

Pismo Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

ISSN 1642-1000

**NASZ**

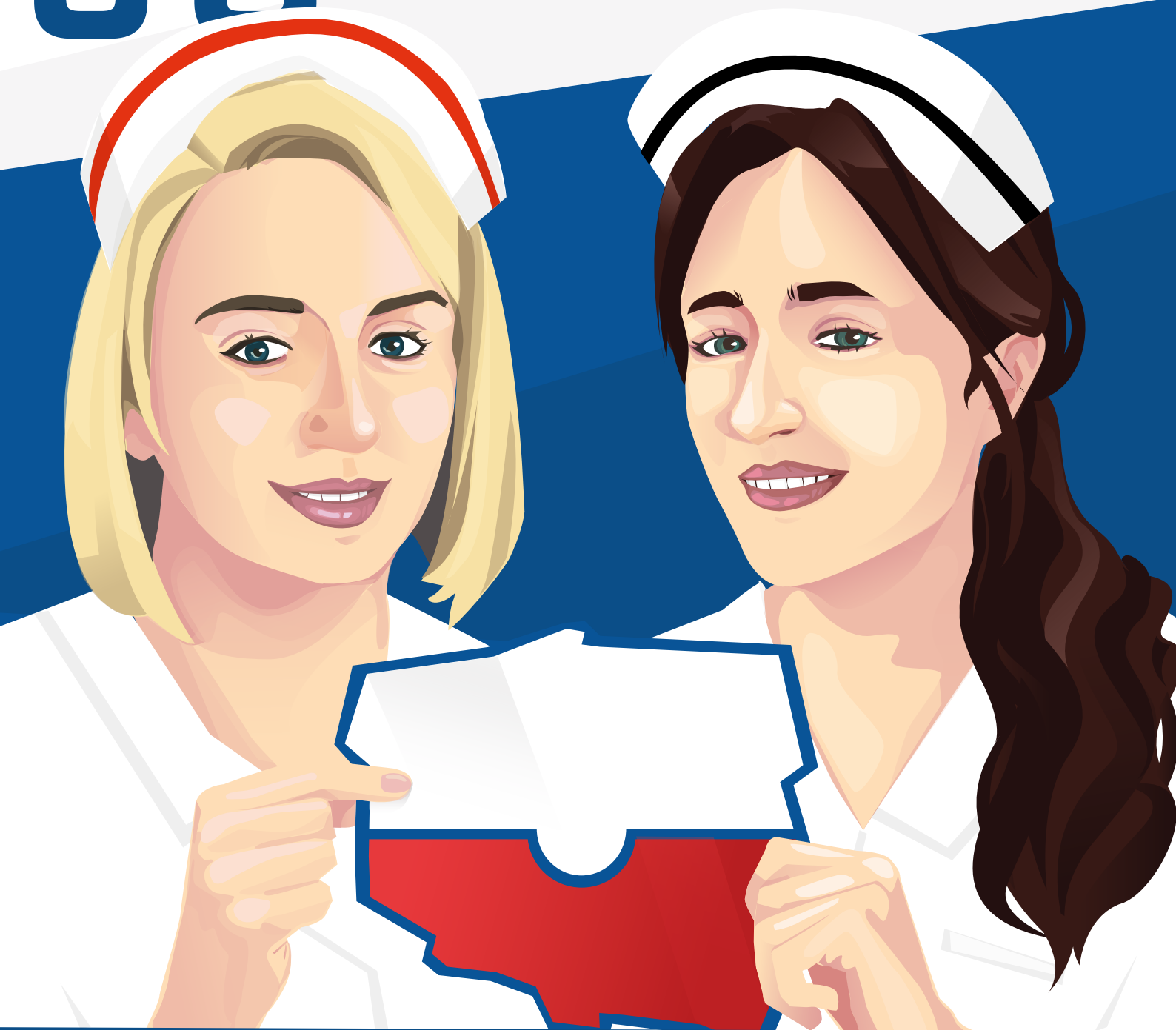


**GŁOS**

6/XI-XII/2021



# 30 LAT SAMORZĄDU pielęgniarek i położnych



**PROFESJONALNI  
I SAMODZIELNI**

# KOMUNIKAT

Uprzejmie informuję, że  
w dniach 24 i 31 grudnia 2021 r.  
i 7 stycznia 2022 r.

biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek  
i Położnych w Lublinie  
będzie nieczynne.  
Za niedogodności przepraszamy.

Przewodniczący  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Lublinie  
dr Andrzej Tytuła

■ **Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**dr n. med. Andrzej Tytuła** tel. 81 536-67-66  
przyjmuje w sprawie skarg i wniosków w godzinach pracy OIPIp

■ **Wiceprzewodniczące Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**Maria Olszak-Winiarska**

**Agnieszka Kais** – wtorek, czwartek tel. 81 536-67-65

■ **Seretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**Krystyna Amborska** tel. 81 536-67-69  
przyjmuje w sprawie skarg i wniosków w godzinach pracy OIPIp

■ **Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**Marzena Siek** tel. 81 536-67-55  
wtorek, czwartek

■ **Sędzia Dyżurny** tel. 81 536-67-50  
I i III czwartek miesiąca • godz. 15.00 – 17.00

■ **Dyżur Rzecznika** tel. 81 536-67-51  
II i IV czwartek miesiąca • godz. 15.00 – 17.00

■ **Radca Prawny** tel. 81 536-67-59  
przyjmuje w poniedziałek • godz. 13.00 – 15.00

■ **Ośrodek Kształcenia** tel. 81 536-67-61

## ■ Godziny pracy biura:

poniedziałek	godz. 8.00 – 16.00
wtorek	godz. 8.00 – 17.00
środa	godz. 8.00 – 16.00
czwartek	godz. 8.00 – 16.00
piątek	godz. 8.00 – 15.00

## ■ Nasz adres:

### OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

20-072 LUBLIN, ul. Czechowska 3a  
tel. 81 536-67-67 • 81 536-67-66 • fax 81 536-67-60  
www.oipip.lublin.pl • e-mail: info@oipip.lublin.pl  
Nr konta:  
BNP Paribas 73 2030 0045 1110 0000 0050 6780

## ■ Redaguje zespół w składzie:

Krystyna Amborska, Anita Jaształ-Kniażuk, Agnieszka Kais,  
Marzena Siek, Maria Olszak-Winiarska, Andrzej Tytuła.

**NASZ GŁOS** wydawany przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie jest oficjalnym pismem samorządu pielęgniarek i położnych. Rozprowadzany jest bezpłatnie wśród członków samorządu.

Redakcja zastrzega sobie prawo dokonywania zmian tytułów, skrótów i korekty redakcyjnej. Za treść zamieszczonych ogłoszeń nie ponosi odpowiedzialności.

**DRUK:** Drukarnia „PUNKTGRAF II”, Lublin, ul. Łęczyńska 51 • nakład: 2000 egz.

okładka: Punktgraf II

## W numerze:

### DYPLOMATORIUM



6 grudnia 2021r. w Collegium Maius Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyło się uroczyste wręczenie dyplomów absolwentom studiów drugiego stopnia Wydziału Nauk o Zdrowiu kierunków: Pielęgniarstwo, Położnictwo, Fizjoterapia, Dietetyka oraz Zdrowie Publiczne.

Głównym bohaterom uroczystości towarzyszyli przedstawiciele Władz Uniwersytetu Medycznego w Lublinie: Prorektor ds. Kształcenia i Dydaktyki Prof. dr hab. Kamil Torres, Prorektor ds. Współpracy z Otoczeniem Społeczno-Gospodarczym Prof. dr hab. Jarosław Dudka, Dziekani Wydziału Lekarskiego Prof. dr hab. Halina Lach oraz Wydziału Biomedycznego dr hab. Anna Błażewicz, profesor uczelni.

*Czytaj na str. 7*

### Profilaktyka uzależnień w dobie Covid-19

W dniach 05.10 – 08.10.2021 r w Zakopanem odbyło się szkolenie „Profilaktyka uzależnień w dobie Covid-19. Narkotyki, alkohol i dopalacze w myśl nowych przepisów. Nowe sposoby pobudzania i odurzania się dzieci/młodzieży/dorosłych. Szybka diagnoza i profilaktyka”. Organizatorem szkolenia był Ogólnopolski Ośrodek Konferencyjny Sp. z o.o. z Krakowa, Ośrodek, który od wielu lat prowadzi profesjonalne szkolenia w bardzo ciekawej formie.

*Czytaj na str. 9*

### Dodatki covidowe dla medyków: nowe zasady rozliczania



Od 1 listopada 2021 roku personel medyczny otrzyma dodatkowe wynagrodzenie covidowe za każdą godzinę opieki nad pacjentem z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Dla placówek medycznych, które leczą pacjentów z COVID-19, oznacza to czytelniejsze reguły przyznawania dodatku covidowego.

Od 1 listopada 2021 roku tzw. dodatek covidowy przysługuje personelowi medycznemu za każdą godzinę pracy z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.

*Czytaj na str. 18*

## spis treści:

Głos przewodniczącego	str. 4
Nowi specjaliści w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki	str. 5
Gratulacje	str. 6
Uroczystość wręczenia dyplomów absolwentom Wydziału Nauk o Zdrowiu	str. 7
Profilaktyka uzależnień w dobie Covid-19	str. 9
Nowe sposoby pobudzania i odurzania się dzieci/młodzieży/dorosłych	str. 10
Powrót Seniorów na turystyczny szlak	str. 12
Opinie – Zalecenia	str. 14
Dodatki covidowe dla medyków: nowe zasady rozliczania	str. 18
Komunikat Ogólnopolskiego Komitetu Protestacyjno-Strajkowego Pracowników Ochrony Zdrowia	str. 19
Kondolencje – Wspomnienie	str. 21
Oferta szkoleniowa	str. 26

**Drogie Koleżanki, Koledzy**

Kolejny rok dobiega końca, tym razem był to rok jubileuszowy dedykowany obchodom 30-lecia istnienia samorządu pielęgniarek i położnych... i w zasadzie fakt ten został niedostrzeżony. Problemy związane z kolejno następującymi po sobie falami Covid-19, trudności związane z zabezpieczeniem obsad pielęgniarskich, niezadowolenie wobec faktu zmian w zasadach wypłaty dodatków tzw. covidowych łącznie z konsekwencjami podjętych w tej sprawie decyzji, w końcu Ogólnopolski Protest Pracowników Ochrony Zdrowia i niezliczona liczba spotkań, rozmów, emocji, poświęcenia naszych koleżanek i kolegów, którzy niestrudzenie, czasem wbrew logice trwali w Białym Miasteczku.



Trudno zatem dziwić się, że świadomość jubileuszu 30-lecia odsunięta została na dalszy plan, stanowiąc jedynie nie wiele znaczące tło dla spraw pierwszej wagi. Czy rzeczywiście, fakt istnienia samorządu pielęgniarek i położnych oraz działania nieustannie podejmowane przez jego członków są nic nie znaczącym epizodem? Z całą odpowiedzialnością twierdzą, że gdyby nie samorząd pielęgniarek i położnych nie byłoby tych działań, potwierdzenie moich słów znajdziecie między innymi w zapisach ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych. Nie ma takiego obszaru aktywności zawodowej polskiej pielęgniarki i położnej, w której nie uczestniczyłby samorząd zawodowy,

nie ma takiej płaszczyzny rozmów, w której nie przedstawiałyby merytorycznych argumentów. To co napawa refleksją, w tym mimo wszystko jubileuszowym roku, to świadomość stopnia wiedzy naszej grupy zawodowej na temat samorządu, po 30 latach jego istnienia. Niepokój budzi fakt, że są wśród nas osoby, które nie słyszały ani o ustawie o samorządzie pielęgniarek i położnych, ani o kodeksie etyki polskiej pielęgniarki i położnej.... Bywa również, że doskonale znamy przysługujące nam prawa, mamy konkretne roszczenia ale nie znamy naszych obowiązków. Z tego względu, w tym miejscu chciałbym na chwilę zatrzymać się nad znaczeniem słowa pielęgniarka. Definicję kim jest pielęgniarka i położna bez trudu odnajdziemy w słownikach, na Wikipedii, a przede wszystkim w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, której lektura przypomni nam również nasze obowiązki, uprawnienia, wskaże kompetencje, a także zakres odpowiedzialności. Będzie to jednak wiedza niepełna, bowiem podejmując decyzję o wyborze zawodu, a następnie wykonując zawód pielęgniarki i położnej pamiętała powinniśmy o tzw. cechach osobowości, które w sposób szczególny predysponują nas lub nie, do tego zawodu. Mówimy w tym miejscu o sumienności, dokładności, empatii i opiekuńczości, opanowaniu, odporności emocjonalnej, umiejętności nawiązywania kontaktów oraz właściwego postępowania z ludźmi. Krótko mówiąc mówimy o powołaniu, które powinno determinować nasze wybory zawodowe. Oczywiście podczas lat aktywności zawodowej wiele może wydarzyć się w naszym życiu zawodowym czy osobistym, trau-

matyczne doświadczenia, wypalenie zawodowe, niedocenienie, ciągłe udowadnianie kim jestem i po co jestem, walka o szacunek, prestiż etc..... Jednak pomimo to i przede wszystkim jestem pielęgniarką lub położną i dlatego zobowiązana jestem, również na mocy złożonego wiele lat temu ślubowania do określonych postaw i przemyślanych decyzji, w których na pierwszym miejscu winien być stawiany człowiek.... Wiele w ostatnim czasie mówi się i pisze również o tym, że jeśli nie zadbam o samą/samego siebie to nie zadbam o drugiego człowieka – to prawda, wypalona zawodowo pielęgniarka powinna mieć komfort odpoczynku aby po regeneracji swoich sił wrócić do aktywności zawodowej. Tak to prawda, obecne czasy są bardzo trudne, a praca wygląda inaczej niż wiele lat temu. Niemniej jednak to nam przyszło żyć i pracować w tych czasach pamiętając o tym, że tylko naszą postawą i dokonywanymi przez nas samymi wyborami możemy czasy te uczynić lepszymi dla naszych pacjentów, podopiecznych, współpracowników i nas samych. Codzienne podejmowanie decyzji w sytuacji, w której znajdujemy się, to jedyne co zależy wyłącznie od nas samych, a co kształtuje rzeczywistość, w której żyjemy i pracujemy.

