



Lipiec

2013

**Kalendarium, Uchwały
II kwartału 2013**

**Warto przeczytać
– nowe akty prawne.**

**Ekspozycja zawodowa
- raz jeszcze - to trzeba wiedzieć!**

**Konkursy na stanowiska kierownicze
w podmiotach leczniczych.**

**Informacja dla pielęgniarek i położnych wykonujących
zawód, w ramach działalności leczniczej jako
indywidualna praktyka lub grupowa praktyka.**

**Majowe Święta 2013 r. w Okręgowej Izbie Pielęgniarek
i Położnych Regionu Siedleckiego: 8 Maja – Krajowy Dzień
Położnej i 13 Maja - Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki.**

SPIS TREŚCI

Str. 2

Kalendarium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego w II kwartale 2013 r.

Str. 3

Konkursy na stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych.

Str. 4

Wykaz uchwał Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Siedlcach VI Kadencji podjętych na posiedzeniach w II kwartale 2013 r.

Str. 5

Sprawozdanie z konferencji „Wiosenne Szkolenie Pediatryczne” 25 kwietnia 2013 r.

Str. 6

„Wiosenne Szkolenie Pediatryczne”- wykład „Problemy zdrowotne dziecka przedwcześnie urodzonego w wieku niemowlęcym i poniemowlęcym”.

Str. 9

Majowe Świąta 2013 r. w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego: 8 Maja – Krajowy Dzień Położnej i 13 Maja - Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki.

Str. 12

Fotorelacja – Majowe święta 2013 r.

Str. 17

Przekazane i przesłane listy okolicznościowe.

Str. 32

Fotorelacja z części artystycznej przygotowanej przez artystów z Miejskiego Przedszkola nr 15 w Siedlcach pod kierunkiem mgr Hanny Krupy – Dyrektor.

Str. 34

Nasze sprawy: Ekspozycja zawodowa - raz jeszcze – to trzeba wiedzieć!

Str. 37

Informacja dotycząca obowiązku opłacania składki członkowskiej przez pielęgniarki i położne.

Str. 38

Informacja dla pielęgniarek i położnych wykonujących zawód, w ramach działalności leczniczej jako indywidualna praktyka lub grupowa praktyka.

Str. 39

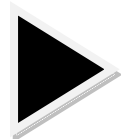
Nasze sprawy - Odpowiedź Ministerstwa Zdrowia.

Str. 44

Warto przeczytać – nowe akty prawne.

Str. 45

Warto skorzystać - Seminarium, Specjalizacje, Studia - Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa w Siedlcach.



Kalendarium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego w II kwartale 2013r.



Data	Wydarzenie
03 kwietnia 2013 r.	Otwarcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego – program dla pielęgniarek
05 kwietnia 2013 r.	Udział Przedstawicieli Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki w SPZOZ w Łukowie
10 kwietnia 2013 r.	Udział Przedstawicieli Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej na kierownicze stanowiska pielęgniarskie w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim
9 -12 kwietnia 2013 r.	Udział mgr Zofii Czyż – Sekretarza ORPiP w konferencji „Brońmy Europy Socjalnej – doświadczenia ponadgraniczne” odbywającej się w Lipsku
18-19 kwietnia 2013 r.	Udział mgr Marii Posadała i mgr Barbary Trynkiewicz – Przedstawicieli ORPiP w konferencji organizowanej przez NRPiP „Pielęgniarstwo: Prawo – praktyka – etyka”
20 kwietnia 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w XIII Ogólnopolskiej i III im. dr n. med. Janiny Fetlińskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Pielęgniarstwo – zawód z tradycjami i z przyszłością” organizowanej przez Wyższą Szkołę Zawodową w Ciechanowie
23 kwietnia 2013 r.	Posiedzenie Komisji ds. pomocy społecznej
24 kwietnia 2013 r.	Posiedzenie Zespołu ds. opiniowania wniosków Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego
25 kwietnia 2013 r.	Konferencja „ Wiosenne szkolenie pediatryczne”
7 maja 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
8 maja 2013 r.	Udział Przedstawicieli ORPiP w pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej na pielęgniarskie stanowiska kierownicze SPZOZ w Sokołowie Podlaskim
9 maja 2013 r.	Udział Przedstawicieli ORPiP w pierwszym posiedzeniu komisji konkursowej na pielęgniarskie stanowiska kierownicze w SPZOZ w Sokołowie Podlaskim Udział Przewodniczącej ORPiP w uroczystości otwarcia IV Otwartych Mistrzostw Mazowsza w Ratownictwie Medycznym na zaproszenie Dyrektora SPZOZ „RM-MEDITRANS” Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach
14 maja 2013 r.	Udział mgr Edyty Mączarskiej jako przedstawiciela ORPiP w Komisji Kwalifikacyjnej, przeprowadzającym postępowanie kwalifikacyjne na kurs specjalistyczny - Resuscytacja krążeniowo-oddechowa - program dla pielęgniarek i położnych, w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o.
15 maja 2013 r.	Udział Przewodniczącej i Sekretarz ORPiP w konferencji z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej na zaproszenie ORPiP w Białej Podlaskiej
17 maja 2013 r.	Udział mgr Edyty Mączarskiej jako Przedstawiciela ORPiP w Komisji Egzaminacyjnej, przeprowadzającej egzamin kończący kurs specjalistyczny - Resuscytacja krążeniowo-oddechowa - program dla pielęgniarek i położnych, w TWP OR w Siedlcach
17 maja 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w pierwszym posiedzeniu komisji konkursowej na stanowisko ordynatora Oddziału Kardiologicznego, Oddziału Chorób Zakaźnych SPZOZ w Siedlcach
23 maja 2013 r.	Udział mgr Edyty Mączarskiej jako przedstawiciela ORPiP w postępowaniu kwalifikacyjnym, przeprowadzającym kwalifikacje na kurs specjalistyczny „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka” - program dla pielęgniarek i położnych, w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o.

Data	Wydarzenie
23 maja 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w pierwszym posiedzeniu komisji konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Neonatologicznego, Oddziału Psychiatrycznego SPZOZ w Siedlcach, Kontrola ORPiP przez Okręgową Komisję Rewizyjną w Siedlcach
27 maja 2013 r.	Posiedzenie Komisji ds. pomocy społecznej
27 maja 2013 r.	Posiedzenie Zespołu ds. opiniowania wniosków Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia
28 maja 2013 r.	Egzamin po przerwie w wykonywaniu zawodu położnej
28 maja 2013 r.	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
04 czerwca 2013 r.	Udział Przedstawicieli ORPiP w spotkaniu z pielęgniarkami i położnymi SPZOZ w Łukowie
06 czerwca 2013 r.	Konferencja organizowana przez ORPiP Regionu Siedleckiego w związku z Międzynarodowym Dniem Pielęgniarki i Dniem Położnej – pod hasłem Niwelowanie Różnic: Milenijnie cele rozwoju; 8,7,6,5,4,3,2,1
11 czerwca 2013 r.	Udział przedstawicieli ORPiP w konkursie na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki SPZOZ w Łukowie
14 czerwca 2013 r.	Udział Przewodniczącej i Sekretarz ORPiP w uroczystości związanej z wręczeniem dyplomów licencjata pielęgniarstwa w Collegium Mazowia Innowacyjna Szkoła Wyższa w Siedlcach
18-19 czerwca 2013 r.	Udział Przewodniczącej ORPiP w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
25 czerwca 2013 r.	Udział Przedstawicieli ORPiP w posiedzeniach komisjach konkursowych, celem rozstrzygnięcia konkursu na stanowiska: Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chirurgii Ogólnej, Izby Przyjęć , Oddziału Pediatrycznego, Oddziału Neonatologicznego, Oddziału Położniczo-Ginekologicznego.
26 czerwca 2013 r.	Posiedzenie Komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego
27 czerwca 2013 r.	Udział Przedstawicieli ORPiP w posiedzeniu Komisji Konkursowej rozstrzygającej konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Oddziału Wewnętrznego w SPZOPZ Mińsk Mazowiecki

Konkursy na stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych

Przedstawiciele Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego uczestniczyli w posiedzeniach Komisji Konkursowych. W związku z przeprowadzonymi postępowaniami konkursowymi następujące osoby objęły kierownicze stanowiska:

Pani Maria Posiadała – stanowisko Naczelnej Pielęgniarki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie.

Pani Agnieszka Jakubik – stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chorób Wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim.

Pani Lidia Grabowska – stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Izby Przyjęć Szpitala Powiatowego im. Zbigniewa Koprowskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim.

Pani Anna Fechner – stanowisko Położnej Oddziałowej Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala Powiatowego im. Zbigniewa Koprowskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim.

Pani Hanna Truszkowska – stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chirurgii Ogólnej Szpitala Powiatowego im. Zbigniewa Koprowskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim.

Pani Joanna Wilgodzka – stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Pediatrycznego Szpitala Powiatowego im. Zbigniewa Koprowskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego Wszystkim Paniom serdecznie gratuluje, życzy wielu sukcesów i satysfakcji z realizacji zadań przewidzianych na objętym stanowisku.

Gratulujemy



Kolejne posiedzenia Komisji Konkursowych odbędą się w III kwartale 2013 r., o wynikach postępowania konkursowego poinformujemy w kolejnym biuletynie.

Wykaz uchwał Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Siedlcach VI Kadencji podjętych na posiedzeniach w II kwartale 2013 r.

Data posiedzenia	Nr Uchwały	Nazwa Uchwały
24.04.2013 r.	82/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpis do Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego.
	83/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpis do Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego.
	84/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpis do Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego.
	85/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpis do Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego.
	86/VI/2013	w sprawie wpisu do Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego.
	87/VI/2013	w sprawie skreślenia z Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego.
	87/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
	88/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
	89/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
	90/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
	91/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
	92/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
	93/VI/2013	w sprawie przyznania dofinansowania kształcenia podyplomowego
	94/VI/2013	w sprawie przyznania dofinansowania kształcenia podyplomowego
	95/VI/2013	w sprawie przedłużenia licencji na programy antywirusowe
	96/VI/2012	w sprawie zakupu tonera
	97/VI/2012	w sprawie pokrycia kosztów okolicznościowych
98/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów konferencji pediatrycznej	
99/VI/2013	w sprawie zmiany treści wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe (wpis Nr 21/2010)	

Data posiedzenia	Nr Uchwały	Nazwa Uchwały
28.05.2013 r.	100/VI/2013	w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpis do Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
	101/VI/2013	w sprawie wpisu do Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
	102/VI/2013	w sprawie wpisu do Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
	103/VI/2013	w sprawie wpisu do Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
	104/VI/2013	w sprawie wpisu do Rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego
	105/VI/2013	w sprawie wpisu do Rejestru organizatorów kształcenia podyplomowego – kurs specjalistyczny Resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka – program dla pielęgniarek i położnych - Mazowiecki Szpital wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.
	106/VI/2013	w sprawie wpisu do Rejestru organizatorów kształcenia podyplomowego – kurs specjalistyczny Resuscytacja krążeniowo-oddechowa – program dla pielęgniarek i położnych - Mazowiecki Szpital wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.
	107/VI/2013	w sprawie wpisu do Rejestru organizatorów kształcenia podyplomowego – kurs specjalistyczny szczepienia ochronne – program dla pielęgniarek – TWP OR w Siedlcach
	108/VI/2013	w sprawie skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
	109/VI/2013	w sprawie wydania zaświadczenia w związku z ukończeniem przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu położnej dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
	110/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
	111/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
	112/VI/2013	w sprawie przyznania zapomogi
	113/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego
	114/VI/2013	w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego
	115/VI/2013	w sprawie udziału przedstawiciela ORPiP w konferencji
	116/VI/2013	w sprawie zaliczki na poczet Zjazdu Naukowego Położnych
	117/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów przeglądu okresowego xero
	118/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów spotkania z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w SPZOZ w Łukowie
119/VI/2013	w sprawie pokrycia kosztów zakupów okolicznościowych	

Sprawozdanie z konferencji „Wiosenne Szkolenie Pediatriczne” 25 kwietnia 2013 r.

Konferencja została zorganizowana przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych, Komisję ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego przy współpracy z Firmą Nestle Polska S.A. i Mazowieckim Szpitalem Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o. W ramach konferencji omawiane były następujące zagadnienia:

1) Najczęstsze błędy w żywieniu dzieci w okresie od 0 do 3 r.ż.

