

Biuletyn

1-2/2020

KWARTALNIK OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH z siedzibą w Kaliszu

W NUMERZE:

- INAUGURACJA KAMPANII NURSING NOW POLSKA**
- DWUSETNA ROCZNICA URODZIN PREKURSORKI NOWOCZESNEGO PIELĘGNIARSTWA**
- KAMICA MOCZOWA**
- MASECZKI OD OSTROWSKIEGO ARESZTU ŚLED CZEGO**
- WYSTAWA W ARCHIWUM PAŃSTWOWYM W KALISZU**

Uchwały i stanowisko	4
Oficjalna inauguracja kampanii Nursing Now Polska	13
Wystawa w Archiwum Państwowym w Kaliszu	14
Europejski Dzień Pielęgniarstwa Operacyjnego	14
Kamienica Moczowa	17
Dwusetna rocznica urodzin prekursorki nowoczesnego pielęgniarstwa Florence Nightingale	19
Osadzeni pomagając innym, pomagają sobie	26

Numer Konta bankowego
75 10 20 2212 0000 5402 0092 6485

Jeśli chcesz być dobrze poinformowany/a
wejdź na naszą stronę internetową:

www.oipip.kalisz.pl



Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych

czynne: od poniedziałku do piątku
w godzinach 7⁰⁰ - 15⁰⁰

Sekretarz OIPiP

przyjmuje interesantów:
od poniedziałku do piątku 7⁰⁰ - 11⁰⁰

Skarbnik OIPiP

urzęduje we wtorki i środy w godz. 15⁰⁰ - 18³⁰

Dyżury Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
62-800 Kalisz, ul. Korczak 4a
tel. (0 62) 757-04-31
w drugą i czwartą środę miesiąca
od godz. 14⁰⁰ do 15⁰⁰

Radca Prawny OIPiP z siedzibą w Kaliszu

- porady w zakresie prawa pracy oraz przepisów
związanych z wykonywaniem zawodu w każdą środę
w godz. 14⁰⁰ do 16⁰⁰.

Dyżury

Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych:

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych
pełni dyżur w pierwszy i czwarty poniedziałek miesiąca
w godz. 13⁰⁰ do 15⁰⁰

Zespół redakcyjny w składzie:

Krystyna Połomska
Marek Przybył

Adres:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
z siedzibą w Kaliszu
ul. Korczak 4a, 62-800 Kalisz
tel./fax: (62) 757 04 31
www.oipip.kalisz.pl
e-mail: izba@oipip.kalisz.pl

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu
nie ponosi odpowiedzialności za treść oraz ofertę firm
oferujących pracę, zamieszczone w Biuletynie OIPiP.

Redakcja zastrzega sobie prawo skracania i opraco-
wywania tekstów. Redakcja nie odpowiada za treść
ogłoszeń o konkursach na stanowiska kierownicze
w ochronie zdrowia.

Data wydania:

LIPIEC 2020

Nakład:

750 egz.

Druk:

Drukarnia „Kalgraf” s.c., 62-800 Kalisz, ul. Górna 2a
tel.: 62 757 31 07, fax: 62 768 36 70

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Jesteśmy w okresie wakacyjnym, jakże innym od wszystkich poprzednich. Zmęczeni walką z koronawirusem, niepewni obecnego czasu, staramy się znaleźć chwilę wytchnienia. Co jakiś czas słyszymy o nowych ogniskach zakażenia w poszczególnych oddziałach, szpitalach, powiatach. Obawiamy się powrotu nasilonej fali zachorowań i związanych z tym sytuacji.

Epidemia obnażyła braki kadrowe pielęgniarek i położnych. Zakaz pracy w kilku podmiotach w sposób realny ukazał niedobory, o których samorząd zawodowy ostrzegał już wcześniej. Nakazy pracy, nielimitowany czas pracy, obowiązek pozostawania w gotowości do pracy to realia w czasie epidemii. Należy dodać do tego hejt i naznaczenie społeczne, które dotyczyły pielęgniarki i położne. Kolejną kwestią jest narażenie na zakażenie i liczne zakażenia pośród personelu pielęgniarskiego i położniczego, przedłużające się kwarantanny. Pośród tych realiów trudno się dziwić, że młodzież niechętnie się decyduje na wybór naszych profesji.

W marcu bieżącego roku miał się odbyć XXXV Okręgowy Sprawozdawczo-Wyborczy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, podczas którego miały być wybrane osoby do pracy w organach samorządu zawodowego na okres VIII kadencji. Niestety sytuacja epidemiczna wymusiła odwołanie zaplanowanego już spotkania Delegatów. Obecnie przeprowadzenie zjazdu, zgodnie z kalendarzem wyborczym Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych powinno się odbyć do końca października bieżącego roku, jednak opinie ekspertów nadal zalecają powściągliwość i powstrzymanie się od organizacji spotkań, ze względu na zagrożenie epidemiczne. Grupa zawodowa pielęgniarek i położnych stanowi grupę szczególnego ryzyka, a zgromadzenie 148 delegatów z różnych podmiotów leczniczych, może być katastrofalne w skutkach i doprowadzić do paraliżu działalności niektórych podmiotów leczniczych. Jednocześnie część delegatów nie będzie mogła uczestniczyć w zjeździe ze względu na brak zgody pracodawców, umożliwiającą udział w posiedzeniu.

Samorząd zawodowy podejmuje ciągłe działania, których priorytetem jest bezpieczeństwo pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych oraz zabezpieczenie interesów środowiska zawodowego. W Naczelnej Izbie Pielęgniarek i Położnych w sposób ciągły działa Zespół Zarządzania Kryzysowego, z którym pozostajemy w ciągłym kontakcie jako okręgowe izby i dzięki interwencjom na poziomie ministerialnym udaje się rozwiązać wiele problemów. Udało się pozyskać również środki ochrony indywidualnej oraz płyny dezynfekcyjne od Ministerstwa Zdrowia. Całość została przekazana nieodpłatnie do indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarskich i położniczych, hospicjów, pielęgniarskiej opieki długoterminowej, gabinetów pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania oraz pielęgniarskich i położniczych zakładów opieki zdrowotnej. Wsparcie otrzymaliśmy również od Służby Więziennej. Wspólnie z partnerami organizujemy szkolenia zdalne. Napływa również wiele pytań dotyczących porad prawnych w zakresie prawa pracy, na które odpowiada współpracująca z nami kancelaria adwokacka.

Zapraszam do lektury Biuletynu Informacyjnego, który jest też dostępny na stronie OIPIP w Kaliszu.

Wszystkim Koleżankom i Kolegom przebywającym lub udającym się na letni odpoczynek życzę chwili wytchnienia, cudownie spędzonego czasu i radości. Pozostającym na dyżurach życzę pogody ducha i bezpiecznych warunków pracy.

Przewodniczący Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu
(-) Marek Przybył

UCHWAŁA NR 23/2020

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu

z dnia 13 marca 2020 roku

w sprawie zwołania XXXV Sprawozdawczego Wyborczego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu

Na podstawie art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. (Dz.U.2018.916 tj. z dnia 2018.05.16) uchwała się, co następuje:

§ 1

Postanawia się uchylić uchwałę nr 60/2019 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 18 września 2019 r. w sprawie w sprawie zwołania XXXV Sprawozdawczego Wyborczego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu na dzień 24 marca 2020 r.

§ 2

Postanawia się zwołać XXXV Sprawozdawczo Wyborczy Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu do dnia 31 października 2020 r.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE

Podstawą uchylenia uchwały nr 60/2019 jest zaistnienie ekstraordynaryjnej sytuacji wynikającej z zagrożenia rozprzestrzeniania się zakażeń wirusem SARS CoV-2 i koniecznością wprowadzenia szczególnych rozwiązań umożliwiających podejmowanie działań minimalizujących zagrożenie dla zdrowia publicznego. Zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej nowy koronawirus nazwany SARS-CoV-2 jest wirusem mogącym wywołać zespół niewydolności oddechowej, a wywołana nim choroba określana jest jako COVID-19. SARS-CoV-2 został zidentyfikowany pod koniec 2019 r. i jest nowym szczepem koronawirusa, który nie był wcześniej identyfikowany u ludzi.

W dniu podjęcia niniejszej uchwały następuje wzrost liczby zachorowań na COVID-19, a właściwe organy podejmują wszelkie niezbędne działania w celu ograniczenia rozprzestrzeniania się koronawirusa, co objawia się w odwoływaniu imprez masowych oraz ograniczeniu w funkcjonowaniu urzędów państwowych, sądów, czy szkół. Na organie samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, jako instytucji zrzeszającej przedstawicielki i przedstawicieli danych zawodów medycznych ciąży w związku z tym szczególne obowiązki wynikające z konieczności zapobiegania rozprzestrzeniania się wyżej wskazanej choroby.

Zgodnie z art. 30 Konstytucji RP przyrodzona i niezbywalna godność człowieka stanowi źródło wolności i praw człowieka oraz obywatela. W zaistniałej sytuacji dochodzi do konfliktu praw wyborczych członków samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych z prawnym nakazem ochrony zdrowia i życia każdego członka naszego społeczeństwa- art. 38 Konstytucji RP. Odpowiedzią na ten konflikt jest Ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych

z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020.374, zwana dalej Ustawą kryzysową), mająca swoje umocowanie w art. 31 ust. 1 Konstytucji RP. Ograniczenia w zakresie korzystania z konstytucyjnych wolności i praw mogą być ustanawiane tylko w ustawie i tylko wtedy, gdy są konieczne w demokratycznym państwie dla jego bezpieczeństwa lub porządku publicznego, bądź dla ochrony środowiska, zdrowia i moralności publicznej, albo wolności praw innych osób. Ograniczenia te nie mogą naruszać istoty wolności i praw. Wyżej wskazana ustawa wprowadza w zakresie personelu medycznego pełną gotowość do niesienia fachowej pomocy zagrożonemu społeczeństwu.

