

ISSN 1640-7679

Biuletyn



Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

1-2/2022



26 stycznia

Ogólnopolski Dzień
Transplantacji

**Stanowisko ws.
odpowiedzialności
pielęgniarek
i położnych w przypadku
niedopełnienia obowiązku
zaszczepienia się**

6

**Plan szkoleń
na 2022 rok**

12

**Gwarancja
wynagrodzenia
pielęgniarek i położnych**

15

**Nagroda
Pielęgniarska
Królowej Szwecji
Sylwii**

26



QUEEN SILVIA NURSING AWARD

czyli Nagroda Pielęgniarska Królowej Szwecji Sylwii

s. 26



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

Przewodnicząca ORPiP w Łodzi

Agnieszka Kałużna

Wiceprzewodnicząca ORPiP w Łodzi

Joanna Gąsiorowska (pielęgniarka)

Wiceprzewodnicząca ORPiP w Łodzi

Bożena Pawłowska (położna)

Sekretarz ORPiP w Łodzi

Maria Kowalczyk

Skarbnik ORPiP w Łodzi

Maria Cianciara

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

Małgorzata Pniak

dyżuruje w II i IV wtorek miesiąca

w godz. 13.00–15.00

tel. 42 633 23 94

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych

Edyta Ziemkiewicz

dyżuruje w I i III czwartek miesiąca

w godz. 15.00–17.00

Redaktor Naczelny „Biuletynu”

Agnieszka Głowacka

e-mail: biuletyn@oipp.lodz.pl; tel. 42 633 69 63 w. 10

Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

ul. Emilii Plater nr 34, 91-762 Łódź

tel. 42 633 69 63; 42 633 71 06; fax 42 633 68 74

czynne: wtorek: 10.00–18.00; środa, czwartek, piątek: 8.00–16.00;

poniedziałek – dzień bez interesantów

www.oipp.lodz.pl; e-mail: biuro@oipp.lodz.pl

– *przyjmowanie wniosków o dofinansowanie udziału w kształceniu podyplomowym*

Konto bieżące OIPIP

Santander Bank Polska SA, ul. Sienkiewicza 24, 11 Oddział w Łodzi

20 1090 1304 0000 0000 3000 3869

Prawo wykonywania zawodu

poniedziałek: dzień bez interesantów; wtorek: 10.00–17.45

środa, czwartek 8.00–15.45; piątek: dzień bez interesantów

tel. 42 633 32 13

Kształcenie podyplomowe

wtorek: 10.00–18.00; środa, czwartek, piątek: 8.00–16.00

tel. 42 639 92 62

Biblioteka OIPIP

poniedziałek, środa, czwartek, piątek: 8.00–16.00;

wtorek: 10.00–18.00

Pośrednictwo pracy i dział socjalny

wtorek: 11.00–18.00; czwartek: 9.00–16.00

tel. 42 633 23 94

Radca prawny

wtorek: 11.00–17.00, środa: 11.00–15.00, czwartek: 11.00–15.00

tel. 42 633 71 06

Kasa

poniedziałek: nieczynna

wtorek: 12.00–17.00; środa: 8.30–12.00, czwartek: 12.00–15.00;

piątek: nieczynna

tel. 42 639 92 76

W NUMERZE:

SERWIS INFORMACYJNY 2

DZIAŁ PRAWNY 15

Gwarancja wynagrodzenia pielęgniarek i położnych 15

TEMAT MIESIĄCA 17

Transplantologia – sposób na uratowania życia 17

PRAKTYKA ZAWODOWA 19

Profilaktyka, diagnostyka raka szyjki macicy i nie tylko ... 19

PODZIĘKOWANIA 21

GŁOS ZE ŚRODOWISKA 22

Okres pomiędzy styczniem a grudniem 2021, czyli po uszy w kolejnej covidowej fali 22

Muzeum Domów Lalek, Gier i Zabawek w Warszawie 24

Naroda Pielęgniarska Królowej Szwecji Sylwii 26

POŻEGNANIA 27

Wydawca: Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

Adres redakcji: 91-762 Łódź, ul. Emilii Plater 34

tel. 42 633 69 63 w. 10; fax 42 633 68 74;

e-mail: biuletyn@oipp.lodz.pl

Redaktor Naczelny: Agnieszka Głowacka

Bank Zdjęć Photogenica: okładka, s. 2, 8, 20, 1

Do użytku wewnętrznego. Otrzymują bezpłatnie członkowie OIPIP.

Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania nadesłanych

materiałów oraz zmiany tytułów, nie zwraca materiałów

niezamówionych, nie ponosi odpowiedzialności za treść ogłoszeń.

ISSN: 1640-7679

Skład: OIPIP – Agnieszka Wypych

Nakład: 3700 egzemplarzy

Druk: BiK – M. Bernaciak, tel. 42 676 07 78, biuro@drukarnia-bik.pl



Szanowni Państwo,

Oddając w Państwa ręce kolejny numer Biuletynu, serdecznie zachęcamy do jego lektury. Jednocześnie chcielibyśmy ponownie zaprosić Państwa do współtworzenia naszego czasopisma. Wierzymy, że taka współpraca może okazać się ważnym krokiem do integrowania naszych środowisk zawodowych pielęgniarek i położnych. Łączy nas wspólny cel – troska o dobro pacjenta. Ogromnie cenimy opinie i spostrzeżenia, każdej i każdego z Was, ponieważ często pozwalają spojrzeć z nowej perspektywy na ważne dla naszych środowisk zawodowych sytuacje. Mamy więc nadzieję, że wspólna dyskusja na łamach naszego czasopisma da impuls do wypracowania wielu praktycznych rozwiązań problemów, z którymi na co dzień spotykamy się w pracy zawodowej.

Agnieszka Głowacka
Redaktor Naczelna

Z PRAC OKRĘGOWEJ RADY

Posiedzenia i głosowania przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość na podstawie art. 14 hb 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.2020.1842 t.j. z dnia 2020.10.20 ze zm.)

XLIII posiedzenie ORPiP w dniu 15 grudnia 2021 r.

- ▶ Stwierdzono prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarki i dokonano wpisu do rejestru pielęgniarek/pielęgniarki ORPiP w Łodzi – 6 pielęgniarek i 1 pielęgniarki.
- ▶ Stwierdzono prawo wykonywania zawodu położnych i dokonano wpisu do rejestru położnych ORPiP w Łodzi – 3 położne.
- ▶ Wpisano pielęgniarki/pielęgniarki do rejestru pielęgniarek/pielęgniarki ORPiP w Łodzi – 5 pielęgniarek i 2 pielęgniarki.
- ▶ Wpisano położną do rejestru położnych ORPiP w Łodzi – 1 położną.
- ▶ Przyznano warunkowo prawo wykonywania zawodu pielęgniarki ORPiP w Łodzi i dokonano wpisu do rejestru pielęgniarek ORPiP w Łodzi – 1 pielęgniarki.
- ▶ Wykreślono pielęgniarki do rejestru pielęgniarek ORPiP w Łodzi – 3 pielęgniarki.
- ▶ Podjęto uchwałę o wygaśnięciu prawa zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki wpisanych w rejestrze ORPiP w Łodzi – 96 pielęgniarkom.

- ▶ Podjęto uchwałę o wygaśnięciu prawa zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu położnej wpisanych w rejestrze ORPiP w Łodzi – 19 położnym.
- ▶ Dokonano wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek i położnych ORPiP w Łodzi – 1 praktyki pielęgniarki.
- ▶ Dokonano zmiany wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek i położnych ORPiP w Łodzi – 1 praktyki pielęgniarki.
- ▶ Dokonano wykreślenia z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek i położnych ORPiP w Łodzi – 8 praktyk pielęgniarek i 1 praktykę pielęgniarki.
- ▶ Podjęto decyzje dotyczące przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki, zgodnie z Programem przeszkolenia, sposobu i trybu odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia przez pielęgniarkę lub położną, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat:
 - wydano zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu – 1 pielęgniarki.
- ▶ Dokonano wpisu zmiany do SMK w rejestrze organizatorów kształcenia ORPiP w Łodzi dla 1 szkolenia specjalistycznego, zgodnie z wnioskiem organizatora kształcenia.
- ▶ Przyznano członkom ORPiP w Łodzi 4 zapomogi losowe, w wysokości 1 x 3000 zł, 2 x 2500 zł i 1 x 1500 zł.
- ▶ Zatwierdzono:
 - kadre dydaktyczną dla 11 kursów specjalistycznych, 2 kursów kwalifikacyjnych i 5 szkoleń specjalistycznych organizowanych i finansowanych przez ORPiP w Łodzi (zajęcia teoretyczne na platformie Teams);
 - komisje kwalifikacyjne dla 2 kursów specjalistycznych i komisje egzaminacyjne dla 4 kursów specjalistycznych

- i 1 kursu kwalifikacyjnego organizowanych i finansowanych przez ORPiP w Łodzi;
- honoraria dla 5 autorów artykułów opublikowanych w Biuletynie ORPiP Nr 11–12/2021;
- zmiany kosztów dla 3 szkoleń specjalistycznych realizowanych z budżetu ORPiP i zwiększenia liczby uczestników, zgodnie z potrzebami środowiska;
- plan szkoleń i kursów organizowanych i finansowanych z budżetu ORPiP w Łodzi w roku 2022 – plan kształcenia podyplomowego na 2022 rok publikowany na w Biuletynie na stronach 12–14 oraz stronie internetowej ORPiP i jego bieżące aktualizacje (wg zgłoszonych potrzeb przez zakłady i możliwe do realizacji ze względu na bieżącą sytuację epidemiologiczną);
- koszty wykonania nowej odsłony serwisu internetowego ORPiP w Łodzi realizującego opcjonalną funkcjonalność serwisu informacyjnego;
- zakup 27 fonendoskopów dla członków organów ORPiP;
- zmiany do Polityki Rachunkowości ORPiP w Łodzi;
- przesunięcie środków finansowych pomiędzy grupami kosztów w budżecie ORPiP w Łodzi za rok 2021, zgodnie z Uchwałą XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie zasad gospodarki finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi (ze zm.);
- zmiany do Polityki Rachunkowości ORPiP w Łodzi;
- prenumeratę czasopisma „Magazyn Pielęgniarki i Położnej” dla rejonów wyborczych/zakładów i organów w roku 2022, finansowaną z budżetu ORPiP w Łodzi;
- kontynuację ubezpieczenia członków ORPiP w Łodzi od odpowiedzialności cywilnej w związku z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej na rok 2022 finansowanego z budżetu ORPiP w Łodzi – podwyższono kwotę ubezpieczenia do kwoty 7500 EURO – warunki ubezpieczenia publikowane na stronie internetowej ORPiP oraz w Biuletynie Nr 11–12/2021;
- uzupełnienie wyposażenia po remoncie na parterze siedziby ORPiP m.in. drzwi wejściowych do sekretariatu ORPiP, donic ozdobnych z ceramiki z nasadzeniami, koszty montażu systemu alarmowego wraz z urządzeniami sieciowymi.

LXIX posiedzenia Prezydium ORPiP w dniu 28 grudnia 2021 r.

- ▶ Stwierdzono prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i dokonano wpisu do rejestru pielęgniarek ORPiP w Łodzi – 1 pielęgniarkę.
- ▶ Wpisano pielęgniarki do rejestru pielęgniarek ORPiP w Łodzi – 5 pielęgniarek.
- ▶ Przedłużono termin ważności zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki wpisanej do rejestru ORPiP w Łodzi – 1 pielęgniarki.
- ▶ Przyznano na czas określony prawo wykonywania zawodu

- pielęgniarki ORPiP w Łodzi i dokonano wpisu do rejestru pielęgniarek ORPiP w Łodzi – 1 pielęgniarki.
- ▶ Wykreślono pielęgniarki z rejestru pielęgniarek ORPiP w Łodzi – 3 pielęgniarki.
- ▶ Wykreślono położną z rejestru położnych ORPiP w Łodzi – 1 położną.
- ▶ Dokonano wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek i położnych ORPiP w Łodzi – 2 praktyk pielęgniarek.
- ▶ Dokonano wykreślenia z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek i położnych ORPiP w Łodzi – 1 praktykę pielęgniarki i 1 praktykę położnej.
- ▶ Podjęto decyzje dotyczące przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki, zgodnie z Programem przeszkolenia, sposobu i trybu odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia przez pielęgniarkę lub położną, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat:
 - wyrażono zgodę na przeszkolenie w ramach umowy o pracę – 1 pielęgniarki;
 - wydano zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu – 1 pielęgniarki;
- ▶ Odmówiono 1 osobie przyznania dofinansowania udziału w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych – 2 kursach specjalistycznych, ze względów regulaminowych – oba wnioski złożone po nieprzekraczalnym 60-dniowym terminie.
- ▶ Zatwierdzono:
 - komisję egzaminacyjną dla 1 kursu specjalistycznego organizowanego i finansowanego przez ORPiP w Łodzi.

LXXX posiedzenia Prezydium ORPiP w dniu 20 stycznia 2022 r.

- ▶ Stwierdzono prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i dokonano wpisu do rejestru pielęgniarek ORPiP w Łodzi – 2 pielęgniarki.
- ▶ Wpisano pielęgniarki/pielęgniarki do rejestru pielęgniarek/pielęgniarki ORPiP w Łodzi – 2 pielęgniarki i 2 pielęgniarki.
- ▶ Wpisano położną do rejestru położnych ORPiP w Łodzi – 1 położną.
- ▶ Wykreślono pielęgniarki/pielęgniarki z rejestru pielęgniarek/pielęgniarki ORPiP w Łodzi – 5 pielęgniarek i 1 pielęgniarki.
- ▶ Wykreślono położną z rejestru położnych ORPiP w Łodzi – 1 położną.
- ▶ Przyznano na czas określony prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarki ORPiP w Łodzi – 1 pielęgniarki i 1 pielęgniarki.
- ▶ Dokonano wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarki/pielęgniarki i położnej ORPiP w Łodzi – 7 praktyk pielęgniarek i 2 praktyki pielęgniarki i 2 praktyki położnej.

- ▶ Dokonano zmiany wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek OIPiP w Łodzi – 1 praktyki pielęgniarskiej poprzez zmianę miejsca wykonywania praktyki.
 - ▶ Dokonano wykreślenia z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarek OIPiP w Łodzi – 2 praktyk pielęgniarskich.
 - ▶ Przyznano dofinansowanie udziału w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych w kursie specjalistycznym – 2 osobom.
- Odmówiono 6 osobom przyznania dofinansowania udziału w kongresie, ze względów regulaminowych – wnioski złożone po nieprzekraczalnym terminie.
- ▶ Wyrażono zgodę na zwrot nienależnie opłaconych składek członkowskich na rzecz OIPiP – zgodnie z wnioskami pielęgniarek.
 - ▶ Zatwierdzono:
 - kadre dydaktyczną dla 9 kursów specjalistycznych i 2 kursów kwalifikacyjnych organizowanych i finan-

- sowanych przez OIPiP w Łodzi – realizowanych w zakładach i OIPiP;
- komisje kwalifikacyjne dla 1 kursu specjalistycznego i 1 kursu kwalifikacyjnego oraz 7 komisji egzaminacyjnych dla kursów specjalistycznych organizowanych i finansowanych z budżetu OIPiP w Łodzi;
- rekomendację dla kandydata na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego dla województwa łódzkiego.
- ▶ Wytypowano przedstawicieli OIPiP do komisji egzaminacyjnych – 5 kursów specjalistycznych u 2 organizatorów kształcenia podyplomowego.
- ▶ Wytypowano przedstawiciela OIPiP do składu osobowego komisji konkursowej na stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym – 1 zastępcy dyrektora ds. lecznictwa.

oprac. mgr Maria Kowalczyk
Sekretarz ORPiP

Informacja o składkach członkowskich

Na podstawie art. 11 ust. 2 pkt 4 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 916, ze zm.) członkowie samorządu pielęgniarek i położnych obowiązani są regularnie opłacać składkę członkowską.

