



## ŚWIĘTOKRZYSKA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

ul. Nowy Świat 32 A  
25-522 Kielce  
Tel./fax: 41 300 26 62

Ośrodek Kształcenia ŚiPiP  
kształcenie@sipip.kielce.pl  
tel.: 662 282 958  
www.sipip.kielce.pl



Pani

## Elżbiecie Papier

Naczelnej Pielęgniarce  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju  
w związku z przejściem na emeryturę  
składamy

wyrazy szacunku i uznania, za długoletnie kierowanie  
zespołem Pielęgniarek i Położnych.  
Życzymy zdrowia i spełnienia  
wszystkich osobistych planów.

**Pielęgniarki i Położne Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju**

# Pielgrzymka Służby Zdrowia na Jasną Górę

Ewa Wojcieszek

W dniu 27 maja 2018 r. odbyła się uroczysta msza święta na Jasnej Górze w Częstochowie, która była zakończeniem dwudniowych rekolekcji pracowników ochrony zdrowia z całej Polski. Ogólnopolska Pielgrzymka Służby Zdrowia organizowana jest już po raz 94, a w tym roku przez diecezję podkarpacką. Uroczysta niedzielna Eucharystia odprawiona na Wałach Jasnogórskich przy udziale księży, biskupów, braci paulinów – gospodarzy miejsca oraz licznie zgromadzonych księży i pielgrzymów została zakończona tradycyjnie Aktem Zawierzenia Polskiej Służby



Zdrowia Matce Bożej Jasnogórskiej. W tym ważnym wydarzeniu nie zabrakło przedstawicieli ŚIPiP w Kielcach wraz z Pocztem Sztandarowym oraz pielgrzymów ze szpitala w Końskich i członków Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych Diecezji Kieleckiej.

## Bezpłatne warsztaty

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych informuje, że zgodnie z decyzją Prezydium ORPIP w II półroczu 2018 roku będą organizowane bezpłatne warsztaty szkoleniowe z następujących zakresów:

„**Techniki opiekuńczo-rehabilitacyjne wspomagające rozwój wcześniaka, noworodka i niemowlęcia**” – dla pielęgniarek i położnych. Warsztaty przebiegają z praktycznymi zajęciami z zastosowaniem najnowszych trendów w pielęgnacji i wspomaganiu rozwoju dziecka. Szkolenie prowadzi Dr n. med. Agata Michalska – fizjoterapeuta.

„**Najczęstsze problemy występujące w stosowaniu farmakoterapii pacjentów w miejscu zamieszkania**” dla pielęgniarek i położnych. Szkolenie dotyczy głównie interakcji farmaceutycznych podczas przechowywania i podawania leków, farmakokinetyki u pacjentów w różnych grupach wiekowych (dziecko, dorosły, senior) oraz interakcji leków z żywnością. Szkolenie prowadzi mgr Bożena Pejas specjalista farmacji aptecznej, szpitalnej oraz klinicznej.

„**Opieka nad dzieckiem chorym na cukrzycę leczonym CPWI (Ciągły podskórny wlew insuliny)**” oraz „**Opieka nad osobami chorymi na cukrzycę leczonym ciągłym podskórnym wlewem insuliny (CPWI)**” dla pielęgniarek i położnych. Warsztaty przebiegają z nauką obsługi pompy insulinowej, które prowadzi mgr Danuta Pyczek trener pomp insulinowych, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego.

Terminy wymienionych szkoleń podane zostaną we wrześniu 2018 na stronie internetowej Ośrodka Kształcenia SIPIP. Uczestnictwo w szkoleniu wymaga zgłoszenia telefonicznego pod numerem 662 282 958 – Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych. Zainteresowane pielęgniarki i położne serdecznie zapraszamy do udziału.

W związku z przejściem na emeryturę  
drogiej koleżance

## Elżbiecie Papier

serdeczne podziękowania za wieloletnią pracę  
w Samorządzie Pielęgniarek i Położnych oraz  
w Zespole Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju  
wraz z życzeniami zdrowia i spełnienia marzeń  
składają członkowie

**Okręgowej Rady Pielęgniarek  
i Położnych w Kielcach**





## Szanowni Czytelnicy, Koleżanki i Koledzy!

Oddajemy do Waszych rąk Biuletyn przypadający na piękne wiosenne miesiące, w tym maj, w którym obchodzimy nasze zawodowe święta pielęgniarstwa i położnictwa.

Jak to w życiu bywa rocznice, święta i uroczystości bardziej niż zwykle skłaniają do refleksji, uruchamiając wspomnienia, radości i żale. Wykonujemy tak piękne i zarazem trudne zawody. Tak wiele na ich temat powiedziano i mówi się nadal w naszym kraju a w stosunku do wypowiadanych słów tak niewiele się robi.

Na przestrzeni lat pielęgniarstwo i położnictwo w Polsce uległo ogromnym przemianom. Nasze środowisko uruchomiło tkwiący w nim potencjał – z biernych wykonawców poleceń do samodzielnych, ponoszących osobistą odpowiedzialność specjalistów. Bardzo istotną rolę w tym procesie odegrało kształcenie i doskonalenie zawodowe, które w sposób bezpośredni wpływa na rozwój zawodu a w tym właśnie zakresie dokonał się największy postęp.

Gdy ze strony pielęgniarek i położnych dokonywał się ogromny postęp, ze strony decydentów od najwyższych po najniższe szczeble następowało powolne spychanie naszych zawodów w dół: ograniczanie zatrudnienia, przeciążenie pracą i obowiązkami, które powinien lub mógłby wykonywać przedstawiciel innej profesji, rozbudowana do granic absurdu biurokracja, a przede wszystkim brak szacunku do pielęgniarek i położnych.

Bardzo dużo mówi się o tym, że nas brakuje, że zawód staje się na rynku deficytowy. Ale czy to przekłada się na zasadę: „niedobór na rynku generuje wzrost ceny”? Jak na razie takie tendencje nie są zauważalne.

W Świętokrzyskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych zaobserwowano w I kwartale 2018 r tendencję odpływu młodych pielęgniarek do innych województw, w których proponuje się lepsze warunki płacowe i warunki pracy. Na świętokrzyskiej scenie pracodawcy raczej nie dostrzegają potrzeby wdrożenia działań ekonomicznych i organizacyjnych, by zachęcać młodą kadrę do pozostania w naszym województwie. Samorząd zawodowy zwraca uwagę podczas posiedzeń Komisji Zdrowia, rozmów z pracodawcami, poprzez media, że pielęgniarstwo i położnictwo to wartość, w którą warto zainwestować, którą warto docenić i traktować jak partnera a nie „zło konieczne”.

Ja to wiem, Wy to wiecie i wszyscy to wiedzą tylko udają, że nie rozumieją, bo tak jest wygodnie. W zasadzie już jest za późno, gdyż demograficznych trendów w grupie zawodowej nie da się zatrzymać. Tym bardziej będzie za późno, że na dzień dzisiejszy nie widać konkretnych ruchów zachęcających do wykonywania i pozostawania w tych zawodach.

Widocznie w naszym kraju musi dojść do wielu tragedii, żeby zaczęto myśleć logicznie. Nie jest zmartwieniem samych pielęgniarek i położnych ich brak. Nie jest tylko naszym problemem fakt, że pacjent z powodu zaniżonych norm zatrudnienia nie otrzymuje od pielęgniarek tego co powinien: troski, opieki, rozmowy i wsparcia, gdyż w organizacji pracy nie przewidziano czasu na takie funkcje. I mimo, że są to podstawowe funkcje stanowiące co do zasady istotę pielęgniarstwa, to są to „drobiazgi”, których poza pielęgniarką i pacjentem nikt nie uważa za ważny. Tyle tylko, że nie są one ważne dopóki tym pacjentem nie jest się osobiście.

Drogi Koleżanki i Koledzy, nie martwmy się za wszystkich. Róbmy swoje, róbmy tyle na ile wystarcza czasu w czasie dyżuru. Zastanówmy się (a może pora to zmierzyć, wyliczyć) czy mamy czas, by realizować sumiennie np. wszystkie procedury higieniczne (1 pielęgniarka na kilkunastu a może i kilkudziesięciu pacjentów). Nie obciążamy tylko własnych sumień – zgłaszajmy na piśmie problemy, by mogły oficjalnie zaistnieć – ukrywanie i zamiatanie pod dywan niczego nie rozwiąże.

Z powodu przeciążenia pracą, niedoceniań, a często lekceważenia i demotywowaniu finansowej środowisko pielęgniarek i położnych jest sfrustrowane, zmęczone, a nierzadko wypalone zawodowo, czemu trudno w takich okolicznościach się dziwić.

Drogi Koleżanki i Koledzy, zachęcam do uczestnictwa w bezpłatnym kursie z zakresu komunikacji interpersonalnej, organizowanym przez Ośrodek Kształcenia w SIPIP, prowadzonym w formie warsztatów i indywidualnych rozmów z psychologiem. Można w nim uczestniczyć w siedzibie izby lub jest możliwość zorganizowania go w Państwie podmiocie leczniczym, gdy wskażecie grupę chętnych. Kurs, o którym mowa ma bardzo dobre opinie od uczestników i na pewno warto w nim uczestniczyć, gdyż tzw. kompetencje miękkie w naszych zawodach są tak samo ważne jak te instrumentalne. Warto też zrobić coś dla siebie, dla swojej psychiki, nie odrzucać możliwości psychologicznego wsparcia.

Realizując wniosek Komisji Etyki, dla osób, które po ukończeniu kursu lub bez względu na uczestnictwo, będą potrzebowały konsultacji psychologicznej jest możliwość uzyskania go w SIPIP.

To na co na prawdę mamy wpływ niezależny od czynników zewnętrznych to myśl, a każda zmiana ma źródło w myśli. Nie bójmy się odważnej myśli, tej która pozwala zmieniać rzeczywistość a nie pozwala, by chora rzeczywistość zmieniała nas. Ponieważ wykonywanie naszych zawodów to praca zespołowa potrzebna jest integracja, przyjaźń i wzajemny szacunek w obrębie naszej grupy zawodowej.

W związku z tegorocznymi obchodami Dnia Pielęgniarki i Położnej Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach zdecydowała, by zorganizować wspólną zabawę w formie pikniku.

Do uczestnictwa za pośrednictwem strony internetowej i informacji od Pełnomocników zaproszone były wszystkie chętne Panie i Panowie Pielęgniarki i Położne z naszego województwa bez względu na miejsce pracy czy zajmowane stanowisko.

Pisząc ten tekst do Państwa, wspólna zabawa już za nami. Chciałabym bardzo podziękować wszystkim uczestnikom za wspólnie spędzony czas, za spontaniczność i dobry humor, za integrację i chęć spotkania. Patrząc jak się bawiliście, utwierdziłam się w przekonaniu, że naszemu środowisku potrzebny jest relax i odreagowanie, a tego typu spotkania spełniają tę rolę. Jeżeli dodamy do tego Waszą FANTASTYCZNĄ umiejętność zabawy, to aż się chce organizować takie spotkania.

**Z wyrazami szacunku  
Przewodnicząca Ewa Mikota**

## SPIS TREŚCI

1. Bezpłatne warsztaty.....	2
2. Pielgrzymka Służby Zdrowia na Jasną Górę.....	2
3. Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.....	5
4. Kalendarium .....	6
5. Beatyfikacja Hanny Chrzanowskiej.....	7
6. Hanna Chrzanowska – Rachunek sumienia pielęgniarki.....	8
7. Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki – jak świętowaliśmy .....	10
8. Zabezpieczenie mieszkańców domów pomocy społecznej w świadczenia pielęgniarstwa a koszyk świadczeń gwarantowanych dedykowany DPS-om?.....	12
9. Nieprawidłowości zapisu EKG w oddziale kardiologii – część II.....	13
10. Stanowisko Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych .....	17
11. Stanowisko Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. ....	18
12. W trosce o komfort i bezpieczeństwo pracy pielęgniarek i położnych – informacje ze szkolenia .....	18
13. Podstawowe zadania i zasady funkcjonowania Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych SIPIP w Kielcach .....	19
14. Zasady rekrutacji na szkolenia specjalistyczne, kursy kwalifikacyjne, specjalistyczne, doszkalające realizowane w ośrodku kształcenia kadr medycznych SIPIP w Kielcach.....	19
15. Ocena statusu złożonego wniosku w systemie SMK .....	20
16. Zasady płatności/dofinansowania za udział w kształceniu podyplomowym .....	21
17. Zasady wydawania zaświadczeń po zakończonym kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych.....	21
18. PLAN SZKOLEŃ Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych SIPIP w Kielcach na II półroczu 2018 roku .....	22
19. Pielgrzymka do Sanktuarium Matki Bożej Ostrobramskiej w Skarżysku-Kamiennej pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych.....	27

<b>Biuro Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych</b>		
<b>Sekretariat</b> tel. 41 300 26 62 izba@sipip.kielce.pl	poniedziałek, środa, czwartek, piątek	7 <sup>00</sup> – 15 <sup>00</sup>
	wtorek	7 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
<b>Prawo wykonywania zawodu, rejestr pielęgniarek i położnych</b> tel. 41 315 61 87 prawo@sipip.kielce.pl	poniedziałek, środa, czwartek, piątek	7 <sup>00</sup> – 15 <sup>00</sup>
	wtorek	7 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
<b>Kasa</b>	środa, czwartek	7 <sup>30</sup> – 14 <sup>00</sup>
<b>Radca prawny</b> radcaprawny@sipip.kielce.pl	wtorek	8 <sup>00</sup> – 10 <sup>00</sup>
	czwartek	14 <sup>00</sup> – 16 <sup>00</sup>
<b>Biblioteka</b>	<b>wtorek</b>	<b>10<sup>00</sup> – 17<sup>00</sup></b>
	<b>czwartek</b>	<b>8<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup></b>
<b>Przewodnicząca</b> Ewa Mikołajczyk przewodniczaca@sipip.kielce.pl	poniedziałek – piątek	7 <sup>00</sup> – 15 <sup>00</sup>
<b>Wiceprzewodnicząca</b> Ewa Wojcieszek Wojcieszek@sipip.kielce.pl	poniedziałek – wtorek	7 <sup>00</sup> – 14 <sup>00</sup>
	środa – czwartek	7 <sup>00</sup> – 13 <sup>00</sup>
<b>Sekretarz</b> Jacek Gawłowski	poniedziałek	9 <sup>00</sup> – 15 <sup>00</sup>
	wtorek	9 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
<b>Skarbnik</b> Izabela Oszmiana skarbnik@sipip.kielce.pl	poniedziałek – piątek	7 <sup>00</sup> – 15 <sup>00</sup>
<b>Okręgowy Rzecznik</b> tel. 604 170 135 41 300 26 62, 41 315 61 87	Dyżury w dni posiedzeń Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	10 <sup>00</sup> – 14 <sup>00</sup>
<b>Przewodniczący Okręgowego Sądu</b> tel. 600 992 590 41 300 26 62, 41 315 61 87	Dyżury w dni posiedzeń Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	10 <sup>00</sup> – 14 <sup>00</sup>
<b>Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej</b> tel. 606 390 267 41 300 26 62, 41 315 61 87	Dyżury w dni posiedzeń Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	10 <sup>00</sup> – 14 <sup>00</sup>
<b>Ośrodek Kształcenia Podyplomowego ŚIPiP</b> ksztalcenie@sipip.kielce.pl	wtorek	9 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
	środa – piątek	7 <sup>00</sup> – 15 <sup>00</sup>
	tel. 662 282 958	

**Wydawca:**

Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych w Kielcach  
NIP 959-10-53-799

**NUMERY KONT BANKOWYCH:**

PEKAO S.A. o/Kielce 49 1240 4416 1111 0000 4959 3886  
BGK o/Kielce 37 1130 1192 0027 6167 3620 0001

**Adres wydawcy:**

ul. Nowy Świat 32A, 25-522 Kielce  
tel. 41 300 26 62, 41 315 61 87  
www.sipip.kielce.pl,  
e-mail: izba@sipip.kielce.pl  
Numer 2 (203) 2018 r.  
ISSN 1429-561X

Nakład: 1100 egz.

Data wydania: 13 czerwca 2018 r.

**Zespół redakcyjny:**

Ewa Mikołajczyk, Ewa Wojcieszek, Izabela Oszmiana, Jacek Gawłowski, Henryka Majkowska, Aneta Zwierzchowska



**Terminy posiedzeń w 2018 roku**

**Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych:**

24 kwietnia, 26 czerwca, 28 sierpnia, 23 października, 11 grudnia

**Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych:**

11 kwietnia, 9 maja, 6 czerwca, 18 lipca, 8 sierpnia, 19 września, 10 października, 14 listopada, 19 grudnia

**Pełnomocnicy:**

17 kwietnia, 28 czerwca, 27 września, 13 grudnia

**Pielęgniarska kadra kierownicza/konsultanci, szpitale:**

19 czerwca, 11 grudnia

**Pielęgniarska kadra kierownicza POZ:**

20 czerwca, 11 grudnia

**Komisja Rewizyjna:**

5 kwietnia, 20 kwietnia, 18 maja, 15 czerwca, 7 września, 12 października, 9 listopada

**Komisja kształcenia i doskonalenia zawodowego:**

5 kwietnia, 8 maja, 1 czerwca, 12 lipca, 4 października, 8 listopada, 13 grudnia

**Komisja socjalno-finansowa:**

10 kwietnia, 8 maja, 5 czerwca, 13 lipca, 3 sierpnia, 14 września, 8 października, 9 listopada, 18 grudnia

**Komisja etyki:**

12 kwietnia, 21 czerwca, 6 września, 11 października, 13 grudnia

**Zespół położnych:**

8 czerwca, 21 września, 7 grudnia

**Zespół pielęgniarek DPS:**

11 kwietnia, 6 czerwca, 19 września, 14 listopada, 19 grudnia

**Zespół Medycyny Szkolnej:**

6 kwietnia

**Zespół pielęgniarki diabetologicznej:**

7 maja

*Regulaminy i wnioski dofinansowania kosztów doskonalenia zawodowego oraz przyznawania pomocy koleżeńskiej dostępne są na naszej stronie internetowej: [www.sipip.kielce.pl](http://www.sipip.kielce.pl)*

**Numer konta**

**Ośrodka Kształcenia Kadr Medycznych ŚIPiP**

**62 1240 4416 1111 0010 5707 3676**

# Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach za okres od 8 marca do 6 czerwca 2018 r.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 1 posiedzenie Okręgowej Rady, na której podjęto 19 uchwał. Posiedzenie Okręgowej Rady odbyło się 24 kwietnia 2018 roku.

Prezydium odbyło 3 posiedzenia na których przyjęto 162 uchwały. Posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady odbyły się 11 kwietnia, 9 maja, 6 czerwca 2018 roku

Działalność Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w zakresie zadań przejętych od administracji państwowej w zakresie prawa wykonywania zawodu, rejestru pielęgniarek i położnych, rejestru praktyk pielęgniarek i położnych przedstawia tabela poniżej.

*Zestawienie uchwał dotyczących prawa wykonywania zawodu i rejestru praktyk pielęgniarek i położnych podjętych w okresie sprawozdawczym przez Okręgową Radę/Prezydium*

Uchwały w sprawie...	Liczba uchwał	Ilość	
		Pielęgniarki	Położne
Stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru	83	79	4
Wymiany prawa wykonywania zawodu	1	1	-
Wpisu do rejestru członków ŚIPiP	9	8	1
Skreślenia z rejestru	8	8	-
Skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu	6	4	2
Powołania komisji egzaminacyjnej do przeprowadzenia egzaminu po przerwie w wykonywaniu zawodu	2	2	-
Wydania nowego zaświadczenia o prawie prawa wykonywania zawodu	1	1	-
Zmiany w treści zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu	2	1	1
W sprawie przyjęcia oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu	-	-	-
W sprawie wydania zaświadczeń o odbytych przeszkoleniu po przerwie w wykonywaniu zawodu	-	-	-
W sprawie wykreślenia z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą	-	-	-

## Funkcjonowanie Okręgowej Rady, Prezydium, Biura ŚIPiP

W dniu 15 marca 2017 roku zorganizowano XXXIV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych. W sprawie przyjęcia protokołu i materiałów zjazdu Okręgowa Rada podjęła stosowne uchwały a informacje ukazały się w Biuletynie.

