Rozwiąż krzyżówkę!
Wygraj nagrody!

OIPiP w GDAŃSKU

BIULETYN INFORMACYJNY

Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku

7/190/2012

„Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego”

Spis treści

PREZYDIUM 4
RADCA PRAWNY 5
OFERTY PRACY 6
Uroczystość wręczenia certyfikatu „Szpital Przyjazny Dziecku" 7
„Bezpieczeństwo zawodowe pracowników medycznych" 9
Warsztaty dla organizatorów kształcenia 11
„Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego" 12
Kurs specjalistyczny „Leczenie ran" . . . 14
Kurs specjalistyczny „Edukator w cukrzycy" 16
„Bezpieczeństwo nasze bezpieczeństwem mieszkańca domu pomocy społecznej" 17
Świeże zioła – źródło cennych składników odżywczych 24
PODZIĘKOWANIA 27
Z ŻAŁOBNEJ KARTY 30

Uwaga!

Przypominamy o konieczności dokonywania na bieżąco w biurze OIPiP w Gdańsku aktualizacji w rejestrze centralnym wszelkich zmian danych osobowych tj. np. zmiana nazwiska, zmiana adresu zamieszkania lub miejsca pracy, podniesienia kwalifikacji zawodowych etc.

W imieniu Działu Prawa Wykonywania Zawodu OIPiP w Gdańsku Przewodnicząca Anna Wonaszek

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 projektu „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego".

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}
po wcześniejszym telefonicznym
uzgodnieniu godziny spotkania

Dział Szkoleń
tel. 58 320-06-83

Kasa Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
poniedziałek – czwartek 9^{30}-15^{30}
piątek – **bez interesantów**
tel. 58 320-06-82

Księgowość
tel. 58 320-06-88

Prawo wykonywania zawodu
specj. Elżbieta Mazur
tel. 58 320-06-84

Koordynator ds. Rejestru Indywidualnych i Grupowych Praktyk Pielęgniarek, Położnych i Przeszkoleń
mgr Barbara Wysocka
tel. 58 320-06-85

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

Słowo wstępne

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Mam wielką przyjemność przekazać w Państwa ręce kolejny biuletyn w którym mimo wakacji umieścić mogliśmy wiele relacji z aktywnego życia naszej Społeczności Pielęgniarek i Położnych. Dzięki aktywności Komisji ds. Pielęgniarstwa Zachowawczego przy OIPiP pragnę podkreślić zaproszenie na I konferencję „Gastrologia w pigułce". Z dumą składam na ręce Pani Ewy Wodzikowskiej gratulacje Pracownikom Szpitala w Chojnicach dzięki, którym szpital otrzymał certyfikat o wielkiej randze. Bardzo ciekawe są również relacje z konferencji: „Bezpieczeństwo zawodowe pracowników medycznych", a także „Bezpieczeństwo nasze bezpieczeństwem mieszkańca domu społecznej". Wiele możemy przekazać także nt. kursów, warsztatów i tematycznych szkoleń. Zachęcam do współpracy oraz korzystania z ofert Działu Szkoleń OIPiP w Gdańsku. Życzę miłej lektury i dziękuję Wszystkim, którzy przyczynili się do powstania kolejnego biuletynu i czynnie wzbogacają nasze życie samorządowe oraz zawodowe.

„Życie jest jak ogień, który potrzebuje paliwa i tlenu do trwania. Paliwem niezbędnym ludziom są inni ludzie, a tlen to ich życzliwość i mądrość. Trzeba zadbać, aby nie zabrakło nam jednego i drugiego".

mgr Anna Wonaszek
Przewodnicząca ORPiP w Gdańsku

Aktualności

„Gastreologia w pigułce"

Komisja ds. Pielęgniarstwa Zachowawczego przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku zaprasza pielęgniarki na I konferencję „Gastreologia w pigułce". Konferencja odbędzie się **25 września 2012 roku** o godz. 9:00 w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym – Centrum Medycyny Inwazyjnej, Klinika Gastreologii i Hepatologii, ul. Smoluchowskiego 17 (I piętro – sala seminaryjna) w Gdańsku.

Zgłoszenia należy nadsyłać do 21 sierpnia – podając swoje imię i nazwisko, nazwę zakładu pracy, oraz numer telefonu na adres e-mail:zachowawcza_komisja@wp.pl (z dopiskiem I konferencja gastrologiczna 25 września 2012 UCK Gdańsk). Decyduje kolejność zgłoszeń.

Poruszone zostaną następujące zagadnienia:

1) Endoskopowa diagnostyka i leczenie schorzeń górnego odcinka przewodu pokarmowego
2) Endoskopowa diagnostyka i leczenie schorzeń dolnego odcinka przewodu pokarmowego
3) Rola ECPW w leczeniu ostrego zapalenia trzustki
4) Bezpieczeństwo epidemiologiczne pracowni endoskopowej
5) Opieka pielęgniarska nad pacjentem po badaniach endoskopowych.

Zapewniamy uczestnikom: certyfikat, poczęstunek.

Serdecznie zapraszam,
Ewa Pałyga
Wiceprzewodnicząca Komisji ds. Pielęgniarstwa Zachowawczego przy OIPiP w Gdańsku

Sprostowanie

Sprostowanie do relacji z konferencji „Witam – jestem na świecie" 18-19 maja 2012 r. w Jastrzębiej Górze.
Podczas pisania relacji wdarł się błąd, za który przepraszam koleżanki z Komisji ds. Położnych Środowiskowo-Rodzinnych.
Jedną z prelegentek była położna środowiskowa Krystyna Pionka, która omówiła opis przypadku dziecka w swojej praktyce z zespołem **Pierre'a Robina. Częstość jego występowania ocenia się na 1:8 500 urodzen lub rzadziej.** Dziękuję za zaangażowanie w przygotowaniu prelekcji.

Dorota Kawiak

III Podkarpacka Konferencja Położnicza „Indywidualny model opieki nad matką i dzieckiem"

Termin: **Rzeszów, 19-20 października 2012 roku**
Miejsce konferencji: **Rzeszów**
Koszt: **konferencja płatna, wszelkie szczegóły u organizatora**
Więcej informacji:
www.podkarpackakonferencjanaukowa.pl

KRZYŻÓWKA
nr 4/2012

W drodze losowania
fartuch Med-Service wygrała:

Pani **Marzena Polkowska**

Serdecznie gratulujemy.

Prezydium

Dnia 11 maja 2012 r. odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP w Gdańsku. W posiedzeniu wzięło udział 9 osób. W toku zebrania omówiono następujące kwestie:

1. Przyjęto jednogłośnie protokół z poprzedniego zebrania.
2. Przyjęto jednogłośnie porządek zebrania.
3. Podjęto Uchwał od Nr 121/Z/VI/2012 do Nr 128/Z/VI/12 w sprawie prawa wykonywania zawodu (5 wpisów, 1 wymiana, 2 stwierdzenia).
4. Podjęto Uchwałę Nr 104/VIP/12 w sprawie pokrycia kosztów udziału 2 osób w szkoleniu na temat Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych.
5. Podjęto Uchwałę Nr 105/VIP/2012 w sprawie pokrycia zwrotu kosztów aktywnego udziału w konferencji dla członka samorządu.
6. Zaopiniowano kandydaturę na stanowisko Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie Pielęgniarstwa Ratunkowego.
7. Podjęto Uchwałę Nr 106/VIP/12 w sprawie uruchomienia środków finansowych na organizację szkolenia dla przewodniczących i członków okręgowego sądu pielęgniarek i położnych.
8. Podjęto Uchwałę Nr 107/VIP/12 w sprawie wydania zaświadczenia o odbytym przeszkoleniu i przeprowadzonym egzaminie dla 2 osób.
9. Podjęto Uchwałę Nr 108/VIP/12 w sprawie wydania skierowania na przeszkolenie dla 1 osoby.
10. Podjęto Uchwałę Nr 06/IPP/MW/2012/C i Uchwałę Nr 07/IPP/MW/2012/C w sprawie wykreślenia wpisu w rejestrze Indywidualnych Praktyk Pielęgniarskich.
11. Pani Przewodnicząca przedstawiła dokumentację – korespondencję z oddziałem pomorskim NFZ Konsultanta ds. Opieki Długoterminowej w sprawie świadczenia usług przez pielęgniarki w opiece długoterminowej domowej. Pomorski oddział NFZ inaczej niż inne oddziały NFZ w Polsce interpretuje zapisy rozporządzenia MZ i zarządzenie Prezesa NFZ z dnia 6 listopada 2011r., co powoduje pogarszanie się świadczeń tych usług.
12. Ustalono kolejny termin posiedzenia Prezydium na dzień 4 czerwca.
13. Pani Przewodnicząca podziękowała wszystkim obecnym za udział w posiedzeniu. Na tym zebranie zakończono

Dnia 4 czerwca 2012 r. odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP w Gdańsku. W posiedzeniu udział wzięło 8 osób, członków Prezydium. W toku posiedzenia omówiono następujące sprawy:

