Rozwiąż krzyżówkę!
Wygraj nagrody!

OIPiP w GDAŃSKU

BIULETYN INFORMACYJNY

Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku

4/187/2012

Pielęgniarstwo Nefrologiczne z Dializoterapią

Tylko życie poświęcone innym warte jest przeżycia
Albert Einstein

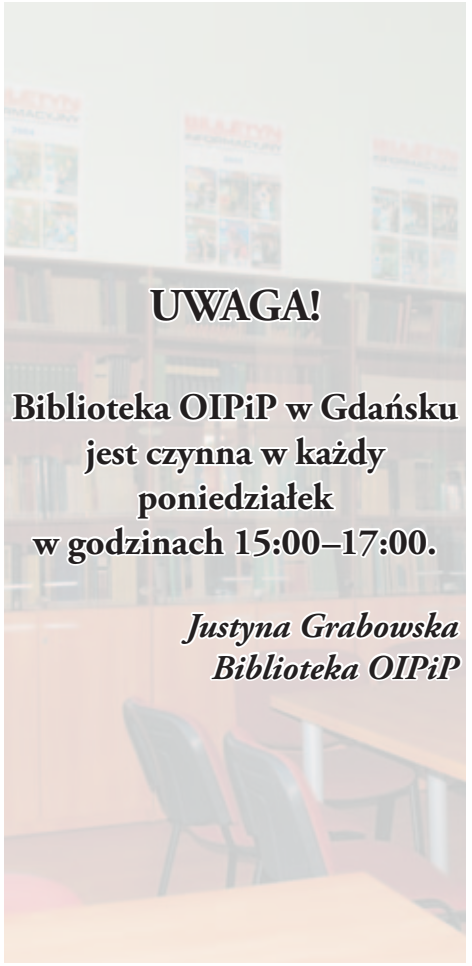
Z okazji Dnia Położnej
oraz
Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki

z całego serca składam Szanownym Koleżankom i Kolegom wszelkiej pomyślności, zdrowia oraz radości w życiu osobistym oraz sukcesów w pracy. Życzę spełnienia wszystkich zamierzeń, a także wytrwałości w pokonywaniu wszelkich trudności codzienności – czerpiąc siły i radość od wszystkich Bliskich, Przyjaznych i Serdecznych... Pragnę podkreślić, że my (ORPiP i OIPiP) także otwarcie do tej grupy należymy.
Trudna, odpowiedzialna praca Pielęgniarek i Położnych pełni fundamentalne znaczenie w ochronie zdrowia – stanowi istotny wkład w proces leczenia. Każdy bowiem przedstawiciel naszej społeczności zawodowej codziennie wkłada ogrom wiedzy, umiejętności, rzetelności i serca w wartości na rzecz zdrowia i życia ludzkiego.
To szczególne profesje! Składam wyrazy uznania i szacunku.

Przewodnicząca ORPiP w Gdańsku
Anna Wonaszek

Spis treści

AKTUALNOŚCI 3
RADCA PRAWNY 4
KALENDARIUM 6
PREZYDIUM I RADA 8
Pielęgniarstwo Nefrologiczne z Dializoterapią 11
Restrukturyzacja szpitali 13
Wieloaspektowość pracy pielęgniarek i położnych 15
Relacja z XXVI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych 17
Nowe wyzwania w ochronie zdrowia . . 28
PODZIĘKOWANIA 31
Z ŻAŁOBNEJ KARTY 32



BIULETYN INFORMACYJNY OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W GDAŃSKU

Zespół redakcyjny pod kierunkiem: mgr Anny Wonaszek

Skład: sunny agencja reklamowa **Adres e-mail:** biuro@oipip.gda.pl

Bezpłatny dla członków samorządu Nakład: 2500 sztuk ISSN 1427-8553

Redakcja zastrzega sobie prawo dokonywania zmian tytułów (wraz z dodaniem podtytułów), skrótów, przeróbek redakcyjnych i poprawek stylistycznych w opracowaniach autorskich. Prac niezamówionych redakcja nie zwraca. Redakcja nie ponosi odpowiedzialności za treść zamieszczonych informacji oraz nie wypłaca honorarium autorom tekstów.

Na okładce: Uczestnicy kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego z dializoterapią organizowanego przez OIPiP w Gdańsku.

OKRĘGOWA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
W GDAŃSKU

Adres
ul. Wyczółkowskiego 17 A, 80-147 Gdańsk
tel. 58 320-06-80, fax 58 322-33-12
e-mail: biuro@oipip.gda.pl
www.oipip.gda.pl

Biuro czynne
poniedziałek 8^{00}-17^{00}
wtorek, środa, czwartek 8^{00}-16^{00}
piątek – **bez interesantów**

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
mgr Anna Wonaszek
przyjmuje codziennie w godzinach pracy biura

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
mgr Mariola Rusińska
przyjmuje w pierwszą i trzecią środę
każdego miesiąca od 13^{00} do 15^{00}

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku
mgr Marzena Barton
pełni dyżury w ostatni czwartek miesiąca
w godzinach od 14^{00} do 15^{00}

Porady prawne
poniedziałek w godzinach 15^{30}-17^{00}
i czwartek w godzinach 15^{30}-17^{00}
po wcześniejszym telefonicznym
uzgodnieniu godziny spotkania

Kasa Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
poniedziałek – czwartek 9^{30}-15^{30}
piątek – **bez interesantów**

Prawo wykonywania zawodu
poniedziałek 8^{00}-17^{00}
wtorek – czwartek 8^{00}-16^{00}
piątek – **bez interesantów**

Koordynator ds. Rejestru Indywidualnych i Grupowych Praktyk Pielęgniarek, Położnych i Przeszkoleń
mgr Barbara Wysocka
tel. 58 320-06-85
poniedziałek 8^{00}-17^{00}
wtorek – czwartek 8^{00}-16^{00}
piątek – **bez interesantów**

KONTO
Wielkopolski Bank Kredytowy SA
Oddział w Gdańsku
Nr 92 1090 1098 0000 0000 0901 5912

Słowo wstępne

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Mam kolejną przyjemność przekazania Państwu Biuletynu Informacyjnego. Polecam do zapoznania się z czynnym życiem naszej społeczności Pielęgniarek i Położnych. Podkreślić pragnę wszelkie działania np. konferencje szkoleniowe – dotyczące wieloaspektowości pracy pielęgniarek i położnych, nowych wyzwań w ochronie zdrowia, a także bieżących zmian w działalności medycznej (planowane kierunki restrukturyzacji). Z dumą zaznaczam również, iż wiele Osób zakończyło bardzo pomyślnie kolejny kurs kwalifikacyjny zorganizowany przez OIPiP specjalnie dla Państwa. Gratuluję! Na łamach biuletynu przekazujemy również opinie prawne, a także szeroką relację z XXVI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych. Wiele mówi też kalendarium. Tak obficie był wypełniony kwiecień…

A co gdy myślę maj? To miesiąc naszego święta. To uczucie wielkiej radości, że będę mogła spotkać się z Państwem w Waszych placówkach medycznych. Do zobaczenia.

mgr Anna Wonaszek
Przewodnicząca ORPiP w Gdańsku

Aktualności

„Witam – jestem na świecie”

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku zaprasza na konferencję szkoleniową

Termin: 18-19 maja 2012 r.
Miejscowość: Jastrzębia Góra, Hotel Astor

Celem konferencji jest wymiana wiedzy i doświadczeń z zakresu opieki nad noworodkiem i niemowlęciem. Konferencja adresowana jest do położnych oraz pielęgniarek pracujących w szpitalnych oddziałach położniczych, noworodkowych oraz w środowisku.

Tematyka wystąpień:

1. „Gen Kaszubski” i inne zagrożenia metaboliczne u noworodka” - dr n. med. J. Wierzba, Specjalista chorób dzieci i genetyki klinicznej.
2. Przewlekła choroba płuc u dziecka przedwcześnie urodzonego – rola pielęgniarki - dr n. med. A. Bielawska-Sowa. Specjalista pediatra, neonatolog, konsultant wojewódzki w dziedzinie neonatologii.
3. Resuscytacja noworodka. Co warto wiedzieć - lek. med. A. Dygul. Specjalista neonatolog.
4. Problemy niemowlęcia zagrożonego niepełnosprawnością okiem neurologopedy - mgr I. Brzozowska-Misiewicz.
5. Noworodek przedwcześnie urodzony. Aktualny stan wiedzy. Epidemiologia, terapia, żywienie, dylematy - dr n. med. I. Domżalska-Popadiuk.
6. Karmienie naturalne dziecka jako profilaktyka niekorzystnych wpływów środowiska – program w całości finansowany ze środków Miasta Gdańsk - mgr Joanna Żołnowska, położna.

Opłata konferencyjna: wynosi 250 zł od osoby i obejmuje:

- koszty pobytu, nocleg w pokoju dwuosobowym
- materiały konferencyjne.

W terminie do 10.05.2012 r. należy dokonać wpłaty na konto OIPIP z dopiskiem konferencja położnych. Wpłaty będą potwierdzone właściwym dokumentem, który zostanie wydany podczas konferencji.

Karta zgłoszeniowa: do pobrania na stronie www.oipip.gda.pl

Termin nadsyłania zgłoszeń: 10 maja 2012 r.

Sposób nadsyłania zgłoszeń: wysłanie karty zgłoszeniowej na e-mail biura OIPiP w Gdańsku (biuro@oipip.gda.pl).

Szczegółowy plan konferencji ukaże się w III komunikacie.

Planowane rozpoczęcia konferencji nastąpi po uprzednim zarejestrowaniu się godz. 9.30.