- mgr Elżbieta Banaś

Instytut „Pomnik

Centrum Zdrowia Dziecka”

w Warszawie;

Mgr Elżbieta Banaś





mgr Katarzyna Gregorowicz

3) Problemy zdrowotne dziecka przedwcześnie urodzonego w wieku niemowlęcym i poniemowlęcym – dr n. med. Marlena Błazik – Instytut Matki i Dziecka w Warszawie.

2) NAN PRO HA – 25 lat doświadczenia w profilaktyce alergii – nowości Firmy Nestle Polska S.A. – mgr Katarzyna Gregorowicz - Starszy Doradca ds. Żywienia Niemowląt i Dzieci;



dr n. med. Marlena Błazik

W konferencji uczestniczyły; położne oddziałów położniczo-ginekologicznych; położne podstawowej opieki zdrowotnej; pielęgniarki oddziałów noworodkowych; pediatrycznych i podstawowej opieki zdrowotnej.



W biuletynie przybliżamy Państwu wykład dr n. med. Marleny Błazik. Kolejne spotkanie wiosną 2014r.

Beata Żyłuk
Przewodnicząca Komisji
Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego

dr n. med. Marlena Błazik
Klinika Pediatrii
Instytut Matki i Dziecka
ul. Kasprzaka 17a Warszawa

Problemy zdrowotne dziecka przedwcześnie urodzonego w wieku niemowlęcym i poniemowlęcym.

Wstęp

Zgodnie z definicją Światowej Organizacji Zdrowia za noworodka przedwcześnie urodzonego uznajmy dziecko z ciąży pomiędzy 22 a 37 tygodniem (Hbd) jej trwania. Do czynników ryzyka przedwczesnego porodu a co za tym idzie przyczyn wcześniactwa zaliczamy:

- Wiek matki : <16r.ż.,>35r.ż
- Rasa afro amerykańska;
- Choroby matki: cukrzyca, choroby tarczycy, nerek, autoimmunologiczne, nadciśnienie tętnicze, niedokrwistość, małopłytkowość;
- Użytki: nikotyna, alkohol, narkotyki;

- Niedożywienie;
- Niski status socjoekonomiczny matki;
- Ciężka praca fizyczna podczas ciąży, praca w warunkach szkodliwych;
- Poprzedni poród przedwczesny, krótki odstęp od poprzedniej ciąży, ciąża mnoga;
- Wady macicy i/lub łożyska, przedwczesne odpływanie płynu owodniowego;
- Wady wrodzone, trisomia 13,18,21, zakażenia krwiopochodne z grupy TORCH, niedotlenienie wewnątrzmaciczne, choroba hemolityczna.

Dla rozwoju płodu każdy tydzień życia wewnątrzmacicznego jest nieoceniony dla rozwoju układów i narządów, dlatego też im wcześniej dziecko przychodzi na świat tym większym staje się wyznawaniem jest dla opieki neonatologicznej. Noworodki przedwcześnie urodzone charakteryzują się niewydolnością morfologiczną i czynnością narządów, a te urodzone przed 32 Hbd mają zwiększone ryzyko chorób związanych z niewydolnością układów antyoksydacyjnych a co za tym idzie z grupą chorób nazwaną chorobą wolnych rodników. Do grona w/w jednostki zaliczamy m.in. retinopatię wcześniacza, poniedotlenieniowo-niedokrwiennie uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego, dysplazję oskrzelowo-płucną. W pierwszej części artykułu przedstawiono dwa częste problemy dotyczące dzieci urodzonych przedwcześnie.

Retinopatia wcześniacza-ROP

Jest to choroba opisana w 1943 jako zwłóknienie pozasoczewkowe i obecnie stanowi najczęstszą przyczynę ślepoty i niedowidzenia małych dzieci w Polsce. Wśród noworodków przedwcześnie urodzonych najbardziej narażone są urodzone <32Hbd i/lub z masą ciała poniżej 1500g. U tych dzieci, które nierzadko wymagają tlenoterpii, nawet prawidłowe ciśnienia parcjalne tlenu mogą uszkodzić niedojrzałą siatkówkę. W lepszej sytuacji znajdują się noworodki urodzone powyżej 32Hbd i z masą ciała powyżej 1500g, gdyż tu najważniejsze jest, aby prawidłowo prowadzić tlenoterapię. ROP jest schorzeniem wazoproliferacyjnym siatkówki. Patogeneza związana jest z rozwojem unaczynienia siatkówki, które rozpoczyna się w 16Hbd wnikaniem naczyń krwionośnych od strony nerwu wzrokowego ku obwodowi a kończy się w 40Hbd. W związku z niedojrzałością układów antyoksydacyjnych u wcześniaków selektywnie uszkadzające działanie wolnych rodników tlenowych na śródbłonek naczyń siatkówki, stanowi punkt wyjścia zmian proliferacyjno –włóknistych. Z uwagi na stadia zawansowania wyróżniamy następujące fazy:

- **faza 1** – na dnie oka obecna jest linia demarkacyjna (widoczna jako biała linia), która oddziela unaczynioną i nieunaczynioną część siatkówki
- **faza 2** – wyżej opisana linia tworzy wał, do którego mogą wnikać naczynia siatkówki
- **faza 3** – proliferacja włóknisto-naczyniowa, która może przenikać do ciała szklanego
- **faza 4** – niecałkowite odwarstwienie siatkówki
- **faza 4a** – częściowe odwarstwienie, nie obejmuje plamki żółtej
- **faza 4b** – obejmuje plamkę żółtą
- **faza 5** – całkowite odwarstwienie siatkówki

Leczenie ROP uzależnione jest od w/w faz. W fazie 1 i 2 leczenie nie jest konieczne a pacjenci wymagają kontroli okulistycznej. Natomiast w przypadkach bardziej zaawansowanych stosujemy laseroterapię (fotokoagulacja laserowa), bardzo rzadko leczenie chirurgiczne – witrektomię oraz w niektórych przypadkach pozagałkowe podanie przeciwciała monoklonalnego ranizumabu, jednakże to ostatnie jest nadal leczeniem poza rejestracyjnym. Aktualnie preferowane są zabiegi laseroterapii, jako bezpieczniejsze przy jednoczesnym występowaniu mniejszej ilości działań niepożądanych. Istotą laseroterapii jest zniszczenie komórek wrzecionowatych, co pozbawia je zdolności do tworzenia i rozplemu naczyń krwionośnych siatkówki. Skuteczność tej metody ocenia się na 85%.

Pomimo leczenia dzieci mają powikłania pod postacią zezą, krótkowzroczności, oczopląsu, zaburzeń widzenia obocznego i steroskopii, braku pełnej ostrości wzroku, jaskry wtórnej, małowocza czy późnego odwarstwienia siatkówki.

Rokowanie w tej jednostce chorobowej zależy od fazy rozwoju retinopatii. Pierwsze 3 fazy rokują dobrze, natomiast w fazach 4a, 4b i 5 rokowanie jest bardzo złe.

W Polsce ustawowo obowiązuje konieczność wykonania przesiewowego badania okulistycznego u noworodków urodzonych przed 36Hbd, leczonych tlenoterapią oraz z cechami wewnątrzmacicznego zahamowania wzrostu (czyli niską masą urodzeniową) w 4, 8 oraz 12 tygodniu życia oraz, jeśli nie stwierdzono objawów, ponownie po 12 miesiącu życia.

Zmiany niedotlenieniowo-niedokrwienne OUN

Noworodki przedwcześnie urodzone z uwagi na nie w pełni wykształcone mechanizmy autoregulacji przepływów mózgowych są narażone na niedotlenienie, a co z tym związane na śmierć komórek nerwowych. U wcześniaków urodzonych między 24-36Hbd uszkodzenie dotyczy głównie istoty białej, a objawia się to pod postacią leukomalacji i wylewów do OUN.

Leukomalacja -PVL

Jest to martwica substancji białej okolicy komór bocznych i najczęściej dotyka dzieci urodzone poniżej 32Hbd. U tych dzieci ze względu na mało rozwinięte unaczynienie tętnicze obszaru komór bocznych zmiany malacyjne są bardzo rozległe, obejmują okolicę czołową, ciemieniową potyliczną, w których to znajdują się m.in. włókna kojarzeniowe, drogi piramidowe, promienistość wzrokowa i słuchowa. W związku z tym najczęstszym powikłaniem jest mózgowe porażenie dziecięce w postaci diplegii, a rokowanie dziecka pogarsza jednoczesne występowanie krwawienia śródczaszkowego. Czynnikiem utrudniającym rozpoznanie jest brak swoistych objawów klinicznych i późne uwidocznienie zmian w obrazie usg (3tydzień.)

Krwawienia śródczaszkowe

Dotyczą głównie dzieci urodzonych przed 30 Hbd i/lub z masą ciała poniżej 1000g (80-90% przypadków) i obarczone są dużą śmiertelnością oraz powikłaniami pod postacią wodogłowia. U wcześniaków z uwagi na niedojrzałą architekturę naczyń, zmiany hemodynamiczne związane z porodem prowadzą do niewydolności żyłnej w głębokich warstwach istoty białej, co wraz z niewydolnością układów antyoksydacyjnych prowadzi do rozszerzenia naczyń i powstania krwawienia około i dokomorowego.

Ze względu na nieswoistość objawów, w celu wczesnego wykrycia zmian zaleca się wykonanie usg przezciemiączkowego między 3-5 dniem życia oraz w 2 tygodniu życia u wszystkich wcześniaków. Stopień krwawienia śródczaszkowego oceniany jest na podstawie obrazu usg i klasyfikuje się jak poniżej

- I stopień – krwawienie do strefy podwyściółkowej
- II stopień – krwawienie dokomorowe wypełniające do 50% objętości światła komory
- III stopień – krwawienie dokomorowe wypełniające powyżej 50% objętości światła komory, rozpychające je
- IV stopień - zawał okołokomorowy oraz wszystkie inne zmiany umiejscowione w miąższu OUN

Kliniczne następstwa uszkodzenia OUN

Kliniczna manifestacja uszkodzenia OUN u dziecka z wywiadem wcześniactwa zależy od miejsca, rozległości uszkodzenia oraz dodatkowych czynników nakładających się na zaistniałe zmiany w OUN. W związku z dużą częstością wylewów śródczaszkowych u wcześniaków często spotykamy się z powikłaniem jakim jest wodogłowie. Występuje ono najczęściej w przypadku krwawienia do OUN III i IV stopnia. Dzieci z wodogłowiem pokrwotocznym wymagają odbarczenia układu komorowego poprzez założenie układu drenującego.

Leczenie wodogłowia polega na ciągłym przetaczaniu płynu mózgowo-rdzeniowego z poszerzonych przestrzeni wewnątrzmożgowych do innej przestrzeni w ciele dziecka lub poza organizm. Najczęściej stosuje się odprowadzenie płynu mózgowo-rdzeniowego do jamy otrzewnowej lub prawego przedsionka. Stosuje się do tego celu specjalne układy zastawkowe, pozwalające kontrolować obniżenie ciśnienia w układzie komorowym lub objętość przepływającego płynu. U wcześniaków z powodu np. martwiczego zapalenia jelit nie zawsze udaje się założyć się układ zastawkowy, dlatego też tymczasowo stosuje się zewnętrzny układ komorowy bądź podskórny zbiornik Rickhama połączony do układu komorowego.

Poza wyżej opisaną sytuacją mamy do czynienia jeszcze z innymi objawami uzależnionymi od lokalizacji uszkodzonych struktur mózgu.

W przypadku uszkodzenia kory mózgowej mamy do czynienia z objawami dotyczącymi świadomości, dziedziny poznawczej oraz regulacji ruchowo-czuciowej i wzajemnej koordynacji poszczególnych funkcji korowych tj. mowy w stosunku do ruchu, somatognozji (orientacji w schemacie własnego ciała) w stosunku do organizacji przestrzeni oraz pamięci w stosunku do zjawisk emocjonalnych i uszkodzenia mechanizmów integracyjnych. Jeśli zostaną naruszone ośrodki mowy u dzieci obserwujemy wtórne zaburzenia w dziedzinie emocjonalnej wynikające z trudności wyrażania swoich potrzeb. Z uwagi na to, wczesna patologia mózgu ewoluuje przez kilka pierwszych tygodni i miesięcy.