Wysokość składki członkowskiej została określona w Uchwale nr 18 i 22 V II Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

Członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi mogą dokonywać wpłaty składek członkowskich:

- indywidualnie poprzez stronę internetową www.oipp.lodz.pl logując się w zakładce „użytkownik indywidualny”,
- na rachunek bankowy OIPiP w Łodzi – Santander Bank Polska SA, ul. Sienkiewicza 24, II Oddział w Łodzi nr 20 1090 1304 0000 0000 3000 3869 – za pośrednictwem pracodawcy.

Składka członkowska dla pielęgniarek i położnych prowadzących indywidualne bądź grupowe praktyki zawodowe w ramach działalności gospodarczej wynosi za okres: 01.01.–31.12.2022 r. – 46,66 zł/miesiąc.

Od 2022 r. uległy zmianie opłaty za:

- wpis i zmianę wpisu danych do rejestru organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych i wynosi – 354 zł.
- wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – 118 zł
- zmianę wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – 59 zł
- wystawianie i wydawanie członkom samorządu zaświadczenia o kwalifikacji i przebiegu pracy – 90,30 zł

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2021 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii

Na podstawie art. 46 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r. poz. 2069 i 2120) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. poz. 491, 522, 531 i 565) po rozdziale 6 dodaje się rozdział 6a w brzmieniu:

„Rozdział 6a
Obowiązek przeprowadzenia szczepień ochronnych

§ 12a. 1. Obowiązkowi szczepień przeciwko COVID-19 podlegają:

- 1) osoby wykonujące zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711, 1773 i 2120) w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz osoby wykonujące czynności zawodowe w tych podmiotach, inne niż wykonywanie zawodu medycznego;
 - 2) osoby zatrudnione oraz osoby realizujące usługi farmaceutyczne, zadania zawodowe lub czynności fachowe w aptece ogólnodostępnej lub punkcie aptecznym;
 - 3) studenci kształcący się na kierunkach przygotowujących do wykonywania zawodu medycznego, o którym mowa w art. 68 ust. 1 pkt 1–8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478, 619, 1630, 2141 i 2232).
2. Osoby, o których mowa w ust. 1, są obowiązane poddać się szczepieniu ochronnemu, którego efektem będzie otrzymanie unijnego cyfrowego zaświadczenia w rozumieniu art. 2 pkt 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/953 z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie ram wydawania, weryfikowania i uznawania interoperacyjnych zaświadczeń o szczepieniu, o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID-19 (unijne cyfrowe zaświadczenie COVID) w celu ułatwienia swobodnego przemieszczania się w czasie pandemii COVID-19 (DZ. URZ. UE L 211 z 15.06.2021, str. 1), w terminie nie późniejszym niż do dnia 1 marca 2022 r.
3. Obowiązek, o którym mowa w ust. 1, ma zastosowanie także do osób, u których do dnia 1 marca 2022 r. upłyne więcej niż 6 miesięcy od uzyskania pozytywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2.

§ 12b. Obowiązek, o którym mowa w § 12a ust. 1, stosuje się do osób, które nie mają przeciwwskazań do szczepienia w zakresie stanu ich zdrowia.”

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Zdrowia:
A. Niedzielski

Stanowisko Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej z dnia 7 lutego 2022 r.

w sprawie odpowiedzialności pielęgniarek i położnych w przypadku niedopełnienia obowiązku zaszczepienia się przeciwko COVID-19

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. z 2021 r., poz. 2398), będące aktem wykonawczym do ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2021 r., poz. 2069, ze zm.) wprowadziło obowiązek poddania się szczepieniu ochronnemu przeciwko COVID-19. Obowiązek ten dotyczy m.in. pielęgniarek i położnych. Oprócz obu tych grup zawodowych obowiązkiem poddania się szczepieniu objęte zostały również pozostałe osoby wykonujące zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz osoby wykonujące czynności zawodowe w tych podmiotach, inne niż wykonywanie zawodu medycznego, jak również osoby zatrudnione oraz osoby realizujące usługi farmaceutyczne, zadania zawodowe lub czynności fachowe w aptece ogólnodostępnej lub punkcie aptecznym oraz studenci kształcący się na kierunkach przygotowujących do wykonywania zawodu medycznego.

2. Przepisy ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2021 r., poz. 628) w odniesieniu do zawodu zaufania publicznego jakim są zawody pielęgniarki i położnej wprowadzają szczególny rodzaj odpowiedzialności tj. odpowiedzialność zawodową. Tego rodzaju odpowiedzialność w związku z wykonywanym zawodem występuje wyłącznie w odniesieniu do osób wykonujących szczególnie doniosłe z punktu widzenia społecznego profesje. Poza pielęgniarkami i położnymi tego rodzaju wzmożoną odpowiedzialność z tytułu wykonywanego zawodu ponoszą także m.in. lekarze, diagnosty laboratoryjni, adwokaci, radcowie prawni, notariusze. Z jednego z orzeczeń Trybunału Konstytucyjnego (z 2 lipca 2007 r., sprawa K 41/05) wynika, że osoba wykonująca zawód zaufania publicznego musi i spełniać określone warunki. Poza, co jest oczywiste, odpowiednimi kwalifikacjami zawodowymi osoba wykonująca zawód zaufania publicznego musi i wykazywać się

odpowiednimi kwalifikacjami etycznymi oraz moralnymi (np. nieskazitelny charakter, rękojmia prawidłowego wykonywania zawodu, gotowość przestrzegania wartości etycznych istotnych dla konkretnej profesji). Pieczę nad należytych wykonywaniem każdego z zawodów zaufania publicznego sprawuje utworzony m.in. dla tego celu samorząd zawodowy danej profesji.

3. Przepis art. 36 ust. 1 przywołanej wyżej ustawy o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych przewiduje odpowiedzialność zawodową dla jego członków w związku z dopuszczeniem się przewinienia zawodowego. Zarazem przepis ten pojęcie „przewinienia zawodowego” definiuje jako naruszenie zasad etyki zawodowej lub przepisów dotyczących wykonywania zawodu.

4. Pojęcie „naruszenia przepisów dotyczących wykonywania zawodu” w dalszych przepisach dotyczących odpowiedzialności zawodowej na gruncie ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych nie zostało zdefiniowane. W aktach prawnych odnoszących się do wykonywania obu profesji (pielęgniarki oraz położnej), np. w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, czy też ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej także pojęcie to nie zostało uściślone. W innych aktach prawnych powszechnie obowiązujących, w tym także tych dotyczących wykonywania innych zawodów zaufania publicznego brak jest również przepisów umożliwiających w jakikolwiek sposób uściślenie pojęcia „przepisów dotyczących wykonywania zawodu”.

5. Oczywistym jest, że w procesie świadczenia pracy lub wykonywania działalności zawodowej przez pielęgniarki lub położne nierzadko może dochodzić do naruszenia przepisów różnej rangi i o różnym charakterze, które dotyczą podejmowanych i realizowanych czynności zawodowych. Przepisy takie mogą odnosić się chociażby m.in. do sposobu organizacji pracy w podmiocie leczniczym, czasu pracy, odpowiedzialności materialnej, sposobu realizacji

przez świadczeniodawców obowiązków wobec NFZ, a także szeregu innych kwestii łączących się z szeroko rozumianym procesem pracy świadczonej przez pielęgniarkę lub położną bez względu na to w jakiej formie prawnej czynności te są realizowane. Innymi słowy te reguły można by także określić jako „przepisy dotyczące wykonywania zawodu”.

6. Podejmowanie przewidzianych ustawą o samorządzie pielęgniarek i położnych czynności przez organy odpowiedzialności zawodowej – w każdym przypadku naruszenia przez pielęgniarki lub położne, przepisów które tak jak inni pracownicy lub świadczeniodawcy, są zobowiązane przestrzegać doprowadziłoby do sytuacji, w której nierzadko odpowiedzialność pracownicza czy cywilna albo też, jak to ma miejsce w przypadku naruszenia obowiązku poddania się szczepieniu przeciwko COVID-19 – administracyjna, byłaby zastępowana albo dublowana odpowiedzialnością o specyficznym charakterze tj. odpowiedzialnością zawodową.

7. Postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej podobnie jak procedura karna, której przepisy znajdują posiłkowe zastosowanie na gruncie odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych jest postępowaniem o charakterze represyjnym. Głównymi jego celami jest ustalenie obwinionej spośród pielęgniarek i położnych oraz pociągnięcie jej do odpowiedzialności z zachowaniem sprzeczne z wzorcem wyznaczonym przez normę o charakterze prawnym lub etycznym której adresatem może być wyłącznie osoba wykonująca zawód pielęgniarki lub położnej. O powyższym przesądza treść przepisu 38 ust. 3 i 4 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz art. 2 ust. 1 tej ustawy, nakładająca na organy samorządu obowiązek sprawowania pieczy nad należytych wykonywaniem zawodu przez pielęgniarki i położne.

8. Przejęcie przez organy samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, w tym przypadku przez rzeczników odpowiedzialności zawodowej oraz sądy pielęgniarek i położnych zadań w zakresie szerszym niż to wynikało z przywołanych wyżej przepisów w zakresie odpowiedzialności z naruszeniem przepisów dotyczących obowiązku poddania się szczepieniu przeciwko COVID-19, adresowanych do wszystkich osób wykonujących czynności zawodowe w podmiocie leczniczym bez względu na to czy osoby te wykonują jeden z zawodów medycznych czy też jakiegokolwiek inny zawód – byłoby wykroczeniem poza prawne ramy określające obszar kompetencji organów odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych. Tego rodzaju działanie de facto prowadziłoby również do istotnego zróżnicowania odpowiedzialności osób znajdujących się w relewantnej sytuacji prawnej, ze szkodą dla pielęgniarek lub położnych. Oto, bowiem z tytułu naruszenia określonych norm poprzez zaniechanie poddania się obowiązkowi szczepienia przeciwko COVID-19 pielęgniarki i położne poniosłyby raz odpowiedzialność taką jak inne osoby, które także będąc do tego zobowiązane nie poddały

się szczepieniu – w postaci kary administracyjnej, a niezależnie od tego, wyłącznie już tylko pielęgniarki i położne – z tego samego tytułu odpowiedzialność w postępowaniu w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej).

9. Przepisy ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, w art. 37 zd. pierwsze wskazują obszary, w których jeden czyn może być zarówno źródłem odpowiedzialności zawodowej oraz odpowiedzialności ponoszonej z innego tytułu, której źródłem może być wyłącznie postępowanie karne, postępowania w sprawie o wykroczenie lub postępowania dyscyplinarne. Niestosowanie się do nakazów, zakazów i ograniczeń ustanowionych w stanie zagrożenia epidemicznego lub stanie epidemii zagrożone karami pieniężnymi w oparciu o art. 48 a ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2021 r., poz. 2069, ze zm.) nie stanowi czynu będącego przestępstwem, wykroczeniem albo deliktem dyscyplinarnym. Tym samym przypisanie równoległej odpowiedzialności pielęgniarskiej lub położnej w związku z naruszeniem obowiązku poddania się szczepieniu przeciwko COVID-19 poprzez:

– wymierzenie kary pieniężnej (na podstawie przepisów ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi) oraz

– wszczęcie i prowadzenie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej w celu wymierzenia kary dyscyplinarnej (na podstawie ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych)

pozostaje w opozycji do regulacji zawartych w art. 37 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych.

Konkludując:

Jeden i ten sam czyn, polegający na naruszeniu obowiązku poddania się szczepieniu ochronnemu przeciwko COVID-19 i związanej z tym odpowiedzialności ponoszonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, nie może być zarazem źródłem odpowiedzialności zawodowej ponoszonej przez pielęgniarki i położne na podstawie przepisów ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych.

Naczelny Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej
Pielęgniarek i Położnych

dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk

Od 2 lutego 2022 r. nowe zasady dotyczące izolacji domowej oraz kwarantanny dla pielęgniarek i położnych

„Od 2 lutego izolacja domowa m.in. dla osób wykonujących zawody medyczne, żołnierzy i funkcjonariuszy będzie trwać 7 dni (od dnia uzyskania pierwszego dodatniego wyniku w kierunku SARS-CoV-2) i 5 dni (jeżeli wynik testu wykonany nie wcześniej niż w piątej dobie jest negatywny)” – wynika z informacji MZ przekazanych na Twitterze. Jeśli chodzi o kwarantannę dla tych grup zawodowych to została ona skrócona do 5 dni.

„Kwarantanny nie stosuje się, jeżeli osoba codziennie przez 5 dni będzie wykonywała test antygenowy i uzyskiwała ujemny wynik” – podkreśliło MZ.

Jeśli wykonujesz zawód medyczny, jesteś żołnierzem lub funkcjonariuszem od 2 lutego twoja izolacja będzie trwać:

- 7 dni – od dnia uzyskania pierwszego dodatniego wyniku testu w kierunku SARS-CoV-2,
- lub 5 dni – jeżeli wynik testu jest negatywny, pod warunkiem, że był wykonany nie wcześniej niż w piątej dobie.

Kto podlega kwarantannie?

Zgodnie z obowiązującymi przepisami obowiązkowej kwarantannie podlegasz, jeśli:

- masz skierowanie na test w kierunku wirusa SARS-CoV-2 – kwarantanna jest nakładana automatycznie i trwa od dnia, w którym wystawiono ci skierowanie na test, do chwili uzyskania ujemnego wyniku testu, który automatycznie zwalnia z odbywania obowiązkowej kwarantanny (kwarantanna kończy się najpóźniej po 7 dniach, które liczone są od dnia po dniu otrzymaniu skierowania),
- miałeś(-aś) bliski kontakt z osobą zakażoną np. w pracy, szkole – przez 7 dni, licząc od dnia następującego po kontakcie,
- mieszkasz z osobą zakażoną (izolowaną) – od dnia uzyskania pozytywnego wyniku testu przez osobę zakażoną (poddaną izolacji) do 7 dni po zakończeniu izolacji osoby zakażonej,
- wracasz z zagranicy.

Jeśli udzielasz świadczeń chorym na COVID-19, jesteś żołnierzem lub funkcjonariuszem twoja kwarantanna będzie trwała 5 dni. Nie stosuje się jej, jeżeli codziennie przez

5 dni przed pracą/służbą będziesz robić test antygenowy i uzyskiwać ujemny wynik.

Kogo kwarantanna nie obejmuje?

Obowiązkowej kwarantannie nie podlegają:

- osoby, które mieszkają z osobą na kwarantannie (osoba na kwarantannie to osoba zdrowa, która miała np. kontakt z osobą zakażoną COVID-19). Przykład: Twój domownik miał bliski kontakt z osobą chorą na COVID-19. Nie jest jednak zakażony, ale musi odbyć obowiązkową kwarantannę. W takiej sytuacji Ty nie podlegasz kwarantannie. Uwaga! W sytuacji kiedy osoba, z którą mieszkasz jest zakażona COVID-19 (przebywa w izolacji) obowiązują inne zasady.
- osoby w pełni zaszczepione przeciwko COVID-19. Uwaga! Jeśli jesteś zaszczepiony, ale mieszkasz z osobą, która jest zakażona COVID-19, musisz odbyć obowiązkową kwarantannę.
- ozdrowieńcy, czyli osoby, które chorowały na COVID-19, nie później niż 6 miesięcy od dnia uzyskania pozytywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2. Uwaga! Kwarantanna może dotyczyć osób zaszczepionych i ozdrowieńców, jeśli np:
 - wracasz z wyjazdu spoza strefy Schengen i nie przedstawisz negatywnego wyniku testu przy kontroli granicznej;
 - mieszkasz z osobą, która ma koronawirusa.

Od kiedy zaczyna się kwarantanna?