1. Przyjęto jednogłośnie protokół z poprzedniego zebrania.
2. Przyjęto jednogłośnie porządek zebrania.
3. Podjęto Uchwały od Nr 129/Z/VI/2012 do Nr 138/Z/VI/12 w sprawie prawa wykonywania zawodu: (2 wpisy, 3 wymiany, 1stwierdzenie, 4 skreślenia).
4. Podjęto Uchwałę Nr 109/VIP/12 w sprawie wydania zaświadczenia o odbytym przeszkoleniu i egzaminie dla 4 osób.
5. Podjęto Uchwałę Nr 110/VIP/12 w sprawie wydania skierowania dla 5 osób na przeszkolenie po przerwie dłuższej niż 5 lat w wykonywaniu zawodu.
6. Podjęto Uchwałę Nr 111/VIP/12 w sprawie pokrycia kosztów udziału w kongresie Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego dla członka samorządu.
7. Podjęto Uchwałę Nr 112/VIP/12 w sprawie wyrażenia zgody na zawarcie umowy na korzystanie z systemu BIPLO.
8. Podjęto Uchwałę Nr 113/VIP/12 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.
9. Podjęto Uchwałę Nr 114/VIP/12 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.
10. Podjęto Uchwałę Nr 115/VIP/12 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.
11. Podjęto Uchwałę Nr 116/VIP/12 w sprawie pokrycia kosztów przeprowadzenia badań i pomiarów instalacji elektrycznej w budynku OIPiP.
12. Podjęto Uchwały od Nr 08/IPP/MW/2012/C do Nr 12/ IPP/MW/2012/C, w sprawie wykreślenia wpisu w rejestrze IPP.
13. Podjęto Aneks Nr 2 do Uchwały Nr 10/VIP/11 w sprawie składu osobowego Komisji ds. Opieki Długoterminowej.
14. Podjęto Uchwałę Nr 117/VIP/12 w sprawie uruchomienia kształcenia podyplomowego w formie szkolenia specjalizacyjnego.
15. Podjęto Uchwałę Nr 118/VIP/12 w sprawie uruchomienia kształcenia podyplomowego w formie szkolenia specjalizacyjnego.
16. Podjęto Uchwałę Nr 119/VIP/12 w sprawie skrócenia okresu przeszkolenia dla 1 osoby.
17. Pani Przewodnicząca podziękowała za udział w posiedzeniu wszystkim przybyłym członkom Prezydium. Zebranie zakończono.

Aldona Rogala
Sekretarz ORPiP w Gdańsku

Radca Prawny

Gdańsk, dnia 24 lipca 2012 r.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku informuje, że w dniu 2 czerwca 2012 r. weszło w życie Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 maja 2012 r. w sprawie sposobu i **trybu prowadzenia rejestru ukaranych pielęgniarek i położnych oraz sposobu i trybu wykonywania prawomocnych orzeczeń sądów pielęgniarek i położnych** (Dz. U. 2012, poz.545).

Pozdrawiam słonecznie
Marzenna Przytocka-Należyty

Oferty pracy

Aktualne poszukujemy kandydatów na stanowisko:

Pielęgniarki

Praca w Centrum Medicover Gdańsk

Do obowiązków osoby zatrudnionej na tym stanowisku będzie należało:

- Wykonywanie zleceń lekarskich
- Pobieranie i oznaczanie krwi oraz innym materiałów do badań
- Przygotowanie Pacjenta do badania lekarskiego
- Umawianie zleconych badań i konsultacji
- Przygotowanie gabinetu do pracy
- Przygotowanie i nadzór nad dokumentacją medyczną

Od kandydatów oczekujemy:

- Wykształcenia co najmniej średniego, preferowane wyższe
- Otwartości i dobrych umiejętności komunikacyjnych
- Dyspozycyjności
- Znajomości języka angielskiego co najmniej na poziomie komunikatywnym
- Skończonego kursu szczepień ochronnych
- Znajomości obsługi komputera w zakresie pakietu MS Office

Kandydatom oferujemy:

- Zatrudnienie na umowę o pracę
- Możliwość rozwoju zawodowego (szkolenia)

Osoby zainteresowane naszą ofertą prosimy o przesłanie CV i listu motywacyjnego wraz z klauzulą *„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych”* na adres e-mail: romanowk@medicover.pl

Uroczystość wręczenia certyfikatu „Szpital Przyjazny Dziecku”

27 kwietnia b.r. w naszym szpitalu miała miejsce uroczystość wręczenia certyfikatu **„Szpital Przyjazny Dziecku”**. Pierwszy raz uzyskaliśmy taki certyfikat w 2006 r., po 5 latach pomyślnie przeszliśmy procedurę recertyfikacji i nadal możemy szczycić się mianem „Szpitala Przyjaznego Dziecku”. Idea ta została zainicjowana przez Światową Organizację Zdrowia - WHO oraz Fundusz Narodów Zjednoczonych na Rzecz Dzieci - UNICEF i polega na aktywnym propagowaniu karmienia piersią.

Na uroczystość przybyło wielu znakomitych gości, m. in. Dyrektor Generalny UNICEF **Marek Krupiński**, który wygłosił wykład okolicznościowy na temat

działalności UNICEF w krajach takich jak: Haiti, Kambodża, Kenia i Sri Lanka.

Certyfikat odebrali odebrali zastępcy dyrektora – **Ewa Wodzikowska** oraz **Maciej Polasik** z rąk sekretarz Polskiego Komitetu Karmienia Piersią **Krystyny Dziadkiewicz**. Dyrektor szpitala Leszek Bonna podziękował pracownikom za pracę i zaangażowanie, które przyczyniło się do zdobycia tytułu.

Uroczystość uświetnił występ szpitalnego chóru Magnificat.

Ewa Wodzikowska
pielęgniarka naczelna

Konferencja „Bezpieczeństwo zawodowe pracowników medycznych”

Dnia 24.05.2012 roku w Pomorskim Centrum Traumatologii w Gdańsku odbyła się Konferencja, której tematem przewodnim było „Bezpieczeństwo zawodowe pracowników medycznych”. Konferencja zgromadziła 126 pielęgniarek i położnych pracujących na terenie PCT oraz zaproszonych gości ze szpitala Reumatologicznego z Sopotu. Celem konferencji była identyfikacja zagrożeń zawodowych w placówkach ochrony zdrowia ich zapobieganie, edukacja i wdrażanie zasad bezpieczeństwa pracy w codziennej praktyce. Współorganizatorami była ORPiP w Gdańsku, Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy i Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna.

Tematy poruszane na tym spotkaniu dotyczyły problemów związanych bezpośrednio z pracą pielęgniarek. Zasady oceny ryzyka zawodowego z uwzględnieniem czynników biologicznych z zastosowaniem w praktyce przedstawił Marcin Kraska, uświadamiając pielęgniarkom jakie zagrożenia mogą wystąpić na każdym stanowisku pracy. O tym jak ustrzec się przed zakłuciami i zakażeniem wirusem żółtaczki zakaźnej oraz pokaz prezentacji wyników badań omówił dr Jacek Parszuto. Prelegen-

ci w sposób bardzo ciekawy przedstawili tematykę związaną z czynnikami biologicznymi wpływającymi na niebezpieczeństwo wykonywanej pracy, do których zaliczamy również procedurę poekspozycyjną.

Na stanowiskach pracy poza zwykłymi obciążeniami fizycznymi, biologicznymi istnieją także obciążenia psychiczne, zwłaszcza w grupach zawodowych, u których występują ścisłe relacje międzyludzkie. W związku z tym pielęgniarki wciąż narażone są na przeżywanie konfliktów, frustracji i stresów, a problem wypalenia zawodowego obejmuje swoim zasięgiem coraz szersze kręgi.

Problematykę, przyczyny i skutki oraz jak radzić sobie ze stresem uczestnikom konferencji przybliżyła psycholog mgr Małgorzata Moczulska, która w sposób dostępny uświadomiła, że każdy pracownik może u siebie dostrzec pewne symptomy związane ze stresem. Udowodniono że stres pojawia się na skutek długotrwałego przeciążenia wynikającego z podejmowania ciągłych prób rozwiązywania sytuacji trudnych, a także przy chęci sprostania oczekiwaniom i wymaganiom własnym oraz środowiska. Stosowanie zasad ergonomii w wyposażeniu stanowisk pracy i stosowanie zasad bezpiecznego dźwigania przedstawił w grupach Piotr Plewa a uczestnicy konferencji mieli możliwość wzięcia udziału w warsztatach dotyczących technik bezpiecznego przemieszczania ciężarów. Konferencja ta uzyskała wiele pozytywnych opinii w środowisku pielęgniarskim oraz zachęciła do stosowania profilaktyki i przyswojonych zasad przedstawionych podczas szkolenia.

Marzena Olszewska- Fryc
Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa

Warsztaty dla organizatorów kształcenia

Dnia 22.05.2012 r. w Warszawie w Hotelu Gromada Dom Chłopa, Pl. Powstańców Warszawy 2. odbyły się warsztaty dla Organizatorów kształcenia wyłonionych w procedurze przetargowej do realizacji kształcenia w ramach projektu systemowego *„Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce - wsparcie kształcenia podyplomowego”* współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w 2012 roku.

Celem warsztatów było omówienie realizacji kształcenia w ramach Projektu. W warsztatach udział wzięli organizatorzy kształcenia, którzy po raz pierwszy wygrali przetarg jak i ci, którzy po raz kolejny realizują szkolenie.

Gości przywitała i przedstawiła plan warsztatów Pani Małgorzata Olszewska – Z-ca Dyrektora Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.

Następnie kierownik projektu CKPPiP Pani Elżbieta Rusin-Pawełek przedstawiła stan realizacji Projektu systemowego na dzień 22.05.2012r.

Organizatorów z obowiązkami i wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach programu operacyjnego kapitał ludzki jak również informacji i promocji zapoznała Pani Maria Okoń.

Kolejnymi prelegentkami były Panie Marta Andrzejewska, Magdalena Chachurska, Ewa Kiryłowicz, które omówiły dokumentację realizowanego szkolenia w kontekście obowiązków organizatorów w ramach monitorowania projektu.

Po przerwie wystąpiła Pani Beata Szlendak, która omówiła dalszą część dokumentacji i przedstawiła jak powinna wyglądać realizacja kształcenia w kontekście prowadzenia nadzoru.