Drogie Koleżanki i Koledzy nasz zawód należy do profesjonalistów o sercach aniołów, zatem zwyciężę Nam wszystkim abyśmy takimi byli postrzegani, pamiętając o tym do czego nas to zobowiązuje.

**Z pozdrowieniem  
dr Andrzej Tytuła  
Przewodniczący ORPiP w Lublinie**



# „Homo res sacra homini”

## Statuetka przyznawana przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

W imieniu Kapituły Medalu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie uprzejmie informuję, że już po raz kolejny przygotowujemy się do bardzo ważnego dla naszej społeczności zawodowej wydarzenia. Jego celem jest uhonorowanie osoby lub osób, instytucji, organizacji, których praca społeczna, doświadczenie oraz działalność publiczna stanowią istotny wkład dla rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa.

Z tego względu proszę o zgłaszanie do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie propozycji kandydatur osób - pielęgniarek, pielęgniarzy, położnych ale również osób nie będących członkami naszej Izby, których postawa zasługuje na to szczególne wyróżnienie.

### Uhonorowanie Statuetką „Homo res sacra homini”

przyznawaną przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie na podstawie decyzji Kapituły konkretnej osobie, a także instytucji, organizacji ma miejsce tylko jeden raz w życiu.

Wobec powyższego zachęcam do składania wniosków o nadanie Statuetki na podstawie, których Kapituła Medalu OIPIP w Lublinie będzie podejmowała decyzje w sprawie przyznania tego szczególnego wyróżnienia. Szczególnego gdyż naszym zamysłem jest, aby spośród wielu kandydatów wyłonić osobę, instytucję, organizację o szczególnym rodzaju zasług na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa i uhonorować ją statuetką „Homo res sacra homini” co w tłumaczeniu oznacza „Człowiek dla człowieka świętością”.

Wniosek o nadanie Statuetki dostępny jest na stronie [www.oipip.lublin.pl](http://www.oipip.lublin.pl)

**Wnioski należy przesyłać do dnia 31 stycznia 2022 r. na adres OIPIP w Lublinie.**

Przewodniczący  
ORPiP w Lublinie  
(-) dr n. med. Andrzej Tytuła

# Nowi specjaliści w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki



W dniu 7 grudnia 2021 r. w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie odbyła się uroczystość wręczenia dyplomów specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologii i intensywnej opieki osobom, które uczestniczyły w specjalizacji organizowanej przez OIPiP w Lublinie w okresie od 9 października 2019 r. do 27 maja 2021 r. Uroczystość odbyła się w obecności Przewodniczącego ORPiP dr n.med. Andrzeja Tytuła oraz kierownika szkolenia specjalizacyjnego mgr Marzeny Kotus. W szkoleniu uczestniczyło łącznie 34 pielęgniarek i pielęgniarzy z województwa lubelskiego, którzy przystąpili do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego przeprowadzonego przez CKPPIP w dniu 13 października 2021 r. w Warszawie.

Na szczególne wyróżnienie zasługuje fakt, iż wszyscy uczestnicy tej edycji specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologii i intensywnej opieki uzyskali bardzo dobre wyniki z egzaminu państwowego. Uczestnicy egzaminu otrzymali średnio 130,91. punktów.

Wszystkim nowym specjalistom serdecznie gratulujemy.

W imieniu ORPiP w Lublinie  
dr n.med. Andrzej Tytuła  
Przewodniczący





## Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

**Pan dr hab. n. o zdr. Mariusz Wysokiński**  
**Dziekan**  
**Wydziału Nauk o Zdrowiu**  
**Uniwersytetu Medycznego w Lublinie**

Działając w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie pragnę złożyć Panu serdeczne gratulacje z tytułu nominacji do składu Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych na lata 2021-2025, w której reprezentuje Pan Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

Jakość kształcenia w szkolnictwie wyższym na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo to kluczowe zagadnienie w obszarze nauk o zdrowiu. Absolwenci szkół pielęgniarek i położnych w oparciu o system kształcenia, a następnie doświadczenie zawodowe uczestniczą w procesie profesjonalizacji zawodów medycznych, które reprezentują oraz ponoszą odpowiedzialność za życie i zdrowie swoich podopiecznych. Z tego względu kształcenie na wspomnianych kierunkach winno odbywać się na najwyższym poziomie. Ocena tego poziomu pozostaje w kompetencjach członków Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych.

W imieniu społeczności zawodowej pielęgniarek i położnych życzę Panu aby realizacja zadań w obszarze akredytacji szkół pielęgniarek i położnych była dla Pana źródłem satysfakcji z poziomu kształcenia polskich pielęgniarek i położnych, kształtowania w nich należytych postaw etycznych, a w efekcie niosła nadzieję na ustawiczną profesjonalizację zawodu pielęgniarki i położnej.



Przewodniczący  
 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
 w Lublinie

dr n.med. Andrzej Tytuła

Lublin, dnia 26 października 2021 r.



## Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

**Pani dr hab. n. o zdr. Grażyna Iwanowicz-Palus**  
**Konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa**  
**ginekologicznego i położniczego**

Działając w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie pragnę złożyć Pani serdeczne gratulacje z tytułu nominacji do składu Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych na lata 2021-2025, w której reprezentuje Pani Polskie Towarzystwo Położnych oraz Ogólnopolskie Stowarzyszenie Położnych Rodzinnych.

Jakość kształcenia w szkolnictwie wyższym na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo to kluczowe zagadnienie w obszarze nauk o zdrowiu. Absolwenci szkół pielęgniarek i położnych w oparciu o system kształcenia, a następnie doświadczenie zawodowe uczestniczą w procesie profesjonalizacji zawodów medycznych, które reprezentują oraz ponoszą odpowiedzialność za życie i zdrowie swoich podopiecznych. Z tego względu kształcenie na wspomnianych kierunkach winno odbywać się na najwyższym poziomie. Ocena tego poziomu pozostaje w kompetencjach członków Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych.

W imieniu społeczności zawodowej pielęgniarek i położnych życzę Pani aby realizacja zadań w obszarze akredytacji szkół pielęgniarek i położnych była dla Pani źródłem satysfakcji z poziomu kształcenia polskich pielęgniarek i położnych, kształtowania w nich należytych postaw etycznych, a w efekcie niosła nadzieję na ustawiczną profesjonalizację zawodu pielęgniarki i położnej.



Przewodniczący  
 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
 w Lublinie

dr n.med. Andrzej Tytuła

Lublin, dnia 26 października 2021 r.

# Uroczystość wręczenia dyplomów absolwentom Wydziału Nauk o Zdrowiu



6 grudnia 2021r. w Collegium Maius Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyło się uroczyste wręczenie dyplomów absolwentom studiów drugiego stopnia Wydziału Nauk o Zdrowiu kierunków: Pielęgniarstwo, Położnictwo, Fizjoterapia, Dietetyka oraz Zdrowie Publiczne.

Głównym bohaterom uroczystości towarzyszyli przedstawiciele Władz Uniwersytetu Medycznego w Lublinie: Prorektor ds. Kształcenia i Dydaktyki Prof. dr hab. Kamil Torres, Prorektor ds. Współpracy z Otoczeniem Społeczno-Gospodarczym Prof. dr hab. Jarosław Dudka, Dziekani Wydziału Lekarskiego Prof. dr hab. Halina Lach oraz Wydziału Biomedycznego dr hab. Anna Błażewicz, profesor uczelni.

Prowadzącym Dyplomatorium był Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu dr hab. n. o zdr. Mariusz Wysokiński. Swą obecnością zaszczylicili również konsultanci wojewódzcy z różnych dziedzin pielęgniarstwa, dyrektorzy i naczelnice pielęgniarki lubelskich szpitali. Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie – dr n. med. i n. o zdr. Andrzej Tytuła wygłosił przemówienie gratulując i życząc sukcesów w życiu zawodowym i osobistym dla wszystkich absolwentów.

Podczas Dyplomatorium, oprócz wręczenia dyplomów, wyróżniono i nagrodzono absolwentów między innymi za uzyskanie najwyższej średniej ocen ze studiów oraz za najlepsze prace magisterskie. Uroczystość zakończyła się występem artystycznym studentek Uniwersytetu Medycznego w Lublinie – Pani Katarzyny Góras oraz Pani Oliwii Kuśmierz.

Gratulujemy wszystkim absolwentom osiągnięć i życzymy dalszych sukcesów na ścieżce zawodowej.

Źródło: Dziekanat WNoZ UM w Lublinie.



Uroczyste wręczenie dyplomów.



Uczestnicy uroczystości, wręczenie dyplomów.



Przewodniczący ORPiP w Lublinie dr n. med. A. Tytuła wręcza gratulacje za najlepszą pracę magisterską.



## XVII edycja Konkursu

### *Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku*

temat przewodni:

**Innowacje 2021 roku**

**w zakresie poprawy jakości opieki pielęgniarskiej**

Komunikat I

**Zapraszamy zespoły pielęgniarskie, które wdrożyły w 2021 roku innowacje, mające na celu poprawę jakości opieki i bezpieczeństwa pacjenta. Zachęcamy do podzielenia się swoim doświadczeniem w ramach Konkursu Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku 2021**

Konkurs Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku organizowany jest przez Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego i Koło Liderów Pielęgniarstwa od 2005 roku.

Decyzją Zarządu Głównego PTP podtrzymano zasadę oceny osiągnięć zespołów pielęgniarskich mających bezpośredni wpływ na jakość procesu leczenia i opieki oraz sytuację zdrowotną podopiecznych.

Doceniając znaczenie głosu młodego pokolenia, chcemy zachęcić do aktywnego uczestniczenia w Konkursie studentów kierunku pielęgniarstwo oraz położnictwo, którzy w swoim doświadczeniu praktycznym spotkali inspirujące i kreatywne zespoły pielęgniarskie i położnicze. Przez wskazanie, wsparcie i zachęcenie starszych koleżanek do uczestniczenia w Konkursie mogą One tworzyć kolejną ciekawą płaszczyznę zrozumienia i współpracy na płaszczyźnie student – mentor.

Patronat nad konkursem Pielęgniarka Roku obejmuje corocznie Minister Zdrowia oraz Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz nasi kluczowi partnerzy w dziedzinie ochrony zdrowia.

**Formuła Konkursu** jest ukierunkowana na promowanie innowacyjności oraz wdrażania zmian w pielęgniarstwie, pracy zespołowej oraz zaangażowaniu zespołów pielęgniarskich w działania na rzecz poprawy jakości opieki i leczenia, mających na celu dobro pacjenta.

Nowe, czyli innowacyjne rozwiązania to takie, które dotychczas nie funkcjonowały w danej jednostce i zostały wdrożone dzięki pomysłom, inicjatywie i zaangażowaniu zespołu pielęgniarskiego. Rozwiązania te powinny cechować się oryginalnością oraz oparciem na dowodach naukowych. Aplikujące zespoły powinny posiadać pełne prawa autorskie do koncepcji i wdrożonych rozwiązań. Wskazywane w konkursie innowacje powinny być efektywniejsze od dotychczasowych rozwiązań i być zweryfikowane poprzez metody badawcze lub analityczne.

### **Cele XVII edycji Konkursu Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku - Innowacje Roku 2021**

Podstawowym celem konkursu jest wyłonienie wdrożonych w 2021 innowacji w obszarze praktyki pielęgniarskiej lub organizacji pracy zespołów pielęgniarskich służących poprawie jakości świadczeń zdrowotnych oraz bezpieczeństwa pacjenta i mających wpływ na sytuację zdrowotną pacjenta lub określonej grupy odbiorców świadczeń zdrowotnych.

Konkurs ma charakter ogólnopolski, jest adresowany do pielęgniarek i pielęgniarzy zatrudnionych we wszystkich rodzajach podmiotów leczniczych lub wykonujących swój zawód w ramach praktyki zawodowej.

