku z niewykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.
25.06.2018	Udział Marii Danielewicz – Przewodniczącej ORPiP w posiedzeniu Rady Warmińsko – Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
25.06.2018	Udział Marii Danielewicz – Przewodniczącej ORPiP w spotkaniu z absolwentami kierunku pielęgniarstwa Uniwersytetu Warmińsko -Mazurskiego.
29.06.2018	Spotkanie nesterek pielęgniarek i położnych. W spotkaniu wzięło udział 108 pań, Członkowie Prezydium ORPiP oraz Chór Vox Cordis.
2.07.2018	Udział Marii Danielewicz – Przewodniczącej ORPiP i Wiceprzewodniczącej ORPiP - Iwony Kacprzak w uroczystym otwarciu bloku operacyjnego w Powiatowym Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A.
4.07.2018	Posiedzenie Funduszu Zapomogowo Pożyczkowego i Szkoleniowego ORPiP, przyznano refundację za kształcenie na kwotę 2000 zł, 23 pożyczki zwrotne oraz 5 zapomóg na kwotę 52000 zł.

11.07.2018	Posiedzenie Prezydium ORPiP – podjęto min. 7 Uchwał w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, Uchwałę w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, Uchwałę w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Olsztynie, 2 Uchwały w sprawie skierowania na przeszkolenie pielęgniarki w związku z niewykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat. Wsparcia finansowego pielęgniarki.
17.07.2018	Udział Marii Danielewicz – Przewodniczącej ORPiP i Doroty Kosiorek Sekretarz ORPiP w posiedzeniu Warmińsko-Mazurskiego Forum Zawodów Zaufania Publicznego.
18.07.2018	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 13 Uchwał w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie oraz 1 Uchwałę w sprawie powołania Komisji do przeprowadzenia egzaminu po odbytych przeszkoleniu z powodu nie wykonywania zawodu przez pielęgniarkę/położną łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.
25.07.2018	Posiedzenie Komisji Opieki Paliatywnej ORPiP.
26.07.2018	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 13 Uchwał w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, 1 Uchwałę w sprawie wydania nowego zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, 3 Uchwały w sprawie udzielenia wsparcia finansowego pielęgniarkom.
31.07.2018	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 3 Uchwały w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie.
6.08.2018	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 8 Uchwał w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie.
20.08.2018	Posiedzenie Prezydium ORPiP. Podjęto 13 Uchwał w sprawie stwierdzenia i wydania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Olsztynie, 2 Uchwały w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w związku z przeniesieniem się na obszar działania innej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, Uchwałę w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, 3 Uchwały w sprawie skierowania na przeszkolenie pielęgniarek i położnej w związku z niewykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, Uchwałę w sprawie powołania Komisji do przeprowadzenia egzaminu po odbytych przeszkoleniu z powodu nie wykonywania zawodu przez pielęgniarkę/położną łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

NIPIP WRAZ Z OZZPiP PODPISAŁY POROZUMIENIE Z MINISTREM ZDROWIA I NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA

Porozumienie zawarte w dniu 9 lipca 2018 r. w Warszawie pomiędzy: Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych z siedzibą 00-252 Warszawa, ul. Podwale 11, reprezentowanym przez Panią Krystynę Ptok – Przewodniczącą Zarządu Krajowego OZZPiP, zwanym dalej „OZZPiP” i Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych z siedzibą 02-757 Warszawa, ul. Pory 78/10, reprezentowaną przez Panią Zo-

fię Małas – Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, zwaną dalej „NIPIP” a Ministrem Zdrowia – Panem Łukaszem Szumowskim, 00-952 Warszawa, ul. Miodowa 15, zwanym dalej „Ministrem Zdrowia” i Narodowym Funduszem Zdrowia z siedzibą 02-390 Warszawa, ul. Grójecka 186, reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Pana Andrzeja Jacynę, zwanym dalej „NFZ”, zwane łącznie „Stronami”.

Mając na uwadze:

1. przepisy ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1881),
2. art. 22 ust. 1 pkt 6 i 12 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 916),
3. art. 38 ust. 1 w związku z art. 33 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 4 września 1997 r. o działach administracji rządowej (Dz. U. z 2018 r. poz. 762),

4. art. 102 ust. 5 pkt 22 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.)

– Strony dokonały analizy Porozumienia zawartego pomiędzy Stronami w dniu 23 września 2015 r., którego celem było m.in. zapewnienie właściwego miejsca pielęgniarkom i położnym w systemie świadczeń opieki zdrowotnej, potrzeba zadbania o bezpieczeństwo i jakość opieki nad pacjentami, a także stworzenie warunków powodujących wzrost atrakcyjności zawodów pielęgniarki i położnej dla nowych, napływających do zawodu kadr, i doszły do wniosku, że dotychczasowe rozwiązania w tym zakresie nie spełniły oczekiwań środowiska pielęgniarek i położnych. Niezbędne jest zatem podjęcie działań zmierzających do stabilizacji wynagrodzeń pielęgniarek i położnych poprzez włączenie dodatkowych środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne do podstawy wynagrodzenia.

Dodatkowo zawarcie niniejszego Porozumienia poprzedziła analiza wniosków wynikających z dokumentu pn. „Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce” opracowanego w Ministerstwie Zdrowia.

Strony potwierdzają, że konieczne były działania mające na celu przyspieszenie wzrostu nakładów na ochronię zdrowia do 6% Produktu Krajowego Brutto (PKB) w sposób określony w ustawie z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw.

Mając na uwadze powyższe, Strony zawierają niniejsze Porozumienie o następującej treści:

§ 1

1. Minister Zdrowia na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dokona no-

welizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628), w celu zapewnienia pielęgniarkom położnym, o których mowa w tych rozporządzeniach, zatrudnionym na podstawie stosunku pracy, wzrostu wynagrodzenia zasadniczego w wysokości nie niższej niż 1200 zł miesięcznie od dnia 1 lipca 2019 r. w przeliczeniu na jeden pełen etat, z tym, że od dnia 1 września 2018 r. – w wysokości nie niższej niż 1100 zł miesięcznie w przeliczeniu na pełen etat. Wzrost wynagrodzenia zasadniczego będzie pokrywany ze środków NFZ przeznaczonych na średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia pielęgniarek i położnych zgodnie z mechanizmem określonym ww. rozporządzeniach, również po dniu 31 sierpnia 2019 r. Dotyczy to także innych pielęgniarek i położnych zatrudnionych na podstawie stosunku pracy u świadczeniodawcy podstawowej opieki zdrowotnej.

Mechanizm ten nie będzie podlegał zmianom:

1. w zakresie sposobu podziału środków, w szczególności zostanie zachowana zasada równego ich podziału w równej miesięcznej wysokości w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu pielęgniarki albo położnej (w razie nieosiągnięcia porozumienia albo braku opinii pozytywnej),
2. w stosunku do pielęgniarek i położnych objętych ww. rozporządzeniami, wykonujących zawód na podstawie innej niż stosunek pracy,
3. w zakresie stosowania stanowiska Ministra Zdrowia stanowiącego załącznik do Porozumienia z dnia 23 września 2015 r.

1. Wzrost wynagrodzenia zasadniczego, o którym powyżej, uwzględnij dotychczasową wysokość wzrostu tego wynagrodzenia pokrywaną w okresie od dnia 1 września 2015 r. do dnia wejścia w życie zmian w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ze środków finansowych, o których mowa w tych rozporządzeniach. Informacje o liczbie pielęgniarek i położnych wykonujących u danego świadczeniodawcy zawód będą przekazywane dwa razy do roku.

2. W celu dokonania zmian w zakresie norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych Minister Zdrowia zapewni wejście w życie nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2295) w terminie od dnia 1 stycznia 2019 r. zgodnie z równoważnikami zatrudnienia na łóżko nie niższymi niż określone w projekcie rozporządzenia, który przy piśmie z dnia 12 kwietnia 2018 r. (znak ASG.4082.68.2018.KoM) został przekazany do konsultacji publicznych. Dodatkowo Minister Zdrowia zapewnia, że w wydanym rozporządzeniu w oddziałach pediatrycznych równoważniki zatrudnienia na łóżko zostaną podwyższone od dnia 1 lipca 2019 r. do poziomu 0,8 w oddziałach zachowawczych oraz 0,9 w oddziałach zabiegowych.

3. We wrześniu 2018 r. Minister Zdrowia zapewni wejście w życie zmian w zakresie norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. z 2013 r. poz. 1386 i 1610), zgodnie z wypracowanymi w Ministerstwie Zdrowia w 2015 r. równoważnikami zatrudnienia na

- łóżko. Minister Zdrowia zastrzega sobie w tym zakresie wypracowanie rozwiązań przejściowych na podstawie zebranych danych.
4. We wrześniu 2018 r. Strony rozpoczną dialog dotyczący wprowadzenia zmian w zakresie norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w następujących rodzajach świadczeń: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, rehabilitacja lecznicza, leczenie uzdrowiskowe, stacjonarne świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej oraz opieka paliatywna i hospicyjna.
 5. Minister Zdrowia zapewni realizację projektu pn. „Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie kształcenia pielęgniarek i położnych ukierunkowanych na zwiększenie liczby absolwentów ww. kierunków”, w ramach III edycji konkursu ogłoszonego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.5. Rozwój usług pielęgniarskich”, zgodnie ze zmienionymi zasadami przyznawania stypendiów dla studentów i absolwentów kierunków pielęgniarstwa i położnictwa oraz wynagrodzenia opiekunów grup.
 6. Minister Zdrowia podejmie działania mające na celu wprowadzenie nie później niż od dnia 1 stycznia 2019 r. tzw. porady pielęgniarskiej do świadczeń gwarantowanych z wybranych zakresów, po zasięgnięciu opinii OZZPiP oraz NIPiP.
 7. Minister Zdrowia podejmie działania mające na celu wprowadzenie płatnego urlopu szkoleniowego dla pielęgniarek i położnych w wymiarze 6 dni rocznie od dnia 1 stycznia 2019 r., w szczególności w celu udziału w konferencjach, szkoleniach oraz kursach naukowych.
 8. Minister Zdrowia rozważy zmianę przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia regulującego sposób przeprowadzania konkursów na stanowiska kierownicze w niektórych podmiotach leczniczych w zakresie składu komisji konkursowych, po przedłożeniu pisemnej propozycji przez OZZPiP oraz NIPiP.
 9. Strony deklarują, że w ramach Rady Dialogu Społecznego w terminie trzech miesięcy od dnia zawarcia niniejszego Porozumienia zainicjują prace nad zmianą współczynników pracy określonych w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. poz. 1473), tak aby współczynniki te odzwierciedlały wykształcenie, kompetencje oraz odpowiedzialność.
 10. NFZ dokona nowelizacji odpowiednich zarządzeń w celu realizacji niniejszego Porozumienia i znowelizowanych rozporządzeń dotyczących ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
 11. NFZ przeznaczy w planach finansowych NFZ środki finansowe umożliwiające realizację ust. 1.
 12. Minister Zdrowia podejmie działania zmierzające do zwiększenia liczby pielęgniarek i położnych podejmujących dobrowolnie służbę w Wojskach Obrony Terytorialnej.
 13. Minister Zdrowia zapewni w jednostkach podległych lub nadzorowanych przez Ministra Zdrowia finansowanych z budżetu państwa wzrost wynagrodzeń pielęgniarek i położnych zgodnie z dotychczasową praktyką. To samo będzie dotyczyć pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w stacjach sanitarno-epidemiologicznych.
 14. Minister Zdrowia deklaruje, że zamierza przeprowadzić ogólnopolskie kampanie informacyjne promujące wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej i zaprasza w tym zakresie do współpracy OZZPiP oraz NIPiP.
 15. Minister Zdrowia deklaruje wolę konsultacji ze środowiskiem pielęgniarek i położnych przy wprowadzaniu kolejnych zmian systemowych w ochronie zdrowia.

