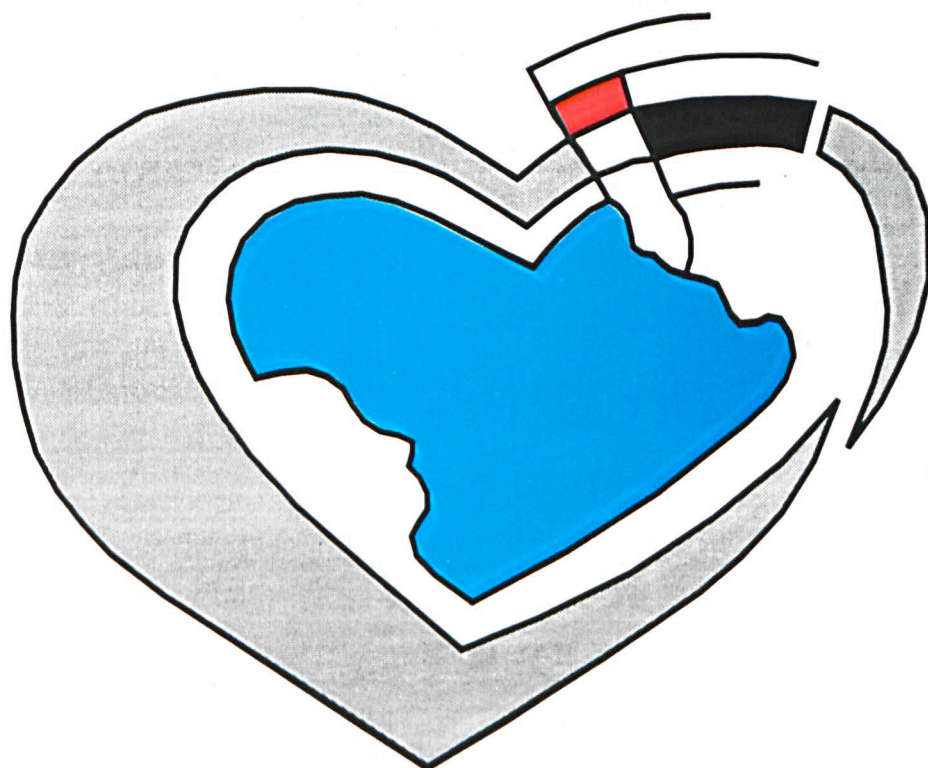


BIULETYN INFORMACYJNY

**OKRĘGOWEJ IZBY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

Nr 2 (26)
1997 r.



WYDAWCA:

Biuletyn jest wydawany przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych
(Uchwała Rady Okręgowej w sprawie Biuletynu OIPIP)

Biuletyn jest oficjalnym organem samorządu pielęgniarek i położnych
na terenie województwa białkopodlaskiego

ADRES REDAKCJI:

ul. Warszawska 15
21-500 Biała Podlaska
tel. (057) 343 60 83

KOMITET REDAKCYJNY:

Przewodnicząca OIPIP Elżbieta Maksymiuk
Członkowie Prezydium OIPIP

ZESPÓŁ REDAKCYJNY:

Redaktor naczelny: - Danuta Dryżałowska

Członkowie: - Maria Dymidiuk
- Joanna Głowacka
- Maria Hładoniuk
- Grażyna Papińska
- Jadwiga Połynka

Redaktor techniczny: - mgr Henryk Kwiatkowski

Toruń, dn. 12.05.1997 r.

Szanowna Pani

W dniu zawodowego święta - Dnia Pielęgniarki - składamy na Pani ręce najserdeczniejsze podziękowania za pomoc i opiekę niesioną wszystkim potrzebującym osobom. Niezlomna wiara w człowieka oraz odpowiedzialność za jego losy kształtują charakter tego tak kobiecego i ważnego zawodu.