Przedstawiciele Okręgowej Rady Przewodniczyli oraz uczestniczyli w postępowaniach konkursowych na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w Szpitalach na terenie województwa świętokrzyskiego.

Okręgowa Rada delegowała swoich przedstawicieli do komisji konkursowych powoływanych w celu wyłonienia kandydatów na stanowiska Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w podmiotach leczniczych.

Okręgowa Rada i Prezydium OR zapoznawała się z sytuacją w różnych jednostkach zatrudniających pielęgniarki i położne i podejmowała stosowne działania.

Odbyło się spotkanie w Sandomierzu w sprawie sytuacji pielęgniarek zatrudnionych w tamtejszych DPS.

Cyklicznie odbywały się spotkania z osobami pełniącymi kierownicze funkcje pielęgniarskie w zakładach leczniczych, w tym także w POZ.

Przedstawiciele OR uczestniczyli kilkakrotnie w spotkaniach, debatach, konferencjach organizowanych na terenie kraju, dotyczących problemów związanych z pielęgniarstwem i położnictwem, brakami kadr, szkoleniem podyplomowym, wynagrodzeniami, dodatkowym wynagrodzeniem na podstawie rozporządzenia OWU, normami zatrudnienia.

Zorganizowano obchody Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. W ich ramach odbyła się pielgrzymka do Sanktuarium Matki Boskiej Ostrobramskiej w Skarżysku-Kamiennej. Przedstawiciele Okręgowej Izby oraz sztandar ŚIPiP w Kielcach uczestniczyli w pielgrzymce pracowników ochrony zdrowia do Częstochowy.

W ramach obchodów zorganizowano dla członków samorządu zabawę plenerową z grillami i tańcami w Ameliówce, uczestniczyło ponad 250 osób.

Duża delegacja członków oraz poczet sztandarowy samorządu uczestniczyła w uroczystości beatyfikacji błogostawionej Hanny Chrzanowskiej w Łagiewnikach.

Podjęto działania mające na celu powiększenia parkingu przy budynku Izby na potrzeby członków samorządu.

## Rejestr podmiotów prowadzących szkolenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.

W okresie sprawozdawczym podjęto 10 uchwał w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych: Erudio Bartosz Zarębski, Akademia Zdrowia Izabela Łajs, Interrete, OKKM Hipokrates, Ochrona Medyczna.pl sp. z o.o.

## Opiniowanie aktów prawnych istotnych dla wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej.

Przedstawiciele OR uczestniczyli w opiniowaniu aktów prawnych z zakresu ochrony zdrowia oraz norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.

- świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego
- kompetencje pielęgniarki ogólnej i pielęgniarki praktyki zaawansowanej
- standard kwalifikacji pielęgniarki i położnej polskiej
- ustawy o działalności leczniczej
- recept

Ministerstwo Zdrowia przygotowało projekt „POWER” mający na celu zwiększenie naboru na uczelniach na kierunku „Pielęgniarstwo”, finansowany z funduszy unijnych.

## Organizacja konferencji, spotkań szkoleniowych

Okręgowa Rada uczestniczyła w organizacji lub udzieliła patronatu:

- „Zarządzanie projektami-podejście interdyscyplinarne” organizowane przez Studenckie Koło Naukowe „Medyk” z Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach.
- „Problemy z pamięcią-wiedza nt. choroby Alzheimera szansą na dłuższe życie Europejczyków” organizowane przez Kieleckie Stowarzyszenie Alzheimerowskie.
- „Godność człowieka-sens opieki hospicyjnej” organizowane przez Hospicjum Domowe dla Dzieci i Dorosłych im. Św. Franciszka z Asyżu.

## Współpraca z NFZ, Urzędem Marszałkowskim, Urzędem Wojewódzkim.

Przedstawiciele OR uczestniczyli w posiedzeniach Rady Społecznej Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Przedstawiciele OR uczestniczyli w posiedzeniach Rad Społecznych SPZOZ.

## Pozostałe uchwały Okręgowej Rady i Prezydium dotyczące działalności merytoryczno-organizacyjnej Samorządu:

Podjęmowano uchwały w zakresie finansowym i księgowym w celu usprawnienia działania biura ŚIPiP oraz związane z bieżącym funkcjonowaniem siedziby ŚIPiP w Kielcach.

- Prac remontowych i dostosowawczych w budynku izby.
- Zakupu sprzętu do OKKM
- Wdrożenia RODO
- Dofinansowania obchodów Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej
- Nagrodzenia finalistek Konkursu „Pielęgniarka Roku 2017”.

## Pomoc finansowa dla członków ŚIPiP

Prezydium Okręgowej Rady podjęło uchwały w sprawie przyznania pomocy koleżeńskiej dla 2 osób na kwotę 3280 złotych. Prezydium podjęło uchwał w sprawie przyznania pomocy koleżeńskiej dla 2 osób w związku ze śmiercią osoby bliskiej na kwotę 2000 złotych.

Prezydium podjęło również 4 uchwały w sprawie odmowy przyznania pomocy koleżeńskiej z powodu nie spełniania wymogów regulaminowych.

## Kształcenie podyplomowe oraz działalność Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Okręgowa Rada podjęła uchwałę w sprawie powołania zespołu do spraw kontroli Ośrodków Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych dla których organem rejestrowym jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.

Okręgowa Rada podjęła uchwały w sprawie organizacji w OKKM ŚIPiP kursów:

- Specjalistycznych – 5 uchwał
- Doksztalających (warsztatów) – 2 uchwały

Przedstawiciele Okręgowej Rady byli członkami komisji egzaminacyjnych egzaminów kończących kształcenie podyplomowe. Część Ośrodków KPiP nie wywiązuje się z ustawowego obowiązku w tym zakresie.

Ministerstwo Zdrowia ogłosiło wykaz dziedzin specjalizacji dofinansowywanych z Funduszu Pracy w 2018 r.

1. Pielęgniarstwo Neonatologiczne dla pielęgniarek i położnych
2. Pielęgniarstwo Rodzinne dla pielęgniarek
3. Pielęgniarstwo Rodzinne dla położnych
4. Pielęgniarstwo Internistyczne dla pielęgniarek
5. Pielęgniarstwo Chirurgiczne dla pielęgniarek(rezerwa)  
Pielęgniarstwo Opieki Paliatywnej dla pielęgniarek( rezerwa)

## Dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego udzielane członkom ŚIPiP zgodnie z regulaminem

Okręgowa Rada podjęła uchwałę o przeznaczeniu środków uzyskanych z prowadzonej działalności na bezpłatne szkolenia dla pielęgniarek i położnych.

Na posiedzeniach Okręgowej Rady oraz Prezydium Okręgowej Rady podjęto 19 uchwał w sprawie przyznania dofinansowania do różnych form kształcenia podyplomowego w kwotach określonych w regulaminie dofinansowania oraz 13 uchwał w sprawie odmowy przyznania dofinansowania. Przyczyną odmowy dofinansowania było nie spełnienie warunków regulaminu lub wniosków o dofinansowanie kursu organizowanego przez organizatora innego niż OKKM ŚIPiP w Kielcach, w sytuacji gdy OKKM ŚIPiP w Kielcach organizował kurs którego dotyczył wniosek, nierzadko w tym samym terminie co organizator zewnętrzny.

Z dofinansowania skorzystało łącznie 215 osób na kwotę 44 086,76 złotych, w tym 41 osób uczestniczyło w formach kształcenia w całości finansowanych przez ŚIPiP w Kielcach.

Z dofinansowania do kursów kwalifikacyjnych skorzystało 11 osób na kwotę 6600 złotych.

Z dofinansowania do kursów specjalistycznych skorzystało 149 osób na kwotę 29 800 złotych.

Z dofinansowania do kursów doksztalających skorzystało 1 osób na kwotę 600 złotych.

Z dofinansowania do konferencji naukowych skorzystało 13 osób na kwotę 2986,76 złotych.

# Kalendarium

## Ewa Wojcieszek

**12 stycznia**

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

**15 stycznia**

Posiedzenie Komisji Finansowej . W pracach komisji uczestniczyło 10 członków komisji. Opracowywano wnioski o przyznanie pomocy finansowej członkom samorządu. Wnioski zaopiniowane pozytywnie i negatywnie przekazano do zatwierdzenia PORPiP w Kielcach.

**17 stycznia**

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. W posiedzeniu uczestniczyło 11 członków prezydium.

**18 stycznia**

Odbyło się spotkanie komisja Etyki działającej przy ŚIPiP w Kielcach.

**23 stycznia**

Sekretarz ORPiP Jacek Gawłowski uczestniczył w Posiedzeniu Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

**1 lutego**

Posiedzenie Komisji Kształcenia. W pracach komisji uczestniczyło 7 członków komisji. Opracowywano wnioski o przyznanie dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego. Wnioski zaopiniowane pozytywnie i negatywnie przekazano do zatwierdzenia PORPiP w Kielcach.

**5-6 lutego**

W siedzibie izby odbyło się posiedzenie konkursowe na stanowiska pielęgniarek oddziałowych Szpitala Powiatowego w Starachowicach.

**6 lutego**

Odbyło się spotkanie komisja Etyki działającej przy ŚIPiP w Kielcach. Posiedzenie Komisji Finansowej. W pracach komisji uczestniczyło 10 członków komisji. Opracowywano wnioski o przyznanie pomocy finansowej członkom samorządu. Wnioski zaopiniowane pozytywnie i negatywnie przekazano do zatwierdzenia PORPiP w Kielcach.

**7 lutego**

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. W posiedzeniu uczestniczyło 9 członków prezydium.

**12 lutego**

W SIPIp w Kielcach został przeprowadzony egzamin dla pielęgniarek które odbyły przeszkolenie po przerwie 5 lat w ostatnich 6-ciu latach w wykonywaniu zawodu, egzamin zdały 3 pielęgniarki.

**12 lutego**

Sekretarz ORPiP Jacek Gawłowski uczestniczył w Posiedzeniu Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

**13 lutego**

Spotkanie zespołu pielęgniarek środowiskowo-rodzinnych.

**15 lutego**

Spotkanie zespołu pielęgniarek pracujących w Domach Pomocy Społecznej.

**20-22 lutego**

Warsztaty szkoleniowe dla pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania.

**20 lutego**

Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych ŚiPiP. W posiedzeniu uczestniczyło 23 członków rady.

**21 lutego**

Konferencja zorganizowana przez komisję etyki. Tematem konferencji były zasady rozwiązywania konfliktów i radzenia sobie z agresją pacjentów i ich rodzin.

**22 lutego**

Spotkanie zespołu młodej pielęgniarki.

**23 lutego**

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

**27 lutego**

W ŚiPiP w Kielcach odbyło się spotkanie Pełnomocników. Spotkanie prowadziła Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk. W spotkaniu udział wzięło 25 pełnomocników omawiano bieżące sprawy działalności ŚiPiP w Kielcach.

**28 lutego**

Spotkanie zespołu pielęgniarek diabetologicznych.

**5 marca**

Posiedzenie Komisji Finansowej. W pracach komisji uczestniczyło 10 członków komisji. Opracowywano wnioski o przyznanie pomocy finansowej członkom samorządu. Wnioski zaopiniowane pozytywnie i negatywnie przekazano do zatwierdzenia PORPiP w Kielcach.

**6 marca**

Na zaproszenie Przewodniczącej ORPiP Ewy Mikołajczyk do siedziby

Izby przybyli, Konsultanci Wojewódzcy ds. Pielęgniarstwa/Położnictwa, Dyrektorzy ds. Pielęgniarstwa/Położnictwa, Pielęgniarki Naczelne, kadra kierownicza Podstawowej Opieki Zdrowotnej. Omawiano sprawy dotyczące wykonywania naszych zawodów, wymieniano doświadczenia w zarządzaniu. W spotkaniu uczestniczyły Wiceprzewodnicząca ORPiP Ewa Wojcieszek oraz Skarbnik ORPiP Izabela Oszmiana.

**7 marca**

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. W posiedzeniu uczestniczyło 10 członków prezydium.

**9 marca**

Spotkanie zespołu położnych.

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk uczestniczyła w otwarciu Działu Endoskopii w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Św. Rafała w Czerwonej Górze.

**14 marca**

W ŚiPiP w Kielcach został przeprowadzony egzamin dla pielęgniarek które odbyły przeszkolenie po przerwie 5 lat w ostatnich 6-ciu latach w wykonywaniu zawodu, egzamin zdały 3 pielęgniarki.

**15 marca**

Odbył się XXXIV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

**20 marca**

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk była uczestnikiem konwentu przewodniczących w NRPiP w Warszawie.

Wiceprzewodnicząca ORPiP Ewa Wojcieszek brała udział w posiedzeniu Rady Społecznej Publicznego Zespołu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Busku Zdroju.

**21-22 marca**

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk oraz sekretarz ORPiP Jacek Gawłowski uczestniczyli w Posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

**23 marca**

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk brała udział w posiedzeniu Rady Społecznej Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Kielcach.

# Beatyfikacja Hanny Chrzanowskiej

## Izabela Oszmiana

28 kwietnia 2018 roku, w sanktuarium Bożego Miłosierdzia w Łagiewnikach została beatyfikowana Hanna Chrzanowska, prekursorka pielęgniarstwa społecznego w Polsce. Nabożeństwu przewodniczył prefekt Kongregacji ds. Kanonizacyjnych kardynał Angelo Amato. Odczytał on list apostolski papieża Franciszka wynoszący beatyfikowaną na ołtarze. Papież napisał w nim, że zgadza się aby Hannie Chrzanowskiej, „osobie świeckiej, która kierując się miłością Jezusa dobrego Samarytanina, poświęciła się cierpiącym na ciełe i duchu, gorliwie im pomagając”, przysługiwał tytuł błogosławionej. Po odczytaniu listu apostolskiego papieża, odsłonięto obraz beatyfikacyjnej nowej błogosławionej, który przedstawia Hannę Chrzanowską jako 30 letnią pielęgniarkę. Podczas liturgii do ołtarza uroczystości wprowadzono relikwie błogosławionej. Zostały one umieszczone w kapsule w kształcie serca – symbolu oddania życia dla drugiego człowieka. Całość zamknięta jest w kształcie klasycznego czepka pielęgniarstwa, symbolu misji jakiej podjęła się Hanna Chrzanowska. Relikwiarz niesiony był przez Heleną Matogę, duchową córkę i uczennicę Hanny Chrzanowskiej, wicepostulatorkę procesu beatyfikacyjnego. Na zakończenie uroczystości głos zabrał abp Marek Jędraszewski, który podziękował wszystkim uczestnikom uroczystości za obecność i modlitwę. Szczególne podziękowania skierował do przedstawicieli ochrony zdrowia, którzy jak określił otrzymali „swoją szczególną patronkę w niebie, a zarazem tak wspaniałą wzór pełnej miłości i poświęcenia służby osobom chorym”. Odczytano również list od premiera Mateusza Morawieckiego, w którym podkreślił on iż „świadectwo życia Hanny Chrzanowskiej pozostaje wzorem dla naszych czasów

i jest dla nas zobowiązaniem do budowania świata opartego na zasadach poszanowania godności człowieka i sprawiedliwości społecznej”.

Mszę świętą w bazylice Bożego Miłosierdzia w Łagiewnikach koncelebrowało 40 biskupów i 250 kapłanów. W uroczystości w bazylice uczestniczyło około dwóch tysięcy wiernych – przedstawiciele władz rządowych, samorządowych, kilkudziesięciu krewnych Hanny Chrzanowskiej, niepełnosprawni wraz z opiekunami a przede wszystkim pielęgniarki i położne z całej Polski. Pozostali wierni przybyli na uroczystość zgromadzili się na błoniach przed świątynią. W nabożeństwie beatyfikacyjnym uczestniczyli również przedstawiciele Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych, wraz z poczem sztandarowym.

Hanna Chrzanowska urodziła się 7 października 1902 roku. Była pielęgniarką, działaczką charytatywną i pedagogiem. Uznawana jest za pionierkę pielęgniarstwa domowego. Hanna Chrzanowska wyznaczyła standardy nowoczesnej opieki nad chorymi, zapewniając im nie tylko pomoc medyczną i pielęgniarstwa, ale także duchową. Dbała o potrzeby podopiecznych oraz ich bliskich, organizując między innymi wyjazdy wypoczynkowe połączone rekolekcjami, wspierając rozwój intelektualny czy kulturalny pacjentów. Jest uważana za pionierkę domowych hospicjów w naszym kraju. Wraz z kardynałem Karolem Wojtyłą utworzyła tzw. pielęgniarstwo parafialne, angażując do pomocy wolontariuszy, w tym seminariów duchownych.

Zajmowała się też pracą pedagogiczną. Prowadziła wykłady dla pielęgniarek, przygotowywała dla nich programy szkolne, była autorką książek,

w tym podręcznika „Pielęgniarstwo w otwartej opiece zdrowotnej”. W latach 1929-1939 redagowała miesięcznik „Pielęgniarka Polska” – pierwsze czasopismo zawodowe dla pielęgniarek. Uczestniczyła także w pracach nad przygotowaniem Ustawy o pielęgniarstwie, uchwalonej przez Sejm

w 1935 r., uznawanej za jedną z najlepszych w świecie. Jako osoba głęboko wierząca, opracowała „Rachunek sumienia pielęgniarki”. Zmarła na chorobę nowotworową, 29 kwietnia 1973 roku, a cały swój dobytek przekazała chorym.

## Hanna Chrzanowska – Rachunek sumienia pielęgniarki

- I
1. Jestem pielęgniarką. Jestem katoliczką. Czy mogę sobie powiedzieć z czystym sumieniem: „jestem pielęgniarką katoliczką”?
  2. Moja praca, to nie tylko mój zawód, ale powołanie. Powołanie to zrozumieć, jeśli przeniknę i przyswoję sobie słowa Chrystusa „nie przyszedłem, aby mnie służyli, ale abym służył”.
  3. Moje powołanie realizować muszę niezależnie od tego, czy i jakie mam obowiązki rodzinne, pełniąc pracę pielęgniarską w duchu służenia i miłości.
  4. Bóg złożył w moje ręce talenty i nie wolno mi ich marnować. Sam Chrystus przez swoją działalność wśród chorych wskazuje mi drogę postępowania.

- II
1. Każdy uczynek miłosierdzia Chrystusa był samą świętością. Minio to Chrystus uchodził od ludzi, aby się modlić. Czy idę w Jego ślady? Czy nie łudzę siebie mniemając, że się „modłę pracą”? Mam czas na tyle spraw poza nią! Czy naprawdę nie mogę znaleźć trochę czasu tylko dla Boga? Czy się modłę o siły, czy dziękuję Bogu za moje powołanie?

2. Czy nie zaniedbuję Mszy Świętej w nie dziele i święta, zastaniając się zmęczeniem?
3. Czy staram się głębiej poznawać moją religię przez lekturę, rozmowę, uczęszczanie na konferencje religijne? Jeśli nie – to dlaczego? Przez zarozumiałość, lenistwo? Może nie chcę usłyszeć prawdy o sobie?
4. Czy pamiętam, że Bóg na mnie patrzy i wszystko dostrzega? Czy nie pracuję dla efektu, dla pochwały, dla olśnienia otoczenia?
5. Dobro, które pełnię, jest tylko odbłaskiem dobroci Boga. Czy nie chwaliłam się moją pracą? Czy nie zachwycałam się sama sobą?
6. Czy pracuję nad wyrobieniem w sobie cech dobrej pielęgniarki i czy nie zniechęcam się w tej pracy?