§ 2

1. Strony zgodnie oświadczają, że akceptują ustalenia określone w niniejszym Porozumieniu i będą zgodnie współdziałać w ich realizacji w ramach kompetencji własnych i wyłącznych danej Strony wynikających z przepisów ustawowych oraz przepisów prawa wewnętrznego.
2. OZZPiP zobowiązuje się do niepodjęcia ogólnokrajowych akcji protestacyjnych od dnia podpisania niniejszego Porozumienia do dnia 1 stycznia 2021 r., pod warunkiem realizacji postanowień niniejszego Porozumienia.
3. Strony zgodnie oświadczają, że będą dążyć do wspólnego rozwiązywania lokalnych sporów w podmiotach leczniczych, w których uczestniczą środowiska pielęgniarek i położnych.
4. W styczniu 2020 r. Strony odbędą oficjalne spotkania robocze mające na celu ocenę realizacji postanowień zawartych w § 1.
5. Strony przystąpią do prac nad projektem ustawy, który zastąpi regulacje zawarte w rozporządzeniach dotyczących ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie określonym w § 1 ust. 1, w marcu 2019 r.
6. Strony zobowiązują się do pracy nad dokumentem pt. „Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce” w celu jego dostosowania do bieżących potrzeb środowiska oraz wypracowania jego finalnej wersji w terminie do dnia 31 grudnia 2018 r. celem przedłożenia Radzie Ministrów.

§ 3

Porozumienie sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

§ 4

Porozumienie wchodzi w życie z dniem 9 lipca 2018 r.

UCHWAŁA NR 82/VII/2018
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie
z dnia 16 czerwca 2018 roku

w sprawie: Regulaminu Funduszu Zapomogowo - Pożyczkowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie

na podstawie: art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 174, poz.1038 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się Regulamin Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązywania od 1 lipca 2018 roku.

§ 3

Traci moc Uchwała nr 61/VII/2017 Okręgowej rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 20 maja 2017 roku

Sekretarz ORPiP

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
w Olsztynie

mgr Dorota Kosiorek

Wiceprzewodnicząca ORPiP

WICEPRZEWODNICZĄCA
OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
w Olsztynie

mgr Iwona Kacprzak

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 82/VII/2018 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie z dnia 16 czerwca 2018 roku

REGULAMINU FUNDUSZU ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEGO OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU WARMII I MAZUR Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE

§ 1

1. Przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie działa Fundusz Zapomogowo-Pożyczkowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur, zwany dalej "Funduszem"
2. Teren działania Funduszu obejmuje obszar OIPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.
3. Fundusz używa pieczętki z pełną nazwą: Fundusz Zapomogowo – Pożyczkowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.

§ 2

Celem działania Funduszu jest niesienie pomocy materialnej członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie i ich rodzinom w wypadkach losowych, poprzez udzielanie pożyczek bezzwrotnych i zwrotnych.

§ 3

Członkami Funduszu są wszyscy członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie wpisani do rejestru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, opłacający regularnie składki członkowskie przez okres ostatnich 24 miesięcy.

§ 4

Fundusz działa na zasadach samorządności, dysponując środkami finansowymi pochodzącymi ze źródeł określonych w § 11 Regulaminu.

§ 5

Środkami Funduszu dysponuje na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie, Komisja ORPiP: "Fundusz Zapomogowo-Pożyczkowy i Szkoleniowy".

§ 6

Pracami Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego i Szkoleniowego kieruje Przewodniczący Komisji.

§ 7

Środkami finansowymi zgromadzonymi na rachunku bankowym Funduszu może dysponować:

- Przewodniczący Funduszu,
- Skarbnik ORPiP,
- Księgowa OIPiP.

§ 8

1. Fundusz prowadzi odrębną księgowość zgodnie z obowiązującymi przepisami finansowymi.
2. Działalność finansowa Funduszu podlega kontroli Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

§ 9

Do zadań Komisji Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego należy:

1. Rozpatrywanie wniosków o przyznanie pomocy materialnej przez udzielanie pożyczek zwrotnych oraz rozpatrywanie wniosków o przyznanie pomocy materialnej przez udzielanie pożyczek bezzwrotnych członkom OIPiP zgodnie z § 3.
2. Przyznawanie pożyczek, dokonywanie przelewów, prowadzenie protokołów z posiedzeń.
3. Prowadzenie dokumentacji wpływów i wydatków dotyczących Funduszu.
4. Wnioskowanie na Zjeździe o ustalenie % odpisu na Fundusz Zapomogowo – Pożyczkowy.
5. Upowszechnianie regulaminu funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego OIPiP w Olsztynie poprzez opublikowanie jego treści – na stronie internetowej, w Biuletynie.

6. Coroczne sporządzanie sprawozdań z działalności i realizacji przyznanego funduszu zapomogowo – pożyczkowego.
7. Przedstawienie rocznych sprawozdań z działalności i realizacji zadań na ORPiP i OZPiP.

§ 10

Komisja Funduszu odbywa swe posiedzenia nie rzadziej niż co dwa miesiące – z przerwą wakacyjną i podejmuje decyzje zwykłą większością głosów przy obecności co najmniej połowy składu Komisji.

§ 11

Fundusz Zapomogowo – Pożyczkowy tworzą środki finansowe pochodzące z:

- odpisu otrzymanych składek członkowskich na OIPiP, którego wysokość jest określana corocznie w preliminarzu OIPiP w Olsztynie,
- oprocentowania lokaty Funduszu na subkoncie OIPiP w Olsztynie,
- odsetek od udzielonych pożyczek,
- dotacji, darowizn, zapisów itp.

§ 12

Środki finansowe Funduszu gromadzone są na subkoncie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.

§ 13

Środki uzyskane z oprocentowanych pożyczek oraz odsetek bankowych pokrywają działalność administracyjną Funduszu i wynagrodzenie pracowników obsługujących Fundusz.

§ 14

Z Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego udzielane są pożyczki zwrotne i bezzwrotne.

§ 15

1. Podstawą do uzyskania pożyczki zwrotnej jest:
 - brak zadłużenia wobec OIPiP w Olsztynie,
 - złożenie prawidłowo wypełnionego pisemnego wniosku.
2. Wnioski osób, które zamierzają przeznaczyć pożyczkę na pokrycie kosztów związanych z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych będą rozpatrywane w pierwszej kolejności.
3. Warunkiem rozpatrzenia wniosku poza kolejnością jest złożenie zaświadczenia o zakwalifikowaniu pożyczkobiorcy na daną formę szkolenia.

§ 16

1. Pożyczki zwrotne oprocentowane są w wysokości 3 % od udzielonej kwoty, którą należy uiścić przy wpłacie pierwszej raty. Pożyczka podlega spłacie w 10-ciu ratach, płatnych miesięcznie.
2. W szczególnie uzasadnionych wypadkach, po spłacie minimum 3 rat, Komisja Funduszu może odroczyć spłatę pożyczki na dalszy okres nie dłuższy niż 10 miesięcy.
3. W przypadku gdy pożyczkobiorca, - w trakcie spłaty wcześniej przyznanej pożyczki (minimum 3 rat) - zostanie zakwalifikowany na jedną z form doskonalenia zawodowego, może ubiegać się o przyznanie kolejnej pożyczki na cele kształcenia.
4. Do wniosku, o którym mowa w ustępie 3 należy dołączyć zaświadczenie o zakwalifikowaniu się na daną formę kształcenia.
5. W przypadku zgonu pożyczkobiorcy, umarza się niespłacone raty pożyczki.

§ 17

1. Wysokość pożyczki zwrotnej wynosi 2000 złotych.
2. Kwota o której mowa w ust. 1 może być zmieniona przez ORPiP na wniosek Komisji Funduszu.

§ 18

Komisja Funduszu na wniosek osoby zainteresowanej rozpatruje i przyznaje pożyczki bezzwrotne na zasadach określonych w § 19 Regulaminu.

§ 19

Pożyczka bezzwrotna może być przyznana w przypadku zaistnienia nagłego zdarzenia losowego:

- a) po raz pierwszy zdiagnozowana choroba nowotworowa lub inna nieuleczalna choroba członka Izby – 1500 zł.,
- b) choroby członka Izby powodującego utratę zdrowia, uniemożliwiającego wykonywanie zawodu powyżej 30 dni, przy zachowaniu ciągłości zwolnienia – 1000 zł,
- c) udokumentowanego nagłego zdarzenia losowego związanego ze znaczną stratą mienia – pożar, kradzież, wybuch gazu, powódź itp. – 1000 zł
- d) śmierci członka samorządu – na wniosek - małżonkowi lub dzieciom - pozostającym we wspólnym gospodarstwie domowym – 1000 zł
- e) śmierci małżonka lub dziecka członka samorządu – pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym – 1000 zł

§ 20

Pożyczka bezzwrotna może być przyznana jeden raz w roku kalendarzowym.

§ 21

Kwota pożyczki bezzwrotnej może być zmieniona przez ORPiP na wniosek Komisji Funduszu Zapomogowo-Pożyczkowego i Szkoleniowego.

§ 22

Wszystkie wnioski o przyznanie pożyczki bezzwrotnej powinny zawierać:

1. Podanie uzasadniającej prośbę.
2. Dane osobowe - imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer prawa wykonywania zawodu, tel. kontaktowy, numer konta bankowego.
3. Potwierdzenie regularnego opłacania składek członkowskich za okres ostatnich 24 miesięcy
4. Aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia z adnotacją o długości zwolnienia lekarskiego, lub karty informacyjne w przypadku leczenia szpitalnego, z ostatnich 12 miesięcy

5. Dodatkowo w przypadku zdarzeń losowych określonych w paragrafie 19 pkt. c – należy dołączyć potwierdzoną kserokopię dokumentów stwierdzających zaistniały wypadek, zdarzenie losowe itp.

§ 23

Wnioski nieudokumentowane lub/i niekompletne nie będą rozpatrywane.

§ 24

Decyzje o przyznaniu pożyczki bezzwrotnej zapadają zwykłą większością głosów członków Komisji Funduszu.