Nasza firma poprzez swoją działalność i stałe kontakty z Pielęgniarkami w całym kraju dostrzega wielką wagę tego zawodu. Od wielu lat pomagamy w zapewnieniu wysokiego poziomu higieny oraz staramy się stworzyć jak najlepsze warunki pracy personelu medycznego. W ten sposób wyrażamy naszą troskę o pacjentów i osoby za nich odpowiedzialne.

W dniu Święta Pielęgniarki pragnę wyrazić nasz szacunek i wdzięczność za życzliwą współpracę w tworzeniu i rozwijaniu wyrobów ułatwiających pracę służbie zdrowia.

Życzę Pani dużo zdrowia i sukcesów w pracy zawodowej.

Z wyrazami szacunku w imieniu TZMO SA

*Dyrektor Handlowy
dr Marek Rosiak*

8 V Dzień Położnej

Wszystkim Koleżankom i Kolegom

*z okazji zawodowego święta
satysfakcji z wykonywanej pracy,
wzmacnianej wdzięcznością pacjentów
i uznaniem przełożonych*

a także

*pomyślności w życiu osobistym,
dużo pieniędzy
oraz wolnego czasu na rekreację,
zabawę i odpoczynek*

życzą:

*Przewodnicząca,
Okręgowa Rada
Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
Zespół Redakcyjny Biuletynu*



12 V
Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki

Dnia 22.03.1997 r. w Białej Podlaskiej
odbył się VII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych



W NUMERZE:

1. OKRĘGOWA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH INFORMUJE

..... 2

2. Z PRAC NACZELNEJ RADY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

..... 18

3. DZIAŁ PRAWNY

..... 22

4. PIEŁĘGNIARKI PISZĄ

..... 30

5. PODZIĘKOWANIA GRATULACJE

..... 36

OKRĘGOWA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH INFORMUJE

Porządek Zjazdu

1. Otwarcie Zjazdu.
2. Wybór Prezydium i Sekretarzy Zjazdu.
3. Wybór Komisji Mandatowo - Skrutacyjnej.
4. Referat naukowy: „Społeczne aspekty uzależnień”.
5. Sprawozdanie Komisji Mandatowej.
6. Przyjęcie porządku obrad.
7. Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady - Przewodnicząca OR.
8. Wystąpienie gości.
 - Przerwa
 - Sponsor
9. Wznowienie obrad i przyjęcie Regulaminu Zjazdu
 - Uchwała.
10. Wybór Komisji Uchwał i Wniosków.
11. Sprawozdania finansowe.
12. Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej.
13. Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.
14. Sprawozdanie Okręgowego Sądu.
15. Podjęcie uchwały w sprawie odwołania członka Okręgowej Rady.
16. Podjęcie uchwały w sprawie ubezpieczenia OC.
17. Plan budżetu na rok 1997.
 - Dyskusja i podjęcie uchwały budżetowej.
18. Ogłoszenie sprawozdania Komisji Skrutacyjnej w sprawie odwołania członka Rady i wybory uzupełniające - powołanie Komisji Wyborczej.
19. Sprawozdanie Komisji Uchwał i Wniosków - podjęcie uchwał i stanowisk.
20. Zakończenie Zjazdu.

REGULAMIN VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej w dniu 22 marca 1997 r.

W celu usprawnienia obrad Zjazdu i zgodności jego przebiegu z Regulaminem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej zostaje przyjęty niniejszy Regulamin.

§ 1

1. Obrady Zjazdu odbywają się na posiedzeniu plenarnym zgodnie z przyjętym porządkiem obrad i są jawne.

2. Za zgodą co najmniej połowy uczestniczących w Zjeździe delegatów, Zjazd może uchwalić tajność posiedzenia.

§ 2

1. Przewodniczący Okręgowej Rady otwiera Zjazd w obecności co najmniej połowy delegatów i prowadzi obrady do czasu wyboru Przewodniczącego Zjazdu.

2. Zjazd wybiera Prezydium w składzie:

- 1) przewodniczący,
- 2) zastępcy,
- 3) sekretarze.