Biorąc to wszystko pod uwagę należy przyjąć zaistnienie nadzwyczajnego stanu epidemiologicznego. Wychodząc naprzeciw wszystkim sytuacjom, w których narasta zagrożenie epidemii i rozprzestrzenienia się chorób zakaźnych u ludzi, za wszech miar konieczna stała się zmiana terminu XXXV Sprawozdawczego Wyborczego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu w taki sposób, aby uniknąć sytuacji rozprzestrzeniania się koronawirusa w obliczu zwiększającej się liczby zachorowań, a jednocześnie umożliwić realizację praw wyborczych członkom samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w roku wyborczym, jakim jest rok 2020. Należy także wskazać, że na mocy uchwały nr 387/VII/2020 z dnia 11 marca 2020 r. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zobligowała Okręgowe rady pielęgniarek i położnych do przeprowadzenia okręgowych zjazdów, na których zostaną wybrani delegaci na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych do dnia 31 października 2020 r.

Sekretarz

SEKRETARZ
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
w KALISZU
mgr Małgorzata Kowalska

Skarbnik

SKARBNIK
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
w KALISZU
mgr Wanda Koneczna

Przewodniczący

PRZEWODNICZĄCY
Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Kaliszu
mgr Marek Przybył

KONDOLENCJE

„Nie umiera ten, kto trwa w pamięci i sercach żywych”
Koleżance

Grażynie Obecnej

najserdeczniejsze wyrazy współczucia i otuchy
w trudnych chwilach z powodu śmierci **Rodziców**

składają

Przewodniczący i Członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Kaliszu, VII kadencji samorządu

Wszystkim którzy w tak bolesnej dla mnie chwili,
okazali dużo serca, dali ogromne wsparcie
i odprowadzili na miejsce wiecznego spoczynku
mego Tatę i dwa tygodnie później moją Mamę
serdeczne podziękowania składa

Grażyna Obecna



Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

**Uchwała Nr 387/VII/2020
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 11 marca 2020 r.**

w sprawie zmiany Uchwały Nr 360/VII/2019 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 5 czerwca 2019 r. w sprawie określenia kalendarza wyborczego

Na podstawie art. 22 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. 2018 poz. 916) uchwała się, co następuje:

§ 1.

1. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zmienia § 1 pkt. 2 Uchwały Nr 360/VII/2019 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 5 czerwca 2019 r. w sprawie określenia kalendarza wyborczego poprzez nadanie mu brzmienia:

Okręgowe rady pielęgniarek i położnych w terminie do dnia 31 października 2020 r. przeprowadzą okręgowe zjazdy, na których wybrani zostaną delegaci na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

2. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zmienia § 1 pkt. 3 Uchwały Nr 360/VII/2019 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 5 czerwca 2019 r. w sprawie określenia kalendarza wyborczego poprzez nadanie mu brzmienia:

Okręgowe rady pielęgniarek i położnych w terminie do dnia 15 listopada 2020 r. przekażą dane delegatów na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych według załączonego wzoru stanowiącego załącznik do uchwały.

3. Pozostała treść Uchwały Nr 360/VII/2019 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 5 czerwca 2019 r. w sprawie określenia kalendarza wyborczego nie ulega zmianie.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE

Podstawą zmiany kalendarza wyborczego do okręgowych organów samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz do krajowych organów Naczelnej Izby pielęgniarek i Położnych jest zaistnienie ekstraordynaryjnej sytuacji wynikającej z zagrożenia rozprzestrzeniania się zakażeń wirusem SARS CoV-2 i koniecznością wprowadzenia szczególnych rozwiązań, umożliwiających podejmowanie działań minimalizujących zagrożenie dla zdrowia publicznego. Zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej nowy koronawirus nazwany SARS-CoV-2 jest wirusem mogącym wywołać zespół niewydolności oddechowej, a wywołana nim choroba jest określana jako COVID-19. SARS-CoV-2 został zidentyfikowany pod koniec 2019 roku i jest nowym szczepem koronawirusa, który nie był wcześniej identyfikowany u ludzi.

Należy zauważyć, że w dniu podjęcia niniejszej uchwały następuje wzrost liczby zachorowań na COVID-19, a właściwe organy podejmują wszelkie niezbędne działania w celu ograniczenia rozprzestrzeniania się koronawirusa, co objawia się w odwoływaniu imprez masowych, zawieszaniu funkcjonowania szkół publicznych i uczelni wyższych, etc. Na organie samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, jako instytucji zrzeszającej przedstawicielki i przedstawicieli danych zawodów medycznych, ciąży w związku z tym szczególne obowiązki wynikające z zapobiegania rozprzestrzeniania się w/w choroby.

Zgodnie z art. 30 Konstytucji RP przyrodzona i niezbywalna godność człowieka stanowi źródło wolności i praw człowieka i obywatela. W zaistniałej sytuacji dochodzi do konfliktu praw wyborczych członków samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych z prawnym nakazem ochrony zdrowia i życia każdego członka naszego społeczeństwa (art. 38 Konstytucji). Odpowiedzią na ten konflikt jest ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, Dz.U.2020.374, zwana dalej także ustawą kryzysową mająca swoje umocowanie w art. 31 ust. 3 Konstytucji RP. Ograniczenia w zakresie korzystania z konstytucyjnych wolności i praw mogą być ustanawiane tylko w ustawie i tylko wtedy, gdy są konieczne w demokratycznym państwie dla jego bezpieczeństwa lub porządku publicznego, bądź dla ochrony środowiska, zdrowia i moralności publicznej, albo wolności i praw innych osób. Ograniczenia te nie mogą naruszać istoty wolności i praw. W/w ustawa wprowadza w zakresie personelu medycznego pełną gotowość do niesieniu fachowej pomocy zagrożonemu społeczeństwu.

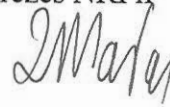
Biorąc to wszystko pod uwagę należy przyjąć zaistnienie nadzwyczajnego stanu epidemiologicznego. Wychodząc naprzeciw wszystkim sytuacjom w których narasta zagrożenie epidemii i rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych u ludzi ze wszech miar konieczna stała się zmiana kalendarza wyborczego w taki sposób, aby uniknąć sytuacji rozprzestrzeniania się koronawirusa w obliczu zwiększającej się liczby zachorowań, a jednocześnie umożliwić realizację praw wyborczych członków samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w roku wyborczym, jakim jest rok 2020.

Sekretarz NRPiP



Joanna Walewander

Prezes NRPiP



Zofia Małas



Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

**Uchwała Nr 388/VII/2020
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 11 marca 2020 r.**

**w sprawie zmiany uchwały nr 359/VII/2019 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 5 czerwca 2019 r. w sprawie ustalenia terminu VIII Krajowego Zjazdu
Pielęgniarek i Położnych**

Na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r., o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. 2018r. poz. 916.) uchwała się co następuje:

§ 1. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych dokonuje zmiany § 1 uchwały Nr 359/VII/2019 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 5 czerwca 2019 r. w sprawie ustalenia terminu VIII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, poprzez nadanie mu nowej następującej treści:

„§ 1 Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych ustala, że VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych odbędzie się do dnia 31 grudnia 2020 r. w Warszawie.”.

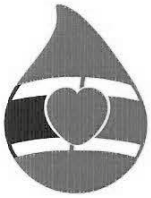
§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRPiP

Joanna Walewander

Prezes NRPiP

Zofia Małas



OKRĘGOWA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Z SIEDZIBĄ W KALISZU

OKRĘGOWA RADA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

L.dz. OIPiP/352/2020

Kalisz, dnia. 23. 06. 2020r.

Pan

Marek Woźniak

Marszałek Województwa

Wielkopolskiego

Szanowny Panie Marszałku,

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu, w załączeniu przesyłam Stanowisko Nr 1/2020 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu z dnia 17.06.2020 roku, w sprawie uchwały nr XIX/350/20 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 18 maja 2020 roku.

Z wyrazami szacunku

Przewodniczący Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu

Marek Przybył

Otrzymują:

1. Pani Małgorzata Waszak-Klepka – Przewodnicząca Sejmiku Województwa Wielkopolskiego.
2. Pan Dariusz Piontkowski – Minister Edukacji Narodowej.
3. Pan Wojciech Murdzek – Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego.
4. Pani Józefa Szczurek-Żelazko – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia.
5. Pani Zofia Małas – Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
6. Pani Greta Kanownik – Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia.
7. Pan prof. Andrzej Wojtyła – JM Rektor Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Kaliszu.
8. Pani Grażyna Wójcik – Prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego.
9. Pani Janina Zars – Przewodnicząca Regionu Wielkopolskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.
10. Okręgowe Rady Pielęgniarek i Położnych – wszystkie.

STANOWISKO NR 1/2020**Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu****z dnia 17 czerwca 2020 roku****w sprawie uchwały nr XIX/350/20 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego****z dnia 18 maja 2020 roku**

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu wyraża stanowczy sprzeciw wobec Uchwały nr XIX/350/20 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 18 maja 2020 roku w sprawie przyjęcia stanowiska dotyczącego przywrócenia kształcenia pielęgniarek i pielęgniarzy w szkołach ponadpodstawowych.

W opinii Prezydium przyjęcie przedmiotowej uchwały wynika z nieznamomości obowiązujących aktów prawnych przez radnych Sejmiku Województwa Wielkopolskiego, a jednocześnie braku konsultacji w tym zakresie z samorządem zawodowym, który posiada ku temu ustawowe kompetencje. Obowiązujące Standardy kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo wprowadzone rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 roku w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2012 r., poz. 631), dokładnie precyzują wymagania dotyczące kształcenia na powyższych kierunkach. Na poziomie europejskim kształcenie zawodowe pielęgniarek musi spełniać minimalne wymogi kształcenia, wynikające z zapisów Dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz.U.UE.L.2005.255.22 ze zm.), które przewidują, że „kształcenie pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną obejmuje co najmniej trzy lata studiów, co można dodatkowo wyrazić przy pomocy równoważnych punktów ECTS, na które składa się co najmniej 4 600 godzin kształcenia teoretycznego i klinicznego, przy czym kształcenie teoretyczne obejmuje co najmniej jedną trzecią, a kształcenie kliniczne co najmniej połowę minimalnego okresu kształcenia”.