§ 25

1. Członkowi samorządu, którego wniosek o pożyczkę bezzwrotną rozpatrzono negatywnie służy prawo pisemnego odwołania do Prezydium ORPiP w Olsztynie w ciągu 14 dni od daty otrzymania pisemnej odmowy – Odwołanie jest rozpatrywane na najbliższym posiedzeniu Prezydium. Decyzja Prezydium jest ostateczna.

§ 26

Protokoły z pozytywnie zaopiniowanymi wnioskami zostają przekazane księgowej, która jest upoważniona do dokonywania wyplat.

§ 27

1. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie może podjąć decyzje o zaprzestaniu działalności Funduszu, wówczas powołuje komisję likwidacyjną.
2. Z dniem wyboru komisji likwidacyjnej ustaje wszelka działalność Funduszu.

§ 28

Majątek Funduszu po likwidacji przekazany zostaje Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie po uprzednim rozliczeniu wszelkich zobowiązań Funduszu.

§ 29

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie decyzję podejmuje ORPiP Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.

PRACE W KOMISJACH PROBLEMOWYCH

Ewa Kozłowska - Członek Komisji Kultury Sportu i Rekreacji

KIEDY NIEMOŻLIWE STAJE SIĘ MOŻLIWE...

Wiosna... maj to taki moment w kalendarzu, gdy do życia budzą się najdziwniejsze pomysły. Taki też urodził się w mojej głowie, zakiełkował jeszcze jesienią, dojrzał, a owoce wydał właśnie w maju. Mówię o udziale w I warmińskim ultramaratonie biegowym na dystansie 53 km. Każdy bieg, dłuższy od maratonu, to już bieg ultra. Przed Warnelandem mój najdłuższy „wyczyn” sięgał połowy tego dystansu czyli zaledwie 21 km. Zatem pomysł, by pobiec dwa razy tyle i dołożyć jeszcze 11



km, przyznajcie, zakrawał na kiepski żart. Nie mogę powiedzieć o sobie: jestem ultrasem, ale mogę powiedzieć: podjęłam wyzwanie, przygotowałam się absolutnie amatorsko i... zrobiłam to! Ukończyłam bieg w zaplanowanym przez organiza-

torów limicie czasu, spędziłam na warmińskich ścieżkach magiczne 7 godzin i 47 minut, bez dramatycznych kryzysów, kontuzji, zwątpienia. To prawda, że kilka ostatnich kilometrów już przespacerowałam, do wytyczonych 53 dołożyłam z powo-



du nieuwagi i zmęczenia jeszcze 2, ale na mecie czułam się zwyciężcą! I to największa nagroda: wiedzieć o sobie, że stać cię na wszystko! A nawet na trochę więcej! Czego i Wam życzę!

Ewa Kozłowska - Członek Komisji Kultury Sportu i Rekreacji

SPŁYW KAJAKOWY MARÓZKA

Do trzech razy sztuka, czyli o tym, że spływać każdy może przy każdej pogodzie i każdej porze!

Postanowiłyśmy dowieść to sobie, na przekór niepowodzeniom poprzednich prób.



Dnia 26 maja udało się zgromadzić na plaży w Pluskach 16 zapaleńców, których nie wystraszyły: ani padający od rana deszcz (chyba pierwszy w tym kwartale!!) ani zło-

wrogie pomruki czającej się za lasem burzy. Pomimo absolutnie nie plażowej aury byliśmy zdeterminowani, zorganizowani i przygotowani na pokonanie malowniczego szlaku rzeki Marózki, jednej z piękniejszych rzek regionu. Kajaki zwodowaliśmy na jeziorku Pawlik i pod



osłoną ciepłego deszczu ruszyliśmy w drogę. Główny odcinek płynie dość wartkim nurtem przez obszary leśne, w związku z tym kajakarzom towarzyszą powalone do wody drzewa, konary, kamienie na dnie. Rzeka wiję się, zakręca, zwawo porywa i zachwyca. Nie rozleniwią, chwilami zmusza do intensywnego wysiłku: opuszczenia kajaka i ręcznego przepchania go przez leżące na trasie kłody. Wszystko to podnosi

atrakcyjność wyprawy, sprawia, że czas na spływie upływa równie warto, jak rzeka. Rozwijająca się burza nie pozwoliła nam na kąpiel w Jez. Świętym, gdzie kończyliśmy spływ. Nie przeszkodziła natomiast wcale w biesiadnym uwieńczeniu tego dnia, przy tradycyjnym ognisku. I najważniejsze: z ust uczestników tej przygody nie usłyszałyśmy ani jednego słowa skargi. Nie było utyskiwań na pogodę, skarg na wodę

wszechobecną i trudy przeprawy. Rozstaliśmy się w świetnych humorach i przekonaniu, że najważniejsza jest jednak ta pogoda, którą każdy z nas zabrał tego dnia na kajak. A kto nie był niech już dziś wpisze sobie kolejny spływ w kalendarz!
Ahoj!



Dorota Kosiorek - Przewodnicząca Komisji Etyki i Historii Zawodu
Katarzyna Buczek - Członek Komisji Etyki i Historii Zawodu

ETYCZNE POSTĘPOWANIE PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNEJ W STOSUNKU DO OSOBY ZMARŁEJ

Etyka w pracy pielęgniarki i położnej wpisana jest w specyfikę tych zawodów. Kontakt z chorym wymaga wysokiego poziomu moralnego, a także przestrzegania zasad etycznych podczas opieki nad potrzebującymi. Za swoją postawę etyczną w czasie realizacji zadań zawodowych pielęgniarki i położnej są oceniane i ponoszą odpowiedzialność zawodową. Dzięki sumienności, rzetelności, znajomości, zrozumieniu i stosowaniu w pracy reguł przypisanych zawodowi, pielęgniarki i położnej oceniane są wysoko w sondażach społecznych.

Zasady etyczne są swego rodzaju kierunkiem, który pomaga pielęgniarkom i położnym w dokonywaniu słusznych pod względem moralnym wyborów zarówno w pracy zawodowej, jak i w życiu osobistym. „Służba życiu i zdrowiu ludzkiemu” to szczególny rodzaj „służby”, a więc towarzyszenie człowiekowi nie tylko w ciągu jego życia, zarówno w zdrowiu, jak i chorobie ale także podczas umierania i po śmierci. Wymaga nie tylko wysokich kwalifikacji zawodowych, lecz także właściwych postaw i zachowań moralnych.

Wszyscy ludzie są śmiertelni, odczuwamy to najbardziej wtedy, kiedy odniesiemy to do śmierci bliskiej nam osoby. Widzimy wtedy, że śmierć jest również doświadcze-

niem dotyczącym nas osobiście. Widocznym obliczem śmierci są miejsca pochówku, pochodzące z różnych okresów historycznych i spotykane często w odmiennych cywilizacjach i kulturach. Stosunek do osób zmarłych wyraża się między innymi w formach obchodzenia się ze zwłokami. Relacje ze zmarłym, zwłaszcza te osobiste, od wieków znajdowały swoje odbicie w działaniach mających na celu zachowanie go w pamięci. Pomagały w tym cześć i szacunek, z jakimi traktowano ciało zmarłego, oraz miejsce jego pochówku.

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w artykule 28.1 mówi nam, że podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całonocne świadczenia zdrowotne jest obowiązany:

- 1) w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta, powodującego zagrożenie życia lub w razie jego śmierci, niezwłocznie zawiadomić wskazaną przez pacjenta osobę lub instytucję, lub przedstawiciela ustawowego,
- 2) w razie śmierci pacjenta:
 - a) należycie przygotować zwłoki poprzez ich umycie i okrycie, z zachowaniem godności należącej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pocho-

wania, o której mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych,

- b) przechowywać zwłoki nie dłużej niż przez 72 godziny, licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta.

Oprócz odpowiedzialności zawodowej za zniewagę zwłok podlega się również odpowiedzialności karnej. Artykuł 262 § 1 Kodeksu Karnego stanowi: Kto znieważa zwłoki, prochy ludzkie lub miejsce spoczynku zmarłego, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

Szpitalne instrukcje i regulaminy porządkowe na temat postępowania w razie śmierci pacjenta regulują szczegółowe kwestie i przypominają personelowi sposób postępowania.

Po stwierdzeniu zgonu zwłoki przechowuje się dwie godziny w oddziale w sali jednoosobowej, z zachowaniem godności należącej zmarłemu. Pielęgniarka lub położna powinna zdjąć z pacjenta bieliznę oraz wykonać następujące czynności:

- toaletę pośmiertną obejmującą:
 - umycie całego ciała osoby zmarłej,
 - usunięcie wszystkich drenów, cewników, zgłębnika żołądkowego itp.,

- zabezpieczenie miejsc po wkłuciach gazikami,
- podwiązanie żuchwy w przypadku jej opadania,
- zamknięcie powiek przez nałożenie zwilżonych gazików,
- ułożyć ciało w pozycji płasko na plecach,
- złożyć ręce na tułowi,
- zwłoki zabezpieczyć prześcieradłem,
- na przegub dłoni albo stopy osoby zmarłej założyć identyfikator.

Informacje na identyfikatorze są określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta i powinny zawierać:

- imię i nazwisko osoby zmarłej,
- numer PESEL osoby zmarłej, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,
- datę i godzinę zgonu.

Jeżeli nie jest możliwe ustalenie tożsamości osoby zmarłej, w karcie skierowania zwłok do chłodni oraz na identyfikatorze, dokonuje się oznaczenia „NN” z podaniem przyczyny i okoliczności uniemożliwiających ustalenie tożsamości.

W okresie pomiędzy stwierdzeniem zgonu a przewiezieniem do chłodni zwłoki osoby zmarłej są przechowywane w specjalnie przeznaczonym do tego celu pomieszczeniu, a w razie jego braku – w innym miejscu, z zachowaniem godności należnej zmarłemu.

Pielęgniarka lub położna po upływie 2 godzin od zgonu i stwierdzeniu pewnych oznak śmierci przez lekarza prowadzącego lub lekarza zabezpieczającego pracę, wypełnia Kartę skierowania zwłok do chłodni w dwóch egzemplarzach. Karta ta zawiera:

- imię i nazwisko osoby zmarłej,
- PESEL osoby zmarłej, a przypadku jego braku rodzaj i numer

dokumentu stwierdzającego tożsamość,

- datę i godzinę zgonu,
- godzinę skierowania i przyjęcia zwłok do chłodni,
- imię, nazwisko i podpis pielęgniarki lub położnej wypełniającej kartę,
- imię, nazwisko i podpis osoby przyjmującej zwłoki do chłodni.

Zwłoki osoby zmarłej po udokumentowaniu odbioru wraz z oryginałem Karty skierowania zwłok do chłodni przekazuje uprawnionemu przedstawicielowi chłodni. Kopię karty dołącza do historii choroby. Należy również pamiętać, że transport zwłok powinien być przeprowadzony w dyskretny sposób z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej.