§ 3

1. Przewodniczący Zjazdu zarządza w głosowaniu jawnym:

- 1) przyjęcie Regulaminu Zjazdu,
- 2) przyjęcie porządku obrad,
- 3) wybory komisji zjazdowych:
 - a) mandatowo - skrutacyjnej,
 - b) uchwał i wniosków,
 - c) wyborczej

2. Komisje, o których mowa w pkt. 3 wybierają ze swego składu przewodniczącego i sekretarza oraz sporządzają ze swych czynności protokoły, które podpisują jej członkowie.

§ 4

Do zadań Komisji należy:

Komisja mandatowo - skrutacyjna:

- sprawdza ważność mandatów oraz stwierdza czy Zjazd jest uprawniony do dokonania wyborów i podejmowania uchwał,
- informuje o zasadach i sposobie głosowania, przygotowuje listy do głosowania, rozdaje je delegatom, zbiera

głosy do zamkniętych urn wyborczych, przelicza oddane głosy, ustala ich ważność oraz ustala i ogłasza wyniki wyborów.

Komisja uchwał i wniosków:

- przyjmuje propozycje w sprawach uchwał Zjazdu i przygotowuje ich projekty.

Komisja wyborcza:

- informuje o zasadach zgłaszania kandydatów i sporządza ich listy w kolejności alfabetycznej.

§ 5

Przewodniczący prowadzi Zjazd i udziela głosu jego uczestnikom zgodnie z przyjętym Regulaminem Zjazdu.

§ 6

1. Przewodniczący Zjazdu udziela uczestnikom Zjazdu głosu w sprawach objętych porządkiem dziennym. W pierwszej kolejności zabierają głos zaproszeni goście.

2. Propozycje w sprawach uchwał, oświadczeń, wniosków, rezolucji i deklaracji, przyjmowane są przez komisję uchwał i wniosków, która przygotowuje ich projekty.

3. Uczestnicy obrad zgłaszają udział w dyskusji nad określonym punktem porządku dziennego sekretarzowi Zjazdu, prowadzącemu listę dyskutantów.

4. Przewodniczący Zjazdu udziela głosu uczestnikom dyskusji według kolejności zgłoszeń.

5. Nie można zabierać głosu w dyskusji nad tą samą sprawą więcej niż dwa razy chyba, że do kolejnego zabrania głosu wezwie uczestnika dyskusji Przewodniczący Zjazdu.

6. Przewodniczący Zjazdu może zwrócić uwagę mówcy, jeśli odbiega on w wypowiedzi od określonego porządku obrad, a po dwukrotnym zwróceniu uwagi może odebrać przemawiającemu głos.

7. Jeśli wymaga tego wzgląd na liczbę zgłoszonych dyskutantów, Przewodniczący może ograniczyć czas trwania wypowiedzi.

8. Przewodniczący odbiera głos mówcy przekraczającemu ustalony czas trwania wypowiedzi.

§ 7

1. Po zamknięciu dyskusji nad projektem uchwał lub innymi wnioskami i propozycjami zgłoszonymi w toku obrad, Przewodniczący Zjazdu zarządza głosowanie.

2. Od tej chwili można zabierać głos tylko dla zgłoszenia wniosku formalnego o sposobie lub porządku głosowania i to jedynie przed zarządzeniem przez Przewodniczącego posiedzenia przystąpienia do głosowania.

3. Do wniosków formalnych zalicza się wnioski o:

- 1) przerwanie, odroczenie lub zamknięcie posiedzenia,
- 2) uchwalenie tajności całości lub części obrad,
- 3) zamknięcie liczby mówców,
- 4) zamknięcie dyskusji,

5) odesłanie sprawy do komisji problemowej,

6) głosowanie bez dyskusji,

7) zmianę porządku odrad,

8) przeprowadzenie głosowania,

9) ograniczenie czasu przemówień

10) stwierdzenie quorum,

11) przeliczenie głosów,

12) uchwalenie tajności głosowania,

13) zamknięcie listy kandydatów.