Kwarantanna osoby skierowanej na badanie z zasady trwa 7 dni od dnia wystawienia skierowania przez lekarza do czasu uzyskania wyniku ujemnego.

Jeśli mieszkasz z osobą izolowaną, musisz poddać się rzeczywistej kwarantannie już od momentu uzyskania przez współmieszkańca dodatniego wyniku testu, zanim organy powiatowej inspekcji sanitarnej, w ramach wywiadu epidemiologicznego, zadzwonią do ciebie i wprowadzą twoje dane do systemu.

Co to jest izolacja i ile trwa?

Jeśli masz dodatni wynik testu, kwarantanna przekształca się w izolację, która kończy się:

- jeśli masz objawy – 3 dni od ustąpienia objawów, ale nie krócej niż 13 dni od wystąpienia objawów,
- jeśli nie masz objawów – 10 dni od uzyskania wyniku dodatniego (poprzedzającej kwarantanny się w te 10 dni nie wlicza).

Co jeśli mam negatywny wynik testu, a jestem na kwarantannie?

Jeśli twoja kwarantanna została nałożona ze względu na skierowanie na test lub przekroczenie granicy, a wynik

twojego badania jest negatywny, oznacza to, że nie masz koronawirusa i nie musisz przebywać już na kwarantannie. Zachowaj jednak dotychczasowe środki ostrożności i higieny. Jeśli objęto cię kwarantanną ze względu na kontakt z osobą zarażoną bądź z innych powodów – nawet negatywny wynik testu cię z niej nie zwalnia.

Pamiętaj! Jeśli mieszkasz z osobą zakażoną – wówczas obowiązuje cię kwarantanna, która trwa przez cały okres izolacji osoby zakażonej plus 7 dni od dnia zakończenia tej izolacji. W tym przypadku nie możesz wychodzić z domu.

Kwarantanna – i co dalej?

Masz kwarantannę i zastanawiasz się, co teraz musisz zrobić? Po pierwsze, postępuj odpowiedzialnie i bezwzględnie pozostań w domu. Zrób to nawet wtedy, gdy jeszcze nie masz formalnej informacji o objęciu kwarantanną i dobrze się czujesz.

Zasady obowiązujące podczas kwarantanny

- nie opuszczaj miejsca zamieszkania, zakaz obejmuje też spacer z psem, wyjścia do sklepu czy do lekarza,
- w przypadku występowania objawów choroby (złe samopoczucie, gorączka, kaszel, duszności), należy koniecznie zgłosić to do lekarza pierwszego kontaktu,
- postępuj zgodnie ze wskazówkami lekarza, sanepidu oraz innych służb,
- współpracuj ze służbami, w tym z sanepidem i policją w zakresie kontroli przebywania w miejscu zamieszkania podczas trwania kwarantanny,
- zainstaluj aplikację Kwarantanna domowa (do pobrania na stronie: aplikacja Kwarantanna domowa).

Skąd informacja o objęciu kwarantanną?

Informacja o objęciu kwarantanną zostanie zarejestrowana w systemie informatycznym Centrum e-Zdrowia (system EWP). Dostęp do tego systemu ma m. in. Policja i Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Status związany z kwarantanną, możesz sprawdzić poprzez Internetowe Konto Pacjenta (IKE) – Logowanie.

Państwowa Inspekcja Sanitarna nie wydaje decyzji związanych z objęciem kwarantanną. Nałożenie kwarantanny przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest dokumentowane wpisem w systemie EWP.

Kwarantanna a świadczenia pieniężne

Informacja o kwarantannie w systemie EWP jest dostępna również dla Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, który udostępnia je pracodawcom na profilu PUE ZUS. Podstawą wypłaty świadczenia z tytułu choroby (wynagrodzenia za czas choroby lub zasiłku chorobowego) za okres nieobecności w pracy z powodu obowiązkowej kwarantanny jest informacja w systemie.

Osoba skierowana na kwarantannę przez Państwową Inspekcję Sanitarną ma prawo do świadczenia chorobowego (wynagrodzenia za czas choroby albo zasiłku chorobowego). Dotyczy to osób objętych ubezpieczeniem chorobowym, np. w związku z zatrudnieniem na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia czy prowadzeniem działalności gospodarczej.

Podstawą wypłaty świadczeń chorobowych przez pracodawcę lub ZUS za okres nieobecności w pracy z powodu obowiązkowej kwarantanny jest informacja z systemu EWP.

Ubezpieczony poddany kwarantannie w związku z zakażeniem koronawirusem osoby, z którą wspólnie zamieszkuje lub prowadzi wspólne gospodarstwo domowe (pozytywny wynik testu), z którym nie skontaktowała się Państwowa Inspekcja Sanitarna powinien do wypłaty tych świadczeń złożyć oświadczenie o konieczności odbycia kwarantanny.

Ubezpieczony, który ubiega się o zasiłek opiekuńczy w związku z opieką nad dzieckiem lub innym członkiem rodziny przebywającym na kwarantannie lub objętym izolacją w warunkach domowych, powinien złożyć oświadczenie o konieczności sprawowania tej opieki.

Podmiot, który wypłaca świadczenia z tytułu choroby lub sprawowania opieki (pracodawca lub ZUS) może wystąpić do organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej o potwierdzenie informacji zawartych w oświadczeniach.

Więcej szczegółowych informacji znajdziesz na stronie ZUS.

Wsparcie w czasie kwarantanny

Jeśli podczas kwarantanny potrzebujesz pomocy, np. w robieniu zakupów, możesz skontaktować się w lokalnym ośrodku pomocy społecznej. Listę placówek znajdziesz na stronie: Pomoc w czasie kwarantanny

Jeśli potrzebujesz wsparcia psychologicznego, zajrzyj na stronę: Pomoc psychologiczna

Konsekwencje nieprzestrzegania kwarantanny

Kontrolę realizacji obowiązkowej kwarantanny w warunkach domowych sprawują organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Policja, Straż Graniczna, Żandarmeria Wojskowa lub Wojska Obrony Terytorialnej. Przepisy prawa przewidują możliwość nałożenia kary finansowej do 30 tys. zł na osoby, które nie przestrzegają kwarantanny. Decyzja co do konkretnej wysokości kary jest zawsze indywidualna.

Potrzebujesz więcej informacji na temat kwarantanny

Jeśli masz dodatkowe pytania dotyczące kwarantanny, zadzwoń na całodobową infolinię do kontaktu z inspekcją sanitarną: +48 22 25 00 115.

Źródło:
Ministerstwo Zdrowia

Komunikat Działu Kształcenia

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi uprzejmie informuje, iż trwa rekrutacja na:

- **kurs specjalistyczny Szczepienia ochronne, dla położnych** – rozpoczęcie zaplanowane na 09.03.2022 r.
- **kurs specjalistyczny Szczepienia ochronne, dla pielęgniarek** – rozpoczęcie zaplanowane na 22.03.2022 r.
- **kurs specjalistyczny Endoskopia, dla pielęgniarek** – rozpoczęcie zaplanowane na 22.03.2022 r.
- **kurs specjalistyczny Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. 1, dla pielęgniarek i położnych** – rozpoczęcie zaplanowane na 23.03.2022 r.
- **kurs kwalifikacyjny w dziedzinie Pielęgniarstwa nefrologicznego z dializoterapią, dla pielęgniarek** – rozpoczęcie zaplanowane na 24.03.2022 r.
- **kurs specjalistyczny Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów, dla pielęgniarek i położnych** – rozpoczęcie zaplanowane na 05.04.2022 r.

Osoby zainteresowane proszone są o złożenie wniosku poprzez SMK. Terminy rozpoczęcia poszczególnych kursów są jedynie orientacyjne i mogą ulec zmianie.

Ponadto zapraszamy na:

- **spotkania szkoleniowe on-line** w ramach wsparcia psychologicznego w związku z epidemią COVID-19 – tematy do wyboru (2 godziny): planujemy na marzec, kwiecień, maj 2022 r.: Jak radzić sobie z emocjami? Problemy emocjonalne dzieci.
- **warsztaty psychologiczne (stacjonarne)** – tematy do wyboru (8 godzin): planujemy na marzec, kwiecień, maj 2022 r.: Samopoznanie drogą do lepszego zarządzania sobą i emocjami. Radzenie sobie w sytuacjach konfliktowych. Kompetencje i zdolności małego dziecka – ocenianie na podstawie elementów skali NBAS Brazeltona.

Osoby zainteresowane ww. warsztatami psychologicznymi, spotkaniami szkoleniowymi w ramach wsparcia psychologicznego pielęgniarek/pielęgniarczy i położnych **proszą o pilne zapisy**. Zgłoszenia proszę składać indywidualnie, grupowo poprzez wysłanie wiadomości email na adres: kursy@oipp.lodz.pl z uwzględnieniem danych, takich jak: rodzaj i dziedzina kształcenia, imię, nazwisko, telefon i adres mailowy osoby zainteresowanej lub telefonicznie 42 639 92 62.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi organizuje także inne formy kształcenia podyplomowego m.in. kursy specjalistyczne, kursy kwalifikacyjne oraz szkolenia specjalizacyjne. Informacje na ten temat znajdują się na stronie: <http://www.oipp.lodz.pl>

Obowiązek statystyczny za rok 2021: praktyki zawodowe lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych i fizjoterapeutów

Wydział Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi uprzejmie informuje, że zgodnie z art. 30 ust. 1 pkt. 3 Ustawy o statystyce publicznej z dnia 29 czerwca 1995 r. (Dz.U. 2021 poz. 955) oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 25 września 2020 r. w sprawie Programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2021 (Dz.U. 2020 poz. 2062), wszystkie praktyki zawodowe lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych i fizjoterapeutów (niezależnie od kodu rodzaju praktyki) mają obowiązek złożenia sprawozdań statystycznych.

Sprawozdania należy wysłać w formie elektronicznej za pomocą Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia (SSOZ) – <https://ssoz.ezdrowie.gov.pl>. W przypadku podmiotów i praktyk o liczbie pracujących nie większej niż pięć osób dopuszcza się przekazywanie danych w formie papierowej, jednak należy korzystać z aktualnych formularzy obowiązujących w 2022 r. (za 2021 r.), które można pobrać ze strony Centrum e-Zdrowia (www.cez.gov.pl zakładka: Projekty/Statystyka/Formularze). Sprawozdania w formie papierowej należy przysyłać na adres: Łódzki Urząd Wojewódzki w Łodzi, Wydział Zdrowia, Oddział Zdrowia Publicznego, ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź

Do wypełnienia sprawozdań potrzebne jest założenie konta użytkownika w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia (SSOZ). Dostęp do systemu znajduje się na stronie <https://ssoz.ezdrowie.gov.pl>. Konta użytkowników, którzy wypełniali sprawozdania w latach ubiegłych, pozostają aktywne. Do pracy w systemie zaleca się używanie darmowej przeglądarki Mozilla Firefox. Sprawozdania MZ-88 i MZ-89 (dot. personelu) są obowiązkowe dla wszystkich praktyk niezależnie od rodzaju praktyki i rodzaju prowadzonej działalności. Pozostałe sprawozdania są przypisywane na podstawie zarejestrowanego rodzaju specjalności oraz na podstawie ankiety, która pojawia się przy pierwszym logowaniu do systemu w danym roku sprawozdawczym. Ankietę należy bezwzględnie wypełnić. Niewypełnienie może skutkować brakiem sprawozdań lub przypisaniem niewłaściwych formularzy. Przed sporządzeniem sprawozdań należy zapoznać się z objaśnieniami zamieszczonymi na każdym formularzu statystycznym albo na stronie internetowej Centrum e-Zdrowia.

W razie wątpliwości informacji udzielają pracownicy Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi. Telefony do Oddziału Zdrowia Publicznego: 42 664 10 36, 42 664 10 58, 42 664 10 68, 42 664 10 72.

Infolinia techniczna Centrum e-Zdrowia – tel. 19 239.

W przypadku szczegółowych pytań dotyczących sprawozdań

- MZ-35A i MZ-35B informacji udziela Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy tel. 42 27 19 34;
- MZ-15, MZ-19 i MZ-30 informacji udziela Instytut Psychiatrii i Neurologii tel. 22 21 82 224, 22 21 82 225
- MZ-06 informacji udzielają: Instytut Matki i Dziecka tel. 22 32 77 410 oraz Centrum e-Zdrowia tel. 22 597 09 27, e-mail: biuro@cez.gov.pl

Przypominamy, że zgodnie z art. 57 i 58 ustawy o statystyce publicznej za niewywiązywanie się z obowiązku statystycznego bądź przekazywanie danych statystycznych po upływie wyznaczonego terminu grozi kara grzywny.

Sprawozdania statystyczne Ministra Zdrowia za 2021 rok Formularze sprawozdań dostępne są na stronie: <https://cez.gov.pl/projekty/statystyka/formularze/>

Symbol i nazwa sprawozdania	Podmioty zobowiązane do przekazania danych	Termin przekazania
MZ-88 Sprawozdanie o pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą	Wszystkie podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych, w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy, pielęgniarek i położnych , praktyki zawodowe fizjoterapeutów oraz regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa	8 kwietnia 2022 r.
MZ-89 Sprawozdanie o specjalistach pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą	Wszystkie podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych, w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek i położnych , praktyki zawodowe fizjoterapeutów oraz regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa	8 kwietnia 2022 r.
MZ-11 Sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej	Podmioty wykonujące działalność leczniczą, w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy, pielęgniarek i położnych oraz praktyki zawodowe fizjoterapeutów udzielających ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w ramach środków publicznych (umowa z NFZ)	31 marca 2022 r.
MZ-13 Sprawozdanie o leczonych w poradni gruźlicy i chorób płuc	Podmioty wykonujące działalność leczniczą, w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy, udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób płuc i gruźlicy	22 lutego 2022 r.
MZ-14 Sprawozdanie o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej	Podmioty wykonujące działalność leczniczą, w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy, udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób przenoszonych drogą płciową	1 marca 2022 r.
MZ-15 Sprawozdanie z działalności jednostki lecznictwa ambulatoryjnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, osób uzależnionych od alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego, w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy	28 lutego 2022 r.
MZ-19 Sprawozdanie z działalności zespołu leczenia środowiskowego/domowego	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia środowiskowego/domowego	15 lutego 2022 r.
MZ-24 Sprawozdanie o przerwaniach ciąży wykonanych w placówkach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa, w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy	14 lutego 2022 r.
MZ-29 Sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego z wyłączeniem szpitali psychiatrycznych	25 lutego 2022 r.
MZ-29A Sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające stacjonarnych świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki długoterminowej i hospicyjnej	25 lutego 2022 r.
MZ-30 Sprawozdanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie psychiatrycznej opieki stacjonarnej	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające stacjonarnych świadczeń zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego, leczenia odwykowego, rehabilitacji narkomanów z wyłączeniem szpitali ogólnych; regionalne ośrodki psychiatrii sądowe	15 lutego 2022 r.

Plan szkoleń i kursów organizowanych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi rozpoczynających się w roku 2022

Stan na dzień 15 grudnia 2021 r.