W przypadku rezygnacji z udziału w konferencji, nie zwracamy wniesionej opłaty.

Wszelkie informacje pod adresem:
dorotakawiak@wp.pl
lub telefonem: 602 461 573

Numer konta bankowego:

92 10901098 0000 0000 0901 5912

Radca Prawny

Pielęgniarka, która wykonuje zawód w ramach praktyki zawodowej, która jest działalnością gospodarczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) - dalej u. dz. l musi uzyskać wpis do odpowiedniego rejestru. Jeżeli jednak wykonywanym przez nią czynnościom zawodowym nie można przypisać przymiotu działalności gospodarczej, o czym mowa w art. 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jedn.: Dz. U. z 2010 r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.) – dalej u. s. d. g., a w konsekwencji regulowanej działalności leczniczej, to może ona zawrzeć umowę cywilnoprawną z podmiotem leczniczym, bez konieczności uzyskiwania wpisu do rejestru.

Ustawą o działalności leczniczej wprowadzono nowe formy wykonywania zawodu pielęgniarki w ramach praktyki zawodowej, którymi są:

- indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem;
- indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem (art. 5 ust. 2 pkt 2 lit. a u. dz. l.).

Każda ze wskazanych form wykonywania zawodu pielęgniarki musi zostać wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez właściwą miejscowo okręgową radę pielęgniarek i położnych (art. 106 ust. 1 pkt 3 u. dz. l.).

Wymagania, jakie musi spełniać pielęgniarka wykonująca działalność leczniczą w ramach wskazanych praktyk określa art. 19 u. dz. l., w tym musi ona:

- posiadać prawo wykonywania zawodu, które nie zostało ograniczone lub zawieszone,
- posiadać co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe,
- nie mieć przerwy w wykonywaniu zawodu dłuższej łącznie niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających złożenie wniosku o wpis do rejestru,
- uzyskać wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
- posiadać specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – w przypadku praktyki specjalistycznej,
- zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

Wykonywanie przez pielęgniarkę zawodu w ramach tych praktyk jest działalnością leczniczą, a jednocześnie regulowaną działalnością gospodarczą, na co wskazuje przepis art. 16 ust. 1 u. dz. l.

Pielęgniarka jest również upoważniona do udzielania świadczeń zdrowotnych poza przepisami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, bowiem jako osoba fizyczna nie będąca przedsiębiorcą może zawrzeć umowę cywilnoprawną z podmiotem leczniczym na udzielanie świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie prowadzonym przez ten podmiot. Przepisy ustawy o działalności leczniczej nie zakazują wykonywania zawodu pielęgniarki w opisany sposób. Z ustawy o działalności leczniczej wynika bowiem, że musi ona uzyskać wpis do rejestru, gdy wykonuje działalność leczniczą zgodnie z tą ustawą (tj. gdy wykonuje działalność gospodarczą regulowaną). Może ona zatem wykonywać zawód na podstawie umowy cywilnoprawnej poza praktyką zawodową, jeśli udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie zlecenia bez wpisu do rejestru, gdyż nie jest to prowadzenie działalności gospodarczej w rozumieniu przepisu art. 2 u. s. d. g. Zgodnie z tym przepisem działalnością gospodarczą jest zarobkowa działalność zawodowa, wykonywana w sposób zorganizowany i ciągły. Jeśli spełnione są te przesłanki, to oznacza, że pielęgniarka prowadzi działalność gospodarczą i w konsekwencji prowadzi działalność leczniczą w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej (musi ona prowadzić tą działalność w formie praktyki zawodowej) wymagającą uzyskania wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Dane jakie powinien zawierać wniosek o wpis do rejestru zawiera rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. Nr 221, poz. 1319).

Pytanie

Niewykonywanie zawodu pielęgniarki przez określony czas nie powoduje wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu. W świetle ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej podjęcie wykonywania zawodu pielęgniarki po upływie 5 lat od ukończenia stażu podyplomowego lub po ponad 5-letniej przerwie w wykonywaniu zawodu wymaga odbycia stosownego przeszkolenia. Na jaką formę umowy i ewentualną jaką część etatu powinna być zatrudniona pielęgniarka, która przez prawie 5 lat (bez jednego miesiąca) nie pracowała w zawodzie, a obecnie w celu uniknięcia przeszkolenia zamierza powrócić do zawodu pielęgniarki? Na jaki minimalnie okres powinna powrócić do zawodu?

Odpowiedź Radcy Prawnego

Ustawa z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tekst jedn.: Dz. U. z 2009 r. Nr 151, poz. 1217 z późn. zm.) nie określała w jakiej formie ani w jakim wymiarze czasu (ile godzin dziennie lub w miesiącu) musi pracować pielęgniarka, aby uniknąć zarzutu niewykonywania zawodu przez okres dłuższy niż 5 lat. Nie ma takich przepisów również w nowej ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174, poz. 1039), która obowiązuje od 1 stycznia 2012 r.

Należy więc przyjąć, że każda prawnie dopuszczalna forma wykonywania zawodu pielęgniarki (a więc przede wszystkim umowa o pracę, umowa cywilnoprawna lub wykonywanie działalności leczniczej w formie praktyki zawodowej zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) przerywa bieg 5-letniej przerwy w wykonywaniu zawodu. W przypadku podjęcia wykonywania zawodu przed upływem 5 lat, pielęgniarka nie jest bowiem w żaden sposób ograniczona w wykonywaniu zawodu i nie musi być nadzorowana w podejmowanych czynnościach zawodowych.

Problematyczny może być natomiast wymiar czasu pracy i okres, który należy przepracować. Jak już wyżej wspomniano, obecnie obowiązująca ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej nie zawiera regu-

lacji w tej sprawie. Nie ulega wątpliwości, że dłuższa przerwa w wykonywaniu zawodu powoduje, że pielęgniarce grozi niebezpieczeństwo zapomnienia zdobytej wiedzy teoretycznej lub jej dezaktualizacja oraz może prowadzić do utraty umiejętności praktycznych. Zasadne wydaje się, aby każdy przypadek analizować odrębnie w zależności od długości przerwy w wykonywaniu zawodu (im dłuższa była przerwa, tym dłuższy powinien być okres wykonywania zawodu), co należy do właściwej okręgowej rady pielęgniarek i położnych.

Należy także zwrócić uwagę na odmienne ukształtowanie zasad obliczania przerwy w wykonywaniu zawodu pielęgniarki od dnia 1 stycznia 2012 r. w związku z wejściem ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej. Zgodnie z art. 26 tej ustawy, przerwa w wykonywaniu zawodu będzie następować w razie niewykonywania zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w ciągu ostatnich 6 lat. Oznacza to, że jeżeli pielęgniarka nie będzie wykonywała zawodu np. przez 4,5 roku, to, aby nie nastąpiła przerwa w wykonywaniu zawodu, nie będzie wystarczało wykonywać zawód w jakimkolwiek, minimalnym, okresie, ale w ciągu kolejnego 1,5 roku będzie musiała przepracować co najmniej 1 rok (przy czym nie musi to być okres ciągłej pracy). Praca w krótszym okresie niż 1 rok, będzie oznaczała, że okresie ostatnich 6 lat pielęgniarka nie pracowała łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat i w związku z zaistniałą przerwą będzie zobowiązana do odbycia przeszkolenia.

Kalendarium

14 marca
W Szpitalu Morskim im. PCK w Gdyni odbył się egzamin kolejnej edycji kursu specjalistycznego dla pielęgniarek –Leczenie ran. W pracach komisji egzaminacyjnej udział wzięła Danuta Adamczyk-Wiśniewska. Wszystkim uczestniczkom kursu gratulujemy ukończenia kursu! Dyrekcji Szpitala Morskiego w Gdyni dziękujemy za życzliwość i możliwość realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek!

14 marca
Konferencja szkoleniowa w Pomorskim Centrum Traumatologii w Gdańsku pt. „Zakażenia szpitalne i dokumentacja związana z pracą pielęgniarki i położnej" w spotakniu uczestniczyła wiceprzewodnicząca Marzena Olszewska- Fryc.

15 marca
Na zaproszenie Przewodniczącej ORPiP w Gdańsku Anny Wonaszek, w siedzibie Izby odbyło się spotkanie konsultantów wojewódzkich w dziedzinie pielęgniarstwa, kierowników szkolenia podyplomowego i przewodniczących komisji problemowych działających przy OIPiP z wiceprezesem NRPiP Aleksandrą Śnieg. Tematem spotkania była budząca duże emocje i wątpliwości propozycja nowelizacji rozporządzenia w sprawie dziedzin specjalizacji i kursów kwalifikacyjnych. Wiceprezes NRPiP Aleksandra Śnieg przedstawiła zainteresowanym Nowy Model Kształcenia Specjalistycznego. Spotkanie zostało zorganizowane ściśle wg potrzeb zgłaszanych przez nasze środowisko zawodowe.

17 marca
Odbył się Finansowy Okręgowy Zjazd Delegatów Pielęgniarek i Położnych. Liczne uczestnictwo Delegatów świadczy o czynnym zaangażowaniu. Dziękujemy.

21 marca
Przewodnicząca Anna Wonaszek uczestniczyła w Urzędzie Marszałkowskim w postępowaniu konkursowym na stanowisko Dyrektora Przychodni Rehabilitacyjnej w Gdańsku.

21 marca
Pomorskim Centrum Traumatologii w Gdańsku odbyło się kolejne ciekawe szkolenie zorganizowane przez firmę Pelargos „Rehabilitacja niemowlęcia" i „Noworodek i niemowlę w domu – jakich rad udzielisz rodzicom?". Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku reprezentowały wiceprzewodnicząca Marzena Olszewska-Fryc i Danuta Adamczyk-Wiśniewska.