4. Głosowanie w sprawach określonych w ust. 1 przeprowadza się jawnie.

5. Zjazd podejmuje uchwały zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy delegatów, z zastrzeżeniem ust. 6.

6. Uchwały w sprawie budżetu Okręgowej Izby podejmowane są większością 2/3 głosów w obecności co najmniej połowy delegatów.

§ 8

W trybie przewidzianym do uchwał Zjazd może podejmować:

- 1) rezolucje - zawierające wezwanie skierowane do określonego adresata o podjęcie wskazanego w rezolucji jednorazowego działania,
- 2) oświadczenia i stanowiska w określonych sprawach,
- 3) deklaracje - zawierające zobowiązania do określonego postępowania,
- 4) apele - zawierające wezwania do określonego zachowania się, podjęcia inicjatywy lub zadania.

§ 9

1. Z przebiegu Zjazdu sporządza się protokół, który stanowi urzędowe stwierdzenie przebiegu obrad. Protokół znajduje się do wglądu w biurze Okręgowej Rady.

2. Delegat na Zjazd lub uczestnik Zjazdu biorący udział w dyskusji może zgłosić pisemnie w ciągu 14 dni zastrzeżenia lub poprawki do sporządzonego protokołu zgodnie z Regulaminem Zjazdu. O przyjęciu zgłoszonych zastrzeżeń i poprawek decyduje Prezydium Zjazdu.

§ 10

Przewodniczący Okręgowej Rady przekazuje w terminie 30 dni uchwały podjęte przez Zjazd Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych, a także właściwym ze względu na przedmiot uchwał terenowym organom administracji państwowej i samorządowej.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem mają zastosowanie przepisy Regulaminu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik do uchwały Nr 5 Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 12.05.1992 roku w sprawie Regulaminu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Sprawozdanie Przewodniczącej z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za rok 1996

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej obejmuje zasięgiem działania województwo białkopodlaskie ze wszystkimi placówkami ochrony zdrowia zatrudniającymi 2146 pielęgniarek i położnych. Placówki te, to szpitale wojewódzkie, ZOZ-y, przychodnie, oddziały szpitalne, ośrodki zdrowia, domy opieki społecznej, szkoły medyczne, żłobki i inne. Podlegają one nie tylko Ministrowi Zdrowia i Opieki Społecznej ale również Ministrom: Spraw Wewnętrznych, Obrony Narodowej, Oświaty, Komunikacji, Pracy, Płacy i Polityki Socjalnej...

Ta różnorodna podległość służbowa, finansowa - powoduje złożoność problemów i spraw, wpływa na szybkość i sprawność działania przepływu informacji i stopień satysfakcji członków samorządu zawodowego.

Przekazywanie informacji odbywa się bezpośrednio na posiedzeniach Rady, Prezydium, Komisji Problemowych, zebraniach Pełnomocnych Przedstawicieli Rady oraz w Biuletynie Informacyjnym i poprzez tzw. szybką informację - Informator Samorządowy Naczelnej Rady P.iP.. W 1996 r. przekazano 16 Informatorów i wydano 5 numerów Biuletynu zgodnie z Uchwałą Nr 6 Okręgowej Rady P.iP. z dnia 20.10.95 r. Zatrudniony jest Redaktor Naczelny Biuletynu z wynagrodzeniem ryczałtowym za numer.

Nie został natomiast pomimo takich wniosków Dyrektor Biura OR (ze względów oszczędnościowych). Pracą Biura kieruje i nadzoruje Przewodnicząca Rady oraz Sekretarz Rady.

Okręgowa Rada wykonuje swoje zadania poprzez Komisje i Zespoły Problemowe powołane Uchwałą Nr 5 OR z dnia 20.10.95 r. Sprawozdania Komisji i Zespołów Problemowych znajdują się w Biuletynie Informacyjnym.

Okręgowa Rada pracuje w składzie 17-osobowym zgodnie z Uchwałą Nr 1-2 Okręgowego Zjazdu Delegatów z dnia 7 października 1995 r. w sprawie liczby organów Izby.