Dokładna diagnoza i rokowanie jest niemożliwe w ciągu 1-2 miesięcy i konieczne są regularne kontrole kliniczne, śledzące ewolucję poszczególnych dzieci przez kilka lat. Wczesne uszkodzenia OUN mogą objawiać się szeroką gamą zespołów klinicznych od łagodnej dysfunkcji mózgu przez mózgową porażenie dziecięcą aż do ciężkiej encefalopatii sprzężonej.

Podsumowanie

Niniejsza pierwsza część opracowania przedstawia tylko kilka z najczęstszych problemów dotyczących dzieci przedwcześnie urodzonych. W kolejnym artykule omówimy kolejne zagadnienia. Należy jednak pamiętać, że wcześniaki to grupa dzieci, która z uwagi na swoją niedojrzałość wymaga wielospecjalistycznej opieki, nierzadko długoterminowej.

Literatura u autorki.



Majowe Święta 2013 r. w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego 8 Maja - Krajowy Dzień Położnej 13 Maja - Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki.

Uroczystość przygotowana przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego odbyła się w dniu 6 czerwca 2013 r. w Sali Widowiskowej Kina Podlasie Miejskiego Ośrodka Kultury w Siedlcach.

Uroczystości towarzyszyło oficjalne hasło obchodów przyjęte przez Międzynarodową Radę Pielęgniarek na rok 2013:

***Niwelowanie różnic :
„Milenijne Cele Rozwoju: 8,7,6,5,4,3,2,1”.***

Milenijne Cele Rozwoju to zobowiązania, które ludzkość powinna wypełnić, aby móc w skuteczny sposób stawić czoła wyzwaniom XXI wieku. Przyjęte zostały przez 189 członków Organizacji Narodów Zjednoczonych i są okazją do podkreślenia i potwierdzenia roli ONZ w kształtowaniu dzisiejszego świata.

Wśród nich są te, którą dotyczą praktyki pielęgniarstwa m.in. cel 4, 5, 6.



Cel 8. Stworzyć globalne partnerskie porozumienie na rzecz rozwoju.



Cel 7. Stosować zrównoważone metody zasobami naturalnymi.



Cel 6. Ograniczać rozprzestrzenianie się HIV/AIDS, malarii i innych chorób.



Cel 5. Poprawić opiekę zdrowotną nad matkami.



Cel 4. Ograniczyć umieralność dzieci.



Cel 3. Promować równość płci i awans społeczny kobiet.



Cel 2. Zapewnić powszechne nauczanie na poziomie podstawowym.



Cel 1. Wyeliminować skrajne ubóstwo i głód.

Ten szczególny Dzień był Świętem dla Pielęgniarek i Położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych funkcjonujących w obszarze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego. Swoją obecnością uroczystość uświetnili zaproszeni Goście: Pan Krzysztof Wawrzyniec Borkowski – Poseł RP, Pan Jarosław Głowacki - Wiceprezydent Miasta Siedlce, Pani Ilona Tułodziecka – Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych II i III Kadencji, Pani Teresa Kuziara - Przedstawiciel Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Pani Elżbieta Celmer vel Domańska – Przewodnicza ORPiP w Białej Podlaskiej, Pani Józefa Rychlik – Wicestarosta Siedlecki, Pani dr Bożena Piechowicz – Rektor Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa w Siedlcach oraz Pan Profesor Mieczysław Szostek – Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu i Pani dr Anna Jeznach - Kierownik Katedry Pielęgniarstwa, Pan Dariusz Napiórkowski – Kierownik Delegatury w Siedlcach Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego, Pani Marta Sosnowska – Wicestarosta Sokółski, Pan Zbigniew Sokół - Kierownik Referatu Kultury, Sportu, Zdrowia i Spraw Społecznych Starostwa Powiatu łukowskiego, Pani Ewa Wojciechowska – Dyrektor SPZOZ w Sokółowie Podlaskim Pan Leszek Szpakowski – Dyrektor SPZOZ „RM-MEDITRANS”, Pan Marcin Kulicki – Prezes Zarządu, Pan Dariusz Jabłoński – Dyrektor ds. medycznych oraz Pan Stefan Jeznach Zastępca dyrektora ds. medycznych Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o., Pan Zbigniew Wyrwas – Zastępca Dyrektora SPZOZ w Siedlcach, Ks. dr Piotr Pielak Diecezjalny Duszpasterz Służby zdrowia, Pan Antoni Raczyński – Wieloletni Dyrektor TWP OR w Siedlcach, Pan Jerzy Żądętek – Prezes TWP OR w Siedlcach, Pan Czesław Jarecki-Sikorski - Dyrektor TWP OR w Siedlcach .

Życzenia przekazane, w tym dniu przez zaproszonych Gości oraz przesłane listy okolicznościowe, podkreśliły rangę zawodów pielęgniarki i położnej, jako zawodów zaufania publicznego.

Wykład, pt.: „Prawa pielęgniarki i położnej, a prawa pacjenta” który, w tym dniu został wygłoszony, przez dr. n. prawnych Dorotę Karkowską po raz kolejny przyczynił się do poszukiwania przez Nas nowej wiedzy.

Ogromną radość sprawił wszystkim występ artystów z Przedszkola Miejskiego Nr 15 w Siedlcach, który został przygotowany pod kierunkiem Pani Hanny Krupa – Dyrektor Przedszkola. Program zawierał tańce, piosenki i wiersze.

Dyrektorzy Towarzystwa Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach podobnie jak w latach ubiegłych, w ramach długoletniej współpracy z poszczególnymi instytucjami w związku z prowadzonym kształceniem podyplomowym wybranym osobom przekazali nagrody książkowe.

Beata Żyluk

Przewodnicząca Komisji

Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego



**Przemówienie Przewodniczącej
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego**



Szanowni Państwo,

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego serdecznie dziękuję, za to że przyjęliście Państwo zaproszenie na uroczystość związaną z Krajowym Dniem Położnej i Międzynarodowym Dniem Pielęgniarki.

Oznacza to, że Ci z Państwa, którzy reprezentują poszczególne samorządy, instytucje są nie tylko sympatykami zawodu pielęgniarki lub położnej, ale właściwie rozumieją proces zabezpieczenia społeczeństwa w opiekę zdrowotną.

Organizując, każdego roku konferencję chcemy podkreślić rangę zawodu pielęgniarki i położnej w systemie opieki zdrowotnej, oraz przypomnieć o tym, że są to zawody wyjątkowe i szlachetne, do których nie jest łatwo obecnie zachęcić młodzież.

Zawody te wymagają posiadania określonych cech; siły fizycznej, umiejętności praktycznych, gotowości do stałego aktualizowania wiedzy, uczenia się zawsze i wszędzie, twórczego uczestniczenia w procesie zmian, nowoczesnego myślenia, troski o jakość usług. Pielęgniarki i położne zaangażowane są w nowatorskie działania na rzecz poprawy opieki nad pacjentem, często na rzecz zredukowania kosztów opieki zdrowotnej. Podejmowane inicjatywy mają znaczący wpływ na poprawę zdrowia pacjentów, lokalnych społeczności.

Pielęgniarki i położne przystosowują swoje działania do aktualnych problemów chociaż, nie zawsze te działania są dostrzegane lub nagradzane.

Szanowne Panie Pielęgniarki, Panie Położne, Szanowni Panowie Pielęgniarze i Położni,

Majowe Świąta są okazją do podziękowania Wam za codzienną pracę za kompetentne, rzetelne realizowanie świadczeń zdrowotnych, za codzienne diagnozy stanu zdrowia pacjentów, planowanie opieki i jej realizację. Majowe święta są okazją do zauważenia Waszych niewątpliwych zasług i osiągnięć dla rozwoju zawodów pielęgniarki i położnej.

Każdy kolejny rok działalności, każdy dzień zostawia swój ślad w każdym z nas, zostawia swój znak w historii. Wspólne spotkania są także okazją do wymiany doświadczeń, przyczyniają się do budowania silnej, spójnej organizacji samorządowej - bo bogactwem samorządu są ludzie, ich wiedza i zapał do podejmowania inicjatyw. Przymnijcie jeszcze raz życzenia wszelkiej pomyślności, aby mimo różnych problemów środowisko pracy inspirowało Was do realizacji obowiązków na jak najwyższym poziomie, dla dobra pacjenta.

Mamy nadzieję, że poprzez postawy zawodowe, które prezentujemy oraz poprzez działania władz rządowych i samorządowych, młode osoby zachęcane zostaną do podejmowania nauki w tych zawodach, że w naszych podmiotach leczniczych będą mogły być zatrudniane nowe, młode osoby, które przy obecnej kadrze nabędą stosownych umiejętności praktycznych, stosownego doświadczenia zawodowego i być może Polska nie będzie przez WHO wymieniana na końcu listy jako kraj, o najniższej liczbie zatrudnionych pielęgniarek i położnych na 10 tysięcy mieszkańców.

Życzę miłych wrażeń

Hanna Sposób

Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego

FOTORELACJA



Goście: od lewej: Pani Teresa Kuziara (NRPiP), Pani Ilona Tułodziecka (Prezes NRPiP II i III Kadencja) Pan Dariusz Jabłoński (Dyrektor MSzW), Pan Marcin Kulicki (Prezes Zarządu MSzW), Pani dr Bożena Piechowicz (Rektor Collegium Mazovia), Pan Profesor Mieczysław Szostek (Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu)



*Goście: od prawej – Pan Jarosław Głowacki –
Wiceprezydent Miasta Siedlce, Pan Stefan Jeznach
– Zastępca Dyrektora MSzW*



*Goście oraz pielęgniarki i położne: od lewej w pierwszym
rzędzie: Pan Marcin Kulicki (Prezes Zarządu MSzW),
dr Bożena Piechowicz (Rektor Collegium Mazovia), Profesor
Mieczysław Szostek (Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu),
dr Anna Jeznach (Kierownik Katedry Pielęgniarstwa),
od prawej w drugim rzędzie: Pani Józefa Rychlik (Wicestarosta
Siedlecki), Pan Dariusz Napiórkowski (Kierownik Delegatury
w Siedlcach, Urzędu Marszałkowskiego), Pan Leszek
Szpakowski (Dyrektor „RM-MEDITRANS”), Pan Zbigniew
Wyrwas (Dyrektor SPZOZ w Siedlcach)*



*Od lewej: Pan Antoni Raczyński (Wieloletni Dyrektor TWP), Pani Stanisława Dzięcioł
(Przełożona Pielęgniarek SPZOZ w Mińsku Maz.) Pani Barbara Trynkiewicz (Naczelnia
Pielęgniarka SPZOZ w Mińsku Maz.)*



Pielęgniarki i Położne OIPIP Regionu Siedleckiego



Pan Krzysztof Borkowski, Poseł RP, Pani Hanna Sposób (Przewodnicząca ORPIP) i Pani Anna Garucka (Wiceprzewodnicząca ORPIP)



Pani Ilona Tułodziecka, Prezes NRPIP II i III Kadencji, Pani Hanna Sposób (Przewodnicząca ORPIP) i Pani Anna Garucka (Wiceprzewodnicząca ORPIP)



Pani Teresa Kuziara, Przedstawiciel Prezydium NRPIP Przewodnicząca i Wiceprzewodnicząca ORPIP : Hanna Sposób i Anna Garucka



Pan Dariusz Napiórkowski, Kierownik Delegatury w Siedlcach Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego, Przewodnicząca i Wiceprzewodnicząca ORPIP Hanna Sposób i Anna Garucka



Władze Uczelni: Dr Bożena Piechowicz – Rektor, Profesor Mieczysław Szostek Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu, Dr Anna Jeznach, Kierownik Katedry Pielęgniarstwa Przewodnicząca i Wiceprzewodnicząca ORPIP: Pani Hanna Sposób i Anna Garucka



*Pani Marta Sosnowska, Wicestarosta Sokołowski (w środku)
Pani Ewa Wojciechowska, Dyktor SPZOZ w Sokołowie
Podlaskim (z prawej)*



*Pan Leszek Szpakowski, Dyktor „RM – MEDITRANS” w
Siedlcach, Przewodnicząca i Wiceprzewodnicząca ORPiP:
Hanna Sposób i Anna Garucka*



*Pan Jarosław Głowacki, Wiceprezydent Miasta Siedlce,
Przewodnicząca i Wiceprzewodnicząca ORPiP: Hanna
Sposób i Anna Garucka przy mikrofonie Pan Zbigniew
Wyrwas, Zastępca Dyrektora SPZOZ w Siedlcach*



*Przy mikrofonie Pan Marcin Kulicki, Prezes Zarządu
Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach
Sp. z o.o., z lewej: Pani Anna Garucka Pan Dariusz
Jabłoński, Z-ca dyrektora ds. medycznych i Pani Hanna
Sposób*



*Pan Antoni Raczyński – Wieloletni Dyktor Towarzystwa
Wiedzy Powszechnej OR w Siedlcach, Przewodnicząca i
Wiceprzewodnicząca ORPiP: Hanna Sposób i Anna Garucka*



*Przy mikrofonie Pan Czesław Jarecki-Sikorski, Dyktor
TWPOR w Siedlcach z lewej: Przewodnicząca - Hanna
Sposób, dr Jerzy Żądęłek, Prezes TWP OR w Siedlcach,
Wiceprzewodnicząca - Anna Garucka*



Przy mikrofonie Pani Anna Sołtyszewska, Dyrektor Medycznego Studium Zawodowego w Łukowie, obok Pani Hanna Sposób oraz pielęgniarki OIPIP od lewej: Pani Katarzyna Dąbal (Przełożona Pielęgniarek Położnych Opieki Ambulatoryjnej SPZOZ w Siedlcach, Pani Aneta Urban (specjalista w M.Sz.W.), Pani Janina Sajnóg i Pani Anna Przedlacka (Pielęgniarki Oddziałowe SPZOZ w Mińsku Maz.)