23 marca
Odbyła się konferencja szkoleniowa w Urzędzie Marszałkowskim „Przekształcenia podmiotów medycznych w spółki prawa handlowego" – wiceprzewodnicząca ORPiP w Gdańsku Marzena Olszewska-Fryc – moderator. Konferencja zorganizowana w ramach prewencji odpowiedzialności zawodowej przez OIPiP – Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy współpracy związków zawodowych pielęgniarek i położnych.

27 marca
Sekretarz Aldona Rogala uczestniczyła w posiedzeniu Rady NFZ.

27-29 marca
Przewodnicząca Anna Wonaszek i Wiceprzewodnicząca Danuta Adamczyk-Wiśniewska uczestniczyły w posiedzeniu NRPiP.

28 marca
Odbyła się konferencja szkoleniowa w TNOIK-u dotycząca projektu w ramach programu Unii Europejskiej Leonardo da Vinci Multilateral Networks. Wiceprzewodnicząca Marzena Olszewska-Fryc uczestniczyła w konferencji szkoleniowej i w warsztatach w innowacyjnym europejskim przedsięwzięciu, mającym na celu promocje samorządu i firm naszego regionu w Europie.

30 marca
W Departamencie Zdrowia Przewodnicząca Anna Wonaszek uczestniczyła w kolejnym etapie posiedzenia Komisji konkursowej dokonującej wyboru dyrektora przychodni rehabilitacyjnej w Gdańsku.

10 kwietnia
Przewodnicząca Anna Wonaszek spotkała się w siedzibie OIPiP w Gdańsku z przedstawicielami firmy ubezpieczeniowej Inter Polska w celu podpisania korzystnego porozumienia o współpracy na rzecz środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych.

16 kwietnia
W Urzędzie Marszałkowskim w dniu Przewodnicząca Anna Wonaszek oraz Wiceprzewodnicząca Marzena Olszewska- Fryc uczestniczyły w konferencji pt. „Sieć Regionów Europejskich na Rzecz Ochrony Zdrowia oraz Programy Wspólnotowe UE-realna perspektywa współdziałania i współfinansowania."

19 kwietnia
Przewodnicząca Anna Wonaszek oraz Wiceprzewodniczące i Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej uczestniczyły w spotkaniu prewencyjnym i integracyjnym w szpitalu w Prabutach.

Prezydium i Rada

Prezydium

Dnia 9 marca 2012 r. odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku. Uczestniczyło w nim 9 osób – członków Prezydium.

W toku zebrania omówiono następujące zagadnienia:

1. Przyjęto zaproponowany porządek posiedzenia.
2. Przyjęto protokół z poprzedniego posiedzenia.
3. Przyjęto Uchwały w sprawie prawa wykonywania zawodu: od Uchwały Nr 75/Z/VI/12 do Uchwały Nr 97/Z/VI/12. W tym 15 stwierdzeń, 4 wpisy, 2 wymiany i 2 skreślenia.
4. Podjęcie Uchwały Nr 57/VIP/12 w sprawie wydania zaświadczenia po przeszkoleniu po 5-letniej przerwie w wykonywaniu zawodu dla 5 osób.
5. Podjęcie Aneksu Nr 1 do Uchwały Nr 39/VIP/12, rozszerzający skład osobowy Komisji ds. Pielęgniarstwa operacyjnego.
6. Podjęto Uchwałę Nr 58/VIP/12 w sprawie wydania skierowania na przeszkolenie po 5-letniej przerwie w wykonywaniu zawodu dla 4 osób.
7. Podjęto Uchwałę Nr 59/VIP/12 w sprawie przyznania pomocy finansowej dla 2 osób, członków innych Izb.
8. Przedstawiono i omówiona informacje z Fundacji Rozwoju Pielęgniarstwa Nefrologicznego i Transplantologicznego i Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Opieki Paliatywnej, dotyczących planowanych ograniczeń specjalizacji i łączenia kilku specjalizacji w jedną.
9. Podjęto Uchwałę Nr 60/VIP/12 w sprawie pokrycia kosztów udziału 1 osoby w konferencji ,,Praca zawodowa położnej w dobie przekształceń".
10. Podjęto Uchwałę Nr 61/VIP/12 w sprawie przekazania środków finansowych ujętych w planie finansowym Komisji ds. Domów Pomocy Społecznej, na pokrycie kosztów związanych z organizacją konferencji ,,Bezpieczeństwo nasze bezpieczeństwem mieszkańca domu pomocy społecznej".
11. Podjęto Uchwałę Nr 62/VIP/12 w sprawie przekazania środków finansowych ujętych w planie finansowym Komisji ds. Położnych na pokrycie kosztów związanych z organizacją konferencji ,,Witam – jestem na świecie".
12. Podjęto Uchwałę Nr 63/VIP/12 w sprawie powołania składu osobowego Komisji ds. Pielęgniarstwa Zachowawczego.
13. Podjęto Uchwałę Nr 64/VIP/12 w sprawie wytypowania przedstawicieli do prac w komisji kwalifikacyjnej i egzaminacyjnej.
14. Podjęto Uchwałę Nr 65/VIP/12 w sprawie wytypowania przedstawicieli do prac w komisji kwalifikacyjnej i egzaminacyjnej.
15. Podjęcie Uchwały Nr66/VIP/12 w sprawie dokonania wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.
16. Podjęcie Uchwały Nr 67/VIP/12 w sprawie dokonania wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.
17. Podjęcie Uchwały Nr 68/VIP/12 w sprawie dokonania wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.
18. Podjęcie Uchwały Nr 69/VIP/12 w sprawie przekazania środków finansowych ujętych w planach finansowych Komisji ds. opieki długoterminowej i leczenia ran, na pokrycie kosztów związanych z organizacją konferencji ,,Opieka niejedno ma imię".
19. Podjęcie Uchwały Nr 70/VIP/12 w sprawie przekazania środków finansowych na pokrycie kosztów związanych z organizacją konferencji ,,Przekształcenia podmiotów medycznych w spółki prawa handlowego".
20. Podjęcie Uchwały Nr 71/VIP/12 w sprawie pokrycia kosztów udziału 1 osoby w konferencji ,,Odpowiedzialna opieka nad osobami niesamodzielnymi".
21. Podjęcie Uchwały Nr 72/VIP/12 w sprawie wypłat umów o dzieło 2 osobom.
22. Podjęcie Uchwały Nr 73/VIP/12 w sprawie wypłaty umowy o dzieło 1 osobie.
23. Podjęcie Uchwały Nr 74/VIP/12 w sprawie pokrycia kosztów związanych z remontem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, na podstawie przedstawionych kosztorysów i faktur za zakupy.
24. Podjęcie Uchwały Nr 75/VIP/12 w sprawie pokrycia zakupu szafy odpowiedniej do zabezpieczenia w niej serwera i rejestratora kamer.
25. Podjęcie Uchwały Nr 76/VIP/12 w sprawie zakupu odznaczeń ,,Złoty Czepek".
26. Podjęcie Uchwały Nr 77/VIP/12 w sprawie zakupu do biblioteki izby następujących pozycji książkowych: ,,W hołdzie Hannie Chrzanowskiej", ,,Dzieje pielęgniarstwa w Krakowie", ,,Anna Rydlówna (1884-1969)", ,,Czasowniki operacyjne", ,,Szczepienia ochronne dzieci i dorosłych".
27. Podjęcie Uchwały Nr 78/VIP/12 w sprawie przekazania środków finansowych na pomoc w organizacji Pikniku na Zdrowie, z zaznaczeniem, że przekazane środki mają być wykorzystane na wyposażenie stanowisk pielęgniarskich i położniczych.
28. Podjęcie Aneksu Nr 1 do Uchwały Nr 9/VIP/11 w sprawie wytypowania przedstawicieli samorządu do prac w komisji kwalifikacyjnej i egzaminacyjnej.
29. Przedstawienie przez panią Przewodniczącą Annę Wonaszek informacji na temat sytuacji kadrowej i funkcjonowania biura.
30. Zakończenie zebrania.

Aldona Rogala
Sekretarz ORPiP w Gdańsku

Rada

Dnia 17 marca odbyło się zebranie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku. Posiedzenie Rady odbyło się bezpośrednio po zakończeniu XXVI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku, w Collegium Biomedicum. Zebranie poprowadziła sekretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku Aldona Rogala. W posiedzeniu udział wzięło 21 członków Rady oraz 4 pełnomocników powołanych

przez ORPiP, przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, przewodniczący Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