- III
1. Czy rozumiem godność swojego zawodu i czy staram się słowem i czynem dawać temu wyraz? Czy rozumiem, że wychodzenie poza krąg moich pielęgniarskich obowiązków i sięganie do funkcji lekarza jest zbaczaniem z drogi mojego powołania?
  2. Czy jako pielęgniarka katolicka poczuwam się do współodpowiedzialności za mój zawód? Co robię aby go podnieść? Czy się nie uchylam w tym zakresie od prac społecznych?
  3. Jeśli jestem mężatką, mam dzieci, a mimo to pracuję zawodowo, jak łączę oba obowiązki? Czy jako pielęgniarka zdobywam się na taką rzetelność, aby moje sprawy osobiste nie przynosiły uszczerbku powierzonym mojej opiece, czy to w szpitalu, czy w poradni i w terenie? Czy – odwrotnie – nie zaniedbuję obowiązków rodzinnych dla pracy zawodowej? Może nabieram jej za dużo, wyżywając się w niej niepotrzebnie? Może tylko w pracy jestem pogodna i uprzejma, a potem „odpręgam się” we własnym domu złym hu-

- morem i niecierpliwością? A może dzieje się odwrotnie?
4. Jak wypełniam obowiązki zawodowe, czy jestem punktualna, sumienna w wykonywaniu zleceń, czy pracuję według prawideł sztuki pielęgniarskiej w szpitalu, poradni, w domu chorego?
  5. Może pracuję wśród nowoczesnych wyposażań, wśród najdoskonalszych zdobyczy medycyny. Czy pamiętam, że wynalazczość i zdobycze naukowe odbijają chwałę Boga Stworzyciela ludzkiej myśli? Czy sama staram się doksztalać?
  6. Czy jestem prawdomówna? Czy miałam odwagę przyznawania się do popełnionych błędów i pomyłek, czy odwrotnie – zatajałam, albo fałszowałam fakty, aby chronić swoją opinię? Czy byłam sumienna w sprawozdaniach ustnych i piśmiennych, w dokumentacji, statystykach?

7. Czy szanowałam własność społeczną? Nie niszczyłam jej, nie zabierałam? Czy zwróciłam wszystkie pożyczone przedmioty?
8. Jaki jest mój stosunek do spraw bytu mojego i kolegów? Czy miałam odwagę występowania ze słusznymi żądaniem jego polepszenia? Czy nie brałam udziału w strajku, czy do niego nie namawiałam? Czy nie zdobywałam nieuczciwie pieniędzy lub innego wynagrodzenia? Mogła to być przymówka o „nagrodę” od opuszczającego szpital, skarżenie się na ciężkie warunki. Czy nie brałam pieniędzy z góry „aby lepiej pielęgnować”, albo czy się nie umawiałam z rodziną chorego o późniejszą nagrodę – czy rozumiem, że to zwyczajna łapówka? Może namawiałam na leki, które chciałam sprzedać, choć nie były im potrzebne? Może za leki, które otrzymałam do sprzedaży brałam za wysokie ceny? Może brałam za wysokie honoraria za prywatną praktykę, nie uwzględniając możliwości chorych? Czy mimo niskich poborów pracowałam bez zarzutu?

9. Jak reagowałam wobec konieczności przedłużenia godzin pracy – w razie zastępstwa, epidemii, konieczności dodatkowych odwiedzin domowych, pozostania przy ciężko chorym?
10. Czy nie mam sobie nic do wyrzucenia w zachowaniu się wobec męskiego personelu i chorych mężczyzn? Jeśli w pracy jest wszystko w porządku, to jak wygląda moje życie prywatne? Czy rozumiem, że moralności Pan Bóg nie dzieli na „prywatną” i „pracowniczą” i Jego przykazania są niezmiennie?
11. Czy dbałam o własne zdrowie? Czy nie przemęczałam się niepotrzebnie, brawurując: „mnie i tak nic nie będzie”? Czy tryb mojego życia nie podkopuje moich sił do pracy?

- IV
1. Jaki jest mój stosunek do chorego człowieka? Czy zdobywam się na stały, świadomy wysiłek, aby nie popaść w oschłość i rutynę?
  2. Czy modłę się za chorych i wszystkich powierzonych mojej opiece?
  3. Czy nie uchylam się od istotnego pielęgnowania chorych, uciekając się do wykonywania zabiegów „wyższych” i bardziej efektywnych, niepotrzebnie zastępując lekarzy?

- A przecież chorzy najbardziej odczuwają naszą miłość, kiedy ich myjemy, karmimy, kiedy ich wygodnie układamy! Czy robię wszystko co w mojej mocy, aby chorym zapewnić tę właśnie opiekę albo osobiście, albo przez umiejętne zorganizowanie pracy własnej i innych? Czy od tych prac istotnie pielęgniarskich nie wymigiwałam się wmawiając sobie, że muszę wykonać inne, a te





specjalnie sobie wyszukiwałam, np. jeszcze jedno porządkowanie apteczki, albo pisanie historii choroby za lekarzy? Może zaniedbując chorych chodziłam przyglądać się ciekawym zabiegom?

- A w pielęgniarstwie otwartym – może wmawiałam sobie, że nie mam czasu na odwiedzin, wynajdując sobie za to np. niekonieczne porządkowanie kartotek?
4. Czy nie traktuję chorych jak numery, jak przypadki chorobowe, zapominając o osobowości każdego z nich? Czy pamiętam, że operacja dla mnie setna jest pierwszą dla chorego? Że każdy noworodek, którego spośród wielu zanoszę matce, jest jej największym ukochaniem?
  5. Czy ze zdwojoną życzliwością pielęgnowałam nieprzytomnych, dzieci i starców? Czy otaczałam specjalną opieką zatro-skanych i baczących?
  6. Jaki był mój stosunek do umierających? Może nie było przy nich nikogo z rodziny – czy zrobiłam wszystko, aby ją zastąpić? Czy nie zdarzyło mi się beczynnie siedzieć w dyżurce, pozostawiając umierającego samemu sobie?
  7. Jak traktowałam sprawy religijne chorych? Czy o nie dbałam? Ale – czy nie byłam zbyt natarcywa, postępując według jakiegoś schematu? Czy zrobiłam wszystko, co w mojej mocy, aby ciężko chory przyjął Sakramenty święte? Czy ochrzciłam niemowlęta zagrożone śmiercią? Jak wyglądała moja współpraca z kapłanem szpitalnym? Czy ufatwiałam mu pracę zapewniając, o ile możliwości spokój na sali chorych, udzielając wyjaśnień, dzieląc się spostrzeżeniami?
  8. Jaki był mój stosunek do rodziny chorego? Czy starałam się ją rozumieć? Czy byłam cierpliwa nawet wtedy, kiedy mi się wydawała nudna i nachalna? A gdyby chore było moje dziecko, albo mój ojciec?
  9. Jaki był mój stosunek do tych, których odwiedzałam w domach? Czy odwiedziny wykonywałam sumiennie, życzliwie? Czy się nie zrażałam niepowodzeniem? Czy napotkawszy chorego obłożnie w domu, starałam się go pielęgnować?
  10. Czy zachowywałam tajemnicę zawodową nie tylko w stosunku do rozpoznania choroby, ale i do trosk, kłopotów, powierzonych mi przez chorego lub rodziny odwiedzanej w domu?
  11. Czy starałam się chorym sprawiać jak najmniej bólu przy zabiegach? Czy nie obnażałam chorych niepotrzebnie, nie szanując wstydlivosti ich własnej, ani innych dorosłych i dzieci?
  12. Czy rozumiem, że do moich obowiązków należy dbanie o psychikę chorych? Czy starałam się znaleźć czas na rozmowę, czy miałam dosyć cierpliwości? Czy starałam się o rozrywkę dla chorego dziecka? Czy starałam się wśród chorych o atmosferę spokoju i pogody?
  13. Czy nie dawałam im odczuć mojego zmęczenia i pośpiechu? Czy nie dawałam chorym przyrzeczeń bez pełnego przeświadczenia, że ich dotrzymam? Czy ich dotrzymywałam?
  14. Czy uprzedzałam życzenia, okazywałam troskliwość nieproszona? Czy pamiętam, że Chrystus działał wśród swoich chorych natychmiast, nie zwlekając, wychodząc naprzeciw – a Matka Boska pełniła usługi „z kwapieniem”?
  15. Czy chorym, do których nie mam sympatii, nie okazuję mniejszej troski, niż tym sympatycznym? Czy zwalczałam wstręt? Czy nie skarżyłam się na niewdzięczność, nie wymawiałam jej chorym i rodzinom? A przecież tylko jeden trędowaty podziękował Chrystusowi!
  16. Jak traktuję sprawę życia nienarodzonych? Czy znam dokładnie stanowisko Kościoła, postępuję zgodnie z nim i w myśl jego udzielam wskazówek? Czy mam odwagę przekonać odmawiając pomocy w śmiertelnych zabiegach? Czy nie stchórzyłam w tym względzie, bojąc się o posadę, stanowisko? Czy nie wyśmiewałam rodzin wielodzietnych? Czy w razie zagrożenia życia nienarodzonego poczyniłam wszystko, co w mojej mocy, aby je ratować?
  17. Czy otaczałam specjalną opieką matki niezamężne, starając się w aby nich rozdmuchać, tłumioną miłość macierzyńską

i zapewnić im możliwe warunki bytu?

18. Czy nie żywiłam pogardy dla „mętów spotecznych”, alkoholków, chuliganów, prostytutek? Czy nie machnęłam ręką: „dla takich nie warto się męczyć”?

## V

Jaki jest mój stosunek do współpracowników: lekarzy, pielęgniarek, pracowników fizycznych i innych osób zespołu, w którym pracuję?

1. Jeśli pracuję w atmosferze intryg, zawiści, lenistwa, plotek, nieodpowiedzialności, przekupstwa – to czyje nie uległam, czy przeciwnie – starałam się ją oczyścić? Czy nie rozjątrzyłam zaognionych sporów, tylko przeciwnie – starałam się o ich załagodzenie, o zgodę? Czy nie obrażałam się, nie byłam drażliwa, małostkowa, nie wybacząca przykrości jakich doznałam?
2. Czy zdaję sobie sprawę, że moim obowiązkiem jako katoliczki jest apostołstwo, przede wszystkim – apostołstwo przykładem? Czy nie obnosiłam się ze swoją żarliwością i pobożnością?
3. Może między mymi współpracownikami są niereligijni ale porządni ludzie, a inni praktykujący, są mniej obowiązkowi, mniej przejęci chorymi? Czy wobec tego nie daję się zwieść pokusom przeciw wartości wiary?
4. Czy nie bałam się narażać zwierzchnikom i koleżankom tam, gdzie zachodziła konieczność przeciwstawienia się czemuś, co kolidowało z dobrem chorych? Czy nie kryłam tchórzliwie cudzych błędów, nie tolerowałam zła? Czy nie tolerowałam cudzej nieuczciwości przez źle rozumiane koleżeństwo?
5. Czy wobec lekarzy zachowałam godność mego zawodu? Czy starałam się, aby chorzy szanowali autorytet lekarski?
6. Czy chętnie zastępowałam koleżanki w razie potrzeby, bez wymawiania przysługi, czy odwiedzałam chore koleżanki, okazywałam im współczucie w nieszczęściu? Czy byłam słowna, czy liczyłam się z cudzym czasem?
7. Czy nie czekano na mnie na próżno?
7. Jaki był mój stosunek do koleżanek dopiero początkujących? Czy nie gasiłam ich zapału, nie obniżałam poziomu pracy? Czy im pomagałam, dzieliłam się doświadczeniami, czy byłam dla nich wyrozumiała? Jaki był mój stosunek do pielęgniarek niżej kwalifikowanych ode mnie? Czy im nie okazywałam lekceważenia, nie zniechęcałam do prac im przeznaczonych, zapominając, że wszystkie prace są równie ważne, bo służą chorym? Czy dbałam o dokształcanie koleżanek?
8. Jaki był mój stosunek do personelu fizycznego? Czy byłam dość wymagająca a jednocześnie uprzejma i życzliwa, czy byłam mu wzorem przez własną sumienność i pracowitość?
9. Jeśli stoję na odpowiedzialnym stanowisku – czy daję dobry przykład osobiście pracując przy chorych, gdy mi czas na to pozwala? Czy jestem dosyć wymagająca, czy nie jestem zbyt pobłażliwa, dbając o swoją popularność? Czy nie ustaję w staraniach o podwyższenie poziomu zawodowego i moralnego pielęgniarek? Czy nie zamykam się w swoim gabinecie i nie chcę wiedzieć i myśleć o tym co się dzieje – po co w takim razie jestem? Czy dosyć dbam o sprawy bytowe podległego mi personelu?



# Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki – jak świętowaliśmy

mgr piel. Anna Gajek, mgr Agnieszka Łapot



Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki obchodzony 12 maja, ustanowiony na cześć Florencji Nighthigile przypomina nam wszystkim o ważnej roli, jaką wobec człowieka pełni pielęgniarka/arz. To praca, która uczy wytrwałości, cierpliwości, pokory oraz pogody ducha. Pielęgniarki/arze w swojej pracy zawodowej oprócz pięknych chwil przynoszących poczucie satysfakcji, spotykają się z człowiekiem chorym, niepełnosprawnym. Jednak niezwykle ważne jest, by pomimo chwil zwątpienia i zmęczenia wierzyć, że zawodowy wybór który dokonali – jest trafny.

Tegoroczne obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki zostały połączone z finałem XIII Ogólnopolskiego Konkursu Pielęgniarka Roku 2017 organizowanym w Krakowie przez Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie.

Celem Konkursu „PIELĘGNIARKA ROKU” było wyłonienie i nagrodzenie pielęgniarek – liderów, osób o najlepszym przygotowaniu zawodowym teoretycznym i praktycznym, prezentujących w swojej pracy wzorcową postawę etyczną oraz zaangażowanych na rzecz środowiska pielęgniarskiego. Tematem przewodnim konkursu było „Budowanie autorytetu zawodowego przez pielęgniarkę w miejscu pracy”.

Do ostatniego – III etapu Konkursu zakwalifikowanych zostało 18 finalistów z 14 Oddziałów Wojewódzkich PTP.

Województwo świętokrzyskie reprezentowała zwyciężczyni wojewódzkiego etapu konkursu: Anna Gajek, pracująca w Święto-



krzyskim Centrum Psychiatrii.

W dniu 11 maja w Krakowie, w Teatrze im. J. Słowackiego podczas Gali Konkursu, Komisja Konkursowa ogłosiła nazwiska zwycięzców: I miejsce oraz tytuł Pielęgniarki Roku 2017 zdobyła lic. piel. ANNA SZTAL z Publicznego Szpitala w Lublinie.

Dla wszystkich uczestników zostały wręczone upominki i dyplomy. Gratulacje i życzenia sukcesów w pracy zawodowej i życiu osobistym, pomyślności w realizacji planów i zamierzeń składali:

- mgr Zofia Małas Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
- dr Grażyna Wójcik Prezes Zarządu Głównego PTP
- dr Bożena Gorzkowicz Przewodnicząca Główniej Komisji Konkursowej
- mgr Maria Szymaczek Przewodnicząca Zarządu Oddziału PTP w Krakowie.

Gałę uświetnił wyśmienity koncert Jadwigi Wrońskiej-Madej.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki, który przebiegał w blasku konkursu Pielęgniarki Roku 2017 był objęty patronatem przez Matżonkę Prezydenta RP Agata Kornhauser-Duda oraz Ministra Zdrowia prof. Łukasza Szumowskiego.

Dnia 14 maja uroczystości Dnia Pielęgniarki odbywały się również na Wydziale Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach. Rozpoczęły się powitaniem przybyłych gości i uczestników przez Wicedyrektor ds. nauki Instytutu Pielęgniarstwa i Położnictwa dr n. med. Graży-





nę Wiraszkę i Wicedyrektor ds. dydaktyki Instytutu Pielęgniarstwa i Położnictwa dr n. med. Małgorzatę Kaczmarczyk. Studentki pielęgniarstwa zaprezentowały sylwetki znanych i zasłużonych pielęgniarek. Prezentacje koleżanek z koła naukowego „Medyk” były przedstawione w oparciu o osobisty wywiad ze znakomitą pielęgniarką Anną Ginalską.

Zaprezentowana została również praca p. Anny Gajek przedstawiona w eliminacjach konkursu Pielęgniarki Roku 2017 w Krakowie.

Dr n. hum. Kazimiera Zdziebło Przewodnicząca PTP Oddział Kielce, Przewodnicząca Komisji Konkursowej II etapu Konkursu złożyła gratulacje i podziękowania dla wszystkich pielęgniarek w dniu ich święta. Laureatki zostały nagrodzone upominkami ufundowanymi przez Zarząd Oddziału PTP w Kielcach:

- I miejsce ANNA GAJEK – Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
- II miejsce AGNIESZKA ŁAPOT– Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
- III miejsce ANNA KOBIERECKA – Powiatowy ZOZ w Starachowicach otrzymały upominki ufundowane przez PTP Oddział w Kielcach.

Dyplomy i upominki zostały wręczone także studentkom UJK:

Wolna Katarzyna, Wawrzyk Magdalena, Waszka Anna, Warot Anna Węgrzyn Anna – za wyróżnienie w V edycji Studenckiego Konkursu Filmowego na Najlepszy Film Promujący Zawód Pielęgniarki w Polsce organizowanym przez PTP. Spotkanie uświetnił panel dyskusyjny, który prowadziła dr Elżbieta Kamusińska.

W dniu 25 maja Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych w Kielcach zorganizowała plenerowe spotkanie przy grilu w hotelu Ameliówka. Swym przybyciem na piknik zaszczylicili zaproszeni goście UJK dr Kazimiera Zdziebło , dr Grażyna Wiraszka, dr Renata Stępień, dyrektorzy ds. pielęgniarstwa świętokrzyskich placówek ochrony zdrowia , pielęgniarki koordynujące i pracujące przy łóżku chorego . Wszyscy goście zostali powitani przez Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Ewę Mikołajczyk. Przewodnicząca przekazała życzenia wytrwałości w promowaniu tradycji pielęgniarstwa wraz z dyplomami i upominkami dla finalistek za udział w konkursie Pielęgniarka Roku 2017.

Uwieńczeniem obchodów Dnia Pielęgniarki była zabawa we wspólnym gronie pielęgniarstwie do późnych godzin wieczornych.

Polecamy aktywne uczestnictwo we wszystkich formach działalności pielęgniarstwie. Gorąco zachęcamy do wzięcia udziału w przyszłorocznym XIV Konkursie Pielęgniarka Roku 2018.



# Zabezpieczenie mieszkańców domów pomocy społecznej w świadczenia pielęgniarstwa a koszyk świadczeń gwarantowanych dedykowany DPS-om?

**Mgr piel Mariusz Pająk, specjalista opieki długoterminowej, wojewódzki konsultant pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, przewodniczący Zespołu DPS**

W dniu 18.04.2018 roku przedstawiciele Zespołu DPS działającego przy Świętokrzyskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Kielcach uczestniczyli w Ogólnopolskiej Konferencji pt. „Zabezpieczenie mieszkańców domów pomocy społecznej w świadczenia pielęgniarstwa.”

Organizatorem konferencji była Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych; zaś miejsce konferencji to: Tower Service Warszawa.

Poniżej zamieszczam streszczenie z udziału ww. konferencji, jak również swoje rozmyślenia nt. dzisiejszej sytuacji pielęgniarstwa w domach opieki społecznej...

W obecnej sytuacji prawnej, domy pomocy społecznej prowadzone przez samorządy terytorialne, do tego mające zezwolenie Wojewody, muszą spełniać ogromną liczbę obostrzeń a na co dzień borykają się z zatrudnieniem kadry pielęgniarstwa, co przekłada się na jakość świadczonej opieki.

Domy pomocy społecznej funkcjonują w oparciu o: Ustawę z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2004 nr 64 poz. 593); Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 22 września 2005 (Dz. U. 2005 189. 1598). Nadmienić należy, iż początkiem 2017 r., ukazało się Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 stycznia 2017 r., zmieniające rozporządzenie w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 7 lutego 2017 r., poz. 224).