Dr n. praw. Dorota Karkowska



Pielęgniarki i Położne Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego



Pielęgniarki i Położne Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego



Pielęgniarki i Położne Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego



Senator
Rzeczypospolitej Polskiej
Waldemar Kraska

*Szanowna Pani
Hanna Sposób
Przewodnicząca Rady
Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego*

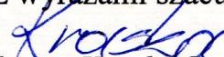
Bardzo dziękuję za zaproszenie na uroczystą konferencję z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Niestety obowiązki parlamentarne uniemożliwiają mi osobiste w niej uczestnictwo.

Z okazji uroczystości przesyłam wszystkim Pielęgniarkom i Położnym słowa uznania za wytrwałość w wykonywaniu tej szczególnej profesji, za stwarzanie przyjaznego otoczenia i miłej atmosfery wokół pacjentów, łagodzącej ich cierpienie i rozłękę z najbliższymi.

Zawód wykonywany przez Pielęgniarki i Położne jest zawodem bardzo trudnym, wymagającym połączenia dwóch cech: wielkiej odporności i jednocześnie wrażliwości. W szpitalu na co dzień współpracuję z Pielęgniarkami i wiem, że praca ta jest nieoceniona. Składam wyrazy wdzięczności, jako parlamentarzysta, lekarz i jako obywatel za Waszą wytrwałość, niezłomność i poświęcenie.

Proszę przyjąć życzenia wszelkiej pomyślności zawodowej i osobistej oraz satysfakcji z pracy na co dzień.

Z wyrazami szacunku


Waldemar Kraska Senator RP

Siedlce, dnia 6 czerwca 2013 roku

Departament
Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo
Pielęgniarki i Pielęgniarze
Położne i Położni
zrzeszeni
w Okręgowej Izbie
Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego
na ręce
Pani
Hanny Sposób
Przewodniczącej
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego



Dziękuję za zaproszenie na uroczystą Konferencję z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej.

Nasze doroczne święto odbywa się w obecnie pod hasłem ONZ, a jest to: **Niwelowanie różnic: Milenijne Cele Rozwoju**. Niektóre z celów wprost odwołują się do praktyki pielęgniarskiej i położniczej np. **zmniejszenie wskaźnika umieralności dzieci** albo **poprawa stanu zdrowia kobiet ciężarnych i położnic**, czy **zwalczanie AIDS, malarii i innych chorób**. Przywołane przez Międzynarodową Radę Pielęgniarek 12 maja - w dniu urodzin Florence Nightingale – przypominają, że bez pracy zawodowej pielęgniarek i położnych nie ma skutecznego systemu ochrony zdrowia.

Zapotrzebowanie na opiekę pielęgniarską nie maleje, co ma związek ze starzeniem się społeczeństwa, a dobrze funkcjonujący system ochrony zdrowia to nie tylko skuteczne leczenie, ale również działania na rzecz wydłużenia ludzkiego życia i jego jakości.

Zawody pielęgniarki i położnej obdarzone są dużym zaufaniem społecznym, ważne więc jest, aby wyrażało się ono również akceptacją ze strony pacjenta dla wszystkich działań prowadzonych przez pielęgniarki i położne o charakterze profilaktycznym i edukacyjnym, w tym do pielęgniarskich kampanii edukacyjnych.

W przekonaniu, że dzisiejsza Konferencja będzie ze wszelkich miar udana, serdecznie wszystkich Państwa pozdrawiam.

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej, życzę wszystkim Koleżankom i Kolegom spełnienia w życiu osobistym, realizacji marzeń i zamierzeń, satysfakcji z pracy oraz uznania ze strony pacjentów i pracodawców.



gawron
Gellm





NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Warszawa, 6 czerwca 2013 r.

Pani
Hanna Sposób
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego

Szanowna Pani Przewodnicząca

Jak co roku całe nasze środowisko uroczystie obchodzi Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i nasz polski Dzień Położnej. Piękna tradycja tych świąt z roku na rok umacnia się i wzbogaca. Liczne odbywające się w całej Polsce uroczystości są wyrazem silnego poczucia tożsamości zawodowej. Organizowana przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego konferencja pięknie wpisuje się w ten nurt.

Nasze święta są szczególną okazją, kiedy mówimy, co dla nas znaczy wykonywanie naszych zawodów i dlaczego możemy być dumni z tego, kim jesteśmy. Uświadamiamy sobie wciąż na nowo, jak ważną społecznie funkcję pełnią nasze zawody, i postanawiamy robić wszystko, aby ta świadomość stała się powszechna, wyszła poza nasze środowisko. Robimy to w poczuciu misji, wiedząc, że przy zmniejszeniu udziału pielęgniarek położnych w systemie ochrony zdrowia ten system będzie niesprawny. Uświadamiamy również politykom, organizatorom opieki zdrowotnej, pacjentom, że bezpieczeństwo pacjenta oraz jakość świadczeń zdrowotnych zależy także od pielęgowania, rozumianego jako działalność zawodowa, planowa, dostosowana do potrzeb i możliwości pacjentów, która jest realizowana przez dobrze przygotowane, prezentujące wysoki poziom profesjonalizmu i etosu pielęgniarki i położne, pielęgniarzy i położnych.

Zawody pielęgniarki i położnej na przestrzeni lat przeszły ogromne przeobrażenie. Dzięki wysokiemu przygotowaniu postrzeganie naszych zawodów przez społeczeństwo wciąż rośnie. Jesteśmy coraz bardziej świadomi swojej tożsamości i społecznej roli jaką niewątpliwie pełnią nasze zawody. Nikogo już dzisiaj nie trzeba przekonywać, że pielęgniarki i położne to samodzielni i odpowiedzialni profesjonalści o gruntownym wykształceniu i doskonałym przygotowaniu zawodowym. Ale też o wysokim morale etycznym, o czym przypominają nam wielkie osobistości światowego i krajowego dziedzictwa w pielęgniarstwie i położnictwie: Florencja Nightingale, Hanna Chrzanowska, Rachela Hutner czy Stanisława Leszczyńska.

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10, tel.: (22) 327 61 61, fax (22) 327 61 60
www.izbapiel.org.pl, e-mail: izba@izbapiel.org.pl

Szanowni Państwo,

nie mogę uczestniczyć w dzisiejszej uroczystości, ale proszę mi wierzyć jestem pod wrażeniem ogromnego dorobku naszego środowiska zawodowego. Na ręce Pani Przewodniczącej, wszystkim pielęgniarkom, pielęgniarzom, położnym z Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego życzę: zdrowia – bo bez niego nic nie jest możliwe; pracy, która przynosi satysfakcję i spełnienie; szacunku pacjentów – dzięki, któremu mamy przekonanie, że nasza praca ma sens oraz dobrych warunków pracy i płacy – dzięki, którym to wszystko może być możliwe.

Życzę Państwu owocnej konferencji.

Z wyrazami szacunku

Prezes


dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk





Biała Podlaska, 6.06.2013r.

Sz. Pani
Hanna Sposób
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego

*„Człowiek jest wspaniałą istotą nie z powodu dóbr, które posiada, ale jego czynów.
Nie ważne jest to, co się ma, ale czym się dzieli z innymi.”
Jan Paweł II*

Szanowna Pani Przewodnicząca
Szanowni Państwo

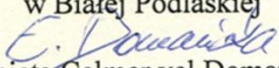
Maj to miesiąc, w którym obchodzimy Dzień Położnej (8 maja) i Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki (12 maja). To uroczyste i wyjątkowe dni, poświęcone osobom z powołaniem do czynienia dobra na rzecz drugiego człowieka, wspieranie go w chorobie i niesienie ulgi w bólu i cierpieniu. Profesja pielęgniarki i położnej wynika z potrzeby serca - troski o ludzi doświadczonych przez chorobę.

Zawód pielęgniarki i położnej wymaga coraz większej wiedzy i profesjonalizmu. Dążąc do stałego poszerzania i doskonalenia umiejętności zawodowych pielęgniarki i położnej w ogromnym stopniu przyczyniają się do podwyższania standardów świadczonych usług w placówkach ochrony zdrowia.

Dzień Położnej i Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki są okazją, aby wyrazić wdzięczność i uznanie tym wszystkim, którzy zajmują szczególnie ważne miejsce w systemie ochrony zdrowia. Ten dzień pozwala skierować do wszystkich Państwa najszczerze wyrazy uznania dla Waszej pracy, zaangażowania, a przede wszystkim pięknych postaw moralnych i poświęcenia, z jakim wykonujecie swoje obowiązki, stojąc przy łóżku pacjenta.

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej pragnę złożyć wszystkim członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego życzenia wszelkiej pomyślności zarówno w życiu osobistym, jak i w pracy zawodowej.



W imieniu
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej

Elżbieta Celmer vel Domańska



CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Warszawa, dn. 06.05.2013 r.

**Pani
Hanna Sposób
Przewodnicząca
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
ul. Młynarska 17
08-110 SIEDLCE**

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Wisława Szymborska powiedziała tak: „Umarłych wieczność dotąd trwa, dokąd pamięcią się im płaci”.

To właśnie Wy Panie i Panowie jesteście z każdym człowiekiem w zdrowiu i w chorobie, w chwilach ratowania życia oraz w momencie odchodzenia w wieczność. Pozostajecie w pamięci pacjentów i ich bliskich jako anioły pomocy, wyciszenia i współczucia w tragedii. I ta droga nie jest tylko wskazywana przez kodeks etyczny ale przede wszystkim przez Waszą wiedzę, kwalifikacje i umiejętności, empatię z pacjentem i jego rodziną.

Zarówno statystyki kształcenia podyplomowego jak i wyniki badań opinii na temat pozycji zawodowej i społecznej pielęgniarek i położnych prowadzone w latach 2009-2011 przez Centrum dowodzą, że przedstawiciele innych zawodów medycznych jak i pacjenci wysoko cenią Wasze kompetencje i obserwują w ciągu ostatnich dziesięciu lat wzrost znaczenia zawodu pielęgniarki i położnej w hierarchii społecznej. Jako najbardziej istotne w kreowaniu prestiżu zawodowego i społecznego wszystkie grupy respondentów wskazywały kompetencje, umiejętności, samodzielność zawodową i wykształcenie. Wzrastająca samodzielność w wykonywaniu świadczeń medycznych wyznacza coraz szerszy zakres zadań zarówno w zespole terapeutycznym jak i w ramach grupowej i indywidualnej działalności gospodarczej. Jednakże zwiększa to odpowiedzialność prawną i moralną.

Szanowne Koleżanki i Koledzy

W dzień Waszego święta życzę wyrozumiałości dla pacjentów, ich rodzin a przede wszystkim sukcesów zawodowych, radości w życiu osobistym i spełnienia marzeń.

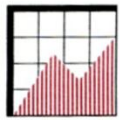
Im bardziej pomagacie potrzebującym tym bardziej zachowają Was
w swoim sercu i umyśle.