1

Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie  
Al. Reymonta 8/12, 01-842 Warszawa  
NIP 526-17-16-467, REGON 001267113, KRS 0000065610



# Profilaktyka uzależnień w dobie Covid-19. Narkotyki, alkohol i dopalacze w myśl nowych przepisów.

W dniach 05.10 – 08.10.2021 r w Zakopanem odbyło się szkolenie „Profilaktyka uzależnień w dobie Covid-19. Narkotyki, alkohol i dopalacze w myśl nowych przepisów. Nowe sposoby pobudzania i odurzania się dzieci/młodzieży/dorosłych. Szybka diagnoza i profilaktyka”. Organizatorem szkolenia był Ogólnopolski Ośrodek Konferencyjny Sp. z o.o. z Krakowa, Ośrodek, który od wielu lat prowadzi profesjonalne szkolenia w bardzo ciekawej formie. Blok programowy składał się z dwóch paneli prowadzonych w formie wykładów połączonych z ćwiczeniami. Kiedy wiosną 2020 roku zetknęliśmy się z sytuacją dotyczącą epidemii Covid – 19, była to dla wszystkich nowa, dziwna budząca niepokój i niepewność sytuacja. Pojawiły się pytania: Co teraz? Jak będziemy pracować, uczyć się? Jak długo będzie trwała ta sytuacja? Jak się zachować? Problemy te większość osób traktowała jako przejściowe, trwające być może tydzień, miesiąc z nadzieją, że szybko nastąpi powrót do „normalnego życia” Rzeczywistość okazała się irracjonalna, tzw. „normalne życie” nie wróciło, a piętno pandemii odbiło się mocno na społeczeństwie. Społeczeństwa musiały zwolnić i przygotować się na nieprzewidziane sytuacje. Niestety nie wszyscy poradzi sobie z nową sytuacją. Szczególnie dzieci i młodzież, których cechą charakterystyczną jest energia życiowa, niestabilność emocjonalna i naturalna konieczność kontaktów towarzyskich, nie poradzi sobie z nowymi ograniczeniami życia codziennego. Pandemia w wyniku zawieszenia tradycyjnej formy nauczania, stosowania izolacji oraz kwarantanny ograniczyła kontakty bezpośrednie. Szczególnie dzieci i młodzież zderzyła się z tą rzeczywistością i niestety obudziły się frustracja, wyobcowanie, wyalienowanie. Uczucia, z którymi na tak dużą skalę młodzi ludzie nie byli przygotowani. Substancje psychoaktywne stały się dla niektórych osób sposobem na lepszą rozrywkę, odprężenie, a także ucieczką od problemów i radzenie sobie z trudnościami dnia codziennego. Dla młodych ludzi motywacją był także bunt wobec rodziców, zaimponowanie rówieśnikom oraz stosunkowo niska cena tych substancji. Spożywanie substancji psychoaktywnych przez nastolatków w aktualnej sytuacji nie zmniejszyło się, a wręcz przeciwnie nasiliło. Niestety sięgając po nie są nieświadomi, że może to prowadzić do zniszczenia zdrowia, uzależnienia czy utraty panowania nad swoim życiem. Warunki epidemiczne związane z COVID-19, okres ograniczeń i obostrzeń ze względów bezpieczeństwa pokazał, że realizacja programów profilaktycznych w sposób tradycyjny znalazła się w trudnej sytuacji. Trudniej było realizować programy interwencyjne oparte na współpracy z różnymi instytucjami. Zamknięcie szkół oraz skupienie się służb mundurowych i ochrony zdrowia wokół innych problemów sprawiło, że dostęp do programów profilaktycznych stał się bardzo utrudniony. Dla wielu terapeutów i psychologów sytuacja pandemii okazała się nowym doświadczeniem. Terapia online była traktowana przez wiele nurtów psychoterapeutycznych jako coś gorszego, niezbyt profesjonalnego. W terapii online relacja pacjent–terapeuta jest inna niż w tradycyjnej psychoterapii. To nie pacjent przychodzi do gabinetu terapeuty, ale oboje są „gośćmi” platformy jaką jest internet. Pomoc online jest ofertą szczególnie korzystną dla osób, które są nieśmiałe i nie potrafią przezwyciężyć lęku przed spotkaniem na żywo. W czasach światłowodów, szybkich i dobrych łączności internetowych, również tych bezprzewodowych – te obecne zdobycze techniki pozwalają na owocną pracę. Kontakt audio-video poprzez różnego rodzaju komunikatory to dobra alternatywa dla tradycyjnych form profilaktyki w dobie Covid-19. Oprócz obserwacji z bliska mimiki twarzy, okazywanych emocji, gestów i spojrzeń, można zobaczyć w jakich wa-

runkach żyje podopieczny, zobaczyć jego pokój, czasem członków rodziny czy np. zwierzęta.

Plusy zdalnego pomagania

- Oszczędność czasu (nie trzeba dojeżdżać do poradni, gabinetu).
- Prosta komunikacja (młodzi ludzie od dawna korzystają z komunikatorów).
- Możliwość zachowania anonimowości jako sposób na mniejszy niepokój czy inne przykre uczucia pojawiające się w trakcie rozmowy.
- Odczucie, że rozmowa online niczym nie odbiega od spotkań na żywo.
- Terapeuci dają możliwość większego skupienia się na rozmowie, większej dyskrecji w sporządzaniu notatek.
- Lepsze dysponowanie czasem, zarówno osoba pomagająca, jak i klient mogą różnie organizować sobie terapię: prowadzić ją z różnych miejsc.

Minusy zdalnego pomagania

- Problematyczne może być zachowanie poufności dotyczące przebiegu sesji ze względu na to, w jakich warunkach odbywa się proces, a pomagający nie ma na to wpływu (poradnia, gabinet to grunt neutralny, a tu klient tak naprawdę decyduje, w jakich warunkach będzie korzystał z tej pomocy).
- Różne zakłócenia podczas sesji, na które pomagający nie ma wpływu, np. słychać dobiegające głosy z innych pomieszczeń, wchodzenie osób trzecich do pokoju klienta, pukanie do drzwi, szczekanie psa.
- Nauka zdalna może wyczerpać możliwości aktywnego uczestnictwa w lekcjach, utrzymania koncentracji uwagi w ciągu dnia, więc dodatkowa godzina na spotkaniu z terapeutą to dodatkowy wysiłek mogący przekładać się na efektywność sesji.

Ponieważ brak ustaleń międzynarodowych dotyczących pomocy online istnieje konieczność określenia zasięgu takich praktyk, objęcia ich normami prawnymi oraz nadzorem przez odpowiednie instytucje. Muszą być stworzone określone środki bezpieczeństwa danych osobowych klientów. Licencjonowanie e-terapeutów/realizatorów działań online oraz zasadność użycia e-terapii/e-profilaktyki, pozostają nierozwiązane i wymagają szybkich rozwiązań formalnych. Istotne jest przeprowadzenie niezbędnych szkoleń dla przyszłych e-terapeutów, wprowadzenie certyfikatu potwierdzającego zdobyte przez nich kwalifikacje oraz stworzenie ogólnodostępnej bazy z ich danymi osobowymi. Na koniec należy podkreślić, że w myśl przepisów tzw. dopalacze są traktowane na równi z narkotykami i ich posiadanie i używanie podlega takiej samej karze. W myśl art. 62 ustęp 1 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii „*kto posiada środki odurzające lub substancje psychotropowe podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*”. Zwiększenie wymiaru kary za posiadanie jest uzależnione od ilości narkotyków będących w jego posiadaniu. Gdy ich ilość jest znaczna, wtedy kara może sięgnąć nawet do 10 lat. Trzeba wiedzieć również, że karalne jest nawet samo **przygotowywanie do popełnienia przestępstwa** jakim jest przemyt lub handel narkotykami.

Uczestnictwo w szkoleniu zostało sfinansowane przez ORPiP w Lublinie.

## KALENDARIUM

### 14 października 2021 r.

W Wyższej Szkole Ekonomii i Innowacji w Lublinie odbyła się uroczysta inauguracja Roku Akademickiego, w której udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

### 18 października 2021 r.

Odbyło się posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w formie on-line, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła.

W kościele Rektoralnym pw. Niepokalanego Poczęcia NMP w Lublinie z okazji św. Łukasza – Patrona Służby Zdrowia została odprawiona Msza św. w intencji pracowników Służby Zdrowia, w której uczestniczył Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

### 19 października 2021 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Komisji ds. Pomocy Socjalnej podczas, którego członkowie Komisji rozpatrzyli wnioski o przyznanie losowych zapomóg bezwrotnych pielęgniarkom i położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej.

### 22 października 2021 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie podczas, którego podjęto uchwały w sprawie nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, zatwierdzono wypłatę losowych zapomóg bezwrotnych pielęgniarkom, położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej.

### 26 października 2021 r.

Odbyło się posiedzenie Wojewódzkiego Zespołu Zarządzania Kryzysowego w formie wideokonferencji, w której udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie. Tematem spotkania było omówienie sytuacji epidemiologicznej na terenie województwa lubelskiego.

### 27 października 2021 r.

W Warszawie odbyło się spotkanie Komitetu Protestacyjno-Strajkowego Pracowników Ochrony Zdrowia, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

### 4 listopada 2021 r.

W Warszawie odbyło się spotkanie Komitetu Protestacyjno-Strajkowego Pracowników Ochrony Zdrowia, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

### 8 listopada 2021 r.

W Warszawie odbyło się spotkanie Komitetu Protestacyjno-Strajkowego Pracowników Ochrony Zdrowia, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

### 9 listopada 2021 r.

Odbyło się spotkanie Wojewódzkiego Zespołu Zarządzania Kryzysowego w formie wideokonferencji, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

## Nowe sposoby pobudzania i odurzania się dzieci/młodzieży/dorosłych. Szybka diagnoza i profilaktyka.

W dniach 05.10 – 08.10.2021 r w Zakopanem odbyło się szkolenie „Profilaktyka uzależnień w dobie Covid-19. Narkotyki, alkohol i dopalacze w myśl nowych przepisów. Nowe sposoby pobudzania i odurzania się dzieci/młodzieży/dorosłych. Szybka diagnoza i profilaktyka”. Organizatorem szkolenia był Ogólnopolski Ośrodek Konferencyjny Sp. z o.o. z Krakowa. Drugi panel tematyczny poświęcony był nowościom rynku narkotykowego. Brak działań profilaktycznych w stanie przedłużającego się kryzysu związanego z pandemią Covid-19 pogorszył stan zdrowia psychicznego społeczeństwa, szczególnie dzieci i młodzieży. Zauważono wzrost zachowań ryzykownych w tym nadużywania substancji psychoaktywnych, alkoholu i narkotyków. Niestety Polska młodzież jest w czołówce przyjmowania leków uspokajających i nasennych nie przepisanych przez lekarza. Pomimo ograniczenia spotkań w dużych grupach (np. zamknięcie szkół), dystrybucja środków psychoaktywnych nie uległa zmniejszeniu „dzięki” „darknetu” i przesyłkę pocztowych.

Dopalacze, czyli nowe narkotyki reklamowane jako zwiększające energię, poprawiające nastrój, w rzeczywistości mogą doprowadzić do nieprawidłowości w funkcjonowaniu organizmu:

- zaburzeń pracy serca i układu oddechowego,
- zaburzeń neurologicznych, halucynacji i urojeń,
- chorób psychicznych.

Występują w postaci proszku, kryształków, płynów, suszu do palenia, czasem pigułek i są przyjmowane w różny sposób:

- poprzez układ pokarmowy: pod język, przez połknięcie lub doodbytniczo,
- drogą wziewną, czyli przez wciąganie nosem, palenie, wążanie, wapowanie (palenie e-papierosa) bądź inhalowanie,
- drogą dożylną, domięśniową czy podskórną.

Poważnym problemem stała się też politoksykomania, czyli użycie narkotyku wraz z inną substancją legalną bądź nielegalną (łączenie narkotyków z alkoholem lub lekami). Niebezpieczna jest moda na łączenie np. nikotyny zawartej w papierosach czy nowatorskich wyrobach tytoniowych (e-papieros) z innymi substancjami psychoaktywnymi, alkoholem etylowym czy lekami kupowanymi bez recepty. W przypadku zatrucia substancjami z wielu grup pomoc medyczna jest utrudniona, bo organizm reaguje na zsumowane efekty poszczególnych substancji. Duża ilość pacjentów wymagających pobytu w szpitalu świadczy o poważnych konsekwencjach zdrowotnych używania nowych narkotyków.

Dopalacze, które miały zapewnić niesamowite doznania, w praktyce powodowały: nudności, bezsenność, przeraźliwy lęk i panikę, halucynacje i urojenia, a także utratę kontroli nad sobą i swoim zachowaniem. Natomiast te, które miały niby zapewnić odprężenie, poprawę nastroju, w rzeczywistości powodowały często: wymioty, „gonitwę” myśli, zachowania agresywne, nerwowość, bóle w klatce piersiowej, drgawki, utratę przytomności. Nowe substancje psychoaktywne o działaniu halucynogennym, takie jak: LSD, meskalina i grzyby halucynogenne silnie oddziałują na centralny układ nerwowy już w bardzo niewielkich ilościach i dlatego łatwo je przedawkować. Wywołują halucynacje wzrokowe i słuchowe, niepokój, silne pobudzenie psychoruchowe, wahania nastroju, lęk, panikę, dramatyczne wizje. Syntetyczne opioidy powodują m.in. problemy z koncentracją, silne zaburzenia świadomości, szczególnie niebezpieczną depresję układu oddechowego, spowolnienie akcji serca, niskie ciśnienie tętnicze, zawroty głowy. Benzodiazepiny wykazują działanie przeciwlękowe, uspokajające, nasenne czy przeciwdrgawkowe, a często łączone przez osoby uzależnione z innymi narkotykami, wywołują m.in. ogólne znużenie, spowolnienie, senność, śpiączkę, problemy z artykulacją, zaburzenia widzenia, zaburzenia równowagi i koordynacji, problemy z oddychaniem. Zażywanie substancji psychoaktywnych skutkuje zmianami zachowania, wyglądu, rosnącymi trudnościami w codziennym życiu i w relacjach z rodziną oraz przyjaciółmi, a także problemami zdrowotnymi. Ze względu na niedojrzałość organizmu młodego człowieka baczną uwagę należy otoczyć dzieci i młodzież.