Dlaczego pielęgniarka zatrudniona w ZOL-u, czy innym podmiocie leczniczym może otrzymać podstawowe wynagrodzenie powyżej 4 tys a pielęgniarce w DPS-ie ok. 2200 zł? Zatem można sobie zadać zasadnicze pytanie, czym się różni ich praca, skoro wiele wykonywanych czynności jest wspólnych dla pracy pielęgniarce w szpitalu, ZOL-u i DPS-ie m.in.: rozdawanie leków, wykonywanie zgodnie ze zleceniem iniekcji, wlewów kroplowych, cewnikowanie, pobieranie krwi, opatrywanie ran, pielęgnacja odleżyn, udział w konsultacjach lekarskich, karmienie itp.

Sytuacja ta wydaje się kuriozalna bowiem domy pomocy społecznej działają na pograniczu służby zdrowia i pomocy społecznej, obowiązujące akty prawne wykluczają się wzajemnie. Podobnie jest w kwestii zatrudniania pielęgniarce w domach pomocy społecznej – mimo upływu lata, nadal kwestia ta jest nie uregulowana!!! Patrząc na tę sytuację z punktu praktycznego ta granica się zaciera, gdyż aktualny mieszkaniec kierowany do DPS-u a właściwie jego stan zdrowia niczym się nie różni od pacjentów przyjmowanych do ZOL/ZPO czy Hospicjum.

Postępując się danymi z Raportu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych nt. „zabezpieczenia mieszkańców domów pomocy społecznej w świadczenia pielęgniarstwa”, jednoznacznie wynika, iż w badanych domach pomocy społecznej mieszka 48 689 osób, spośród których w ocenie skalą Barthel 28 291 (58%) stanowią osoby przewlekle chore i wymagają wzmożonej opieki pielęgniarstwa, a tylko 9860 z nich zostało objętych pielęgniarstwą opieką długoterminową domową, zaś 1770 mieszkańców po zakwalifikowaniu oczekuje na objęcie tą opieką. Przytoczone powyżej badanie przeprowadzone było na przełomie sierpień – wrzesień 2016 na terenie kraju. Ankiety wysłano

do 853 domów pomocy społecznej, z czego 513 domów odesłało ankiety, które zostały poddane analizie.

Udostępnione dane z Głównego Urzędu Statystycznego, także wskazują, że spośród 106 976 mieszkańców domów pomocy społecznej 11 159 nie opuszcza łóżek. Natomiast z informacji przedstawionej przez Narodowy Fundusz Zdrowia wynika, że w roku 2016 wpisanych na listę lekarza podstawowej opieki zdrowotnej było 91 381 mieszkańców domów i zakładów pomocy społecznej, zaś na listę pielęgniarce podstawowej opieki zdrowotnej – 60 639 mieszkańców (ok. 30% mieszkańców mniej), zaś objętych opieką długoterminową domową było 6802 świadczeniodawców przebywających pod jednym dachem (w tym mieszkańcy DPS).

Z powyższego jednoznacznie wynika, iż niezbędne jest zatrudnianie pielęgniarce w domach pomocy społecznej w celu diagnozowania potrzeb i problemów zdrowotnych oraz planowania i realizowania opieki pielęgniarstwa wobec przewlekle chorych mieszkańców.

Stwierdzenie to dodatkowo ma umocowanie w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r., o zawodach pielęgniarce i położnej (Dz. U. z 2014 r., poz. 1435, z późn. zm.) – wykonywanie zawodu pielęgniarce polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na:

- 1) rozpoznawaniu warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;
- 2) rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta;
- 3) planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- 4) samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych;
- 5) realizacja zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;
- 6) orzekaniu o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- 7) edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.

Wykonywanie zawodu pielęgniarce, poza typowym udzielaniem świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym lub w ramach praktyki zawodowej, może być związane z procesem nauczania zawodu pielęgniarce lub położnej, kierowaniem i zarządzaniem zespołami pielęgniarce i położnych, zatrudnianiem w organach administracji publicznej związanych z nadzorem nad ochroną zdrowia oraz podmiotach związanych z finansowaniem świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych, pracą w podmiotach niemających statusu podmiotu leczniczego – żłobki, domy pomocy społecznej lub pełnieniem funkcji w samorządzie zawodowym i związkach zawodowych.

W art. 4 ust. 2 pkt. 9 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarce i położnej wprost wskazano, że za wykonywanie zawodu pielęgniarce uważa się „zatrudnienie w domach pomocy społecznej określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych pielęgniarce określonych w ustawie”.

# Nieprawidłowości zapisu EKG w oddziale kardiologii – część II

mgr Lidia Śliwińska – specjalistka pielęgniarstwa kardiologicznego  
PTK – Sekcja Pielęgniarstwa i Techniki Medycznej

XXIV Konferencja Szkoleniowa i XX Międzynarodowa Konferencja Wspólna Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz International Society for Holter and Noninvasive Electrocardiology. Zakopane, 28.02.2018 - 03.03.2018

## Nadkomorowe zaburzenia rytmu

Nadkomorowe zaburzenia rytmu serca powstają w obrębie przedsionków powyżej rozwidlenia pęczka Hisa. Głównym zagrożeniem powstającym przy nadkomorowych arytmiach (migotanie i trzepotanie przedsionków) są powikłania zatorowe (zatory tętnic mózgowych oraz tętnic krezki). Stosowanie profilaktyki zatorowości (acenocumarol), pozwala na ograniczenie tych powikłań.

## Zaburzenia rytmu serca

- częstoskurcze nadkomorowe (przedsionek, węzeł A-V),
- trzepotanie przedsionków, migotanie przedsionków,
- częstoskurcz komorowy,
- trzepotanie komór, migotanie komór,

## Nadkomorowe zaburzenia rytmu serca

### Wielokształtny częstoskurcz przedsionkowy

Jest wynikiem powstających z dużą częstością pobudzeń, które pochodzą z różnych ośrodków ektopowych zlokalizowanych w przedsionkach. Występuje rzadko, głównie u osób w podeszłym wieku z zaawansowanymi chorobami układu krążenia.



Rys. 1. Wielokształtny częstoskurcz przedsionkowy

### KRYTERIA:

- Częstość rytmu 100-250/min.
- Załamki P różnokształtne w tym samym odprowadzeniu.
- Zmienny odstęp PQ.
- Kształt zespołów QRS przeważnie prawidłowy.
- Niemierny rytm komór.

W przypadku mniejszej od 100/min częstości rytmu rozpoznaje się nadkomorowe wędrowanie rozrusznika.

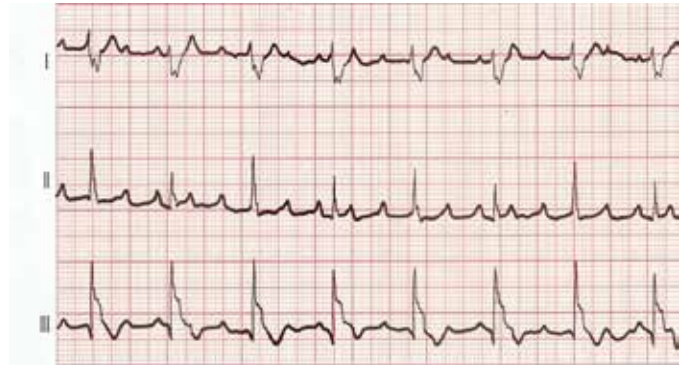
### Częstoskurcz przedsionkowy z blokiem

Jest to szybki rytm przedsionków, który współistnieje z upośledzeniem przewodzenia w węzle a-v. Najczęściej jest skutkiem toksycznego działania narkotyków.



### KRYTERIA:

- Załamki P o zmienionym kształcie w porównaniu z rytmem zatokowym, rozdzielone linią izoelektryczną.
- Częstość rytmu przedsionków 110-280/min.
- Blok a-v II lub III stopnia.



Rys. 2. Częstoskurcz przedsionkowy z blokiem a-v

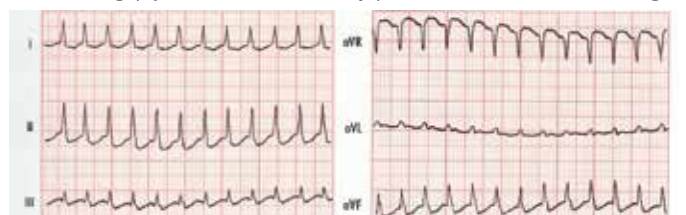
### Napadowy częstoskurcz nadkomorowy

Pojęcie to obejmuje grupę częstoskurczów (w tym częstoskurcz przedsionkowy i częstoskurcz węzłowy), ale nie precyzuje dokładnej lokalizacji rozrusznika, gdyż jest to na podstawie standardowego EKG często niemożliwe. Większość z nich powstaje w mechanizmie reentry. Częstoskurcze te mają charakter napadowy to znaczy nagle się rozpoczynają i nagle kończą. Występują najczęściej u chorych z wadami serca, chorobą wieńcową, zapaleniem mięśnia serca, zespołem WPW, nadczynnością tarczycy, czasami u osób zdrowych.

### KRYTERIA:

- Częstość rytmu 150-250/min.
- Załamek P o zmienionym kształcie w porównaniu z rytmem zatokowym lub niewidoczny
- Kształt zespołów QRS przeważnie prawidłowy.
- Nagły początek i nagły koniec częstoskurczu.

Przy bardzo szybkim rytmie komór załamek P może być niewidoczny z powodu ukrycia w załamku T poprzedniej ewolucji. Zespół QRS może być poszerzony i zniekształcony w przypadku istniejącego uprzednio bloku odnogi pęczka Hisa lub aberracji przewodzenia śródkomorowego.



Rys. 3. Napadowy częstoskurcz nadkomorowy

### Komorowe zaburzenia rytmu serca

Pobudzenia przedwczesne komorowe, mogą być pojedyncze lub łączyć się w pary

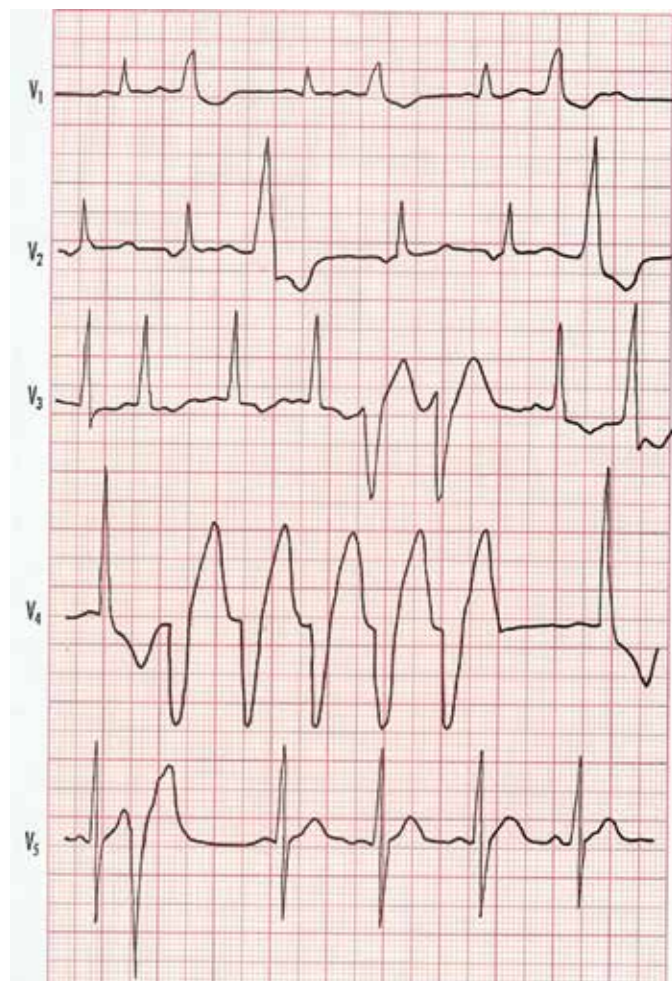
- Bigeminia komorowa.
- Częstoskurcz komorowy
- Migotanie komór i trzepotanie komór

### Ekstrasystolia komorowa



Rys. 4. Ekstrasystolia komorowa

Komorowe pobudzenia przedwczesne powstają w ognisku ektopowym zlokalizowanym w mięśniu komór lub w komorowym układzie przewodzącym. Pobudzenie przebiega z jednej komory do drugiej przez przegrodę, nieprawidłowym torem, co jest przyczyną poszerzenia i zniekształcenia zespołu QRS. Kolejne prawidłowe pobudzenie powstałe w węźle zatokowym natrafia na okres refrakcji węzła a-v i nie pobu-



Rys. 5.  
 V<sub>1</sub> – Bigeminia komorowa  
 V<sub>2</sub> – Trigeminię komorowa  
 V<sub>3</sub> – Pary  
 V<sub>4</sub> – Salwa komorowa  
 V<sub>5</sub> – Zjawisko R na T

dza komór. Powoduje to powstanie pełnej przerwy wyrównawczej tzn. odstęp RR między dwoma pobudzeniami zatokowymi (z ekstrasystolą między nimi) odpowiada dwóm prawidłowym odstępom RR.

#### KRYTERIA:

- Przedwczesny zespół QRS zniekształcony i poszerzony (powyżej 0,12 s), bez poprzedzającego załamka P.
- Przeciwstawny kierunek odcinka ST i załamka T do największego wychylenia zespołu QRS.
- Najczęściej obecna przerwa wyrównawcza po pobudzeniu komorowym.

Pobudzenie komorowe umiejscowione pomiędzy dwoma kolejnymi ewolucjami rytmu zatokowego, które nie zakłóca jego miarowości nosi nazwę pobudzenia wtrąconego. Ekstrasystole komorowe powstałe w tym samym ośrodku mają identyczny kształt. Pobudzenia różnokształtne pochodzą z różnych ośrodków.

### Bigeminia, trigeminia. Bigeminy, Trigeminy

Bigeminia komorowa – pobudzenie komorowe przedwczesne występuje po każdym pobudzeniu rytmu podstawowego.

Trigeminia komorowa – pobudzenie komorowe przedwczesne występuje po co drugim pobudzeniu rytmu podstawowego.

Para pobudzeń komorowych – dwa kolejne (występujące bezpośrednio po sobie) pobudzenia komorowe. Salwa komorowa – kilka (od 3 do 5) kolejnych pobudzeń komorowych.

Zjawisko R na T – pobudzenie występuje w okolicy szczytu załamka T poprzedniej ewolucji (faza nadwrażliwości).

### Klasyfikacja ekstrasystolii komorowej wg Lowna - ocena stopnia ciężkości komorowych zaburzeń rytmu:

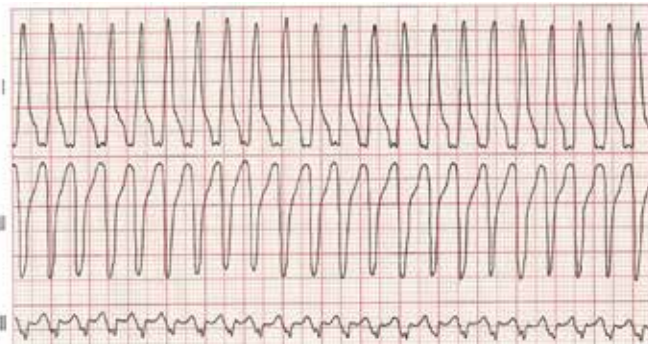
- Klasa 0 – brak ekstrasystolii komorowej
- Klasa I A – pojedyncze ekstrasystole komorowe (< 30/godz. oraz < 1/min).
- Klasa I B – pojedyncze ekstrasystole komorowe (< 30/godz. ale okresowo > 1/min).
- Klasa II – liczne ekstrasystole komorowe (> 30/godz).
- Klasa III – różnokształtne ekstrasystole komorowe.
- Klasa IV A – pary pobudzeń komorowych.
- Klasa IV B – salwy pobudzeń komorowych.
- Klasa V – ekstrasystole wczesne typu R na T.

Klasyfikacja wg Lowna służy do oceny ilości i jakości komorowych zaburzeń rytmu w trakcie badania

24-godzinny zapis EKG metodą Holtera. Stosuje się ją do ilościowej i jakościowej oceny komorowych pobudzeń przedwczesnych i wynikających z nich oceny stopnia zagrożenia zdrowotnego pacjenta.

### Częstoskurcz komorowy

Jest wynikiem aktywności komorowego ogniska ektopowego wyzwalającego pobudzenia z dużą częstością lub powstaje w mechanizmie reentry. Można go rozpoznać przy obecności serii 6 lub więcej pobudzeń komorowych. Występuje w świeżym zawałe mię-



Rys. 6. Częstoskurcz komorowy

śnia serca, w kardiomiopatiach, w zaburzeniach elektrolitowych, w wyniku toksycznego działania leków.



Rys. 7. Częstoskurcz komorowy bez tętna

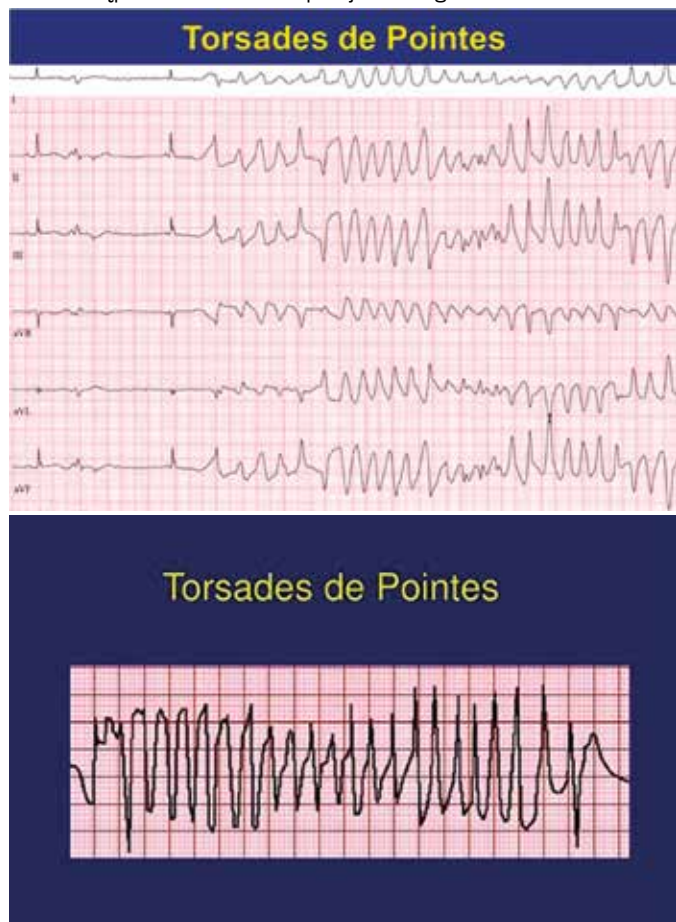
#### KRYTERIA:

- Miarowy rytm o częstości 100-250/min.
- Zespoły QRS zniekształcone i poszerzone (powyżej 0,12 s) z przeciwnym kierunkiem odcinka ST i załamka T.
- Mogą być obecne pobudzenia złożone i przewodzone pobudzenia nadkomorowe.

Ostatnie kryterium posiada znaczenie w różnicowaniu częstoskurczu komorowego z częstoskurczem nadkomorowym, któremu towarzyszy blok odnogi pęczka Hisa lub wynikająca z przyspieszenia rytmu aberracja przewodzenia śródkomorowego. Pobudzenia złożone (zsumowane) powstają w wyniku pobudzenia komór równocześnie przez bodziec nadkomorowy i komorowy. Wówczas bezpośrednio przed zespołem QRS może być widoczny załamek P, a sam zespół QRS jest zniekształcony w mniejszym stopniu niż zespoły pochodzenia komorowego. W przerwie między dwoma pobudzeniami częstoskurczu komorowego sporadycznie mogą być widoczne pobudzenia nadkomorowe.

