

Dokończenie ze strony 9.

Andrzej Rut, Tomasz Kłosiewicz

**Młodzież w Państwowym Systemie Ratownictwa****Streszczenie**

Nowoczesny system ratownictwa działa na bazie łańcucha ratowniczego, w którego skład wchodzi między innymi Pierwsza Pomoc Medyczna i Kwalifikowana Pierwsza Pomoc. System tworzą różne jednostki, także te, które kształcą wśród młodych ludzi, niezwiązanych zawodowo z ratowaniem życia, umiejętności udzielania pierwszej pomocy zarówno na poziomie podstawowym, jak i rozszerzonym. Celem niniejszej pracy jest prezentacja kształcenia ratownika, opis jego miejsca w łańcuchu ratowniczym oraz wskazanie możliwości wykorzystania wiedzy i umiejętności ratownika w różnych sytuacjach.

**Słowa kluczowe**

Młodzież, ratownictwo, system, kształcenie.

Sylvia Jaltuszewska

**Życiodajna energia - defibrylacja****Streszczenie**

Zastosowanie defibrylacji jest jedynym znanym sposobem przerwania migotania komór i spowodowania powrotu właściwej akcji serca, dającej przepływ krwi. W listopadzie 2005 roku Europejska Rada Resuscytacji opublikowała Wytyczne Postępowania Resuscytacyjnego, w których został omówiony Program Publicznego Dostępu do Defibrylacji (PAD – Public Access Defibrillation) zakładający, że defibrylator powinien znajdować się w miejscu, gdzie przewiduje się więcej niż jeden przypadek nagłego zatrzymania krążenia w ciągu dwóch lat. Nowe wytyczne są adresowane zarówno do osób niezwiązanych zawodowo z medycyną, jak i do wszystkich pracowników służby zdrowia. Standardy mogą więc dotyczyć wielu milionów osób na świecie.

**Słowa kluczowe**

Defibrylacja, krążenie, wytyczne.

Grzegorz Załupka

**Hipotermia****Streszczenie**

Hipotermia, jest stanem, w którym głęboka temperatura ciała spada poniżej 35°C. Przyczyną hipotermii jest zbyt szybkie ochładzanie się organizmu w stosunku do jego zdolności wytwarzania ciepła. Hipotermia może wystąpić w sposób nagły (np. po wпадnięciu do wody) lub przeciągający się w czasie (np. wskutek długotrwałego leżenia na zimnie). Hipotermia może również wystąpić w niezbyt chłodnym otoczeniu – zwłaszcza u osób starszych i u niemowląt. Większość fizycznych objawów zależy od indywidualnej odporności człowieka i może być niezależna od temperatury ciała. Ogólnie, gdy temperatura ciała obniża się to objawy się nasilają a w celu łatwiejszej identyfikacji stanu pacjenta, dzieli się hipotermię w zależności od temperatury jego ciała. Dzięki podziałowi znacznie łatwiej ocenić stan pacjenta jeszcze przed przyjęciem go do specjalistycznego szpitala, pamiętając jednak o tym, że pomiar temperatury nie jest jedynym kryterium klasyfikacji hipotermii. Postępowanie z pacjentem w hipotermii polega na leczeniu podtrzymującym oraz ogrzewaniu, biernym zewnętrznym (ogrzewanie spontaniczne), aktywnym zewnętrznym i aktywnym wewnętrznym.

**Słowa kluczowe**

Hipotermia, postępowanie ratownicze.

Małgorzata Staciwa

**Nerwiak nerwu przedśionkowo-ślimakowego, jako wyzwanie dla zespołu chirurgiczno-pielęgniarskiego****Streszczenie**

Praca omawia dynamiczny rozwój chirurgii podstawy czaszki oraz dobrej współpracy zespołu z pacjentem. Ukazuje złożony problem wczesnego rozpoznania guza kąta mostowo-mózdkowego, funkcje badań audiologicznych w diagnostyce oraz rolę zespołu chirurgiczno-pielęgniarskiego w prawidłowej postawie do człowieka.

**Słowa kluczowe**

Nerwiak, guz kąta mostowo-mózdkowego, chirurgia podstawy czaszki, zespół chirurgiczno-pielęgniarski.