Następnym prelegentem ze strony organizatora konferencji pracującym przy projekcie była Główna Księgowa – Anna Sepetkowska, która wyjaśniła finansowe aspekty realizowanego kształcenia w ramach projektu.

Ostatnim punktem warsztatów było omówienie doświadczeń własnych organizatorów z realizacji kształcenia w ramach projektu.

W tym miejscu wystąpiły Panie Joanna Pajączkowska, Monika Tokarska-Winiarska z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Radomiu.

Ja miałam przyjemność przedstawić doświadczenie z realizacji Projektu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.

Dokonałam podsumowania realizacji edycji kursu kwalifikacyjnego Pielęgniarstwo ratunkowe z 2010 r, kiedy to OIPiP w Gdańsku wygrała pierwszy przetarg w województwie Pomorskim dotyczący prowadzenia kształcenia dla pielęgniarek/pielęgniarzy w ramach Projektu Systemowego pod nazwą „Profesjonalne Pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego” – współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Podzieliłam się również uwagami i spostrzeżeniami uczestników kursu, kierownika jak i pracowników działu szkoleń OIPiP z przebiegu kształcenia.

mgr Patrycja Malinowska
Specjalista ds. szkoleń
OIPiP w Gdańsku

„Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego”

KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY

Sprawozdanie ze stanu realizacji Pakietu obejmującego kurs specjalistyczny resuscytacja krążeniowo-oddechowa i kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek/pielęgniarzy w ramach Projektu Systemowego „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego” – współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

18 kwietnia 2012 r. - ocena formalna przez Komisję Kwalifikacyjną nadesłanych 85 wniosków o zakwalifikowanie do Projektu;

23 kwietnia 2012 r. – egzamin kwalifikacyjny mający na celu wyłonienie 35 uczestników Pakietu;

27 kwietnia 2012 r. – sala biblioteczna Pomorskiego Centrum Traumatologii im. M. Kopernika w Gdańsku - rozpoczęcie zajęć teoretycznych kursu specjalistycznego resuscytacja krążeniowo – oddechowa;

22 maja 2012 r. – egzamin końcowy kursu specjalistycznego resuscytacja krążeniowo – oddechowa;

25 maja 2012 r. – sala biblioteczna Pomorskiego Centrum Traumatologii im. M. Kopernika w Gdańsku- rozpoczęcie przez 35 osób kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego.

W dniu rozpoczęcia zajęć teoretycznych drugiego z kursów realizowanych w Pakiecie uczestnicy otrzymali materiały promocyjne z oznaczeniami Projektu, zawierające teczkę, notatnik i długopis. Na kolejnym zjeździe, zgodnie z umową zawartą z CKPPiP w Warszawie kursanci otrzymali publikację - „Medycyna ratunkowa i katastrof. Podręcznik dla studentów uczelni medycznych” pod redakcją Andrzeja Zawadzkiego.

mgr Danuta Adamczyk-Wiśniewska
mgr Patrycja Malinowska
Specjalista ds. szkoleń
OIPiP w Gdańsku

Kurs specjalistyczny „Leczenie ran”

W dniach od 30 marca do 15 czerwca 2012 roku Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych zorganizowała kurs specjalistyczny „Leczenie ran” pod kierownictwem mgr Brygidy Frymark specjalistki w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego.

Dzięki zaangażowaniu wiceprzewodniczącej Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku pani Danucie Adamczyk-Wiśniewskiej oraz uprzejmości Pielęgniarki Naczelnej Szpitala Morskiego im PCK w Gdyni mgr Annie Lewkowicz kurs odbył się na terenie Szpitala w Redłowie.

Zajęcia teoretyczne poprowadziła kadra dydaktyczna posiadająca kwalifikacje zgodne z kierunkiem kursu:

- Kierownik kursu mgr Brygida Frymark,
- Anna Zielińska – Pomorskie Centrum Traumatologii Gdańsk,
- Ewa Wodzikowska – Pielęgniarka Naczelna Szpitala w Chojnicach.

Zajęcia praktyczne odbywały w placówkach stażowych, w których kursantki zdobywały niezbędne umiejętności potrzebne do udzielania świadczeń zdrowotnych.

Celem kształcenia kursu było przygotowanie położnej do zapewnienia opieki choremu z raną, w tym z raną odleżynową do III° włącznie, oparzeniową, owrzodzeniową i przetoką oraz zdejmowanie szwów z ran pooperacyjnych.

Łączna liczba godzin przeznaczonych na realizację kształcenia kursu Leczenie ran wynosiła 115 godzin dydaktycznych, w tym:

- zajęcia teoretyczne - 45 godzin
- zajęcia praktyczne -70 godzin.

W wyniku realizacji treści nauczania położne przyswoiły wiadomości z zakresu:

- czynników ryzyka zakażenia ran,
- czynników predysponujących do zakażenia rany,
- czynników ogólnoustrojowych predysponujących do zakażeń rany,
- postępowania aseptycznego przy zmianie opatrunku na ranie,
- rozpoznawania zakażenia rany,
- postępowania z materiałem zakażonym i bielizną od chorego zakażonego,
- przechowywania sterylnych narzędzia i sprzętu medyczny,
- dobierania odpowiednich opatrunków na ranę,
- ran odleżynowych i oceny stopnia odleżyn,
- pielęgnowania skóry wokół odleżyny,
- pielęgnowania pacjenta z raną odleżynową.

Kurs zakończył się egzaminem pisemnym złożonym przed komisją egzaminacyjną powołaną przez organizatora kursu. Wszystkie kursantki ukończyły kurs pozytywnym wynikiem.

Dorota Majewska-Kątna
Szpital im. PCK w Gdyni-Redłowie

Kurs specjalistyczny „Edukator w cukrzycy”

W dniach od 22 marca do 12 czerwca 2012 roku w Szpitalu Specjalistycznym w Chojnicach odbywał się kurs specjalistyczny „Edukator w cukrzycy”. W kursie, którego organizatorem było centrum szkoleń Puls Medic z Gdańska, uczestniczyły pielęgniarki i położne w większości zatrudnione w tutejszym szpitalu. Program kursu przewidywał zajęcia teoretyczne i praktyczne, które odbywały się na miejscu oraz w UCK Gdańsk. Egzamin końcowy, który odbył się 12.06.2012 r. stanowił test składający się z 3 pytań zamkniętych i trwał 40 minut. Każde pytanie zawierało 4 odpowiedzi w tym jedną prawidłową. Wyniki egzaminu odzwierciedlają zaangażowanie organizatorów oraz uczestników. Spośród wszystkich zadających maksymalną liczbę punktów uzyskała p. Krystyna Landowska.

Wykładowcami kursu byli specjaliści z dziedziny diabetologii. Zadaniem kursu było przygotowanie pielęgniarki i położnej do sprawowania opieki i edukacji pacjenta z cukrzycą. Ukończenie powyższego kursu upoważnia pielęgniarkę i położną do świadomego korzystania z nabytej wiedzy oraz holistycznego podejścia do potrzeb pacjenta z cukrzycą.

Szczególne podziękowania dla p. Janiny Markiewicz – Wasilewskiej prezes Puls Medic oraz wszystkich wykładowców zaangażowanych w przygotowanie oraz przeprowadzenie kursu.

Iwona Ginter
Krystyna Bielińska
uczestniczki kursu

Relacja z konferencji „Bezpieczeństwo nasze bezpieczeństwem mieszkańca domu pomocy społecznej”

Komisja ds. Domów Pomocy Społecznej przy wsparciu OIPiP w Gdańsku zorganizowała kolejną konferencję pielęgniarek Domu Pomocy Społecznej pt. „Bezpieczeństwo nasze bezpieczeństwem mieszkańca domu pomocy społecznej”. Konferencja odbyła się w dniu 23.05.2012 r. w hospicjum ks. Dudkiewicza w Gdańsku. Interesująca tematyka wykładów oraz znamienici prelegenci sprawili, że konferencja cieszyła się ogromnym zainteresowaniem. Tegoroczną konferencję honorowym patronatem objął Marszałek Województwa Pomorskiego pan Mieczysław Struk. Natomiast patronatem medialnym zostało Radio Gdańsk. Swoją obecnością zaszczycili nas m.in. Pani Krystyna Dominiczak – Dyrektor Regionalnego Ośrodka Pomocy Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego. Pani Jolanta Mazurkiewicz oraz pan Mariusz Jandzio – przedstawiciele Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego. Pani dr n med. Aleksandra Gaworska Krzemińska – prodziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu GUM. Pani przewodniczącą OIPiP w Gdańsku mgr Anna Wonaszek oraz wiceprzewodnicząca pani mgr Danuta Adamczyk- Wiśniewska. Po raz pierwszy uczestniczyli Dyrektorzy MOPS-ów z Gdyni, Kwidzyna, Sopotu. Niestety zabrakło przedstawicieli MOPS-u z Gdańska oraz przedstawicieli z NFZ.

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki zostały wyróżnione Dyplomem

Uznania oraz odznaczone „Złotym Czepkiem" pielęgniarki pracujące w domach pomocy społecznej w województwie pomorskim. Łącznie 12 osób.

Na konferencji spotykały się pielęgniarki pracujące w domach pomocy społecznej, aby porozmawiać o bezpieczeństwie zarówno własnym jak i mieszkańca domu pomocy społecznej, co znajduje swoje bezpośrednie przełożenie, na jakość świadczonych usług na rzecz mieszkańca dps. Podczas konferencji poruszono następujące zagadnienia: „Realizacja usług pielęgnacyjno – opiekuńczych w DPS-ach w województwie pomorskim" – pani Jolanta Mazurkiewicz i pan Mariusz Jandzio – przedstawiciele Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego Wydziału Polityki Społecznej w Gdańsku.