#### Torsade de pointes

Jest to rzadka postać tachykardii komorowej o zmiennym kierunku wychyleń i różnym kształcie zespołów QRS. Występuje w stanach, które charakteryzują się wydłużeniem odstępu QT. Może ustąpić samoistnie lub przejść w migotanie komór.



#### KRYTERIA:

- Niemierny rytm komór o częstości 150-250/min.
- Zmieniający się kształt i kierunek wychyleń zespołów QRS.

#### Trzepotanie i migotanie komór

To najgroźniejsze zaburzenia rytmu powstające w wyniku krążenia fali pobudzenia w kilku obwodach reentry. Dochodzi do szybkich, chaotycznych pobudeń poszczególnych włókien mięśniowych lub fragmentów mięśnia komór, uniemożliwiających hemodynamicznie skuteczny skurcz komór. W obrazie klinicznym stwierdza się zatrzymanie krążenia.

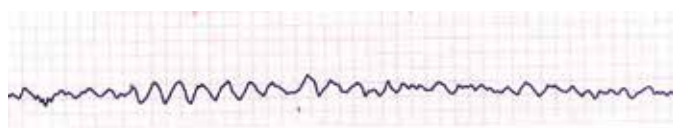


Rys. 10. Trzepotanie i migotanie komór

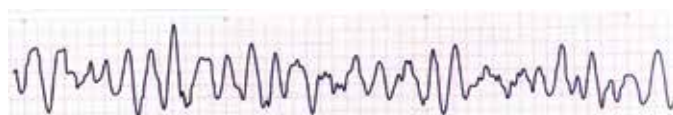
#### KRYTERIA trzepotania komór:

- Sinusoidalna, regularna fala trzepotania komór.
- Częstość wychyleń fali trzepotania 180-250/min.
- Brak możliwości identyfikacji zespołów QRS.

#### Migotanie komór



Rys. 11. Drobnofaliste migotanie komór



Rys. 12. Grubofaliste migotanie komór

#### KRYTERIA migotania komór:

- Chaotyczna, nieregularna, o zmiennej amplitudzie fala migotania.
- Częstość wychyleń fali migotania 150-500/min. komór.
- Brak możliwości identyfikacji zespołów QRS.

Nieprawidłowości w zapisach EKG należy uważnie przeanalizować. Każdy z zapisów EKG świadczyć może o nieprawidłowym funkcjonowaniu organizmu.

#### Nieprawidłowości załamek P:

- **Całkowity brak załamek P** – może świadczyć o braku koordynacji czynności przedsionków. Do takiej sytuacji dochodzi przeważnie w wyniku migotania przedsionków. Inne przyczyny to przedłużające się zahamowanie zatokowe lub blok zatokowo-przedsionkowy. Brak załamek P może również oznaczać hiperkaliemię, czyli podwyższony poziom jonów potasu. Często zdarza się, że załamki P są obecne, ale niewidoczne na pierwszy rzut oka. Taka sytuacja może być skutkiem tachykardii.
- **Okresowy brak załamek P** – taki stan świadczy o tym, że węzeł zatokowo-przedsionkowy nie może wytworzyć bodźców (zahamowanie zatokowe) lub nie może ich przewodzić do otaczającej tkanki przedsionków (blok zatokowo-przedsionkowy).
- **Odwrócone załamki P** – mogą oznaczać destrukcję, czyli prawostronne ułożenie serca lub niewłaściwa depolaryzację przedsionków.
- **Wysokie załamki P** – świadczą o przeroście prawego przedsionka, który powstaje w wyniku pierwotnego nadciśnienia płucnego, wtórnego nadciśnienia płucnego, stenoz (zwężenia) tętnicy płucnej lub zwężenie zastawki trójdzielnej.
- **Szerokie załamki P** – zwykle oznaczają przerost lewego przedsionka, wywołany wadą zastawki dwudzielnej.

**Nieprawidłowości zespół QRS:**

- **Wysokie załamki R lub S** – mogą świadczyć o przeroście lewej lub prawej komory serca, zawale tylnej ściany serca, zespołach Wolffa-Parkinsona-White’a lub destrukcyjnych, czyli prawostronnym położeniu serca.
- **Mała amplituda zespołu QRS** – może być powodem otyłości, rozedmy płuc lub wysięku w osierdziu.
- **Szeroki zespół QRS** – do takiej sytuacji dochodzi, gdy wolniejsze jest przewodzenie pobudzenia w komorach serca. Często jest to wynikiem bloku odnogi, komorowych zaburzeń rytmu lub hiperkaliemii (nadmiar potasu). Przyczyną bloku lewej odnogi zwykle są niedokrwienne choroby serca, kardiomiopatie, przerost lewej komory serca lub zwłóknienie układu przewodzącego, natomiast blok prawej odnogi może być skutkiem choroby niedokrwiennej serca, kardiomiopatii, zatorowości płucnej lub anomalii Ebsteina.

**Nieprawidłowości załamek T:**

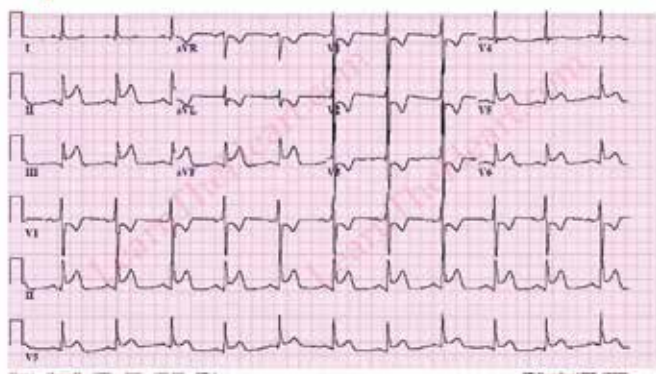
- **Wysokie załamki T** – załamki T nie powinny być wyższe niż połowa amplitudy QRS. Wysokie załamki T mogą być powodem hiperkaliemii lub ostrego niedokrwienia mięśnia sercowego.
- **Niskie załamki T** – zwykle oznaczają hipokaliemię, niedoczynność tarczycy lub wysięk w osierdziu.
- **Odwrócone załamki T** – świadczą o niedokrwieniu mięśnia sercowego, zawale serca, przeroście komory serca z przeciążenia lub zatruciu naporstnicą.

**Nieprawidłowości załamek U:**

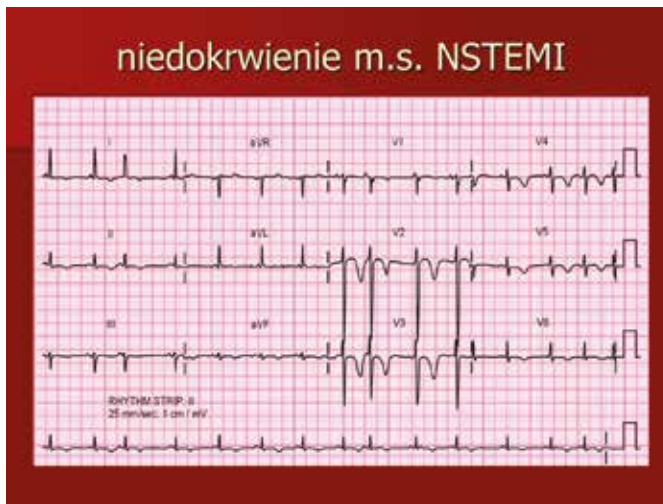
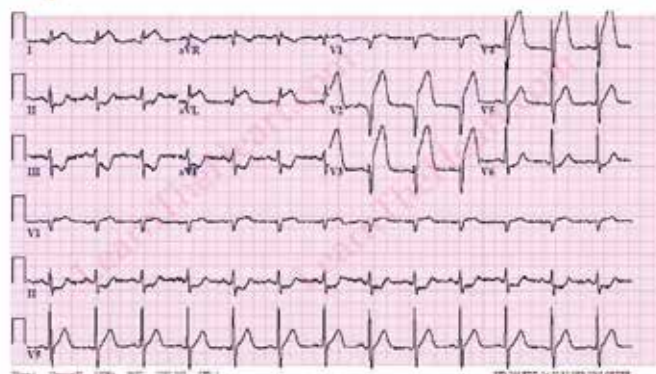
- **Wyraźny załamek U** – przyczyną może być hipokaliemia (obniżone stężenie potasu w surowicy), hiperkalcemia (nadmiar wapnia w surowicy) lub nadczynność tarczycy.
- **Odwrócony załamek U** – występuje rzadko. Może być oznaką niedokrwienia mięśnia sercowego.

Nie należy zapominać o zawale mięśnia sercowego, gdzie zapisy EKG zmieniają się bardzo szybko i z dużą częstotliwością w zależności od powikłań oraz umiejscowienia zawału mięśnia sercowego. Określamy zawał serca : STEMI – z uniesieniem odcinka ST (tzw. Fala Pardeigo) i NSTEMI bez uniesienia odcinka ST.

**STEMI ściany dolnej oraz dolno - podstawnej**



**STEMI ściany przednio - bocznej**



**Nieprawidłowości w zapisie EKG: W świeżym zawale mięśnia sercowego**

- odcinek ST
  - > uniesienie poziome lub wypukłe (zwane falą Pardeego)
  - > obniżenie poziome lub skośne ku dołowi
- załamki T
  - > ujemny załamek T
  - > zmiana załamek uprzednio ujemnych na dodatnie
- zespół QRS
  - > świeży blok lewej odnogi pęczka Hisa (LBBB).

**Podczas zawału serca nieprawidłowości zapisu EKG ulegają zmianom. Jest to tzw. ewolucja zmian w EKG w zawale serca i zazwyczaj przebiega w następujących etapach:**

- Pojawienie się wysokich załamek T (tylko na początku bólu, zazwyczaj już nieobecne w momencie, gdy wykonuje się EKG)
- Uniesienie odcinków ST (poziome lub wypukłe)
- Pojawienie się nieprawidłowych załamek Q, zmniejszenie wysokości załamek R, pojawienie się ujemnych załamek T
- Powrót uniesionych odcinków ST do linii izoelektrycznej, dalsze pogłębianie się załamek Q, pogłębianie się załamek T.

Wytyczne Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego odnośnie wykonywania badania EKG w zawale mięśnia sercowego pokazują nam i uświadamiają jednocześnie o powstających zmianach zapisu EKG we wczesnej i późniejszej fazie zawału mięśnia sercowego.

Pierwszy zapis EKG powinien być wykonany w chwili powstania bólu w klatce piersiowej nie w dłuższym czasie niż 10 minut od jego zaistnienia. Po upływie tego czasu zapis EKG może ulec niekształceniu i trudno zinterpretować zapis EKG który we wczesnej fazie mógł posiadać cechy zawału STEMI, a w dłuższym odstępie czasowym już go nie widać i wskazuje na zawał NSTEMI. należy zatem pamiętać że zależne jest to od umiejscowienia zawału m. sercowego jak i od dalszych działań wykonywanych przy chorym i zastosowanym leczeniu.

Badania we wstępnej ocenie diagnostycznej dławicy piersiowej	
zalecane <b>u wszystkich</b> pacjentów (klasa zaleceń I)	
1. Spoczynkowe EKG podczas okresu bezbólowego	stopień wiarygodności danych C
2. Spoczynkowe EKG podczas bólu	stopień wiarygodności danych B
Kontrolne wykonywanie badań u pacjentów ze stabilną dławicą piersiową	
raczej niezalecane (klasa zaleceń IIb)	
1. Rutynowe okresowe badanie EKG przy braku objawów klinicznych	stopień wiarygodności danych C



# Stanowisko Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych

**w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych**

Warszawa, 16 lutego 2018 r.

Działając w imieniu Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, wyrażamy głębokie niezadowolenie propozycjami zmian, zawartymi w projekcie ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne, zatrudnionych w podmiotach leczniczych, stanowiącym materiał roboczy dla Zespołu problemowego ds. Usług publicznych Rady Dialogu Społecznego.

Proponowane zmiany znacznie odbiegają od proponowanych przez OZZPiP, nadal nie spełniają oczekiwań naszej grupy zawodowej.

Wieloletnie zaniedbania w odniesieniu do godnej pracy pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych są znacznie większe niż w innych, demokratycznych, cywilizowanych krajach. Wynika to również z badań Światowej Organizacji Zdrowia.

Niepokoi fakt, że w zaproponowanych zmianach przychyłono się wyłącznie do jednego z postulatów zgłoszonych przez OZZPiP, tj. uwzględnienia – w przypadku grupy zawodowej pielęgniarek i położnych nieposiadających specjalizacji – tytułu zawodowego magistra. Niestety nawet ten postulat nie został spełniony kompleksowo, gdyż w projekcie przewidziano wyłącznie tytuł zawodowy magistra na kierunkach pielęgniarstwo lub położnictwo, nie zaś – jak podnosił wielokrotnie OZZPiP – tytuł zawodowy magistra w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia. Jest bardzo ważne odniesienie, szczególnie w sytuacji, kiedy w zakresie kształcenia pielęgniarek jest również wiele zaniedbań od naszego środowiska niezależnych.

Domagamy się zatem ponownej weryfikacji punktów 7. i 8. tabeli stanowiącej załącznik do przedmiotowej ustawy i uzupełnienie ich o tytuł zawodowy magistra w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia: zdrowie publiczne, promocja zdrowia, socjologia, psychologia, pedagogika, pedagogika specjalna, organizacja w ochronie zdrowia.

Nieakceptowalny jest również fakt, że przy określaniu współczynników pracy, nie uwzględniono tzw. doświadczenia zawodowego pielęgniarek i położnych. Skutkuje to zrównaniem na jednym poziomie pielęgniarek i położnych z 20-30 letnim doświadczeniem z absolwentami dopiero wchodzących do zawodu, dla których te pierwsze są mistrzami i prawdziwymi mentorkami przez pierwsze lata pracy. Doświadczenie zawodowe ma swoją wartość i powinno być w należyty sposób uszanowane i wynagradzane, szczególnie w tak odpowiedzialnym zawodzie jak nasz.

Podkreśliśmy, iż w grupie czynnych zawodowo pielęgniarek niewątpliwie jest dzisiaj tych, które obecnie, jak również według proponowanych zmian, nadal będą wynagradzane na poziomie wskaźnika 0,64. Pozostawienie najliczniejszej grupy pielęgniarek i położnych wykwalifikowanych profesjonalistów, wykonujących zawody w pełni samodzielne, wyspecjalizowane, regulowane prawem krajowym i europejskim, na takim poziomie wynagradzania jak zawody pozbawione tych cech (np. opiekun medyczny) jest sprzeczne z przepisami, tym samym dla nas niezrozumiałe i nieakceptowalne. Przypominamy tylko, że dokument, który pozwala na przejrzyste zweryfikowanie cech wyróżniających nasze grupy zawodowe wśród innych zawodów medycznych został przekazany kierownictwu Mi-

nisterstwa Zdrowia w nadziei na uwzględnienie go w projekcie nowelizacji ustawy. Oczekujemy radykalnych zmian w tym zakresie.

Mając na uwadze wielokrotnie podkreślane już argumenty merytoryczne, wynikające również z obowiązujących przepisów prawa, stanowczo podtrzymujemy postulat dotyczący zastąpienia w nagłówku załącznika do ustawy określenia „wymaganych” (w odniesieniu do kwalifikacji poszczególnych grup zawodowych), pojęciem „wykorzystywanych”, lub innym eliminującym dowolną interpretację, jak to ma w praktyce miejsce i działa na niekorzyść naszej grupy zawodowej. Powtarzają się sytuacje, że obecnie funkcjonujący zapis jest interpretowany przez pracodawców w sposób krzywdzący dla pielęgniarek i położnych. Doświadczenie brutalnie odarło nas z wiary w racjonalność pracodawców, którzy w wielu przypadkach nie uwzględniają kwalifikacji personelu pielęgniarstwa i położnictwa i w dyskryminujący dla naszych grup zawodowych sposób interpretują określenie „wymagane”.

Żądamy usunięcia obowiązującego brzmienia art. 3 ust. 3 ustawy, dającego przyzwolenie pracodawcom na wykorzystanie na poczet regulowania wynagrodzeń zasadniczych środków przyznanych pielęgniarkom i położnym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. Przypominamy, że preambuła Porozumienia z 23.09.2015 stanowiła, że wzrost wynagrodzeń przyznawany jest w trosce o zapewnienie pielęgniarkom i położnym właściwego miejsca w systemie świadczeń zdrowotnych oraz o bezpieczeństwo i jakość opieki nad pacjentami. Obecny zapis art. 3 ust. 3 – z którego pracodawcy zresztą bardzo chętnie korzystają – de facto umożliwia „zonglowanie” pieniędzmi – funduszami publicznymi, przyznanymi pielęgniarkom i położnym już wcześniej, na podstawie odrębnego aktu prawnego, sprowadzając mechanizmy ustawy (służące przecież osiągnięciu przez pracowników medycznych minimalnego pułapu wynagrodzenia), wyłącznie do fikcyjnych podwyżek.

Ta sytuacja, podobnie jak sygnalizowanych wiele innych, powinna być też przedmiotem audytów i kontroli ze strony organów nadzorujących, bowiem mamy sygnały, że w skali kraju, sytuacje odnośnie tendencyjnego traktowania pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, powtarzają się i nadal ewoluują.

Nie wyrażamy zgody na zachowanie dotychczasowych zapisów i wprowadzenie w życie propozycji nowelizacji ustawy zawartych w przedstawionym nam materiale roboczym. Zmiany w zaproponowanym kształcie, są tylko kosmetyczne, ale mogą doprowadzić do eskalacji napięcia, jakiego konsekwencje można przewidzieć i którego chcemy uniknąć.

Żądamy uszanowania naszych praw w zakresie godnych warunków pracy i płacy, adekwatnych do naszego wykształcenia, odpowiedzialności, empatii i profesjonalizmu. Sprzeciwiamy się niekorzystnym dla całej grupy zawodowej zapisom w ustawie.

Nie chcemy już dłużej czekać na „sprzyjające warunki ekonomiczne”. Kategorycznie domagamy się godnego traktowania pielęgniarek i położnych przez władze państwa polskiego.

**Za zarząd  
Krystyna Ptok**

**Przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego  
Pielęgniarek i Położnych**

# Stanowisko nr 16 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 22 marca 2018 r.

**w sprawie kontynuacji wzrostu wynagrodzeń wynikającego z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, od dnia 1.09.2019 r.**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, że kwoty wzrostów (zwiększeń) wynagrodzeń pielęgniarek i położnych wynikające z przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628) powinny zostać włączone do kwot wynagrodzeń każdej pielęgniarki i położnej. Włączenie takie nie może mieć miejsca w formie kolejnego dodatku do wynagrodzenia, a tym bardziej dodatku przyznanego na czas określony, a wyłącznie poprzez odpowiednie zwiększenie kwot wynagrodzenia zasadniczego i pochodnych od tego wynagrodzenia otrzymywanych przez pielęgniarki i położne. Powyższe powinno uwzględniać wszystkie formy wykonywania zawodu przez pielęgniarki i położne:

- w przypadku umowy o pracę: zwiększone odpowiednio powinno zostać wynagrodzenie,

- w przypadku umowy cywilnoprawnej i działalności gospodarczej zwiększone odpowiednio powinny zostać kwoty płatności za udzielone świadczenie zdrowotne (stawka kapitacyjna albo wyliczona osobodnia) oraz wszystkie zakresy świadczeń zdrowotnych.

Wyłącznie takie zwiększenie wynagrodzeń pielęgniarek i położnych – w opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych – będzie stanowiło realizację postanowień porozumienia zawartego w Warszawie w dniu 23 września 2015 r. pomiędzy Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych oraz Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministrem Zdrowia, jak również przepisów powołanego wyżej rozporządzenia Ministra Zdrowia.