Małgorzata Lesińska-Sawicka

**Wybrane socjomedyczne aspekty jakości życia osób po 60 roku życia****Streszczenie**

Artykuł przedstawia wyniki z badań dotyczących satysfakcji z życia osób po 60 roku życia w powiązaniu z wykształceniem, stanem cywilnym i płcią. Zaprezentowane doniesienia wskazują, że ludzie starsi pozytywnie oceniają swoje dotychczasowe życie – najbardziej czynią to mężczyźni, osoby legitymujące się wykształceniem co najmniej średnim oraz osoby przebywające w związkach małżeńskich.

**Słowa kluczowe**

Satysfakcja z życia, osoby po 60 roku życia.

**Słowo wstępu od Redaktora**

*Oddając w Państwa, tj. Czytelników ręce kolejny, drugi numer nowego Czasopisma, jakim jest Nowoczesne Pielęgniarstwo i Położnictwo mam nadzieję, że zostanie on przyjęty z dużym zaciekawieniem i będzie równie chętnie czytany i komentowany jak stało się to w przypadku wydania pierwszego, inauguracyjnego numeru.*

Jako jedna z osób, które były pomysłodawcą tego Czasopisma, chcę wskazać na jego olbrzymi potencjał i wręcz nieograniczone możliwości. Czasopismo publikowane w sieci jest przecież darmowe i ogólnodostępne (o ile nie zastrzeże sobie tego inaczej jego wydawca) - i tak też będzie w przypadku Naszego Czasopisma, po drugie: może publikować - zamieszczać na swoich łamach nieograniczoną wręcz ilość materiałów, zarówno prac badawczych, poglądowych itp., oraz, co bardzo ważne, jest natychmiast dostępne po jego publikacji w sieci - można je przeglądać, czytać, kopiować jego zawartość itp. natychmiast po zamieszczeniu w Internecie.

Czasopismo elektroniczne, bo takim właśnie jest Nowoczesne Pielęgniarstwo i Położnictwo, ma swoich poprzedników adresowanych do pielęgniarek i położnych w wielu innych krajach na całym świecie. W tym miejscu można

wskazać na kilka z nich, np.

- eJournal Advanced Practice Nursing <http://www.medscape.com/nursingjournal> kwartalnik wydawany począwszy od 2001 roku
- The Online Journal of Issues in Nursing <http://www.nursingworld.org/ojin/> kwartalnik wydawany począwszy od 1996 roku
- The Australian Electronic Journal of Nursing Education <http://www.scu.edu.au/schools/nhcp/aejne/> wydawany raz na pół roku począwszy od 1996 roku

Wiele z tych czasopism jest darmowych, tj. można je przeglądać w Internecie i kopiować ich zawartość bez wnoszenia żadnych opłat. Do części z nich trzeba jednak się wstępnie „zalogować”, tj. przedstawić krótko swoją osobę, tj. jakie się posiada wykształcenie, gdzie się pracuje itd., po czym uzyskuje się darmowy dostęp do treści danego czasopisma. Zawartość niektórych czasopism jest jednak „kodowana” - dostęp do wiadomości (np. konkret-

nych artykułów) uzyskuje się po wpisaniu odpowiedniego hasła i wymaga wniesienia określonych opłat.

Trzeba także wspomnieć, że obok Czasopism wydawanych wyłącznie w sieci Internet także wiele czasopism, które są wydawane tradycyjnie, tj. drukowane na papierze ma także swoje strony WWW, na których zamieszcza spis treści i niekiedy streszczenie wszystkich, bądź wybranych artykułów. Przykładem może być tutaj strona Magazynu Pielęgniarki i Położnej zamieszczona na stronie Wydawnictwa Czelej - <http://www.czelej.com.pl/>

Szanowni Czytelnicy. Zachęcam do cyklicznego odwiedzania stron Czasopisma Nowoczesne Pielęgniarstwo i Położnictwo i do czytania publikowanych w nim artykułów. Zachęcam także do przesyłania różnego rodzaju prac badawczych i poglądowych, prac traktujących o teorii, jak o praktyce zawodu pielęgniarki, położnej czy ratownika medycznego.