Pielęgniarki i położne powinny szczególną opieką otoczyć chorych nieprzytomnych i pacjentów w ostrym stanie zagrożenia życia. Przy tym stwierdzeniu nasuwają się często pytania i wątpliwości:

- Czy wraz z częstym kontaktem pielęgniarek i położnych ze śmiercią wzrasta rutynowe traktowanie i niedostrzeganie problemów chorych umierających?
- Czy chory umierający ma zawsze zapewnioną troskliwą opiekę do ostatnich chwil życia?
- Czy pielęgniarka i położna pamięta, że po stwierdzeniu zgonu pacjenta również musi otoczyć specjalną troską jego ciało?
- Czy każda śmierć człowieka stanowi dla pielęgniarki porażkę zawodową?
- Czy metodą obrony przed przeżywaniem ludzkich nieszczęść jest instrumentalne i rutynowe traktowanie chorych?

Pielęgniarstwo oraz położnictwo to szczególne zawody. Być przy osobie, która walczy z chorobą, cierpieniem, a także niejednokrotnie traci nadzieję na zwycięstwo w chorobie i w końcu umiera, jest jedną z najtrudniejszych umiejętności. Etyka jest jedna, natomiast sytuacji w życiu prywatnym i zawodowym jest wiele. W ogromie postaw i oczekiwań różnych osób i grup społecznych nie może za-

tracić się zasadnicza idea zawodu pielęgniarki i położnej: „dobro człowieka stanowi wartość najwyższą”. Świadomy wybór wartości, postawy i sposobu działania wobec osób zdrowych, chorych, cierpiących, umierających oraz zmarłych zapewniają dobre wykonywanie zawodu pielęgniarki i położnej. Chcąc spodziewać się szacunku społecznego, musimy wiedzieć i pamiętać, iż jest on zależny od wartości, jakie reprezentujemy oraz od zasad moralnych jakie wykorzystujemy w codziennej pracy.

Pamiętajmy: aby być dobrą pielęgniarkę i dobrą położną należy: „Być (...) świadomością osoby nieświadomej, miłością życia dla samobójcy, nogą osoby jej pozbawionej, oczyma ślepego, środkiem poruszania dla dziecka, wiedzą i ufnością dla matki i ustami dla tych, którzy są za słabi, aby mówić...” (Virginia Henderson).

Literatura:

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. Nr 153, poz. 1783),
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta z dnia 10 kwietnia 2012 r. (Dz.U. Z 2012 r. Poz.420),
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2006 nr 247 poz. 1819),
4. T. Filarski T. Sroka, *ZROZUMIEĆ PRAWA PACJENTA Podstawowe wiadomości o organizacji systemu ochrony zdrowia w Polsce*, Warszawa 2014,
5. Ustawa z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654),
6. Karta Praw Pacjenta,
7. A. Szczęsna, *Wokół medycznej definicji śmierci*, w: *Umierać bez lęku*, red. M. Gałuszka, K. Szewczyk, Warszawa 1996, s. 64-69,
8. Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

POZOSTANIE W NASZEJ PAMIĘCI...

URSZULA KRZYŻANOWSKA-ŁAGOWSKA

Na Cmentarzu Komunalnym w Olsztynie w dniu 25 sierpnia 2018 r. godz. 13:30 towarzyszyliśmy w ostatniej drodze dr Urszuli Krzyżanowskiej-Łagowskiej, która odeszła od nas na zawsze 11 sierpnia 2018 roku. Pani Urszula była dr n. hum., pielęgniarką, absolwentką Wydziału Prawa i Administracji UW, stypendystką Międzynarodowej Rady Pielęgniarek w Genewie oraz nauczycielem akademickim. W latach 1983 – 1990 (dwie kadencje) wchodziła w skład prezydium ZG Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego. W 1985 r. wygrała konkurs ICN/3M. Otrzymała stypendium, dzięki któremu w kilku krajach mogła prześledzić struktury i sposób działania organizacji pielęgniarek i położnych. Powróciła z projektem powołania samorządu pielęgniarek i położnych. Była jedną z głównych budowniczych struktur samorządu, współautorką ustawy o samorządzie i ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej. W pierwszej kadencji samorządu pielęgniarek i położnych w latach 1991–1995 piastowała funkcję Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Z ogromnym zapałem walczyła o samodzielność i prestiż tych profesji. Nie bała się podejmować trudnych i ryzykownych decyzji. Do końca życia zatroskana o możliwości rozwiązywania problemów pielęgniarek i położnych. Utrzymywała kontakt z przedstawicielkami Naczelnej i Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych.



Była autorką wielu publikacji, m.in. „Organizacja opieki pielęgniarskiej w Polsce na tle porównawczym” (1991), „Znać swój los” (1994), „Wartości duchowe w etosie pielęgniarskim” (2005), „Idea samorządności – wspomnienia, rozmowy, fakty” (2011). Wydała dwa tomiki wierszy: „Wyrazić siebie” (1993) i „Pobądź ze mną” (1995). oraz około 70 artykułów w prasie medycznej i pielęgniarskiej w tym kilka recenzji pozycji socjologicznych.



Wielokrotnie odznaczana między innymi:

- Odznaczenia państwowe: Srebrny Krzyż Zasługi (1977) i Złoty Krzyż Zasługi (1983), Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski (1997).
- Odznaczenia regionalne: Odznaka Honorowa „Zasłużony dla Warmii i Mazur” (1987),
- Odznaczenia zawodowe: Odznaka „Za Wzorową Pracę w Służbie Zdrowia” (1974). Odznaka Honorowa PTP za zasługi dla rozwoju pielęgniarstwa (1982),
- Medal z okazji 40 - lecia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie (2007).
- Odznaczenia za zasługi dla samorządu pielęgniarek i położnych: Medale Honorowe Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych - z okazji 10-lecia, z okazji 20-lecia,
- Medal Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie, Medal Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Ostrołęce z okazji 20-lecia.

Ceniła wewnętrzną harmonię, akceptację siebie i swojego losu. Od kilkunastu lat zajmowała się zagadnieniami związanymi z rozwojem duchowym człowieka i pracą nad własnym rozwojem duchowym. W tym celu była na dwutygodniowym szkoleniu w Szwajcarii oraz na 5 tygodniowym pobycie w Indiach w Puttapartii, gdzie poznawała zagadnienia filozoficzno – religijne buddyzmu i hinduizmu.

Określała siebie jak osobę spełnioną.

Śmierć bliskiej nam osoby to bardzo trudna chwila. Ból po stracie sprawia, że nie jesteśmy w stanie oddać swoich emocji słowami...

„Nie żyjemy, aby umierać, ale umieramy, aby żyć wiecznie.”



Wiersze autorstwa Urszuli Krzyżanowskiej-Łagowskiej

W WARMIŃSKIEJ CHACIE

W warmińskiej chacie stary piec stoi i grzeje,
 w zimowe wieczory,
 czerwcowe zimne poranki,
 a także wielkanocne chłodne święta.
 Ile lat ma piec?
 Pytam mamę, innych ludzi,
 niestety, nikt już tego nie pamięta.
 W zimne nocne kwietniowe
 w zimne dni czerwcowe,
 a także chłodne wielkanocne święta,
 wtedy, kiedy jestem sama
 lub także wtedy, gdy jest ze mną
 moja mama
 Piec grzeje,
 piec pali, piec czuje.
 Gdy tak siedzę do niego przytulona,
 oparta o jego piękne stare kafle
 wtedy grzeje plecy
 nogi, ręce.
 Dziękuję Bogu,
 że zachował dla mnie
 to stare ludzkie dzieło
 takie samo w sobie mądre,
 użyteczne, dobre i piękne.



CHWILA PO CHWILI

Chwila po chwili ucieka czas,
 Zawsze po wypełnieniu się,
 Nigdy przed.
 Jak zatrzymać czas,
 by więcej w nim było nas?
 Promień słońca biegnie stale
 przed siebie.
 Nie, to nie promień słońca,
 To promień światła,
 które także jest w nas.
 A więc kto wyznacza czas?
 Chwila po chwili
 I w końcu nie ma nas.
 Gdzie zatem jest czas?



ŚWIAT JEST BOGATY

Wszystko co będzie zależy od ciebie,
 od twojej siły i woli pragnienia
 przemienienia zwyczajności
 w rajski ogród różności.
 Świat jest bogaty.
 Tylko brać i dawać.
 Czerpać całą garścią i dawać całym sercem.
 Dlaczego tego nie potrafisz?
 Boisz się?
 Kogo?
 Czego?
 Bierz i dawaj!
 Nie żałuj sobie, ani nikomu innemu.
 Żyj jak Bóg przykazał,
 żyj także po swojemu.
 Ciesz się obfitością świata tego.
 Wierz w ludzi
 Wierz w siebie
 I swoje własne, niepowtarzalne EGO.



Fot. z pogrzebu: Bogusław Brzostowski

KONFERENCJE, SYMPOZJA, SZKOLENIA

OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA ZABEZPIECZENIE MIESZKANCÓW DPS W ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARSKIE Warszawa 18 kwietnia 2018 rok

Zofia Koziółek, Dorota Litwinowicz
Komisja Pomocy Społecznej przy ORPiP w Olsztynie

W dniu 18 kwietnia 2018r. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zorganizowała w Warszawie ogólnopolską konferencję pt. „Zabezpieczenie mieszkańców domów pomocy społecznej w świadczenia pielęgniarskie”.

W konferencji uczestniczyli m.in. przedstawiciele Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej - Pani Krystyna Wyrwicka (Dyrektor Departamentu Pomocy i Integracji Społecznej), Ministerstwa Zdrowia, Związek Powiatów Polskich, Krajowego Mechanizmu Prewencji i Tortur oraz Rzecznika Praw Oby-

watelskich, jak również przedstawiciele środowiska pielęgniarskiego, w szczególności pielęgniarki z domów pomocy społecznej.

Głównym motywem spotkania było zapewnienie podopiecznym domów pomocy społecznej bezpieczeństwa oraz kompleksowego systemu świadczeń pielęgniarskich. Podczas wystąpienia Prezes NRPiP Pani Zofia Małas przedstawiła raport, z którego wynikało, że obecnie średnia wieku osób starszych zamieszkujących w domach pomocy społecznej wynosi 75 lat, a pielęgniarek w nich zatrudnionych jest tylko około 7 tys.

Prelegenci poruszyli problemy demografii personelu pielęgniarskiego oraz różnic w wynagradzaniu pielęgniarek pracujących w domach pomocy społecznej. Uczestnicy konferencji proponowali zmianę sposobu dotychczasowego finansowania pielęgniarek.

Ostatnim etapem konferencji był panel dyskusyjny, który prowadziła Pani Teresa Kuziara – pt. „Mieszkańcy domów pomocy społecznej, a stała, całodobowa opieka pielęgniarska – problemy i propozycje ich rozwiązania”.

OGÓLNOPOLSKI KONGRES STARZENIA SIĘ Sopot 11 - 12 maja 2018 rok

Dorota Grygoruk
Członek Komisji Opieki Długoterminowej i Geriatrycznej przy ORPiP w Olsztynie

Już po raz kolejny odbył się w Sopocie, w dniach 11-12.05.2018r, „Ogólnopolski Kongres Starzenia Się”. Tym razem pogoda dopisała, było bardzo ciepło, trochę padał deszcz, ale to chyba dlatego, aby uczestnikom nie było żal uczestniczyć w wykładach, gdy na zewnątrz szumi morze i wabi Sopockie Molo. Jak zwykle sala wykładowa była wypełniona do ostatniego miejsca niemal na wszystkich wykładach.