Dodatkowo, w dniu 15 października 2019 roku Rada Ministrów przyjęła dokument pn. „Polityka Wieloletnia Państwa na Rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce (z uwzględnieniem etapów prac zainicjonowanych w roku 2018)”. Celem Polityki jest wypracowanie rozwiązań zapewniających wysoką jakość, bezpieczeństwo i dostępność do opieki pielęgniarskiej i położniczej dla pacjentów i społeczeństwa przez zwiększenie liczby pielęgniarek i położnych w polskim systemie opieki zdrowotnej i powstrzymanie emigracji

zarobkowej tej grupy zawodowej, zmotywowanie absolwentów do podejmowania pracy w zawodach pielęgniarstwa i położnictwa oraz utrzymanie na rynku pracy pielęgniarek i położnych, w tym nabywających uprawnienia emerytalne.

Polityka Państwa w sposób kompleksowy obejmuje problem niedoboru kadr pielęgniarskich i zawiera konkretne założenia naprawcze wraz z harmonogramem działań.

Dostrzegamy pilną potrzebę zwiększenia ilości wykwalifikowanych opiekunów medycznych, którzy dobrze przygotowani do pracy, stanowią dużą pomoc w kompleksowej opiece nad pacjentem.

Dodatkowo jako środowisko zawodowe jesteśmy oburzeni uzasadnieniem zawartym w „Stanowisku Sejmiku Województwa Wielkopolskiego w sprawie przywrócenia kształcenia pielęgniarek i pielęgniarzy w szkołach ponadpodstawowych”, gdzie zawarto zapis, że „pielęgniarki i pielęgniarze posiadający wyższe wykształcenie niechętnie podejmują pracę bezpośrednio przy łóżku chorego, aspirując często do stanowisk kierowniczych w służbie zdrowia lub planując pracę zawodową w innych krajach UE”. Stwierdzenie to jest nieprawdziwe i bardzo krzywdzące, wyższe kompetencje personelu pielęgniarskiego podnoszą poziom udzielanych świadczeń. Przytoczony przez radnych Sejmiku argument, ukazuje stosunek do pracy pielęgniarek i pielęgniarzy oraz szacunek za naszą trudną i odpowiedzialną pracę. Pielęgniarki z wykształceniem wyższym – magisterskim, stanowią znaczną grupę czynnych zawodowo pielęgniarek, gdyby powyższe pomówienie miało być prawdziwe, to spowodowałoby załamanie się całego systemu ochrony zdrowia. W tym szczególnym czasie epidemii, pielęgniarki zmagając się w walce z koronawirusem, narażają własne zdrowie i życie, otrzymują oklaski od społeczeństwa, a są dyskredytowane przez swoich przedstawicieli w samorządzie województwa. Kandydaci na stanowiska kierownicze w ochronie zdrowia muszą spełniać określone wymagania, określone odrębnymi przepisami.

Liczymy, że Sejmik Województwa Wielkopolskiego w szpitalach, których jest organem założycielskim, doceni finansowo grupę pielęgniarek, doposaży odpowiednio stanowiska pielęgniarskie, stworzy wreszcie bezpieczne warunki pracy z zapewnieniem optymalnych norm zatrudnienia – co będzie najlepszą promocją zawodu i zachętą dla młodych ludzi, aby wybierać tę piękną profesję, jaką jest pielęgniarstwo.

Sekretarz

SEKRETARZ
Okęgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Kaliszu
mgr Małgorzata Kowańska

Przewodniczący

PRZEWODNICZĄCY
Okęgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Kaliszu
mgr Marek Przybył



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPIP-NRPiP-OIE.060.70.2020

Warszawa, 09 marca 2020 r.

Pan

Jarosław Pinkas

Główny Inspektor Sanitarny

Szanowny Panie Ministrze

W związku z dynamiczną ekstreordynaryjną sytuacją epidemiologiczną w kraju dotyczącą koronawirusa SARS-Cov-2 działając na podstawie art. 10 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 916) zwracamy się **w trybie pilnym** o udzielenie odpowiedzi na istotne wątpliwości prawne.

W kalendarzu wyborczym przyjętym przez Naczelną Radę w drodze uchwały Nr 360/VII/2019 z dnia 5 czerwca 2019 r. w sprawie określenia kalendarza wyborczego ustalono następujące terminy przeprowadzenia wyborów do organów izb na okres VIII kadencji:

- 1) Okręgowe rady pielęgniarek i położnych w terminie do dnia 31 marca 2020 r. są zobowiązane do przeprowadzenia okręgowych zjazdów wyborczych i budżetowych, na których wybrani zostaną delegaci na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, organy okręgowych izb oraz zostaną przyjęte budżety okręgowych izb pielęgniarek i położnych.
- 2) Najpóźniej do dnia 31 maja 2020 r. musi się odbyć VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w celu dokonania wyborów do organów Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Z uwagi na rozwijającą się sytuację epidemiologiczną w kraju i charakter pracy członków samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych – powstały wątpliwości, czy w/w zjazdy powinny się odbyć. Przy czym zauważamy, iż liczebność tych zjazdów kształtuje się w zależności od wielkości obszaru działania okręgowej izby w granicach od 80 do 500 osób.

W związku z powyższym, biorąc pod uwagę obecny stan prawny i wejście dodatkowo ustawy z dnia 2 marca 2020 - o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych – Czy w ocenie Pana Ministra należy uznać za zasadne przełożenie zaplanowanych terminów w/w zjazdów ?

Z wyrazami szacunku

Zofia Małas

Z Małas

Prezes NRPiP

INAUGURACJA KAMPANII NURSING NOW POLSKA**OFICJALNA INAUGURACJA KAMPANII
NURSING NOW POLSKA**

5 lutego 2020 roku w Ministerstwie Zdrowia spotkali się przedstawiciele Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z Prezes Zofią Małas na czele, organizacji zrzeszających pielęgniarki i położne, środowiska akademickiego i studentów, by uroczystie zainaugurować kampanię Nursing Now Polska. Celem kampanii jest przede wszystkim podniesienie prestiżu zawodu pielęgniarki, położnej oraz pokazanie naszej roli w ochronie zdrowia. Jak mówiła Minister Józefa Szczurek-Żelazko, przed nami szczególny rok – Międzynarodowy Rok Pielęgniarki i Położnej, który obchodzimy w dwusetną rocznicę urodzin prekursorki nowoczesnego pielęgniarstwa Florence Nightingale. – Pokażmy absolwentom, że jest to zawód, który warto wybrać, bo daje szansę samorealizacji.

Jak widzą go młodzi ludzie, jakie są ich zawodowe marzenia? Wymownie pokazali to, unosząc w trakcie uroczystości banery, wskazujące najistotniejsze problemy ich zdaniem, z którymi przyjdzie się im zmierzyć.

Statystyki jednoznacznie pokazują, że do 2030 roku na całym świecie potrzeba będzie 9 milionów pielęgniarek i położnych. Na niedobory kadry cierpią wszystkie kraje – to jeden z głównych powodów zainicjowania kampanii Nursing Now, do której przyłączyła się także Polska.

2020 ROKIEM PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) ogłosiła rok 2020 „Rokiem Pielęgniarki i Położnej”. Ma to związek z 200. rocznicą urodzin twórczyni nowoczesnego pielęgniarstwa Florence Nightingale. Kampania ta zostanie wkrótce przedstawiona państwom członkowskim biorącym udział w 72 zgromadzeniu World Health Assembly Genewie w celu ostatecznego rozwa-

żenia i uzyskania poparcia. WHO wspólnie z Międzynarodową Radą Pielęgniarek ICN, wzywa rządy wszystkich krajów do podejmowania w roku 2020 przełomowych decyzji, które zagwarantują społeczeństwu powszechną dostępność do bezpiecznej opieki zdrowotnej. Jak podkreślili przedstawiciele WHO, kampania jest szczególnie ważna, biorąc pod uwagę, że w wielu krajach pielęgniarki i położne stanowią ponad 50 proc. pracowników opieki zdrowotnej. Dyrektor generalny Światowej Organizacji Zdrowia stwierdził, że WHO odczuwa dumę z nominowania przyszłego roku jako międzynarodowego święta pielęgniarki i położnej. Dodał też, że należyte wzmocnienie pielęgniarstwa oraz położnictwa jest w interesie powszechnej ochrony zdrowia na całym świecie. Po raz pierwszy zostanie też opublikowany przez WHO raport World’s Nursing, opisujący stan pielęgniarstwa na całym świecie. WHO będzie też partnerem kolejnego raportu – tym razem poświęconego pracy i statusowi położnych The State of the World’s Midwifery 2020.



PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE W ŚWIELE ARCHIWALIÓW**WYSTAWA W ARCHIWUM PAŃSTWOWYM
W KALISZU**

9 czerwca 2020 r., w siedzibie Archiwum Państwowego w Kaliszu, zapromowano uroczyste wystawę on-line pt. "Pielęgniarki i położne w świetle archiwaliów"

Wystawa została przygotowana z okazji Międzynarodowego Dnia Archiwów oraz obchodów Roku Pielęgniarki i Położnej.

Ekspozycja przedstawiająca zawód pielęgniarki i położnej składa się łącznie z 40 obiektów (83 skanów). Pochodzą one z lat 1834-2009. Stanowią w zdecydowanej większości archiwalia z zasobu Archiwum Państwowego w Kaliszu. Pośród nich można znaleźć dokumenty wystawione m. in. przez XIX i XX w. administrację lokalną - Naczelnika Powiatu Kaliskiego, Sąd Powiatowy w Krotoszynie, Radę Opiekunczą Zakładów Dobroczynnych w Kaliszu, Centralny Związek Felczerów Oddział w Kaliszu, wydziały powiatowe w Kępnie i Ostrzeszowie, magistrat miejski w Pleszewie. Ekspozycja prezentuje także dokumentację Urzędu Wojewódzkiego w Kaliszu, czy fragmenty kronik Szkoły Policealnej Nr 7 w Kaliszu.