I. Szkolenia specjalizacyjne w dziedzinie:

1. **Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki, dla pielęgniarek**
2. **Pielęgniarstwo internistyczne, dla pielęgniarek**
3. **Pielęgniarstwo psychiatryczne, dla pielęgniarek**
4. **Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze, dla położnych**
5. **Pielęgniarstwo chirurgiczne, dla pielęgniarek**
6. **Pielęgniarstwo operacyjne, dla pielęgniarek**
7. **Pielęgniarstwo onkologiczne, dla pielęgniarek**

II. Kursy kwalifikacyjne w dziedzinie:

1. **Pielęgniarstwo rodzinne, program dla pielęgniarek**, trzy edycje, w tym:
 - dwie edycje w OIPIP w Łodzi,
 - jedna edycja w zakładzie:
 - 1) Tomaszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Maz., ul. Jana Pawła II 35 – 1 edycja.
2. **Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki, program dla pielęgniarek**, trzy edycje, w tym:
 - dwie edycje w OIPIP w Łodzi,
 - jedna edycja w zakładzie:
 - 1) Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Rakowska 15 – 1 edycja.
3. **Pielęgniarstwo opieki długoterminowej, program dla pielęgniarek**, jedna edycja.
4. **Pielęgniarstwo operacyjne, program dla pielęgniarek**, jedna edycja.
5. **Pielęgniarstwo opieki paliatywnej, program dla pielęgniarek**, jedna edycja.
6. **Pielęgniarstwo nefrologiczne z dializoterapią**, program dla pielęgniarek, jedna edycja.
7. **Pielęgniarstwo psychiatryczne, program dla pielęgniarek**, jedna edycja.
8. **Pielęgniarstwo onkologiczne, program dla pielęgniarek**, jedna edycja.
9. **Pielęgniarstwo rodzinne, program dla położnych**, jedna edycja.
10. **Pielęgniarstwo epidemiologiczne, program dla pielęgniarek i położnych**, dwie edycje.
11. **Pielęgniarstwo kardiologiczne, program dla pielęgniarek**, jedna edycja.
12. **Pielęgniarstwo chirurgiczne, program dla pielęgniarek**, jedna edycja.
13. **Pielęgniarstwo w ochronie zdrowia pracujących**, program dla pielęgniarek, jedna edycja.
14. **Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania**, program dla pielęgniarek, jedna edycja.

15. **Pielęgniarstwo neonatologiczne, program dla pielęgniarek i położnych**, jedna edycja.
16. **Pielęgniarstwo geriatryczne, dla pielęgniarek**, jedna edycja.
17. **Pielęgniarstwo internistyczne, dla pielęgniarek**, jedna edycja.
18. **Pielęgniarstwo ratunkowe, dla pielęgniarek**, jedna edycja.
19. **Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii, dla położnych**, jedna edycja.
20. **Pielęgniarstwo operacyjne, program dla położnych**, jedna edycja.

III. Kursy specjalistyczne w zakresie:

1. **Szczepienia ochronne, dla pielęgniarek**, siedem edycji, w tym:
 - trzy edycje w OIPIP w Łodzi,
 - cztery edycje w zakładzie:
 - 1) Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach Sp. z o.o., ul. Skłodowskiej-Curie 6 – 1 edycja,
 - 2) Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. Wł. Biegańskiego w Łodzi, ul. Kniaziewiczza 1/5 – 1 edycja,
 - 3) Tomaszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Maz., ul. Jana Pawła II 35 – 2 edycja.
2. **Endoskopia, program dla pielęgniarek**, dwie edycje, w tym:
 - jedna edycja w OIPIP w Łodzi,
 - jedna edycja w zakładzie:
 - 1) WSS im. M. Skłodowskiej-Curie w Zgierzu, ul. Parzęczewska 35 – 1 edycja.
3. **Leczenie ran, dla pielęgniarek**, siedem edycji, w tym:
 - dwie edycje w OIPIP w Łodzi,
 - pięć edycji w zakładach:
 - 1) Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej-Curie w Zgierzu, ul. Parzęczewska 35 – 1 edycja,
 - 2) SPZOZ Szpital Powiatowy im. Biernackiego w Opocznie, ul. Partyzantów 30 – 1 edycja,
 - 3) Tomaszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Maz., ul. Jana Pawła II 35 – 1 edycja,
 - 4) Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o. w Kutnie, ul. Kościuszki 52 – 1 edycja,
 - 5) Szpital Powiatowy w Radomsku i Centrum Medyczne AGA-MED w Pławnie, ul. Radomszczańska 17 – 1 edycja w Radomsku.
4. **Dializoterapia, program dla pielęgniarek**, jedna edycja.
5. **Wykonanie badania spirometrycznego, program dla pielęgniarek**, dwie edycje.

6. **Wykonywanie i ocena testów skórnych, dla pielęgniarek**, jedna edycja.

7. **Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych, dla pielęgniarek i położnych**, szesnaście edycji, w tym:

- trzy edycje w OIPIP w Łodzi,
- trzynaście edycji w zakładach:
- 1) Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach Sp. z o.o., ul. Skłodowskiej-Curie 6 – 1 edycja,
- 2) SPZOZ Szpital Powiatowy im. Biernackiego w Opocznie, ul. Partyzantów 30 – 1 edycja,
- 3) Miejskie Centrum Medyczne im. dr K. Jonschera w Łodzi, ul. Milionowa 14 – 1 edycja,
- 4) Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. Wł. Biegańskiego w Łodzi, ul. Kniaziewiczza 1/5 – 2 edycje,
- 5) Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie, ul. Czapliniecka 123 – 1 edycja,
- 6) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62 – 1 edycja,
- 7) Wojewódzki Szpital Zespolony im. S. Rybickiego w Skiernewicach, ul. Rybickiego 1 – 1 edycja.
- 8) Instytut CZMP w Łodzi., ul. Rzgowska 281/289 – 4 edycje,
- 9) Tomaszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Maz., ul. Jana Pawła II 35 – 1 edycja.

8. **Resuscytacja krążeniowo-oddechowa, dla pielęgniarek i położnych**, dwadzieścia jeden edycji, w tym:

- trzy edycje w Łodzi,
- osiemnaście edycji w zakładach:
- 1) Twoje Centrum Medyczne w Bełchatowie, ul. 1-go Maja 4 – 1 edycja,
- 2) SPZOZ Szpital Powiatowy im. Biernackiego w Opocznie, ul. Partyzantów 30 – 1 edycja,
- 3) Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie, ul. Czapliniecka 123 – 4 edycje,
- 4) Szpital Powiatowy w Radomsku, ul. Jagiellońska 36 – 1 edycja,
- 5) Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. Wł. Biegańskiego w Łodzi, ul. Kniaziewiczza 1/5 – 1 edycja,
- 6) Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi, ul. św. Teresy od Dzieciątka Jezus 8 – 1 edycja,
- 7) SPZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi – Uniwersyteckie Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej, ul. Pankiewiczza 16 – 1 edycja,
- 8) Woj. Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62 – 2 edycje,
- 9) Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o. w Kutnie, ul. Kościuszki 52 – 2 edycje,
- 10) Tomaszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Maz., ul. Jana Pawła II 35 – 2 edycje.
- 11) Instytut CZMP w Łodzi., ul. Rzgowska 281/289 – 2 edycje.

9. **Terapia bólu przewlekłego u dorosłych, dla pielęgniarek i położnych**, jedna edycja.

10. **Leczenie ran, dla położnych**, dwie edycje.

11. **Szczepienia ochronne, dla położnych**, dwie edycje.

12. **Wykonanie konikopunkcji, odbarczenie odmy prężnej oraz wykonanie dojścia doszpikowego, dla pielęgniarek systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego**, jedna edycja.

13. **Edukator w cukrzycy, dla pielęgniarek i położnych**, jedna edycja.

14. **Edukacja i wsparcie kobiet w okresie laktacji, dla położnych**, dwie edycje.

15. **Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów, dla pielęgniarek i położnych**, dwie edycje.

16. **Resuscytacja oddechowo-krążeniowo noworodka, dla pielęgniarek i położnych**, cztery edycje, w tym:

- trzy edycje w Łodzi,
- jedna edycja w zakładzie:
- 1) Wojewódzki Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62 – 1 edycja.

17. **Wywiad i badanie fizykalne, dla pielęgniarek i położnych**

- jedenaście edycji, w tym:
- trzy edycje w Łodzi,
- osiem edycji w zakładach:
- 1) Samodzielny Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Rakowska 15 – 1 edycja,
- 3) Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251 – 1 edycja,
- 4) Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie, ul. Czapliniecka 123 – 1 edycja,
- 5) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi – Ośrodek Pediatrii im. dr J. Korczaka w Łodzi, Al. J. Piłsudskiego 71 – 1 edycja,
- 6) Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o. w Kutnie, ul. Kościuszki 52 – 1 edycja,
- 7) Centrum Rehabilitacyjno-Opiekuńcze DPS w Łodzi, ul. Przybyszewskiego 255/267 – 1 edycja,
- 8) Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. Wł. Biegańskiego w Łodzi, ul. Kniaziewiczza 1/5 – 1 edycja,
- 9) Tomaszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Maz., ul. Jana Pawła II 35 – 1 edycja.

18. **Ordynowanie leków i wypisywanie recept, dla pielęgniarek i położnych** – cztery edycje, w tym:

- dwie edycje w OIPIP w Łodzi,
- dwie edycje w zakładach:
- 1) Samodzielny Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Rakowska 15 – 1 edycja (dla mgr),

2) SPZOZ Szpital Powiatowy im. Biernackiego w Opocznie, ul. Partyzantów 30 – 1 edycja.

19. Opieka nad pacjentem ze stomią jelitową, dla pielęgniarek – jedna edycja.

20. Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i porodu, dla położnych – dwie edycje, w tym:

– jedna edycja w Łodzi,

– jedna edycja w zakładzie:

1) Szpital Powiatowy w Radomsku, ul. Jagiellońska 36 – 1 edycja.

IV. Kursy dokształcające w zakresie:

1. Cewnikowanie chorych, dla pielęgniarek i położnych, trzy edycje

– 3 edycje w zakładach:

1) SPZOZ Szpital Powiatowy im. Biernackiego w Opocznie, ul. Partyzantów 30 – 1 edycja,

2) Kutnowski Szpital Samorządowy w Kutnie, ul. Kościuszki 52 – 1 edycja,

3) WZZOZCLCHPIR w Łodzi, ul. Okólna 181 – 1 edycja.

2. Cewnikowanie dzieci, dla pielęgniarek i położnych, 1 edycja – 1 edycja w zakładzie:

1) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi – Ośrodek Pediatriczny im. dr J. Korczaka w Łodzi, Al. J. Piłsudskiego 71 – 1 edycja.

V. Warsztaty w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej (BLS, ALS)

1. Warsztaty w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej (BLS, ALS), dla pielęgniarek i położnych, 14 edycji,

– 9 edycji w OIPIP:

– 5 edycji w zakładzie:

1) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi – 4 edycje,

2) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi – Ośrodek Pediatriczny im. dr J. Korczaka w Łodzi, Al. J. Piłsudskiego 71 – 1 edycja.

VI. Warsztaty psychologiczne dla pielęgniarek i położnych – realizowane w zakładach i OIPIP

8 godzin dydaktycznych

grupa szkoleniowa 20 osób

15 edycji z wybranych tematów

1) Trauma i stres w życiu człowieka.

2) Samopoznanie drogą do lepszego zarządzania sobą i emocjami.

3) Inteligencja emocjonalna.

4) Coaching w pielęgniarstwie/położnictwie.

5) Psychologia w pracy z pacjentem medycznym.

6) Profesjonalna pielęgniarzka/położna – jak wzmocnić swój wizerunek?

7) Noworodek i małe dziecko profesjonalne wsparcie dla rodziców.

8) Psychologiczna obsługa klienta medycznego.

9) Techniki pracy pielęgniarzki/położnej w kontakcie z trudnym pacjentem.

10) Radzenie sobie ze stresem oraz profilaktyka zespołu wypalenia.

11) Wzmacnianie poczucia wartości personelu medycznego.

12) Efektywna komunikacja interpersonalna.

13) Radzenie sobie w sytuacjach konfliktowych.

14) Alkoholowy Zespół Płodowy (FAS) – diagnoza i system pomocy.

15) Kompetencje i zdolności małego dziecka – ocenianie na podstawie elementów skali NBAS Brazeltona.

16) Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych i umiejętności udzielania wsparcia kobietom w okresie okołoporodowym przez położne.

17) Psychologiczne aspekty porodu oraz nefarmakologiczne metody łagodzenia bólu i stresu.

18) Psychoprofilaktyka w położnictwie.

19) Ciąża, poród i połóg – wrota do problemów emocjonalnych.

Spotkania szkoleniowe on-line w ramach wsparcia psychologicznego w związku z epidemią COVID-19 – tematy do wyboru: 1. Jak radzić sobie z emocjami? 2. Praca czy własne zdrowie? Praca czy własna rodzina? Konflikt możliwy do rozwiązania? 3. Jak radzić sobie ze stresem w czasie epidemii COVID? 4. Trauma rozwojowa/trauma szokowa. 5. Interwencja kryzysowa w pielęgniarstwie/położnictwie. 6. Jak wzmacniać poczucie własnej wartości? 7. Jak radzić sobie w sytuacji konfliktowej? 8. Asertywność w pracy i życiu. 9. Jak wspierać rodziców w opiece nad noworodkiem. 10. Ciąża, poród i połóg – wrota do problemów emocjonalnych. 11. Syndrom FASD, FAS – poalkoholowy zespół płodowy. 12. Problemy emocjonalne dzieci. 13. Prawidłowości rozwojowe a ADHD. 14. Problemy emocjonalne dorosłych. 15. Agresja i przemoc – profilaktyka i sposoby radzenia sobie. 16. Agresja – sposób regulacji emocjonalnej. 17. Rozwój ruchowy fundamentem rozwoju poznawczego człowieka. 18. Zaburzenia neurorozwojowe. 19. Zarządzanie przez coaching. 20. Narzędzia i techniki komunikacji interpersonalnej w miejscu pracy.



Gwarancja wynagrodzenia pielęgniarek i położnych

Do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych trafiają zapytania dotyczące działań do pozbawienia pielęgniarek i położnych części wynagrodzenia. Najczęściej chodzi o dodatki związane z wypłacaniem tzw. „zembalowego”. Wskazać należy, że od lipca 2021 r. formalnie środki „zembalowe” nie są już przez NFZ wypłacane do podmiotów leczniczych. Niemniej w wielu podmiotach powstała sytuacja, w której część tych środków – 1200 zł (lub więcej) włączona była do wynagrodzenia zasadniczego, a część – wypłacana jako dodatek. Z uwagi na problemy finansowe podmiotów leczniczych, mogą być podejmowane próby zaprzestania wypłaty tego „dodatku”.

W tym miejscu należy wskazać, że zgodnie z art. 19 Ustawy z dnia 27 listopada 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych (Dz.U.2020.2401 z dnia 2020.12.29):

Art. 19.

1. Podmioty lecznicze będące świadczeniodawcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, zatrudniające:

1) pielęgniarki lub położne wykonujące zawód w ramach jednej z form, o których mowa w art. 19 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 562, 567, 945 i 1493), które uzyskały wzrost wynagrodzenia zasadniczego na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, są zobowiązane od dnia 30 czerwca 2021 r. zapewnić tym pielęgniarzkom i położnym wynagrodzenie, w tym wynagrodzenie zasadnicze, w wysokości nie niższej niż ich wynagrodzenie, w tym wynagrodzenie zasadnicze, określone w umowie o pracę aktualne na dzień 30 czerwca 2021 r.;

2) pielęgniarki lub położne wykonujące zawód w rozumieniu art. 19 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, które uzyskały wzrost wynagrodzenia na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 137

ust. 2 ustawy, są zobowiązane od dnia 30 czerwca 2021 r. zapewnić tym pielęgniarzkom lub położnym wynagrodzenie w wysokości nie niższej niż ich wynagrodzenie ustalone na podstawie tej umowy na dzień 30 czerwca 2021 r.;

3) ratowników medycznych w ramach umowy o pracę, którzy uzyskali wzrost wynagrodzenia na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, są zobowiązane od dnia 30 czerwca 2021 r. zapewnić tym ratownikom medycznym wynagrodzenie, w tym wynagrodzenie zasadnicze, w wysokości nie niższej niż ich wynagrodzenie, w tym wynagrodzenie zasadnicze, określone w umowie o pracę aktualne na dzień 30 czerwca 2021 r.;

4) ratowników medycznych w ramach umowy cywilnoprawnej innej niż umowa o pracę, którzy uzyskali wzrost wynagrodzenia na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, są zobowiązane od dnia 30 czerwca 2021 r. zapewnić tym ratownikom medycznym wynagrodzenie w wysokości nie niższej niż ich wynagrodzenie ustalone na podstawie tej umowy na dzień 30 czerwca 2021 r.;

5) lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, którym na dzień 30 czerwca 2021 r. należne było wynagrodzenie podwyższone w trybie art. 4 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1532 i 2383), są zobowiązane od dnia 30 czerwca 2021 r. zapewnić tym lekarzom i lekarzom dentyistom wynagrodzenie, w tym wynagrodzenie zasadnicze, w wysokości nie niższej niż ich wynagrodzenie, w tym wynagrodzenie zasadnicze, określone w umowie o pracę aktualne na dzień 30 czerwca 2021 r.