► Ciąg dalszy na str. 11

Dziecko, które sięga po narkotyki czy dopalacze: jest bardziej drażliwe, skryte, wrogo nastawione, depresyjne, odmawia współpracy, zamyka się w sobie, reaguje złością, jest nadmiernie przewrażliwione, nerwowe, lękowe, izoluje się od osób bliskich

- na próby rozmów o substancjach reaguje wrogością i broni się, zaprzeczając, twierdzi, iż używanie narkotyków jest powszechne i społecznie aprobowane,
- unika kontaktów i rozmów z rodziną, twierdzi, że tylko z nowymi znajomymi może rozmawiać o swoich przeżyciach, ukrywa nowych znajomych przed rodzicami, odbiera telefony o dziwnych porach,
- urywa dotychczasowe znajomości, przyjaźnie,
- traci zainteresowanie nabywaniem wiedzy, szkołą, sportem i ulubionymi zajęciami,
- jest smutne, czuje się pokrzywdzone, wycofuje się ze swojego środowiska i zamyka w sobie, jest znudzone, zniechęcone złymi wynikami w szkole, pesymistycznie patrzy na swoją przyszłość. Może podjąć próbę samobójczą,
- udziela mętnych, wymijających i niekonkretnych odpowiedzi, np., że przechowuje narkotyki dla kogoś, kłamie w kwestii trudności w szkole i gdy z domu zaczynają ginąć pieniądze i wartościowe przedmioty,
- zaczyna być nieadekwatnie pewne siebie, uczestniczy w niebezpiecznych sytuacjach,
- buntuje się na wszelkie normy i prawa,
- zachowuje się coraz gwałtowniej i agresywniej, znieważa innych słownie i posuwa się do rękoczynów, w złości niszczy i rozbija przedmioty, zadaje sobie ból poprzez akty autoagresji,
- zmienia sposób ubierania się, nie dba o higienę osobistą, niechlujnie wygląda, ma brudne włosy i ubranie,
- zmienia rytm snu, nawyki żywieniowe, sporo tyje lub traci na wadze,
- traci poczucie czasu, izoluje się, wymyka z domu, nie wraca na noc, nie potrafi wytłumaczyć, gdzie było i co robiło, zamyka się na długie godziny w swoim pokoju,
- przestaje wypełniać swoje obowiązki domowe, staje się leniwe, ma bałagan w pokoju, zapomina o uroczystościach rodzinnych i odmawia uczestniczenia w nich,
- często wietrzy pokój, używa kadzideł, odświeżaczy, nie życzy sobie wchodzenia do swojego pokoju,
- odbiera telefony o dziwnych porach,
- może podjąć próbę samobójczą.

W miarę używania narkotyków pogarsza się stan zdrowia dziecka, częściej choruje, jest słabe, łapie infekcje, chudnie, źle się czuje rano, ma ślady obrażeń niewiadomego pochodzenia. Należy nadmienić, że rynek narkotyków ewaluuje i cały czas pojawiają się nowe specyfiki. Nowe nazwy, nowe substancje i nowe formy. Przykładem jest: - flakka tzw. "zwir" przypominający wyglądem kolorowy zwir służący do wysypywania dna akwarium, nie została w pełni rozszyfrowana przez naukowców - fentanyl (i jego pochodne), najniebezpieczniejszy narkotyk na świecie - 25C-NBOMe mający działanie podobne do LSD - skopolamina zwana Burundangą lub „oddechem diabła” (bezwonna, bez zapachu) - GHB czyli pigułka gwałtu - Nasvay (okrągłe kawałki zieleni o strukturze plasteliny) - Etazen szary proszek, 60 razy mocniejszy od morfiny - Pinaca (proszek lub forma wkładu do e-papierosa) - Snus (na bazie tytoniu, proszek) - Chemsex (mieszanka trzech rodzajów narkotyków).

Niestety rynek narkotykowy zalewany jest wszelkimi nowościami w różnych postaciach (proszek, płyn, żelki, wkłady do e-papierosów, aerozole). To już nie tylko tradycyjny proszek, tabletki czy płyn do podawania dożylnego. Rynek zalewany jest produktami wieloskładnikowymi z domieszkami substancji toksycznych np. do likwidowania szkodników czy środkami typu Domestos. Dlatego musimy szczególną opieką i uwagą objąć dzieci i młodzież. Dorośli powinni być bardziej wyedukowani na temat narkotyków aby mogli wcześniej wykryć zagrożenie i mieć możliwość reagowania i niesienia pomocy. Należy podkreślić duży profesjonalizm osób prowadzących szkolenie, zaangażowanie uczestników szkolenia oraz miłą atmosferę.

Uczestnictwo w szkoleniu zostało sfinansowane przez ORPiP w Lublinie.

## KALENDARIUM

### 16 listopada 2021 r.

Odkonano posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w trybie on-line, w którym uczestniczył Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie  
W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Komisji ds. Pomocy Socjalnej podczas, którego członkowie Komisji rozpatrzyli wnioski o przyznanie losowych zapomóg bezzwrotnych pielęgniarkom i położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej.

### 18 listopada 2021 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie podczas, którego podjęto uchwały w sprawie nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, zatwierdzono wypłatę losowych zapomóg bezzwrotnych pielęgniarkom, położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej.

### 22 listopada 2021 r.

W Uniwersytecie Medycznym w Lublinie odbyło się spotkanie Komisji ds. Prac Dyplomowych oraz ich Wyróżnienia, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

### 24 listopada 2021 r.

Odkonano posiedzenie Rady Programowej Magazynu Pielęgniarki i Położnej w formie on-line, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

### 6 grudnia 2021 r.

W auli Collegium Maius Uniwersytetu Medycznego w Lublinie na Wydziale Nauk o Zdrowiu odbyło się uroczyste wręczenie dyplomów absolwentom kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, w którym udział wzięli Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie.

### 7 grudnia 2021 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się uroczyste rozdanie dyplomów uczestnikom ukończonej specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anesteziologicznego intensywnej opieki.

### 8 grudnia 2021 r.

Odkonano posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w trybie online, w którym uczestniczył Pan Andrzej Tytuła Przewodniczący ORPiP w Lublinie

### 9 grudnia 2021 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się spotkanie Komisji Rewizyjnej, która przeprowadziła bieżącą kontrolę działalności OIPIP w Lublinie.

### 13 grudnia 2021 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Komisji ds. Pomocy Socjalnej podczas, którego członkowie Komisji rozpatrzyli wnioski o przyznanie losowych zapomóg bezzwrotnych pielęgniarkom i położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej.

### 14 grudnia 2021 r.

W siedzibie OIPIP w Lublinie odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie podczas, którego podjęto uchwały w sprawie nadania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, zatwierdzono wypłatę losowych zapomóg bezzwrotnych pielęgniarkom, położnym znajdującym się w trudnej sytuacji losowej.

# Powrót Seniorów na turystyczny szlak



W okresie letnim rozpoczęliśmy już regularne planowanie naszych spotkań ponieważ trzecia fala epidemii nieco „stępiła swój pazur”. Wcześniej jeszcze przed pandemią zaplanowałyśmy wycieczkę w Bieszczady ale pandemia pokrzyżowała nasze plany. Kiedy spotkałyśmy się w czerwcu 2021 r. wróciłyśmy do tematu aby zrealizować nasz dawno planowany wyjazd w Bieszczady. Jednak z przyczyn obiektywnych do wyjazdu w okresie letnim nie doszło, odłożyłyśmy zatem wyjazd na jesień. W międzyczasie w sierpniu 2021 r. odbyłyśmy pielgrzymkę do Matki Bożej Jasnogórskiej z podziękowaniem za opiekę nad naszymi rodzinami i nami. Ostatecznie wyjazd w Bieszczady zaplanowałyśmy na wczesną jesień tj. 23-24 września 2021 r. i jak zwykle po spełnieniu wszystkich formalności w dniu 23 września 2021 r. z Placu Zamkowego w Lublinie wyruszyłyśmy na obrany szlak turystyczny. Rozpoczęłyśmy naszą trasę od modlitwy. W pierwszym dniu naszej podróży pogoda nam dopisywała. Bezpiecznie dotarłyśmy do Żarnowca aby tam zwiedzić Muzeum Marii Konopnickiej naszej wielkiej pisarki i poetki. Muzeum położone jest w bardzo urokliwym miejscu, wiedzie do niego leśna droga na końcu której znajduje się dworek o zabytkowej budowie, położony jest na niewielkim wzgórzu, okolony starym drzewostanem, przed dworkiem rosną piękne jesienne kwiaty. W drzwiach dworku wita nas Pani Przewodnik, dowiadujemy się od niej, że Muzeum Marii Konopnickiej w Żarnowcu to Muzeum biograficzne poświęcone jak nazwa wskazuje Marii Konopnickiej. Muzeum to utworzone zostało w 1957 roku, w jego skład wchodzi zabytkowy dworek z XVIII wieku, trzy hektarowy park i lamus. Stanowią one dar narodowy przekazany pisarce w 1903 r. z okazji Jubileuszu 25-lecia pracy pisarskiej. Nasza pisarka wprowadziła się do dworku w tym samym roku we wrześniu razem ze swoją przyjaciółką Marią Dulębianką – malarką. Dworek w Żarnowsku od 1910 r. był w posiadaniu rodziny Marii Konopnickiej, gdyż ta zmarła tegoż samego roku we Lwowie. We dworku przebywały córki poetki. Jedną z nich Zofia Konopnicka-Mickiewiczowa w czasie wojny udzieliła schronienia i pomocy materialnej partyzantom. W 1956 r. Zofia Mickiewiczowa oraz inni spadkobiercy poetki ofiarowali dworek i park narodowi polskiemu na Muzeum biograficzne, w którym znajduje się oryginalne wyposażenie jak również rękopisy pisarki. W 1957 r. w tym miejscu Ministerstwo Kultury i Sztuki powołało do życia Muzeum. Maria Konopnicka pozostawiła po sobie ogromne dziedzictwo narodowe – oryginalne rękopisy w cudownych oprawkach, któż z nas

nie zna jej twórczości. Opuszczamy Żarnowiec odśpiewaniem Roty. I tak dotarłyśmy do następnego Muzeum tym razem było to Muzeum Przemysłu Naftowego i Gazowniczego w Bóbrce. Muzeum znajduje się na terenie najstarszej na świecie działającej kopalni ropy naftowej w otoczeniu przepięknego lasu, w którym drzewostan zdaje się sięgać nieba. Znajdują się tam XIX wieczne kopanki, w których można zobaczyć naturalną ropę naftową określaną jako czarne złoto. Przed budynkiem Dyrekcji czeka na nas przewodnik, który wiedzie nas przepięknymi alejkami, przy których znajdują się unikatowe urządzenia związane z przemysłem naftowym i gazowniczym z XIX wieku. Do najcenniejszych budynków muzealnych należą pochodzące jeszcze z czasów Ignacego Łukasiewicza takie zabytki jak Kopalnia Franek ręcznie wykopana na głębokość 50 m oraz Kopalnia Janina ręcznie wykopana do głębokości 132 m, a następnie pogłębiana za pomocą wiertnicy do głębokości 250 m, kopalnia ta do dziś jest eksploatowana. Wśród zabytków muzealnych znajdują się także obiekty takie jak kotłownia z końca XIX wieku, w której znajduje się kocioł płomienicowy, wiertnia z 1885 r. oraz lokomobila parowa. Obiekty te dla nas laików były nieomal cudem ówczesnej techniki. Docieramy powoli do budynku administracyjnego kopalni tzw. Domu Łukasiewicza z 1885 roku. Jest tu ekspozycja apteczna, aptekarz w starym stylu obsługuje ludzi potrzebujących leków, odtwarzane są tam również słuchowiska poświęcone historii odkrywcy nafty. W budynku zgromadzona jest również imponująca kolekcja lamp naftowych, które nie pozwalały nam oderwać od siebie wzroku. Ponadto piękno w naturze, którego nie sposób opisać, piękno to trzeba zobaczyć. Muzeum w Bóbrce pozostawiamy za sobą i jedziemy do Polańczyka do Sanktuarium Matki Bożej Piękną Miłości. Tam czeka na nas Proboszcz, który celebrował specjalnie dla nas Mszę Św. Zebrane przed cudownym obrazem zawierzamy Matce Bożej Piękną Miłości całe środowisko Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, Seniorów, Katolickie Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, a także oddajemy w ramiona Matki Bożej naszych chorych, poczęte i nienarodzone dzieci. Wychodzimy ze Świątyni pełne zadumy i wiary, że matka Boża nas wysłucha, ochroni przed koronawirusem oraz złem które na nas czyha i skryje nas pod swój płaszcz bezpiecznie. Pani Małgosia nasz przewodnik prowadzi nas do hotelu. Budynek

► Ciąg dalszy na str. 13

prezentuje się ładnie przed wejściem witają nas piękne pelargonie ustawione na schodach i parapetach okiennych. Jesteśmy zakwaterowane w wygodnych i czystych pokojach. Po zakwaterowaniu idziemy na obiadokolację- obfita, pyszna ponadto można sobie przygotować kanapki do pokoju. Rano pobudka, pakujemy się, rzeczy umieszczamy w autokarze i wyruszamy w dalszą drogę, tym razem jedziemy nad Solinę. Tam wita nas przykra niespodzianka, pada ulewny deszcz. Nie wzięłam swojej parasolki, Marysia bierze mnie pod swój parasol ale deszcz nie odpuszcza mam zmoknięty rękaw i jedną nogawicę spodni, ubranie ocieka wodą. Spacer nie udaje się ale pomimo deszczu nie rezygnujemy. Zatrzymujemy się na chwilę nad zaporą, a tu pod wodą widać piękne karpie, które na osłodę witają nas ciesząc nasze oczy wypływają na powierzchnię wody po to aby za chwilę zginać w głębinie. Kilka słów o samej Solinie. Solina to wieś położona w województwie podkarpackim. W pobliżu wsi znajduje się Jezioro Solińskie powstałe w 1968 r. poprzez spiętrzenie wód rzeki Sanu i Solinki. Przed powstaniem zapory i elektrowni wieś znajdowała się w miejscu obecnego dna zbiornika.