Mimo, że kongres był skierowany głównie do lekarzy, to uczestniczyło w nim wiele pielęgniarek. Treści

przekazywane były bardzo ciekawe i przydatne również w praktyce pielęgniarskiej, szczególnie w opiece długoterminowej i podstawowej opiece zdrowotnej.

Mottem kongresu było interdyscyplinarne podejście do pacjenta geriatrycznego. Wielochorobowość wieku starszego prowadzi do polipragmatyzacji. Leki i suplementy diety, jakże chętnie i hojnie przepisywane przez lekarzy, nie zawsze są potrzebne i skuteczne, a już na pewno wchodzą w interakcje ze sobą wzajemnie.

W programie znalazły się bardzo interesujące wystąpienia, między innymi:

Czy wiek biologiczny wpływa na strategię profilaktyki pierwotnej i wtórnej?

- prof. Maciej Banach

Leczenie immunomodulujące w wieku starszym – korzyści i zagrożenia.

- prof. Tomasz Guzik

Choroby układu krążenia w okresie późnej starości – czy i jak leczyć?

- prof. Tomasz Grodzicki

Clostridium difficile – epidemia XXI wieku

- dr hab. Piotr Eder

Zespół frailty u osób starszych – znaczenie dla pacjenta, opiekuna i lekarza.

- prof. Tomasz Kostka

Świąd skóry u osób starszych – możliwości terapii.

- prof. Magdalena Czarnecka-Operacz

Niedożywienie, a zaburzenia połykania u seniorów.

- dr Ewa Bogacka

Jakie szczepienia należy zalecać u osób starszych?

- prof. Jacek Wysocki

Prediabetes i metformina – dlaczego, kiedy i jak stosować?

- prof. Józef Drzewoski

Różnicowanie pomiędzy chorobą Alzheimer'a a innymi otępieniami.

- dr Anna Barczak

Demencja – kiedy rozpocząć, a kiedy zakończyć terapię?

- prof. Maria Barcikowska

Funkcje poznawcze a sprawność i upadki u osób starszych.

- dr Joanna Kostka

Delirium – dlaczego nie rozpoznajemy i źle leczymy.

- prof. Tomasz Gabrylewicz

Zaparcia i biegunki – czy można je skutecznie leczyć?

- dr Anna Pietrzak

Jak rozmawiać z chorym i rodziną o nadchodzącym kresie życia?

- dr Tomasz Dierżanowski

Kongres poruszał wiele tematów istotnych w postępowaniu z pacjen-

tem starym. Wiele emocji i ogromne zainteresowanie wzbudził „Testament życia”. Każdy z nas, będąc w pełni władz umysłowych może napisać taki testament i wyznaczyć kuratora do jego wypełnienia. Testament życia dotyczy niepodejmowania uporczywych terapii w przypadku chorób przewlekłych i stanach, w których rokowanie jest złe. Nawet pacjent ubezwłasnowolniony, ma prawo taką decyzję podjąć i należy uszanować jego wolę.

Wszyscy się starzejemy, trzeba to przyjąć z godnością i przygotować się do tego należycie, aby był to dobry czas dla naszych pacjentów i dla nas. Starość nie musi być smutna i niedołączna.

REGIONALNA KONFERENCJA NAUKOWO – SZKOLENIOWA ZAGADNIENIA ETYCZNE I PRAWNE REGULUJĄCE PRACĘ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Olsztyn 5 czerwca 2018 rok

Dorota Kosiorek

magister pielęgniarstwa

Przewodnicząca Komisji Etyki i Historii Zawodu przy ORPiP w Olsztynie

Ewa Romankiewicz

magister pielęgniarstwa

Przewodnicząca Komisji ds. Pielęgniarstwa Epidemiologicznego przy ORPiP w Olsztynie

W dniu 5 czerwca 2018 roku w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie odbyła się konferencja naukowo-szkoleniowa „Zagadnienia etyczne i prawne regulujące pracę pielęgniarek i położnych” Konferencja została zorganizowana wspólnie przez Komisję Etyki i Historii Zawodu oraz Komisję ds. Pielęgniarstwa Epidemiologicznego. Konferencja zgromadziła liczne grono pielęgniarek z naszego regionu. Pierwszy wykład konferencji przedstawiła Pani Elżbieta Najmowicz, który poświęcony był zagrożeniom występującym w pracy położnej w sali

porodowej oraz standardom postępowania medycznego w łagodzeniu bólu poporodowego w świetle Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku. Kolejną prelegentką była Pani Anna Wijek - Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, która przedstawiła temat odpowiedzialności pielęgniarek i położnych za zdarzenia niepożądane, uzmysłowiła nam jak ważna jest dokumentacja medyczna jako dowód w postępowaniach sądowych. Następne wystąpienie na temat leczenia ran i odleżyn przedstawił Pan Karol Gwiazdowski przedstawiciel firmy

Molnlycke. Molnlycke Health Care jest jednym z wiodących na świecie producentów i dostawców profesjonalnych i nowoczesnych produktów do leczenia ran oraz jednorazowych produktów na blok operacyjny. Kolejną prezentację przedstawiła Pani Anna Niedźwiecka, która przybliżyła nam temat opieki nad matką i dzieckiem w aspekcie różnic kulturowych. Ostatnią prelegentką była Pani Ewa Doroszkiewicz, która poprowadziła wykład na temat etyki i odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych. Mamy nadzieję, że spotkanie spełniło oczekiwania przybyłych koleżanek.

V OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA „PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE – NOWE WYZWANIA”

Ostróda 18 - 19 czerwca 2018 rok

Ewa Romankiewicz

z-ca dyrektora ds. pielęgniarstwa
Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie



160 pielęgniarek pediatrycznych z całego kraju, na co dzień zajmujących się najmłodszymi pacjentami, uczestniczyło w V Ogólnopolskiej Konferencji „Pielęgniarstwo pediatryczne – nowe wyzwania”, która odbyła się w dniach 18-19 czerwca w Ostródzie. Konferencję zorganizowali: Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatrycznych oraz Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur. Kierownikiem naukowym była dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek, Konsultant Krajowy w dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatrycznego i Dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie.

Konferencję otworzyła mgr Elżbieta Dróżdź-Kubicka, Prezes Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Pediatrycznych. Wykład inauguracyjny na temat wpływu witaminy D na zdrowie człowieka i związanych z tym faktów i mitów wygłosiła dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek.

Pierwsza sesja, prowadzona przez dr n. med. Krystynę Piskorz-Ogórek i mgr Grażynę Piegoń dotyczyła

problemów uzależnień i przemocy u dzieci, zaburzeń psychosomatycznych oraz zagrożeń związanych z pornografią. Drugą sesję poprowadziły: dr n. o zdr. Urszula Chrzastowska i mgr Mirosława Sokół. Poruszane tematy dotyczyły specjalistycznej opieki pielęgniarskiej potrzebnej pacjentom borykającym się z różnymi schorzeniami, a także zaburzeniom masy ciała u dzieci. Podczas trzeciej sesji, poprowadzonej przez mgr Emilię Kłos-Jasińską i mgr Ewę Romankiewicz, omawiano zasady pielęgnacji dzieci z powikłaniami po chemioterapii oraz zasady obsługi i pielęgnacji zaimportowanego portu żylnego. Pielęgniarki uczestniczyły również w warsztatach z obsługi zainplantowanego portu naczyniowego, w warsztatach z resuscytacji

oddechowo-kръżeniowej u noworodka i dziecka, a także w warsztatach ze wspomaganie resuscytacji oddechowo-kръżeniowej za pomocą defibrylatora.



Jak co roku, konferencja była nie tylko okazją do nauki i zdobycia nowej wiedzy i umiejętności, ale również jej celem była integracja środowiska pielęgniarskiego z całego kraju i wymiana doświadczeń.

Serdecznie dziękujemy wszystkim uczestnikom, a także firmom, które włączyły się w organizację konferencji, a w przerwach między wykładami zorganizowały quizy i konkursy z atrakcyjnymi nagrodami. Mamy nadzieję, że

konferencja wyszła naprzeciw oczekiwaniom uczestników, pomogła im w uzyskaniu najnowszej wiedzy i umiejętności, a także w nawiązaniu nowych kontaktów naukowych i osobistych. Cieszymy się, że konferencja już na stałe wpisała się w kalendarz pielęgniarstwa pediatrycznego.



DLACZEGO BUTELKA WYGRYWA Z PIERSIĄ? (część II)

- AGNIESZKA TERSKA** - magister położnictwa, certyfikowany doradca laktacyjny, instruktor szkoły rodzenia, Oddział Ginekologiczno - Położniczy, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie.
- MARIOLA BUGNACKA** - magister położnictwa, certyfikowany doradca laktacyjny, Oddział Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie.

Odżywianie kobiety karmiącej

Karmienie piersią jest stanem w pełni fizjologicznym, dotyczy zdrowych kobiet, dlatego sposób odżywiania się matki karmiącej nie różni się od zdrowego, prawidłowego odżywiania kobiety w podobnym wieku, z podobną masą ciała, wzrostem i poziomem aktywności fizycznej.

Należy jedynie uwzględnić zwiększone zapotrzebowanie na niektóre składniki odżywcze (białko, witaminy, mikroelementy) oraz dodatkowe potrzeby energetyczne związane z wydzielaniem pokarmu, które wynoszą około 500 kcal/dobę, a u kobiet szczupłych 650 kcal/dobę.

Sposób odżywiania się matki karmiącej nie wpływa na skład i objętość pokarmu, nawet niedożywiona kobieta wytwarza pełnowartościowy pokarm (Mohrbacher 2003).



Rys. Katarzyna Rachtan-Pheron

Matka odżywia się dla siebie, pierś zawsze stoi po stronie dziecka (P. Meier)

Warto oczywiście dbać o optymalne odżywianie, by laktacja nie odbywała się kosztem zasobów organizmu matki.

Warto pamiętać, że dobre samopoczucie matki, którego ważną częścią jest odpowiednie odżywianie, pomaga sprawować opiekę nad dzieckiem i zachować pełną dyspozycyjność przez 24h na dobę. Zbyt skomplikowane reguły odżywiania, konieczność

ciągłego planowania i zastanawiania się, co można zjeść, nadmierne (często nieuzasadnione) ograniczenia mogą wręcz zniechęcać kobiety do karmienia. (Gabriel 1986)

Zasady odżywiania matki w czasie karmienia są proste.