Oprócz tego przy realizacji wystawy posiłkowano się także publikacjami, wchodzącymi w zasób biblioteki APK: Historia Szpitali Św. Kucha i Św. Trójcy w Kaliszu, Kalendarz Kaliski Handlowo-Informacyjno-Literacki na rok przestępny 1912, Informator firm chrześcijańskich handlowych i przemysłowych oraz wolnych zawodów miasta Kalisza i ogólnodostępnymi regulacjami prawnymi jak: Ustawa z dnia 21 lutego 1935 r. o pielęgniarstwie, Dekret z dnia 11 kwietnia 1947 r. w sprawie praktyki pielęgniarstwa, Ustawa z dnia 28 października 1948 r. o zakładach społecznych służby zdrowia i planowej gospodarce w służbie zdrowia.

Autor wystawy: Anna Bestian-Zajac

**ŻYCZENIA DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH****EUROPEJSKI DZIEŃ PIELĘGNIARSTWA
OPERACYJNEGO**

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

W dniu 15 lutego obchodzimy Europejski Dzień Pielęgniarstwa Operacyjnego.

Z tej okazji życzę Wam spokojnej i pełnej koleżeńskiej życzliwości atmosfery podczas wykonywania tak trudnej i odpowiedzialnej pracy. Życzę, by nasze środowisko, środowisko pielęgniarek operacyjnych i położnych operacyjnych nadal miało możliwość kształcenia się w ramach odrębnej specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego.

W roku 200-lecia narodzin Twórczyni nowoczesnego pielęgniarstwa Florence Nightingale, hasłem naszego święta jest: „Kunst pielęgniarstwa operacyjnego”. Kunst to umiejętność wykonywania czegoś doprowadzone do perfekcji. Praca pielęgniarek operacyjnych i położnych operacyjnych to nieustanne dążenie do zapewnienia jak najwyższego poziomu bezpieczeństwa naszym pacjentom, to dążenie do bezbłędного wykonywania naszych obowiązków, to również konieczność ciągłej nauki. Niech więc nie zabraknie nam wytrwałości w dążeniu do perfekcji, czego Wam, drogie Koleżanki, drodzy Koledzy i sobie życzę.

w imieniu Zarządu i własnym

Joanna Borzęcka

prezes

Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Instrumentariuszek

European Perioperative Nursing Day

15th of February 2020

EORNA
European Operating Room Nurses Association

The Art of
Perioperative Nursing



www.eorna.eu

**Drogie Koleżanki i Koledzy,
Pielęgniarki i Położne, Pielęgniarze i Położni**



Pielęgniarstwo i położnictwo to sztuka. Jej uprawianie wymaga nie tylko fachowej wiedzy, wysokich kwalifikacji, ale również życzliwości, cierpliwości i empatii.

Wykonując swoją pracę przyjmujecie na świat nowych ludzi, jesteście podczas zmagania się z chorobą i słabością człowieka.

5 maja przypada Międzynarodowy Dzień Położnej, ustanowiony przez Międzynarodowe Stowarzyszenie Położnych. 8 maja przypada rocznica urodzin bohaterskiej polskiej położnej – Sługi Bożej, Stanisławy Leszczyńskiej. Ten dzień obchodzony jest przez polskie Położne jako Dzień Położnej.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek – 12 maja, przypada w tym roku w 200 rocznicę urodzin Florence Nightingale, twórczynię nowoczesnego pielęgniarstwa. Z tej okazji Światowa Organizacja Zdrowia ogłosiła rok 2020 – Międzynarodowym Rokiem Pielęgniarek i Położnych.

W tym roku nasze święta obchodzimy wyjątkowo, przede wszystkim ze względu na trudny czas z powodu panującej pandemii oraz wyzwań stojących przed naszym środowiskiem.

Z okazji naszych majowych świąt proszę przyjąć przede wszystkim podziękowanie za Wasz trud i poświęcenie oraz wyrazy uznania za obecność przy powierzonych Waszej opiece pacjentach.

Życzę Wam, aby zaangażowanie wkładane szczególnie w tym trudnym czasie, w odpowiedzialną i niedocenioną pracę przynosiły satysfakcję oraz uśmiech i wdzięczność pacjentów.

Życzę realizacji marzeń i wyzwań zawodowych, a przede wszystkim bezpiecznych warunków pracy.

W imieniu Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu

Przewodniczący
Marek Przybył



2020
INTERNATIONAL YEAR
OF THE NURSE AND
THE MIDWIFE

KAMIENICA MOCZOWA

Kamica moczowa jest chorobą przewlekłą, której przebieg bywa różny. U części osób obecność złogów w nerkach nie daje żadnych dolegliwości i mogą być wykryte przypadkiem podczas badań diagnostycznych związanych z innymi chorobami. W pozostałych przypadkach wiąże się z występującym okresowo dużym bólem.

Kamica moczowa występuje u 1-2% populacji, częściej chorują mężczyźni, zwykle między 30. a 50. rokiem życia. Powstaje na skutek wytrącania się związków chemicznych stanowiących prawidłowe lub patologiczne składniki obecne w moczu. Powstawanie i powiększanie się złogów przyspiesza także niekorzystny odczyn moczu (zbyt kwaśny lub zasadowy) oraz niedobór w moczu substancji przeciwdziałających tworzeniu kamieni.

Kamienie mogą mieć różną budowę, niezależnie jednak od niej mogą lokalizować się na wszystkich „piętrach” układu moczowego. Znajdować się mogą w nerkach, moczowodach, pęcherzu moczowym. Mogą być różnej wielkości: o średnicy do 1 mm tzw. piasek, aż do dużych kamieni umiejscowionych w układzie kielichowo-miedniczkowym lub pęcherzu moczowym.

Czynniki sprzyjające powstawaniu kamicy moczowej.

Do tej pory nie ustalono jednoznacznie, dlaczego u niektórych osób tworzą się kamienie moczowe. Wiadomo jednak, że rozwojowi kamicy moczowej mogą sprzyjać:

- bogata dieta mleczna (nadmiar wapnia),
- mała ilość spożywanych napojów,
- picie dużej ilości twardej wody (nadmiar węglanu wapnia),
- przedłużające się zakażenie dróg moczowych,
- zmiany anatomiczne w układzie moczowym, które powodują zaleganie moczu, np. zwężenia moczowodu, wady rozwojowe układu moczowego,
- długotrwałe unieruchomienie po złamaniach,
- poprzeczne uszkodzenie rdzenia kręgowego,
- zaburzenia czynności nerek,
- zaburzenia przemiany materii prowadzące do nadmiernego wydalania z moczem wapnia, szczawianów, kwasu moczowego, fosforanów,
- niedobór witaminy A,
- zaburzenia hormonalne: nadczynność przytarczyc, kory nadnerczy,
- choroby kości, np. szpiczak mnogi,
- przedawkowanie witaminy D3,
- nadużywanie leków zobojętniających,
- kamica moczowa może rozwijać się również w przebiegu niektórych chorób krwi.

Gdy przyczyna kamicy nerkowej jest nieznana, określa się ją mianem kamicy samorodnej.

Kamica może dotyczyć również pęcherza moczowego. Wówczas najczęściej rozwija się w następstwie innych chorób urologicznych i w zdecydowanej większości występuje

u mężczyzn. Podłożem tworzenia się kamieni w pęcherzu jest zaleganie moczu w pęcherzu i rozwijające się zakażenie.

Przyczyną zalegania moczu może być:

- powiększony gruczoł krokowy,
- uchyłek pęcherza,
- zaburzenia czynności pęcherza,
- wprowadzone do niego ciało obce.

Kamica nerkowa może występować rodzinnie i wówczas u członków rodziny chorego często stwierdza się zaburzenia metabolizmu pewnych substancji, które sprzyjają tworzeniu się kamieni moczowych.

Złogi moczowe mogą się składać z szczawianu i fosforanu wapnia (tzw. kamienie mieszane), szczawianu wapnia, fosforanu magnezowo-amonowego (struwit) i węglanu apatytu, kwasu moczowego, cystyny, ksantyny.

Diagnostyka w przypadku podejrzenia kamicy moczowej.

Istotne jest ustalenie wielkości złogu, jego umiejscowienie i stopień zastoju moczu, ocena czynności nerek. W tym celu wykonuje się badania laboratoryjne moczu, krwi, USG, zdjęcia przeglądowe jamy brzusznej, urografia, ureteropielografia.

Objawy kamicy nerkowej.

Kamień lub kamienie znajdujące się w nerkach mogą nie dawać żadnych objawów przez lata. W tym czasie mogą się powoli powiększać, czasami do dużych rozmiarów i wypełniać całą miedniczkę oraz kielichy nerki (tzw. kamienie odlewowe). W takich wypadkach może występować tępy ból pleców, który bywa błędnie przypisywany chorobie kręgosłupa. Najczęściej występuje napad kolki tzn. bardzo silny ból w okolicy lędźwiowej promieniujący do okolicy krzyżowej wzdłuż moczowodu do spojenia łonowego i cewki moczowej. Mogą występować nudności, wymioty, krwimocz.

Objawem kamicy pęcherza moczowego u mężczyzn jest nagłe przerywanie strumienia moczu, któremu towarzyszy silny ból promieniujący wzdłuż prącia. Czasem mężczyzna może oddać mocz tylko w określonej pozycji ciała.

Postępowanie w przypadku kamicy.

Postępowanie zachowawcze zależy od rodzaju zaburzeń biochemicznych, które są przyczyną kamicy.

W leczeniu kamicy moczowej stosuje się również litotrypsję, litolapaksję. Chirurgiczne usuwanie kamieni jest stosowane w około 1% przypadków.

Wskazówki dla pacjentów.