Solina jest ośrodkiem sportów wodnych i przystani dla statków spacerowych, niestety z tej ostatniej przyjemności nie dane nam było skorzystać. Z Soliny wyruszyliśmy do Myczkowic, tam znajduje się Centrum Kultury Ekumenicznej im. św. Jana Pawła II. W Myczkowicach pod Ogrodem Biblijnym do którego zmierzaliśmy czekał na nas przewodnik, który w sposób niezwykle poetyczny opisał nam ów Ogród. Opowieści przewodnika słuchałyśmy z zapartym tchem, jakkolwiek trzeba zaznaczyć, że Stary i Nowy Testament jest nam znany to jednak przekazana w takiej formie opowieść zdecydowanie pogłębiła naszą wiedzę religijną rozbudzając przy tym wyobraźnię. Opuściliśmy Ogród Biblijny i udałyśmy się w kierunku Parku Miniatur, w którym czekała na nas nasza Przewodniczka Pani Małgosia. W Parku Miniatur podziwialiśmy cudowne miniatury cerkiewek, cerki, kościołów. Wszystkie one były godne podziwu widać było, że wykonane zostały ręką artystów. Pożegnaliśmy urokliwe Bieszczady pięknym śpiewem i modlitwą. Szczęśliwie, nasycone pięknem Bieszczad i wspaniałymi wspomnieniami wróciliśmy do domu.

## INFORMACJA!

### przyznawanie świadczeń okolicznościowych z tytułu przejścia członka Izby na emeryturę lub rentę

Zgodnie z dotychczas obowiązującymi zasadami pielęgniarka i położna, która odchodziła na emeryturę lub rentę uczestniczyła w spotkaniu okolicznościowym podczas, którego otrzymywała upominek rzeczowy.

Od dnia 1 stycznia 2021 r. obowiązują nowe zasady przyznawania świadczeń okolicznościowych związanych z przejściem członka Izby na emeryturę lub rentę w myśl, których członkowi Izby przysługuje:

- jednorazowe świadczenie okolicznościowe w formie pieniężnej, którego wysokość ustalana jest przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie,
- świadczenie przyznawane jest na podstawie wniosku złożonego przez członka Izby w biurze OIPIP w Lublinie,
- świadczenie przekazywane jest na konto wskazane przez członka Izby.

Ponadto Komisja ds. Pomocy Socjalnej działająca przy ORPiP w Lublinie wzorem lat minionych, organizuje spotkanie okolicznościowe dla pielęgniarek i położnych, które odeszły na emeryturę lub rentę, chyba, że wystąpią okoliczności nadzwyczajne związane np. z sytuacją epidemiczną, tak jak ma to miejsce obecnie. Istotnym jest również fakt opłacania przez członka Izby składki członkowskiej na rzecz OIPIP w Lublinie przynajmniej przez okres 24 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, co nie jest nadzwyczajnym wymaganie gdyż każda pielęgniarka i położna wpisana do rejestru OIPIP jest zobowiązana do opłacania składek, jest to nasz obowiązek zawarty w ustawie z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych. Przyznanie świadczenia jest zatem uzależnione od wypełnienia tego obowiązku. Z uwagi na fakt, że świadczenie okolicznościowe jest dochodem członka Izby podlega ono rozliczeniu przy składaniu rocznego zeznania podatkowego na podstawie dokumentu PIT-11 wystawionego przez Izbę w terminie określonym przepisami.

Zachęcam Państwa do zapoznania się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej z funduszu Komisji ds. Pomocy Socjalnej przy ORPiP w Lublinie, który zamieszczony został na stronie [www.oipip.lublin.pl](http://www.oipip.lublin.pl), gdyż w nim zawarte zostały zasady przyznawania tego świadczenia.

Przewodniczący  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie  
dr n. med. Andrzej Tytuła

**KRAJOWY KONSULTANT  
W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA PEDIATRYCZNEGO  
WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY**

10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18a, tel. 089. 539-34-55, fax. 533-77-01  
e-mail: piskorz@wssd.olsztyn.pl

Olsztyn, 10.02.2021

## Opinia dotycząca podawania leków drogą domięśniową u dzieci w warunkach domowych lub ambulatoryjnych

W związku z licznymi zapytaniami dotyczącymi wykonywania lub nie wykonywania zleceń lekarskich w zakresie podawania dzieciom antybiotyków drogą domięśniową w warunkach domowych i ambulatoryjnych oraz licznych wydawanych przeze mnie opinii, kierowanych do świadczeniodawców, jeszcze raz podkreślam, że podtrzymuję swoje poprzednie stanowiska i przypominam, że:

1. Nie należy podawać zleconych antybiotyków u dzieci drogą domięśniową w warunkach domowych i ambulatoryjnych. Bezpieczna antybiotykoterapia u dzieci w warunkach domowych, czy ambulatoryjnych to nie tylko dobór odpowiedniego antybiotyku i dawki, ale również wybór doustnej drogi podania leku. W przypadku podejrzenia zakażenia u dziecka, które wymaga antybiotykoterapii dożylniej - dziecko winno być skierowane do szpitala. Zlecenie przez lekarza domięśniowej antybiotykoterapii u dzieci jest w mojej ocenie nieetyczne, wywołujące niepotrzebną traumę u dziecka, pomijając już ryzyko powikłań. Wg współczesnej wiedzy medycznej i dostępnych metod leczenia dzieci, **powinno się wybierać najbardziej bezpieczne leki i drogi podawania leków** czyli: droga doustna realizowana w warunkach ambulatoryjnych, a tym bardziej w warunkach domowych, a w przypadku przeciwwskazań - droga dożylna, stosowana w warunkach szpitalnych (niezależnie od produktu leczniczego).  
Opisywane powikłania u dzieci po podawaniu leków drogą domięśniową w postaci np. uszkodzeń nerwu kulszowego, uszkodzeń mięśni pośladkowych, do zaników włócznie, jak również reakcji alergicznych od wysypki uczuleniowej do wstrząsu anafilaktycznego włócznie oraz trauma i ból spowodowany stałymi, częstymi iniekcjami, są wystarczającym powodem do niestosowania tej formy leczenia dzieci. Czym innym jest doraźne podanie produktu leczniczego drogą domięśniową (bo taka jest konieczność), czym innym są szczepienia ochronne, które realizować należy zgodnie z kalendarzem szczepień (coraz częściej rodzice wybierają szczepionki poliwalentne, aby trauma związana z wkłuciem była rzadsza). Ale przecież nie unikniemy traumatycznych dla dzieci szczepień, bo zapobiegają chorobom zakaźnym, więc wiedząc o tym, nie należy dzieciom „fundować” dodatkowej traumy i dodatkowego ryzyka powikłań związanych z antybiotykoterapią domięśniową, realizowaną często 2 razy dziennie przez kilka/kilkanaście dni (często wbrew zasadom farmakodynamiki produktu leczniczego, gdyż godziny podawania antybiotyku dostosowane są do godzin pracy poradni, a nie w równych odstępach czasu).
2. W związku z powyższym bezpieczniejsza dla dziecka i skuteczniejsza dla procesu leczenia jest metoda antybiotykoterapii drogą doustną w warunkach ambulatoryjnych, a tym bardziej w warunkach domowych, a w przypadku przeciwwskazań - droga dożylna, stosowana w warunkach szpitalnych.
3. Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej, daje pielęgniarce prawo odmowy wykonania zlecenia lekarskiego, w przypadku, gdy jest ono niezgodne z jej sumieniem lub zakresem kwalifikacji pielęgniarki oraz jeśli zagraża życiu i zdrowiu chorego. W takiej sytuacji pielęgniarka wskazuje pisemnie przyczynę odmowy wykonania zlecenia, z jej uzasadnieniem oraz informuje o tym fakcie rodziców. Rodzice w takiej sytuacji winni udać się do lekarza w celu zmiany metody leczenia lub zmienić lekarza, który potraktuje dziecko profesjonalnie i z empatią.

KONSULTANT KRAJOWY  
W DZIEDZINIE  
PIELĘGNIARSTWA PEDIATRYCZNEGO  
*dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogarek*

## Stanowisko Konsultanta Krajowego w dziedzinie pediatrii

**z dnia 03.11.2021 dotyczące podawania iniekcji dożylnych/domięśniowych u dzieci 0-18 lat w domu pacjenta / w opiece ambulatoryjnej (w gabinecie zabiegowym) / w domu dziecka**

Wykonywanie iniekcji dożylnych i domięśniowych w domu pacjenta / w opiece ambulatoryjnej (w gabinecie zabiegowym) / w domu dziecka uważam za nieuzasadnione i niedopuszczalne.

Iniekcje dożylnie mogą być wykonywane w warunkach szpitalnych oraz przez personel Pogotowia Ratunkowego w sytuacjach ratowania życia.

Stosowanie leków dożylnie / domięśniowo w tym antybiotyków wskazuje na poważny stan dziecka i nie ma możliwości podawania leków doustnie. W takich przypadkach konieczna jest pilna hospitalizacja dziecka. O tym fakcie należy poinformować rodziców i skierować dziecko do szpitala.

**Zlecenie leków/antybiotyków domięśniowo u dzieci jest niebezpieczne i okrutne, a wykonanie kilkakrotnie w ciągu doby iniekcji domięśniowych jest dodatkowo narażeniem dziecka na ogromny stres, ból, cierpienie i możliwość powikłań miejscowych i ogólnych. Takie postępowanie nie tylko jest nieetyczne, to co najważniejsze niezgodne z rekomendacjami.**

**Zlecenie leków/antybiotyków domięśniowo u dzieci zarówno w opiece ambulatoryjnej jaki w szpitalu nie powinno mieć miejsca. Wyjątek stanowi:**

- **jednorazowe podanie leku ratującego życie w przypadku trudności z uzyskaniem dojścia dożylnego,**
- **chemioprophylaktyka choroby meningokokowej,** która polega na profilaktycznym podaniu antybiotyku osobom z bliskiego otoczenia chorego oraz w pewnych przypadkach, samemu choremu i ma za zadanie likwidację potencjalnego nosicielstwa nosogardłowego *N. meningitidis* w celu zmniejszenia ryzyka wystąpienia wtórnych przypadków zakażeń. Chemioprophylaktyka jest zalecana wszystkim osobom, które w ciągu 7 dni poprzedzających zachorowanie miały bliski kontakt z chorym. W takich przypadkach stosuje się **1 dawkę ceftriaksonu domięśniowo** (u dzieci poniżej 15 roku życia 125 mg. Dla dzieci dostępny jest też lek doustny rifampicyna, która może być stosowana u osób we wszystkich grupach wiekowych<sup>(1)</sup>).
- W uzasadnionych przypadkach na zlecenie lekarzy specjalistów z innych dziedzin pediatrii.

Jeżeli stan dziecka jest dobry, a **dziecko ma wskazanie do podawania antybiotyku** wówczas należy zlecić antybiotyk doustnie zgodnie z rekomendacjami<sup>(2)</sup>. U dzieci zdecydowanie częściej przyczyną **zapalenia oskrzeli (a to rozpoznanie jest najczęstszą przyczyną zlecenia antybiotyku drogą domięśniową)** są **zakażenia wirusowe**, w których podanie antybiotyku jest nieuzasadnione zarówno drogą doustną, a tym bardziej domięśniową. „*Nie zaleca się rutynowego stosowania antybiotyku w ostrym zapaleniu oskrzeli lub oskrzelików. Przy kaszlu przedłużającym się powyżej 14 dni może być wskazane podawanie makrolidu, szczególnie w przypadku podejrzenia ksztuśca [BIII]. U małych dzieci z kaszlem produktywnym utrzymującym się powyżej 4 tyg. bez tendencji malejących rozpoznajemy przewlekające się bakteryjne zapalenia oskrzeli i wtedy uzasadnione może być podanie antybiotyku (amoksycylina z kwasem klawulonowym lub makroid- leki podawane drogą doustną) przez 10 – 14 dni [BIII]. Nie zaleca się stosowania glikokortykosteroidów dożylnie, doustnie lub wziewnie u dzieci chorych na ostre zapalenie oskrzelików.*”

Jeżeli stan dziecka jest średni /ciężki, dziecko ma wskazanie do podawania antybiotyku drogą parenteralną wówczas należy skierować dziecko w trybie pilnym do szpitala, gdzie otrzyma antybiotyk dożylnie zgodnie z rekomendacjami. Pielęgniarki/pielęgniarze otrzymując zlecenie na podanie antybiotyku drogą dożylną/domięśniową powinni w takich wypadkach odmawiać wykonania zlecenia lekarskiego, bowiem mają prawo odmawiać zleceń, które mogą być niebezpieczne dla dziecka. Pielęgniarki/pielęgniarze powinni poinformować rodziców o swojej decyzji i skierować dziecko do szpitala. Ponadto powyższe błędy w zleceniach lekarskich powinny być zgłaszane do konsultanta wojewódzkiego i/lub krajowego w dziedzinie pediatrii.

Nieprzestrzeganie przez lekarza zaleceń Konsultanta Krajowego w dziedzinie pediatrii naraża lekarza na konsekwencje – odpowiedzialność za nieumyślne narażenie dziecka na uszczerbek zdrowia lub zagrożenie życia i takie sytuacje powinny być zgłaszane do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej/Naczelnej Radzie Lekarskiej. Lekarz zawsze ma prawo do eksperymentu medycznego, ale na to wymagana jest zgoda komisji bioetycznej. Stanowisko wydano na mocy art. 10, pkt. 6 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. 2009 Nr 52 poz. 419, z p. zm.).

**Prof. dr hab. med. Teresa Jackowska**  
Konsultant krajowy w dziedzinie pediatrii

1. Rekomendacje postępowania w zakażeniach bakteryjnych ośrodkowego układu nerwowego, pod redakcją prof. dr hab. n. med. Walerii Hryniewicz i wsp., 2011.  
2. Rekomendacje postępowania w pozaszpitalnych zakażeniach układu oddechowego, pod redakcją prof. dr hab. n. med. Walerii Hryniewicz, dr hab. n. med. Piotra Albrechta, prof. dr hab. n. med. Andrzeja Radzikowskiego, 2016.