1. Przyjęto zaproponowany porządek obrad.
2. Przyjęto protokół z poprzedniego posiedzenia ORPiP w Gdańsku.
3. Podjęto Uchwałę Nr 48/VIR/12 w sprawie powołania Komisji ds. Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Urazowo-Ortopedycznego.
4. Podjęto Uchwałę Nr 49/VIR/12 w sprawie zwiększenia kwot zapomóg losowych dla 2 członków naszego samorządu.
5. Rozpatrzono wniosek Komisji Socjalnej i podjęto Uchwałę Nr 50/VIR/12 w sprawie przyjęcia Regulaminu Komisji Socjalnej.
6. Rozpatrzono wniosek przewodniczącej Komisji ds. Finansowania Doskonalenia Zawodowego i podjęto Uchwałę Nr 51/VIR/12 w sprawie przyjęcia Regulaminu Komisji ds. Finansowania Doskonalenia Zawodowego.
7. Rozpatrzono wniosek Komisji ds. Finansowania Doskonalenia Zawodowego i podjęto Uchwałę Nr 52/VIR/12 w sprawie przyjęcia i realizacji wniosku. Przyznano refundacje na ogólną kwotę 70 156,00zł.
8. Rozpatrzono wniosek Przewodniczącej Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych. Podjęto Uchwałę Nr 53/VIR/12 w sprawie zatrudnienia ,,na wezwanie" zawodowego sędziego do wyłącznej dyspozycji Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.
9. Rozpatrzono wniosek przewodniczącej Komisji ds. Pielęgniarstwa Zachowawczego. Podjęto Uchwałę Nr 54/VIR/12 w sprawie uruchomienia środków finansowych, pochodzących z budżetu ww. komisji, na pokrycie kosztów związanych z organizacją konferencji: ,,Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentami ze schorzeniami gastroenterologicznymi" i ,,Rola pielęgniarki w przeciwdziałaniu przemocy. Procedura Niebieskiej Karty".
10. Podjęto Uchwałę Nr 55/VIR/12 w sprawie pokrycia kosztów udziału dla 1 osoby w konferencji ,,Międzynarodowa Konferencja Pielęgniarek Intensywnej Terapii i Anestezjologii".
11. Podjęto Uchwałę Nr 56/VIR/12 w sprawie dofinansowania organizacji III Nadbałtyckiego Sympozjum Pielęgniarek Anestezjologicznych 2012. Uchwałę przyjęto przy jednym głosie przeciwnym.
12. Podjęto Uchwałę Nr 57/VIR/12 w sprawie wyrażenia zgody na uruchomienie kursu specjalistycznego w dziedzinie Pielęgniarstwa Ratunkowego.
13. Podjęto Uchwałę Nr 58/VIR/12 w sprawie upoważnienia Prezydium do przyznawania odznaczeń ,,Złoty Czepek" na podstawie wniosków, które spłyną do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.
14. Zebranie zakończono.

Aldona Rogala
Sekretarz ORPiP w Gdańsku

KRZYŻÓWKA

nr 1-2/2012

W drodze losowania
fartuch Med-Service wygrała:

Pani **Sylwia Malcan**

Serdecznie gratulujemy.

Sprawozdanie z zakończenia III edycji kursu kwalifikacyjnego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Nefrologicznego z Dializoterapią

„Nie wystarczy zdobywać mądrość, trzeba jeszcze umieć z niej korzystać"

Cyceron

Już po raz kolejny Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku była organizatorem kursu kwalifikacyjnego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Nefrologicznego z Dializoterapią. Kurs odbywał się w terminie 23 września 2011 do 16 marca 2012 r. Po 6 miesięcznym okresie wytężonej nauki 25 pielęgniarek złożyło egzamin państwowy w siedzibie samorządu zawodowego. Egzamin stanowił test końcowy (z całości zrealizowanego materiału) składający się z 40 pytań zamkniętych (4 wektory odpowiedzi, w tym 1 prawidłowy) i trwał 40 minut. Za 1 pytanie można było zdobyć 1 punkt. Wyniki egzaminu odzwierciedlają zaangażowanie uczestników oraz wysoki poziom kursu ponieważ zdecydowana większość uczestników zdobyła ponad 80% punktów. Należy podkreślić, że 3 najlepsi kursanci (P. Joanna Grzelak, p. Teresa Budnik, p. Wojciech Dacko) zdobyli aż 38 punktów. Dominującą grupę uczestników kursu (22 osoby) stanowiły koleżanki pracujące w specjalności nefrologicznej (w ośrodkach dializ) natomiast 3 osoby nie są obecnie związane bezpośrednio z wymienioną specjalnością. Większość kursantów pochodziła ze szpitali Trójmiejskich do których należały następujące jednostki: UCK Gdańsk (8 osób), Szpital Specjalistyczny Św. Wojciecha w Gdańsku-Zaspa (4 osoby), 7 Szpital Marynarki Wojennej w Gdańsku (4 osoby), NZOZ Diaverum Gdańsk (2 osoby), Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy (1 osoba), NZOZ Kosakowo (1 osoba). Pozostali uczestnicy kursu pracują w szpitalach poza Trójmiastem do których należą: NZOZ Diaverum Tczew(1 osoba), Fresenius NephroCare Mława (3 osoby) SPZOZ Działdowo (1 osoba). Realizacja zajęć teoretycznych oraz praktycznych odbywała się na terenie Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku. Wykładowcami kursu byli doświadczeni dydaktycy współpracujący z OIPiP w Gdańsku oraz pielęgniarki i lekarze związani z Uniwersyteckim Centrum Klinicznym oraz Uniwersytetem Medycznym w Gdańsku. Zgodnie z założeniami programowymi kurs był podzielony na część ogólnozawodową oraz część specjalistyczną. W części ogólnozawodowej kursanci poznali lub uzupełnili dotychczasową wiedzę m. in. na temat psychologii, socjologii zagadnień etyki zawodowej oraz organizacji pracy pielęgniarskiej. Do szczególnie ważnych i cennych zagadnień z punktu widzenia kursantów, które były realizowane podczas kursu należały wykłady i ćwiczenia z modułu „Postępowanie w stanach zagrożenia życia" prowadzone przez p. mgr Michała Grzegorczyka. W części specjalistycznej uczestnicy kursu sukcesywnie zapoznali się z podstawami wiedzy w dziedzinie nefrologii klinicznej oraz pielęgniarstwa nefrologicznego a następnie szczegółowo omówiono postępowanie nefroprotekcyjne w chorobach nerek. Ostatnim modułem

realizowanym podczas kursu było leczenie nerkozastępcze (hemodializa i dializa otrzewnowa). Zajęcia (wykłady i praktyki zawodowe) miały charakter interaktywny i przebiegały w bardzo przyjemnej atmosferze, co w szczególny sposób zostało zauważone przez kursantów. Ukończenie kursu przygotowuje pielęgniarkę w sposób teoretyczny i praktyczny do sprawowania opieki nad pacjentem leczonym nerkozastępczo metodami hemodializy i dializy otrzewnowej. Ponieważ pielęgniarstwo nefrologiczne jest kojarzone w środowisku medycznym najczęściej z pielęgniarstwem dializacyjnym dlatego należy zwrócić uwagę na fakt, że leczenie nerkozastepcze jest tylko częścią nefrologii jako dziedziny klinicznej, w której pielęgniarki zajmują ważne miejsce realizując procedury wysokospecjalistyczne o najwyższym stopniu trudności. Pielęgniarki kończące kurs kwalifikacyjny są przygotowywane do pełnienia tego rodzaju zadań zawodowych. Profesjonalizm w pielęgniarstwie nefrologicznym jest kształtowany w wyniku długotrwałej edukacji podyplomowej opartej na specjalizacji nefrologicznej, samokształceniu oraz klinicznej praktyce zawodowej. Ukończenie powyżej prezentowanego kursu upoważnia pielęgniarkę do świadomego i pełnego wykonywania zawodu w odniesieniu do pacjentów dializowanych. Pozostaje mieć również nadzieję, że po ukończeniu kursu od dawna oczekiwane zmiany w realizacji naszego zawodu pozwolą na szerszą niż dotychczas samodzielność w wykonywaniu zadań pielęgniarskich a tym samym odpowiednie wykorzystanie potencjału intelektualnego i praktycznego.

mgr Beata Białobrzeska
Specjalista Pielęgniarstwa Nefrologicznego
Kierownik Kursu

Restrukturyzacja szpitali

Konferencja szkoleniowa „Przekształcenia podmiotów medycznych w spółki prawa handlowego”, odbyła się w dniu 23 marca 2012 w Urzędzie Marszałkowskim w Sali Herbowej w Gdańsku. Organizatorem konferencji była Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we współpracy z Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej w Gdańsku w ramach prewencji odpowiedzialności zawodowej. Współorganizatorem były również Związki Zawodowe Pielęgniarek i Położnych, a patronat honorowy objął Urząd Marszałkowski w osobie wicemarszałek Hanny Zych- Cisoń. Tematyka poruszana na konferencji związana była z restrukturyzacją szpitali, która stanowi współcześnie niezmiernie istotny obszar zainteresowań praktyków jak i teoretyków oraz angażuje szerokie gremia ekspertów. Szkolenie było profesjonalnie przygotowane przez firmę doradczo – szkoleniową „Acropolis”, a wykładowcą był Rafał Terlecki, wiceprezes Sądu Okręgowego Gdańsk Północ. Zagadnienia, które były poruszane na konferencji dotyczyły spółek prawa handlowego a mianowicie podstawowych informacji o Krajowym Rejestrze Sądowym, o członkach samorządu, prokury i pełnomocnictw a także zawieranie umów. W sposób bardzo dostępny zostały zaprezentowane zasady działania spółek handlowych i związane z nimi; odpowiedzialnością zarządu, zasadami nie działania na szkodę spółki oraz stosunki zawodowe samorządu z pracownikami. Poruszono również bardzo ważny aspekt wzajemnych stosunków między radą nadzorczą, a zgromadzeniem wspólników i zarządem. Niezmiernie interesujące było omawiane zagadnienie bezpieczne zachowanie pracowników w sytuacjach konfliktowych, co wzbudziło duże zainteresowanie wśród uczestników konferencji oraz sprowokowało do dyskusji zaproszonych gości. Po konferencji w Urzędzie Marszałkowskim Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych otrzymała wiele pozytywnych opinii co świadczy o dużym zainteresowaniu tematyką restrukturyzacji w środowisku pielęgniarskim.