Matka karmiąca piersią powinna jeść to co lubi i co jest zdrowe. Ale przecież jak zje coś niezdrowego, to nic się nie stanie! Jej organizm sobie poradzi. A to co zjada nie tworzy pokarmu dla dziecka. Pokarm wytwarza się na nowo w pęcherzykach mlecznych. Warto korzystać z różnorodnych produktów, im bardziej urozmaicony jadłospis, tym większa szansa, że organizm otrzyma wszystkie potrzebne składniki odżywcze, witaminy, mikroelementy. Do przygotowania posiłków matka powinna wybierać produkty naturalne, mało przetworzone, dobrej jakości, pochodzące z wszystkich grup:

- grupa I: produkty zbożowe – pieczywo, ziarna, kasze, płatki
- grupa II: warzywa i owoce (świeże i suszone)
- grupa III: produkty białkowe roślinne i zwierzęce – mleko i jego przetwory, jaja, ryby, mięso, zboża, nasiona roślin strączkowych
- grupa IV: tłuszcze roślinne i zwierzęce – oleje roślinne, oliwa z oliwek, masło

Należy pamiętać o zjedzeniu kilku posiłków w ciągu dnia, by zaspokoić zwiększone potrzeby energetyczne organizmu. Mogą to być 3 główne, większe posiłki lub więcej, ale mniejszych przekąsek. Dla wielu kobiet ta druga wersja jest prostsza i mniej czasochłonna. Kobieta karmiąca nie powinna przejadać się ani jeść „za dwoje”, wystarczy, by kierowała się poczuciem zaspokojenia głodu. Należy pamiętać o zaspokajaniu pragnienia: najlepsza jest woda, soki, naturalne herbaty owocowe, napary ziołowe, mleko (jest bogatym źródłem wapnia!), jeśli lubi - bawarki (do tej pory nie zbadano, czy rzeczywiście działa mlekopędnie). Nie jest słuszne zalecanie matkom ściśle określonych ilości napojów. Zazwyczaj podaż płynów w czasie karmienia wynosi około 2 litrów na dobę. Kobieta karmiąca

powinna unikać żywności zawierającej konserwanty, sztuczne barwniki, izomery trans kwasów tłuszczowych (uwodornione margaryny, produkty z nich przygotowane – ciastka, herbatniki). Dania typu fast food, zupy w proszku itp. nie poleca się dla mam karmiących. Spożywanie produktów z dużą zawartością cukru – słodycze, duże ilości soków owocowych nie jest wskazane szczególnie, jeśli matce zależy na szybkim powrocie do szczupłej sylwetki).

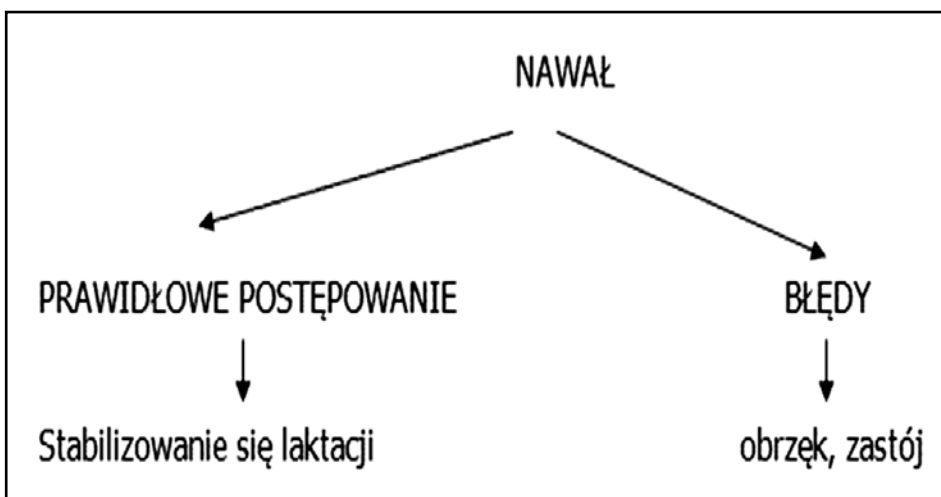
Nie należy stosować żadnych diet odchudzających, niskokalorycznych, opartych na środkach farmakologicznych. (Rudzka-Kańtoch 1997). Zmniejszenie wartości kalorycznej diety matki poniżej 1500 kcal/d zmniejsza ilość wytwarzanego pokarmu. (Lawrence 1999)

Szczególnej uwagi wymagają matki wegetarianki. Diety wegetariańskie dopuszczające spożywanie niektórych produktów pochodzenia zwierzęcego, jak np. semiwegetariańska czy laktoowo-wegetariańska, dobrze zbilansowane, są uważane za bezpieczne dla matki i dziecka.

Diety wegańska i makrobiotyczna nie dostarczają natomiast niezbędnych ilości witaminy B12, witaminy D oraz wapnia (niedobór tego pierwiastka obserwowano tylko u matki).

Diety te mogą być szkodliwe dla zdrowia matki i dziecka, dlatego konieczne jest uzupełnianie wspomnianych składników. (Strucińska 2002)

Zatem co przysparza największych trudności na początkowym etapie karmienia?



Kobieta karmiąca piersią ma odżywiać się zdrowo, a nie być na diecie!

Karmienie piersią sprzyja redukcji masy ciała, pod warunkiem, że matka nie przejada się i zachowuje umiarkowaną aktywność fizyczną (np. codzienny kilkukilometrowy spacer z dzieckiem).

Tempo redukcji masy ciała nie powinno przekraczać 2 kg na miesiąc.

Suplementacja preparatami mineralno-witaminowymi przy dobrze zbilansowanym, urozmaiconym odżywianiu nie jest konieczna.

Obserwowano przekroczenie zalecanego dziennego spożycia witamin i minerałów, gdy matki przyjmowały dodatkowo wspomniane preparaty. (Weker 1999)

Nawał (przepętnienie):

Jest to stan fizjologiczny występujący w 2-4 dobie po porodzie – jeśli laktogeneza II jest opóźniona może wystąpić również w 5-6 dobie.

W związku ze wzmożoną produkcją pokarmu gruczoł piersiowy staje się napięty.

Świadczy o prawidłowej grze hormonalnej (nagle zmniejszenie stężenia progesteronu przy dużym stężeniu prolaktyny). Produkcja pokarmu zwiększa się gwałtownie około 10-krotnie.

W następstwie wzmożonej produkcji pokarmu występuje zwiększony napływ krwi i limfy do gruczołu. Produkcja nadmiernej ilości pokarmu w stosunku do potrzeb dziecka, powoduje przepętnienie przewodów mlecznych.

Do momentu ustabilizowania laktacji matka może odczuwać przejściowy dyskomfort.

Jak rozpoznać nawał:

- wywiad z matką,
- badanie piersi,
- obserwacja aktu karmienia.

Wywiad:

- kiedy zaczęła odczuwać dyskomfort?
- czy dolegliwości dotyczą jednej piersi czy obu?
- jak często karmi?
- czy karmi w nocy?
- czy podaje dziecku smoczek, mieszanekę modyfikowaną?
- czy odczuwa ulgę po karmieniu?
- czy piersi są bolesne?
- ogólne samopoczucie?
- czy występuje gorączka?

Badanie piersi:

- ocena wyglądu i napięcia skóry,
- występowanie zaczerwienienia, obrzęku,
- wygląd brodawek (czy brodawki nie są schowane w napiętej otoczce?)

Obserwacja aktu karmienia:

- czy dziecko chwytą i ssie pierś prawidłowo?
- czy mleko wypływa z piersi podczas ssania?
- czy dziecko kończy nasycone?

Nawał rozpoznajemy gdy:

- objawy występują pomiędzy 2 a najpóźniej 6 dobą,
- dotyczy obu piersi,
- piersi są niebolesne, miękkie, ciężkie, wypełnione pokarmem, czasem mocniej ucieplone,
- brak zaczerwienienia i obrzęku,
- dziecko ssie pierś i słycać przetykanie,
- matka odczuwa wyraźne rozluźnienie piersi po karmieniu,
- stan ogólny matki i dziecka jest dobry,

Postępowanie w nawale:

- wyłączne karmienie piersią według potrzeb matki i dziecka (8-12 razy w ciągu doby)
- warto odciągać ręcznie niewielkie ilości pokarmu przed karmieniem w celu zmiękczenia otoczki,

- warto aktywizować dziecko aby opróżniało obie piersi na jedno karmienie,
- stosowanie zimnych okładów na piersi po karmieniu (na około 20 minut) – przynoszą ulgę poprzez zmniejszanie przekrwienia gruczołu, oraz łagodne zmniejszenie produkcji pokarmu,
- ewentualne odciąganie niewielkich ilości pokarmu pomiędzy karmieniami do uczucia ulgi nigdy do końca.

Nawał jest pozytywnym czynnikiem prognostycznym udanej laktacji. Brak nawalu może świadczyć o nieprawidłowym przebiegu laktacji. Niewłaściwe natomiast postępowanie w nawale może prowadzić do obrzęku oraz zastoju pokarmu.

Laktacja zwykle stabilizuje się w ciągu 2 tygodni, ale czasami jeszcze przez kilka tygodni odczuwalne są objawy nawalu, takie jak odczucie pełnych, ciężkich piersi oraz samoistny wypływ mleka podczas karmienia drugą piersią.

Obrzęk piersi

Należy różnicować z nawałem. Charakteryzuje się bolesnym obrzmieniem piersi przebiegającym z zaburzeniami w wypływie pokarmu. Dotyczy zazwyczaj obu piersi i występuje pomiędzy 2-10 dobą. Występuje w konsekwencji niewłaściwego postępowania w laktacji tj:

- nieprawidłowa technika karmienia,
- ograniczanie częstości karmień (<8 dobę),
- brak karmień nocnych,
- podawanie sztucznej mieszanki oraz smoczków,

Jak rozpoznać obrzęk piersi?

- piersi są powiększone, napięte, obrzmiałe, bolesne, twarde,
- karmienie nie przynosi ulgi,
- dziecko jest niespokojne przy piersi, nie słycać przetykania lub jest go niewiele,
- piersi są gorące i zaczerwienione,
- brodawki są spłaszczone lub schowane w obrzękniętej otoczce,
- temperatura ciała w normie bądź okresowo podwyższona >38,5 stopnia C,

- jeśli brak jest wypływu pokarmu rozpoznajemy zastój.

Postępowanie w obrzęku:

- korekta techniki karmienia,
- ocena efektywności ssania,
- odpowiednio częste i długie karmienia,
- odciąganie niewielkich ilości pokarmu przed karmieniami. W czasie karmienia delikatne masowanie piersi w kierunku brodawki w przerwach między falami wypływu pokarmu.
- po karmieniach na 20 minut zimne okłady (powodują skurcz i zmniejszenie przepływu krwi przez naczynia powierzchowne, zwiększenie przekrwienia w tkankach głębokich, a w następstwie zmniejszenie obrzęku i poprawę drenażu limfatycznego),
- ibuprofen maksymalnie 1,6 g/dobę

Bolesność brodawek:

jest najczęstszą przyczyną rezygnacji z karmienia. Różne nasilenie bólu, począwszy od lekkiej wrażliwości, aż do ekstremalnego, nieznośnego bólu. Wpływa na jakość karmienia, aktywność, nastrój, sen.