- Choroba Alzheimera wśród chorób otępiennych – standard postępowania" – dr Barbara Wilk Katedra Promocji Zdrowia AWFiS.
- Zdrowe plecy" – nadinspektor Henryk Batarowski – Okręgowy Inspektorat Pracy w Gdańsku Zapobieganie upadkom i urazom. Rola pielęgniarki w edukacji mieszkańca" Wiesława Cichowicz terapeutka w domu pomocy społecznej w Kwidzynie.
- „Aktywizacja osób starszych na przykładzie miasta Osterholz" – mgr Krystyna Chodara dom pomocy społecznej w Kwidzynie.
- „Drobnoustroje alarmowe w domu pomocy społecznej" – mgr Krystyna Paszko spec. pielęgniarstwa epidemiologicznego, asystent ds. pielęgniarskich Szpital Specjalistyczny św. Wojciecha Gdańsk Zaspa.
- „Teleopieka – system wsparcia osób starszych" – Marek Wojda Equinoxe Polska.

Wszystkie prezentowane tematy były niezwykle interesujące. Na szczególną uwagę zasługuje wystąpienie pani dr Barbary Wilk, która zaprezentowała temat: „Choroba Alzheimera wśród chorób otępiennych standardy postępowania". W kolejnym biuletynie ukaże się obszerny artykuł dotyczący choroby Alzheimera. Na tę chorobę cierpi 14 mln ludzi na świecie. W Polsce – około 250 tys. Szacuje się, że za 50 lat liczby ulegną podwojeniu m. in. z powodu przyrostu ludzi starszych. Choroba Alzheimera należy do tzw. *chorób otępiennych* (stan postępującego, przewlekłego upośledzenia funkcji intelektualnych oraz innych sprawności umysłowych, tak poważnego, że uniemożliwia choremu czynny udział w pracach i zajęciach życia codziennego). Ujawnia się zwykle około 60. roku życia. Kobiety chorują dwukrotnie częściej, niż mężczyźni (2. krotny wzrost populacji kobiet; płeć żeńska sama w sobie stanowi czynnik ryzyka). Choroba Alzheimera (amyloidoza). *Przewlekła, stopniowo postępująca utrata funkcji umysłowych, związana ze zwyrodnieniem tkanki mózgowej oraz zanikiem komórek nerwowych (odkładanie się w mózgu substancji białkowej – amyloidu)*.

Rola opiekuna

Istotne jest **wykorzystanie wszelkich form aktywności, które pozwolą jak najdłużej utrzymać sprawność funkcjonalną mózgu na określonym poziomie**. Odwiedzanie dawnych przyjaciół, nawet wówczas, kiedy występują już trudności z ich rozpoznaniem. Słuchanie dawnych, znanych melodii, piosenek, muzyki, która pobudza emocje, daje możliwość rozładowania wewnętrznych napięć. **Utrzymanie orientacji w miejscu i czasie poprzez**: Odpowiednio częste *przypominanie informacji dotyczących tożsamości* chorego, najbliższej rodziny, miejsca zamieszkania. *Przypominanie pory dnia, daty, pory roku, adresu*. *Dostarczanie pomocy pamięciowych i utrzymywanie ich na widocznym miejscu np.* kalendarz z wydrukowanym dniem tygodnia, miesiącem, rokiem, lista czynności do zrealizowania w danym dniu. **Bezwzględnie należy zabezpieczyć chorego przed zaginięciem**. Dobrym sposobem jest bransoletka z jego wypisanymi danymi lub wszycie takich informacji w ubrania. **Pozwolić choremu na samodzielne wykonywanie różnych czynności**, nawet jeśli wykonuje je źle, niestarannie lub gdy zajmują mu dużo czasu. **Należy choremu zorganizować dzień w sposób rutynowy**. Czynności powinny być wykonywane o tej samej porze i w tej samej kolejności. Należy zwracać się **do chorego prostym, jasnym, zrozumiałym językiem**. Należy zachować spokój i nie ulegać emocjom. Zachowanie chorego pod wieloma względami przypomina zachowanie dziecka. Zazwyczaj chory wybiera osobę na swojego „opiekuna". Jedynie jemu ufa i za nim podąża - tak jak dziecko za matką. *Należy pamiętać, że nawet bardzo kochając osobę najbliższą* dotkniętą chorobą Alzheimera *nie można dać jej wszystkiego. Choroba otępienna dotyka* całą rodzinę, a szczególnie osobę, która *jest bezpośrednim opiekunem*. Biorąc pod uwagę dobro chorego, opiekun staje pod „presją" permanentnego, niszczącego psychicznie i fizycznie całodobowego dyżuru. Należy skorzystać z adresu najbliższego stowarzyszenia opiekunów chorych na Alzheimera. Spotka się tam osoby, które udzielą profesjonalnych porad i fachowej pomocy.

Kolejny interesujący wykład dotyczył alertpatogenów w Domu Pomocy Społecznej zaprezentowany przez panią *Krystynę Paszko*. Drobnoustrój alarmowy to biologiczny czynnik chorobotwórczy o szczególnej zjadliwości lub oporności, a jego wyizolowanie u mieszkańca DPS jest powodem do ogłoszenia w domu „alarmu". Wieloporność drobnoustroju oznacza brak wrażliwości na co najmniej 3 odrębne grupy leków p/bakteryjnych, a w konsekwencji bardzo trudny wybór skutecznej terapii oraz łatwe rozprzestrzenianie się w środowisku DPS. Do drobnoustrojów alarmowych zaliczamy m.in. takie bakterie jak: gronkowiec złocisty oporny na metycylinę (MRSA) i vancomycynę (VRSA), enterokoki oporne na vancomycynę (VRE), pałeczki Gram ujemne o rozszerzonym spektrum substratowym np. Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae ESBL (+), bakterie beztlenowe w tym Clostridium difficile, Clostridium perfringens, pałeczki niefermentujące oporne na karbapenemy np. Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter baumani oraz virusy takie jak Rotavirus czy Norowirus. Lokalizacja drobnoustrojów alarmowych w organizmie ma wpływ na ryzyko transmisji na inne osoby. I tak kolonizacja nosa, gardła oraz przewodu pokarmowego stanowią niewielkie ryzyko transmisji (wzrasta podczas infekcji). Skażenie skóry (RĘCE) niesie największe ryzyko transmisji. Ważnymi elementami w zapobieganiu rozprzestrzeniania alertpatogenów jest prawidłowa dekontaminacja środowiska DPS oraz sprzętu medycznego, właściwe postępowanie z użytą pościelą, racjonalna antybiotykoterapia (oparta na badaniach mikrobiologicznych), **a nade wszystko higiena rąk**. Niezwykle istotne jest również zdefiniowanie poziomu ryzyka pozwalające na określenie wymagalnego stopnia czystości stosowanego sprzętu do pielęgnacji, higieny i leczenia pensjonariuszy. Nie można niedoceniać nadzoru nad zakażeniami (rejestracja i analiza infekcji występujących u mieszkańców DPS). Wiedza na temat rodzaju infekcji występujących u pensjonariuszy pozwala na zdiagnozowanie problemu zakażeń oraz szybką reakcję, gdy zauważony zostanie ich wzrost. Wszyst-

kie wymienione zagadnienia powinny być przedmiotem cyklicznie odbywających się szkoleń personelu ponieważ edukacja w istotny sposób przyczynia się do wzrostu świadomości personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń.

Wykład dotyczący chorób układu mięśniowo- szkieletowego zaprezentowany przez pana Henryka Batarowskiego uświadomił nam konieczność zwracania uwagi na zagrożenia ze strony układu oraz na prewencje. Choroby układu mięśniowo-szkieletowego należą do problemów zdrowotnych związanych z pracą, powszechnie zgłaszanych przez europejskich pracowników:

- 30% skarży się na bóle kręgosłupa,
- 17% skarży się na bóle mięśniowe kończyn górnych i dolnych,
- 45% zgłasza, że pracuje w bolesnych lub męczących pozycjach ciała,
- od 33% wymaga się, aby podczas pracy podnosili ciężkie przedmioty.

Wyróżniamy dwa rodzaje obciążeń układu mieś niwo szkieletowego; statyczne i dynamiczne. Najbardziej narażone na urazy są część ciała takie jak: odcinek lędźwiowy kręgosłupa, kręgosłup szyjny, ramiona, nadgarstki, stopy i dłonie. W przebiegu dolegliwości mięśniowo- szkieletowych dominuje ból i cierpnie czasem nawet bez innych dolegliwości potwierdzających wystąpienie schorzenia. **Czynniki zwiększające zagrożenie chorobami układu mięśniowo-szkieletowego**: 1.fizyczne aspekty pracy do których zaliczymy: podnoszenie ciężarów wadliwa postawa ciała, często powtarzające się czynności, praca wymagająca siły wibracje przenoszone na ciało. 2. **Środowisko pracy i organizacja pracy:** tempo, powtarzalność i monotonność pracy, zmęczenie pracownika, praca w mikroklimacie zimnym, modele czasu pracy, systemy płatności, psychospołeczne czynniki pracy. **Skutki dla pracowników**: pogorszenie stanu zdrowia, mniejsza wydajność i zagrożenie utratą pracy, zagrożenie bytu materialnego pracownika jego rodziny, życie z ciągłym bólem, niepełnosprawność, stygmatyzacja a w ostateczności odtrącenie i pozostawienie samemu sobie. **Skutki dla pracodawców**: częstsze nieobecności pracowników w pracy, koszty zwolnień chorobowych, kłopoty organizacyjne, koszty szkoleń nowych pracowników, utrata zysków. **Prewencja:** stosowanie indywidualnych ergonomicznych stanowisk pracy, specjalnie zaprojektowanych dla konkretnej osoby lub sylwetki, oraz dostosowanych do rodzaju wykonywanej pracy.