2. Do wysokości wynagrodzeń na dzień 30 czerwca 2021 r., o których mowa w ust. 1, nie wlicza się składników wynagrodzeń finansowanych ze środków finansowych przekazywanych podmiotom leczniczym na pokrycie kosztów dodatkowych świadczeń dla osób uczestniczących w zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19 zgodnie z poleceniami ministra właściwego do spraw zdrowia wydanymi na podstawie:

1) art. 10 i art. 11 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 w brzmieniu obowiązującym do dnia 4 września 2020 r.;

2) art. 10d i art. 11h 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;

3) art. 42 ustawy z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu (Dz.U. poz. 1493).

3. W terminie do dnia 30 czerwca 2021 r. podmioty lecznicze, o których mowa w ust. 1, dostosują umowy będące

Osoby zainteresowane kształceniem podyplomowym proszone są o składanie wniosków poprzez **System Monitorowania Kształcenia**. Na szkolenia/kursy niedostępne w SMK Dział Kształcenia prowadzi listy osób zainteresowanych – zgłoszenia indywidualne i grupowe prosimy dokonywać poprzez wysłanie wiadomości email na adres szkolenia@oipp.lodz.pl lub kursy@oipp.lodz.pl z uwzględnieniem danych takich jak: rodzaj i dziedzina kształcenia, imię, nazwisko, telefon i adres mailowy osoby zainteresowanej.

podstawą wypłaty wynagrodzeń osób, o których mowa w ust. 1, do warunków określonych w ust. 1.

4. W przypadku zmiany wymiaru czasu pracy, systemu czasu pracy lub rozkładu czasu pracy albo wymiaru równoważnika etatu lub liczby zadań realizowanych na podstawie umowy cywilnoprawnej albo zmiany zasad ustalania wysokości składników wynagrodzenia wynikającej z odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wysokość wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1, może ulec proporcjonalnej zmianie.

Omawiając ten przepis należy zwrócić uwagę na kilka zagadnień:

Po pierwsze – przepis dotyczy zarówno pielęgniarek zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, jak i umowy cywilnoprawnej – jeżeli były objęte tzw. środkami „zembaliowymi”. Przepis ten dotyczy nie tylko wynagrodzenia zasadniczego, ale wszystkich składników wynagradzania.

Po drugie – obowiązek stosowanie przepisu jest niezależny od finansowania podmiotu leczniczego przez NFZ. Pracodawca nie może obniżyć wynagrodzenia, albo zaprzestać wypłacania dodatku, argumentując, że NFZ nie przelał mu wystarczających środków. Pracodawca nie może wypowiedzieć wysokości wynagrodzenia zasadniczego, ani dodatku – ponieważ było by to sprzeczne z prawem.

Po trzecie – ewentualne obniżenie wynagrodzenia (w porównaniu z tym otrzymywanych w dniu 30 czerwca 2021 r.) może nastąpić w enumeratywnie wymienionych przypadkach: zmiany wymiaru czasu pracy, systemu czasu pracy lub rozkładu czasu pracy albo wymiaru równoważnika etatu lub liczby zadań realizowanych na podstawie umowy cywilnoprawnej albo zmiany zasad ustalania wysokości składników wynagrodzenia wynikającej z odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii.

Spod regulacji wyłączone są tzw. dodatki covidowe.

Na koniec należy wskazać, że ewentualny wzrost wynagrodzenia zasadniczego, w mojej ocenie nie uprawnia pracodawcy do pozbawienia pracownika określonego dodatku. W świetle tego przepisu wynagrodzeni pracownika nie powinno być traktowane całościowo. Oznacza to, że jeżeli pielęgniarka/położna otrzymywała dodatek w kwocie 200 zł, to podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego o 200 zł (np. wynikające z realizacji Ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych), nie będzie uprawniało pracodawcy do zaprzestania wypłacania dodatku.

radca prawny Maciej Jabłoński
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących przedmiotowego zagadnienia zachęcamy do kontaktu z prawnikiem OIPIP w Łodzi

Oferta pracy

Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Głownie

Przychodnia Miejska Remedium poszukuje do współpracy **pielęgniarki** w pełnym wymiarze czasu pracy

Miejsce pracy: Głowno

Wymagania:

- wykształcenie wyższe medyczne w zawodzie pielęgniarki (licencjat/magister) na kierunku pielęgniarstwo
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarki
- rozwinięte zdolności interpersonalne
- umiejętność pracy w zespole
- dobra organizacja pracy
- biegła obsługa komputera
- mile widziane doświadczenie w pracy na podobnym stanowisku
- atutem będzie posiadanie kursów kwalifikacyjnych/specjalizacyjnych

Zakres zadań:

- świadczenie usług w ramach NFZ
- zakładanie i prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi zasadami i przepisami
- prowadzenie ewidencji udzielonych świadczeń
- wprowadzanie danych dotyczących zrealizowanych świadczeń zdrowotnych do systemu informatycznego
- współpraca z pozostałym personelem medycznym i administracyjnym
- obsługa rejestracji
- współpraca z koordynatorem POZ

Oferujemy:

- współpracę w oparciu o każdą formę zatrudnienia
- atrakcyjne wynagrodzenie/etat/kontrakt
- miłą atmosferę w zespole

Zainteresowanych prosimy o wysyłanie CV z dopiskiem:

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji oraz na potrzeby przyszłych rekrutacji, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE”

na adres: biuro@remedium.glowno.pl

Telefon do kontaktu: 42 719 15 00

Transplantacja sposób na uratowanie życia

dr n. med. AGNIESZKA GŁOWCKA

26 stycznia corocznie obchodzony jest Ogólnopolski Dzień Transplantacji. Data została ustanowiona na pamiątkę pierwszego udanego przeszczepu nerki w Polsce, który odbył się 26 stycznia 1966 r. w I Klinice Chirurgicznej Akademii Medycznej w Warszawie.

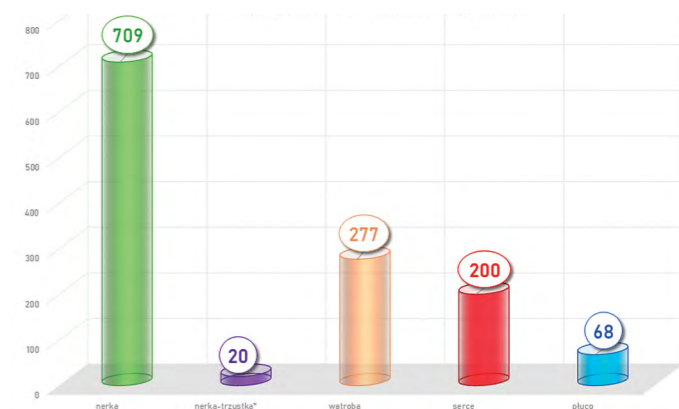
19 lat później – w listopadzie 1985 r. – odbyła się pierwsza w Polsce udana transplantacja serca. Od tego czasu nastąpił bardzo duży postęp w tej dziedzinie medycyny. Pomimo tego, transplantologia cały czas zmagają się z brakiem pełnej akceptacji społecznej, która jest jednym z czynników wpływających negatywnie na możliwość wykonywania przeszczepów. Do innych czynników mogą należeć trendy demograficzne – starzenie się społeczeństwa, wzrost zachorowań na nowotwory. Niebagatelną rolę odegrała w ostatnim czasie szerząca się pandemia COVID-19.

Organy do przeszczepu w Polsce najczęściej (95 proc.) pobierane są od osób zmarłych a tylko około 5 proc. przeszczepianych narządów pochodzi od żywych dawców. Szczegółowe przepisy dotyczące postępowania związanego z pobieraniem narządów do przeszczepu określa Ustawa z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów z nowelizacją w 2009 i w 2017 r. Zgodnie z tą ustawą pobrania narządów do przeszczepu od osoby zmarłej można dokonać, jeżeli nie wyraziła ona za życia sprzeciwu. Oczywiście przed pobraniem narządów z rodziną rozmawia lekarz i jest ona pytana o to, czy bliski zmarły przed śmiercią nie wyraził sprzeciwu na pobranie narządów do przeszczepu. Następnie pobierany jest od zmarłego jeden węzeł chłonny oraz próbka krwi, która potrzebna jest do przeprowadzenia badań immunologicznych. Badania te wykonywane są w celu dobrania biorcy spośród osób znajdujących się na Krajowej Liście Oczekujących na Przeszczep. Biorca przed samą



Liczba przeszczepionych narządów pobranych od zmarłych dawców w 2021 r.

● nerka ● nerka-trzustka* ● wątroba ● serce ● płuco
*policzone łącznie przeszczepienia: nerki-trzustki, trzustki oraz wysp trzustkowych



Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne ds. Transplantacji „Poltransplant” 2021

procedurą przeszczepu jest ponadto dokładnie badany i oceniany pod względem stanu zdrowia przez specjalistów. Bardzo ważne jest, aby procedura przeszczepu była wykonana z zapewnieniem maksimum bezpieczeństwa biorcy. Istotna w tym przypadku jest również ilość czasu, który upływa pomiędzy pobraniem narządu a wykonaniem przeszczepu. W tym przypadku jest ważne, aby odbyło się to jak najszybciej. Bowiem im mniej czasu upłynie, tym większa jest szansa na prawidłowe funkcjonowanie przeszczepionego narządu.

Przeszczepy od dawców żywych mogą otrzymać: krewni w linii prostej, czyli dzieci, rodzice czy dziadkowie, ponadto rodzeństwo, osoba przysposobiona lub małżonek. Zgodnie z ustawą transplantacyjną warunkiem wykonania przeszczepu oprócz zgodności grup krwi, jest zgoda i dawcy i biorcy. Niestety, często w tych przypadkach napotyka się na opór zwłaszcza ze strony biorców narządu. Kierują się oni często obawami o możliwość zaszkodzenia zdrowiu swoich bliskich. Warto starać się wyjaśnić te wątpliwości, gdyż w przypadku przeszczepów od dawców żywych podstawową zasadą jest dbanie o bezpieczeństwo zarówno biorcy jak i dawcy. Toteż przed wykonaniem przeszczepu obie strony poddawane są dokładnym i kompleksowym badaniom. Niejednokrotnie dzięki takiej wnikliwej diagnostyce u osoby, która zdecydowała się na oddanie swojego narządu zostaje wykryta we wczesnym etapie poważna choroba. Dlatego można stwierdzić, że w takich przypadkach chęć pomocy innym daje możliwość pomocy samemu sobie. Warto też podkreślić, że po przeszczepie zarówno biorcy jak i dawcy są poddawani raz do roku systematycznym i szczegółowym badaniom.

Koordinowaniem przeszczepów narządów w Polsce zajmuje się POLTRANSPLANT, który prowadzi również dokładny rejestr osób oczekujących na przeszczep jak i osób, które deklarują chęć zostania dawcą.

Na zakończenie warto przytoczyć niektóre dane statystyczne. Czas oczekiwania jest trudny do jednoznacznego określenia i waha się od kilku dni do nawet kilku lat. W grudniu 2021 r. w Polsce na przeszczep czekało 1779 osób, z tej grupy najwięcej pacjentów oczekiwało na transplantację nerki – 985 osób, serca – 411 osób, wątroby 146 osób. Wskaźnik dawstwa w Polsce waha się od 20 dawców na milion mieszkańców, jak np. w woj. pomorskim do 4,5 dawców na milion mieszkańców np. w województwie łódzkim.

Warto również pamiętać, że transplantacja wymaga pracy zespołowej, w której zaangażowani są nie tylko lekarze, ale i pielęgniarki, pracownicy laboratorium, radiolodzy. Praca ta wykonywana z pasją, może też przyczynić się do zmiany postaw społecznych wobec tej jakże ważnej dziedziny medycyny.

dr n. med. Agnieszka Głowacka

dr n. med. SYLWIA KAŁUCKA
ADA ROSIAK, DOMINIKA BACŁAWSKA, JULIA WITT
ALEKSANDRA RADOMSKA, GABRIELA ŻOŁĄDEK

Profilaktyka, diagnostyka raka szyjki macicy i nie tylko. Rola pielęgniarki i położnej

Według danych podanych przez Globocan (*Global Cancer Statistics*) z 2020 r. w Europie rak szyjki macicy zajmuje 9. miejsce pod względem zachorowalności i 10. miejsce jako przyczyna zgonu (6,7 na 100 tys.). W Polsce w ostatnim roku wykryto 3862 nowe przypadki zachorowania na nowotwór szyjki macicy, co plasuje ten nowotwór na 6. miejscu pod względem zachorowalności wśród wszystkich nowotworów złośliwych u kobiet. W tym czasie zarejestrowano 2137 zgonów co daje 7. miejsce pod względem częstości (11/100 tys.) zgonów kobiet z przyczyn nowotworowych. Rak szyjki macicy codziennie jest przyczyną śmierci pięciu Polek. Warto pamiętać, że jest to nowotwór całkowicie wyleczalny w stadium początkowym (bezobjawowym), w tzw. stadium przedinwazyjnym, a więc wystarczy podjąć działania profilaktyczne. Niestety, z powodu ograniczeń w dostępie do opieki profilaktycznej w dobie pandemii COVID-19 podane powyżej dane statystyczne mogą ulec pogorszeniu:

Zgodnie z danymi opublikowanymi przez NFZ w 2020 r. z programu profilaktyki raka szyjki macicy skorzystało 290 727 kobiet, to jest prawie o połowę mniej niż rok wcześniej, bowiem w roku 2019 liczba ta wynosiła 456 474. Jest to pierwszy tak duży spadek częstości wykonywania badań profilaktycznych od 2006 r., kiedy to na badanie cytologiczne zgłaszało się zaledwie 12,7 proc. kobiet, a np. w 2015 r. było ich aż 42,11 proc. W Polsce prowadzony jest Program Profilaktyki Raka Szyjki Macicy, zachęcający kobiety do regularnego wykonywania badania cytologicznego. Jest on skierowany do kobiet w wieku od 25 do 59 lat i upoważnia do bezpłatnego wykonania badania cytologicznego raz na trzy lata. Zaleca się jednak, aby badania te wykonywać raz w roku. Pierwszą cytologię kobieta powinna wykonać między 21 a 25 r.ż. lub wcześniej, do 3 lat od rozpoczęcia współżycia seksualnego.

Cytologia to badanie przezpochwowe z użyciem wziernika. Podczas badania położna bądź lekarz ginekolog pobiera za pomocą szczoteczki wymaz z tarczy i kanału szyjki macicy. Następnie pobrany materiał przenosi na szkiełko i utrwała specjalnie do tego przeznaczonym płynem. Ocenę pobranego materiału przeprowadzamy według

skali Papanicolaou lub obecnie według nowszego systemu Bethesda – TBS (*The Bethesda System*). System TBS składa się z opisu jakości materiału (A), charakterystyki obrazu (B) i opisu wyniku badania cytologicznego (C). Charakterystykę TBS przedstawiono poniżej. TBS – The Bethesda System:

Jakość rozmazu:

- I – można wykonać ocenę cytologiczną
- II – brak możliwości wykonania oceny cytologicznej

Charakterystyka obrazu:

- I – obraz prawidłowy
- II – obraz nieprawidłowy

Część opisowa wyniku badania cytologicznego:

- I – brak cech zmian nowotworowych
- 1. czynniki infekcyjne
- 2. inne zmiany nienowotworowe,
- II – inne zmiany – komórki endometrialne,
- III – nieprawidłowe komórki nabłonkowe
- 1. komórki nabłonka wielowarstwowego płaskiego,
- a) nieprawidłowe (atypowe),
- b) dysplazja małego stopnia,
- c) dysplazja dużego stopnia,
- d) rak płaskonabłonkowy,
- 2. komórki nabłonka gruczołowego,
- a) nieprawidłowe (atypowe),
- b) rak gruczołowy nie naciekający (in situ),
- c) rak gruczołowy,
- 3. inne rodzaje nowotworów złośliwych.