**Życzy
dr Barbara Kot-Doniec
Dyrektor CKPPiP
wraz z Pracownikami**

A. Pawińskiego 5A
01-106 Warszawa

tel.: +48 22 592 34 50
fax: +48 22 658 47 33

e-mail: sekretariat@ckppip.edu.pl
www.ckppip.edu.pl



COLLEGIUM MAZOVIA INNOWACYJNA SZKOŁA WYŻSZA

Siedlce, dnia 6 czerwca 2013 r.

Szanowna Pani

mgr Hanna Sposób

Przewodnicząca Okręgowej Rady

Pielęgniarek i Położnych w Siedlcach

Szanowna Pani Przewodnicząca

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek jest obchodzony w rocznicę urodzin prekursorki i patronki zawodu, Florance Nightingale, która w 1860 roku otworzyła w Londynie pierwszą szkołę kształcąca pielęgniarki.

Z okazji Święta Pielęgniarek i Położnych w imieniu własnym oraz całej społeczności akademickiej Collegium Mazovia Innowacyjnej Szkoły Wyższej z siedzibą w Siedlcach chciałabym przekazać na Pani ręce najserdeczniejsze życzenia sukcesów i niezłomności wszystkim pielęgniarkom, pielęgniarzom i położnym naszego regionu.

Pragnę złożyć wyrazy szacunku i uznania dla Państwa pracy, zaangażowania, a przede wszystkim szlachetnych postaw moralnych i poświęcenia na rzecz drugiego człowieka.

Życzę również spełnienia się wszystkich zamierzeń i wiele satysfakcji z własnych dokonań, wytrwałości w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych, a przede wszystkim pogody ducha i serdeczności.

Z poważaniem

REKTOR



Bożena Piechowicz
dr Bożena Piechowicz



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „RM MEDITRANS”

STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W SIEDLCACH

Mazowsze.
serce Polski

Siedlce, dn. 06.06.2013 r.

**Szanowna Pani
Hanna Sposób
Przewodnicząca
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
Panie Pielęgniarki i Położne
Panowie Pielęgniarze i Położni**

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Położnej przypomina nam wszystkim o ważnej roli jaką pełnicie wobec człowieka i społeczeństwa.

Wykonujecie Państwo jeden z najtrudniejszych, najbardziej odpowiedzialnych ale również jeden z najpiękniejszych zawodów, który wymaga od Was odwagi, pogody ducha umiejętności radzenia sobie z przeciwnościami losu.

Wierzę, że ten wyjątkowy i szlachetny zawód budzi powszechne uznanie ze strony pacjenta, jego rodziny i społeczeństwa.

W imieniu Dyrekcji SP ZOZ „RM-MEDITRANS” Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach składam na Wasze ręce najserdeczniejsze życzenia:

Szczęścia w życiu osobistym i satysfakcji w życiu zawodowym, wielu pomyślnych dni i entuzjazmu w dokonywaniu pozytywnych zmian.

Z wyrazami szacunku
Dyrektor-*Leszek Szpakowski*

SPZOZ „RM-MEDITRANS”

Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach

08-110 Siedlce, ul. B-pa I. Świrskiego 38

NIP: 821-20-98-373 REGON: 000297550

SPZOZ „RM-MEDITRANS” Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach wdrożył i stosuje System Zarządzania Jakością z Normą ISO 9001:2008
Zakres certyfikacji obejmuje zarządzanie realizacją usług w ramach ratownictwa medycznego, transportu sanitarnego i łączności radiowej.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Siedlcach

Pani Przewodnicząca

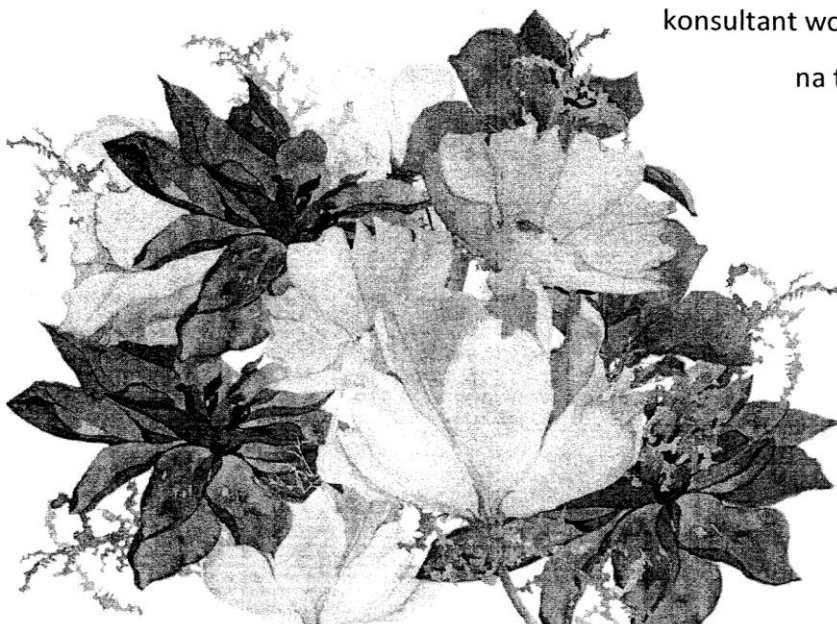
Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki życzę pielęgniarkom ziemi siedleckiej pomyślności w pracy i życiu osobistym. Aby uprawianie tak szlachetnego zawodu dało bezpieczeństwo ekonomiczne Państwu i rodzinom.

Pozdrawiam również Panie położne i składam Im szczerze życzenia.

Dziękuję za zaproszenie do Siedlec na uroczystość, która odbędzie się szóstego czerwca. Niestety nie mogę w niej uczestniczyć, ze względu na czynny udział w Konferencji na Uniwersytecie Medycznym w Warszawie. Odbywać się ona będzie w tym samym czasie co Państwa uroczystość.

Dziękuję i pozdrawiam.

Dr n. med. Agnieszka Bukowska –
konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa
na terenie województwa mazowieckiego



Ząbki, dn.29.05.2012 r.

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH W SIEDLCACH
Wpłynęło dnia 28.05.2012 r.
Nr dz. 158/12 podpis *[signature]*

Szanowno Pani

mgr Hanna Sposób
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Siedlcach

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej Regionu Siedleckiego. Z przykrością jednak informuję, że nie będę mogła uczestniczyć w tej uroczystości. W tym samym dniu będę uczestniczyła w konferencji o podobnej tematyce w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym.

Jednocześnie składam na Pani ręce serdeczne życzenia dla wszystkich Pielęgniarek, Pielęgniarzy i Położnych z Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego. Życzę dużo wytrwałości w wykonywaniu tej trudnej profesji, skuteczności w wykonywaniu działań, optymizmu, zadowolenia i satysfakcji w życiu zawodowym i osobistym. Niech uśmiech i życzliwość Pacjentów towarzyszy Paniom i Panom w wykonywaniu tej trudnej i niezwykle odpowiedzialnej pracy.

W wyrazach szacunku

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIEDZINIE
PIELĘGNIARSTWA PSYCHIATRYCZNEGO
dla województwa mazowieckiego
[signature]
mgr Anna Dudek

WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH „DREWNICA”

05-091 ZĄBKI ul. RYCHLIŃSKIEGO 1

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Sekretariat – tel. 781-68-41; fax 22- 781-65-02 Centrala –781-62-12, 781-62-13

Tel. 22 39-00-869 a.dudek@drewnica.pl

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIEDZINIE PIELEGNIASTWA PRZEWLEKLE CHORYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH
na teren Mazowsza

LILIA KIMBER- DZIWIŚ

Adres do korespondencji:
Radomski Szpital Specjalistyczny - Zakład Opieki Długoterminowej, ul. Tochtermana 1, 26-600 Radom
tel/fax 48 361 55 44 tel. kom. 0 603 800 692 e-mail: zport@poczta.onet.pl

Radom 25.05.2013

Szanowna Pani

Hanna Sposób
Przewodnicząca
Okręgowej Rady pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego

Pragnę gorąco podziękować za zaproszenie na Uroczystą Konferencję z okazji Dnia Pielęgniarki i Położnej.

Niestety, w związku z wcześniej zaplanowanym i potwierdzonym moim udziałem w innym wydarzeniu środowiska pielęgniarskiego, nie mogę czynnie uczestniczyć w Państwa spotkaniu.

Korzystając jednak z okazji, na ręce Pani Przewodniczącej, pragnę złożyć najlepsze życzenia, satysfakcji zawodowej dla całego środowiska pielęgniarskiego regionu siedleckiego.

Dużo pięknych chwil w życiu osobistym oraz wytrwałości i ludzkiej życzliwości w codziennej pracy.

Z wyrazami szacunku

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
Lilia Kimber-Dziwiś
specjalista medycyny społecznej
i opieki długoterminowej

Warszawa, 12.05.2013 r.

W tym szczególnym Dniu:

W imieniu T.U. Inter Polska S.A. oraz Oddziału Warszawa Wszystkim Pielęgniarkom, Pielęgniarzom i Położnym z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej składam życzenia wielu radości, satysfakcji z wykonywanej pracy oraz wytrwałości w zawodzie.

Życzę Wam przede wszystkim aby Wasza praca była nie tylko związana z satysfakcją osobistą ale również materialną.

Wasza praca to nie tylko zawód ale przede wszystkim powołanie, które wypełniacie z tak wielką troską i poświęceniem. Dzięki temu że potraficie pochylić się nad chorym w trudnych dla niego momentach życia, pacjent odzyskuje wiarę w to, że przetrwa z godnością bardzo trudne dla niego momenty.

Życzę Wam aby Wasz zawód który nie należy do "lekkich" został jeszcze bardziej doceniony zarówno przez społeczeństwo jak i Waszych przełożonych.

„Łagodząc ból drugiego człowieka zapominamy o własnym”

Lincoln Abraham



Wioletta Dróbecka
W. Dróbecka
Dyrektor Oddziału

KONSULTANT WOJEWÓDZKI

w dziedzinie PIELĘGNIARSTWA GINEKOLOGICZNEGO I POŁOŻNICZEGO
dla WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

dr n. med. Grażyna Bączek

Zakład Dydaktyki Ginekologiczno – Położniczej

Warszawski Uniwersytet Medyczny

02-091 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 81

e-mail: gbaczek@wum.edu.pl

Tel. +48 22 5720702

Fax +48 22 5720702

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH W SIEDLCACH
Wpłynęło dnia *28.05.2013 r.*
Nr dz. *258/13* podpis *Hanna Sposób*

Warszawa, dn. 27.05.2013

Szanowno Pani

mgr Hanna Sposób

Przewodnicząca Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych

Regionu Siedleckiego

ul. Młynarska 17

08-110 Siedlce

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na uroczystości związane z obchodami Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej. Gratuluję inicjatywy, która upowszechnia nasze zawody, promuje je i podnosi ich społeczną rangę. Znakomici goście zaproszeni na tę uroczystość z pewnością ją uświetnią i będą wyrazem szacunku dla naszego środowiska zawodowego.

Z przykrością muszę poinformować, że zaplanowane wcześniej na dzień 6 czerwca 2013 obowiązki związane z pracą na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym i współpracą z Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych uniemożliwiają mi udział w tej ważnej uroczystości.

Na ręce Szanownej Pani Przewodniczącej składam serdeczne życzenia uczestnikom uroczystości, koleżankom pielęgniarcom, kolegom pielęgniarzom, koleżankom i kolegom położnym, zaproszonym gościom, władzom miasta Siedlce.

Życzę środowisku pielęgniarek i położnych uznania społecznego, poczucia bezpieczeństwa w pracy zawodowej oraz satysfakcji z wykonywania swoich zadań.

Władzom samorządowym życzę owocnej współpracy z Samorządem Pielęgniarek i Położnych, dostrzegania i skutecznego rozwiązywania problemów naszego środowiska oraz sprawiedliwej oceny jego wkładu w promowanie i wspieranie zdrowia społeczności lokalnej.

Jako wojewódzki konsultant w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego zwracam się w sposób szczególny do koleżanek i kolegów położnych. Pragnę podziękować im za postawę promującą nasz zawód, za systematyczne kształcenie ustawiczne, za podnoszenie kwalifikacji, za rozwój naukowy i coraz większą samodzielność zawodową. Pragnę podkreślić wielki potencjał tkwiący w tej stosunkowo niedużej grupie – wciąż zbyt mało doceniany i wykorzystywany w systemie opieki zdrowotnej.