Pan Mariusz Jandzio, przedstawił dane statystyczne dotyczące domów pomocy społecznej. W województwie pomorskim działa obecnie 44 domów pomocy społecznej.

W 44 domach pomocy społecznej w województwie pomorskim, posiadających razem 4203 miejsca, na dzień 31 marca 2012 r. przebywało 4121 osób.

W województwie pomorskim działają 44 domy pomocy społecznej w 13 typach:

1. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób w podeszłym wieku: **1 dom z 100 miejscami.**
2. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób przewlekle psychicznie chorych: **8 domów z 944 miejscami.**
3. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie: **2 domy z 160 miejscami.**
4. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie: **4 domy z 331 miejscami.**
5. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób przewlekle somatycznie chorych: **4 domy z 320 miejscami.**
6. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie i dla osób przewlekle somatycznie chorych: **1 dom z 115 miejscami**.
7. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób starych i dla umysłowo upośledzonych: **1 dom z 34 miejscami.**
8. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie i dla osób przewlekle somatycznie chorych: **1 dom z 114 miejscami.**
9. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób przewlekle somatycznie chorych i dla osób przewlekle psychicznie chorych: **1 dom z 88 miejscami.**
10. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób niepełnosprawnych fizycznie i dla osób przewlekle somatycznie chorych: **2 domy z 249 miejscami.**
11. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób przewlekle psychicznie chorych i dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie: **3 domy z 486 miejscami.**
12. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie i dla dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie: **6 domów z 494 miejscami.**
13. Dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób przewlekle somatycznie chorych i dla osób w podeszłym wieku: **10 domów z 768 miejscami.**

Z 4121 mieszkańców ocenionych wg skali Barthel:

- 257 osób (6, 24%) uzyskała 0 pkt.
- 970 osób (23, 54%) uzyskało od 5 pkt. do 40 pkt.
- 2894 osób (70, 22%) uzyskało 45 pkt. i powyżej.

Liczba zatrudnionych pielęgniarek w domach pomocy społecznej w województwie pomorskim w latach 2008-2012:

- Na 31 grudnia 2008 r.: 289 pielęgniarek na 273, 87 etatu,

- Na 31 grudnia 2009 r.: 271 pielęgniarek na 255, 93 etatu,
- Na 31 grudnia 2010 r.: 279 pielęgniarek na 258, 7 etatu,
- Na 31 grudnia 2011 r.: 278 pielęgniarek na 260, 05 etatu,
- Na 31 marca 2012 r.: 274 pielęgniarek na 258, 25 etatu

Od 2008 r. do 2012 r, nastąpił spadek zatrudnienia pielęgniarek o 15 osób - 15, 62 etatu. Na dzień 31 marca 2012 r. we wszystkich domach pomocy społecznej w województwie pomorskim są zatrudnione pielęgniarki. Zatrudnienie pielęgniarek wynosi od 1 osoby (1 etat w DPS Stężyca i 0, 75 etatu w DPS Nowe Łosienice) do 23 osób (20, 5 etatu w DPS w Szpęgawsku).16 osób zatrudnionych jest na 12, 25 etatu w DPS Ryjewo i 15 osób zatrudnionych jest na 14, 5 etatu w DPS Strzebielinek.

Na jedną pielęgniarkę z zatrudnionych w 44 domach pomocy społecznej w województwie pomorskim

przypada 15 mieszkańców, na jeden etat takiej pielęgniarki przypada 16 mieszkańców.

Liczba pielęgniarek opieki długoterminowej świadczące usługi w domach pomocy społecznej w województwie pomorskim:

- **Na dzień 31 grudnia 2010 r.:** 8 pielęgniarek dla 63 mieszkańców;
- **Na dzień 31 grudnia 2011 r.:** 8 pielęgniarek dla 66 mieszkańców;
- **Na dzień 31 marca 2012 r**.: 7 pielęgniarek dla 39 mieszkańców.

Liczba pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej świadczących faktycznie usługi w domach pomocy społecznej w województwie pomorskim:

W 44 domach pomocy społecznej w województwie pomorskim faktyczne usługi mieszkańcom świadczyło: **na dzień 31 sierpnia 2010 r. - 18 pielęgniarek** podstawowej opieki zdrowotnej;

na dzień 31 sierpnia 2012 r. – 27 pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej.

W domach pomocy społecznej w Czarnem, w Chojnice oraz w Caritas brak deklaracji pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej m.in. z uwagi na brak zainteresowania świadczeniem tam usług ze strony pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej.

Liczba pielęgniarek i czas pracy w domach pomocy społecznej w województwie pomorskim:

W dzień powszedni we wszystkich domach pomocy społecznej w województwie pomorskim pracuje przynajmniej jedna pielęgniarka. **W dni świąteczne w dwóch domach pomocy społecznej nie pracuje żadna pielęgniarka. W nocy w dziesięciu domach pomocy społecznej nie pracuje ani jedna pielęgniarka**.

Dziękuję wszystkim uczestnikom konferencji za liczne przybycie. Przypominam o comiesięcznych (czwarta środa miesiąca) spotkaniach Komisji w siedzibie OIPiP w Gdańsku. Serdecznie zapraszam.

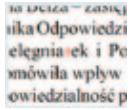
Konferencja po raz kolejny ujawniła potrzebę organizowania spotkań z udziałem pielęgniarek pracujących w domach pomocy społecznej oraz decydentów. W następnym biuletynie ukaże się artykuł dotyczący seksualności osób niepełnosprawnych. Szkolenie o tej tematyce odbyło się w domu pomocy społecznej w Szpęgawsku z udziałem pracowników domów pomocy społecznej oraz komisji ds. DPS

mgr Elżbieta Brożyniak
Przewodnicząca Komisji ds. Domów Pomocy Społecznej działająca przy OIPiP w Gdańsku

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 **28 września 2012 r.** na adres e-mail: **biuro@oipip.gda.pl**
Zgłoszenia bez ww. danych nie wezmą udziału w losowaniu.

W drodze losowania, konkurs z numeru 4/2012, wygrały:
Pani **Katarzyna Żero**
Pani **Kinga Walkusz**
Hasłem było słowo MAGNEZ

Świeże zioła – źródło cennych składników odżywczych

Smaczne, aromatyczne, naszpikowane witaminami i cennymi dla zdrowia składnikami. Sięgajmy po zioła jak najczęściej, a najlepiej wzbogacajmy nimi smak wszystkich potraw. Można dodawać je do przystawek, zimnych i ciepłych dań, na śniadanie, obiad i kolację. Lista ich zalet jest bardzo długa, warto zatem uprawiać zioła we własnej kuchni. Zioła są uznanym od setek lat źródłem witamin (zwłaszcza C i z grupy B) oraz cennych dla zdrowia składników odżywczych, zawierają między innymi sole mineralne, kwas foliowy, beta-karoten czy flawonoidy, naturalne antyoksydanty, które zapewniają ochronę przed szkodliwymi rodnikami. Dzięki zawartości olejków eterycznych zioła pełnią ważną funkcję regulującą pracę układu pokarmowego, działają rozkurczowo i pomagają przy niestrawności. Dodawane do potraw dostarczają nam nie tylko niepowtarzalnego smaku i aromatu, ale także pozytywnie wpływają na proces trawienia i redukują występowanie przykrych dolegliwości, takich jak wzdęcia czy zaparcia. Hodowane w domu zioła można sadzić z nasion lub sadzonki. Doniczkę najlepiej ustawić w słonecznym miejscu. Wybieramy ziemię uniwersalną o odczynie lekko kwaśnym lub obojętnym, dodając do niej odrobinę piasku albo drobnego żwiru. Do ziemi można również wkruszyć połamane skorupki jaj. Pamiętajmy również o systematycznym zrywaniu listków z czubka rośliny, dzięki czemu będzie równomiernie wzrastać.

Bazylia – najpopularniejsza i dla mnie osobiście najważniejsza w kuchni. Wykazuje właściwości przeciwbakteryjne i przeciwzapalne, działa uspokajająco, reguluje trawienie (pobudza wydzielanie soków trawiennych) i zapobiega wzdęciom.

Pasuje do potraw mięsnych (wieprzowina, baranina), dobra jest także w kompozycji z innymi ziołami. Do mięs, drobiu i ryb bazylię można mieszać z tymiankiem, szałwią i rozmarynem, natomiast do sosów - z czosnkiem i oregano. Świeżą bazylię warto także komponować z pomidorami, cebulą, białym serem, makaronem, cukinią i kabaczkiem.

Jest to przyprawa, która swe źródło zaczerpnęła w Indiach. W starożytności była to roślina, z której komponowano wieńce miłości. Europa, istnienie bazylii zawdzięcza żołnierzom Aleksandra Wielkiego. Choć największe triumfy święci ona w Włoszech, zioło to, uprawiane jest praktycznie w każdym zakątku świata, ze względu na niesamowitą łatwość hodowli w doniczkach. Ponadto, można ją suszyć a nawet zamrażać (przed włożeniem do zamrażarki należy posmarować listki oliwą). **Charakteryzuje się słonawo - cytrynowym smakiem z wyczuwalną nutą korzenną oraz bogatym, charakterystycznym aromatem.** Dla mnie osobiście, porcja świeżej bazylii to nieodłączny składnik pesto. Przepis na niego jest bardzo prosty: spora garść bazylii, 10 zielonych oliwek, 3 łyżki oliwy z oliwek, sól i pieprz do smaku, wszystkie składniki wystarczy zmiksować na gładką masę. Powstałe pesto, w zależności od potrzeby - idealnie nadaje się jako dressing do sałatek lub dodatek do farszów, czy makaronów. Wykazuje również działanie przeciwkaszlowe, rozkurczowe, poprawia pracę nerek i ogólny nastrój psychofizyczny.