W większości przypadków kamicy moczowej nie można przewidzieć jej wystąpienia i podjąć wcześniej działania w

celu zmniejszenia ryzyka zachorowania. Wiadomo jednak, że kamienie moczowe tworzą się z substancji znajdujących się w moczu, gdy ich stężenie staje się zbyt duże. Dlatego należy zawsze wypijać odpowiednią ilość płynów, zwłaszcza gdy rośnie zapotrzebowanie, np. przy wysokiej temperaturze otoczenia, ciężkiej pracy fizycznej, w gorączce. Również dieta z ograniczeniem produktów mięsnych i soli, a większą ilością warzyw i owoców, zmniejsza ryzyko wystąpienia kamicy nerkowej. Takie środki zapobiegania należy szczególnie zalecać osobom, u których kamica nerkowa występuje rodzinie.

Kamienie moczowe częściej tworzą się u osób z przewlekłym zakażeniem układu moczowego lub utrudnionym odpływem moczu, dlatego leczenie tych stanów chorobowych istotnie zmniejsza ryzyko powstania kamicy moczowej.

Dieta w kamicy moczowej.

Mając wynik analizy chemicznej złogu, pacjent może modyfikować swoją dietę tak, aby nie zawierała zbyt dużo pokarmów bogatych w substancje, które sprzyjają tworzeniu danego rodzaju złożeń.

Wiadomo, że na wytrącanie się złożeń w nerkach ma również wpływ odczyn moczu. Kamienie szczawianowe i fosforanowe wytrącają się w zasadowym odczynie moczu. A powstawaniu kamieni moczanych sprzyja mocz zakwaszony. Dlatego chorym z kamicią należy zalecić spożywanie produktów zmieniających pH moczu tak, aby składniki tworzące dany rodzaj kamieni są najlepiej się rozpuszczały.

Dieta w kamicy szczawianowej.

W leczeniu kamicy szczawianowej stosuje się dietę z wyłączeniem pokarmów zawierających większą ilość kwasu szczawowego, aby przynajmniej odciąć dowód tego związku z zewnątrz, skoro nie możemy przeciwdziałać jego wytwarzaniu się w organizmie.

Z jadłospisu należy wykluczyć: szczaw, rabarbar, rośliny strączkowe, szpinak, pieprz, rzepę, czekoladę, kakao, mocną herbatę. Ogranicza się spożywanie: marchwi, buraków, ziemniaków, grochu. Również nadmierna ilość cukru w pożywieniu nawet u zdrowej osoby może doprowadzić do wytworzenia się kwasu szczawowego w ustroju. Z tego względu zaleca się zmniejszenie zużycia cukru i słodczy, zwiększa się natomiast ilość płynów. Wskazane jest także zwiększenie w jadłospisie pokarmów zakwaszających mocz (takich jak: mięso, ryby, wędliny, jajka, pieczywo).

W diecie tej oprócz wyżej wymienionych zaleceń żywieniowych należy zwiększyć spożycie magnezu (zawartym w kaszach gruboziarnistych np. w kaszy gryczanej, w bananach, warzywach liściastych), fosforanów i cytrynianów, ograniczyć podaż białka zwierzęcego.

Poniżej zostały przedstawione inne produkty zalecane w ograniczonych ilościach i niewskazane w przypadku kamicy szczawianowej oraz szczawianowo-wapniowej.

Produkty zalecane:

- produkty zbożowe z pełnego ziarna (pieczywo razowe, gruboziarniste kasze, płatki owsiane, jęczmienne)
- masło

- owoce cytrusowe, soki owocowe
- warzywa, ogórki, kukurydza, cebula, sałata, kapusta
- mięso.

Produkty zalecane w ograniczonych ilościach

- mleko i przetwory mleczne
- mięso i przetwory
- ryby
- jaja
- zielone warzywa liściaste, kapustne, sałata, ziemniaki, marchew, buraki, groch, fasola, pomidory
- śliwki, agrest, truskawki, orzechy
- cukier.

Produkty zabronione:

- nasiona warzyw strączkowych, szpinak, szczaw, rabarbar, botwina, suszone śliwki i figi, cytryny
- mocna herbata, kawa naturalna, czekolada, kakao
- konserwy mięsne, rybne
- kiszonki
- koncentraty zup, sosów
- ostre przyprawy i przyprawy z glutaminianem sodu.

Dieta w kamicy fosforanowej.

Kamienie fosforanowe powstają przy zasadowym odczynie moczu, który może wynikać z zakażenia bakteriami rozkładającymi mocznik na amoniak i dwutlenek węgla. Dlatego dieta powinna zawierać pokarmy zakwaszające tj.: mięso, ryby, wędliny, pieczywo, makarony. Należy zwiększyć ilość płynów w diecie oraz magnezu i cytrynianów.

W razie współistnienia osadów z soli wapnia (kamica fosforanowo-wapniowa) ogranicza się dodatkowo pokarmy zawierające w swym składzie większe ilości tego składnika, takie jak: jaja, mleko, sery twarogowe i podpuszczkowe, rośliny strączkowe, konserwy rybne.

Szczególnością odmiany kamicy fosforanowej jest tzw. kamica struwitowa. W diecie stosowanej w kamicy fosforanowo-magnezowo-wapniowej należy ograniczyć fosforany, których źródłem są: sery dojrzewające, topione, mleko, żółtko jaja, mięso i przetwory, podroby, ryby, konserwy, produkty zbożowe gruboziarniste, suche nasiona roślin strączkowych, kakao, czekolada, orzechy.

Jeśli w moczu jest niskie stężenie cytrynianów i magnezu zwiększyć należy spożycie soków i owoców cytrusowych oraz warzyw bogatych w magnez (kukurydza).

Produkty zalecane to:

- produkty zbożowe z pełnego ziarna (pieczywo razowe, gruboziarniste kasze, płatki owsiane, jęczmienne), makarony
- masło,
- owoce cytrusowe, soki owocowe,
- mięso, ryby, wędliny,
- sery.

Produkty zalecane w ograniczonych ilościach to:

- mleko i przetwory mleczne,

- jaja,
- warzywa, ziemniaki,
- owoce.

Produkty zabronione to:

- szpinak, szczaw, rabarbar, boćwina,
- nasiona roślin strączkowych,
- mocna herbata, kawa naturalna, czekolada, kakao,
- konserwy,

- koncentraty zup, sosów,
- ostre przyprawy i przyprawy z glutaminianem sodu,
- alkaliczne wody mineralne.

Przygotowane na podstawie literatury.

Jurkowska G., Łagoda K. (red.): *Pielęgniarstwo internistyczne*. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011Pączek L., Mucha K., Foronczewicz B. (red.): *Choroby wewnętrzne*. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009

Krystyna Połomska

KOBIETA, KTÓRA ODMIENIŁA PIELĘGNIARSTWO

DWUSETNA ROCZNICA URODZIN PREKURSORKI NOWOCZESNEGO PIELĘGNIARSTWA FLORENCE NIGHTINGALE

"Największymi bohaterami są ci, którzy wykonują swój obowiązek w codziennej mowie spraw wewnętrznych, podczas gdy świat wiruje jak oszalały dreidel"

"Mądre i humanitarne zarządzanie pacjentem jest najlepszą ochroną przed infekcją"

Florence Nightingale

Florence Nightingale - ur. 12 maja 1820 we Florencji – zm. 13 sierpnia 1910 w Londynie) - angielska pielęgniarka i działaczka społeczna, zwana również "Dumą z lampą". Jest uważana za twórczynię nowoczesnego pielęgniarstwa.

Od najmłodszych lat Florence Nightingale wykazywała chęć niesienia pomocy innym i uważała opiekę za swoje powołanie. Jej pierwszymi pacjentami były lalki i zwierzęta. Kiedy była już dorosła postanowiła pozostać wierna swemu powołaniu, dając kolejnym pokoleniom wzór do naśladowania. Rodzina nie pochwałała tego powołania, uważając je za nieodpowiedni zawód dla swojej córki. Nightingale odmówiła małżeństwa i poszła za swoim powołaniem - została pielęgniarką. Wówczas zawód ten był popularny wśród niskich warstw społecznych, wybór ten nie spodobał się jej rodzicom.

W 1851 Florence zaczęła uczyć się zawodu pielęgniarki w Instytucie Diakonów Protestantów w Kaiserwerth. W 1853 przyjęła stanowisko kierowniczkę w Zakładzie Opieki dla Chorych Dam w Londynie i wykorzystała okazję, aby uczynić z owej instytucji wzorowy szpital swoich czasów. Podjęła się również szkolenia pielęgniarek, którym zapewniała odpowiednie wykształcenie zawodowe i dbała o ich poziom moralny, co miało przyciągać do zawodu kobiety o nieposzlakowanej reputacji.

W czasie wojny krymskiej na prośbę Sidneya Herberta zorganizowała od podstaw opiekę nad rannymi żołnierzami, zwalczając uprzedzenia i sprzeciwy lekarzy, urzędników, oficerów. Wielu żołnierzy brytyjskich rannych w czasie wojny zawdzięczało życie Florence Nightingale. Jako przełożona zespołu 38 angielskich pielęgniarek w szpitalu w Scutari zdołała dzięki swej energii i zaangażowaniu poprawić fatalny stan sanitarny brytyjskich szpitali polowych. Odkryła, że ranni żołnierze umierają nie tylko z powodu obrażeń, lecz także na skutek szoku pourazowego, że potrzebują nie tylko leczenia,



ale i opieki. Później została ekspertem armii brytyjskiej ds. wojskowej służby pielęgniarstwa. Nightingale wypracowała podstawy niemal wszystkich współczesnych technik i sposobów pielęgnacji chorych i poszkodowanych.

Jej posługa na Krymie była naznaczona heroiczną cierpliwością i wytrwałością. Nie raz zdarzało się, że Florence pracowała po 20 godzin bez przerwy. Swoją przydomek Damy z Lampą zawdzięcza samotnej nocnej służbie, kiedy przechodziła od

jednego żołnierza do drugiego służąc pomocą przy podawaniu leków czy spożywaniu posiłków, niosąc w ręku lampę naftową, która była jedynym źródłem światła. Żołnierze doceniali jej miłosierne oddanie oraz pełen szacunku i współczucia sposób opieki nad nimi, dlatego niektórzy z nich ochrztili ją „dumą z lampą”, a niektórzy „aniołem Krymu”. Skutki były widoczne: o wiele mniej zmarłych.