Bolesność „fizjologiczna”:

określana jest jako nadmierna wrażliwość brodawek na początkowym etapie karmienia

Dotyczy nawet do 90% kobiet. Największe nasilenie bolesności występuje pomiędzy 3 a 7 dobą, po czym stopniowo mija wraz ze zwiększaniem się ilości pokarmu. Ma związek ze zmianami hormonalnymi zachodzącymi po porodzie - początkowo wysoki poziom prolaktyny, ból ustępuje wraz z jej obniżaniem.

Rozpoznanie:

- dziecko ssie prawidłowo,
- na brodawce brak zmian patologicznych,
- ból głównie na początku karmienia, ustępuje wraz z wypływem pokarmu,
- wykluczono wszystkie inne przyczyny,

Ważne aby uświadomić matce, że jest to przejściowa dolegliwość.

Przyczyna bolesności i uszkodzeń brodawek:

- nieprawidłowa pozycja matki lub dziecka, nieprawidłowy sposób przystawiania
- zaburzenia funkcji ssania:
- nieprawidłowości anatomiczne jamy ustnej dziecka np. krótkie wędzidełko podjęzykowe które znacznie ogranicza ruchomość języka a co za tym idzie wpływa na efektywność ssania.
- nadmierne zasysanie - niektóre niemowlęta generują w trakcie ssania bardzo silną próżnię, która może być nawet o 50% silniejsza niż u dzieci u których ssanie nie powoduje bólu brodawek,
- obrzęk piersi (twarda otoczka, napięta skóra i trudność w uchwyceniu),
- płaskie i wklęsłe brodawki (trudne do prawidłowego uchwycenia),
- nieprawidłowe odłączanie dziecka od piersi,

Niewłaściwe używanie laktatora (za silne zasysanie, za mały lejek w stosunku do brodawki)

Leczenie uszkodzonych brodawek:

- korekta techniki karmienia (ew. dobranie innej pozycji czy sposobu przystawienia),
- rehabilitacja funkcji ssania (jeśli jest możliwość to we współpracy z neurologopedą),
- odpowiednie przygotowanie piersi do karmienia w nawale pokarmu, obrzęku piersi, w przypadku „trudnych” brodawek,
- odpowiednia technika odciągania (ew. zmiana odciągacza).

Leczenie wspomagające poranionych brodawek:

- smarowanie pokarmem, wietrzeenie – stosować w przypadku niezakażonych ran powierzchniowych. Pokarm ma właściwości nawilżające oraz przeciwbakteryjne.
- stosowanie maści i kremów- łagodzą one bolesność nadmierne suchych otartych brodawek zwiększając przez to elastycz-

ność skóry. Przyspieszają proces gojenia ran.

- noszenie nakładek ochronnych (muszli) między karmieniami chroni brodawki przed kontaktem z odzieżą i zapobiega przyklejaniu się strupa do wkładki laktacyjnej.
- stosowanie ciepłych, mokrych okładów zmniejsza dolegliwości bólowe i chroni przed wysychaniem strupa. Napary ziołowe wykazują działanie przeciwzapalne i ściągające.

Przemywanie ran umożliwia usuwanie wysięku, martwych tkanek i zanieczyszczeń bakteryjnych pochodzących z buzi dziecka, które utrudniają gojenie się ran na poziomie komórkowym.

Przemywanie ran po każdym karmieniu 0,9% NaCl lub przegotowaną wodą, a raz dziennie myć piersi wodą z delikatnym mydłem.

- Przemytą ranę zawsze osuszamy.
- Stosowanie przymoczek z Octeniseptu.

Wsparcie matek podczas pojawiających się trudności w karmieniu piersią, ciągła edukacja na temat korzystnego działania pokarmu kobiecego na rozwój dziecka oraz korzyści długofalowe dla matek może przyczynić się do dłuższego okresu karmienia piersią naszych dzieci. Zbyt duże ograniczenia żywieniowe dla matek mogą zniechęcać kobiety do karmienia piersią. Bardzo często brak wsparcia wśród rodziny, brak zrozumienia dla jej kłopotów przenosi ogromną rolę na położne. Aby móc pomóc kobietom w rozwiązywaniu problemów, położna zobowiązana jest do ciągłego podnoszenia wiedzy oraz umiejętności w udzielaniu porad laktacyjnych.

PIŚMIENICTWO

1. Lawrence RA, Lawrence RM. Breastfeeding. A Guide for the Medical Profession, Mosby 2005.
2. Bonyata K. (2004). How does milk production work? strona internetowa: kellymom.com pobrano: 02.2007
3. Neville M.C Anatomy and Physiology of lactation. Breastfeeding 2001, Part I The evidence for breastfeeding. Pediatric

Clinic of North America Vol 46 Nr. 1 February 2001

4. Neville M.C, McFadden TB, Forsyth I - Hormonal regulation of mammary differentiation and milk secretion . JMammary Gland Bio Neoplasie 2002 Jan ,7(1)49-66
5. Hale T, Hartmann P. Textbook of Human Lactation. Hale Publishing L.P. Texas. 2007
6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2010 w sprawie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. Nr 187, poz. 1259). Nowelizacja z dn. 20 września 2012 roku (Dz.U.12.1100 z dn. 4.10. 2012).
7. Nehring-Gugulska M., Żukowska-Rubik M., Stobnicka-Stolarska P, Paradowska B. PROTOKÓŁ OCENY UMIEJĘTNOŚCI SSANIA PIERSI. Standardy med. 2013, 6 (w druku).
8. Żukowska-Rubik M, Nehring-Gugulska M. Sztuka karmienia piersią. W: Karmienie piersią w teorii i praktyce. Podręcznik pod redakcją Nehring-Gugulskiej M, Żukowskiej-Rubik M, Pietkiewicz A. Medycyna Praktyczna, Kraków 2012; 69-76.
9. Nehring – Gugulska M. zaburzenia przepływu pokarmu. W: Karmienie piersią w codziennej praktyce. Medycyna Praktyczna, Kraków 2012
10. Nehring – Gugulska M. Karmienie piersią. Praca zbiorowa pod redakcją Nehring-Gugulskiej M, Żukowskiej-Rubik M. KUKP. Warszawa 2006
11. Nehring – Gugulska M. Problemy z piersiami. W: Problemy w laktacji. Podręcznik dla uczestnika kursu. CNoL Warszawa 2010.
12. Smith A, Heads J, Breast Pathology w: Walker M, Core Curriculum for Lactation Consultant practice, Jones and Bartlett Publishers, 2002
13. Walker M. Breastfeeding and engorgement. Breastfeeding news. 2000. Vol 20/2
14. Academy Breastfeeding Medicine. Clinical Protocol nb 5: Peripartum breastfeeding management for the healthy mother and infant at term revision. Breastfeeding Medicine, June 2008, Vol. 3(2), str. 129-132

PODZIĘKOWANIA

W związku z przejściem na emeryturę

Pani ANNIE DZICZEK

*Pielęgniarce Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Olsztynie
Składamy serdeczne podziękowania i wyrazy uznania za wieloletnią pracę zawodową, sumienność,
rzetelność i zaangażowanie.*

*Życzymy, aby kolejne lata przebiegały w zdrowiu, radości i szczęściu w gronie rodziny i przyjaciół.
A czas emerytury niech będzie czasem realizacji marzeń i nowych pomysłów na wypoczynek.
Współpracownicy Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Olsztynie oraz Okręgowa Rada
Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.*

*

W związku z przejściem na emeryturę

Pani HALINIE MASIAK

*Pielęgniarce Oddziałowej Wieloprofilowego Oddziału Chorób Wewnętrznych SP ZOZ w Działdowie.
Składamy serdeczne podziękowania za wieloletnią pracę w służbie człowieka chorego. Dziękujemy
za wspólne lata owocnej i oddanej pracy. Życzymy samych radosnych dni w zdrowiu i szczęściu.*

*A czas na emeryturze niech będzie czasem na odpoczynek i realizację marzeń,
na które nie było dotąd czasu.*

*Pielęgniarki i położne SP ZOZ w Działdowie oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu
Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.*

*

*„Nic tak nie cieszy, jak odpoczynek po dobrze wykonanej pracy. Dziś z dumą możesz spojrzeć
na wszystkie swoje dokonania i cieszyć się, że będziesz mieć więcej czasu na przyjemności,
relaks i pełną radość życia”.*

W związku z przejściem na emeryturę

**Pani ELŻBIECIE GRABOWSKIEJ
Pielęgniarce oddziałowej**

oraz

**Pani WIESŁAWIE KARCZEWSKIEJ
zastępczyni Pielęgniarki Oddziałowej**

*Dziękujemy Paniom za pełną poświęcenia i wzorową pracę, oraz życzliwość dla innych.
Życzymy powodzenia w realizacji dalszych planów i marzeń oraz dużo zdrowia.
Pielęgniarki i położne Szpitala Miejskiego w Morągu oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie.*

WAŻNE INFORMACJE

INTERPRETACJA PRZEPISÓW PRAWA PODATKOWEGO

Z przyjemnością przekazuję informację, że Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur w Olsztynie otrzymała zmianę interpretacji przepisów prawa podatkowego dotyczącego podatku dochodowego od osób fizycznych w zakresie skutków podatkowych organizowania, finansowania lub refundacji członkom OIPiP w Olsztynie udziału w szkoleniach zawodowych, a jednocześnie obowiązku sporządzania dla każdego członka OIPiP w Olsztynie, uczestnika szkolenia, uzyskującego refundację z Funduszu Szkoleniowego OIPiP w Olsztynie informacji PIT-8C.

Z treści interpretacji indywidualnej Dyrektora Krajowej Informacji Skarbowej wynika, że uczestnictwo w szkoleniu: organizowanym przez OIPiP i finansowanym ze środków własnych, organizowanym przez podmiot trzeci, ale finansowanym przez OIPiP ze środków własnych, organizowanym przez podmiot trzeci, którego koszty są refundowane w całości lub części przez OIPiP nie powoduje powstania po stronie uczestnika przychodu podlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych.

W związku z powyższym Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych

Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie od 2018 r. nie będzie wystawiała PIT-8C osobom uzyskującym refundację za różne formy kształcenia podyplomowego.

Jednocześnie informuję iż OIPiP w Olsztynie nie wystawia korekty PIT-8C za poprzednie lata, o ewentualną korektę zeznania podatkowego za poprzednie lata należy wnioskować do właściwego urzędu skarbowego.

Maria Danielewicz
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych
w Olsztynie

WARUNKI NADSYŁANIA ARTYKUŁÓW I INFORMACJI DO PUBLIKACJI W BIULETYNIE OIPiP W OLSZTYNIE

Redakcja Biuletynu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur w Olsztynie przypomina o warunkach jakie należy spełnić przesyłając materiały do publikacji.