Majeranek wspomaga trawienie ciężkich potraw, dlatego warto dodawać go do tłustych mięs, pasztetów, zupy grochowej, fasolowej oraz żurku. Świeży majeranek świetnie komponuje się także z surowymi pomidorami, fasolką szparagową, zielonym groszkiem i szparagami. Łączmy majeranek z duszonym mięsem, rybami, zupami – może występować nawet zamiast natki pietruszki i koperku. Doskonały jest również jako dodatek do sałatek i omletów, naleśników.

Oregano charakteryzuje się właściwościami moczopędnymi i przeciwbakteryjnymi, reguluje pracę układu pokarmowego. Oregano dobrze komponuje się z pomidorami, cukinią czy bakłażanem. Może być również dodatkiem do duszonych mięs, sałat lub zup. To również niezastąpiony składnik aromatycznej pizzy.

Tymianek znany jest m.in. z właściwości uspokajających, przeciwbakteryjnych i wzmacniających. Stosowany jest zwłaszcza jako przyprawa do potraw mięsnych, ryb i sosów. Nie należy używać go w nadmiarze i łączyć z majerankiem. Tymianek jest również znakomitą przyprawą do sosów na czerwonym winie, pomidorów i grzybów.

Rozmaryn ma działanie przeciwbólowe i rozkurczowe. Doskonały jako przyprawa do pieczeni, ryb z grilla i ryb pieczonych. Wyborny do jagnięciny, kurczaka, cukinii i pomidorów, a suszony warto dodawać do pieczonych mięs, rzadziej do zup i sałatek.

Melisa korzystnie wpływa na układ nerwowy: napar na jej bazie zalecany jest na dolegliwości związane z migrenami, bezsennością oraz nerwicą. Melisa pasuje do świeżej sałaty, do ziołowych i innych białych sosów, do potrawki z drobiu i cielęciny, a także do zup. Co ciekawe, jako jedyne zioło oprócz mięty pasuje do wielu słodkich deserów i drinków.

Cząber pobudza trawienie, reguluje perystaltykę jelit, powstrzymuje nadmierną fermentację i wzdęcia. Działa przeciwrobaczo, przeciwzapalnie i wiatropędnie. Łagodzi skurcze. Ceniony jest jako przyprawa

Cząber

do wszelkich gatunków fasoli. Świeży cząber warto dodawać do grochu, soczewicy, białej kapusty, marchewki, buraków, kalafiora, ryżu, kabaczków, dań z jajek, sosów, octu ziołowego i marynat. Można go gotować razem z potrawą. Świeży cząber dodaje się do sałatek i surówek warzywnych, a suszony w mieszance z innymi ziołami, jako **czubryca zielona łagodna stanowi aromatyczny dodatek** do sałatek, szczególnie wytwornie komponuje się z pomidorem, białymi serami, z awokado, jajkiem…

Estragon dobry na poprawienie apetytu i perystaltyki jelit. Ma działanie przeciwzapalne, antyseptyczne, przeciwszkorbutowe i przeciwskurczowe. Warto stosować go w chorobach nerek. Estragon pobudza apetyt, ułatwia trawienie, poleca się go także cierpiącym na reumatyzm, skazę moczanową i artretyzm. Idealny do sosów i masła ziołowego, sałatek owocowych. Dodawajmy go do zup, marynat, kiszonek, szparagów, białej kapusty, pieczarek, marchewki, kalafiora, pomidorów, pieczeni, wołowiny, wieprzowiny, drobiu. Estragon jest zalecanym dodatkiem organoleptycznym do wielu zimnych i gorących sosów. To roślina przyprawowa, która ogromną popularność zyskała we Francji, Włoszech, Grecji i Hiszpanii. Średniowiecze to okres, w którym estragon cieszył się złą sławą – używany był bowiem do odstraszania potworów. Jego główne cechy charakterystyczne to: liście o igiełkowatych kształtach, **inten-**

sywny aromat i lekko gorzkawy smak. Jego liczne zastosowania w kuchni i medycynie zasądziły o niezwykłej popularności tego zioła, które wchodzi w skład mieszanki prowansalskiej, jak i stanowi doskonałą podstawę marynat do ryb. W Polsce, w kraju, w którym do niedawna, każda szanująca się gospodyni, wraz z końcem lata przygotowywała zapasy do swej zimowej spiżarni, estragon używany był głownie jako podstawa zaprawy octowej jak i ważny składnik kiszonej kapusty czy ogórków.

Kolendra. Historia tego zioła sięga średniowiecza, w którym według podań, chętnie przygotowywano miłosny eliksir z kolendry. Obecnie kolendra, najchętniej uprawiana jest w Indiach, krajach z rosyjskiego kręgu kulturowego oraz w Stanach Zjednoczonych. Jest to spowodowane, bez wątpienia, niesamowitą oryginalnością pod względem smakowym, jaką poszczycić może się ta roślina. Jej korzenny, słodko-pieprzowy smak, okazał się idealnym ingredientem mieszanek przyprawowych, takich jak curry, garam masala czy pieprz ziołowy i ma zastosowanie w kuchni indyjskiej, chińskiej, meksykańskiej czy marokańskiej. Idealnie nadaje się do sałatek, mięs i zup z warzyw strączkowych.

Natka pietruszki (pietruszka karbowana) od wieków, nie bez powodu, króluje na stołach i w ogródkach gospodyń na całym świecie - pietruszka to samo zdrowie i niespotykany smak oraz zapach. Wielu z nas nie wyobraża sobie wręcz życia bez natki pietruszki, dlatego, że stanowi ona bezwzględną podstawę zup, wywarów i bulionów. Bardzo chętnie dodajemy ją również do sałatek warzywnych i ryb oraz wykwintnych potraw z dziczyzny. Przyczynia się do wzrostu odporności organizmu, ma właściwości regenerujące dla skóry, redukuje zagrożenia kamicy żółciowej, zapaleń układu moczowego, stosowana jest do leczenia ran po ukoszeniach owadów oraz bólów zęba.

Natka pietruszki

Koperek to jedno z najstarszych i najszerzej stosowanych ziół w lecznictwie i w kuchni. Jest bardzo łatwy a zatem i powszechny w hodowli. Jego silny, charakterystyczny aromat sprawia, że w kuchni jako dodatek do wielu dań nie ma sobie równych. Oprócz tego, że jest prawdziwą bombą witaminową (witaminy z grupy A, C, D, E, K, B ponadto zawiera wapń i żelazo) ogromną popularnością cieszy się wśród domowych sposobów leczenie i w tradycyjnym zielarstwie jako niepokonana oręż w walce z zaburzeniami żołądkowymi. Również w dziedzinie kulinariów jest szeroko stosowany, chętnie dodajemy go do zup, warzyw, sosów. Tak jak bazylia z pomidorem, koperek też może poszczycić się żelaznym związkiem z warzywami, a szczególnie z młodymi ziemniakami z dodatkiem świeżego masła. Koperek to również oryginalny dodatek do ryb i owoców morza.

Zioła w naszym domu to źródło smaku, aromatu i zdrowia. Przy odrobienie rozwagi i opanowaniu można wszystkie te cudowne zielone roślinki hodować w domu. Przy umiejętnym komponowaniu dań, dodawanie świeżych przypraw, może być gwarantem naszych sukcesów kulinarnych. Należy tylko pamiętać, by przyprawy nie zdominowały smaku mięsa czy warzyw do których są dodawane.

Maria Fall-Ławryniuk
dietetyk i terapeuta ruchowy
www.twojasylwetka.pl

Podziękowania

Z okazji Jubileuszu 30-lecia pracy zawodowej, naszej koleżance **Bożenie Berg**, pracującej w Oddziale Neurologii, składamy serdeczne życzenia, dalszych osiągnięć zawodowych, długich lat życia w zdrowiu i wszelkiej pomyślności.

Naszej koleżance **Danucie Frąckowiak**, pracującej w Pogotowiu Ratunkowym, składamy gratulacje z okazji jubileuszu 35-lecia pracy, życząc dalszych sukcesów na szczeblu zawodowym oraz pomyślności w życiu osobistym.

Mirosławie Kądzieli pracującej w Izbie Przyjęć z okazji jubileuszu 30-lecia pracy życzymy dalszych sukcesów na szczeblu zawodowym oraz pomyślności w życiu zawodowym.

Serdeczne gratulacje z okazji 30-lecia pracy dla naszej koleżanki **Danieli Pawowicz**, pracującej w Poradni Chirurgicznej, życzymy dalszych sukcesów zawodowych oraz uśmiechu na co dzień.

Naszej koleżance **Katarzynie Piotrkowskiej**, pracującej w OIT, składamy serdeczne gratulacje z okazji 20-lecia pracy zawodowej, życzymy dalszych sukcesów oraz pomyślności zarówno w pracy jak i w życiu prywatnym.

Z okazji 25-lecia pracy na Oddziale Reumatologii naszej koleżance **Marzannie Smolarczyk** składamy życzenia wszelkiej pomyślności w życiu osobistym i pracy zawodowej.

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

Nauka jest jak niezmierne morze. Im więcej jej pijesz, tym bardziej jesteś spragniony.
Stefan Żeromski

Paniom: **Danucie Lipińskiej**, **Halinie Grabowskiej**, **Hannie Prusik**, **Elżbiecie Suwińskiej**, **Ewie Beczek**, **Janinie Ćwiek**, **Mirosławie Kordalskiej**, **Jolancie Klimek**, **Małgorzacie Pyzik**, **Zofii Rychlik**, **Małgorzacie Szakiel** z okazji ukończenia studiów licencjackich składam serdeczne gratulacje z życzeniami dalszych sukcesów w pracy zawodowej i życiu osobistym.