Marzena Olszewska-Fryc
Wiceprzewodnicząca ORPiP

Restrukturyzacja szpitali – fotorelacja

„Wieloaspektowość pracy pielęgniarek i położnych – doniesienia z kraju i ze świata”

Dnia 14 grudnia 2011 r. odbyła się Konferencja Naukowo-Szkoleniowa pod hasłem: „Wieloaspektowość pracy pielęgniarek i położnych – doniesienia z kraju i ze świata”. Spotkanie zorganizowała i poprowadziła przewodnicząca Koła PTP przy Katedrze Pielęgniarstwa GUMed Pani mgr Ewa Cieplikiewicz. To już druga konferencja, która mogła się odbyć w gościnnej dla nas Sali Konferencyjnej 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku. Patronat naukowy objęli: Prodziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu GUMed - dr n. med. Aleksandra Gaworska-Krzemińska, dr n. med. Jolanta Olszewska z Zakładu Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego GUMed oraz Specjalista Anastezjologii i Intensywnej Terapii dr n. med. Zbigniew Żuk z 7 Szpitala Marynarki Wojennej. Swoją obecnością spotkanie zaszczycili dyrektorzy ds. pielęgniarstwa i naczelne pielęgniarki placówek medycznych, osoby pracujące z długoletnim stażem w zawodzie pielęgniarki/położnej jak również studentki i studenci, członkowie PTP oraz sympatycy, których przyciągnęła tematyka wykładów. Szczególnie miło było przyjąć Zarząd Oddziału Gdańskiego PTP, przewodnicząca Pani mgr Elżbieta Skórnicka, przy okazji spotkania wręczyła legitymacje nowym członkom Koła PTP. Przybyłych gości uroczyście powitał Komendant 7 Szpitala Marynarki Wojennej kmdr dr n. med. Włodzimierz Żychliński.

Sesję tematyczną rozpoczęła mgr pielęgniarstwa Marzena Olszewska-Fryc wykładem pt:„ Innowacje w pracy pielęgniarek na podstawie analizy procesowej w ochronie zdrowia”. Następnie głos zabrała mgr Ewa Wodzikowska. Przedstawiła temat „Dokumentacja pielęgniarska w wersji elektronicznej, próby wdrożenia w Oddziale Neurologii Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza w Chojnicach”. Prelegentka podzieliła się z uczestnikami spotkania doświadczeniami z tej inicjatywy. Pielęgniarki początkowo scep-

tycznie przyglądały się kolejnej innowacji, główne kontrowersje dotyczyły czasu jaki będzie wymagało wypełnienie takiej dokumentacji. Doświadczenia są pozytywne, wypełnianie elektronicznej dokumentacji przebiega sprawnie, jest mniej czasochłonne niż jej prowadzenie metodą tradycyjną. Temat spotkał się z dużym zainteresowaniem uczestników konferencji z uwagi na fakt, iż większość placówek ochrony zdrowia w niedługim czasie czeka wdrażanie elektronicznej dokumentacji.

Rys historyczny zawodu położnej przedstawiła Pani dr n. med. J. Olszewska w prelekcji pt: „Od akuszerki do magistra położnictwa". Wystąpienie wzbogacone było prezentacją licznych unikatowych rycin z okresu starożytności (rysunki na ścianach piramid egipskich) oraz średniowiecza np. krzesło porodowe. Wykład był interesującym wstępem do referatu kolejnego gościa spotkania, Pani Marzeny Koprowski, położnej oddziałowej Traktu Porodowego w Szpitalu Augustynek w Kolonii, która przedstawiła system opieki nad kobietą ciężarną w Niemczech. Omówiła proces kształcenia młodych adeptów tego zawodu, a także opowiedziała o działaniach położnych niemieckich na rzecz zachowania autonomii zawodu. Wystąpienie gościa z Kolonii spotkało się z żywym zainteresowaniem, zwłaszcza położnych licznie przybyłych na konferencję. Z uwagi na ograniczone ramy czasowe oraz konieczność oddania głosu kolejnym prelegentom zaproszonym na spotkanie, przewodnicząca koła PTP Pani mgr Ewa Cieplikiewicz obiecała, że nie było to ostatnie spotkanie z koleżanką z Niemiec.

Kolejni prelegenci to mgr fizjoterapii Łukasz Michalak i technik fizjoterapii Michał Strzelecki, którzy zaprezentowali prace pt: „Wczesna rehabilitacja po zabiegach kardiochirurgicznych" oraz „Postępowanie i pielęgnacja niemowląt w aspekcie fizjoterapeutycznym". Obaj panowie pracują zawodowo w wojskowym sanatorium w Ciechocinku.

To co zasługuje na uwagę i uznanie w doborze wykładowców i ich prezentacjach to ich interdyscyplinarny charakter, zgodny ze współczesnym obrazem holistycznej opieki nad pacjentem.

Słowa podziękowania należą się władzom 7 Szpitala Marynarki Wojennej, Komendantowi kmdr dr n. med. Włodzimierzowi Żychlińskiemu oraz Asystentowi Komendanta ds. Pielęgniarstwa ppor. mgr Beacie Woźniak, którzy ze staropolską gościnnością przyjęli w swoje progi liczne grono pielęgniarek i położnych, w konferencji uczestniczyło 167 osób. Elegancji spotkaniu niewątpliwie dodał koncert skrzypcowy w wykonaniu Pani Małgorzaty Piotrowskiej, muzyka Filharmonii Bałtyckiej.

mgr Elżbieta Sarad
pielęgniarka Kliniki Okulistyki UCK

Relacja z XXVI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych

Dnia 17 marca w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w Collegium Biomedicum w Gdańsku odbył się XXVI Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych. Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku mgr Anna Wonaszek powitała przybyłych delegatów i gości w osobach:

Pani wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Aleksandry Śnieg, pierwszej przewodniczącej ORPIP w Gdańsku pani Władysławy Murawskiej, drugiej przewodniczącej ORPiP w Gdańsku pani Danuty Adamczyk-Wiśniewskiej, wiceprezesa Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku pana Tomasza Gorczyńskiego, dyrektora Centrum Zdrowia Publicznego Jerzego Karpińskiego i przybyłą w imieniu pani marszałek Hanny Zych-Cisoń, panią dyrektor Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Jolantę Sobierańską-Grendę.

Pierwsza zabrała głos pani Aleksandra Śnieg, która występując w imieniu pani Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Grażyny Rogali-Pawelczyk odczytała napisany przez nią list i wręczyła kwiaty Przewodniczącej ORPiP mgr Annie Wonaszek. Następnie dyrektor CZP Jerzy Karpiński w imieniu Wojewody bardzo serdecznie podziękował za funkcjonowanie korporacji zawodowej, która jest niezbędna w tym czasie. Intensywność działań Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych pomaga urzędom w działaniu, bo oprócz spotkań to ciężka, żmudna praca. Bez osób które znają temat, żaden urząd nie jest w stanie dobrze funkcjonować.

Pan Tomasz Gorczyński - wiceprezes Izby Lekarskiej powiedział: *„gratuluje tego co robicie, podziwiam państwa. Niewiele grup zawodowych może się pochwali taką aktywnością. Jesteście mi bliscy, bo nie siedzicie, nie narzekacie, bierzecie sprawy we własne ręce, próbujecie coś zrobi, aby nam i wam lepiej się pracowało z pacjentami. Serdecznie dziękuję za zaproszenie, widzę znajome pielęgniarki z którymi pracowałem w różnych miejscach i cieszę się, że zaangażowały się w pracę samorządu. Siostrzanej izbie życzę owocnych obrad”.*

Pani Jolanta Sobierańska-Grenda podziękowała za zaproszenie w imieniu pana Marszałka i pani Marszałek Hanny Zych-Cisoń, podkreśliła że obecna współpraca układa się dobrze, jest dobry przepływ informacji. Zarówno pani Marszałek jak i ona sama liczą na dalszą równie owocną współpracę z samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych.

Pani Władysława Murawska – pierwsza przewodnicząca OIPiP w Gdańsku powiedziała, że jej marzenie ze Zjazdu Wyborczego się spełniło, miała możliwość spotkania się z delegatami na Zjazd Krajowy i mogła się podzielić swoimi uwagami. Teraz też ma marzenie, żeby delegaci rozpatrzyli możliwość uchwalenia nagrody im. Aliny Pieńkowskiej. Delegaci mogą zobowiązać Okręgową Radę, żeby opracowała konkretne propozycje i przedstawiła na kolejnym Zjeździe. Podziękowała za zaproszenie i możliwość uczestnictwa w Zjeździe.

Pani Przewodnicząca mgr Anna Wonaszek podziękowała gościom za wystąpienia i krótko przedstawiła informację na temat funkcjonowania biura, zmian jakie zaszły i wyzwań jakie nas czekają np. stworzenie nowej sieci informatycznej, co wiąże się z dużym wydatkiem, na szczęście udało się znaleźć sponsora. Bierzemy czynny udział w zmianach legislacyjnych. Każdy akt prawny przesłany do zaopiniowania jest zbadany i opiniowany przez prawnika pod względem prawnym, a pod względem merytorycznym jest opiniowany przez powołanego przez nas eksperta od spraw legislacji panią Władysławę Murawską. Współpraca z urzędami układa się dobrze i jest owocna. Na tym pani Przewodnicząca zakończyła swoje wystąpienie i przeszła do realizacji porządku obrad. Wybrano osoby do liczenia głosów w głosowaniu jawnym, wybrano Prezydium Zjazdu i Komisje Zjazdowe: Mandatową i Uchwał i Wniosków. Komisja Mandatowa sprawdziła listy obecności i stwierdziła, że obrady są ważne i Zjazd może podejmować Uchwały. Delegaci przyjęli porządek obrad w głosowaniu jawnym. Przewodnicząca Zjazdu pani Jolanta Zając poprowadziła obrady. W trakcie obrad Zjazd przyjął 8 Uchwał:

1. W sprawie przyjęcia Regulaminów organów Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku. Załącznikiem nr 1 do tej uchwały jest Regulamin Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, załącznikiem nr 2 jest Regulamin Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, załącznikiem nr 3 jest Regulamin Okręgowej Komisji Rewizyjnej, załącznikiem nr 4 jest Regulamin Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, załącznikiem nr 5 jest Regulamin Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.
2. W sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.
3. W sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej.
4. W sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.
5. W sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.
6. W sprawie przyjęcia planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.