Okręgowa Rada od października 1995 r. do końca 1996 r. odbyła 8 posiedzeń plenarnych i podjęła 65 Uchwał regulujących zasady funkcjonowania organów Izby, zasady pracy Biura Izby, gospodarkę finansową, uprawnienia i wydatki na rzecz członków samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych.

Prezydium działało w imieniu Rady zgodnie z Ustawą i podjęło 90 Uchwał do końca 1996 r.

Wykazy uchwał podejmowanych przez Radę i Prezydium były na bieżąco publikowane w Biuletynach Informacyjnych.

Frekwencja członków Rady i Prezydium była zawsze wysoka a pojedyncze nieobecności usprawiedliwione. Członkowie wykazywali zaangażowanie i aktywny

udział w pracach Rady. Otrzymywali na bieżąco informację o aktualnych sprawach zawodu pielęgniarki i położnej, byli zobowiązani do ich przekazywania i przeprowadzania konsultacji w zespołach konsultacyjnych w sprawach istotnych dla sytuacji zawodowej członków samorządu.

Za działalność zostały przyznane nagrody dla członków Rady, Pełnomocnych Przedstawicieli Rady i Przewodniczących Komisji Problemowych (Uchwała Nr 87 Prezydium OR z dnia 28.XI.96 r.).

Nagrody - kalendarze zostały wręczone na uroczystym posiedzeniu Rady w dniu 20 grudnia 1996 r. W posiedzeniu Rady uczestniczyli: Lekarz Wojewódzki, Pielęgniarka Wojewódzka, Dyrektor WZEA w Białej Podlaskiej.

Jednym z zadań samorządu jest prowadzenie rejestru pielęgniarek i położnych oraz stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. W 1996 r. wydano 279 zaświadczeń o prawie wykonywania zawodu pielęgniarkom 243 i położnym 36, dokonano 65 wpisów do rejestru oraz 25 skreśleń z rejestru z powodu zmiany miejsca zamieszkania.

Zgodnie z postulatami delegatów na VI Zjeździe, Okręgowa Rada prowadziła działania na rzecz podnoszenia kwalifikacji zawodowych. Pielęgniarki i położne uczestniczyły w sympozjach, konferencjach i szkoleniach. Refundowane były częściowo koszty ponoszone na specjalizacje i studia zaoczne na wydziałach pielęgniarskich.

Zorganizowane zostało w czerwcu szkolenie z zakresu "Nowelizacji prawa pracy - Kodeks pracy". Udział w szkoleniu wzięło ponad 60 pielęgniarek i położnych.

Organizowane były w roku 1996 zaplanowane na ten rok szkolenia z zakresu "Kodeks etyki zawodowej - odpowiedzialność prawna i moralna w świetle kodeksu". Szkolenia te również zgodnie z postulatami są organizowane przez Komisję Etyki w poszczególnych ZOZ-ach tak aby jak najwięcej pielęgniarek i położnych mogło wziąć udział bez konieczności dalekich dojazdów.

Nie udało się nam w roku ubiegłym (pomimo starań i rozmów) - doprowadzić do uruchomienia przez nasz WODKM specjalizacji dla pielęgniarek i położnych na bazie Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego - uważamy, że zapewnia on właściwą bazę, sprzęt i kadre. Może uda się w roku bieżącym.

Samorząd nasz współpracuje z administracją państwową i samorządową oraz organizacjami związkowymi.

Pełnomocnicy Okręgowej Rady wchodzi w skład Rad Nadzorczych, zajmują stanowisko w sprawach zawodowych pielęgniarek i położnych w zakładach pracy, przedkładają Dyrektorom zakładów Śl. Zdrowia

wnioski i problemy środowiska zawodowego.

Spraw do załatwienia, zaopiniowania i uzgodnienia jest bardzo dużo. Liczymy na dalszą życzliwość i przychylność (daleko idącą) władz wojewódzkich, Dyrektorów zakładów, Kadry Kierowniczej - jak do tej pory oczekujemy możliwości czynnego uczestnictwa w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych, polityki kadrowej i płacowej w województwie i poszczególnych zakładach pracy.