Grażyna Stachowicz
p.o. Naczelna Pielęgniarka
Szpitala Specjalistycznego w Prabutach

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej składam wyrazy uznania, szacunki i podziękowania za szczególną postawę i zaangażowanie w pracy zawodowe wraz z gratulacjami dla laureatek uhonorowanych wyróżnieniami samorządowymi:

Złoty Czepek:

1. **Maria Mikuła**
2. **Marzena Maślana**

Dyplomy Uznania:

1. **Lucyna Maj**
2. **Elżbieta Suwińska**
3. **Mirosława Bogdanowicz**
4. **Marianna Kawska**
5. **Małgorzata Kocińska**
6. **Barbara Szreiber**

Grażyna Stachowicz
p.o. Naczelna Pielęgniarka
Szpitala Specjalistycznego w Prabutach

Już słońce zaszło nad Kocborowem
Emerytury nadszedł czas
Odejdziesz Krysiu w swoją stronę
Czy chociaż czasem wspomnisz nas?
Żegnajcie pisma, tabletki, kroplówki
Zlecenia i procesy pielęgnowania.
Witajcie bardzo późne wstawanie
I bezustanne leniuchowanie.
Jedź na wycieczkę, może do Grecji
Zaszalej trochę, także w Wenecji,
Odwiedź też Paryż lub Barcelonę,
Byś mogła wspomnieć chwile szalone
Gdy szaleństwo Cię jednak znudzi
I zatęsknisz trochę do ludzi
Zapraszamy do nas serdecznie
Odwiedzaj nas często – KONIECZNIE!
Pamiętaj jednak Krysiu Kochana,
O tych co muszą pracować od rana
Współczuj im choć odrobineczkę
I za ich zdrowie wypij szklaneczkę.

Pielęgniarce **Krystynie Wróblewskiej** z okazji przejścia na emeryturę podziękowania składają

współpracownicy *z Oddziału XVIIA Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Starogardzie Gdańskim*

Serdeczne podziękowania dla **Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku** za zorganizowanie kursu specjalistycznego „Leczenie ran". Dzięki wiceprzewodniczącej OIPiP w Gdańsku pani **Danucie Adamczyk-Wiśniewskiej** kurs odbył się na terenie Szpitala Morskiego im. PCK w Gdyni. Dziękujemy kierownikowi kursu pani **Brygidzie Frymark**, **wykładowcom i opiekunom placówek stażowych** za umożliwieni i pomoc w przeprowadzeniu zajęć teoretycznych i praktycznych.

Położne *Szpitala Morskiego im. PCK w Gdyni*

Serdeczne gratulacje z okazji uzyskania tytułu licencjata pielęgniarstwa naszej koleżance **Wiolecie Pisarskiej** pracującej w Oddziale Dziecięcym. Życzymy Ci wielu sukcesów na polu zawodowym, optymizmu oraz pomyślności w życiu osobistym.

Koleżanki *z Oddziału Dziecięcego Szpitala Polskiego w Sztumie*

„Zawsze trzeba wiedzieć, kiedy kończy się jakiś etap w życiu. Jeśli uparcie chcemy w nim trwać dłużej niż to konieczne, tracimy radość i sens tego, co przed nami".

Moim **Wspaniałym Koleżankom** z Oddziału Wewnętrznego II Szpitala św. Wojciecha w Gdańsku Zaspie za wspólnie spędzony czas pracy i, nie tylko krótkie, ale jak wiele znaczące, słowo DZIĘKUJĘ.

Elżbieta Brożyniak

Składam Pani **Marzenie Barton**, Przewodniczącej Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku serdeczne podziękowanie za przygotowanie i realizację szkolenia z zakresu Podstaw prawnych funkcjonowania okręgowych sądów pielęgniarek i położnych oraz Postępowanie przez okręgowym sądem l instancji w Kościerzynie w dniu 18 maja 2012 r. Jesteśmy bardzo zadowoleni z organizacji oraz sprawnego i wysoce profesjonalnego sposobu prowadzenia wykładów, prezentacji przez wykładowców, co było niełatwym zadaniem wobec bardzo obszernej tematyki i dużej liczby uczestników szkolenia. Jeszcze raz dziękuję w imieniu **wszystkich członków okręgowego sądu pielęgniarek i położnych w Koszalinie**.

Pielęgniarkom i Położnym zatrudnionym w MSWiA w Gdańsku z okazji jubileuszu:

40-lecia pracy:
Barbarze Garskiej
Marii Majkut

35-lecia pracy:
Jolancie Trzosek

30-lecia pracy:
Małgorzacie Buchowieckiej
Sabinie Jachimczyk
Barbarze Modzelewskiej-Akbas
Ewie Wielichowskiej

25-lecia pracy:
Bożenie Bławat
Alinie Świerczyńskiej

20-lecia pracy:
Katarzynie Garczewskiej
Grażynie Garczewskiej
Agnieszce Szlązak
Joannie Osęce

Składam serdeczne podziękowania za trud, oddanie i życzliwość w czasie wieloletniej pracy w zawodzie. Wyrażając słowa uznania życzę zdrowia oraz dalszych sukcesów w pracy i w życiu osobistym.

Katarzyna Białek
Pielęgniarka Naczelna

Drogiej Koleżance **mgr Wiesławie Plichta** serdeczne gratulacje z okazji wygrania konkursu na stanowisko Pielęgniarki Przełożonej Przychodni Specjalistycznej 7 Szpitala Marynarki Wojennej Gdańsk-Oliwa składają

Kadra Kierownicza, Pielęgniarki i Położne
Powiatowego Centrum Zdrowia w Kartuzach

„Kto dzieli się z innymi, jakby niebo wskazywał.
Kto dzieli się z innymi,
choćby cząstką tego co posiadał,
jakby nieba przychylał.
Kto dzieli się z innymi
choć sam posiada niewiele
i sam potrzebuje pomocy
jakby własnym sercem się dzielił.
Nie ma bowiem nic cenniejszego jak pomoc
udzielona potrzebującym.
Pomoc niewymuszona, płynąca z potrzeby
serca z wewnętrznej potrzeby.
To świadoma decyzja o tym,
że część swoich dochodów, czasu,
energii poświęcamy na to, żeby wesprzeć tych,
którzy tego najbardziej potrzebują."

Z całego serca pragnę podziękować przełożonej **Monice Rosołowskiej**, pielęgniarce koordynującej **Annie Fiedorowicz** oraz pielęgniarce oddziałowej **Hannie Lemanowicz** za wsparcie i serce jakie otrzymaliśmy w trakcie trwania choroby syna Piotra. Bez pomocy ludzi o dobrym sercu ciężko walczyć z chorobą. Teraz wiem, że mam wokół siebie tak wiele wrażliwych i wspaniałych koleżanek.

„Przyjaciele są jak anioły, które podnoszą nas, gdy nasze skrzydła zapomniały jak latać".

Dziękuje serdecznie wszystkim **pielęgniarkom, opiekunkom, rehabilitantom, pracownikom z Centrum Pomocowego Caritas w Gdyni, koleżankom i pracownikom z Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, koleżankom ze Szpitala Miejskiego w Gdyni oraz wielu innym**, którzy wspierają nas w tak trudnych momentach.

Urszula Czacharowska

Z żałobnej karty

Naszej koleżance **Grażynie Klepaczko** głębokiego współczucia z powodu śmierci
TEŚCIA
składa Zarząd i Pracownicy NZOZ „Profil-Med" Medycyna Szkolna w Gdańsku.

Położnej **Bożenie Budzisz** serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci
TEŚCIA
składają współpracownicy ze Szpitala św. Wojciecha w Gdańsku.

„Człowiek odchodzi lecz miłość pozostaje.
Mimo wielkiej rozpaczy pozwala żyć dalej"

Naszej Drogiej koleżance **Jolancie Kuczyńskiej** wyrazy głębokiego współczucia i żalu z powodu śmierci
SIOSTRY
składają koleżanki z Poradni Kardiologicznej Szpitala Morskiego w Gdyni.

Naszej koleżance **Renacie Januszewskiej** wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
BRATA
składają koleżanki i koledzy z Oddziału XVIII Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Starogardzie Gdańskim.

Z głębokim smutkiem przyjęłyśmy wiadomość o śmierci długoletniej pielęgniarki
PANI JANINY SZYŁEJKO.
Rodzinie i znajomym wyrazy głębokiego współczucia składają pielęgniarki środowiskowe Spp. Dimed Tczew.

„Można odejść na zawsze, by stale być blisko,
gdyż nie umiera ten, kto żyje w pamięci
i w sercach innych"

Wyrazy głębokiego żalu i współczucia naszej drogiej koleżance **Annie Czarneckiej** z powodu śmierci
MAMY
składają koleżanki
z Hospicjum Stacjonarnego w Szpitalu Specjalistycznym w Kościerzynie.

Naszej drogiej koleżance **Aleksandrze Majkowskiej** wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
TATY
składają koleżanki z Bloku Operacyjnego ORL Szpitala Miejskiego w Gdyni.

Drogiej koleżance **Zofii Maścianicy** z powodu śmierci
OJCA
szczere wyrazy współczucia składają przełożona, położne i lekarze Kliniki Położnictwa Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku.

Wyrazy głębokiego współczucia koleżance **Beacie Stasiak** z powodu śmierci
MAMY
składają koleżanki i koledzy z NZOZ Diaverum Gdynia

„Śmierć nie jest końcem,
ale bramą ku innemu życiu..."