1. Materiały proszę wysyłać drogą elektroniczną na adres: izba@oipip.olsztyn.pl Uwaga maszynopisów, rękopisów i informacji telefonicznych nie przyjmujemy.
2. Objętość tekstu nie może przekraczać 5 stron z zastosowaniem czcionki Times New Roman w stopniu 12. **Bardzo proszę o przestrzeganie tego punktu, artykuły pisane inną czcionką nie będą przyjmowane.**
3. Tabele i wykresy należy ponumerować i podpisać.
4. Zdjęcia należy podpisać co przedstawiają i opatrzyć nazwiskiem i imieniem autora .
5. **Każdy artykuł należy poprzedzić informacją o autorze: imię, nazwisko, miejsce pracy, nazwę instytucji, oddziału/działu, pełniona funkcja lub stanowisko oraz miejscowość.**

Autorzy prac do działu *Osiągnięcia naszych koleżanek i kolegów*,

dodatkowo muszą podać rodzaj ukończonego kształcenia, nazwę uczelni, szkoły, rok ukończenia oraz miejscowość. Poza streszczeniem pracy ważne jest podanie wyników jakie uzyskało się poprzez prowadzone badania.

6. W *Kąciku kulinarnym* mile widziane będą zdjęcia prezentowanej potrawy.
7. Autorów wszystkich artykułów zapraszamy do przesyłania swojego zdjęcia. Zdjęcie będziemy umieszczać przy informacji o autorze artykułu.
8. Do wiadomości redakcji proszę podać numer telefonu i adres e-mailowy. Jest to potrzebne w razie konieczności szybkiego kontaktu redakcji z autorem artykułu.
9. Na zakończenie artykułu obowiązkowo należy podać wykaz piśmiennictwa. maksymalnie 10 pozycji. **Artykuły bez wykazu literatury nie będą zakwalifikowane do publikacji.**

10. Nadsyłane artykuły, sprawozdania z konferencji, ogłoszenia i pozostałe informacje będą poddane ocenie zespołu redak-

cyjnego, o publikacji i kolejności drukowania decyduje redakcja.

11. Zastrzegamy sobie prawo odmowy publikacji oraz prawo do dokonywania poprawek redakcyjnych lub skracania tekstu.
12. Redakcja nie informuje autorów artykułów o nie zakwalifikowaniu pracy do druku.
13. Redakcja nie zwraca nadesłanych prac ani zdjęć, nawet jeżeli nie będą opublikowane .
14. Prosimy autorów, jeżeli praca była już publikowana w innych czasopismach o informację w jakim czasopiśmie i kiedy.
15. Autorzy opublikowanych prac w dziale *Nasze publikacje* otrzymują symboliczne honorarium autorskie. Pozostałym autorom honorarium nie przysługuje.
16. Za treść ogłoszeń i reklam redakcja nie ponosi odpowiedzialności.
17. **Nadesłana praca nie spełniająca wymienionych wymogów nie będzie zakwalifikowana do druku.**

W imieniu Komitetu Redakcyjnego
Ewa Kamieniecka
Redaktor Naczelna Biuletynu
OIPiP w Olsztynie

OPINIE RADCY PRAWNEGO

Urlop na żądanie i urlop okolicznościowy

Pracownikowi zatrudnionemu na podstawie umowy o pracę przysługuje urlop wypoczynkowy udzielany na podstawie przepisów art. 152-173 kodeksu pracy. Wymiar urlopu wypoczynkowego wynosi 20 dni jeżeli pracownik przepracował mniej niż 10 lat i 26 dni jeżeli pracownik przepracował więcej niż 20 lat. Do okresu pracy od którego zależy wymiar urlopu wlicza się okres nauki w wymiarze wskazanym w art. 155 kodeksu pracy.

W ramach urlopu wypoczynkowego - nie zwiększając jego wymiaru - pracownikowi przysługuje **urlop na żądanie** w wymiarze 4 dni w każdym roku kalendarzowym i w terminie wskazanym przez pracownika. Przy czym należy podkreślić, iż jeżeli pracownik jest zatrudniony u więcej niż jednego pracodawcy, to łączny wymiar urlopu na żądanie nie może przekroczyć tego wymiaru tj. 4 dni w roku. Pracownik zobowiązany jest do zgłoszenia żądania udzielenia mu takiego urlopu najpóźniej w dniu jego rozpoczęcia i przed rozpoczęciem dnia pracy, a więc z tego rodzaju urlopu nie można skorzystać w ciągu dnia już rozpoczętej pracy. Przepis art. 167(2) zawiera sformułowanie, iż „pracodawca jest obowiązany udzielić na żądanie pracownika i w terminie przez niego wskazanym

urlopu”, co oznacza, iż pracodawca nie może odmówić pracownikowi udzielenia takiego urlopu. W praktyce może jednak zdarzyć się sytuacja, iż urlop tak udzielony nie może być zrealizowany, ponieważ bardzo utrudni pracodawcy zrealizowanie jego zadań, a szczególnie w zakładach leczniczych. Takie sytuacje powinny jednak być bardzo wyjątkowe, ponieważ podstawową zasadą jest obowiązek zrealizowania żądania pracownika udzielenia mu takiego urlopu, a pracodawca ma obowiązek takiego zorganizowania pracy by pracownik mógł skorzystać z przysługującego mu i zagwarantowanego przez ustawodawcę uprawnienia.

Innym rodzajem urlopu jest **urlop okolicznościowy**, udzielany na zasadach wynikających z paragrafu 15 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15.05.1996r w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy.

Urlop okolicznościowy udzielany jest w związku z różnymi sytuacjami rodzinnymi i na wniosek pracownika z zaznaczeniem o jakie zdarzenie chodzi oraz jego udokumentowaniem np. aktem małżeństwa, aktem urodzenia lub zgonu. Za okres urlopu okolicznościowego

pracownikowi przysługuje wynagrodzenie jak za pracę i jest ono obliczane jak wynagrodzenia za czas urlopu wypoczynkowego

Pracodawca jest zobowiązany zwolnić pracownika od pracy na czas obejmujący 2 dni w razie ślubu pracownika, urodzenia się pracownikowi dziecka, zgonu i pogrzebu małżonka pracownika, jego dziecka, ojca, matki, ojczyma lub macochy. W wymiarze 1 dnia w razie ślubu dziecka pracownika, zgonu i pogrzebu siostry pracownika, jego barta, teściów, dziadków oraz innej osoby pozostającej na utrzymaniu pracownika lub będącego pod jego opieką.

Wymiar urlopu okolicznościowego nie jest zależny od wymiaru zatrudnienia pracownika tj. w pełnym czy częściowym etacie. W każdym przypadku wymiar przysługującego **urlopu okolicznościowego** jest taki sam.

Istotnym jest również to by **urlop okolicznościowy** był wykorzystany w związku z zaistniałą sytuacją rodzinną, co oznacza, iż urlop taki nie powinien być udzielony po znacznym upływie czasu od zdarzenia uzasadniającego jego udzielenia np. rok po pogrzebie itp.

Halina Domańska
Radca Prawny OIPiP w Olsztynie

SPOTKANIE NESTOREK Z OKAZJI DNIA POŁOŻNEJ I MIĘDZYNARODOWEGO DNIA PIEŁĘGNIARKI

W dniu 29 czerwca 2018 r. w Hotelu Warmińskim w Olsztynie odbyło się spotkanie Nesterek.

Uroczystość zorganizowano z okazji Dnia Położnej, który obchodzony jest 8 maja, oraz Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki obchodzony jest 12 maja.

Gospodarzem spotkania były Przewodnicząca mgr Maria Danielewicz, V-ce Przewodnicząca mgr Iwona Kacprzak, Sekretarz mgr Dorota Kosiorek Okręgowej Rady Pie-

lęgniarek i Położnych w Olsztynie, oraz Janina Mazurkiewicz prowadząca Klub Seniora.

W spotkaniu wzięło udział 115 senierek, które zorganizowano przy kawie i poczęstunku oraz przyjaznych rozmowach i wspomnieniach. Wszystkie koleżanki cieszyły się ze spotkania, niektóre nie widziały się kilka lat.

Atmosferę umilał występ chóru „Vox Cordis” składający się z koleżanek pielęgniarek. Zespół za-

prezentował piękne pieśni ludowe, romantyczne oraz patriotyczne.

W czasie spotkania seniorki otrzymały drobne upominki.

Wszystkim obecnym Przewodniczącą Pani Maria Danielewicz, oraz Janina Mazurkiewicz prowadząca Klub Seniora złożyły życzenia z okazji święta oraz miłego spędzania czasu.

Janina Mazurkiewicz
Klub Seniora przy ORPiP
w Olsztynie



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

Zespół redakcyjny:

Ewa Kamieniecka - redaktor naczelna
 Maria Danielewicz - członek
 Iwona Kacprzak - członek
 Dorota Kosiorek - członek
 Wanda Mularonek - członek
 Maria Łapko - członek
 Mirosława Sokół - członek
 Korekta - Ewa Kamieniecka

Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania i redagowania nadesłanych artykułów

BIURO OKRĘGOWEJ IZBY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
 10-602 Olsztyn,
 ul. 5 Wileńskiej Brygady AK 14 K

Telefony:

Sekretariat: 660 610 480

Rejestr prawa wykonywania zawodu,
 Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 Rejestr podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych:
 660 610 090

Księgowość: 883 312 633
 fax 89 679 03 57

e-mail: izba@oipip.olsztyn.pl
www.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
 pierwsze soboty miesiąca 10.00 – 14.00

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie, 10-602 Olsztyn ul. 5 Wileńskiej Brygady AK 14 K, PKO BP SA
52 1020 3541 0000 5302 0134 8853
 (dotyczy składek)

Fundusz Zapomogowo - Pożyczkowy ORPiP, 10-602 Olsztyn ul. 5 Wileńskiej Brygady AK 14 K, PKO BP SA
89 1020 3541 0000 5402 0135 1824
 (dotyczy spłat pożyczek zwrotnych)

DRUK:
 Zakład Poligraficzny NIESTĘPSCY S.J., Olsztyn, tel./fax 534-83-92



POZOSTANĄ W NASZEJ PAMIĘCI...

*Z głębokim smutkiem zawiadamiamy, że 2 czerwca 2018 roku w wieku 83 lat,
odeszła od nas na zawsze*

AGNIESZKA ZADROŻNA

*emerytowana pielęgniarka, wieloletnia Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Obserwacyjno
- Zakaźnego w Reszlu. Pozostanie w naszej pamięci jako wspaniała osoba, życzliwa,
troskliwa i oddana pacjentom. Rodzinie i Bliskim wyrazy szczerego współczucia składa
dyrektor i pracownicy Zakładu Pielęgnacyjno - Opiekuńczego w Reszlu oraz Okręgowa Rada
Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie*

*

*Z ogromnym żalem i smutkiem zawiadamiamy,
że 11 sierpnia 2018 roku odeszła od nas na zawsze*

ŁUCJA POTERAŁA

*pielęgniarka SP ZOZ w Działdowie, a od 2013 roku prowadziła
Hospicjum Domowe w Działdowie
Pozostanie dla nas osobą ciepłą, życzliwą i koleżeńską.
Rodzinie i Bliskim wyrazy szczerego współczucia składają pielęgniarki, położne szpitala
w Działdowie i Hospicjum Domowego w Działdowie oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie*