7. W sprawie zatwierdzenia sprawozdania z realizacji planu finansowego Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
8. W sprawie przyjęcia i realizacji planu finansowego na rok 2012 oraz upoważnienia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku do realizacji wydatków do czasu uchwalenia planu finansowego na rok 2013.

Po przegłosowaniu Uchwał przewodnicząca Komisji Uchwał i Wniosków odczytała złożone wnioski, które były kolejno głosowane. Poniżej przedstawiamy w całości wnioski jakie zostały złożone i przyjęte w formie apeli.

APEL NR 1
XXVI ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku z dnia 17 marca 2012 roku w sprawie:
sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami
skierowany do:
Prezesa Rady Ministrów,
Ministra Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Klubów Parlamentarnych.

Delegaci XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku wyrażają stanowczy sprzeciw wobec zapisów zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 roku w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami

UZASADNIENIE
Wprowadzone ww. rozporządzeniem zmiany w zakresie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami podważają zasady samorządności zawodowej pielęgniarek i położnych. W myśl nowych przepisów wybór kandydata na stanowisko kierownicze powierzony zostaje de facto kierownictwu podmiotu leczniczego, zaś samo postępowanie konkursowe ma charakter fikcyjny i pozbawiony sensu. Delegaci XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku wyrażają głęboki niepokój działaniami Ministra Zdrowia, który ww. zmiany wprowadził arbitralnie wbrew zapewnieniom złożonym przedstawicielom środowiska pielęgniarek i położnych w trakcie VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych. W ocenie Delegatów XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku działanie Ministra Zdrowia stanowi przejaw lekceważenia nie tylko obowiązującego trybu legislacyjnego, lecz przede wszystkim środowiska pielęgniarek i położnych

APEL NR 2
XXVI ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku z dnia 17 marca 2012 roku w sprawie:
zmian dotyczących podwyższenia wieku emerytalnego do 67 roku życia.
skierowany do:
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
Naczelnej Premiera RP,
Ministra Zdrowia,
Rady Pielęgniarek i Położnych,
Klubów Parlamentarnych.

Delegaci XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku stanowczo sprzeciwiają się wydłużenia wieku emerytalnego do 67 roku życia.

UZASADNIENIE
Planowane przez Rząd zmiany w zakresie podwyższenia granicy wieku emerytalnego dla kobiet i mężczyzn są w ocenie Delegatów XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku zmianami nie możliwymi do zaakcentowania. Powyżej 60 roku życia znacznemu obniżeniu ulega zarówno sprawność fizyczna, jak i psychiczna człowieka. Wykonujący zawody pielęgniarki i położnej nie będą w stanie w wieku 67lat realizować swoich obowiązków z należytą starannością. Powyższe okoliczności rodzą poważne ryzyko dla życia i zdrowia pacjentów.

APEL NR 3
XXVI ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku z dnia 17 marca 2012 roku w sprawie:

równego traktowania pracowników medycznych w zakresie ustalania szkodliwych warunków pracy.
skierowany do:
Ministra Zdrowia,
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
Klubów Parlamentarnych,
Komisji Trójstronnej.

Delegaci XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku żądają zmiany dotychczas obowiązujących przepisów w zakresie wykazu stanowisk o szczególnym charakterze i ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze oraz natychmiastowej zmiany sposobu realizacji ustawowego obowiązku umieszczania pielęgniarek i położnych w wykazie stanowisk o szczególnym charakterze i ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze.

UZASADNIENIE
W obecnym stanie rzeczy o umieszczeniu zawodu pielęgniarki i położnej w wykazie stanowisk o szczególnym charakterze i ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze decydują jednoosobowo dyrektorzy placówek medycznych. W tym zakresie dochodzi do nadużyć i dyskryminacji grupy zawodowej pielęgniarek i położnych. W szczególności nie są jednakowo traktowani lekarz oraz pielęgniarka/położna wykonujący czynności w tym samym pomieszczeniu, jednakowych warunkach i okolicznościach. Ustawowe określenie „Prace personelu medycznego w zespołach" nie różnicuje stanowiska lekarza i pielęgniarki, bądź położnej. W związku z tym pracodawca nie ma możliwości kształtować odmiennie sytuacji podmiotowej pielęgniarki /położnej i lekarza. Aktualnie jednak w wykazie stanowisk o szczególnym charakterze umieszczani są wyłącznie lekarze, podczas gdy pielęgniarki i położne są bezzasadnie pomijane. Wobec tego, żądamy natychmiastowego uregulowania przedmiotowego problemu w sposób gwarantujący przestrzeganie konstytucyjnej zasady równości, niedyskryminujący środowiska pielęgniarek i położnych oraz umożliwiający sprawowanie kontroli w tym zakresie.

APEL NR 4
XXVI ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku z dnia 17 marca 2012 roku w sprawie:
ujednolicenia dokumentacji pielęgniarskiej/położniczej we wszystkich placówkach wykonujących świadczenia medyczne na obszarze całego kraju, w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa.
skierowany do:
Ministra Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Klubów Parlamentarnych.

Delegaci XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku ponownie apelują o ujednolicenie dokumentacji pielęgniarskiej/ położniczej we wszystkich placówkach szpitalnych i lecznictwie otwartym poprzez wprowadzenie jednolitego wzoru tej dokumentacji w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa.

UZASADNIENIE

Pomimo kierowanych wielokrotnie w tym zakresie apeli nadal mamy do czynienia z funkcjonowaniem wielu wzorów dokumentacji pielęgniarskiej/położniczej, co stanowi istotne utrudnienie w tym przedmiocie. Przygotowanie projektu jednolitej dokumentacji pielęgniarskiej/ położniczej w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa, w skali całego kraju sprawi, że dokumentacja będzie miała przejrzysty charakter, co usprawni pracę pielęgniarek i położnych. Wobec tego ponownie postulujemy wprowadzenie regulacji umożliwiających wdrożenie tegoż projektu. Proponujemy, aby wzór dokumentacji medycznej stanowił załącznik do rozporządzenia w tym przedmiocie.

APEL NR 5
XXVI ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku z dnia 17 marca 2012 roku w sprawie:

przestrzegania ustawowego obowiązku pracodawcy w zakresie udzielania pielęgniarkom i położnym urlopu szkoleniowego.

skierowany do:
Ministra Zdrowia,
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Klubów Parlamentarnych,
Dyrektorów Podmiotów Leczniczych,
Dyrektorów Domów Pomocy Społecznej.

Delegaci XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku apelują o respektowanie ustawowego obowiązku udzielania pielęgniarkom i położnym podnoszącym kwalifikacje zawodowe urlopu szkoleniowego według norm zawartych w kodeksie pracy.

UZASADNIENIE

Pomimo licznych apeli nadal w wielu placówkach medycznych nieudzielanie urlopu szkoleniowego przeznaczonego na podnoszenie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych jest zjawiskiem powszechnym. W konsekwencji, pielęgniarki i położne wykorzystują na cel kształcenia zawodowego przysługujący im urlop wypoczynkowy. Takie postępowanie pracodawców ochrony zdrowia jest naganne i sprzeczne nie tylko z obowiązującymi przepisami prawa, lecz przede wszystkim z zasadami współżycia społecznego. Należy zatem bezzwłocznie zaniechać tych praktyk.

APEL NR 6
XXVI ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku z dnia 17 marca 2012 roku w sprawie:

przestrzegania obowiązujących norm w zakresie zatrudnienia pielęgniarek i położnych.

skierowany do:
Wojewody Pomorskiego,
Ministra Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Klubów Parlamentarnych.

Delegaci XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku apelują o przestrzeganie obowiązujących norm w zakresie ustalania norm zatrudniania pielęgniarek i położnych.

UZASADNIENIE
Pomimo wielokrotnych apeli sytuacja związana z normami zatrudniania pielęgniarek i położnych pozostaje niepokojąca. Nadal w sposób rażący normy te są naruszane, powodując ryzyko zagrożenia dla życia i zdrowia pacjentów, jak również niebezpieczeństwo narażenia się przez pielęgniarki i położne na odpowiedzialność zawodową.

APEL NR 7
XXVI ZJAZDU DELEGATÓW
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku z dnia 17 marca 2012 roku w sprawie:
poprawy dostępu do opieki pielęgniarskiej osób najciężej chorych i niepełnosprawnych mieszkających w domach pomocy społecznej, oraz dostosowania przepisów prawa poprzez zapewnienie pielęgniarkom tam pracującym jasnych warunków pracy, uwzględniających specyfikę tego miejsca pracy.

skierowany do:
Wojewody Pomorskiego,
Ministra Zdrowia,
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Klubów Parlamentarnych.

Delegaci XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku apelują o poprawę dostępu do opieki pielęgniarskiej osób najciężej chorych i niepełnosprawnych mieszkających w domach pomocy społecznej, oraz dostosowanie przepisów prawa poprzez zapewnienie pielęgniarkom tam pracującym jasnych warunków pracy, uwzględniających specyfikę tego miejsca pracy.