Jej zdjęcie z lampą zostało opublikowane w wielu angielskich dziennikach i zapewniło jej wielką popularność. Dlatego, kiedy skończyła się wojna i Florence powróciła do Wielkiej Brytanii, została przyjęta jak bohaterka. Jednak ona nie chciała sławy do tego stopnia, że była gotowa używać pseudonimu, by nie zostać rozpoznaną. Co więcej, pieniądze, którymi obdarowała ją Królowa Wiktoria za jej służbę, przeznaczyła na budowę szpitala i szkoły pielęgniarskiej. Zmarła w wieku 90 lat. Historia pamięta jej zasługi.

Oficjalne potwierdzenie jej odwagi i geniuszu nastąpiło w 1907 roku przyznaniem Orderu Zasługi (Order of Merit). Pięć lat później Międzynarodowy Komitet Czerwonego Krzyża ustanowił Medal Florence Nightingale przyznawany najlepszym pielęgniarkom z całego świata. Do 2002 roku była jedyną kobietą, której wizerunek widniał na brytyjskich banknotach (10 funtowych). Wiele szkół pielęgniarskich na całym świecie nosi

jej imię. Ku jej czci, wzniesiono mnóstwo pomników, na czele z pomnikiem na placu Waterloo w Londynie.

W 1860 założyła w Londynie przy szpitalu św. Tomasza pierwszą szkołę pielęgniarstwa.

Nightingale wypracowała podstawy, na których opiera się współczesny wizerunek pielęgniarki. Jej zasługą jest zdefiniowanie metod i sposobów pielęgnacji chorych i poszkodowanych.

Napisano wiersze, piosenki, scenariusze inspirowane jej życiem, które także przyczyniły się do tego, że wiele kobiet (bez względu na ich status społeczny) zechciało być takimi jak ona; tym samym, przekształciła pielęgniarstwo w społecznie szanowane powołanie, a szpitale w miejsca czyste, w przestrzenie, gdzie chorzy mogą odzyskiwać siły. Jej znajomość nauki i matematyki były kluczowe dla zdobycia wszystkich zasług, które przypadły jej w udziale, ale to jej duch wspałałomyślności i troska o najbardziej potrzebujących natchnęły ją, żeby swoje umiejętności przełożyć na konkretne działania. Dlatego dzień jej narodzin – 12 maja – jest Międzynarodowym Dniem Pielęgniarki: żeby przypominać o kobiecie, która pomogła tysiącom chorych, wkładając całe swoje serce w tę szlachetną profesję. Swoją wiedzę zapisała w licznych podręcznikach dla pielęgniarek.

Przygotowała K. Połomska

UCHWAŁA NR XIX/350/20 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

z dnia 18 maja 2020 r.

w sprawie: przyjęcia stanowiska dotyczącego przywrócenia kształcenia pielęgniarek i pielęgniarzy w szkołach ponadpodstawowych.

Na podstawie § 16 ust. 2 Statutu Województwa Wielkopolskiego z dnia 29 października 2018r. (Dz. Urz. z 2018r., poz. 8635), uchwala się, co następuje:

- § 1.** Sejmik Województwa Wielkopolskiego przyjmuje stanowisko w sprawie przywrócenia kształcenia pielęgniarek i pielęgniarzy w szkołach ponadpodstawowych, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.
- § 2.** Przyjęte stanowisko przekazuje się do Ministra Zdrowia oraz Ministra Edukacji Narodowej.
- § 3.** Wykonanie Uchwały powierza się Zarządowi Województwa Wielkopolskiego.
- § 4.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Sejmiku
Województwa
Wielkopolskiego

Małgorzata Waszak-Klepka

Załącznik do uchwały Nr XIX/350/20

Sejmiku Województwa Wielkopolskiego

z dnia 18 maja 2020 r.

Stanowisko Sejmiku Województwa Wielkopolskiego w sprawie przywrócenia kształcenia pielęgniarek i pielęgniarzy w szkołach ponadpodstawowych.

Kształcenie pielęgniarek i pielęgniarzy organizowane w dobie głębokich zmian społecznych w krajach europejskich powinno być zorientowane na zaspokojenie rosnącego zapotrzebowania społeczeństwa na świadczenie wysokiej jakości usług medycznych. Wśród obszarów praktyki o największym zapotrzebowaniu należy wymienić podstawową opiekę zdrowotną, opiekę nad osobami starszymi, przewlekłe chorymi i niepełnosprawnymi. Aby sprostać wyzwaniom wynikającym z nowego podejścia do opieki zdrowotnej ukierunkowanej na promocję zdrowia, zapobieganie chorobom, dostarczanie usług zdrowotnych w środowisku pacjenta, pielęgniarki i pielęgniarze potrzebują efektywnego systemu kształcenia.

Niepokojący staje się fakt narastającego braku kadry pielęgniarskiej zatrudnionej w zakładach opieki zdrowotnej oraz szpitalach. Zgodnie z rządowymi prognozami w 2020 r. niedobór ten może przekroczyć 60 tysięcy. Tak drastyczny spadek liczby zatrudnionych pielęgniarek i pielęgniarzy może zaszkodzić normalnemu funkcjonowaniu zakładów opieki zdrowotnej, a pośrednio zdrowiu czy nawet życiu pacjentów.

Problem zapewnienia odpowiedniej liczby średniego personelu medycznego występuje głównie na oddziałach onkologicznych, pooperacyjnych, geriatrycznych, wewnętrznych, kardiologicznych, neurologicznych, psychiatrycznych, w opiece długoterminowej, a przede wszystkim w szpitalnych oddziałach ratunkowych (SOR). Zbyt mała liczba pielęgniarek i pielęgniarzy w opiece zdrowotnej wynika z następujących faktów:

- zbyt małej liczby kształcących się w zawodzie,
- wyjazdów za granicę w celu uzyskania wyższych zarobków,
- zwiększającej się liczby przechodzących na emeryturę i znaczącego podniesienia się średniej wieku w tym zawodzie (w Polsce wynosi ona wg danych za 2016r. 50,7 lat),
- zmiany przepisów regulujących normy zatrudnienia pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, które zostały określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22 listopada 2013r, w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2017r., poz. 2295 z późn. zm.). Normy zatrudnienia pielęgniarek i pielęgniarzy są uzależnione od rodzaju oddziału szpitalnego – przykładowo: chirurgia dziecięca - 0,9 etatu na łóżko; chirurgia naczyniowa - 0,7 etatu na łóżko; chirurgia onkologiczna - dorośli 0,7 etatu na łóżko, dzieci - 0,9 etatu na łóżko; choroby wewnętrzne - 0,6 etatu na łóżko; anestezjologia/intensywna terapia 2 etaty na łóżko.

W ramach dostosowywania kształcenia pielęgniarek i pielęgniarzy do wymogów europejskich w roku 1996r. wdrożono 3-letni pilotażowy program kształcenia w 10 wybranych szkołach pomaturalnych w Polsce (jako innowację pedagogiczną). Był on zbliżony do obowiązujących dyrektyw sektorowych wspólnot europejskich. Kształcenie pielęgniarek i pielęgniarzy w pomaturalnych szkołach medycznych ulegało stopniowej likwidacji na rzecz wdrożenia nowego modelu kształcenia w uczelniach wyższych i wyższych szkołach zawodowych. Uwarunkowaniem zmian w systemie kształcenia pielęgniarek i pielęgniarzy był fakt, że zawód ten w krajach Unii Europejskiej należy do zawodów objętych dyrektywami sektorowymi. Oznacza to, że kształcenie kadry pielęgniarskiej w krajach unijnych musi spełniać wymagania Rady Wspólnot Europejskich co do czasu i programu kształcenia.

Aby zwiększyć liczbę pielęgniarek i pielęgniarzy, trzeba więc jak najszybciej wdrożyć dwa rodzaje kształcenia w tym zawodzie. Pierwszym jest utworzenie pięcioletnich liceów medycznych. W takiej formule przez pierwsze dwa lata należałoby prowadzić kształcenie na poziomie ogólnym, a następnie przez kolejne trzy - kształcenie teoretyczne i kliniczne bezpośrednio u pracodawcy (szpital, ZOZ). Szkoły te, kładące nacisk na zdobycie praktycznych umiejętności, mogłyby w krótszym czasie zasilić kadrę pielęgniarską w krajowych placówkach lecznictwa zamkniętego lub otwartego. W ten sposób na rynek pracy trafiłyby osoby w wieku 20 lat, co przyspieszyłoby proces kształcenia o dwa lata. Drugą

możliwością zdobycia zawodu pielęgniarki i pielęgniarza powinna być edukacja w szkołach policealnych. W obu przypadkach mowa o zachowaniu liczby godzin kształcenia teoretycznego i klinicznego zapisanych w Dyrektywie 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych. Nie narzuca ona państwowemu członkowskim, na jakim poziomie kształcenie to powinno się odbywać (średnim czy wyższym). Zgodnie z jej art. 31 ust. 3 *„Kształcenie pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną obejmuje co najmniej trzy lata lub 4 600 godzin kształcenia teoretycznego i klinicznego, przy czym kształcenie teoretyczne obejmuje co najmniej jedną część, a kształcenie kliniczne co najmniej połowę minimalnego okresu kształcenia.”*

Takie rozwiązanie spowodowałoby z kolei stosunkowo szybkie uporanie się z problemem braków kadrowych. Warunkiem koniecznym byłoby też umieszczenie zawodu pielęgniarki/pielęgniarza w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego.

Należy podkreślić, że w Niemczech kształcenie w zakresie pielęgniarstwa odbywa się zarówno na poziomie średnim, jak i wyższym. W przeciwieństwie do Polski nie ma tam presji społecznej na ukończenie studiów wyższych. W wielu innych krajach europejskich zawód pielęgniarki/pielęgniarza zdobywa się również w ramach innego niż uniwersytet cyklu kształcenia. Przykładami są: Dania i Grecja (szkoły pielęgniarskie), Finlandia (kolegia szkoły pielęgniarskie), Holandia (przyszpitalne szkoły zaoczne).