W wypadku wyników wątpliwych warto wykonać nowsze bardziej czułe badanie umożliwiające wykrycie raka szyjki macicy – cytologię na podłożu płynnym (LBC, ang. *Liquid*

Based Cytology). Zwiększa ono dokładność samego badania cytologicznego i tym samym skuteczność wczesnego wykrycia zmian chorobowych.

Jeszcze dokładniejszym badaniem jest test DNA w kierunku wykrycia wirusa HPV (*Human Papilloma Virus*). Pozytywnym zjawiskiem jest fakt, że coraz częściej pacjentki decydują się na wykonanie testów na obecność DNA tego patogenu. Przy tej okazji warto zaznaczyć, że wiele badań randomizowanych dowiodło, iż testy te mają większą czułość w wykrywaniu szyjkowej neoplazji śródnabłonkowej wysokiego stopnia (oznaczane CIN 2 i CIN 3) niż samo badanie cytologiczne.

Rak szyjki macicy dotyczy głównie kobiet w wieku między 45 a 64 r.ż., w której to grupie stanowi około 60 proc. wszystkich zachorowań na ten nowotwór w Polsce. Najbardziej istotnym czynnikiem wpływającym na wystąpienia raka szyjki macicy jest przetrwałe zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV). Jest wiele typów wirusów HPV, z których tylko niektóre są odpowiedzialne za rozwój raka szyjki macicy. W tym miejscu należy zaznaczyć, że istnieje przeszło 150 typów wirusa, z czego 40 z nich jest przyczyną rozwoju łagodnych zmian skórnych. Natomiast zakażenie typem HPV onkogennym prowadzi do rozwoju raka przełyku, gardła, krtani, migdałków, przełyku, oskrzeli.

Główny podział wirusów HPV dotyczy ich potencjału do inicjacji procesu nowotworowego. Wyróżniamy 2 główne typy wirusów HPV:

- niskoonkogenne: HPV typu 1 i 2 (odpowiedzialne za rozwój brodawek skórnych i kurzajek), HPV typy 6, 11, 42, 43, 44 (odpowiedzialne za rozwój kłykcin kończystych),
- wysokoonkogenne: HPV 16 i 18 (odpowiedzialne za rozwój raka szyjki macicy), HPV 31, 33, 35, 40, 43, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 58 (odpowiedzialne za rozwój raka sromu, pochwy, odbytu, gardła).

W wypadku wysokoonkogenych HPV ryzyko wystąpienia nowotworu złośliwego jest bardzo wysokie. Na przykład zakażenie typem HPV 16 zwiększa nawet 500-krotnie ryzyko rozwoju raka szyjki macicy. Obecność tego typu wirusa zostaje potwierdzona u 90 proc. przypadków z rozpoznaniem rakiem szyjki macicy. Szacuje się, iż 80 proc. kobiet na świecie do 50. roku życia ulega zakażeniu wirusem HPV. Większość z nich w ciągu dwóch lat eliminuje go z organizmu, jeśli układ odpornościowy jest w pełni sprawny. W przypadku kobiet, u których komórki uległy dłuższej ekspozycji na zakażenie, dochodzi do bardziej zaawansowanej formy zmian zapalnych. Mówimy wtedy o zakażeniu przetrwałym HPV, prowadzącym do rozwoju nowotworu. Nowotwór rozwija się powoli, bezobjawowo, może minąć nawet 10, 20 lat zanim pojawią się pierwsze objawy. Dolegliwości te nadal nie są charakterystyczne, jednakże wymagają wizyty kontrolnej w gabinecie ginekologicznym. Jednym z pierwszych widocznych objawów zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego są brodawki lub kłykciny, pojawiające się najczęściej w obrębie miejsca, gdzie doszło do infekcji, np.: w obrębie jamy ustnej, okolic odbytu, warg sromowych czy ujścia pochwy. Do tego pojawiają się pierwsze objawy, takie jak: ból, świąd czy zmiana koloru powłok skórnych lub błon śluzowych świadczące o toczącym się procesie onkogenezy. W postępującym procesie nowotworowym zaczynają występować dłuższe i bardziej obfite miesiączki, niewielkie krwawienia (plamienia) między miesiączkami, bóle w trakcie i/lub krwawienia po stosunku, ponownie wystąpienie miesiączki po okresie menopauzalnym. W każdym z tych wypadków kobieta bezwzględnie powinna udać się na badanie do położnej czy ginekologa. Dalsze dolegliwości, takie jak bóle w podbrzuszu, okolicy lędźwiowo-krzyżowej świadczą już o zaawansowanym procesie nowotworowym. Najczęściej do zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego dochodzi podczas stosunku seksualnego, zarówno waginalnego, analnego, jak i oralnego. Badania przeprowadzone w Stanach Zjednoczonych wykazują, iż zwiększone ryzyko infekcji wirusem HPV występuje u osób często zmieniających partnerów seksualnych oraz mających niemonogamicznych partnerów seksualnych. Stosunki seksualne bez zastosowania antykoncepcji barierowej czy długotrwałe stosowanie antykoncepcji doustnej również przyczyniają się do zwiększonego ryzyka potencjalnej infekcji HPV. Dlatego tak ważna jest edukacja i regularne badania ginekologiczne, ponieważ we wczesnym stadium rozwoju nowotworu kobieta nie odczuwa żadnych dolegliwości.

Do pozostałych czynników ryzyka raka szyjki macicy, niezwiązanych z zachowaniami seksualnymi, zaliczamy:

- palenie tytoniu,
- brak antyoksydantów w diecie,

- niedobory witaminowe (głównie witaminy C),
- upośledzenie odpowiedzi immunologicznej (zakażenie HIV, leczenie doustnymi sterydami czy cytostatykami w przebiegu innych nowotworów),
- brak immunizacji w postaci szczepień przeciw HPV,
- przewlekłe stany zapalne narządu rodno,
- zakażenie dróg rodnych wirusem opryszczki, Chlamydia trachomatis, czy rzesistkiem,
- duża liczba porodów (powyżej 7),
- długotrwała antykoncepcja hormonalna,
- niski status socjoekonomiczny związany z niską świadomością co do regularnych badań ginekologicznych.

Najskuteczniejszą metodą ochrony przed zachorowaniem na raka szyjki macicy jest szczepienie przeciwko wirusowi HPV. Należy zaznaczyć, że szczepionka zapobiega zakażeniu HPV, nie leczy już występującej infekcji HPV czy stanów nowotworowych. Profilaktykę czynną chorób związanych przyczynowo z wirusami onkogenymi HPV można zacząć już od 9 roku życia. Bardzo istotne jest, aby szczepienie wykonać przed rozpoczęciem inicjacji seksualnej. Od 1 listopada 2021 r. jedna ze szczepionek dostępnych w Polsce przeciwko ludzkiemu wirusowi brodawczaka typu 16 i 18 znalazła się na liście leków refundowanych w 50 proc. W Polsce mamy 3 zarejestrowane szczepionki przeciwko wirusowi HPV. Różnią się składem typów wirusa HPV. Jedna ze szczepionek daje zabezpieczenie przed chorobami wywołanymi przez wirusy brodawczaka ludzkiego typu 6, 11, 16 i 18. Wymaga ona podania dwóch dawek (w półrocznym odstępie) w wieku 9–14 lat lub 3 dawek w wielu powyżej 14 roku życia. Kolejna szczepionka daje nam zabezpieczenie przed chorobami wywołanymi przez HPV typu 6, 11, 16 i 18, 31, 33, 45, 52 i 58. Szczepić się nią mogą zarówno dzieci, młodzież, jak i dorośli. Cykl szczepień zależy od wieku osoby.

Istotną rolę w profilaktyce nowotworów wywołanych przez wirusy HPV odgrywają położne i pielęgniarki. Edukacja nastolatki, młodych dorosłych kobiet i mężczyzn, a także osób w średnim i starszym wieku na temat ryzykownych zachowań seksualnych, częstych zmian partnerów, potrzeby regularnych badań cytologicznych może wpłynąć pozytywnie na zmniejszenie zachorowalności na nowotwór szyjki macicy w Polsce. Rekomendacja szczepień przeciwko HPV wśród rodziców zarówno dziewcząt, jak i chłopców z pewnością przyczyni się do wzrostu świadomości na temat poważnych chorób. Dodatkowo zwrócenie uwagi na dietę bogatą w warzywa i owoce, zaprzestanie palenia tytoniu, leczenie infekcji dróg rodnych pozwoli na wdrożenie wczesnej profilaktyki.

Ada Rosiak, Dominika Baćławska, Julia Witt,
Aleksandra Radomska, Gabriela Żołądek
SKN mŁodzi naukowcy

dr n. med. Sylwia Kałucka
adiunkt, opiekun Studenckiego Koła Naukowego
„SKN mŁodzi naukowcy” przy Zakładzie
Koordynowanej Opieki, UM w Łodzi

V Ogólnopolska Konferencja dla Pielęgniarek Operacyjnych

„Przez edukację do praktyki – współczesne oblicze pielęgniarstwa operacyjnego”

Szanowni Państwo,

Pielęgniarstwo operacyjne, jak wiele innych dziedzin medycznych, w ostatnim okresie przechodzi znaczące zmiany systemowe, co stało się inspiracją do zorganizowania V Ogólnopolskiej Konferencji dla Pielęgniarek Operacyjnych nt. „Przez edukację do praktyki – współczesne oblicze pielęgniarstwa operacyjnego”, której zasadniczym celem będzie przedstawienie, jak integralną częścią jest połączenie nowoczesnej wiedzy z praktyką.

Konferencja odbędzie się w dniach **26–27 maja 2022 r. w hotelu Andels’ w Łodzi** przy ul. Ogrodowej 17.

Podczas spotkania pragniemy przedstawić najnowsze rozwiązania osiągnięć technicznych wykorzystywanych w codziennej pracy pielęgniarki operacyjnej a także po raz kolejny przybliżyć problem odpowiedzialności zawodowej. W naszym przekonaniu proponowana konferencja stwarza takie możliwości, dlatego z wielką przyjemnością mamy zaszczyt zaprosić do Łodzi na kolejne łódzkie spotkanie pielęgniarek operacyjnych.

Z wyrazami szacunku
Konsultant wojewódzki w dziedzinie
pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego
Przewodnicząca Komisji Pielęgniarek Operacyjnych
mgr spec. Iwona Żurecka-Sobczak

W programie m.in. następujące zagadnienia:

- 12 „twarzy” bloku operacyjnego – czy pracę na bloku operacyjnym można wykonywać śpiewając?
- Zintegrowany system informatyczny na bloku operacyjnym.
- Nowe wyzwania w pielęgniarstwie operacyjnym.
- Fakty i mity w pielęgniarstwie operacyjnym.
- Zastosowanie dźwięku 3D w planowaniu przedoperacyjnym.
- Procedury postępowania pielęgniarstwa na bloku operacyjnym warunkiem najwyższej jakości pracy
- Gliolan jako nowoczesna metoda obrazowania śródoperacyjnego podczas operacji guzów mózgu.
- Nowoczesne rozwiązania w profilaktyce zakażeń miejsca operowanego.
- Innowacja w kontroli obciążenia mikrobiologicznego rany operacyjnej lub chorego na bloku operacyjnym.
- Prawa i obowiązki pielęgniarki operacyjnej w obliczu skarg pacjentów. Błąd w sztuce medycznej – zdarzenia niepożądane.
- Czy warto wyjechać do pracy w UK – refleksje pielęgniarki pracującej na bloku operacyjnym w UK.

Zgłoszenia przyjmowane są wyłącznie on-line pod adresem: www.LSPielOp.pl

Wyrazy podziękowania i uznania dla całego zespołu Intensywnej Opieki Medycznej Szpitala Jana Bożego w Łodzi na czele z Ordynator Panią Małgorzatą Olszewską oraz Pielęgniarką Oddziałową Panią Stefanią Bijak składa tata śp. Damiana Malinowskiego wraz z najbliższymi. Serdeczność i empatia, jakich doświadczaliśmy w czasie pobytu mojego syna na OIOM oraz profesjonalna opieka, jaką był otoczony, na zawsze pozostaną w naszej pamięci.

wdzięczny
Mariusz Malinowski

Serdeczne podziękowanie dla pani Joanny Prostańskiej – pielęgniarki – za fachową pomoc, wsparcie oraz ogromną życzliwość, empatię i wrażliwość, której tak bardzo nam potrzeba w trudnych chwilach choroby, aby uwierzyć w powrót do pełnego zdrowia.

składa
wdzięczna Iwonka M-P

Gdzieś pomiędzy styczniem a grudniem 2021, czyli po uszy w kolejnej covidowej fali...

Gdzieś między styczniem a grudniem 2021, czyli po uszy w kolejnej covidowej fali...

Jak przez mgłę pamiętam, dlaczego lubiłam tę swoją pracę. Trudno jest o pozytywne myśli. Dlatego nie myślę. Pracuję. Wychodzę. Przychodzę znowu. Włączony jeden tryb – przetrwanie.

Zapomniałam już, jak to jest przyjść do pracy ot tak, bez obawy, że znowu kogoś zabrakło, bo kwarantanna, izolacja, choroba... i dyżur, nie wiadomo kiedy, staje się synonimem słowa „orka”.

Bez lęku, frustracji z powodu wydzielanych masek FFP3, po jednej na dyżur, bo przecież do toalet nie potrzebujecie (a aerozol generowany podczas toalety drzewa oskrzelowego i jamy ustnej, nieoczekiwana intubacja, przypadkowa ekstubacja przez pobudzonego pacjenta – to co?).

Bez niepewności, czy jeszcze organizacja pracy taka sama, czy już zmiany, znowu zmiany, nowe procedury, nowi ludzie – wystraszeni, z innych oddziałów i szpitali, z niewielką wiedzą o intensywnej terapii albo zgoła żadną. Rzuceni do pomocy z dnia na dzień, z przeszkoleniem pt. Masz tu kompendium, poczytaj, a o resztę zapytasz w razie czego. Tylko tutaj wolny moment na tłumaczenie, kiedy wystąpi „w razie czego”, nie istnieje. Nie ma czasu na pilotowanie nowej osoby, sprawdzanie tego, co robi i jak, wprowadzanie w tajniki pracy na OIT. Jedno wejście w strefę covid oznacza 4 godziny (czasami 5 albo 6) w kombinezonie i jest to praca na maksymalnych obrotach, żeby zrobić jak najwięcej, żeby zdążyć ze zleceniami, zmienić pompy, których na każdym stanowisku po 8–10–12, albo – przynieść pompy z bloku, bo zabrakło, odłączyć żywienie, podłączyć żywienie, zmienić zestawy do żywienia, monitorowania hemodynamicznego, infuzji, sprawdzić dreny, cewniki, worki, skontrolować linie – tętnicze, centralne, obwodowe, dializacyjne, wykonać opatrunki, toalety, pomóc przy kontrolnym RTG klatki piersiowej u dziewięciu pacjentów, opróżnić дренаże, stomie, wymienić układy oddechowe do respiratora, filtry – zabrakło: – Dzwoni do dziewczyn, niech podadzą do słuzgi; Zadzwoń do lekarza – na 3 respirator wyje – wentyluje bezdech – niech zdecydują o trybie wentylacji...; Pompa na 4 nie działa...; Gdzie są korki do wenflonów?; Pani M. usunęła sobie sondę, może mi ktoś pomóc?; Odbierz ten telefon!