Wszystkie prace można nadsyłać drogą mail-ową na adres [nowoczesne\\_pielęgniarstwo@pielęgniarki.info.pl](mailto:nowoczesne_pielęgniarstwo@pielęgniarki.info.pl)

Szczegółowe informacje o publikacji są dostępne w zakładce „warunki publikacji”.

mgr Wojciech Kapala

**Raport MZ w sprawie migracji polskich pielęgniarek i położnych po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej**

**Zjawisko migracji personelu medycznego monitorowane jest poprzez rejestrację liczby wydawanych zaświadczeń o kwalifikacjach zawodowych w celu podjęcia pracy w krajach UE.**

Liczba wydanych zaświadczeń nie jest jednoznaczna z liczbą osób, które faktycznie wyjechały z kraju i podjęły pracę w innym kraju UE. (...) W środowisku pielęgniarek obserwowane jest zjawisko migracji do pracy za granicą bez pobierania zaświadczeń o kwalifikacjach. Pielęgniarki często podejmują pracę za granicą w opiece długoterminowej lub domach opieki społecznej w okresie urlopu bezpłatnego uzyskanego w swoim zakładzie pracy. (...) Liczba pielęgniarek i położnych ubiegających się o wydanie zaświadczeń o kwalifikacjach zawodowych rozpatrywana jest łącznie dla osób posiadających prawo wykonywania tych zawodów. Dane (...) wskazują, że do 30.06.2006 r. zaświadczenia takie wydano 5 912 osobom czyli 1,9% uprawnionych do wykonywania zawodu. Brak jest danych o liczbie aktywnych zawodowo pielęgniarek i położnych w kraju, która jest znacznie niższa od liczby osób uprawnionych do zawodu.

Dane statystyczne CSIOZ wykazują, że liczba zatrudnionych w zakładach opieki zdrowotnej wg stanu z dnia 31.12.2005 r. wynosi 194 277 osób, czyli zaświadczenia o kwalifikacjach wydano dla 3 % aktywnych zawodowo pielęgniarek i położnych. (...)

Bezrobocie notowane wśród pielęgniarek i położnych jest znaczne i rejestrowane od kilku lat na tym samym poziomie tj. ok.2%. Liczba bezrobotnych pie-

lęgniarek dotyczy przede wszystkim osób, które odstąpiły od wykonywania zawodu. Niemal w każdym województwie liczba zarejestrowanych bezrobotnych pielęgniarek jest wyższa niż liczba wolnych etatów. Może to świadczyć o tym, że osoby te nie są zainteresowane podjęciem pracy w wyuczonym zawodzie. Takie stanowisko prezentuje Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych. W rejestr bezrobotnych wpisywany jest bowiem zawód wyuczony. W ten sposób rejestrowane bezrobocie wśród pielęgniarek wykazuje osoby, które wiele lat temu odstąpiły od wykonywania zawodu lub w ogóle nie były czynne zawodowo. (...)

**Podsumowanie**

Migracja polskich lekarzy i pielęgniarek jest negatywnym zjawiskiem dla systemu ochrony zdrowia w Polsce. Pomimo, że według aktualnej oceny sytuacji nie jest to zjawisko masowe to stanowi dużą stratę wykwalifikowanego personelu medycznego.

Migracja pielęgniarek i położnych dotyczy wykwalifikowanych kadr w grupie osób najmłodszych wiekiem wśród uprawnionych do wykonywania zawodu.

W najbliższych latach może nastąpić wzrost liczby osób zainteresowanych podjęciem pracy za granicą wynikający ze zwiększającej się liczby personelu ze znajomością języka angielskiego.

Ocenę zasobów kadr medycz-

nych w kraju przedstawiają następujące dane:

- najniższe wskaźniki zatrudnienia lekarzy i pielęgniarek na 1000 mieszkańców w stosunku do innych krajów UE
- zidentyfikowane braki kadrowe w zakładach opieki zdrowotnej wg stanu na dzień 30.05 br wynoszą: dla lekarzy ok. 4 113. etatów oraz dla pielęgniarek i położnych ok. 3 541. etatów
- 4 953 pielęgniarek i położnych zarejestrowanych jako bezrobotne nie podejmują pracy w swoim zawodzie, pomimo wolnych etatów w zakładach opieki zdrowotnych,
- wśród aktywnych zawodowo pielęgniarek i położnych ok. 60 % jest w grupie wieku powyżej 40 lat.
- obserwuje się odchodzenie od zawodu pielęgniarek bezpośrednio po uzyskaniu dyplomu,
- według liczby wydawanych zaświadczeń o kwalifikacjach zawodowych pracę za granicami kraju mogło podjąć ok. 6 tysięcy pielęgniarek.

Raport kończy się stwierdzeniem: Przeciwdziałanie migracji lekarzy i pielęgniarek wymaga przede wszystkim zwiększenia wynagrodzenia i stosowania odpowiedniej polityki płacowej w sektorze ochrony zdrowia.

*/Fragmenty raportu MZ w sprawie migracji polskich lekarzy, pielęgniarek i położnych po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej - skróty pochodzą od redakcji Portalu./*