Kształcenie pielęgniarek i pielęgniarzy wyłącznie w systemie studiów licencjackich czy magisterskich nie gwarantuje zapewnienia pełnych świadczeń dla ludności z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. Pielęgniarki i pielęgniarze posiadający wyższe wykształcenie niechętnie podejmują pracę bezpośrednio „przy łóżku chorego”, aspirując często do stanowisk kierowniczych w służbie zdrowia lub planując pracę zawodową w innych krajach UE.

Należy również zwrócić uwagę na fakt, że możliwość uzyskania średniego wykształcenia w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarza nie zamyka drogi do kształcenia na wyższym poziomie. Zaproponowane rozwiązanie oprócz skrócenia cyklu kształcenia dawałoby też drożność systemu edukacji, polegającą na możliwości podnoszenia kwalifikacji na kierunkowych studiach wyższych.

Wnioski:

- 1) Reaktywować w systemie edukacji pięcioletnie licea medyczne dla absolwentów szkół podstawowych, prowadzonych przez samorząd województwa, który w swoich placówkach oświatowych dysponuje wykształconą kadrą pedagogiczną, a także odpowiednią bazą dydaktyczną.
- 2) Umożliwić kształcenie uzupełniające w ramach jednolitych studiów wyższych dla absolwentów liceów medycznych i szkół policealnych posiadających maturę.
- 3) Zmienić zapis w art. 52 ust. 2 Ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2019r., poz. 576 z późn. zm.) poprzez rozszerzenie pojęcia szkoły pielęgniarskiej o licea medyczne i szkoły policealne kształcące w zawodzie pielęgniarki i położnej.
- 4) Dokonać zmian w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r., poz. 1148 z późn. zm.) oraz w ustawie z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020r., poz. 85).
- 5) Dodać w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego (Dz. U. z 2019r., poz. 316 z późn. zm.) - zawód pielęgniarka.

UZASADNIENIE

Zgodnie z rządowymi prognozami w 2020r. niedobór kadry pielęgniarskiej zatrudnionej w zakładach opieki zdrowotnej i szpitalach może przekroczyć 60 tysięcy. Wobec powyższego wskazane jest podjęcie działań mających na celu zmianę systemu kształcenia tej grupy zawodowej.

Samorząd Województwa Wielkopolskiego jest organem prowadzącym dla szkół, w których odbywało się kształcenie pielęgniarskie. Z tego względu dysponujemy odpowiednim zapleczem i bazą dydaktyczną, a także wykwalifikowaną kadrą pedagogiczną.

Mając więc na uwadze powyższe, podjęcie uchwały jest uzasadnione.



OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W POZNANIU
Konto: Santander Bank Polska S.A. 4 O/Poznań
50109013590000000035018602

OKRĘGOWA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
w Poznaniu
60-311 Poznań, ul. Grunwaldzka 65
tel. 8620-050, fax 8620-051

Poznań, dnia 25 maja 2020r.

Pan
Marek Woźniak
Marszałek Województwa Wielkopolskiego

L.dz. ¹³⁴/20

Szanowny Panie Marszałku

Działając w imieniu Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu, Koninie, Lesznie, Pile i Poznaniu wyrażam stanowczy sprzeciw wobec działań podejmowanych przez Sejmik Województwa Wielkopolskiego w zakresie kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek.

Podejmując Uchwałę Nr XIX/350/20 dnia 18.05.2020r. w sprawie przyjęcia stanowiska dotyczącego przywrócenia kształcenia pielęgniarek i pielęgniarzy w szkołach ponadpodstawowych bez zasięgnięcia opinii samorządu pielęgniarek i położnych, Sejmik Województwa Wielkopolskiego naruszył nie tylko dobre obyczaje, ale także uniemożliwił Okręgowym Izbom działającym na terenie województwa wielkopolskiego, realizację zadań wynikających z zapisów Ustawy z dnia 01.07.2011r. o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych (t.j. Dz. U. 2008r. poz. 916).

Katalog zadań samorządu i sposoby ich realizacji zawarte w art. 4 stanowią, że jednym z zadań samorządu jest współdziałanie w ustalaniu kierunków rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa, poprzez m.in. opiniowanie i wnioskowanie w sprawach kształcenia zawodowego, opiniowanie programów kształcenia zawodowego, współpracę z organami administracji publicznej. Brak jakiegokolwiek wcześniejszej informacji o kierunkach działań podejmowanych przez Sejmik Województwa Wielkopolskiego, a dotyczących pielęgniarek i położnych, odbieramy jako lekceważenie naszego środowiska.

Przywoływane w uchwale fakty braku pielęgniarek świadczą o pobieżnej znajomości problemu, w tym zapisów dokumentu „Polityka Wieloletnia Państwa na rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce”, przyjętego przez Radę Ministrów w dniu 15.10.2019r. Głównym powodem niedoboru były warunki pracy i płacy, stąd zmniejszone zainteresowanie kształceniem do zawodu oraz wyjazdy za granicę w celu uzyskania wyższych zarobków. Z chwilą podjęcia przez Rząd decyzji o wzroście wynagrodzeń obserwujemy zwrot w tych trendach. Zwiększyła się liczba szkół prowadzących kształcenie do zawodu, liczba absolwentów podejmujących zatrudnienie (nie wszyscy znajdują zatrudnienie), a także nastąpiło zmniejszenie zainteresowania wyjazdami za granicę.

Leczenie objawów bez usunięcia przyczyny nie uzdrowi organizmu, w tym przypadku systemu ochrony zdrowia. Kilkunastoletnich zaniedbań nie naprawi się w krótkim czasie, a wprowadzenie „nowego” systemu kształcenia, niekoniecznie budzącego zainteresowanie w dobie możliwości ukończenia studiów wyższych, spowoduje jeszcze większy chaos, w tym chaos kompetencyjny.

Ponieważ w systemie ochrony zdrowia jest również niedobór położnych i lekarzy nasuwa się pytanie: czy przewidywany jest powrót do kształcenia na poziomie studium pomaturalnego położnych i felczerów ?

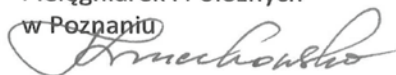
Propozycję zawartą we wniosku końcowym nr 3, a dotyczącą zmiany art. 52 Ustawy o Zawodach Pielęgniarki i Położnej bez konsultacji ze środowiskiem pielęgniarskim uważamy za przejaw arogancji wobec tych, którym właśnie w dobie walki z epidemią należy się szczególny szacunek społeczny.

Przewodniczący Okręgowy Rad Pielęgniarek i Położnych:

w Kaliszu – Marek Przybył
w Koninie – Wiesława Welke
w Lesznie – Teodor Murawa
w Pile – Marcin Michlewicz
w Poznaniu – Teresa Kruczkowska

Z wyrazami szacunku

Przewodnicząca
Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
w Poznaniu



Teresa Kruczkowska

Do wiadomości:

1. Dariusz Piontkowski - Minister Edukacji Narodowej
2. Wojciech Murdzek - Minister Nauki i Szkolnictwa wyższego
3. Józefa Szczurek-Żelazko – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
4. Zofia Małas – Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
5. Gerta Kanownik – Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia
6. Małgorzata Kotwicka - Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
7. Grażyna Wójcik – Prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego
8. Janina Zaraś – Przewodnicząca Regionu Wielkopolskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych
9. Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych – wszystkie

Adres:
60-311 Poznań
ul. Grunwaldzka 65

Telefon:
Sekretariat:
/061/ 8620-950

Fax: /061/ 8620-951
e-mail:
sekretariat@oipip-poznan.pl

Opinia nt.: "Czy w obecnej sytuacji stopniowego zmniejszania obostrzeń wobec zgromadzeń mogą się odbywać posiedzenia NRPIP i ORPIP".

Sporządzający opinię:

dr hab. prof. nadzw. Dorota Karkowska, radca prawny

Joanna Lazer, adwokat

Lazer & Hudziak Adwokaci i Radcowie Prawni S.K.A.

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń i nakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r., poz. 1066), cyt.: Do odwołania zakazuje się organizowania zgromadzeń w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. - Prawo o zgromadzeniach (Dz. U. z 2019 r. poz. 631), z wyłączeniem zgromadzeń organizowanych na podstawie zawiadomienia, o którym mowa w art. 7 ust. 1, art. 22 ust. 1 albo decyzji, o której mowa w art. 26b ust. 1 tej ustawy, przy czym maksymalna liczba uczestników nie może być większa niż 150 osób.

Zgodnie z art. 3 ust. 1 Prawa o zgromadzeniach, cyt.: Zgromadzeniem jest grupowanie osób na otwartej przestrzeni dostępnej dla nieokreślonych imiennie osób w określonym miejscu w celu odbycia wspólnych obrad lub w celu wspólnego wyrażenia stanowiska w sprawach publicznych.

W związku z powyższym od dnia 20 czerwca 2020 r. (data wejścia w życie ww. rozporządzenia) dopuszczalne jest organizowanie zgromadzeń spełniających kryteria wymienione w art. 3 ust. 1 Prawa o zgromadzeniach, aczkolwiek ich liczebność nie może przekroczyć 150 osób. Nadto konieczne jest zachowanie odpowiedniego reżimu sanitarnego, określonego w § 16 ust. 2 oraz § 19 ust. 1 ww. rozporządzenia, tj. m. in. zachowania odstępów wynoszących minimum 2 metry pomiędzy uczestnikami, obowiązku zakrywania ust i nosa, etc.

W kontekście posiedzeń organizowanych przez organy samorządu pielęgniarek i położnych powyższe przepisy nie znajdują jednakże zastosowania, ponieważ posiedzenia nie spełniają kryteriów wynikających z art. 3 ust. 1 Prawa o zgromadzeniach - przede wszystkim nie są organizowane na otwartej przestrzeni dostępnej dla nieokreślonych imiennie osób.