## Zalecenia organizacyjne dotyczące prowadzenia grupowej profilaktyki fluorkowej metodą nadzorowanego szczotkowania w szkołach podstawowych w okresie epidemii koronawirusa SARS-CoV-2.

23 lutego 2021 r.

Opracowanie i konsultacja:

Dr hab. n. med. Iwona Paradowska-Stankiewicz – konsultant krajowy w dziedzinie epidemiologii

Dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek – konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego

Prof. dr hab. med. Dorota Olczak-Kowalczyk – konsultant krajowy w dziedzinie stomatologii dziecięcej

### **A. Grupowa profilaktyka fluorkowa metodą nadzorowanego szczotkowania w szkołach podstawowych może być realizowana w okresie epidemii koronawirusa SARS-CoV-2, pod warunkiem odpowiedniego przygotowania organizacyjnego szkoły zmniejszającego ryzyko transmisji zakażenia:**

1. W czasie przeprowadzania grupowej profilaktyki fluorkowej metodą nadzorowanego szczotkowania (dalej: fluoryzacja), łazienka powinna być wyłączona z dostępu dla innych uczniów.
2. Zaleca się, aby fluoryzacja była prowadzona w czasie trwania lekcji dydaktycznej (nie podczas przerw), aby nie zakłócać dostępności do urządzeń higieniczno-sanitarnych dla innych uczniów.
3. Przed rozpoczęciem fluoryzacji pomieszczenie higieniczno-sanitarne powinno być sprzątnięte, a urządzenie higieniczno-sanitarne (umywalka, w tym również bateria umywalkowa oraz najbliższe jej otoczenie) zdezynfekowane.
4. Fluoryzację nadzoruje pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania lub higienistka szkolna.
5. Przed rozpoczęciem fluoryzacji uczniowie powinni umyć ręce wodą z mydłem<sup>1</sup>, a następnie dokładnie je osuszyć papierowym ręcznikiem.
6. W łazience podczas fluoryzacji powinien znajdować się pojemnik na odpady komunalne, w miarę możliwości otwierany za pomocą przycisku pedałowego, gabarytowo uwzględniający przewidywaną ilość wytworzonych odpadów (jednorazowe szczoteczki, jednorazowe papierowe ręczniki).
7. W czasie szczotkowania zębów w łazience:
  - a) może przebywać taka liczba uczniów, aby każdy z nich miał dostęp do jednej umywalki z zachowaniem odległości od siebie min. 1,5 m lub
  - b) przestrzenie pomiędzy umywalkami powinny być wyposażone w przegrody ze zmywalnego tworzywa lub zmywalny, przenośny parawan zabezpieczający przed rozprzestrzenianiem się kropeł wody i drobnoustrojów.
8. Uczniowie powinni używać do szczotkowania (fluoryzacji) zębów:
  - a) szczoteczek jednorazowych, które po użyciu należy niezwłocznie wyrzucić do pojemnika na odpady komunalne znajdującego się w łazience,
  - b) osobistych szczoteczek wielokrotnego użytku, które są przechowywane przez ucznia w szczelnie zamkniętym pojemniku, a w domu są wyparzone w temperaturze co najmniej 60°C,
9. Każdorazowo podczas trwania szczotkowania zębów pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania lub higienistka szkolna powinna być wyposażona w środki ochrony osobistej: fartuch flizelinowy, rękawice, maskę chirurgiczną i przyłbicę.
10. Po zakończonej fluoryzacji pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania lub higienistka szkolna wyrzuca do kosza na odpady komunalne znajdującego się w łazience jednorazowe środki ochrony osobistej z zachowaniem zasad bezpieczeństwa.
11. W czasie fluoryzacji powinna być przydzielona osoba sprzątająca, zabezpieczona w środki ochrony osobistej: fartuch flizelinowy, rękawice, maskę chirurgiczną i przyłbicę.
12. Osoba sprzątająca, po każdej zakończonej sesji szczotkowania zębów, pomiędzy poszczególnymi grupami uczniów, powinna przeprowadzić sprzątnięcie i dezynfekcję łazienki, w tym:
  - a) dezynfekcję roztworem wirusobójczym umywalk, przegród i parawanów,
  - b) skuteczne wywietrzenie łazienki, w tym zgodnie z czasem podanym w instrukcji użytego środka,
  - c) opróżnienie kosza na odpady komunalne znajdującego się w łazience oraz jego dezynfekcję,
  - d) umycie podłogi wodą z detergentem.

### **B. W sytuacji braku możliwości zastosowania w/w zaleceń dotyczących prowadzenia fluoryzacji w szkołach, rekomenduje się, aby w czasie przeznaczonym na fluoryzację zębów wśród uczniów w danej klasie, pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania lub higienistka szkolna w ramach celowanego programu edukacji zdrowotnej uczniów, omawiały zasady higieny jamy ustnej, przygotowały film instruktażowy dotyczący szczotkowania zębów oraz informację dla rodziców o znaczeniu regularnych wizyt u dentysty.**

<sup>1</sup> <https://gis.gov.pl/wp-content/uploads/2020/03/mycie-r%C4%85k-A4-druk.pdf>



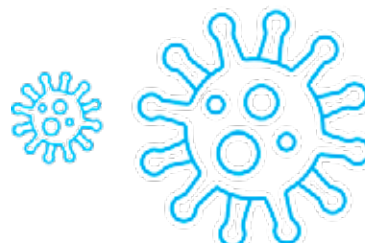
## Zalecenia organizacyjne dotyczące szczotkowania zębów u dzieci w przedszkolach w okresie epidemii koronawirusa SARS-CoV-2

Data wydania: 22 października 2021 r.

### Opracowanie i konsultacja:

Dr hab. n. med. Iwona Paradowska-Stankiewicz – konsultant krajowy w dziedzinie epidemiologii  
Dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek – konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego  
Prof. dr hab. med. Dorota Olczak-Kowalczyk – konsultant krajowy w dziedzinie stomatologii dziecięcej

- A. Szczotkowanie zębów po posiłkach przez dzieci w przedszkolach może być realizowane w okresie epidemii koronawirusa SARS-CoV-2, pod warunkiem stałego nadzoru wychowawcy/opiekuna grupy oraz przygotowania organizacyjnego placówki, zmniejszającego ryzyko transmisji zakażenia:
1. Szczotkowanie zębów powinno odbywać się w łazience przeznaczony dla danej grupy przedszkolnej.
  2. Przed rozpoczęciem szczotkowania zębów dzieci oraz wychowawca/opiekun grupy powinni umyć ręce wodą z mydłem, a następnie osuszyć je papierowym ręcznikiem.
  3. W czasie szczotkowania zębów może przebywać w łazience taka liczba dzieci, aby każde z nich miało dostęp do odrębnej umywalki.
  4. Dzieci powinny używać do szczotkowania zębów:
    - osobistych, oznakowanych zestawów wielorazowych, czyli szczoteczek i kubeczków (które po użyciu powinny być pojedynczo wypłukane i odstawione do wysuszenia w taki sposób, aby nie stykały się ze sobą) oraz osobistej pasty do zębów z fluorem dostosowanej do wieku dzieci, lub
    - szczoteczek i kubków jednorazowych, które po użyciu należy niezwłocznie wyrzucić do pojemnika na odpady komunalne, znajdującego się w łazience.
- W tym wariantcie można stosować wspólną pastę do zębów z fluorem dostosowaną do wieku dzieci.  
W czasie szczotkowania zębów przez dzieci, wychowawca/opiekun grupy powinien zaaplikować każdemu dziecku na szczoteczkę niewielką ilość pasty z fluorem dostosowanej do wieku, poinstruować o prawidłowych zasadach szczotkowania zębów oraz nadzorować cały proces. Wychowawca/opiekun grupy powinien zastosować maskę chirurgiczną, a po zakończeniu szczotkowania umyć/zdezynfekować ręce.  
Osoba sprzątająca, zabezpieczona w środki ochrony osobistej: fartuch flizelinowy, rękawice, maskę chirurgiczną, po każdej zakończonej sesji szczotkowania zębów, pomiędzy poszczególnymi grupami dzieci, powinna przeprowadzić sprzątkowanie i dezynfekcję łazienki:
- a) dezynfekcję umywalki roztworem wirusobójczym,
  - b) wywietrzenie łazienki,
  - c) umycie podłogi.
- B. Dodatkowo, w sytuacji braku możliwości zastosowania w/w zaleceń dotyczących szczotkowania zębów przez dzieci w przedszkolach w okresie epidemii, rekomenduje się, aby w ramach programu wychowania przedszkolnego dzieci, wielokrotnie zajęcia dotyczące zasad higieny jamy ustnej, szczotkowania zębów itp. zarówno wśród dzieci jak i podczas zebrań z rodzicami.
- C. Rekomenduje się podawanie dzieciom do posiłków i pomiędzy posiłkami wody mineralnej zamiast słodkich soków, napojów czy herbatek.





## Dodatki covidowe dla medyków: nowe zasady rozliczania

04-11-2021

**Od 1 listopada 2021 roku personel medyczny otrzyma dodatkowe wynagrodzenie covidowe za każdą godzinę opieki nad pacjentem z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Dla placówek medycznych, które leczą pacjentów z COVID-19, oznacza to czytelniejsze reguły przyznawania dodatku covidowego.**

Od 1 listopada 2021 roku tzw. dodatek covidowy przysługuje personelowi medycznemu za każdą godzinę pracy z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.

### Koniec z incydentalnością

**To zmiana oczekiwana przez placówki medyczne leczące pacjentów z COVID-19.** Kierownicy tych placówek mieli często trudności z doбором kryteriów, po spełnieniu których personel medyczny kwalifikował się do otrzymania dodatkowego wynagrodzenia. Wątpliwości budziła tzw. incydentalność w udzielaniu pomocy pacjentom hospitalizowanym ze względu na podejrzenie i zakażenie koronawirusem.

**Wprowadzenie godzinowego rozliczania czasu pracy przy pacjencie covidowym znacznie ułatwia placówkom medycznym wskazanie osób, które powinny otrzymać dodatek oraz indywidualne określenie jego wysokości.** Nowe zasady są jednolite w skali kraju i obowiązują na oddziałach placówek medycznych, które zapewniają łóżka dla osób z COVID-19 (tzw. II poziom zabezpieczenia covidowego).

Nie będą więc możliwe sytuacje, jak jeszcze na wiosnę tego roku, gdy do dodatków covidowych w pełnej wysokości za cały miesiąc pracy zgłaszani byli pracownicy, którzy przy pacjentach covidowych przepracowali kilka godzin w ciągu 30 dni.

### Konkretny termin na korekty informacji o dodatkach

Znowelizowane polecenie Ministra Zdrowia dla Prezesa NFZ w sprawie wypłaty dodatkowego świadczenia pieniężnego w związku z COVID-19 **doprecyzowuje ramy czasowe na wprowadzanie korekt do informacji o liczbie personelu, który kwalifikuje się do otrzymania dodatku i wysokości środków niezbędnych do wypłaty dodatku.**

Zgodnie z nowymi przepisami korekty informacji (za okres do 30 września 2021) o wysokości środków niezbędnych do wypłaty dodatkowego wynagrodzenia, łącznie z kosztami pracodawcy [1], kierownicy placówek medycznych muszą przekazać do NFZ, do 15 listopada 2021.

**W przypadku korekt informacji w kolejnych okresach, kierownicy placówek medycznych będą musieli przedstawić w ciągu dwóch miesięcy,** licząc od końca miesiąca, którego dotyczy informacja. Do 10 listopada placówki medyczne mają czas na przesłanie do NFZ informacji za październik 2021. Ewentualne korekty tej informacji placówki, według nowych reguł, będą mogły złożyć maksymalnie do 31 grudnia 2021 roku.

Wprowadzenie jasnych ram czasowych zapobiegnie przedłużaniu czasu na poprawki dokumentów, w efekcie personel medyczny, który zostanie zakwalifikowany do otrzymania dodatku po korekcie, szybciej otrzyma wypłatę.

### Kto otrzymuje dodatkowe wynagrodzenie i w jakiej wysokości?

Dodatek covidowy wynosi 100% wynagrodzenia, które wynika z umowy o pracę lub z umowy cywilnoprawnej, należnego za każdą godzinę pracy osoby, która (kryteria poniżej muszą być spełnione łącznie):

- a) wykonuje zawód medyczny
- b) uczestniczy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i ma bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2
- c) pracuje na oddziałach, w których placówka medyczna zapewnia łóżka dla pacjentów z podejrzeniem oraz z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 (tzw. II poziom zabezpieczenia covidowego).

Maksymalna miesięczna kwota dodatku nie może przekroczyć 15 tys. zł.

Środki na dodatkowe wynagrodzenie pochodzą z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19.

### Trzy dni na wypłatę dodatku covidowego

Narodowy Fundusz Zdrowia odpowiada za przekazanie placówkom medycznym środków na sfinansowanie dodatkowego wynagrodzenia. Fundusz wypłaca placówkom należne środki w terminie 3 dni, pod warunkiem, że przesłane dokumenty są prawidłowe i nie wymagają korekty lub uzupełnienia. **Czas potrzebny na wypłatę dodatkowego wynagrodzenia zależy w największym stopniu od jakości i kompletności danych otrzymanych przez NFZ z placówek medycznych.**

### Ponad 8 miliardów złotych na dodatkowe wynagrodzenie

Do tej pory Narodowy Fundusz Zdrowia wypłacił już **ponad 8,2 miliarda złotych na dodatki covidowe dla personelu medycznego i niemedycznego,** w tym:

- a) 8,06 miliarda złotych dla personelu medycznego
- b) 219 milionów złotych (dodatki jednorazowe) dla pozostałego personelu.

[1] Składki na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i Fundusz Emerytur Pomostowych, koszty wpał na Pracownicze Plany Kapitałowe.