Wyrazy głębokiego współczucia naszej koleżance **Aleksandrze Sukalowskiej** z powodu śmierci
MAMY
składa zespół Domu Hospicyjnego im. św. Józefa w Sopocie.

Naszej drogiej koleżance **Aleksandrze Sukalowskiej** wyrazy głębokiego żalu i współczucia z powodu śmierci
MAMY
składają koleżanki z oddziału Onkologii Klinicznej w Gdyni Redłowie.

„Cóż, na każdej z dróg są rozstaje, choćby była
nie wiem jak prosta. Każdy co dzień z czymś
się rozstaje, najtrudniejsze jest każde z rozstań.
Nauczono nas rezygnować,
a tęsknoty nie oduczono...
Cóż szczęśliwa gwiazdo prowadź".
L. Pasternak

Pielęgniarce **Alicji Cieszyńskiej** wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
MAMY oraz **TEŚCIOWEJ**
składają pracownicy Oddziału Urologii Szpitala Specjalistycznego w Kościerzynie.

„Człowiek odchodzi
lecz żyje w naszej pamięci"

Naczelnej Pielęgniarce **Ewie Bogdańskiej-Böll** serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci
TEŚCIA
składają Kadra Kierownicza, Pielęgniarki i Położne Powiatowego Centrum Zdrowia w Kartuzach

„Człowiek odchodzi
Lecz miłość zostaje
Mimo wielkiej rozpaczy
Pozwala żyć dalej"

Łącząc się w bólu z naszą koleżanką **Marysią Bankiewicz** wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci
MĘŻA
składają koleżanki i koledzy z Oddziału Chorób Wewnętrznych i Hipertensjologii z PCT w Gdańsku.

Naszej Drogiej Koleżance **Joasi Socha** wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
MAMY
składają koleżanki i koledzy z Oddziału Chorób Wewnętrznych i Hipertensjologii z PCT w Gdańsku.

Z głębokim smutkiem żegnamy naszą koleżankę z oddziału Pielęgniarkę
BARBARĘ SMOLEŃSKĄ.
Rodzinie wyrazy szczerego współczucia składają Pielęgniarki z Oddziału Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży w PCT w Gdańsku.

„Musimy się nauczyć i to znosić, że ktoś dźwiga swój krzyż, a my nie możemy mu ulżyć, co jest często trudniejsze, niż cierpieć samemu”
Edith Stein

Drogiej koleżance **Lucynie Reuter** serdeczne wyrazy najgłębszego współczucia z powodu śmierci
UKOCHANEJ WNUCZKI JULII
składają Kadra Kierownicza, Pielęgniarki i Położne Powiatowego Centrum Zdrowia w Kartuzach.

Z głębokim smutkiem i żalem zawiadamiamy, że 24 czerwca 2012 r. zmarła nasza koleżanka, emerytowana pielęgniarka Poradni Dziecięcej
KRYSTYNA KOTISZ
primo voto KRÓL
Rodzinie składamy serdeczne wyrazy współczucia – koleżanki z „Przychodni Orłowo” Gdynia.

„Nie umiera ten, kto trwa w pamięci żywych”

Wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
TATY
koledze **Sławomirowi Szulcowi** składają koleżanki Oddziału Ortopedii wraz z Pielęgniarką Oddziałową 7 Szpital Marynarki Wojennej w Gdańsku.

Z głębokim smutkiem żegnamy Pielęgniarkę **BARBARĘ OSIP**. Rodzinie wyrazy szczerego współczucia składa Dyrektor ds. Pielęgniarstwa PCT w Gdańsku.

„Człowiek odchodzi
Lecz miłość zostaje
Mimo wielkiej rozpaczy
Pozwala żyć dalej”

Łącząc się w bólu z naszą koleżanką **Alicją Kulikowską** wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci
MĘŻA MICHAŁA
składają koleżanki z Oddziału Chorób Wewnętrznych i Hipertensjologii II z PCT w Gdańsku.

Z głębokim smutkiem żegnamy naszą koleżankę
BARBARĘ OSIP
pielęgniarkę, która przepracowała z nami wiele lat. Rodzinie i przyjaciołom wyrazy głębokiego współczucia składają pielęgniarki z bloku operacyjnego i oddziału chirurgii dziecięcej PCT w Gdańsku.

Ze szczerym smutkiem żegnamy pielęgniarkę **BARBARĘ OSIP**. Wyrazy głębokiego współczucia Rodzinie składa Rada Pielęgniarek Oddziałowych PCT w Gdańsku.

Nekrologi i podziękowania w Biuletynie Informacyjnym OIPiP w Gdańsku umieszczane są bezpłatnie.
Redakcja

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!

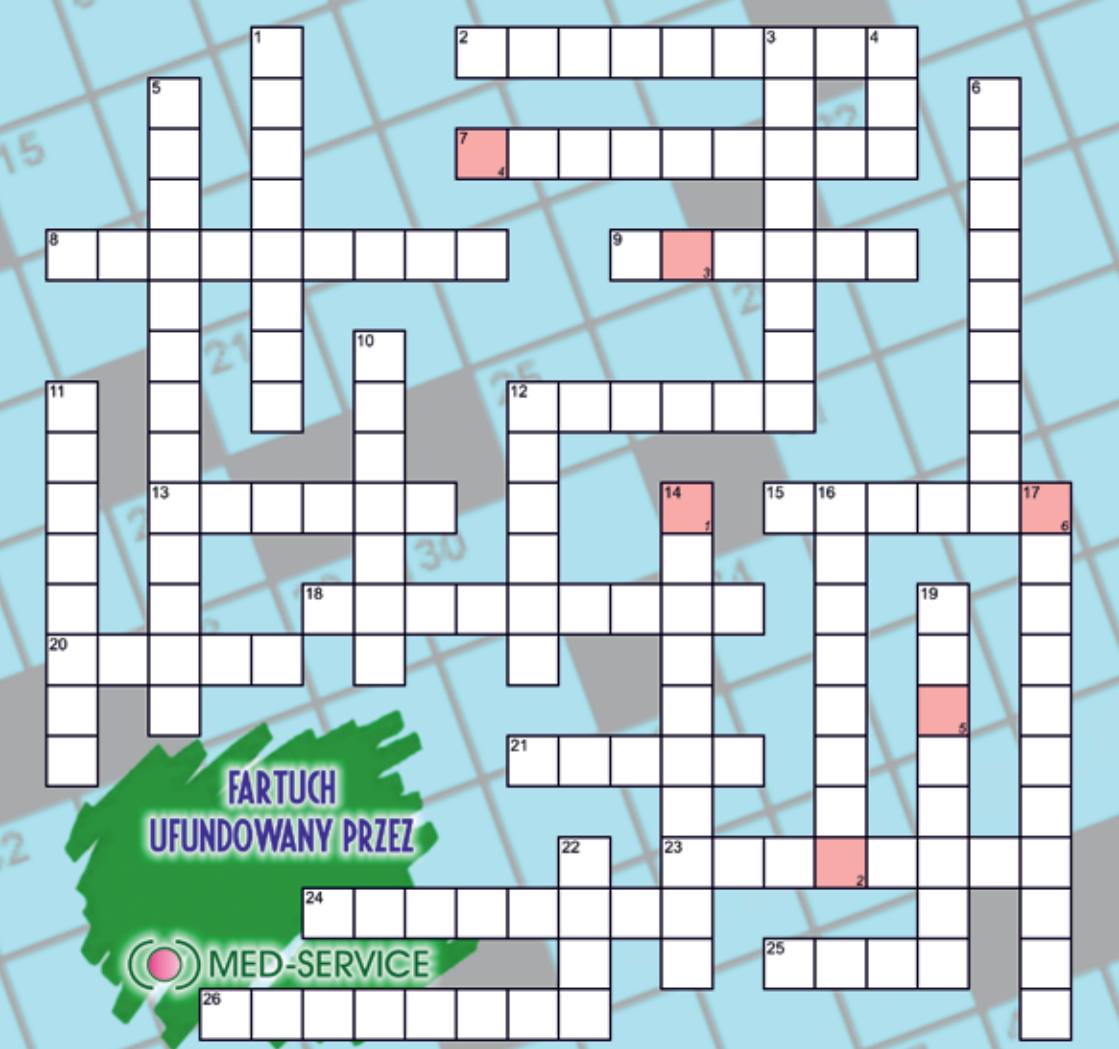
Zadzwoń lub napisz maila po nasz katalog!

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: 2) igława; 7) osłabienie mięśni z powodów neurologicznych; 8) językoznawca, filolog; 9) administrowany przez starostę; 12) administrator majątku ziemskiego; 13) instrument Louisa Armstronga; 15) czajniczek; 18) aleja, bulwar, deptak; 20) przeciwieństwo bieli; 21) zeszyt dawniej; 23) zastąpiła onucę; 24) irys lub krówka; 25) mężczyzna bez włosów; 26) zboczenie

PIONOWO: 1) choroba Addisona; 3) inwalida pobierający czasowe świadczenia pieniężne; 4) najbardziej znany gatunek papugi; 5) ibis; 6) imię wielu papieży; 10) impreza artystyczna z nagrodami; 11) zastrzyk; 12) imię królów egipskich; 14) Ignacy Jan, pianista i kompozytor; 16) wieloczynnościowy robot kuchenny; 17) izolacja ludzi; 19) wąskie spodnie do jazdy konnej; 22) wyborcza do wrzucania głosów

Kupony prosimy przesyłać na kartkach pocztowych na adres OIPiP w Gdańsku do 28 września 2012 r.

Kupon konkursowy (7/2012)

Imię i nazwisko .....
Adres koresp. .....
..... tel. .....
Miejsce zatrudnienia .....
e-mail (obowiązkowo) .....

HASŁO:

1	2	3	4	5	6

Zapraszamy!