UZASADNIENIE
W chwili obecnej jako jedyne kryterium decydującym o objęciu pielęgniarską opieką długoterminową pacjenta przebywającego w domu pomocy społecznej jest ilość uzyskanych przez niego punktów w tzw. skali Barthel. Wobec faktu, że większość pacjentów przebywających w DPS nieznacznie przekracza liczbę 40 punktów w skali Barhel, nie można objąć ich długoterminową opieką pielęgniarską. W chwili obecnej mamy do czynienia ze zrównaniem warunków świadczenia usług z zakresu opieki długoterminowej w środowisku domowym i domu pomocy społecznej, co wskazuje, że autorzy stosownych przepisów nie mieli rozeznania w rzeczywistej sytuacji zdrowotnej mieszkańców takich placówek. Stan ten wymaga zatem natychmiastowej zmiany, albowiem opieka długoterminowa nad pacjentami w domach pomocy społecznej wymaga stałego udziału personelu pielęgniarskiego. Delegaci XXVI Okręgowego Zjazdu OIPiP w Gdańsku postulują dostosowanie obowiązujących przepisów prawa poprzez wyodrębnienia świadczeń w DPS jako odrębnego produktu określającego specyfikę tej opieki, oraz ustanowienia rzeczywistych kryteriów, w tym określenia procedur wykonywania świadczeń medycznych w DPS z uwzględnieniem specyfiki tej opieki, oraz sprawiedliwego wynagradzania pielęgniarek tam pracujących.
W sumie złożono 8 wniosków, w czym 7 w formie apeli.

Obrady XXVI Zjazdu Pielęgniarek i Położnych dobiegły końca. Przewodnicząca ORPiP mgr Anna Wonaszek podziękowała delegatom za przybycie i za aktywne uczestnictwo w pracach samorządu.

Z up. Redaktora
Wioletta R.

Nowe wyzwania w ochronie zdrowia – zarządzanie bezpieczeństwem informacji

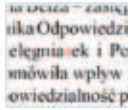
Informacja jest elementem, który ma istotne znaczenie w procesie zarządzania i wykorzystywana jest w codziennej pracy przy planowaniu, organizowaniu, motywowaniu i kontrolowaniu. Może ona być przekazywana w różny sposób, pomiędzy komórkami organizacyjnymi i jest wszechobecna w każdej placówce służby zdrowia. Bezpieczeństwo informacji oznacza, że jest ona chroniona przed wieloma różnymi zagrożeniami. Tymczasem bezpieczeństwo informacji to zachowanie poufności, integralności i dostępności informacji a dodatkowo mogą być brane pod uwagę inne własności takie jak autentyczność, rozliczalność, niezaprzeczalność i niezawodność (ISO17799:2005). Bezpieczeństwo informacji można osiągnąć, wprowadzając odpowiedni zestaw środków takich jak polityki bezpieczeństwa, dobre praktyki, procedury, struktury organizacyjne, funkcje oprogramowania i sprzęt (PN ISO17799). Aby spełnić minimalne wymagania dotyczące zarządzania bezpieczeństwem informacji jest udział w nim wszystkich pracowników organizacji. Jak w każdej organizacji, również w ochronie zdrowia są przetwarzane informacje. Zadanie postawione przed pracownikami ochrony zdrowia pracującymi w szpitalu to leczenie pacjentów, pielęgnowanie pacjentów oraz cała opieka zdrowotna. Leczenie i pielęgnowanie pacjenta związane jest ze zbieraniem i przetwarzaniem informacji w procesie jego leczenia i pielęgnowania w szpitalu. Planowanie przyjęcia pacjenta przez izbę przyjęć bądź przez Szpitalny Oddział Ratunkowy wiąże się z rejestracją podstawowych danych osobowych i medycznych dotyczących pacjenta. Następnie pacjent kierowany jest do oddziału szpitalnego gdzie jest przyjmowany i podczas jego pobytu wprowadza się informacje medyczne do historii choroby i procesu pielęgnowania. Przy wypisie ze szpitala następuje zakończenie hospitalizacji a ostatnią czynnością jaką wykonuje szpital jest rozliczanie wykonywanych procedur medycznych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Informacje dotyczące pacjenta są zatem rejestrowane przez personel medyczny i pomocniczy w formie papierowej i elektronicznej oraz zapisywane począwszy od jego przybycia do szpitala aż po jego wyjście i pozostają dostępne w archiwum szpitalnym. Oprócz informacji bezpośrednio związanych z pacjentem w szpitalu są tworzone i przetwarzane informacje dotyczące pracowników szpitala, informacje finansowo-księgowe, administracyjne, które są niezbędne w zarządzaniu szpitalem. Jeżeli chodzi o ważność informacji można wyróżnić podział na informacje jawne, które są ogólnie dostępne oraz na informacje niejawne. Do informacji niejawnych zaliczyć można informacje zastrzeżone, poufne, tajne, ściśle tajne, zgodnie z ustawą o ochronie informacji niejawnej (UoIN 1998) oraz informacje chronione zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (UoDO 1997). Cele w zakresie bezpieczeństwa informacji dotyczących zdrowia to utrzymanie poufności, dostępności i integralności informacji. W opiece zdrowotnej prywatność pacjentów uzależniona jest od zachowania poufności osobistych informacji dotyczących stanu zdrowia. Dodatkowo bezpieczeństwo pacjenta zależy od zachowania integralności osobistych informacji a skutkiem niedopatrzenia w tym względzie może

być także choroba, obrażenia lub nawet śmierć. W normie bezpieczeństwa informacji określono zabezpieczenia, które mogą pomóc w zapobieganiu błędom w praktyce medycznej, które mogłyby wynikać z niedopatrzenia w zachowaniu integralności informacji dotyczących stanu zdrowia oraz pomagają one zapewnić, że utrzymywana jest ciągłość świadczenia usług medycznych. W miarę jak organizacje ochrony zdrowia stają się coraz bardziej krytycznie zależne od systemów informacyjnych, staje się coraz bardziej oczywiste, że zdarzenia, w których dochodzi do strat w zakresie integralności, dostępności i poufności, mogą mieć poważne efekty kliniczne oraz, że problemy wynikające z takich efektów, będą postrzegane jako objawy zaniedbań w zakresie etycznym, prawnym. (EN ISO 27999:2008) Bezpieczeństwo informacji oraz związane z tym zarządzanie ryzykiem stanowi jedną z najpoważniejszych barier stojących przed ochroną zdrowia w najbliższych latach. Prace nad bezpieczeństwem informacji w ochronie zdrowia ciągle trwają i chociaż w Wielkiej Brytanii rozpoczęły się już w 1995 roku, a świadomość środowisk medycznych jest znacznie większa, również tam nie ustrzeżono się przed błędami. Szerokie spektrum zbieranych i przetwarzanych informacji nakazuje stosowanie zabezpieczeń bezpieczeństwa informacji, niezależnie od formy występowania czy też źródeł powstawania. Szereg najbardziej znanych przypadków uważanych za błędy lekarskie czy pielęgniarskie to naprawdę były błędami z zakresu bezpieczeństwa informacji. Należy podkreślić, że ujawnienie informacji, jej brak albo niewłaściwa informacja mogą spowodować poważne szkody dla pacjenta i straty szpitala, na co wskazują liczne incydenty w obszarze ochrony zdrowia.

Marzena Olszewska-Fryc
Wiceprzewodnicząca ORPiP

KONKURS

Zapraszamy do udziału w konkursie, w którym nagrodą jest odzież ufundowana przez firmę DOMINIKA. Regulamin konkursu jest dostępny na stronie: **www.oipip-gd.home.pl** oraz w siedzibie OIPiP.
Konkurs polega na ułożeniu hasła z czerwonych liter znajdujących się w różnych tekstach tego wydania Biuletynu Informacyjnego.
Przykład (literka z przykładu nie wchodzi w skład hasła!):



Hasło wraz z imieniem, nazwiskiem, numerem telefonu i adresem miejsca zatrudnienia prosimy przesyłać do **25 maja 2012 r.** na adres e-mail: **biuro@oipip.gda.pl**
Zgłoszenia bez ww. danych nie wezmą udziału w losowaniu.

Podziękowania

Składam serdeczne podziękowania za to, że wspólnie z Wami mogłam uczestniczyć w procesie hospitalizacji pacjentów, będąc częścią zespołu ratującego życie. Czuje się zaszczycona, że mogłam poznać tak wielu wspaniałych ludzi i pracować wspólnie z nimi.

Pomimo chwil trudnych, głęboko w pamięci tkwią jednak chwile radosne. Jako członek zespołu starałam się pracować wydajnie i sumiennie, a zdobyte w trakcie pracy doświadczenia z pewnością przydadzą mi się w dalszej karierze zawodowej.

Tego dnia, gdy przestaję być już pracownikiem szpitala i elementem zespołu medycznego, pragnę podziękować opiekunkom, lekarzom, pracownikom administracyjnym i w szczególności całemu personelowi pielęgniarskiemu, z którym miałam zaszczyt pracować przez ponad cztery lata w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym na Gdańskiej Zaspie.

Dzięki zaufaniu, wyrozumiałości i serdeczności praca w szpitalu przynosiła mi radość. Jeszcze raz serdecznie dziękuję i życzę Wam zdrowia, wytrwałości i pogody ducha na dalsze lata pracy.