*Sekretarz NRPiP, Joanna Walewander  
Prezes NRPiP, Zofia Małas*

## W trosce o komfort i bezpieczeństwo pracy pielęgniarek i położnych – informacje ze szkolenia

**Halina Herman – Komisja Etyki**

W trosce o komfort i bezpieczeństwo pracy pielęgniarek i położnych Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych przy współudziale Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Komisji Etyki we współpracy z Instytutem Szkoleniowym A&D Sp. z o.o. w Warszawie w dniu 21.02.2018r w siedzibie Izby – Kielce ul, Nowy Świat 32a zorganizowała szkolenie nt. „Zasady rozwiązywania konfliktów i radzenia sobie z agresją pacjentów i ich rodzin.”

Plan szkolenia obejmował:

- Wprowadzeniem do zajęć zrealizowane przez Przewodniczącą ŚIPIP Panią Ewę Mikołajczyk
- Wystąpienie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – Pani Agaty Roszewskiej
- Wystąpienie Przewodniczącej Komisji Etyki
- Realizację programu przygotowanego przez Instytut Szkoleniowy
- Podsumowanie zajęć i wręczenie certyfikatów uczestnikom szkolenia.

Wprowadzenie do zajęć obejmowało przedstawienie trenera, uczestników szkolenia, omówienie zasad obowiązujących podczas zajęć i miało na celu budowanie atmosfery zaufania i szacunku wzajemnego.

Wystąpienie zarówno Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej jak i przedstawiciela Komisji Etyki -Haliny Herman dotyczyło zjawisk niepożądanych występujących na obszarze działalności Izby, sportrzeżeń, uwag i podjętych działań związanych z tematyką szkolenia.

Program szkolenia przygotowany przez Instytut Szkoleniowy składał się z dwóch części mających na celu osiągnięcie określonego poziomu wiedzy i poziomu umiejętności. Część pierwsza (poziom wiedzy) to wykład prowadzony przez Panią Beatę Krutkopad-Szaturską – pedagoga, szkoleniowca

i coacha relacji. Część ta obejmowała następujące zagadnienia:

- 1) Konflikt i jego rola w relacjach interpersonalnych
- 2) Rodzaje i przyczyny konfliktów
- 3) Indywidualne podejście do sytuacji konfliktowej
- 4) Podział konfliktów ze względu na przedmiot/podmiot
- 5) Przykładowe metody rozwiązywania konfliktów.

Część druga (poziom umiejętności) o charakterze warsztatowym prowadzona w trzech grupach przez trzech trenerów skupiała się na następujących zagadnieniach:

- 1) Komunikacja i postawa asertywna jako metoda blokowania i rozwiązywania sytuacji konfliktowych i agresywnego zachowania
- 2) Komunikat typu „Ja” vs komunikat typu „Ty” – różnice i praktyczne zastosowanie
- 3) „Zdarta płyta”
- 4) Techniki radzenia sobie z własnymi emocjami.
- 5) Metoda oceny własnego stylu rozwiązywania konfliktów Thomasa-Kilmanna (test dla każdego uczestnika szkolenia)

Omawiane zagadnienia takie jak najczęstsze sytuacje zachowań agresywnych i konfliktowych, przyczyny ich powstawania, typy sytuacji konfliktowych, czy sposoby wychodzenia z konfliktu i radzenia sobie w sytuacjach trudnych miały na celu poznanie lub uświadomienie sobie przez uczestników szkolenia pewnych aspektów i mechanizmów powstawania zachowań niepożądanych, uznawania pacjenta za „pacjenta trudnego” oraz poznanie własnej reakcji na sytuację konfliktową i budowanie umiejętności radzenia sobie z nią. Zajęcia warsztatowe przeprowadzone w oparciu o rzeczywiste problemy uczestników szkolenia zaowocowały ukazaniem oczekiwań poszczególnych osób wobec przełożonych, współpracowników, rodziny, bliskich. Oczekiwania te i im podobne łatwo usytuować po stronie pacjenta bo przecież pacjent to również brat, kolega, pracownik. Popatrzmy na poniżej ukazane oczekiwania uczestników szkolenia.

Podsumowując oczekiwania wypisane powyżej można stwierdzić, że podstawą poprawnych relacji personelu medycznego z chorym jest zrozumienie jego potrzeb, wyrozumiałość, życzliwość, empatia, cierpliwość i czytelność kierowanych do niego komunikatów.



# OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO

## Podstawowe zadania i zasady funkcjonowania Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych SIPIP w Kielcach

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych SIPIP informuje, że jest w stanie zorganizować każdą formę kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych na podstawie programów opracowanych przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych i zatwierdzonych przez Ministra Zdrowia.

Warunkiem rozpoczęcia kursu jest odpowiednia liczba chętnych uczestników kursu – minimum 25 osób. Prosimy o składanie wniosków w formie papierowej, które są dla Ośrodka Kształcenia miernikiem zapotrzebowania środowiska pielęgniarek i położnych na kształcenie podyplomowe. Wnioski obowiązujące w Ośrodku dostępne są na stronie głównej SIPIP w zakładce „Wnioski i druki do pobrania”

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach stanowi jednostkę organizacyjną Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.

- Ośrodek realizuje zadania przede wszystkim na potrzeby pielęgniarek i położnych będących członkami Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, zamieszkałych na terenie województwa świętokrzyskiego.
- Celem Ośrodka jest organizacja i prowadzenie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w ramach kształcenia ustawicznego, do którego członkowie samorządu są zobligowani zapisami ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.
- Ośrodek organizuje i realizuje szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne, kursy specjalistyczne oraz kursy dokształcające na podstawie programów opracowanych przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych i zatwierdzonych przez Ministra Zdrowia.

- Ośrodek zapewnia niezbędną kadram dydaktyczną, sale wykładowe i ćwiczeniowe z wyposażeniem zgodnym z wymogami programów kursów, zaplecze socjalne a także organizuje szkolenie praktyczne w placówkach stażowych zgodnie z programami kształcenia i podpisanymi porozumieniami.
  - Ośrodek zapewnia realizację kursów na najwyższym możliwym poziomie oraz korzystanie z księgozbioru Biblioteki Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz biblioteki elektronicznej Libra zawierającego w szczególności literaturę określoną w programach kształcenia.
- Osoby uprawnione do korzystania ze szkoleń organizowanych przez Ośrodek:
- W pierwszej kolejności uprawnione są pielęgniarki i położne, posiadające prawo wykonywania zawodu, wpisane do rejestru pielęgniarek i położnych prowadzonego przez Świętokrzyską Izbę Pielęgniarek i Położnych, regularnie opłacające składkę członkowską w należytym wysokości.
  - Pielęgniarki i położne nie spełniające warunków regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych członkom Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, a także nie będące członkami SIPIP mogą odbywać szkolenia organizowane przez SIPIP na zasadzie pełnej odpłatności.
  - Plan szkoleń organizowanych przez Ośrodek opracowywany jest 2x w roku (na każde półrocze) i publikowany w Biuletynie i na stronie internetowej SIPIP
  - Kursy dokształcające organizowane są na podstawie programów autorskich opracowanych zgodnie z zapisami ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

## Zasady rekrutacji na szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne, specjalistyczne, dokształcające realizowane w ośrodku kształcenia kadr medycznych SIPIP w Kielcach

Procedura rekrutacji na kształcenie podyplomowe rozpoczyna się od złożenia przez pielęgniarkę/położną wniosku w formie papierowej po uprzednim zapoznaniu się z planem kształcenia Ośrodka Kształcenia na dane półrocze.

Wnioski o zakwalifikowanie do szkolenia specjalizacyjnego, kursu kwalifikacyjnego, specjalistycznego i dokształcającego są załącznikami do Rozporządzenia MZ z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

Dzięki tym wnioskowi pracownicy Ośrodka Kształcenia są w stanie poznać potrzeby środowiska pielęgniarek i położnych w zakresie wszystkich form kształcenia podyplomowego oraz uwzględnić je w planach szkoleń.

Obowiązujące formularze wniosków dostępne są na stronie głównej SIPIP w zakładce „Wnioski i druki do pobrania”. Wnioski można dostarczyć Ośrodkowi Kształcenia pocztą lub osobiście do siedziby Izby. Istnieje również możliwość dostarczenia wniosku drogą elektroniczną jako skan na adres e-mailowy. Postępowanie kwalifikacyjne na poszczególne rodzaje kursów odbywa się w oparciu o:

- Rozporządzenie MZ z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych,
- Regulamin Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w Kielcach przyjęty Uchwałą Nr 325/VII/2016r z dnia 13 grudnia 2016 r.,

- system SMK,
- W przypadku, gdy liczba osób ubiegających się o zakwalifikowanie do innej formy kształcenia niż szkolenie specjalizacyjne, kurs kwalifikacyjny, specjalistyczny czy też dokształcający jest większa niż liczba miejsc, decydujące znaczenie ma kolejność zgłoszeń lub inne szczegółowe zasady wskazane przez ORPIP lub Prezydium ORPIP,
- Kwalifikacja w przypadku szkolenia realizowanego z dofinansowaniem ze środków publicznych lub środków unijnych odbywa się na podstawie odrębnych przepisów.

Nabór na poszczególne formy kształcenia jest ogłaszany każdorazowo na stronie internetowej Ośrodka Kształcenia SIPIP w planie półrocznym oraz w planach kształcenia w systemie SMK.

Aby uczestniczyć w kursach organizowanych dla pielęgniarek i położnych przez Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych SIPIP NALEŻY:

1. Złożyć w OKPKM papierowy wniosek o zakwalifikowanie do kursu dokształcającego, specjalistycznego, kwalifikacyjnego lub na szkolenie specjalizacyjne – z zakładki „Wnioski i druki do pobrania” na stronie głównej SIPIP,

2. Kolejnym NIEZBĘDNYM elementem w procedurze kwalifikowania na szkolenia jest logowanie w systemie SMK. Założenie profilu oraz wysłanie wniosku o modyfikację uprawnień jest wykonywane tylko raz (bez względu na częstotliwość korzystania ze szkoleń)
3. Logowanie na wybrane formy kształcenia jest niezbędne dla każdego szkolenia specjalizacyjnego, kursu kwalifikacyjnego, specjalistycznego czy dokształcającego, w którym pielęgniarka lub położna chce uczestniczyć.
4. Logowanie na wybrany kurs w systemie SMK możliwe będzie dopiero po zatwierdzeniu planu szkoleń Ośrodka Kształcenia przez CKPPIP w Warszawie oraz umieszczeniu w systemie SMK.
5. Założenie profilu oraz wysłanie wniosku o modyfikację uprawnień należy wykonać zgodnie z instrukcją zamieszczoną na stronie internetowej Ośrodka Kształcenia Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych (zakładka „system SMK”) i w Biuletynie ŚIPIP Nr 03(201)2017 r.
6. Logowanie na kursy powinno się odbyć zgodnie z instrukcją zamieszczoną na stronie internetowej Ośrodka Kształcenia Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych (zakładka „system SMK”) i w Biuletynie ŚIPIP Nr 03(201)2017r.
7. Złożenie wniosku w formie papierowej na wybrane szkolenie oraz logowanie w systemie SMK należy wykonać co najmniej 3 tygodnie przed planowanym terminem rozpoczęcia kursu.
8. Lista kursu jest zamykana w momencie zgłoszenia się przewidzianej liczby uczestników, którzy złożyli wniosek w formie papierowej i zalogowali się w systemie SMK oraz spełnili wymagania kwalifikacyjne na daną formę kształcenia podyplomowego.
9. Pielęgniarka/położna zakwalifikowana na kurs jest zobowiązana do zgłoszenia rezygnacji z uczestnictwa co najmniej na 2 dni przed jego rozpoczęciem.
10. Uzpełnienie listy uczestników następuje poprzez kwalifikację kolejnej osoby z listy oczekujących, która złożyła wniosek w formie papierowej i zalogowała się w systemie SMK.
11. Możliwość logowania na wybrany kurs w systemie SMK znika w dniu rozpoczęcia kursu.
12. O zakwalifikowaniu na daną formę kształcenia decyduje kolejność zgłoszeń zarówno wniosku papierowego jak również wniosku elektronicznego w systemie SMK. Niedopełnienie wszystkich formalności ze strony uczestnika może skutkować brakiem zakwalifikowania na szkolenie czy kurs.
13. Kwestionariusze oraz załączniki do szkoleń z funduszy unijnych są odrębne i stanowią załącznik do danego projektu.
14. Dokumenty niekompletne, wypełnione nieczytelnie nie będą przyjmowane i rozpatrywane.
15. BARDZO WAŻNE! Zalogowanie w SMK na wybrany kurs NIE jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w kursie.
16. Ocena statusu złożonego przez pielęgniarkę i położną wniosku w systemie SMK jest podstawową informacją na temat kwalifikacji na wybraną formę kształcenia podyplomowego – szczegółowe informacje na temat OCENY STATUSU ZŁOŻONEGO WNIOSKU należy sprawdzić w zakładce System SMK.
17. Obowiązkiem osoby, która złożyła wniosek o zakwalifikowanie do uczestnictwa w szkoleniu jest uzyskanie informacji od organizatora o wynikach postępowania kwalifikacyjnego i potwierdzenie ewentualnego uczestnictwa w wybranej formie kształcenia: osobiście, pocztą tradycyjną, e- mailową lub telefonicznie.
18. W przypadku, gdy zgłaszający się na kurs nie potwierdzi uczestnictwa w czasie do 5 dni przed datą rozpoczęcia kursu, nie reaguje na telefon z Ośrodka Kształcenia, zostaje skreślony z listy uczestników szkolenia.
19. Osoby zakwalifikowane, które potwierdziły w wymaganym terminie uczestnictwo w kursie a z ważnych przyczyn losowych nie mogą w nim uczestniczyć, są zobowiązane do pisemnego poinformowania organizatora o rezygnacji, najwcześniej jak jest to możliwe przed rozpoczęciem kursu. Rezygnację można zgłosić osobiście, lub za pośrednictwem poczty elektronicznej/tradycyjnej.
20. W przypadku nieuzasadnionej dwukrotnej rezygnacji ze szkolenia bez powiadomienia organizatora zgodnie z ww. punktami uczestnik zostaje umieszczony na liście osób, które nie przestrzegają regulaminu Ośrodka i mogą być uczestnikami kolejnego kursu pod warunkiem uzyskania pisemnej zgody Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych na wniosek osoby zainteresowanej.
21. W przypadku zgłoszenia się mniejszej liczby osób do udziału w danym szkoleniu niż minimum określone w Uchwale ORPIP lub Prezydium, Ośrodek zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu lub rezygnacji z organizacji szkolenia. Informacja o odwołaniu lub przesunięciu terminu zostanie zamieszczona na stronie internetowej, a cała procedura rekrutacyjna rozpoczyna się od nowa.

## Ocena statusu złożonego wniosku w systemie SMK

Ocena statusu złożonego przez pielęgniarkę i położną wniosku w systemie SMK jest podstawową informacją na temat kwalifikacji na wybraną formę kształcenia podyplomowego.

Aby ocenić status złożonego w systemie SMK wniosku na wybrany kurs organizowany dla pielęgniarek i położnych przez Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych SIPIP NALEŻY:

1. zalogować się do systemu SMK, wejść na swój profil i wybrać ikonę „Wnioski na szkolenia”
2. w poziomym wierszu zaznaczonym na niebiesko szukamy rubryki STATUS, w którym zamieszczona jest informacja na temat statusu złożonego wniosku dla przykładu weźmiemy status „ odrzucony”,
3. w celu poznania szczegółów statusu należy wybrać → AKCJE → SZCZEGÓŁY → zjechać kursorem na sam koniec formularza złożonego wniosku gdzie w okienku o nazwie „Powód zwrotu/odrzucenia” zostanie zamieszczona informacja na temat powodu odrzucenia wniosku.

W systemie SMK wniosek może uzyskać STATUS:

- DO WERYFIKACJI – każdy wniosek po złożeniu u organizatora kursu poddany musi być weryfikacji, która polega na sprawdzeniu zgodności danych wpisanych przez zgłaszającego zgodnie z wymogami danej formy kształcenia podyplomowego lub wymogami organizacyjnymi:
  - np. aby zakwalifikować się na szkolenie specjalizacyjne należy posiadać wymagany dwuletni staż pracy,
  - np. udział w kursie specjalistycznym wymaga określonego poziomu kwalifikacji licencjata lub magistra pielęgniarstwa,
  - np. zgłaszający zalogował się na dwa terminy kursu i należy to zweryfikować i ustalić, który termin chciał naprawdę wybrać.
- DO KWALIFIKACJI – organizator kursu pozytywnie zweryfikował złożony wniosek i pozostaje on w oczekiwaniu na kwalifikację, która zależy od:
  - daty zalogowania w SMK,
  - wcześniejszego lub równoczesnego złożenia wniosku w formie papierowej,

- ilości osób, które wcześniej złożyły wnioski w formie papierowej i zalogowały się w systemie SMK,
- zamknięcia listy z powodu wyczerpania limitu miejsc na dany kurs.
- **ZAKWALIFIKOWANY** – organizator zakwalifikował złożony wniosek i wpisał składającego na listę uczestników.

Osoby zakwalifikowane, które z ważnych przyczyn losowych nie mogą w nim uczestniczyć, są zobowiązane do poinformowania organizatora o rezygnacji, najwcześniej jak jest to możliwe przed rozpoczęciem kursu. Rezygnację można zgłosić osobiście, za pośrednictwem poczty elektronicznej/ tradycyjnej lub telefonicznie.

Informację o rezygnacji z udziału w kursie **NALEŻY BEZWZGLĘDNIE** przekazać organizatorowi co najmniej dwa dni przed rozpoczęciem zajęć. Bardzo prosimy o przestrzeganie tej zasady mając na uwadze fakt, że możliwość logowania na wybrany kurs w systemie SMK znika w dniu rozpoczęcia kursu. W przypadku niezgłoszenia rezygnacji pozbawiona zostanie zakwalifikowania inna osoba, która złożyła wniosek i dostała odmowną odpowiedź.

Zakwalifikowany uczestnik kursu ma obowiązek stawić się na rozpoczęcie zajęć w wyznaczonym terminie.

- **ODRZUCONY** – organizator mógł zwrócić składającemu wniosek do uzupełnienia lub odrzucić wniosek z różnych powodów. Składający wniosek dostaje szczegółowe wyjaśnienie w tej kwestii od organizatora – sprawdzić to może na samym końcu formularza wniosku w okienku o nazwie „Powód zwrotu/odrzućenia”
- **NIEZAKWALIFIKOWANY** – organizator mógł zamieścić we wniosku taki status w przypadku:
  - wniosku niezgodnego z wymogami formalnymi lub kwalifikacyjnymi, które należy spełnić ubiegając się o udział w danej formie kształcenia podyplomowego,
  - zakończenia rekrutacji na dany kurs i zamknięciu listy uczestników,
  - na życzenie składającego wniosek,

W celu potwierdzenia zakwalifikowania na wybrany kurs pielęgniarka i położna powinna sprawdzić w SMK status złożonego wniosku – tylko status wniosku jako „zakwalifikowany” daje podstawę do udziału w kształceniu podyplomowym.

## Zasady płatności/dofinansowania za udział w kształceniu podyplomowym

- Cenę kursu dla uczestnika danej formy kształcenia zatwierdza Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych lub Prezydium ORPiP w drodze Uchwały.
- Termin dokonania wpłaty wyznaczony jest czasem trwania kursu. Wpłaty na konto: 62 1240 4416 1111 0010 5707 3676 można dokonać w dowolnym terminie przed datą ostatnich zajęć lub w kasie SIPIP w dniach, w których jest czynna (informacja na stronie internetowej i Biuletynie) najpóźniej przed datą ostatnich zajęć.
- Istnieje możliwość płatności w ratach – szczegółowe zasady płatności będą podawane przez organizatora w dniu rozpoczęcia danej formy kształcenia.
- Zasady dofinansowania szkoleń określone w Regulaminie dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego w Uchwale ORPiP w sprawie priorytetów kształcenia podejmowanej corocznie. Uchwała ta znajduje się na stronie internetowej Ośrodka Kształcenia w zakładce Akty prawne.
- Pielęgniarka i położna, która spełnia wymagania regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego dokonuje wpłaty kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy pełną odpłatnością za kurs a kwotą dofinansowania określoną w regulaminie, o którym mowa.
- W celu możliwości skorzystania z dofinansowania wypełniony prawidłowo wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia

podyplomowego uczestnik szkolenia składa do SIPIP w dniu zdania egzaminu.