Kadra kierownicza pielęgniarska powinna elastycznie reagować na potrzeby, problemy i wnioski i dostosować swoje działania, jeżeli Naczelną Pielęgniarką jest przygotowana do rozmów z Dyrektorem, przedstawi argumenty, że jej stanowisko jest korzystne zarówno dla zakładu jak pracownika - to, mam nadzieję, Dyrektor uwzględni jej argumentację. Potrafi wtedy wiele osiągnąć dla naszej grupy zawodowej. Cała kadra kierownicza pielęgniarska winna aktywnie "walczyć" o sprawę "swojego" personelu.

Chciałabym aby koleżanki zrozumiały, że kształcenie i doskonalenie zawodowe przy szybkich zmianach w medycynie są warunkiem do prawidłowego wykonywania zawodu - Panowie Dyrektorzy żeby ułatwili zdobywanie wiedzy - pieniądze zainwestowany w naukę jest najlepiej zainwestowanym pieniądzem.

Pielęgniarka i położna powinna mieć również tak wyposażone stanowisko pracy i takie wynagrodzenie za pracę aby nie musiała się martwić o to czym pracować i za co przeżyć - to pozwoli na efektywną pracę.

Jako samorząd zawodowy stoimy na stanowisku, że sytuacja musi ulec zmianie lecz stopniowo z zachowaniem rozsądku. Zmiany na lepsze wymagają czasu, konstruktywnego i konsekwentnego działania.

Jeżeli samorząd terytorialny przejmie ochronę zdrowia jako zadania własne lub zlecone, to tym samym kreuje politykę zdrowotną na swoim terenie.

Uważam, że jak najwięcej Koleżanek i Kolegów powinno wejść do władz samorządowych, lokalnych, abyśmy mogli mieć, jako samorząd zawodowy, wpływ na działania i zmiany w ochronie zdrowia.

Najlepiej przygotować się do kampanii wyborczej do parlamentu, jeżeli w nowej kadencji zabraknie w nim pielęgniarek i położnych to stracimy możliwość wpływu na wiele ważnych spraw - bo nie będzie nas tam gdzie zapadną decyzje dotyczące funkcjonowania służby zdrowia. Jesteśmy potężną korporacją zawodową - możemy sami rozpracować nasze problemy - ale potrzebna nam jest jednomyślność, konsekwencja i rozważa.

W związku z przekształceniami systemowymi w ochronie zdrowia - potrzebne są nam w województwie tzw. "liderki" osoby, które będą pilotowały i nadzorowały umiejscowienie naszej kadry w tych przekształceniach. Liderki muszą być przygotowane merytorycznie, posiadać znajomość przepisów prawnych, ZUS-u, podatkowych, kodeksu pracy. Będą one asekurować pielęgniarki i położne przy zmianach systemowych np.

przechodzeniu na kontrakty.

Rozpoczęliśmy w związku z tym cykl szkoleń - pierwsze różnotematyczne, następne planujemy jednotematyczne aby wszechstronnie przygotować kadre pielęgniarek i położnych do nadchodzących zmian. Chcemy aby współpraca z Lekarzem Wojewódzkim, Pielęgniarką Wojewódzką, samorządami nabrała cech wymiernych - w formie stałej współpracy - narady, szkolenia, dyskusje nad problemami i wypracowywanie konkretnych rozwiązań.

Okręgowa Rada opiniowała różne projekty aktów prawnych, zajmowała stanowisko wobec problemów pielęgniarek i położnych. Stanowisko w sprawie złej sytuacji pielęgniarek i położnych w naszym województwie i w kraju - zostało przekazane panu Stanisławowi Nowakowi Wicewojewodzie Białkopodlaskiemu na spotkaniu w dniu 18.X.96 r. W dniu 7.XI.96 r. odbyło się spotkanie Prezydium i Pełnomocnych Przedstawicieli OR z Wojewodą Białkopodlaskim Tadeuszem Korszeniem, Lekarzem Wojewódzkim Pawłem Jakubkiem i Anną Kaliszuk - Pielęgniarką Wojewódzką. Stanowisko Naczelnej Rady w tej sprawie zostało przekazane wszystkim władzom Państwowym łącznie z Sejmem i Senatem.