Łączę wyrazy szacunku



Konsultant Wojewódzki

w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego
dla województwa mazowieckiego

dr n. med. Grażyna Bączek

*Fotorelacja z części artystycznej
przygotowanej przez artystów z Miejskiego Przedskola nr 15
w Siedlcach pod kierunkiem mgr Hanny Krupy – Dyrektor*



Przedstawienie „O żabce co miała marzenie” – Grupa 5-latków



*Oluś Baran recytuje wiersz Juliana Tuwima pt.: „Okulary”.
Wierszem przypomniał, że rok 2013 został ogłoszony
rokiem Juliana Tuwima.*



*Piosenka: „O czym marzą dzieci” w wykonaniu
Madzi Mokrzyckiej i Kingi Banasiuk*



Taniec HIP HOP w wykonaniu grupy 6-latków.



Taniec HIP HOP w wykonaniu grupy 6-latków.



Lenka Boruc recytuje wiersz „O pielęgniarce”

Wiersz „O pielęgniarce”

*Paniom pielęgniarcom,
w dniu pięknego święta życzę,
by każda była radosna, zawsze uśmiechnięta,
by wszyscy Was kochali: dorośli i dzieci,
i ptak, i wiatr, i słońce co w górze jasno świeci.
A do tych życzeń gorących,
które ja tu składam,
przyszła mi do głowy
pewna dobra rada.*

*Jestem jeszcze mała,
ale mały człowiek,
też niekiedy coś mądrego powie;
Proszę siostry,
niech siostra ma często uśmiech na twarzy,
bo, w tym siostrze naprawdę do twarzy,
niech bajkę opowie,
pogłaszcze po głowie,
a te gorzkie leki, proszę zanieść do apteki.*

*A kroplówki zupełnie nie psują
do siostry miniówki,
Z nami siostra pogada, pogwarzy,
wieczorem o podróżach dalekich pomarzy.*

*Niech nam siostra mierzy gorączki,
bo to pasuje do siostry delikatnej rączki.
Takie mam rady,
ale wiem to na pewno,
że każda siostra zgadza się ze mną,
I dlatego nie powiem nic więcej,
bo wiem, że nasze siostry
mają takie wielkie serca.*

*Pani Hanna Krupa - Dyrektor Przedszkola, przekazuje
pamiątkowe serce, wykonane przez dzieci.*



Ekspozycja zawodowa - raz jeszcze – to trzeba wiedzieć!

Nasze sprawy

Lic. piel. Małgorzata Suprun

piel. specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego

Dział Higieny i Epidemiologii Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.

Kierownik Działu

mgr Grażyna Skolimowska

Ekspozycja zawodowa czyli „zakłucie lub zranienie zdrowej skóry ostrym skażonym narzędziem (igłą, skalpelem, lancetem, wiertłem itp.) lub kontakt błon śluzowych albo uszkodzonej skóry (pęknięcia, otarcia zmiany zapalne, sączące zmiany alergiczne, rany, oparzenia) z potencjalnie zakaźną krwią tkankami, lub płynami ustrojowymi pacjenta. W rzadkich przypadkach uszkodzenie skóry personelu może spowodować również ostry odłam kostny lub szkło laboratoryjne.”

Najistotniejszym materiałem biologicznym - z punktu widzenia ryzyka transmisji czynnika zakaźnego w warunkach pracy służby zdrowia jest krew, zaś najczęstszym mechanizmem transmisji zakażeń przenoszonych drogą krwi jest niezamierzone skaleczenie ostrym sprzętem medycznym.

Materiałem zakaźnym może być każdy materiał biologiczny zawierający patogen w ilości niezbędnej do zakażenia. Krew i każda wydzielina zawierająca krew, nasienie wydzielina pochwy mogą być źródłem zakażenia wirusami HBV, HCV, HIV. Najmniejsza ilość krwi, która może przenieść zakażenie to: HBV-0,000004ml, HCV-0,001ml, HIV-0,1ml. Do zakażeń personelu może dojść podczas zabiegów diagnostycznych, leczniczych oraz podczas pielęgnacji pacjentów. Zakażenie każdym z wymienionych wirusów hepatotropowych może nieść poważne konsekwencje zdrowotne pod postacią ostrych i przewlekłych zapaleń wątroby typu C i B, marskość wątroby i ostatecznie raka wątrobowo- komórkowego. Konsekwencją zakażenia HIV może być rozwój zespołu nabytego upośledzenia odporności AIDS.

Każdego roku w Unii Europejskiej ma miejsce ponad milion zakłuć ostrymi przedmiotami. W przeciętnym europejskim szpitalu stanowi to 12-30 zakłuć na 100 łóżek, przy czym 60-80% tych ekspozycji nie jest zgłaszanych. Prawie połowa tych zakłuć, bo aż 44% dotyczy personelu pielęgniarstwa.

W Polsce szacunkowo dochodzi rocznie do 37 tys. zakłuć ostrym sprzętem medycznym, czyli do około 100 zakłuć dziennie. Należy jednak podkreślić, że w polskich szpitalach nie ma mechanizmów pozwalających na precyzyjne monitorowanie takich zdarzeń, wobec czego rzeczywista ich liczba może być całkiem inna. Przeprowadzane badania ankietowe przez dr hab. n. med. Marię Gańczak i współpracowników potwierdzają problem jakim jest niezgłaszanie ekspozycji lub zatajanie informacji o zakłuciu w naszym kraju. Niska zgłaszalność ekspozycji dotyczy zarówno pielęgniarek (14,2 %) jak i lekarzy (0,8%). Do najczęstszych przyczyn nie zgłaszania ekspozycji należą: brak przekonania o zakaźności źródła (39%), pogląd, że zgłoszenie nie wpłynie na uniknięcie zakażenia (27%) oraz brak znajomości procedury zgłoszenia (18%). Udowodniono, że prawie połowie tych wypadków można było zapobiec stosując podstawowe procedury profilaktyczne.

Na profilaktykę poekspozycyjną składa się: świadomość ryzyka, profilaktyka zakażenia, postępowanie poekspozycyjne.

Postępowanie ekspozycyjne powinno być dobrze znane i często przypomniane pracownikom medycznym. Według Zaleceń PTN AIDS z 2012r., „po ekspozycji zawodowej należy:

- nie tamować krwi, ale też jej nie wyciskać,
- przemyć ranę pod bieżącą wodą, można ją przemyć wodą z mydłem,
- po zachlapaniu błon śluzowych materiałem potencjalnie zakaźnym przepłukać je kilkakrotnie wodą lub solą fizjologiczną,
- w przypadku ekspozycji zawodowej zdarzenie należy zgłosić przełożonemu, a fakt odnotować w dokumentacji,
- jak najszybciej zgłosić się do specjalistycznego ośrodka w celu wykonania badań klasyfikacji do wdrożenia profilaktyki swoistej,
- jeżeli źródło ekspozycji jest znane zabezpieczyć krew źródła do badań, a jeśli jest to niemożliwe, skierować osobę na badania do ośrodka specjalistycznego zajmującego się profilaktyką po ekspozycyjną; w sytuacji gdy osoba będąca źródłem ekspozycji jest przytomna powinna wyrazić pisemną zgodę na badania, natomiast źródłem ekspozycji jest osoba nieletnia poniżej 16 roku życia zgodę na badania wyrażają opiekunowie prawni, a od 16- 18 roku życia opiekunowie i badany w przypadku ekspozycji pracowników medycznych badania w kierunku zakażenia HIV, HBV, HCV mogą być przeprowadzane w macierzystym zakładzie pracy, o ile nie opóźni to czasu od ekspozycji do wdrożenia profilaktyki,
- dostarczyć dodatkowe informacje na temat źródła, mogące mieć wpływ na podjęcie decyzji o wdrożeniu profilaktyki.

Badania krwi u osoby ekspozycyjnej wykluczające obecność przeciwciał anti-HIV wykonuje się po 6 tygodniach, 3 i 6 miesiącach od ekspozycji. W przypadku ekspozycji na materiał HIV+ rozpoczęcie profilaktyki anty wirusowej bezpośrednio po ekspozycji może zapobiegać bądź hamować infekcję ogólną. Profilaktyka poekspozycyjna z wykorzystaniem Zidowudyny może zmniejszyć ryzyko zakażenia o 79%. Zapobieganie zapaleniu wątroby po zakażeniu polega na podaniu gotowych przeciwciał przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu B oraz szczepionki przeciw WZW B. Do czasu wykluczenia zakażenia HIV, HCV, HBV osoba, która uległa ekspozycji powinna zachować wstrzeźliwość seksualną lub przestrzegać zasad bezpiecznego seksu, wstrzymać się od oddawania krwi i nasienia, przerwać karmienie piersią, zabezpieczyć się przed zajściem w ciążę.

Przez wiele lat problem ekspozycji zawodowej wśród personelu medycznego był niedostrzegany mimo coraz to nowszych doniesień o związku pomiędzy zachorowaniem na zapalenie wątroby a zakłuciami igłami. Zakażenia przenoszone drogą krwi zyskały na uwadze z chwilą wybuchu epidemii AIDS w latach 80-tych ubiegłego stulecia i skłoniły do tworzenia przepisów prawnych zapobiegających tego typu zakażeniom. W 1983r. wprowadzono wytyczne pod nazwą Powszechnych Środków Ostrożności mające na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusami krwiopochodnymi wśród pracowników opieki zdrowotnej. Zalecały one:

- traktować każdego pacjenta, bez względu na rozpoznanie jako potencjalne źródło zakażenia;
- uzależniać środki ostrożności (np. środki ochrony osobistej) od rodzaju wykonywanej procedury, a nie od stanu serologicznego pacjenta;
- posługiwać się bezpiecznie ostrymi narzędziami, zaniechać ponownego nakładania osłonki na igłę;
- używać odpowiednich, odpornych na przekłucie pojemników na zużyte ostre przedmioty;
- przestrzegać właściwej higieny rąk;
- zapewnić pracownikowi bezpłatne szczepienia przeciwko WZWB;
- corocznie przeprowadzać szkolenia na temat kontroli zakażeń.

Obecnie wytyczne te funkcjonują jako standardowe środki bezpieczeństwa i szybko okazało się, że nie są w pełni skuteczne w stosunku do zakażeń na drodze zakłucia/zranienia skażonym, ostrym sprzętem medycznym.

Istotnym postępowaniem we wprowadzaniu regulacji prawnych było ogłoszenie w 1991r. przez Amerykańską Rządową Agencję Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy (OSHA) „Standardu patogenów krwiopochodnych”. Regulował on wymagania stawiane pracodawcy i pracownikowi w zakresie zapobiegania ekspozycji na patogeny krwiopochodne oraz definiował istotne pojęcia takie jak ekspozycja i bezpieczny sprzęt. Standard wymagał, aby w zakładach opieki zdrowotnej opracowano plan kontroli ekspozycji na patogeny krwiopochodne. Wprowadzono bezpieczne metody pracy, stosowano sprzęt posiadający konstrukcyjne mechanizmy zabezpieczające przed zakłuciem, wyposażono pracowników w odpowiedni sprzęt ochrony osobistej, prowadzono rejestrację ekspozycji zawodowych, zapewniono bezpłatne szczepienia przeciw WZW B oraz przeprowadzano szkolenia pracowników dotyczące bezpiecznego wykonania pracy.

Z chwilą wstąpienia Polski do Unii Europejskiej rozpoczął się proces dostosowania prawodawstwa krajowego do obowiązujących w UE regulacji prawnych tj. dyrektyw ramowych o szerokim zakresie stosowania oraz dyrektyw szczegółowych, skupiających się na poszczególnych aspektach. Dyrektywy wyznaczają cele, jakie powinny zostać osiągnięte przez kraje członkowskie i czas ich osiągnięcia, natomiast środki pozostają w gestii rządów krajowych. Przepisy w poszczególnych państwach różnią się między sobą, ale nie mogą obniżać poziomu ochrony pracowników w stosunku do prawa europejskiego.

Prawo unijne, w tym dyrektywa 2010/32/UE z 10 maja 2010r., zwraca uwagę na konieczność ochrony pracowników służby zdrowia. Polska jest zobowiązana do 11 maja 2013r. wprowadzić dyrektywę 2010/32/UE. Celem dokumentu jest zagwarantowanie pracownikowi bezpieczeństwa w pracy, zapobieganie zranieniom pracowników w skutek stosowania wszelkich ostrych narzędzi, ochrona pracowników już narażonych. Dyrektywa zakłada również stworzenie jednolitych systemów zapobiegania i monitorowania ekspozycji zawodowych, prowadzenia szkoleń pracowników oraz wprowadzenie do użytku możliwie najbezpieczniejszych narzędzi ostrych.