- Jeżeli członkowie Izby chcą ubiegać się o dofinansowanie szkolenia, którego Izba nie jest w stanie zorganizować, zwracają się do ORPiP przed rozpoczęciem szkolenia w innym ośrodku kształcenia o wyrażenie zgody na takie dofinansowanie z podaniem uzasadnienia. Jeżeli decyzja ORPiP jest pozytywna, członek dołącza jej treść do wniosku o dofinansowanie po zakończeniu szkolenia.
- Warunkiem uczestnictwa w kursie w całości finansowanym ze środków SIPIP jest min. 24-miesięczne regularne optacanie składki członkowskiej.
- Gdy uczestnictwo w kursie w całości lub w części pokrywa pracodawca, uczestnik kursu jest zobowiązany dostarczyć do Działu Księgowości SIPIP zaświadczenie od pracodawcy zawierające kwotę dofinansowania oraz dane niezbędne do wystawienia faktury przez SIPIP (nazwa, adres zakładu pracy, NIP)
- Przerwanie odbywania szkolenia lub rezygnacja z przystąpienia do egzaminu końcowego bez uzasadnionych przyczyn skutkuje koniecznością pokrycia przez rezygnującą pielęgniarkę/położną kosztów szkolenia.

## Zasady wydawania zaświadczeń po zakończonym kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych

Warunkiem otrzymania zaświadczenia jest:

1. uzyskanie przez uczestnika frekwencji na zajęciach i stażach wymaganej w programie kształcenia potwierdzonej na listach obecności,
2. dostarczenie prawidłowo wypełnionej dokumentacji wymaganej od uczestnika kursu,
3. zdanie egzaminu końcowego: w zależności od ustaleń kierownika i organizatora – ustnego, pisemnego i/lub praktycznego,
4. wypełnienie ankiety ewaluacyjnej,
5. dokonanie wpłaty w całości (w dniu wydania zaświadczenia wpłata musi być zaksięgowana – najlepiej dokonać jej wcześniej),
6. dokonanie wpłaty w całości w dniu wydania zaświadczenia obowiązuje również w przypadku pokrywania kosztów kształcenia podyplomowego przez pracodawcę uczestnika – organizator kursu wystawia pracodawcy fakturę w wysokości opłaty za kurs na podstawie dostarczonej przez uczestnika pisemnej zgody pracodawcy na pokrycie kosztów kursu w konkretnej wysokości (może to być całość opłaty lub jej część – musi to być wyraźnie zaznaczone w dokumencie od pracodawcy)
7. w przypadku korzystania z dofinansowania według regulaminu, złożenie prawidłowo wypełnionego wniosku

8. o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego, w przypadku nie spełnienia któregokolwiek z warunków, zaświadczenie zostanie wydane w terminie późniejszym po jego spełnieniu,
9. zaświadczenie można odebrać osobiście lub na podstawie pisemnego upoważnienia potwierdzając jego odbiór w rejestrze

10. w przypadku zagubienia lub zniszczenia zaświadczenia uczestnik może otrzymać duplikat po osobistym zgłoszeniu się do siedziby Ośrodka z dokumentem tożsamości oraz po wskazaniu nazwy i terminu kursu.

## UWAGA!

Konstrukcja Systemu SMK nie daje bezpośredniej możliwości sprawdzenia aktualnej propozycji szkoleniowej Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych SIPIP, ponieważ po kliknięciu ikony PLAN KSZTAŁCENIA ukazują się najstarsze propozycje szkoleniowe z 2017 roku.

Aktualnych informacji na temat szkoleń organizowanych w II półroczu 2018 roku należy szukać na ostatniej stronie PLANU KSZTAŁCENIA.

- Klikamy ikonę PLAN KSZTAŁCENIA,

- następnie szukamy zamieszczonego na samym dole pierwszej strony PLANU KSZTAŁCENIA zapisu: << < 1-20 z 61 >>
- po czym przechodzimy do ostatniej strony poprzez kliknięcie znaczka „>>”
- cofanie stron w PLANIE KSZTAŁCENIA odbywa się poprzez kliknięcie znaczka „<”
- przesuwanie do przodu stron w PLANIE KSZTAŁCENIA odbywa się poprzez kliknięcie znaczka „>”

# PLAN SZKOLEŃ – II półrocze 2018 roku Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych ŚIPIP w Kielcach

Plan obejmuje szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne, specjalistyczne oraz doksztalające zatwierdzone przez Ministerstwo Zdrowia i Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, na realizację których Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uzyskał zgodę Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Zasady zgłaszania się pielęgniarek i położnych na kursy organizowane przez Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych SIPIP.

1. Złożenie wniosku o zakwalifikowanie na wybraną formę kształcenia podyplomowego W WERSJI PAPIEROWEJ bez pośrednictwa SMK
  - Dzięki tym wnioskowi pracownicy Ośrodka są w stanie poznać zapotrzebowanie środowiska pielęgniarek i położnych na szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne, specjalistyczne czy doksztalające i uwzględnić je w półrocznych planach szkoleń. - Wnioski dostępne są na stronie internetowej SIPIP. Można je dostarczyć elektronicznie na adres e-mailowy Ośrodka, pocztą lub osobiście do siedziby Izby.
2. Kolejnym NIEZBĘDNYM elementem w procedurze kwalifikowania na szkolenia jest logowanie w systemie SMK. - Założenie profilu oraz wystanie wniosku o modyfikację uprawnień jest wykonywane tylko raz (bez względu na częstość korzystania ze szkoleń)
  - Logowanie na wybrane formy kształcenia jest niezbędne dla każdego szkolenia specjalizacyjnego, kursu kwalifikacyjnego, specjalistycznego czy doksztalającego, w którym pielęgniarka lub położna chce uczestniczyć.
3. Logowanie na wybrany kurs w systemie SMK możliwe będzie dopiero po zatwierdzeniu planu szkoleń przez CKPPIP w Warszawie oraz jego ukazaniu się w SMK. Logowanie powinno się odbyć zgodnie z instrukcją zamieszczoną na stronie internetowej Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych i w Biuletynie ŚIPIP Nr 03(201)2017 r.
4. Złożenie wniosku na wybrane szkolenie oraz logowanie w systemie SMK należy wykonać co najmniej 3 tygodnie przed pla-

- nowanym terminem rozpoczęcia kursu.
5. Lista kursu jest zamykana na 5 dni przed rozpoczęciem kursu.
6. Możliwość logowania na wybrany kurs w systemie SMK znika w dniu rozpoczęcia kursu.
7. Pielęgniarki i położne wpisywane są na listy uczestników szkoleń według daty zalogowania w systemie SMK – im później dokonają logowania tym mniejsze mają szanse na zakwalifikowanie na szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne, specjalistyczne czy doksztalające - w przypadku dużego zainteresowania uczestników.
8. **BARDZO WAŻNE!** Zalogowanie w SMK na wybrany kurs **NIE** jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w kursie.
9. W celu potwierdzenia zakwalifikowania na wybrany kurs pielęgniarka i położna powinna sprawdzić w SMK status złożonego wniosku – tylko status wniosku jako „zakwalifikowany” daje podstawę do udziału w kształceniu podyplomowym.

### W II półroczu 2018 roku odbędą się następujące kursy:

#### Kursy specjalistyczne:

1. Wywiad i badanie fizykalne – 4 edycje dla pielęgniarek i położnych
2. RKO – 2 edycje dla pielęgniarek i położnych
3. Szczepienia ochronne - 1 edycja dla położnych
4. Edukator w cukrzycy – 1 edycja dla pielęgniarek i położnych

#### Kursy kwalifikacyjne:

1. W dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego - 1 edycja dla pielęgniarek
2. W dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego - 1 edycja dla położnych

#### Szkolenia specjalizacyjne:

1. Szkolenie specjalizacyjne w dz. pielęgniarstwa internistycznego w Sandomierzu – 1 edycja
2. Szkolenie specjalizacyjne w dz. pielęgniarstwa internistycznego w SIPIP Kielce – 1 edycja

#### Kontynuowane będą:

1. Szkolenie specjalizacyjne w dz. pielęgniarstwa chirurgicznego w Sandomierzu – 1 edycja

- Szkolenie specjalizacyjne w dz. pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego I EDYCJA
- Szkolenie specjalizacyjne w dz. pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego II EDYCJA
- Szkolenie specjalizacyjne w dz. pielęgniarstwa neonatologicznego – 1 edycja

Na wszystkie formy kształcenia w II półroczu 2018 r. nabór jest jeszcze otwarty. **Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych ŚIPIP informuje, że zorganizuje każdą formę kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych. Warunkiem rozpoczęcia kursu jest odpowiednia liczba chętnych uczestników kursu minimum 25 osób. Prosimy o składanie wniosków w formie papierowej.**

### Harmonogramy szczegółowe zaplanowanych szkoleń na II półroczu 2018 roku

<b>Kurs specjalistyczny: „Wywiad i badanie fizykalne” dla pielęgniarek i położnych - I edycja</b>		
Całkowity koszt kursu dla grupy 30 osób wynosi 250.00 zł/osobę		
Data zajęć	Godziny zajęć	Program kursu
08.09.2018 - sobota	8.00-15.45 – W	75 godz. dyd. teorii i ćwiczeń
09.09.2018- niedziela	8.00-15.45 – W	25 godz. dyd. stażu
15.09.2018- sobota	8.00-15.45 – W	<b>M I</b> – 10 h dyd. = 7.5 h zegarowej
16.09.2018- niedziela	8.00-15.45 – Ćw.	<b>M II</b> – 55 h dyd. = 20 + 35 h dyd = 7.5 + 7.5 + 26.25 ( 3 x 8.75) h zeg.
29.09.2018- sobota	8.00-14.00 – Ćw.	<b>M III</b> – 10 h dyd. = 7.5 h zegarowej
30.09.2018- niedziela	7.30-15.45 – Ćw.	Ćwiczenia odbywają się w 3 grupach na terenie Ośrodka Kształcenia SIPIP. Staże odbywają się według szczegółowego harmonogramu ustalonego przez kierownika kursu w dwóch placówkach stażowych*: 5-6 grup – 3 dni/grupę.
06.10.2018- sobota	8.00-14.45 – Ćw.	Treść zajęć w poszczególnych modułach zgodna jest z programem kursu zatwierdzonym przez M. Z. i CKPPIP. <b>Orientacyjny czas stażu wszystkich grup od 12 – 27.11.2018. EGZAMIN – termin ustala kierownik kursu.</b>
07.10.2018- niedziela	8.00-14.45 – Ćw.	
13.10.2018- sobota	8.00-14.45 – Ćw.	
14.10.2018- niedziela	8.00-15.30 – Ćw.	
27.10.2018- sobota	8.00-14.45 – Ćw.	
28.10.2018- niedziela	8.00-15.30 – Ćw.	
10.11.2018- sobota	8.00-15.30 – W	*Oddział wewnętrzny oraz poddział neurologii – Szpital Kielecki św. Aleksandra ul. T. Kościuszki 25

<b>Kurs specjalistyczny: „Wywiad i badanie fizykalne” dla pielęgniarek i położnych – II edycja</b>		
Całkowity koszt kursu dla grupy 30 osób wynosi 250.00 zł/osobę		
Data zajęć	Godziny zajęć	Program kursu
29.09.2018 – sobota	8.00-15.30 – W	75 godz. dyd. teorii i ćwiczeń
30.09.2018 – niedziela	8.00-15.30 – W	25 godz. dyd. stażu
06.10.2018 – sobota	8.00-15.30 – W	<b>M I</b> – 10 h dyd. = 7.5 h zegarowej
07.10.2018 – niedziela	7.30 -16.15 – Ćw.	<b>M II</b> – 55 h dyd. = 20 + 35 h dyd = 7.5 + 7.5 + 26.25 ( 3 x 8.75) h zeg.
09.10.2018- wtorek	7.30 -16.15 - Ćw.	<b>M III</b> – 10 h dyd. = 7.5 h zegarowej
20.10.2018- sobota	7.30 -16.15 - Ćw.	Ćwiczenia odbywają się w 3 grupach na terenie Ośrodka Kształcenia SIPIP. Staże odbywają się według szczegółowego harmonogramu ustalonego przez kierownika kursu w dwóch placówkach stażowych*: 5-6 grup – 3 dni/grupę.
21.10.2018- niedziela	7.30 -16.15 - Ćw.	Treść zajęć w poszczególnych modułach zgodna jest z programem kursu zatwierdzonym przez M. Z. i CKPPIP. <b>Orientacyjny czas stażu wszystkich grup od 20.11 - 13.12.2018. EGZAMIN – termin ustala kierownik kursu.</b>
27.10.2018- sobota	7.30 -16.15 - Ćw.	
28.10.2018- niedziela	7.30 -16.15 - Ćw.	
10.11.2018- sobota	7.30 -16.15 - Ćw.	
11.11.2018- niedziela	7.30 -16.15 - Ćw.	
17.11.2018- sobota	7.30 -16.15 - Ćw.	
18.11.2018- niedziela	7.30 -16.15 - W	*Oddział wewnętrzny oraz poddział neurologii – Szpital Kielecki św. Aleksandra ul. T. Kościuszki 25

<b>Kurs specjalistyczny: „Wywiad i badanie fizykalne” dla pielęgniarek i położnych - III edycja</b>		
Całkowity koszt kursu dla grupy 30 osób wynosi 250.00 zł/osobę		
Data zajęć	Godziny zajęć	Program kursu
17.11.2018 - sobota	8.00-15.30 -W	75 godz. dyd. teorii i ćwiczeń
18.11.2018- niedziela	8.00-15.30 -W	25 godz. dyd. stażu
24.11.2018- sobota	7.30-16.15 - W	<b>M I</b> – 10 h dyd. = 7.5 h zegarowej
25.11.2018- niedziela	7.30-16.15 – Ćw.	<b>M II</b> – 55 h dyd. = 20 + 35 h dyd = 7.5 + 7.5 + 26.25 ( 3 x 8.75) h zeg.
01.12.2018- sobota	7.30-16.15 – Ćw.	<b>M III</b> – 10 h dyd. = 7.5 h zegarowej
02.12.2018- niedziela	7.30-16.15 – Ćw.	Ćwiczenia odbywają się w 3 grupach na terenie Ośrodka Kształcenia SIPIP. Staże odbywają się według szczegółowego harmonogramu ustalonego przez kierownika kursu w dwóch placówkach stażowych* : 5-6 grup - 3 dni/grupę.
08.12.2018- sobota	7.30-16.15 – Ćw.	Treść zajęć w poszczególnych modułach zgodna jest z programem kursu zatwierdzonym przez M. Z. i CKPPIP. <b>Orientacyjny czas stażu wszystkich grup od 02 –17.01.2019. EGZAMIN – termin ustala kierownik kursu.</b>
09.12.2018- niedziela	7.30-16.15 – Ćw.	
15.12.2018- sobota	7.30-16.15 – Ćw.	
16.12.2018- niedziela	7.30-16.15 – Ćw.	
28.12.2018- piątek	7.30-16.15 – Ćw.	
29.12.2018- sobota	7.30-16.15 – Ćw.	
30.12.2018- niedziela	8.00-15.30 -W	*Oddział wewnętrzny oraz poddział neurologii- Szpital Kielecki św. Aleksandra ul. T. Kościuszki 25

<b>Kurs specjalistyczny: „Wywiad i badanie fizykalne” dla pielęgniarek i położnych - IV edycja</b>		
Całkowity koszt kursu dla grupy 30 osób wynosi 250.00 zł/osobę		
Data zajęć	Godziny zajęć	Program kursu
24.11.2018 - sobota	8.00-15.45 -W	75 godz. dyd. teorii i ćwiczeń
25.11.2018- niedziela	8.00-15.45 -W	25 godz. dyd. stażu
01.12.2018- sobota	8.00-15.45 -W	<b>M I</b> – 10 h dyd. = 7.5 h zegarowej <b>M II</b> – 55 h dyd. = 20 + 35 h dyd = 7.5 + 7.5 + 26.25 ( 3 x 8.75) h zeg. <b>M III</b> – 10 h dyd. = 7.5 h zegarowej Ćwiczenia odbywają się w 3 grupach na terenie Ośrodka Kształcenia SIPIP. Staże odbywają się według szczegółowego harmonogramu ustalonego przez kierownika kursu w dwóch placówkach stażowych*: 5-6 grup - 3 dni/grupę. Treść zajęć w poszczególnych modułach zgodna jest z programem kursu zatwierdzonym przez M. Z. i CKPPIP. <b>Orientacyjny czas stażu wszystkich grup od 10.01.2019. do 04.02.2019. EGZAMIN – termin ustala kierownik kursu.</b>  *Oddział wewnętrzny oraz poddział neurologii- Szpital Kielecki św. Aleksandra ul. T. Kościuszki 25
02.12.2018- niedziela	7.30 -15.45 – Ćw.	
04.12.2018- wtorek	7.30 -15.45 – Ćw.	
06.12.2018- czwartek	7.30 -15.45 – Ćw.	
11.12.2018- wtorek	8.00-14.45 –Ćw.	
13.12.2018- czwartek	8.00-14.45 – Ćw.	
15.12.2018- sobota	8.00-14.45 – Ćw.	
16.12.2018- niedziela	8.00-15.30 – Ćw.	
27.12.2018- piątek	8.00-15.30 – Ćw.	
29.12.2018- sobota	8.00-15.30 – Ćw.	
30.12.2018- niedziela	8.00-15.30 - W	

<b>KURS SPECJALISTYCZNY: „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa” dla pielęgniarek i położnych</b>		
Całkowity koszt kursu dla grupy 30 osób wynosi 250.00 zł/osobę		
Data zajęć	Godziny zajęć	Program kursu
10.09.2018 - poniedziałek	9.00 – 12.45	60 godz. dydaktycznych
12.09.2018- środa	8.00 – 15.45	30 godz. dyd. stażu
13.09.2018- czwartek	8.00 – 15.45	<b>M I</b> – 5 h dyd. = 3.75 h zegarowej <b>M I</b> – 10 h dyd.= 7.5 h zeg./grupę -ćwiczenia <b>M II</b> – 15 h dyd.= 11.25 h zegarowej <b>M II</b> – 30 h dyd.= 22.5 h zeg./grupę – ćwiczenia Staże: <b>30</b> godzin dydaktycznych - odbywają się według szczegółowego harmonogramu ustalonego przez kierownika kursu w trzech placówkach stażowych : 5-6 grup - 5 dni/grupę. Treść zajęć w poszczególnych modułach zgodna jest z programem kursu zatwierdzonym przez M. Z. i CKPPIP. <b>Orientacyjny czas stażu wszystkich grup od 15 – 26.10.2018. EGZAMIN – termin ustala kierownik kursu.</b>
14.09.2018- piątek	8.00 – 15.45	
18.09.2018- wtorek	9.00 – 15.00	
20.09.2018- czwartek	9.00 – 14.45	
21.09.2018- piątek	8.00 – 15.45	
24.09.2018- poniedziałek	8.00 – 15.45	
26.09.2018- środa	8.00 – 15.45	
28.09.2018- piątek	8.00 – 15.45	
01.10.2018- poniedziałek	8.00 – 15.45	
03.10.2018- środa	8.00 – 15.45	
05.10.2018- piątek	8.00 – 15.45	
08.10.2018 - poniedziałek	8.00 – 15.45	
11.10.2018- czwartek	8.00 – 15.45	