Niemniej zwrócić należy uwagę na brzmienie § 16 ust. 9 ww. rozporządzenia, cyt.: Do odwołania zakazuje się organizowania innych niż określone w ust. 1 imprez, spotkań i zebrań niezależnie od ich rodzaju, z wyłączeniem imprez, spotkań i zebrań do 150 osób.

Strona | 1

Lazer & Hudziak Adwokaci i Radcowie Prawni S.K.A.
Biuro w Warszawie: Pańska 98/105, 00-837 Warszawa
tel. 536 007 001 | www.lazer-hudziak.pl | kancelaria@lazer-hudziak.pl

Obowiązku, o którym mowa w § 19 ust. 1, nie stosuje się w przypadku przyjęć służbowych, konsultacji lub przyjęć komuniunijnych, a także innych przyjęć obojętnościowych.

Niewątpliwie w tym ujęciu posiedzenia organów samorządu pielęgniarek i położnych należałoby traktować jako inne, niż zgromadzenia, cyt.: imprezy, spotkania i zebrań, których organizowanie jest dopuszczalne, o ile w posiedzeniu nie będzie uczestniczyć więcej, niż 150 osób oraz zostanie zachowany obowiązek zakrywania ust oraz nosa ustanowiony w § 19 ust. 1 rozporządzenia.

Konkludując wydaje się dopuszczalne zorganizowanie posiedzeń organów samorządu zawodowego na podstawie § 16 ust. 9 ww. rozporządzenia, aczkolwiek tylko i wyłącznie przy założeniu, że weźmie w nich udział nie więcej, niż 150 osób oraz zostanie zachowany obowiązek zakrywania ust i nosa. Zasadne jest natomiast pytanie czy wszędzie takie posiedzenie będzie możliwe do przeprowadzenia, mając na uwadze ograniczenie jego uczestników. Należy wziąć pod uwagę również praktyczny aspekt organizowania tego typu posiedzeń i zagrożenia z nich wynikające. Nie ulega wątpliwości, że personel medyczny, mający bezpośrednią styczność z osobami zarażonymi, sam znajduje się w grupie podwyższonego ryzyka zakażenia COVID-19. Grupowanie w jednym miejscu tak wielu przedstawicieli pielęgniarek i położnych, nawet przy dochowaniu wszelkich możliwych środków bezpieczeństwa, zawsze niesie ze sobą zagrożenie wystąpienia ogniska zakaźnego.

Nadto, Ustawodawca mając na uwadze funkcjonowanie m. in. organów samorządu zawodowego udostępnił tymże organom rozwiązania umożliwiające podejmowanie uchwał z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość lub w trybie obiegowym - art. 14h ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 374 ze zm.). Znana jest także praktyka Ustawodawcy, który chcąc zapewnić funkcjonowanie poszczególnym samorządom przedłuża kadencje ich organów do czasu zakończenia epidemii poprzez nowelizację poszczególnych aktów prawnych.

Dorota Karkowska

prof. dr hab. Dorota Karkowska
radca prawny

Joanna Lazer

Joanna Lazer, adwokat

Strona | 2

Lazer & Hudziak Adwokaci i Radcowie Prawni S.K.A.
Biuro w Warszawie: Pańska 98/105, 00-837 Warszawa
tel. 536 007 001 | www.lazer-hudziak.pl | kancelaria@lazer-hudziak.pl

KONDOLENCJE

Wyrazy żalu i głębokiego współczucia
naszej koleżance pielęgniarce

Arlecie Klarzyńskiej

z powodu śmierci **Mamy**

składa Wanda Olesińska z pielęgniarkami
i położnymi Szpitala Powiatowego w Jarocinie

Wyrazy żalu i głębokiego współczucia
naszej koleżance pielęgniarce

Eli Szkudlarek

z powodu śmierci **Mamy**

składa Wanda Olesińska z pielęgniarkami
i położnymi Szpitala Powiatowego w Jarocinie

Wyrazy żalu i głębokiego współczucia
naszej koleżance pielęgniarce

Agacie Piróg

z powodu śmierci **Męża**

składa Wanda Olesińska z pielęgniarkami
i położnymi Szpitala Powiatowego w Jarocinie

Z głębokim smutkiem pożegnaliśmy
naszą koleżankę

Halinę Piechowiak

wspominamy ją jako pełną ciepła i dobroci oraz cenioną
w swojej pracy Pielęgniarkę

Najszczerze wyrazy współczucia dla rodziny składa
Wanda Olesińska z pielęgniarkami i położnymi Szpitala
Powiatowego w Jarocinie

MASECZKI OD OSTROWSKIEGO ARESZTU ŚLEDZEGO**OSADZENI POMAGAJĄC INNYM, POMAGAJĄ SOBIE**

20 kwietnia 2020 roku, Ostrowski Areszt Śledczy przekazał Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu pierwszą turę maseczek uszytych przez osadzonych w ostrowskim areszcie w ramach programu readaptacji. Trzy tysiące maseczek trafiło do pielęgniarek pracujących w podstawowej opiece zdrowotnej oraz do Agencji Pielęgniarskiej, która świadczy specjalistyczne usługi opiekuńcze w środowisku domowym pacjentów z zaburzeniami psychicznymi.

Maseczki przekazał mjr Waldemar Zaremba - dyrektor Aresztu Śledczego w Ostrowie Wielkopolskim, w towarzystwie ks. Jarosława Kołodziejczaka - kapelana Oddziału Zewnętrznego w Kaliszu Aresztu Śledczego w Ostrowie Wielkopolskim.

Dyrektor Aresztu Śledczego w Ostrowie Wielkopolskim mówił wówczas: *wszystko zaczęło się 22 marca, kiedy jeden z funkcjonariuszy wpadł na pomysł, by zacząć szyc maseczki. Mieliliśmy trzy maszyny, podjęliśmy się wyzwania. Dość szybko pojawiły się problemy z dostępnością materiału na maseczki, zwłaszcza gumek. Obdzwanialiśmy hurtownie w kilku województwach i w końcu znaleźliśmy jedną w pobliżu Łodzi. Udało nam się zdobyć 30 kilometrów gumki i 40 kilometrów flizeliny. Zaczęliśmy też odbierać telefony od mieszkańców, czy nie potrzebujemy maszyn. Kilka osób nam je przekazało, aktualnie mamy ich już 16. Obsługuje je 26 skazanych. To jest społeczna, ostrowsko-kaliszka akcja w obrębie całej aglomeracji. Wcześniej, uszyte przez*

aresztantów maseczki trafiły już do ostrowskiego starostwa powiatowego i szpitala - dodał mjr Waldemar Zaremba, dyrektor ostrowskiego aresztu.

27 czerwca bieżącego roku, kolejną partię maseczek ochronnych uszytych przez osadzonych z Oddziału Zewnętrznego w Kaliszu, w ramach programu readaptacji "Akademia taty i wolontariusza", przekazała por. Sylwia Strzelec – Kierownik Oddziału wraz z wychowawczynią, kpt. Mileną Garcarek. Poza Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu, maseczki trafiły również do instytucji pomocowych, które działają na terenie Kalisza i okolic. A są to: Centrum Księdza Oriona w Kaliszu, w którym są m.in. warsztaty terapii zajęciowej, świetlica socjoterapeutyczna, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu i Hospicjum w Rożdżalach.

Za okazaną pomoc serdecznie dziękujemy!

OSADZENI POMAGAJĄC INNYM, POMAGAJĄ SOBIE ZDJĘCIA



Zdjęcia: kpt. Milena Garcarek

Jak prawidłowo nałożyć i zdjąć maseczkę



1



Przed nałożeniem maski **umyj ręce mydłem i wodą** lub **płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu**

2



Zakryj usta i nos maską i upewnij się, że między twarzą a maską **nie ma żadnych przerw**



3



Unikaj dotykania maski podczas jej używania; jeśli to zrobisz, umyj ręce mydłem i wodą lub płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu

4



Wymień maskę na nową, gdy tylko będzie wilgotna, nie używaj ponownie masek jednorazowych



5



Aby zdjąć maskę - chwyć ją od tyłu za wiązanie (nie dotykaj przodu maski!)



6

Wyrzuć maseczkę do zamykanego pojemnika; umyj ręce mydłem i wodą lub płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu



Nie wrzucaj maseczki do toalety!





INTER Kontrakt NNW

Ubezpieczenie utraty przychodu dla Pielęgniarek i Położnych

■ Pracujesz na kontrakcie?

Co się stanie, jeśli w wyniku wypadku nie będziesz wykonywać pracy zawodowej?

- Pobyt w szpitalu lub rekonwalescencja oznacza utratę przychodów.
- Twój budżet domowy zostanie mocno obciążony, a ZUS wypłaci Ci tylko minimalne świadczenie.
- Nadal będziesz płacić rachunki, czy raty kredytu.

■ Poczuj się bezpiecznie z ubezpieczeniem INTER Kontrakt NNW

- Odbierz świadczenie pieniężne za każdy dzień niezdolności do pracy spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem – nawet 9 000 zł miesięcznie!
- Zachowaj stabilność finansową w trakcie powrotu do zdrowia.
- Podstawą decyzji o wypłacie świadczenia jest zwolnienie lekarskie.
- Wypłata świadczenia od 1-go dnia czasowej niezdolności do pracy, maksymalnie do 365 dnia.

Grupa wiekowa	Wysokość składki dla INTER Kontrakt NNW	
	Wariant A Świadczenie 150 zł dziennie / Bez weryfikacji przychodów	Wariant B Świadczenie 300 zł dziennie / Przychody powyżej 9 000 zł
	Miesięcznie otrzymasz 4 500 zł	Miesięcznie otrzymasz do 9 000 zł
do 39 lat	40 zł	70 zł
40 - 49 lat	45 zł	81 zł
50 - 59 lat	68 zł	122 zł
60 - 70 lat	84 zł	151 zł

Niniejsza ulotka nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.
Przedstawicielstwo w Kaliszu
ul. Narutowicza 2A
62-800 Kalisz
tel. +48 62 757 16 22
tel. kom. 602 291 884

inter
UBEZPIECZENIA