W prawie polskim pracownicy mają zagwarantowane bezpieczne warunki pracy. Mówi o tym art. 66 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z 2 kwietnia 1997r. Przepis ten stanowi, że każdy ma prawo do bezpiecznych i higienicznych warunków pracy. Kodeks pracy nakłada na pracodawcę obowiązek profilaktyki chorób zakaźnych i inwazyjnych. Dotyczy to pracowników ochrony zdrowia, którzy są narażeni na zakażenie czynnikiem chorobotwórczym od pacjenta. W związku z wejściem w życie Ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi – zgodnie z zapisem Art. 41Ust. 5.

„Profilaktyczne leczenie poekspozycyjne ze styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV, do której doszło w wyniku wypadku w trakcie wykonywania czynności zawodowych, jest finansowane przez pracodawcę albo zlecającego pracę”). Mimo takich gwarancji należy jednak pamiętać, iż zawsze lepsza jest profilaktyka, niż najlepsze procedury poekspozycyjne.

Najlepsze jednak rozwiązania legislacyjne nie wpłyną na poprawę naszej świadomości. Odpowiedzialność za własne zdrowie jest przywilejem człowieka, a także jego obowiązkiem. To, że wykonujemy zawód piękny ale równocześnie niebezpieczny, nie musi oznaczać dla nas, że dajemy przyzwolenie na wszelkie zagrożenia, jakie niesie za sobą jego wykonywanie.

Bezpieczeństwo pacjentów oraz bezpieczeństwo personelu medycznego są tak samo ważne i powinny być kładzione na jednej szali. Przyzwyczailiśmy się mówić, że pacjent jest dla nas najważniejszy i to jest oczywiście prawda, lecz jaką wartość dla pacjenta będzie stanowiła chora pielęgniarka czy położna? A jaką wartość dla siebie i swoich bliskich?

Nie bagatelizujmy zatem znaczenia procedur postępowania, które mają nas przed tym ustrzec, stosujemy bezpieczny sprzęt tam gdzie jest to możliwe, nie zapominajmy w natłoku obowiązków o sobie. Im więcej wiemy o zagrożeniu, metodach ochrony, tym bardziej jesteśmy bezpieczni.

Literatura powiązana z artykułem:

1. Ogólnopolski Kongres Ekspozycji Zawodowej. 19 kwiecień 2012 r.
2. Adam Szczeniowski, Maria Gańczak „Prawne regulacje zapobiegania ekspozycji zawodowej na patogeny krwiopochodne” *Magazyn pielęgniarki i położnej* 2012, 7-8
3. Anna Zubkiewicz- Zarębska, Brygida Knysz „Choroby przenoszone przez krew” *Magazyn pielęgniarki i położnej* 2012, 12
4. Anna Bernaszuk Procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV w SPSK-4- *Pielęgniarka epidemiologiczna* 2012, 4
5. www.ptnaids.pl- Rekomendacje PTN AIDS 2012
6. „Jak zmniejszyć ryzyko zakażenia HIV w praktyce pielęgniarskiej”- poradnik dla pielęgniarek i położnych
7. *Magazyn Pielęgniarki i Położnej. Poradnik dla pielęgniarek. Wydanie specjalne* 2013

Informacja dotycząca obowiązku opłacania składki członkowskiej przez pielęgniarki i położne

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego informuje, że na podstawie art. 11 ust 2 pkt 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011 o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz uchwały Nr 19 VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 7 grudnia 2011 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału, każda pielęgniarka lub położna zobowiązana jest opłacać składkę członkowską, do dnia 15 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Składki należy opłacać za pośrednictwem zakładu pracy, osobiście w kasie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych lub na konto **58102044760000840200168518**.

Przypominamy, że zgodnie z wyżej wymienionymi aktami prawnymi miesięczna wysokość składki członkowskiej w 2013 roku wynosi

- 1% miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego w przypadku zatrudnienia na stanowisku pielęgniarki lub położnej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego.
- 0,5 % miesięcznej emerytury, renty lub świadczenia przedemerytalnego.
- 1% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia dla przedsiębiorstw bez wypłat z zysku, ogłoszonego przez Prezesa GUS za IV kwartał 2012 tj. **38,50 zł** w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki i położnej w ramach działalności gospodarczej – indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacania składek, w tym również pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych.

Z opłacania składki członkowskiej zwolnione są pielęgniarki i położne:

- Bezrobotne, które są zarejestrowane w urzędzie pracy,
- Przebywające na urlopie wychowawczym lub pobierające zasiłek rehabilitacyjny,
- Które zaprzestały wykonywania zawodu i złożyły wniosek odnośnie zaprzestania wykonywania zawodu?

W związku z art. 92 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych prosimy o niezwłoczne uregulowanie zaległych płatności.

Hanna Sposób
Przewodnicząca ORPiP

Edyta Mączarska
Skarbnik ORPiP

Informacja dla pielęgniarek i położnych wykonujących zawód, w ramach działalności leczniczej jako indywidualna praktyka lub grupowa praktyka.

Od 1 kwietnia 2013 r. w związku z przepisami § 14 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreślenia z rejestru (Dz. U. z 2011, Nr 221, poz.1319 ze zm.), **wnioski o wpis/zmianę wpisu lub skreślenia z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, powinny zostać złożone wyłącznie w postaci elektronicznej z wykorzystaniem bezpiecznego podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego ePUAP.**

W celu wypełnienia wniosku należy zarejestrować się na stronie Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą - www.rpwdl.csioz.pl - wybrać w zakładce Praktyki Zawodowe Pielęgniarek i Położnych - aplikację dla praktyk zawodowych.

Profil zaufany to bezpłatna metoda potwierdzania tożsamości w elektronicznych kontaktach z administracją.

Aby uzyskać profil zaufany należy zalogować się na Elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej (ePUAP) - strona www.epuap.gov.pl, wypełnić wniosek o założenie profilu zaufanego, udać się do punktu potwierdzającego profil, celem potwierdzenia tożsamości.

Punkty potwierdzeń profilu zaufanego są prowadzone przez ZUS lub Urząd Skarbowy.

Jednocześnie przypominam, że:

1. Zgodnie z Art. 107 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, podmiot wykonujący działalność leczniczą wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem, w terminie 14 dni od dnia ich powstania.
2. Zgodnie z Art. 25 ust. 3 w.w. ustawy podmiot wykonujący działalność leczniczą, niezwłocznie nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy ubezpieczenia przekazuje organowi prowadzącemu rejestr dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela.

W przypadku niejasności proszę o kontakt z biurem OIPiP Regionu Siedleckiego.

Hanna Sposób
Przewodnicząca
ORPiP Regionu Siedleckiego



Stanisława Prządka

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH W SIEDLCACH
Wpłynęło dnia 21.06.2013r.
Nr dz. 306/13 podpis [podpis]

Szanowna Pani
Hanna Sposób
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego

Stanisława Prządka

W nawiązaniu do interwencji odnoszącej się do prac nad nowelizacją rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. dotyczącego sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami oraz świadczeń gwarantowanych, a także kontraktu świadczeń zdrowotnych realizowanych ze środków publicznych, przesyłam odpowiedź Pana Bartosza Arłukowicza Ministra Zdrowia.

Z poważaniem

[Podpis]

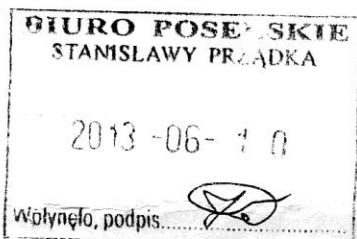


MINISTER ZDROWIA

Warszawa,

06.06.2013

MZ-PP-077-3567-205/KW/13



**Pani
Stanisława Prządka
Poseł na Sejm
Rzeczypospolitej Polskiej**

Szanowna Pani Posło,

W odpowiedzi na pismo z dnia 30 kwietnia br., w sprawie stanowisk Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego dotyczących rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami oraz wprowadzenia do rozporządzeń Ministra Zdrowia dotyczących świadczeń gwarantowanych oraz zarządzeń Prezesa NFZ kryteriów wyceny procedur medycznych zgodnych z ponoszonymi kosztami ich realizacji oraz odnoszących się do kompetencji pielęgniarek i położnych, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Delegacja art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) mówi o tym, że Minister Zdrowia określi w drodze rozporządzenia sposób ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Przedmiotowe rozporządzenie weszło w życie z dniem 1 stycznia 2013 roku, a jego przepisy zapewniają podmiotom leczniczym wystarczającą ilość czasu na ustalenie nowych norm, zgodnie ze wskazanym w rozporządzeniu sposobem (ostateczny termin na ich określenie upływa 31 marca 2014 r.).

Należy zauważyć, iż rozporządzenie nie zawiera przepisów regulujących zatrudnienie czy też organizację pracy, a jedynie wskazuje sposób ustalenia minimalnych norm.

Rozporządzenie zawiera załączniki, przy wykorzystaniu których można dokonać oceny stanu pacjenta i stopnia jego samodzielności, co w efekcie daje możliwość na zakwalifikowanie go do danej kategorii opieki. Istotne jest ustalenie średnich czasów świadczeń pielęgniarских pośrednich, bezpośrednich i średniego czasu dyspozycyjnego pielęgniarki, a następnie na podstawie wzoru można obliczyć minimalną normę zatrudnienia.

Wartości czasów dla wykonania świadczeń pielęgniarских są opisane w dostępnej literaturze fachowej na podstawie wcześniej przeprowadzonych badań. Mogą być one wykorzystywane lub modyfikowane w zależności od specyfiki danego podmiotu, sposobu organizacji pracy i innych kryteriów.

Niemniej jednak ostateczna decyzja w sprawie ustalenia minimalnej liczby pielęgniarek i położnych zatrudnianych np. na danym oddziale należy do kompetencji kierownika podmiotu leczniczego i powinna być przedmiotem opiniowania przez przedstawicieli samorządu zawodowego i związków zawodowych, co zostało określone w art. 50 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).

Kierownik podmiotu leczniczego oraz kadra pielęgniarska (pielęgniarki naczelne, przełożone pielęgniarek, pielęgniarki oddziałowe) znają specyfikę danego podmiotu, stany kliniczne pacjentów, czas trwania hospitalizacji, specyfikę udzielanych świadczeń zdrowotnych, organizację pracy jednostek wspomagających proces ich udzielania, tak więc, wykorzystując wiedzę w tym zakresie, wszystkie inne kryteria oraz sposób ustalania norm, mogą obliczyć liczbę pielęgniarek/ położnych konieczną do opieki nad chorymi.

Niezależnie od powyższego pragnę zauważyć, iż rozporządzenie z dnia 21 grudnia 1999 r., w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 111, poz. 1314), podobnie jak nowe rozporządzenie, określało sposób ustalania minimalnych norm w zakładach opieki zdrowotnej/podmiotach leczniczych, a nie zatrudnienie, i było aktem prawnym, który obowiązywał 12 lat, a świadczeniodawcy byli zobowiązani ustalać minimalne normy zatrudnienia zgodnie z zapisami powyższego aktu prawnego i stosować je w praktyce.

Jednocześnie uprzejmie informuję, iż w związku z licznymi apelami i stanowiskami kierowanymi do Ministerstwa przez Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych w tym także przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego, Minister

Zdrowia wydał Stanowisko dotyczące przedmiotowego rozporządzenia, które zostało zamieszczone na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

Ponadto w związku ze zgłaszanymi przez środowisko problemami w kwestii przedmiotowego rozporządzenia uprzejmie informuję, iż w chwili obecnej trwają rozmowy Ministra Zdrowia z reprezentantami środowiska pielęgniarek i położnych.