<b>KURS SPECJALISTYCZNY: „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa” dla pielęgniarek i położnych</b>		
Całkowity koszt kursu dla grupy 30 osób wynosi 250.00 zł/osobę		
Data zajęć	Godziny zajęć	Program kursu
06.11.2018 - wtorek	9.00 – 12.45	60 godz. dydaktycznych
07.11.2018 - środa	8.00 – 15.45	30 godz. dyd. stażu
08.11.2018 - czwartek	8.00 – 15.45	<b>M I</b> – 5 h dyd. = 3.75 h zegarowej <b>M I</b> – 10 h dyd.= 7.5 h zeg./grupę -ćwiczenia <b>M II</b> – 15 h dyd.= 11.25 h zegarowej <b>M II</b> – 30 h dyd.= 22.5 h zeg./grupę – ćwiczenia Staże: <b>30</b> godzin dydaktycznych - odbywają się według szczegółowego harmonogramu ustalonego przez kierownika kursu w trzech placówkach stażowych : 5-6 grup - 5 dni/grupę. Treść zajęć w poszczególnych modułach zgodna jest z programem kursu zatwierdzonym przez M. Z. i CKPPIP. <b>Orientacyjny czas stażu wszystkich grup od 15 – 26.10.2018. EGZAMIN – termin ustala kierownik kursu.</b>
09.11.2018 - piątek	8.00 – 15.45	
12.11.2018- poniedziałek	9.00 – 15.00	
14.09.2018- środa	9.00 – 14.45	
15.11.2018- czwartek	8.00 – 15.45	
16.11.2018- piątek	8.00 – 15.45	
19.11.2018- poniedziałek	8.00 – 15.45	
20.11.2018- wtorek	8.00 – 15.45	
22.11.2018-czwartek	8.00 – 15.45	
23.11.2018- piątek	8.00 – 15.45	
26.11.2018- poniedziałek	8.00 – 15.45	
28.11.2018 - środa	8.00 – 15.45	
30.11.2018- piątek	8.00 – 15.45	



<b>KURS KWALIFIKACYJNY W DZIEDZINIE : „Pielęgniarstwo diabetologiczne” dla pielęgniarek</b>		
Całkowity koszt kursu dla grupy 30 osób wynosi 1100.00 zł/osobę		
<i>Data zajęć</i>	<i>Godziny zajęć</i>	<i>Program kursu</i>
01.09.2018 - sobota	8.00 – 15.30	170 godz. dyd. teorii
08.09.2018 - sobota	8.00 – 15.30	168 godz. dyd. stażu
09.09.2018- niedziela	8.00 – 15.30	Staż: <b>168</b> godzin dydaktycznych - odbywają się według szczegółowego harmonogramu ustalonego przez kierownika kursu w placówkach stażowych zgodnych z programem CKPPIP. Szczegółowy harmonogram stażu uczestnicy otrzymają po rozpoczęciu zajęć: 5-6 grup – ok. 18 dni/grupę. Treść zajęć w poszczególnych modułach zgodna jest z programem kursu zatwierdzonym przez M. Z. i CKPPIP .  <b>EGZAMIN – termin ustala kierownik kursu</b>
22.09.2018- sobota	8.00 – 15.30	
23.09.2018- niedziela	8.00 – 15.30	
06.10.2018- sobota	8.00 – 15.30	
07.10.2018- niedziela	8.00 – 15.30	
20.10.2018- sobota	8.00 – 15.30	
21.10.2018- niedziela	8.00 – 15.30	
10.11.2018- sobota	8.00 – 15.30	
11.11.2018- niedziela	8.00 – 15.30	
24.11.2018- sobota	8.00 – 15.30	
25.11.2018- niedziela	8.00 – 15.30	
01.12.2018- sobota	8.00 – 15.30	
15.12.2018 - sobota	8.00 – 15.30	
16.12.2018- niedziela	8.00 – 15.30	

<b>KURS KWALIFIKACYJNY W DZIEDZINIE: „Pielęgniarstwo operacyjne” dla położnych.</b>		
Całkowity koszt kursu dla grupy 30 osób wynosi 1100.00 zł/osobę		
<i>Data zajęć</i>	<i>Godziny zajęć</i>	<i>Program kursu</i>
15.09.2018 - sobota	8.00 – 15.30	85 godz. dyd. teorii
16.09.2018 - niedziela	8.00 – 15.30	240 godz. dyd. stażu
29.09.2018- sobota	8.00 – 15.30	Staż: <b>240</b> godzin dydaktycznych – odbywają się według szczegółowego harmonogramu ustalonego przez kierownika kursu w placówkach stażowych zgodnych z programem CKPPIP. Szczegółowy harmonogram stażu uczestnicy otrzymają po rozpoczęciu zajęć: 5-6 grup – ok. 26 dni/grupę. Treść zajęć w poszczególnych modułach zgodna jest z programem kursu zatwierdzonym przez M. Z. i CKPPIP.  <b>EGZAMIN – termin ustala kierownik kursu</b>
30.09.2018- niedziela	8.00 – 15.30	
13.10.2018- sobota	8.00 – 15.30	
14.10.2018- niedziela	8.00 – 15.30	
27.10.2018- sobota	8.00 – 15.30	
28.10.2018- niedziela	8.00 – 15.30	
10.11.2018- niedziela	8.00 – 15.30	

**Szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie „Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze” dla położnych I edycja i II edycja: kontynuacja**

*KONTYNUACJA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO*  
Program szkolenia specjalizacyjnego: 522 godz. dyd. teorii, 332 godz. dyd. stażu. ZAKOŃCZENIE I EDYCJI SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO w dniu 12.05.2019 r.

ZAKOŃCZENIE II EDYCJI SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO w dniu 27.08.2019 r.

**Szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie „Pielęgniarstwo neonatologiczne” dla pielęgniarek i położnych .**

*KONTYNUACJA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO*  
Program szkolenia specjalizacyjnego: 475 godz. dyd. teorii, 365 godz. dyd. stażu.

ZAKOŃCZENIE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO w dniu 03.09.2019 r.

**Szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie „Pielęgniarstwo chirurgiczne” dla pielęgniarek.**

*KONTYNUACJA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO*  
Program szkolenia specjalizacyjnego realizowany w Sandomierzu. ZAKOŃCZENIE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO w dniu 18.11.2018 r.

**Szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie „Pielęgniarstwo internistyczne” dla pielęgniarek**

*ROZPOCZĘCIE DWÓCH EDYCJI SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO*  
Program szkolenia specjalizacyjnego: 430 godz. dyd. teorii, 427 godz. dyd. stażu.

ROZPOCZĘCIE I EDYCJI SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO w SANDOMIERZU.

ROZPOCZĘCIE II EDYCJI SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO w SIPIP w KIELCACH

Zajęcia teoretyczne i stażowe odbywają się według szczegółowego harmonogramu ustalonego przez kierownika kursu w placówkach stażowych zgodnych z programem CKPPIP. Szczegółowy harmonogram stażu uczestnicy otrzymają po rozpoczęciu zajęć: 6-7 grup. Treść zajęć w poszczególnych modułach zgodna jest z programem kursu zatwierdzonym przez M. Z. i CKPPIP.

Całkowity koszt kursu uzależniony od liczby uczestników – podany zostanie po kwalifikacji na szkolenie specjalizacyjne. Termin egzaminu kwalifikacyjnego podany zostanie na stronie internetowej po zebraniu pełnej grupy uczestników.

Osoby zainteresowane udziałem w szkoleniu specjalizacyjnym proszone są o składanie wniosków papierowych.

**Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych SIPIP w Kielcach proponuje bezpłatne szkolenia warsztatowe z następujących zakresów:**

*„Techniki opiekuńczo-rehabilitacyjne wspomagające rozwój wcześniaka, noworodka i niemowlęcia”* dla pielęgniarek i położnych. Szkolenie prowadzi Dr n. med. Agata Michalska – fizjoterapeuta.

*„Najczęstsze problemy występujące w stosowaniu farmakoterapii pacjentów w miejscu zamieszkania”* dla pielęgniarek i położnych. Szkolenie prowadzi mgr Bożena Pejas specjalista farmacji aptecznej, szpitalnej oraz klinicznej.

*„Opieka nad dzieckiem chorym na cukrzycę leczonym CPWI (Ciągły podskórny wlew insuliny)”* dla pielęgniarek i położnych. Szkolenie z nauką obsługi pompy insulinowej prowadzi mgr Danuta Pyczek Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego.

*„Opieka nad osobami chorymi na cukrzycę leczonym ciągłym*

**podskórnym wlewem insuliny (CPWI)**” dla pielęgniarek i położnych. Szkolenie z nauką obsługi pompy insulinowej prowadzi mgr Danuta Pyczek Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego.

Terminy wymienionych szkoleń podane zostaną we wrześniu 2018 na stronie internetowej Ośrodka Kształcenia SIPIP. Uczestnictwo w szkoleniu wymaga zgłoszenia telefonicznego pod numerem **662 282 958 Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych.**

**BEZPŁATNY KURS DOKSZTAŁCAJĄCY:**

„**Podstawy pielęgniarstwa in fuzyjnego z kaniulacją naczyń**” – w SIPIP lub w miejscu pracy

„**Długoterminowe dostępy naczyniowe – użytkowanie portów**

**naczyniowych**” w SIPIP lub w miejscu pracy. Szkolenie prowadzi mgr Maria Budnik-Szymoniuk.

„**Komunikacja interpersonalna**” w praktyce pielęgniarki, położnej w SIPIP lub w miejscu pracy.

Kurs obejmuje zajęcia teoretyczne wspólne całej grupy oraz konsultacje indywidualne według harmonogramu ustalonego z prowadzącym. Szkolenie prowadzi mgr psychologii Katarzyna Dzwonek.

Terminy wymienionych szkoleń podane zostaną we wrześniu 2018 na stronie internetowej Ośrodka Kształcenia SIPIP. Uczestnictwo w w/w kursach wymaga logowania w systemie SMK oraz złożenia wniosku papierowego – bliższe informacje pod numerem **662 282 958 Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych.**

*mgr Dorota Tekieła*

*„W daleką podróż zabrał Cię Bóg Jedną nadzieję Nam dając,  
Ze kiedyś przekroczą też Niebios próg Ci,  
któży tutaj w bólu zostali...”*

Koleżance

**Ewie Nowak**

najszerze wyrazy współczucia, wsparcia i otuchy  
w trudnych chwilach z powodu śmierci

**MAMY**

składają:

Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, Koleżanki Pielęgniarki i Położne  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie

*„Bliscy naszemu sercu,  
zawsze pozostają głęboko w naszej pamięci...”*

Koleżance

**Urszuli Kazimierskiej**

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

**TATY**

składają:

Położne z Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala  
Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu

Z głębokim smutkiem i żalem żegnamy  
naszą koleżankę pielęgniarkę

**Barbarę Salagierską**

Wyrazy głębokiego współczucia rodzinie i bliskim składają:  
Dyrekcja i pracownicy NZOZ „Południowa” Końskie

*„Ten, którego opiekujemy, nie jest nieobecny,  
lecz tylko niewidoczny,  
jego oczy promieniujące chwałą odbijają się  
w naszych oczach pełnych łez”*

Koleżance

**Iwonie Klimczak**

wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

**MAMY**

składają:

personel Izby Przyjęć ŚCP w Morawicy oraz  
Dyrektor ds. Pielęgniarstwa Bogusława Cwalina-Rzadkowska

*„Umartych wieczność dotąd trwa,  
Dokąd pamięcią im się ptaci”*

Koleżance

**Annie Zarobkiewicz**

wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

**MAMY**

składają:

pielęgniarki i położne ze Szpitala w Opatowie

*„Jest taki ból, o którym lepiej nie mówić,  
Bowiem najlepiej wyraża go milczenie”*

Koleżance

**Edycie Bęczowskiej**

wyrazy szczerego współczucia i głębokiego żalu  
z powodu śmierci

**SYNA**

składają:

pielęgniarki i położne ze Szpitala w Opatowie



# Pielgrzymka do Sanktuarium Matki Bożej Ostrobramskiej w Skarżysku – Kamiennej pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych

Lidia Śliwińska

*Nie wiem ile, mój Boże,  
Gotujesz mi jeszcze czasu.  
Może nie pójde do lasu,  
Do lasu sosnowego.  
Może mnie nie dobiegną  
Podniebne dzwonki skowrończe?  
Modlitwy tej nie skończę,  
Na ziemi nie ujrzę słońca,  
Bo dzisiejszy deszcz może  
Nie będzie miał dla mnie końca!*

**Hanna Chrzanowska**

Tegoroczna pielgrzymka do Sanktuarium Matki Bożej Ostrobramskiej poświęcona została błogosławionej Hannie Chrzanowskiej, która 28 kwietnia 2018 roku w Krakowie została wyniesiona na ołtarze. Hanny Chrzanowska - polska pielęgniarka, działaczka charytatywna, pisarka, pedagog, instruktorka i prekursorka pielęgniarstwa rodzinnego, domowego i parafialnego, wiceprzewodnicząca oraz członek Zarządu Głównego Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Zawodowych, naczelna redaktor czasopisma Pielęgniarka Polska, współorganizatorka Polskie-

go Towarzystwa Pielęgniarskiego oraz błogosławiona Kościola. Sanktuarium nowej błogosławionej będzie się mieściło w krakowskim kościele św. Mikołaja, gdzie obecnie spoczywają jej doczesne szczątki.

Pielgrzymka rozpoczęła się Różańcem przed Obrazem Matki Bożej Miłosierdzia oraz nabożeństwem majowym. 9.05.2018 r. W corocznej pielgrzymce do Sanktuarium Matki Bożej Ostrobramskiej w Skarżysku-Kamiennej przybyły nasze koleżanki i koledzy z Kielc, Końskich, Ostrowca Świętokrzyskiego, Opatowa, Stąporkowa, Suchedniowa, Starachowic i Skarżyska-Kamiennej. Ksiądz prałat doktor Jerzy Karbownik powitał wszystkich zebranych i przybyłych na to spotkanie gości. A w szczególności celebriansów: duszpasterza służby zdrowi diecezji kieleckiej – ks. Wojciech Polita, duszpasterza służby zdrowia diecezji radomskiej – ks. dr. Konrada Wójcika i Kapelana Szpitala Powiatowego w Skarżysku-Kamiennej – ks. Piotra Gozdalika. Zaproszonych przez pielęgniarki gości: starostę Powiatu Skarżyskiego – Jerzego Zmijewskiego; Przewodniczącą Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach – Ewę Mikołajczyk i Ewę Wojcieszek; Dyrektora Szpitala Powiatowego w Skarżysku-Kamiennej – Leszka

...pielgrzymka...





Lepiarza i Dyrektora OLK – Ireneusza Syryjczyka, Konsultantów Wojewódzkich w dziedzinach pielęgniarstwa i położnictwa, jak również nauczycieli zawodów medycznych w tym Panią Dyrektorkę CKZiU w Skarżysku-Ka-

### **Akt zawierzenia pielęgniarek i położnych Matce Bożej Ostrobramskiej – 9 maja 2018 r.**

#### **Matko Boża, Miłosierdzia Matko nasza**

My położne, pielęgniarki/pielęgniarze stajemy przed Tobą kolejny już raz w roku, kiedy jedna z naszych poprzedniczek została wyniesiona na ołtarze – bł. Hanna Chrzanowska. Mamy orędowniczkę w Niebie. Chcemy serdecznie podziękować za błogostawioną i miniony rok, a jednocześnie prosić przez Twoje wstawienie w życiu zawodowym i osobistym.

Przychodzimy do Ciebie, jako do naszej Matki, aby wspomnieć o naszych problemach i trudach naszego zawodu, o brakujących pielęgniarkach i położnych.

Matko Boża dziś zawieramy Ci naszą pracę, strzeż nas przed niebezpieczeństwem, otaczaj opieką i dawaj nadzieję na lepsze jutro. Twojemu orędownictwu zawieramy nasz codzienny trud przywracania zdrowia i nadziei chorym i cierpiącym. Wyprasza nam siłę, która pomoże nam wypełniać sumiennie nasze misje wobec siebie i innych. Pozwól, abyśmy byli strażnikami życia od poczęcia, do naturalnej śmierci.

Matko Miłosierdzia zawieramy Tobie nasze rodziny, miej je w swojej opiece, daj miłość, która pozwala przetrwać wszystkie trudności, poszanowanie i pokój.

Naszemu koleżankom i kolegom, którzy są na zastużonej emeryturze lub rencie wyprasza wszelkie łaski, aby mogli w radości spędzić jesień swojego życia.

Matko Boża Twojemu wstawiennictwu powierzamy wszystkie nasze zmarłe koleżanki i kolegów i prosimy o życie wieczne dla nich.

Matko Przenajświętsza w roku Ducha Świętego – „Duch, który umacnia miłość” zawieramy nasze miejsca pracy, nasze rodziny i nas samych, pozwól abyśmy mieli siły, zdrowie i potrafili nieść pomoc, a wspólnie tworzyli jedność.

Matko Boża Miłosierdzia - módl się za nami

**Pod Twoją obronę, uciekamy się Święta Boża Rodzicielko**



miennej Danutę Latos. Mszę Świętą koncelebrowali: ks. prałat doktor Jerzy Karbownik; ks. dr. Konrad Wójcik, ks. Wojciech Poliot, ks. Piotr Gozdalik. W czasie Mszy św. homilię do zebranych wygłosił duszpasterz diecezji radomskiej ks. dr. Konrad Wójcik. Zgromadzeni w świątyni usłyszeli między innymi o wizerunku Hanny Chrzanowskiej, której najpiękniejsza cecha osobowości to żywa wiara w Boga i ludzi. Wspominał i cytował Hannę Chrzanowską – „Coś się już działo w dzieciństwie. Jako dziecko, z napiętą uwagą wygrzebywałam listkiem pyłki ziemi z rany na nodze małej towarzyszkii zabaw, a potem jako kilkunastoletnia dziewczynka nacięłam sobie kiedyś szczyrykiem kolano, aby je móc opatrywać. Ale w takim razie dlaczego nie poszłam na medycynę? Czemu bawiłam się lalkami w szpital, nie jako doktor, tylko jako pielęgniarka? Otóż doznałam w dzieciństwie urazu, ale urazu w całym tego słowa znaczeniu – dodatniego.”

„Moja praca, to nie tylko mój zawód, ale – powołanie. Powołanie to rozumiem, jeśli przeniknę i przyswoję sobie słowa Chrystusa: „nie przyszedłem, aby mnie służono, ale abym służył”. Podziękowania za kolejną pielgrzymkę do Sanktuarium złożyła Ewa Mikołajczyk. Po Mszy Świętej został odczytany Akt Zawierzenia Matce Bożej Pielęgniarek i Położnych przez Naczelną Pielęgniarkę Szpitala Powiatowego – Izabelę Mosiołek. Po zakończonych uroczystościach, w których brało udział około 100 pielęgniarek i położnych udaliśmy się do Domu Pielgrzyma na skromny poczęstunek finansowany przez ŚIPIP w Kielcach oraz dyrektora Szpitala Powiatowego w Skarżysku-Kamienniej. Przy wspólnym stole wraz z pielęgniarkami i położnymi zasiedli zaproszeni goście składając życzenia z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej. Wyrzili wiele ciepłych i z serca płynących słów co do dalszej pracy przy ludziach chorych i cierpiących. W czasie uroczystości panowała bardzo podniosła i wyjątkowa atmosfera. Pielęgniarki i położne oraz wszyscy uczestnicy ofiarowali swoją obecność w następnych pielgrzymkach do Matki Bożej Ostrobramskiej w Skarżysku – Kamienniej. Za gościnne przyjęcie, za obdarowanie pamiątkami i zaproszenie na przyszły rok dziękujemy gospodarzowi tego miejsca ks. prałatowi doktorowi Jerzemu Karbownikowi.

Ustalona została data następnej pielgrzymki do Matki Bożej Miłosierdzia 29 kwietnia 2019 r. w rocznicę beatyfikacji naszej błogostawionej Hanny Chrzanowskiej.