## KOMUNIKAT

Czwarta fala pandemii zmienia nasze życie. To Pacjenci cierpią najbardziej, niestety ograniczony jest dostęp do specjalistów, którzy normalnie zajmują się leczeniem innych schorzeń niż COVID-19. Także my, medycy każdego dnia mierzymy się z trudnymi wyzwaniami. Coraz więcej z nas pracuje w szpitalach covidowych. To powoduje, że inne miejsca zostają bez potrzebnej obsady. Koleżanki alarmują, że na OIOM-ie w jednym ze szpitali tymczasowych na dyżurze na 12 pacjentów powinno być 6 pielęgniarek, a są tylko 2, bo niestety brakuje personelu.

To co dzieje się w ochronie zdrowia podczas kolejnej fali pandemii i obecna sytuacja naszych chorych nie pozwala nam kontynuować protestu w tej formie, póki IV fala nie wygaśnie. Rząd nadal nie podejmuje żadnych działań mających pomóc medykom walczyć z pandemią, liczba chorych jest znacznie wyższa, niż w oficjalnych statystykach.

**RZĄD SWOJĄ BIERNOŚCIĄ SKAZUJE POLAKÓW NA WALKĘ O PRZETRWANIE, A MY – MEDYCY – ROBIMY WSZYSTKO, BY URATOWAĆ JAK NAJWIĘCEJ POLAKÓW.**

Nasza misja i odpowiedzialność za ich zdrowie i życie spowodowała, iż **PODJĘLIŚMY DECYZJĘ O ZMIANIE FORMUŁY DZIAŁALNOŚCI BIAŁEGO MIASTECZKA I PRZENOSIMY JEGO DZIAŁANIE DO SIECI.**

**Pozostawiamy symbole Białego Miasteczka. W przestrzeni wirtualnej będziemy kontynuować komunikację z pacjentami. Zaczynamy współpracę z organizacjami pacjentów, bo nikt inny jak właśnie pacjenci są najbardziej poszkodowani w tej sytuacji.**

Podkreślamy, że Komitet Protestacyjny i Białe Miasteczko 2.0 nadal działają, zmieniamy tylko formę aktywności. Sprawy medyków, problemy publicznej ochrony zdrowia wciąż pozostają nierozwiązane! **I JEŚLI BĘDZIE TAKA POTRZEBA, PONOWNIE WYJDZIEMY NA ULICĘ.**

Tylko ciągły dialog, ale i również presja na decydentów może doprowadzić do pozytywnych zmian. Gdyby nie nasze działania, Zespół Trójstronny nie przyjąłby stanowiska w sprawie zmian płac. **ALE NIE TU TKWI SEDNO PROTESTU: DOMAGAMY SIĘ ZMIAN, KTÓRE POLEPSZĄ SYTUACJĘ PACJENTÓW, A NIE TYLKO PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA.**

Cały czas deklarujemy wolę dialogu. Nie stoimy po dwóch stronach barykady, jak wydaje się decydentom. Chcemy współpracować, żeby uniknąć dalszej tragedii, której akt pierwszy właśnie obserwujemy w ochronie zdrowia. Nasze zdrowie jest chore, a przyszpitalne prosektoria zapełniają się zmarłymi. Nieustająco domagamy się od ministra zdrowia zmian, które uwzględnią nasze postulaty i zmienią sytuację na lepszą. Naszym celem jest ratowanie zdrowia i życia Polek i Polaków. Miejmy nadzieję, że ten cel przyświeca także tym, którzy decydują o sytuacji w publicznej ochronie zdrowia, czyli polskiemu rządowi z Premierem i Ministrem Zdrowia na czele.

W imieniu

**Ogólnopolskiego Komitetu Protestacyjno-Strajkowego  
Pracowników Ochrony Zdrowia**

**Krystyna Ptok**

Przewodnicząca

Ogólnopolskiego Związku Zawodowego  
Pielęgniarek i Położnych

**Ogólnopolski Związek Zawodowy  
Pielęgniarek i Położnych**

Longina Kaczmarska  
Wiceprzewodnicząca OZZPiP

**Ogólnopolski Związek Zawodowy  
Pracowników Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii**

Ewa Ochrymczuk  
Przewodnicząca OZZPDMiF  
Dorota Kowalczyk-Cyran  
Wiceprzewodnicząca OZZPDMiF

**Ogólnopolski Związek Zawodowy  
Pracowników Bloku Operacyjnego  
Anestezjologii i Intensywnej Terapii**

Beata Rozner  
Przewodnicząca OZZPBOAiIT  
Wioletta Słowińska  
Wiceprzewodnicząca OZZPBOAiIT

**Ogólnopolski Związek Zawodowy  
Techników Medycznych Radioterapii**

Monika Mazur  
Przewodnicząca OZZTMR  
Agata Wajdzik  
Wiceprzewodnicząca OZZTMR

**Krajowa Izba Fizjoterapeutów**

Maciej Krawczyk  
Prezes KRF  
Tomasz Niewiadomski  
Wiceprezes KRF

**Krajowy Związek Zawodowy  
Pracowników Ratownictwa Medycznego**

Roman Badach-Rogowski  
Przewodniczący KZZPRM

**Artur Drobnik**

Wiceprezes

Naczelnej Rady Lekarskiej

**Naczelna Izba Lekarska**

Tomasz Imiela  
członek NRL

**Związek Zawodowy Pracowników  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
i Administracji Publicznej**

Beata Kalicka  
Przewodnicząca ZZPMSWiAP

**Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych**

Mariola Łodzińska  
Wiceprezes NRPiP  
Andrzej Tytuła  
członek Prezydium NRPiP

**Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych**

Alina Niewiadomska  
Prezes KRDL  
Matylda Kludkowska  
Wiceprezes KRDL

**Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych**

Jarosław Madowicz  
Prezes PTRM

**Ogólnopolski Związek Zawodowy  
Techników Medycznych Elektroradiologii**

Cezary Staroń  
Przewodniczący OZZTME  
Ewa Dziurda-Józefowska  
Wiceprzewodnicząca OZZTME

## UWAGA OC – PILNE!

W związku z kontynuacją ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych zrzeszonych w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie zwracam się z uprzejmą prośbą o przesłanie aktualnych, imiennych list pielęgniarek i położnych do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w 2021/2022 roku.

Listy należy kierować na adres:

### **Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin**

Informacje, które należy zawrzeć w wykazie do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej to:

- nazwisko i imię,
- data urodzenia lub PESEL,
- adres zamieszkania,

Proszę o zaznaczenie zawodu: pielęgniarka/położna. Ubezpieczeni są tylko członkowie regularnie opłacający składki.

dr n. med. Andrzej Tytuła  
Przewodniczący ORPiP w Lublinie

## UWAGA!

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, zwracam się do kierowniczej kadry pielęgniarskiej z prośbą o przygotowanie wykazu wszystkich pielęgniarek i położnych, które w 2021 roku odeszły lub odejdą na rentę, emeryturę bądź świadczenia przedemerytalne.

Listę, o której mowa wyżej proszę przygotować wg. następującego wzoru:

- wskazanie pracodawcy,
- imię i nazwisko pielęgniarki / położnej,
- adres zamieszkania, telefon.

**Termin nadsyłania danych do dnia 31 stycznia 2022 r.**

Listy należy kierować na adres:

### **Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin**

dr n. med. Andrzej Tytuła  
Przewodniczący ORPiP w Lublinie

W dniu 23 października 2021 roku zmarł



## śp. dr n. med. Tadeusz Paweł Wasilewski

Składamy kondolencje Rodzinie

**dr. n.med. Tadeusza Pawła Wasilewskiego – Nauczyciela Akademickiego  
Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie,**

**Konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego,  
oraz Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego  
dla województwa lubelskiego. Koordynatora kierunku Pielęgniarstwo i Kierownika Zakładu Pielęgniarstwa w WSEI.  
Specjalisty w zakresie Pielęgniarstwa Chirurgicznego.**

Tytuł doktora nauk medycznych uzyskał w 2004 roku na podstawie rozprawy doktorskiej

„Opieka pielęgniarska oraz funkcjonowanie i sytuacja rodzinna pacjentów ze zlateralizowanymi uszkodzeniami mózgu”.  
Ponad dwadzieścia lat pracował na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie w Katedrze Chirurgii i Pielęgniarstwa Chirurgicznego  
Wydziału Nauk o Zdrowiu.

Przyjaciół studentów, którego myśli, rozmowy i uśmiech zostaną z nami na zawsze.

Łączymy się z rodziną w żalu i smutku.

**W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie**

Przewodniczący ORPiP w Lublinie

dr n. med. Andrzej Tytuła

Ostatnie wspomnienie

## śp. dr n.med. Pawła Wasilewskiego

Paweł byłś wspaniałym człowiekiem: życzliwym, otwartym, empatycznym i bardzo wrażliwym. Kochałeś ludzi, kochałeś wolność, troszczyłeś się o rodzinę i najbliższych.

Twój entuzjazm i wiara w ideały dawały Ci siłę do działania, sprawiały, że byłeś gotów do poświęceń na drodze do ich realizacji. Troszczyłeś się o warsztat pracy i chciałeś przygotować studentów pielęgniarstwa tak, aby wykonywali swój zawód ze szczególną starannością, zapewniając najwyższy poziom opieki tym, którzy jej potrzebują.

Każdy poznał twoją wyjątkowo ekspresyjną osobowość. Studentom zapewne będzie brakowało dawanych przez Ciebie na wykładach przykładów z życia wziętych, nacechowanych odpowiednią emocją. Ciągłe byłeś w ruchu i w nieustannym biegu załatwiałeś różne sprawy. Wielu rozpoczętych zadań i projektów nie zdążyłeś jednak dokończyć. Nieoczekiwana śmierć sprawiła że nagle wszystko się zatrzymało, umilkło. Odszedłeś do domu Ojca swego, gdzie znajdziesz wytchnienie i donikąd nie będziesz już musiał się spieszyć.

Żegna Cię cała społeczność akademicka. Pracowałeś z nami ponad 20 lat. Zapamiętamy Cię jako dobrego kolegę, inteligentnego, dowcipnego, pogodnego ale i pomocnego, skłonnego do poświęceń, współczującego i opiekuńczego.

**Koleżanki i Koledzy  
z Uniwersytetu Medycznego  
w Lublinie**

*„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek,  
a wspomnień nam nikt nie odbierze, zawsze będą z nami”*

Z głębokim smutkiem przyjęliśmy wiadomość, że za szybko i za wcześnie odszedł od nas

## ŚP. dr n. med. Tadeusz Paweł Wasilewski

Dla nas absolwentów kierunku pielęgniarstwo UM w Lublinie rocznik 1995 po prostu - Paweł, przez część studiów jedyny kolega na roku, pewnie dlatego tak dobrze przez nas zapamiętany. Zawsze pilny student, ogromnie zaangażowany i zainteresowany pielęgniarstwem jako nauką, co w latach późniejszych przełożyło się na spory dorobek zawodowy oraz pełnione funkcje w Lublinie, województwie i kraju.

Na codzień, w życiu studenckim Paweł był uśmiechniętym i ciepłym kolegą, wspaniałym towarzyszem rozmów i wieczornych spotkań w akademiku, zawsze umiejący poprawić atmosferę dobrym żartem.

Takim pozostanie w naszej pamięci i wspomnieniach.

**Absolwenci kierunku pielęgniarstwo UM w Lublinie rocznik 1995**

## Ostatnie pożegnanie

**Śp. dr. n. med. Tadeusza Pawła Wasilewskiego**

Za słowami jednego z poetów potwierdzić:

*„Życie jest teatrem, a człowiek aktorem. Wchodzi na scenę i ze sceny schodzi. A życie ludzkie scenicznym utworem w którym kilka ról przynosi każdemu”.*

Tak Tobie Drogi Pawełku życie przyniosło pełnić wiele ról:

- rolę kochającego i oddanego męża;
- troskliwego i kochającego Ojca, Syna;
- bardzo profesjonalnego wykładowcę, dbającego o wysoki poziom jakości kształcenia i rangi zawodu pielęgniarki/pielęgniarza;
- serdecznego kolegi, przyjaciela.

Zastanawiałam się co mam napisać znając Cię kilkanaście lat, a współpracując bezpośrednio kilka lat, od kiedy dołączyłeś do zespołu w Wyższej Szkole Ekonomii i Innowacji na kierunku Pielęgniarstwo, w kilku słowach na tej ostatniej drodze Twojej wędrówki. Odpowiedź może być tylko jedna!!

Byłeś Pawełku niezwykłym człowiekiem, więcej niż koordynatorem kierunku, kolegą, przyjacielem. Zawsze będziemy Cię pamiętać jako wspa- niałą i życzliwą osobę, zawsze uśmiechniętą, pełną radości życia, pomagającą innym, dzielącą się z innymi wszystkim co miałaś – wiedzą i życiowymi wskazówkami w każdej sytuacji i dobrej i z problemami. Lubiłeś żartować zawsze w taktowny sposób. Tak naprawdę ciągle nie możemy uwierzyć, że nie będziemy rozmawiać, bo z Tobą nie sposób było szybko zakończyć rozmowę, dyżurować razem na konsultacjach.

Byłeś powszechnie lubiany, ceniony przez wszystkich, zawsze serdeczny i życzliwy dla studentów, dziekanatu i współpracowników. Po prostu by- leś dobrym, skromnym i uczciwym człowiekiem. Tak trudno jest mi dzisiaj mówić w czasie przeszłym. Tak krótka choroba, która Cię pokonała i tak szybko zderzyliśmy się z okrutną prawdą, że już Cię nie ma.

-Będzie nam Ciebie brakowało, Twojego serdecznego uśmiechu na co dzień, atmosfery radości i pełni życia, Twojej wielkiej dbałości o najbliż- szych jak i przyjaciół.

Pawełku!