Natomiast odnosząc się do kwestii wprowadzenia do rozporządzeń Ministra Zdrowia dotyczących świadczeń gwarantowanych oraz zarządzeń Prezesa NFZ kryteriów wyceny procedur medycznych zgodnych z ponoszonymi kosztami ich realizacji oraz odnoszących się do kompetencji pielęgniarek i położnych, uprzejmie informuję, iż zgodnie z § 15 ust. 3-6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484) to Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 1 i art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), określa jednostki rozliczeniowe dla poszczególnych zakresów świadczeń i ustala wycenę poszczególnych świadczeń w tych jednostkach. Dokonując wyceny Prezes Funduszu bierze pod uwagę wzajemne relacje kosztowe udzielanych świadczeń, uwzględniając koszty ich udzielania przez świadczeniodawców, a w wybranych zakresach świadczeń także koszty zapewnienia gotowości ich udzielania. W przedmiocie ustalania kosztów oraz relacji kosztowych, w poszczególnych rodzajach i zakresach świadczeń, Fundusz wykorzystuje informacje pozyskane od wybranych świadczeniodawców oraz innych podmiotów, które w ramach dwu- lub wielostronnej współpracy udostępnią dane o kosztach udzielania świadczeń. Do kalkulacji kosztów przez świadczeniodawców stosowane są w szczególności zasady określone w przepisach o szczególnych zasadach rachunku kosztów w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

Zasady oraz tryb postępowania w sprawie zawarcia przez Narodowy Fundusz Zdrowia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uregulowane zostały w dziale VI ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych i zarządzeniach Prezesa NFZ. Zgodnie z art. 135 ww. ustawy umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej są jawne. Fundusz realizuje zasadę jawności umów przez zamieszczenie na swojej stronie internetowej informacji o każdej zawartej umowie, z uwzględnieniem maksymalnej kwoty zobowiązania Funduszu wobec świadczeniodawcy

wynikającej z zawartej umowy, rodzaju, liczby i ceny zakupionych świadczeń albo rodzaju zakupionych świadczeń, liczby jednostek rozliczeniowych (miara przyjęta do określenia wartości świadczenia opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub rodzaju, w szczególności: punkt, porada, osobodzień) wyrażających wartość świadczenia oraz cenę jednostki rozliczeniowej, a także maksymalnej kwoty zobowiązania Funduszu wobec świadczeniodawcy wynikającej ze wszystkich zawartych umów.

Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej jest na gruncie obowiązujących przepisów sformalizowaną procedurą, która w swoim założeniu ma na celu wyłonienie świadczeniodawców dających gwarancję należytego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Bez znaczenia dla wskazanego postępowania pozostaje struktura właścicielska podmiotu ubiegającego się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (publiczny/niepubliczny), czy też jego wielkość.

Jednocześnie należy wskazać, że Fundusz jest obowiązany zapewnić równe traktowanie wszystkich świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i prowadzić postępowanie w sposób gwarantujący zachowanie uczciwej konkurencji, co określa art. 134 ww. ustawy.

Postępowania konkursowe prowadzone przez wojewódzkie oddziały NFZ polegają na wyłonieniu najlepszych oferentów spośród wszystkich, którzy przystąpili do konkursu. Oceniane są m. in.: jakość, dostępność, cena, kompleksowość i ciągłość udzielania świadczeń. Zasada równego traktowania świadczeniodawców przejawia się w stosowaniu takich samych kryteriów do wszystkich świadczeniodawców biorących udział w danym postępowaniu. Niedopuszczalne jest stosowanie do niektórych świadczeniodawców dodatkowych kryteriów, względnie wyłączenie stosowania określonych kryteriów wobec niektórych świadczeniodawców. Należy jednocześnie podkreślić, iż fakt przystąpienia oferenta (indywidualne podmioty pielęgniarstwa) do konkursu ofert nie oznacza, że jego oferta zostanie wybrana bez względu na jej ostateczną ocenę punktową.

Dlatego też kwestia wprowadzenia jednakowych kryteriów kontraktowania świadczeń zdrowotnych, np. wymóg zapewnienia pielęgniarek lub położnych specjalistek w dziedzinach pielęgniarstwa może spowodować trudności w realizacji niektórych świadczeń gwarantowanych, z uwagi na zróżnicowaną liczbę pielęgniarek i położnych posiadających wymaganą specjalizację w dziedzinach pielęgniarstwa w poszczególnych rejonach kraju.

Zmiana innych przepisów np. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2003r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie

zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne oraz ramowych programów specjalizacji dla pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 197, poz. 1922 z późn. zm.), w perspektywie powinna doprowadzić do wyrównania liczby pielęgniarek i położnych specjalistek w dziedzinach pielęgniarstwa w poszczególnych rejonach kraju. Wówczas będzie można wprowadzić zmiany w tzw. rozporządzeniach koszykowych poprzez określenie kryteriów kwalifikacyjnych dla pielęgniarek i położnych. Wcześniejsze wpisanie tego wymogu, bez zapewnienia wykwalifikowanej kadry pielęgniarstwa i położnych, może spowodować trudności w kontraktowaniu świadczeń gwarantowanych.

z. Sopiński

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Aleksander Sopiński

Warto przeczytać – nowe akty prawne



1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2013 r. w sprawie szczegółowego zakresu oraz warunków ustalania wysokości świadczenia w przypadku zdarzenia medycznego (Dz. U. z 2013 r., poz. 750).
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 marca 2013 r. w sprawie wymagań dla systemu informacji medycznej (Dz. U. z 2013 r., poz. 463).
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie klasyfikacji danych i systemu kodów w Systemie Informacji Medycznej (Dz. U. z 2013 r., poz. 473).
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 kwietnia 2013 r. w sprawie Systemu Rejestru Usług Medycznych Narodowego Funduszu Zdrowia (Dz. U. z 2013 r. poz. 514).
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2013 r. w sprawie Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia (Dz. U. z 2013 r., poz. 770).
6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2013 r. w sprawie Rejestru Medycznie Wspomaganej Prokreacji (Dz. U. z 2013 r., poz. 721).
7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2013 r. w sprawie sposobu klasyfikacji usługobiorców, pracowników medycznych i usługodawców oraz sposobu i trybu przekazywania przez usługodawców informacji o pracownikach medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 r., poz. 502).
8. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych (Dz. U. z 2013 r., poz. 410).
9. Ustawa z dnia 10 maja 2013 r. o zmianie ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2013 r. poz. 747)
10. Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 8 lutego 2013 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o podpisie elektronicznym (DZ. U. z 2013 r. poz. 262).
11. Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 19 kwietnia 2013 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (DZ. U. z 2013 r. poz. 757).
12. Dyrektywa Rady 2010/32/UE w sprawie wykonania umowy ramowej dotyczącej zapobiegania zranieniom ostrymi narzędziami w sektorze szpitali i opieki zdrowotnej zawartej między HOSPEEM a EPSU (Dz. Urz.UE. 1.6.2010).
13. Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/24/UE z dnia 9 marca 2011 r. w sprawie stosowania praw pacjentów w transgranicznej opiece zdrowotnej. (Dz.Urz.UE. 4.4.2011).



UŻYTKOWNIK PODPISU I DOKUMENTU ELEKTRONICZNEGO

Cel	Seminarium przygotowuje do świadomego stosowania podpisu elektronicznego, bezpiecznej transmisji danych za pośrednictwem Internetu oraz zabezpieczania dokumentów elektronicznych przed kradzieżą lub sfałszowaniem.
Korzyści	<ul style="list-style-type: none">▶ Uczestnik pozna technologie dotyczące bezpiecznego korzystania z dokumentów elektronicznych oraz podpisu elektronicznego.▶ Uczestnik będzie potrafił posługiwać się podpisem elektronicznym oraz wykorzystywać dokumenty elektroniczne w pracy zawodowej, w prowadzeniu praktyki indywidualnej, a także jako osoba fizyczna w codziennym życiu.
Uczestnicy	<p>SEMINARIUM KIEROWANE JEST PRZEDE WSZYSTKIM DO:</p> <p>pielęgniarek i położnych, które posługują się lub wkrótce będą się posługiwać dokumentami elektronicznymi takimi jak: umowy i faktury elektroniczne, decyzje administracyjne, dokumenty zawierające dane osobowe lub dane prawnie chronione oraz dokumenty stanowiące elektroniczną dokumentację medyczną, które ze względu na wagę zawartych informacji opatrywane są podpisem elektronicznym lub szyfrowane.</p> <p>Od Uczestników szkolenia oczekuje się znajomości obsługi systemu Microsoft Windows, sieci Internet (obsługa przeglądarki internetowej i programu pocztowego).</p>
Program	<ol style="list-style-type: none">1. Dokument elektroniczny i jego powszechne stosowanie.2. Bezpieczeństwo dokumentu elektronicznego i elektronicznej wymiany danych.3. Aspekty prawne stosowania podpisu elektronicznego.4. Kwalifikowany i niekwalifikowany certyfikat. Różnice pomiędzy certyfikatami5. Obszary zastosowania podpisu elektronicznego (dokumenty elektroniczne, e-administracja, e-faktura, poczta elektroniczna, Internet).6. Elektroniczna dokumentacja medyczna - wprowadzenie do zagadnienia.7. Elektroniczna Platforma Usług Administracji Publicznej - ePUAP (co to jest? do czego służy?).8. Profil zaufany (co to jest? do czego służy?).9. Wyjaśnienie pojęć i terminologii związanych z Infrastrukturą Klucza Publicznego (PKI).10. Korzystanie z kart elektronicznych (mikroprocesorowych).11. Proces uzyskiwania certyfikatu.12. Składanie i weryfikacja podpisu kwalifikowanego.13. Podpisywanie i szyfrowanie poczty elektronicznej (e-mail).14. Podstawowe zasady bezpiecznego korzystania z Internetu.
Informacje dodatkowe	<ul style="list-style-type: none">▶ Zajęcia odbywają się w wymiarze 8. godzin lekcyjnych (1. godz. lekcyjna to 45 min.)▶ Każdy uczestnik zapewnione ma indywidualne stanowisko komputerowe wyposażone w czytnik kart oraz kartę mikroprocesorową z testowym certyfikatem kwalifikowanym▶ Zapewniamy materiały szkoleniowe oraz certyfikat po ukończeniu szkolenia.

www.mazovia.edu.pl

Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa
Siedlce, ul. Sokołowska 161, tel.: 25 633 30 32, w. 50 lub 88



COLLEGIUM MAZOVIA

Innowacyjna Szkoła Wyższa



proceeds education post-diploma nurses and midwives

zgodnie z ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej
(Dz.U. Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.)

Zapraszamy na

SZKOLENIA SPECJALIZACYJNE

w dziedzinie:

- **pielęgniarstwa rodzinnego**
- **pielęgniarstwa geriatrycznego**



Rekrutacja już trwa!

www.mazovia.edu.pl

Siedlce, ul. Sokołowska 161
tel.: 25 633 30 32, w. 50 lub 88
e-mail: erytel@mazovia.edu.pl

facebook



PIEŁĘGNIARSTWO
- tego potrzebuję!

- ▶ studia licencjackie
- ▶ studia pomostowe



Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa

facebook

08-110 Siedlce, ul. Sokołowska 161

tel.: 25 633 30 32, w. 50 lub 88

www.mazovia.edu.pl





BIULETYN INFORMACYJNY OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU SIEDLECKIEGO

Nr 38/VI/3/2013

ISSN 2299-4793

Biuletyn OIPIP Siedlce – egzemplarz bezpłatny

Nakład: 400 egzemplarzy

Biuletyn adresowany jest do wszystkich pielęgniarek i położnych,
członków Samorządu Pielęgniarek i Położnych.

Redaguje zespół w składzie:

Hanna Sposób, Anna Garucka, Zofia Czyż,

Edyta Mączarska, Maria Baran, Jolanta Ewa Stańczuk

Skład komputerowy:

Mularczyk Łukasz

Adres redakcji:

Biuletyn Informacyjny OIPIP Siedlce

Ul. Młynarska 17, 08-110 Siedlce

tel: (25) 632-84-35, kom: 502-052-417, tel/fax: (25) 632-54-10



Biurowo Izby czynne: Pn. Wt. Cz. Pt. 8:00-17:00; Śr. 8:00-15:35

Rejestr Pielęgniarek i Położnych: Wt.- Pt. 8:00-13:00

Porady Prawne: Śr. 11:00-12:00

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych posiada stronę internetową:

www.oipip.siedlce.ikk.pl, pocztę e-mail: oipip.siedlce@ikk.pl

Konto bankowe: 58 1020 4476 0000 8402 0016 8518

Państwowa Inspekcja Pracy Oddział Siedlce Ul. Brzeska 97, tel: (25) 632 80 59

<http://www.oipip.siedlce.ikk.pl>