Joanna Sikorska

Serdeczne podziękowanie składam **Pracownikom Szpitala Specjalistycznego i Przychodni „Bukowa" w Wejherowie** za okazałą pomoc i troskę w trudnych chwilach mojej śp. Matki i Jej rodziny.

piel. Hanna Langa

Annie Michalik z okazji obrony pracy doktorskiej serdeczne gratulacje oraz wyrazy uznania składają

współpracownicy z Oddziału Położniczo-Ginekologicznego PCT w Gdańsku

Pielęgniarce Naczelnej **Danucie Świst-Piotrowskiej** wyrazy uznania, szacunku i podziękowania za wieloletnią współpracę wraz z życzeniami zdrowia, pogody ducha i wielu słonecznych dni w nowym miejscu pracy składają

Pielęgniarki i Dyrekcja Szpitala Specjalistycznego w Prabutach

Z okazji Jubileuszu 35-lecia pracy zawodowej naszej koleżance **Krystynie Rec** pracującej w Oddziale Rehabilitacji składamy serdeczne życzenia, dalszych osiągnięć zawodowych, długich lat życia w zdrowiu i wszelkiej pomyślności.

*Dyrektor ds. pielęgniarstwa **Mariola Hillar***
*oraz **całe środowisko pielęgniarskie***
Szpitala Polskiego w Sztumie

Naszej koleżance **Alicji Kozak** pracującej na Oddziale Rehabilitacji składamy gratulacje z okazji jubileuszu 25-lecia pracy, życząc dalszych sukcesów na szczeblu zawodowym oraz pomyślności w życiu osobistym.

*Dyrektor ds. pielęgniarstwa **Mariola Hillar***
*oraz **całe środowisko pielęgniarskie***
Szpitala Polskiego w Sztumie

Z żałobnej karty

„Gdyby miłość mogła uzdrawiać a łzy wskrzeszać byłbyś z nami”

Wyrazy głębokiego współczucia **Ani Piechowskiej** po nagłej stracie
MĘŻA
łączą się w bólu z opieki długoterminowej Irena Samson i koleżanki z Puls-Medic.

Pielęgniarce **Teresie Umięckiej** wyrazy głębokiego współczucia po bolesnej stracie
CÓRKI
składają koleżanki ze specjalizacji chirurgicznej.

Naszej drogiej koleżance
Dorocie Stawiarskiej
wyrazy głębokiego żalu i współczucie z powodu nagłej śmierci
TATY
składają koleżanki i koledzy Oddziału Intensywnej Terapii Szpitala Specjalistycznego św. Wojciecha w Gdańsku-Zaspie.

Wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
BABCI
naszej koleżance
Irenie Chmielewskiej
składają koleżanki i koledzy Oddziału Intensywnej Terapii Szpitala Specjalistycznego im. Św. Wojciecha w Gdańsku-Zaspie.

Pielęgniarce Oddziałowej **Jolancie Jurczyk** wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
TEŚCIOWEJ
składają pielęgniarki Oddziału Gastroenterologii Dzieci PCT w Gdańsku.

„Umiera się nie dlatego by żyć, lecz po to, by żyć inaczej”
P. Coelho

Naszej drogiej koleżance **Annie Piechowskiej** wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
MĘŻA
składają Koleżanki z Oddziału Urologii 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku-Oliwie.

Odzież medyczna Med-Service

Odzież medyczna Med-Service
Elegancja - Wygoda - Trwałość

- Dobre tkaniny
- Ciekawe wzory
- Dokładność kroju i szycia
- Wygoda w noszeniu
- Elegancja wyglądu
- Łatwość prania i prasowania
- Różne kolory i zestawienia
- Super promocje cenowe!

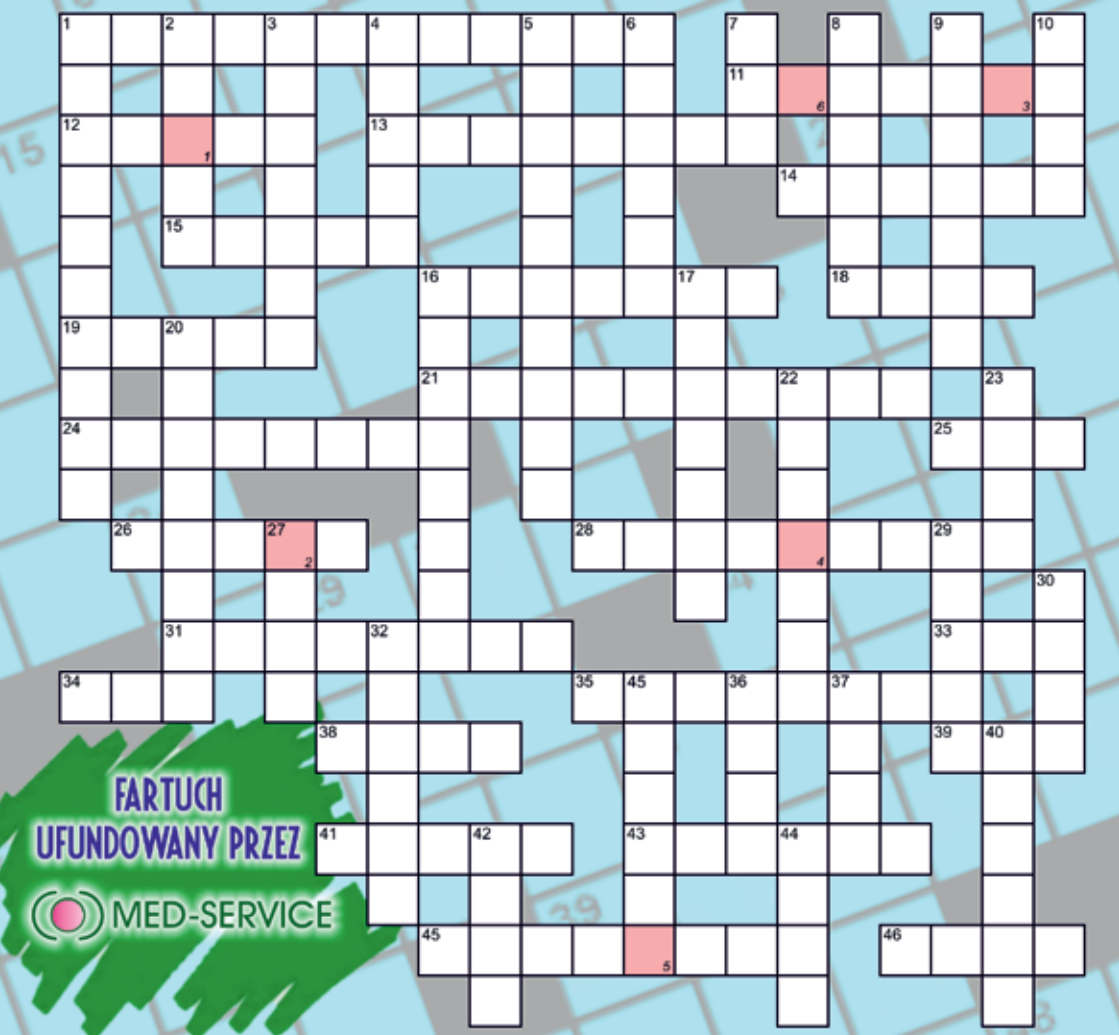
Zadzwoń lub napisz maila po nasz katalog!

UWAGA: Tu jesteśmy!

ul. Jagiellońska 13
Gdańsk-Przymorze
róg ul. Dąbrowszczaków
tel. 58 556 60 14
mail: med@med-service.pl

www.med-service.pl

MED-SERVICE



POZIOMO: 1) potwierdzenie otrzymania czegoś; 11) materiał wybuchowy; 12) osłonka otaczająca jaja wielu owadów; 13) grecka bogini łowów; 14) lek przeciwdepresyjny; 15) jednoczesny wystrzał z wielu strzelb lub armat; 16) mały, przenośny komputer; 18) popularne imię żeńskie; 19) amerykański ośrodek sportów zimowych; 21) bloczek z kwitami do wyrywania; 24) zabawy, figle; 25) wada wzroku; 26) kaktus o mięsistych liściach; 28) miejscowość, pod którą Kościuszko zwyciężył Rosjan; 31) prawdziwe imię Poli Negri; 33) Urszula zdrobniale; 34) miejsce Adama i Ewy; 35) wieloryb, waleń; 38) do cięcia drewna; 39) opiekunka Asa; 41) obszar wodny; 43) sprawozdanie, relacja; 45) wlew doodbytniczy; 46) zbój, bandzior.

PIONOWO: 1) okres dojrzewania; 2) rodzaj orzecha; 3) elektrownia atomowa na Litwie; 4) miasto i rzeka (lewy dopływ Odry) w woj. dolnośląskim; 5) np. Isaura; 6) państwo emira; 7) „... to nie wypada"; 8) imię żeńskie rzadko używane; 9) odcień czerwieni; 10) układ cząsteczek elementarnych (jądro plus elektrony); 16) państwo sąsiadujące z Indiami; 17) napastnik, prześladowca; 20) państwo w Ameryce Płd.; 22) rodzaj czapki; 23) „pokoje" więźniów; 27) jeży się na głowie; 29) miasto w Afryce vis-à-vis Gibraltaru; 30) uroczystość, przyjęcie, akademia; 32) drobniutkie skrawki metalu; 36) konstrukcja w wieżowcach służąca usuwaniu śmieci z mieszkań; 37) wawrzyn; 40) przyrząd do latania; 42) raj; 44) kamień szlachetny; 45) ... fotograficzny.

Kupony prosimy przesyłać na kartkach pocztowych na adres OIPiP w Gdańsku do 25 maja 2012 r.

Kupon konkursowy (4/2012)

Imię i nazwisko .....

Adres koresp. .....

..... tel. .....

Miejsce zatrudnienia .....

e-mail (obowiązkowo) .....

HASŁO:

1	2	3	4	5	6

Nagroda zostanie przesłana pocztą na podany adres.