Byłeś, jesteś i zostaniesz na zawsze w naszych sercach. Tyle mieliśmy planów....

**W imieniu Władz i Pracowników WSEiI**

Koleżanek, Kolegów

dr Maria Pyć



*„Ludzie, których kochamy, zostają na zawsze, bo zostawili ślady w naszych sercach”*

Ks. J. Twardowski

Życie przemija, jednak pamięć o kochanej osobie pozostaje w sercach na zawsze.

Z głębokim smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci

**Pana dr n. med. Tadeusza Pawła Wasilewskiego**

**Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego**

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Łodzi oraz Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego Pani Iwony Żureckiej - Sobczak składamy wyrazy współczucia

Rodzinie, Przyjaciołom, Koleżankom i Kolegom

Przewodnicząca Agnieszka Kałużna

Sekretarz Maria Kowalczyk

oraz członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Łodzi





*Ciesz się chwilą zanim stanie się wspomnieniem.*

*Pamięć jest droższa od słów.*

Pełni bólu i żalu, zawiadamiamy,  
że po walce z ciężką chorobą dnia 8.12.2021 r. w wieku 50 lat  
odeszła nasza Koleżanka, Pielęgniarka

**Śp. AGNIESZKA STACHORZECKA**  
mgr pielęgniarstwa, specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego.

Nasza wieloletnia koleżanka, znakomita pielęgniarka,  
zawsze uśmiechnięta, serdeczna, życzliwa,  
oddana całym sercem swojej pracy, pacjentom i współpracownikom.  
Odeszła dzielnie, w spokoju, pogodzona z Wolą Bożą.  
Pamięć po Tobie pozostanie wśród nas na zawsze.

Żegnamy Cię z ogromnym smutkiem i żalem.  
Koleżanki, Koledzy, Przyjaciele i Pracownicy Oddziału Neurochirurgii  
SPSK nr 4 w Lublinie

Drogiej Koleżance  
**Elżbiecie Sagan**  
wyraży głębokiego współczucia  
oraz słowa wsparcia i otuchy  
z powodu śmierci

**MAMY**  
składa  
zespół pielęgniarstwa  
Oddziału Neurochirurgii Samodzielnego  
Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4  
w Lublinie.

Koleżance  
**Lidii Brzyskiej**  
wyraży głębokiego współczucia  
i słowa wsparcia z powodu śmierci

**SIOSTRY – Elżbiety**  
składają  
Zarząd i Współpracownicy ze Specjalistyki  
Czechów Sp. z o.o.”



Z głębokim smutkiem i żalem zawiadamiamy,  
że w dniu 1.09.2021 r. pożegnaliśmy naszą drogą koleżankę

**Ś.P. mgr Violetta Mazurek-Król**  
emerytowaną położną oddziałową Traktu Porodowego  
i Izby Przyjęć Ginekologiczno-Położniczej SPSK Nr 4 w Lublinie.

Była dobrym i odpowiedzialnym pracownikiem, posiadała dużą wiedzę zawodową,  
doświadczenie w zarządzaniu, a przede wszystkim bardzo kochała swoją pracę,  
którą wykonywała z sumiennością i zaangażowaniem.  
Będziemy ją wspominać jako profesjonalną, kompetentną  
i bardzo wymagającą osobę, która wprowadziła do zawodu dużą grupę  
dobrze przygotowanych położnych.

Żegnamy naszą koleżankę i łączymy się w bólu z Rodziną.  
Pamięć o Tobie pozostanie na zawsze wśród nas.

Współpracownicy Kliniki Położnictwa i Perinatologii  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie.

Wyraży głębokiego współczucia  
oraz słowa wsparcia i otuchy  
dla naszej koleżanki  
**Angeliki Okoń**  
pielęgniarki  
z powodu śmierci

**TATY**  
składają  
Pracownicy Zakładu Brachyterapii COZL  
im. św. Jana z Dukli w Lublinie.

Koleżance  
**Ani Gęcy**  
wyraży głębokiego współczucia i żalu  
z powodu śmierci

**BRATA**  
składają  
koleżanki z Oddziału Alergologii  
i Chorób Płuc Wojewódzkiego Szpitala  
Specjalistycznego im. Stefana Kardynała  
Wyszyńskiego w Lublinie

Koleżance

**Bożenie Bakalarz**

wyrazy głębokiego i szczerego współczucia  
z powodu śmierci

**TEŚCIOWEJ**

składa

Zespół pracowników Klinicznego  
Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej  
Samodzielnego Publicznego  
Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie

Koleżance

**Jadwidze Seroczyńskiej**

wyrazy głębokiego i szczerego współczucia  
z powodu śmierci

**TEŚCIA**

składa

Zespół pracowników Klinicznego  
Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej  
Samodzielnego Publicznego  
Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie

Pani

**mgr Joannie Syroka**

wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci

**MAMY**

składają

koleżanki i koledzy z Przychodni i Szpitala  
Żagiel Med w Lublinie

Wyrazy głębokiego współczucia  
oraz słowa wsparcia i otuchy  
dla Pani

**Marii Tomaszewskiej**

położnej  
z powodu śmierci

**MAMY**

składają

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1  
w Bełżycach i Współpracownicy

Koleżance

**Urszuli Błaszczak**

szczerze i głębokie wyrazy współczucia  
z powodu śmierci

**MAMY**

składają

koleżanki i koledzy  
Szpitala Neuropsychiatrycznego  
im. Prof. M. Kaczyńskiego SP ZOZ  
w Lublinie

Koleżance

**Ani Gęcy**

wyrazy głębokiego współczucia i żalu  
z powodu śmierci

**MAMY**

składają

koleżanki z Oddziału Alergologii  
i Chorób Płuc Wojewódzkiego Szpitala  
Specjalistycznego  
im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego  
w Lublinie

Koleżance

**Annie Niewinnej**

wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci

**MAMY**

składa

Zespół pracowników z Oddziału  
Neurologii Samodzielnego Publicznego  
Szpitala Wojewódzkiego  
im. Jana Bożego w Lublinie

Państwu

**Dorocie i Grzegorzowi Powalka**

wyrazy głębokiego żalu i współczucia  
z powodu śmierci

**CÓRKI – Basi**

składają

pracownicy Oddziału Chirurgii Ogólnej,  
Bariatrycznej i Endoskopowej  
SP ZOZ w Lubartowie

Koleżance

**Katarzynie Trojanowskiej**

wyrazy głębokiego i szczerego współczucia  
z powodu śmierci

**TEŚCIA**

składa

zespół pielęgniarski ze szpitala w Łęcznej

Koleżance

**Małgorzacie Jakowieckiej**

wyrazy głębokiego i szczerego współczucia  
z powodu śmierci

**MAMY**

składa

zespół pielęgniarski ze szpitala w Łęcznej

Oddziałowej Oddziału Anestezjologii i In-  
tensywnej Terapii Szpitala Żagiel Med  
Pani

**Halinie Grądkiewicz**

wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci

**BRATA**

składają

koleżanki i koledzy z Przychodni i Szpitala  
Żagiel Med w Lublinie

Koleżance

**Izabeli Rogalińskiej-Majczak**

wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci

**MEŻA**

składają

Dyrektor oraz Koleżanki i Koledzy  
z Niepublicznego  
Pielęgniacyjno-Opiekuńczego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej **Westa** w Lublinie



Koleżance

**Barbarze Rozmiarkowskiej**wyrazy współczucia i wsparcia  
z powodu śmierci**MAMY i TATY**

składają

Pielęgniarki z Oddziału Chorób  
Zakaźnych Dziecięcych Samodzielnego  
Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Jana Bożego w Lublinie

Pani

**Krystynie Świrniak-Mateuszuk****I Przewodniczącej Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Lublinie,  
Nestorce Pielęgniarstwa**

wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia i otuchy z powodu śmierci

**CÓRKI – Ewy**

składa

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Lublinie  
i pracownicy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie

Koleżance

**Annie Siegieda**

wyrazy współczucia i słowa wsparcia

z powodu śmierci

**TEŚCIOWEJ**

składają Pielęgniarki z Łęcznej

Koleżance

**RYSZARDZIE CHABROS**Wyrazy głębokiego współczucia  
oraz słowa wsparcia i otuchy  
z powodu śmierci**MAMY**

składają

Koleżanki i Koledzy z Anestezjologii  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej  
im. św. Jana z Dukli w Lublinie

Koleżance

**Monice Krzeszowskiej**wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci**TEŚCIOWEJ**

składają

koleżanki i koledzy z Bloku Operacyjnego  
SPSK nr 4 w Lublinie

Pani

**Anicie Jaształ-Kniażuk**wyrazy głębokiego współczucia  
oraz słowa wsparcia i otuchy  
z powodu śmierci**TEŚCIOWEJ**

składa

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych  
w Lublinie  
i pracownicy Okręgowej Izby Pielęgniarek  
i Położnych w Lublinie

Koleżance

**BOŻENIE KOPERZE**wyrazy głębokiego współczucia  
oraz słowa wsparcia i otuchy  
z powodu śmierci**MAMY**

składają

koleżanki z Oddziału Chirurgii  
Naczyniowej Wojewódzkiego Szpitala  
Specjalistycznego  
im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego  
w Lublinie

Koleżance

**Renacie Golasińskiej**wyrazy głębokiego i szczerego współczucia  
z powodu śmierci**TATY**

składa

zespół pracowników Oddziału Chorób  
Wewnętrznych SP ZOZ MSWiA  
w Lublinie

Koleżance

**Jolancie Gacyk**

wyrazy współczucia i słowa wsparcia

z powodu śmierci

**MAMY**

składają

Pielęgniarki z Łęcznej

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa  
wsparcia i otuchy  
dla**Doroty Powalka**

z powodu śmierci

**CÓRKI**

składają

koleżanki i koledzy z Izby Przyjęć SPZOZ  
w Lubartowie

Koleżance

**Edycie Jaremek**wyrazy głębokiego i szczerego współczucia  
z powodu śmierci**ukochanej BABCI**

składają

Koleżanki Klinicznego Oddziału Chirurgii  
Klatki Piersiowej Samodzielnego  
Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4  
w Lublinie

# PLAN SZKOLEŃ BEZPŁATNYCH REALIZOWANYCH W OIPIP W LUBLINIE W I POŁOWIE 2022 ROKU

L.p.	Rodzaj kształcenia	Liczba edycji	Liczba uczestników jednej edycji	Planowane terminy realizacji
1.	Kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywne opiece <b>dla pielęgniarek</b>	1	35 miejsc bezpłatnych*	III – IX 2022 r.
2.	Kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwo epidemiologiczne <b>dla pielęgniarek i położnych</b>	1	25 miejsc bezpłatnych*	II – VIII 2022 r.
3.	Kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwo operacyjne <b>dla pielęgniarek</b>	1	35 miejsc bezpłatnych*	IV – X 2022 r.
4.	Kurs specjalistyczny Szczepienia ochronne	1	35 miejsc bezpłatnych*	V – VI 2022 r.
5.	Kurs specjalistyczny Wywiad i badanie fizykalne	1	30 miejsc bezpłatnych*	III – V 2022 r.
6.	Kurs specjalistyczny Leczenie ran dla położnych	1	30 miejsc bezpłatnych*	III – V 2022 r.
7.	Kurs specjalistyczny Leczenia ran dla pielęgniarek	1	35 miejsc bezpłatnych*	III – V 2022 r.
8.	Kurs specjalistyczny Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. 1	1	30 miejsc bezpłatnych	IV – VI 2022 r.
9.	Kurs specjalistyczny Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. 2	1	30 miejsc bezpłatnych*	IV – VI 2022 r.
10.	Kurs specjalistyczny Resuscytacja krążeniowo-oddechowa	1	35 miejsc bezpłatnych*	II – V 2022 r.
11.	Kurs specjalistyczny Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych	1	35 miejsc bezpłatnych*	II – V 2022 r.
12.	Kurs specjalistyczny Endoskopia dla pielęgniarek	1	35 miejsc bezpłatnych*	III – VI 2022 r.

\* prawo do bezpłatnego udziału w kształceniu podyplomowym mają osoby, które w chwili złożenia wniosku o udział w szkoleniu pozostają członkami OIPIP Lublinie i nieprzerwanie od co najmniej 24 miesięcy regularnie opłacają składkę członkowską na rzecz OIPIP w Lublinie oraz w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie uczestniczyły w bezpłatnym kształceniu organizowanym przez OIPIP w Lublinie lub nie korzystały z dofinansowania do kształcenia podyplomowego organizowanego przez inne podmioty.

\* pielęgniarki i położne uczestniczące w kształceniu podyplomowym organizowanym przez innych organizatorów niż OIPIP w Lublinie nie mogą ubiegać się o dofinansowanie kosztów kształcenia, jeżeli szkolenie, w którym uczestniczyły było ujęte w „Planie bezpłatnych szkoleń OIPIP w Lublinie” przyjętym na dany rok kalendarzowy.

# PROFESJONALNI



**30 LAT**  
SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK  
I POŁOŻNYCH

# I SAMODZIELNI

# MAGAZYN PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNEJ

# MRP

Miesięcznik Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych

Zawodowy punkt  
widzenia!



Magazyn Pielęgniarki i Położnej to:

- ✔ aktualne informacje o wydarzeniach branżowych,
- ✔ nowoczesne koncepcje i trendy pracy,
- ✔ profesjonalne wskazówki dotyczące kształcenia,
- ✔ praktyczne porady i opinie prawne,
- ✔ sprawdzone informacje o pracy za granicą.

**Co miesiąc cenne nagrody dla prenumeratorów!**

Magazyn Pielęgniarki i Położnej  
ul. Pory 78, 02-757 Warszawa  
tel. 695 350 774, e-mail: mpip@nipip.pl

[www.nipip.pl](http://www.nipip.pl)