Bez smutku...; wszak większość tych ludzi nie ma szans. Może ktoś da radę, zawalczy, przechytrzy los, wygra z wirusem. Może. Wielu i tak zapakujemy w niebieskie worki. Dwa niebieskie worki. Bez względu na to, jak bardzo będziemy się starać, jak bardzo walczyć, poświęcać własne siły i wiarę... Bez podskórnego niepokoju, czy zespół dzisiaj da radę. Czy

psychicznie udźwignie kolejny dzień nierównej walki. Czy znowu komuś nie puszczą nerwy, nie padnie słowo, które było niepotrzebne, ale wypowiedziane ze zmęczenia i bezsilności.

Smutek. Strach. Frustracja. Stres.

Zrobiłam błąd. Zaczęłam czytać komentarze pod artykułami na temat pracy pielęgniarek, ochrony zdrowia. Duży, bardzo duży błąd: – Bogaci to mają tlen podawany, a biedni to do respiratora od razu, żeby umarli; – Co, fajna epidemia, pieniążki się zgadzają, nieroby jedne!

Po co mi to było.



Facebook do resetu. Wpadają w oczy czarne kwadraty z nekrologami pielęgniarek. Dziewczyna miała 37 lat. Młodsza ode mnie. Czy ktoś z tych, którzy plują na nas na forach internetowych zdaje sobie sprawę z tego, że za nich umierają ludzie w białych kombinezonach? Pomagamy, kiedy trzeba pomóc, bez pytania o światopogląd.

4.30. Dzwoni budzik. Otwieram oczy i myślę – kto ma przeżyć, ten przeżyje; czyżby selekcja naturalna?

Wyrzuciłam błyszczki kupione na wiosnę zeszłego roku. Użyte raz, może dwa. Zaiste ciekawe czasy – błyszczek do ust jako marker normalności.

– Niestety. Odstępujemy. Nic więcej nie możemy zrobić. Głos lekarza dochodzi do mnie stłumiony przez maskę i przyłbicę, jakby mówił ze studni. Zresztą, wszystkie głosy w tych ubraniach tak brzmią – jakby dochodziły z zaświatów. Wyłączyć sprzęt. Odłączyć od respiratora. Zatrzymać pompy. Zabezpieczyć dreny, cewniki, wkłucia. Zdezynfekować Człowieka. Zapakować w worek. Zdezynfekować worek. Zapakować w kolejny.

Nie ma czasu na nic innego. Wyje pompa na 8. Trzeba skontrolować glikemię na 7 i sprawdzić opatrunek na 1. Odzywa się respirator z 2 – pewnie pacjent wymaga odeśnięcia.

Zrobiło się jaśniej. Chyba wyszło słońce.

Lekarz, przekazując mi słuchawkę, mówi: – Podaję panią magister. Przelotna myśl – szacunek to jest to. Rozmawiam z rodziną pacjenta w ramach swoich kompetencji. Słyszę ledwo opanowywany lęk w załamującym się co chwilę głosie rozmówcy, który błaga o odrobinę nadziei. Padające też pytanie o to, czy można w czymś nam, pielęgniarkom, pomóc – może obiad, herbata, cokolwiek – prawie pozbawia mnie głosu. To takie rzadkie. Tak jesteśmy przyzwyczajone do obojętności, że to zainteresowanie wzrusza mnie do łez.

Ja, pielęgniarka anestezyjologiczna. Robot z Intensywnej. Przecież nic nie powinno mnie poruszać. Po tylu latach, tylu „przypadkach”, tylu zgonach – teoretycznie oswojonych i prawie „znormalizowanych” – powinnam przejść przez COVID-owe zasięki bez większego draśnięcia.

A tymczasem...

Pacjentka na 1. łóżku. Z reguły nie pamiętam nazwisk, a już imion wcale. Jej zapamiętam. Jedno z wielu, które boli. Wiedziałam, że umrze. I myślę, że Ona też to wiedziała. To było raczej odczucie niż widok – prawie niezauważalnego drżenia. Jak wtedy, kiedy z całych sił nie chcesz pokazać na zewnątrz rozpaczy. Ślad łez na policzkach. Pomimo ciągłej podaży leków sedujących i przeciwbólowych... Ten obraz pozostanie we mnie głęboko. Nic więcej nie mogliśmy zrobić. To zdanie powtarzamy w kółko. Nic więcej.

Roboty z Intensywnej. Tak. Kiedy trzeba.

Załamujemy się dopiero, kiedy nikt nie widzi. Wracając z pracy do domu. W samochodzie. W łazience. W czasie głupiego serialu. Wyjemy do poduszki. Kupujemy kolejne wino. I obiecujemy sobie, że to już ostatni raz.

Nie chcę pamiętać, która pacjentka miała ślicznie pomalowane paznokcie. Nie chcę pamiętać, któremu pacjentowi lekarz przekazał wiadomość od wnuczki: – Kocham cię, dziadku. Nie chcę pamiętać, kto mówił, że boi się zasypiać. Kto jeszcze dwa dni temu pokazywał gestem, że wszystko w porządku.

Nie mogę pamiętać, bo nie udźwignę tych wszystkich uczuć, które – w normalnych warunkach – powinnam przeżywać. Tylko to nie są normalne warunki, a ja nie wiem, czy kiedykolwiek będę umiała rozebrać emocjonalny mur, który właśnie zbudowałam.

Robot z Intensywnej

Muzeum Domków Lalek, Gier i Zabawek w Warszawie

mgr ELŻBIETA JANISZEWSKA

Muzea w Warszawie stanowią jedną z ciekawszych atrakcji dla odwiedzających to miasto. Pozwalają poszerzyć wiedzę z przeróżnych zakresów. Ze względu na ich liczbę każdy jest w stanie znaleźć miejsce, które go w danej chwili interesuje.

Jedno z nich zasługujące na wyróżnienie i które warto odwiedzić, to Warszawskie Muzeum Domków Lalek, Gier i Zabawek. Oprócz funkcji wystawienniczo-edukacyjnej, prowadzi prace z zakresu ochrony i konserwacji dawnych zabawek, w szczególności polskich, stanowiących dorobek dziedzictwa kulturowego i narodowego. Znajduje się tu ponad 120 pieczołowicie odrestaurowanych domków, sklepików i pokoi dla lalek pochodzących z różnych krajów i epok. Jest szpital, apteka, przychodnia dla zwierząt, sklepy, salon sukien ślubnych i wiele innych atrakcji. Na wystawie pokazane są też różne szkoły: szkoła gminna z jedną salą, w której odbywały się wszystkie lekcje z różnych przedmiotów, czy też szkoła sportowa z Niemiec z lat 40. Jest też niebieski Dom Rodziny Muminków, domek wiktoriański, a wśród zabawek sakralnych Arka Noego, lalkowa rekonstrukcja mszy świętej i najstarszy z eksponatów, liczący 200 lat, ołtarz gotycki. Najmniejszy z prezentowanych domków ma wymiary około 8x10 cm, największy 100x100 cm.

Muzeum zlokalizowane jest w dwóch oddalonych od siebie o 300 metrów oddziałach na warszawskim Starym Mieście (Oddział Główny Muzeum znajduje przy ul. Podwałe 15, a Oddział Wystaw Czasowych przy ul. Krzywe Koło 24).

W Oddziale Głównym Muzeum prezentuje dwie wystawy stałe, których trzon stanowi ponad 150 w pełni wyposażonych klasycznych domów lalek, a także sklepów, szkół, szpitali, zakładów fryzjerskich i usługowych oraz innych obiektów. Eksponaty pochodzą z całego świata; najstarsze mają ponad 200 lat. Wystawa zabawek sakralnych to unikatowy zbiór miniaturowych kaplic, ołtarzy i kilkudziesięciu lalek w habitach oraz strojach obrzędowych, a także postaci w strojach ślubnych

Prototyp Florence Nightingale przedstawia damę z lampą, ubraną w suknię nawiązującą do XIX-wiecznego uniformu pielęgniarki. Szarą suknię uzupełniają koronkowy kołnierzyk i mankiety. Strój dopełniają biały pielęgniarski czepek, lampa, z jaką często chodziła Florence oraz szarfa z nazwą szpitala „Scutari Hospital”, w którym pracowała.



z różnych kultur i religii. Współcześnie produkowane zabawki sakralne to również tradycyjne szopki (znacznie uproszczone w stosunku do neopolskich), ale też inne zabawki związane z Bożym Narodzeniem: kalendarze adwentowe, zabawki-scenki, związane ze Świętym Mikołajem. Są również zabawki związane ze Świętym Zmarłych – meksykańskie kościotrupy i czaszki występujące w wielu odmianach i postaciach, miniaturowe trumny, postaci zmarłych. Bardzo popularna zabawka dla małych dzieci – Arka Noego w wielu formach produkowana jest nawet przez producentów zabawek masowych (Playmobile).

Zabawki sakralne nie są jednak związane tylko z wiarą katolicką. Miniaturowe przedmioty związane z odprawianiem tradycyjnych obrzędów spotykamy np. w buddyzmie, judaizmie czy religiach afrykańskich. W kolekcji – prawdopodobnie największej i najciekawszej w tej części Europy – znajduje się



Prewentorium. Szpitalik francuski urządzony w starej szafce – apteczce z około 1910 r. Mebelki i część wyposażenia medycznego są z miedzi, a buteleczki na lekarstwa – szklane. Pielęgniarka – to lalka celulidowa francuskiej firmy Petit-Collin z około 1930 r., a mali pacjenci to laleczki z tortulonu niemieckiej firmy Schildkröt.

kilkanaście tysięcy miniaturowych przedmiotów i zabawek, a także bogaty zbiór dawnych gier i układanek.

W Muzeum można obejrzeć porcelanową lalkę przedstawiającą prekursorkę współczesnego pielęgniarstwa – Florence Nightingale. W dzieciństwie jej pierwszymi pacjentami były lalki i zwierzęta, które „leczyła”, a gdy dorosła została brytyjską bohaterką, wprowadzającą reformy dotyczące szkolenia pielęgniarek, jak również w całym systemie szpitalnictwa wojskowego i cywilnego w Wielkiej Brytanii. Lalka wytwórni MATTEL z serii Barbie Inspirig Woman, prezentującej niezwykle kobiety – pionierki w różnych dziedzinach nauki, kultury i sportu, powstała w 2020 r., w którym przypada 200. rocznica urodzin Florence Nightingale. Jednocześnie rok 2020 został ogłoszony Międzynarodowym Rokiem Pielęgniarki i Położnej decyzją Międzynarodowej Rady Pielęgniarek ICN (ang. International Council of Nurses) ratyfikowanej na 72. Światowym Zgromadzeniu Zdrowia (WHA) w Genewie – kampania prowadzona we współpracy ze Światową Organizacją Zdrowia WHO.

Szpital Świętego Bonifacego. Piętrowy doskonale zachowany drewniany szpital z około 1920–1930 r., wykonany przez ojca – lekarza dla swoich dzieci. Jest to bardzo nowoczesna placówka, którą tworzą trzy oddziały, sala operacyjna, gabinet rentgenowski i jeżdżąca a winda. W salach znajdują się metalowe mebelki i sprzęty szpitalne oraz bardzo dobre proste inkubatory (wynalezione około 1880 r., zwane początkowo „kwokami”, a także „żelazne płuco” użyte po raz pierwszy 12 października 1928 r. w Children's Hospital w Bostonie. Imię patrona szpitala prawdopodobnie nie zostało nadane przypadkowo, gdyż „Bonifacy” po łacinie to „Ten, który czyni dobro”. Laleczki celuloidowe – pacjenci i personel szpitalny – są produkcji japońskiej.



Szpital polowy. Lazaret zaaranżowany w drewnianej apteczce, powstał najprawdopodobniej w latach 1940–1950 w Polsce. Mebelki i wyposażenie wykonane ręcznie z drewna i metali. Nosze – wzorowane są na składanych polskich noszach nożycowych oraz na możliwych do łączenia w szereg tragach niemieckich. Lalki z gipsowymi główkami i metalowymi kończynami – wykonana ok. 1930–40 r. niemiecka firma CACO. Ambulans metalowy, z otwieranymi tylnymi drzwiami, wyprodukowany przez angielską firmę TRI-ANG około 1950 r.

Oddział Wystaw Czasowych przeznaczony jest do prezentacji różnorodnych wystaw o tematyce związanej z dawnymi zabawkami, lalkami i gramami, a także przybliżania twórczości współczesnych artystów i rzemieślników. Obecnie w Oddziale trwa wystawa czasowa „Zabawa w dom – ulubione zabawki czasów PRL-u”, która oczarowuje nas i przenosi nas w przeszłość do beztrudnych czasów dzieciństwa.

Odkrywanie drobiazgów budzi duże emocje zarówno u dzieci, jak i u dorosłych. Należy podkreślić, iż Fundacja i Muzeum zostały wielokrotnie nagrodzone za swą działalność edukacyjną i kulturalną. Zbiory pochodzą z kolekcji Anety Popiel-Machnickiej i jeśli nie zostało to inaczej opisane przy poszczególnych obiektach – zostały w całości przez nią i jej dzieci odrestaurowane i przywrócone do dawnej świetności.

W 2021 r. Muzeum otrzymało nagrodę – certyfikat „Najlepszy Produkt Turystyczny Mazowsza”.

Źródło:

<https://www.muzeumdomkow.pl/glowna>

QUEEN SILVIA NURSING AWARD

czyli Nagroda Pielęgniarska
Królowej Szwecji Sylwii



mgr Natalia Zuchowska
Laureatka Nagrody QNSA z 2017 r.
Absolwentka studiów I stopnia na UMed w Łodzi

fol. Mateusz Nasternak
Udostępnione przez Ambasadę Szwecji w Warszawie

Dane statystyczne wskazują, że liczba osób, które decydują się na zdobycie uprawnień pielęgniarskich, nadal jest niewspółmierna do potrzeb. Dlatego wydaje się bardzo istotnym promowanie tego zawodu wśród młodych ludzi. Temu celowi służą różne inicjatywy, z których jedną z najbardziej cenionych jest Konkurs o Nagrodę Pielęgniarską Królowej Sylwii (Queen Silvia Nursing Award QSNA). W Polsce przyznawana jest od 1916 r. Również 23 grudnia 2021 r. już po raz szósty zostały ogłoszone wyniki tego prestiżowego Konkursu. Queen Silvia Nursing Award jest to stypendium ustanowione przez Swedish Care International dla pielęgniarek i pielęgniarzy oraz studentów pielęgniarstwa. Ten międzynarodowy projekt obecnie realizowany jest w siedmiu krajach: w Polsce, Niemczech, Litwie, Szwecji, Finlandii, Brazylii i USA. Międzynarodowy charakter przyznawanej nagrody stwarza możliwość wymiany doświadczeń związanych z dobrą praktyką pielęgniarską pomiędzy pielęgniarkami/rzami, studentami pielęgniarstwa z różnych państw.

Idea, która przyświeca fundatorom QSNA, jest stworzenie platformy dla pielęgniarek i pielęgniarzy, dzięki której będzie możliwe podniesienie statusu tej profesji, zarówno w zakresie kształcenia, jak i praktyki zawodowej. Zauważono bowiem, że chociaż ogromną część pracy w opiece nad pacjentem wykonują właśnie pielęgniarki, to nie zawsze spotykają się z takim szacunkiem i uznaniem, na jaki zasługują. Zwrócono również uwagę na aspekt kształcenia nowych kadr pielęgniarek, które jest często niedostosowane do aktualnych potrzeb odbiorców powodowanych zmianami demograficznymi i społecznymi.

Nagroda QSNA jest wyrazem uznania dla młodych pielęgniarek/rzy, czy studentów pielęgniarstwa, którzy wykazują się kreatywnością, wnikliwością w ocenie potrzeb oraz poszukiwaniem rozwiązań problemów pacjentów. Ponadto stanowi zachętę do podejmowania postępowych działań.

Nagroda Pielęgniarska Królowej Szwecji Sylwii to stypendium ustanowione przez Swedish Care International dla studentów pielęgniarstwa oraz pielęgniarek i pielęgniarzy. Laureat inicjatywy otrzymuje stypendium oraz możliwość odbycia stażu, którego celem jest międzynarodowa wymiana doświadczeń w zakresie opieki pielęgniarskiej, w szczególności nad osobami starszymi i cierpiącymi na demencję. Nagroda Queen Silvia Nursing Award jest wyrazem uznania dla kreatywnych i szukających rozwiązań talentów w dziedzinie pielęgniarstwa. Zachęca do szukania postępowych i przemyślanych pomysłów.

Idea Nagrody Pielęgniarskiej Królowej Sylwii jest tworzenie innowacyjnych pomysłów dotyczących opieki nad seniorami. Dlatego aby wziąć udział w Konkursie, należy zgłosić pomysł na projekt dotyczący opieki nad osobami starszymi i z demencją. Następnie podczas pierwszego etapu konkursu odbywa się głosowanie na zgłoszone projekty, podczas drugiego pomysły ocenia jury, natomiast w trzecim etapie kandydaci do nagrody spotykają się z jury i zostają wyłonieni zwycięzcy.

Z QSNA wiąże się nie tylko prestiż, laureat ponadto otrzymuje stypendium w wysokości 25 tys. zł oraz możliwość odbycia stażu organizowanego w Polsce i za granicą. Celem tego stażu jest międzynarodowa wymiana

doświadczeń w zakresie opieki pielęgniarskiej, głównie nad osobami starszymi i cierpiącymi na demencję.

Jak już wyżej wspomniano, w 2021 r. po raz kolejny pielęgniarki/rze oraz studenci pielęgniarstwa w Polsce mieli możliwość brania udziału w konkursie o międzynarodową Nagrodę Pielęgniarską Królowej Szwecji Sylwii. 23 grudnia, w dniu urodzin JKM Królowej Szwecji Sylwii, ogłoszone zostały wyniki konkursu. Przyznano stypendium oraz staż w sektorze zdrowia i opieki u polskich i międzynarodowych partnerów.

Projekt Queen Silvia Nursing Award, jest bardzo ważnym przedsięwzięciem, wskazującym, że pielęgniarstwo może być zawodem ambitnym, innowacyjnym i z perspektywami. Jest jednym z działań, które wzmacniają pozycję pielęgniarstwa jako zawodu atrakcyjnego dla młodych ludzi.

Konkurs o Nagrodę Pielęgniarską Królowej Szwecji Sylwii Queen Silvia Nursing Award 2021 został objęty patronatem honorowym Ministra Zdrowia oraz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Organizatorem QSNA w Polsce jest Fundacja Medicovert.



Wspomnienia o Pani Janinie Stodulnej-Miętka

*Niezapomnianej Dyrektorce Państwowej Szkoły
Położnictwa i Pielęgniarstwa w Pabianicach (żyjącej w latach 1926–2021)*

*Śmierć przychodzi cicho. Niezapowiedziana, nieproszona.
Nigdy nie ma na nią odpowiedniej chwili, jest zawsze gościem nie na czas.*

Czwartego grudnia 2021 r. zmarła w Pabianicach Pani Janina Stodulna-Miętka, absolwentka z roku 1950 Państwowej Szkoły Położnictwa w Poznaniu. Nauczycielka przedmiotów zawodowych, kierownik szkolenia teoretycznego w szkolnictwie medycznym we Wrocławiu. Od 1954 do 1981 r. organizator i dyrektor pierwszej Szkoły Położnictwa i Pielęgniarstwa w Pabianicach przy ul. Armii Czerwonej 1 (obecnie Zamkowa 1; od 1971 – Medycznego Studium Zawodowego pod tym samym adresem).

Łódź i okolice od początku XIX w. stanowiły przestrzeń dla rozwoju przemysłu włókienniczego i ciężko pracujących kobiet – źle wynagradzanych, często zapadających nie tylko na gruźlicę. Pozbawione fachowej pomocy umierały podczas porodu i położu. Ten stan rzeczy zainspirował Michalinę Tatarkównę-Majkowską do powołania w Pabianicach pierwszej w województwie łódzkim szkoły położnictwa.

Mimo trudnej rzeczywistości lat 50. w czasie powszechnej biedy, która towarzyszyła każdej inicjatywie, Pani Janina Stodulna przyjęła z radością wyznaczony jej obowiązek organizowania i kierowania państwową średnią szkołą położnictwa, a później i pielęgniarstwa (w latach 50. XX w. absolwentów szkół zawodowych obowiązywały nakazy pracy). Z entuzjazmem zajęła się przystosowaniem i wyposażeniem pomieszczeń darowanego budynku w sprzęt i pomoce naukowe.

Bardzo szybko zjednała sobie ludzi, z którymi chciała pracować. Nie narzekała na trudności w poszukiwaniu do pracy w szkole dobrych lekarzy ze zdolnościami dydaktycznymi. Dbała o to, aby wszyscy nauczyciele, położne, pielęgniarki legitymowali się wykształceniem pedagogicznym. Administrację szkolną uczyła prawodawstwa nauczycielskiego. W wyniku tej działalności stworzyła zintegrowany wokół funkcji szkoły zespół ludzi, którym zależało na wykształceniu i wychowaniu odpowiedzialnych pracowników działalności podstawowej w placówkach ochrony zdrowia.

Pani Dyrektor w procesie kształcenia i wychowywania przyszłych położnych i pielęgniarek, pracom społecznym, prowadzonym i nadzorowanym przez PCK, nadawała specjalną rangę. Widziała w tych zajęciach doskonalenie umiejętności zawodowych i utrwalanie świadomości, czym jest posłannictwo zawodowe. W Pabianicach nie było samotnego chorego człowieka, który nie byłby objęty opieką PCK.

W Pabianicach rozwinęło się pielęgniarstwo domowe. Nie bez wpływu na tę dziedzinę wiedzy i umiejętności pielęgniarstwo-położniczych były wykłady Hanny Chrzanowskiej prowadzone w latach 50. XX w. w Krakowie. Pani Stodulna słuchała tych wykładów i brała udział w tych zajęciach.

Podczas swojej służby nauczycielskiej i po przejściu na emeryturę (dokąd pozwalało jej zdrowie) ofiarnie zajmowała się pracą społeczną na rzecz społeczeństwa Łodzi i Pabianic. Zyskiwała nie tylko sympatię, popularność, uznanie, ale i powszechny szacunek. A oto jej niektóre funkcje pełnione społecznie – była: zastępcą Rzecznika Dobra Służby Zdrowia przy Okręgowej Komisji Kontroli Zawodowej w Łodzi, członkiem Rady Nadzorczej ZUS-u w Łodzi, członkiem Zarządu Miejskiego PCK w Pabianicach, członkiem plenum Związku Zawodowego Pracowników Służby Zdrowia.

Była niestrudzoną, wybitnie zdolnym organizatorem procesu dydaktyczno-wychowawczego. Została odznaczona: Odznaką za Wzorową Pracę w Służbie Zdrowia, Odznaką Honorową PCK, Złotym Krzyżem Zasługi, Medalem Komisji Edukacji Narodowej, Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Honorową Odznaką Województwa Łódzkiego, Srebrnym Krzyżem Zasługi. Za 30-letnią, szczególnie wyróżniającą się pracę pedagogiczną i społeczną została wpisana do Księgi Zasłużonych Ludzi Miasta Pabianic.

Pani Janiny Stodulnej-Miętki nie ma... Nie ma szkoły, która służyła społeczeństwu przez wiele lat. Pozostały wspomnienia przyjaciół i absolwentek szkoły, które kształciła i wychowywała do przyszłej pracy zawodowej. Niech nasza wierna pamięć i Boża Opieka będą z Panią, Pani Dyrektorem.

mgr Maria Rzepkowska

Wspomnienie o *śp. Halinie Zawadzkiej – łódzkiej położnej*

urodzonej 14 sierpnia 1931 r. w Warszawie • zmarłej 22 grudnia 2021 r. w Łodzi
„Są ludzie i chwile, których się nie zapomina”

We wspomnieniach o życiu i pracy *śp. Haliny Zawadzkiej* nie można pominąć faktu, iż w czasie II wojny światowej, będąc jeszcze dzieckiem, bohatercko pomagała rodzicom ukrywać sąsiada żydowskiego pochodzenia. Z wielką troską opiekowała się chorymi w swojej rodzinie. Ukończyła Państwową Szkołę Położnych we Wrocławiu w dniu 31 lipca 1952 r. Pracę położnej, zgodnie z nakazem pracy na okres 2 lat, podjęła w Państwowym Szpitalu Ginekologiczno-Położniczym Nr 3 we Wrocławiu do sierpnia 1955 r. Następnie przeprowadziła się do Łodzi i po weryfikacji przez Wydział Zdrowia i Opieki Społecznej PRN m. Łodzi Zarząd Służby Zdrowia pracowała jako położna w Dzielnicowych Przychodniach Obwodowych Nr I (Śródmieście) i Nr VIII i IX (Polesie) jako położna terenowa.

Trudne lata powojenne to dla zawodu położnej nowe wyzwania – likwidacja dotychczasowej praktyki położnej – opieki nad ciężarną, położnicą i noworodkiem oraz odbierania porodów w warunków domowych a zmiany ukierunkowano na wykonywanie zawodu położnej w poradniach K i C, pogotowiu, odbywanie porodów w warunkach szpitalnych. Pani Halina brała czynny udział we wprowadzaniu zmian w systemie organizacji służby zdrowia, rozwoju szkolnictwa zawodowego (Szkoła Położnych – MSZ w Pabianicach, LM w Łodzi), tworzenie zespołów opieki zdrowotnej w poszczególnych dzielnicach oraz budowaniu od podstaw opieki nad kobietami pracującymi głównie w przemyśle włókienniczym (oddziały pracy chronionej) i opieki nad dzieckiem (żłobków i przedszkoli).

W Łodzi dominował przemysł włókienniczy, zatrudniający w 90 proc. kobiety, pracujących nierzadko na trzy zmiany. Obciążone pracą zawodową, obowiązkami domowymi, rodzeniem dzieci i ich wychowywaniem wymagały szczególnego zainteresowania, troski, pomocy i opieki położnych. Pani Halina Zawadzka jako położna przez całe życie aktywnie uczestniczyła w budowaniu i rozwoju systemu opieki zdrowotnej nad zdrowiem, bezpieczeństwem i dobrostanem matek, dzieci i rodzin w różnych dziedzinach i etapach życia. Jako Instruktorka Położnych w dzielnicy Łódź-Górna tworzyła i rozwijała wraz ze Specjalistycznym ZOZ Matki i Dziecka w Łodzi w dzielnicy Górna poradnie K i C systemową opiekę dla kobiet ciężarnych, położnicą i noworodkiem. Organizowała Szkoły Rodzenia w por. K, opiekę w zakładach pracy – oddziały pracy chronionej dla kobiet dbając o ich wiedzę i rozwój umiejętności w opiece nad własnym zdrowiem, dziecka i rodziny, zgodnej z rozwojem i postępem medycyny. Pani Halina dbała o przygotowanie merytoryczne kadry położnych do nowych wyzwań m.in. szkolenia, kursy, współpraca całego zespołu w walce z chorobami zakaźnymi wstępującymi wśród społeczeństwa, matek i dzieci.

Pracowała z oddaniem i aktywnie jako położna. Kierowała także dziennym domem pobytu dla seniorów niosąc im opiekę a szczególnie serce, życzliwość i pomoc w realizacji potrzeb. Współpracowała z licznymi organizacjami działającymi na rzecz matki, dziecka i rodziny w Łodzi.

Dzięki takim osobom jak Pani podniosła się zdrowotność społeczeństwa naszego miasta, zmniejszyła śmiertelność wśród dzieci i kobiet. Za wieloletnią wyróżniającą się pracę zawodową i społeczną otrzymała: Brązowy, Srebrny i Złoty Krzyż Zasługi, Krzyż Kawalerski Odrodzenia Polski, Honorową Odznakę Miasta Łodzi, Odznakę za Wzorową Pracę w Służbie Zdrowia, Odznakę Zasłużonego Działacza Towarzystwa Świadomego Macierzyństwa.

W imieniu pamiętających Koleżanek Położnych i Pielęgniarek zoz Łódź-Górna
Koła Emerytowanych Pielęgniarek i Położnych OIPIP w Łodzi

Dziękujemy Pani Halinko za to że byłaś z Nami – życzliwa, serdeczna, cierpliwa, kulturalna. Odpoczywaj w pokoju.

mgr spec. Maria Kowalczyk

Z głębokim żalem i smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci naszej Koleżanki,
która w dniu 28 grudnia 2021 roku odeszła do Domu Pana

śp. Mariola Siudek (l. 56)

Wieloletnia pielęgniarka Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki. Mariola toczyła nierówną walkę z chorobą Covid-19, która zabrała ją z naszego grona. Zapamiętamy ją jako życzliwą i serdeczną osobę, oddaną pacjentom i koleżankom.

„Tak trudno żegnać na zawsze kogoś, kto jeszcze mógł być z nami...”

Koleżanki, Koledzy i Współpracownicy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Działu Przyjęć B Instytutu CZMP w Łodzi

Apel pielęgniarki o pomoc dla syna

Apel o pomoc dla Bruna

Bruno urodził się 20 grudnia 2018 r. Po pierwszym roku życia zdiagnozowano u niego **DMD – Dystrofię Mięśniową Duchenne’a**. Choroba atakuje głównie chłopców i każdego dnia stopniowo powoduje degradację wszystkich mięśni. Powoli odbiera możliwość poruszania się i samodzielnego oddychania, a do życia (już w wieku szkolnym) niezbędny staje się wózek inwalidzki oraz respirator.

Dla takiego małego człowieka to wszystko brzmi jak wyrok. Choroby nie da się zatrzymać ani całkowicie wyleczyć, ale **badania nad lekiem trwają**. Można ją wyhamować poprzez codzienną rehabilitację, dając Brunowi radosne dzieciństwo i nadzieję na normalne życie.

Kierujemy swój apel do ludzi wielkiego serca o wsparcie, które pozwoli na dotarcie do ratunku na wszelkie możliwe sposoby, również za granicami naszego kraju.

Wszelkie wpłaty prosimy kierować na konto:

FUNDACJA DZIECIOM „ZDAŻYĆ Z POMOCĄ”,
ul. Łomiańska 5, 01-685 Warszawa

Alior Bank S.A. **42 2490 0005 0000 4600 7549 3994**

Tytułem: **37847 OSŁOWSKI BRUNO – darowizna na pomoc i ochronę zdrowia**

**Darowizny można też wpłacać ONLINE przez stronę:
www.dzieciom.pl/podopieczni/37847**

Można też przekazać 1% podatku.

Wystarczy w rozliczeniu rocznym wpisać:

KRS: **0000037904**,

a w polu CEL SZCZEGÓŁOWY: **37847 OSŁOWSKI BRUNO**

Szanowni Darczyńcy, prosimy o wyrażenie zgody w formularzu PIT na przekazanie swoich danych OPP.





2022

STYCZEŃ 19 dni • 144,05 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

LUTY 20 dni • 151,40 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

MARZEC 23 dni • 174,25 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

KWIECIEŃ 20 dni • 151,40 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

MAJ 21 dni • 159,15 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

CZERWIEC 21 dni • 159,15 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

LIPIEC 21 dni • 159,15 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

SIERPIEŃ 22 dni • 166,50 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

WRZESIEŃ 22 dni • 166,50 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

PAŹDZIERNIK 21 dni • 159,15 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

LISTOPAD 20 dni • 151,40 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

GRUDZIEŃ 21 dni • 159,15 godz.

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sob	N
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	