W minionym 1996 r. obchodziliśmy 5-lecie Samorządu Pielęgniarek i Położnych. W związku z tym 9 maja w Warszawie Minister Zdrowia i Opieki Społecznej Jacek Żochowski wręczył odznakę za wzorową Pracę w Służbie Zdrowia p. Annie Łaniewskiej i p. Eugeniuszowi Gołubowi - wnioski zostały przesłane przez OR.

W dniu 17 maja w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym przy ul. Terebelskiej odbyła się połączona uroczystość z okazji 5-lecia samorządu, Dnia Położnej i Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki. Gośćmi uroczystości były p. Krystyna Wolska - Lipiec Przewodnicząca z G PTP i Daniela Krajewska położna, członek Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Pani Wolska - Lipiec wręczyła odznakę PTP p. Wandzie Ulita i Eugenii Denieckiej.

Na tę uroczystość niestety nie przybyły nasze władze wojewódzkie.

10 czerwca w spotkaniu z pielęgniarkami i położnymi uczestniczyła p. Ilona Tułodziecka Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz p. Wiesław Fereniec - Skarbnik NRPiP.

Pani Prezes poinformowała o pracach Komisji nad Ustawą o zawodach i innych aktach prawnych.

Podczas spotkania z parlamentarzystami naszego województwa (nieplanowane podczas pobytu w Stadninie koni w Janowie Podlaskim) postulowaliśmy o poparcie dla naszej Ustawy o zawodach - nasze prośby zostały odebrane przychylnie i Panowie Parlamentarzyści poparli projekt Ustawy, dzięki czemu 5 lipca 1996 r. została podpisana przez Prezydenta RP. Jest to bardzo duże osiągnięcie naszej korporacji zawodowej.

Obecnie trwają prace nad nowelizacją Ustawy o samorządzie Pielęgniarek i Położnych oraz Ustawy o

Zakładach Opieki Zdrowotnej. Prace te są prowadzone przez zespół d/s Ustaw powołany przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych.

Członkowie OR uczestniczą w postępowaniach konkursowych na stanowiska Dyrektorów i Kierowników Zakładów Służby Zdrowia oraz prowadzą postępowania konkursowe na stanowiska Naczelnych, Przełożonych i Oddziałowych. Większość konkursów odbywała się właśnie w 1996 r.

Uważam, że nadszedł czas powołania przy Okręgowej Radzie Zespołu d/s jakości usług pielęgniarskich i wdrażania Standardów Zawodowych, które już wkrótce powinny być opublikowane po zatwierdzeniu przez Ministra Zdrowia - Konsultanci Krajowi już je zaopiniowali. Zespół składający się z 5-6 osób (Naczelne Pielęgniarki (1-2), Pielęgniarki Przełożone (2-3), Oddziałowe (2-3)) miałby za zadanie przygotowanie materiałów z zakresu: jakości opieki pielęgniarskiej i metod oceny jakości:

- zakładowego systemu oceny kadry pielęgniarek i położnych również kadry kierowniczej
- kategoryzacji pacjentów i planowania obsad pielęgniarskich
- indeksacji czynności pielęgniarskich i liczenia kosztów.

wypracowanie opinii, wniosków i programów, które byłyby przedstawione do zaopiniowania i wdrożenia Pielęgniarcze Wojewódzkiej, z którą Zespół ściśle by współpracował.

Samorząd bowiem ma dbać o podnoszenie rangi zawodu, jakości opieki pielęgniarskiej - wprowadzanie natomiast wypracowanych programów, wniosków - należy do kadry kierowniczej pielęgniarskiej w zakładzie opieki zdrowotnej.

Sądzę, że w ZOZ-ach będą powołane stanowiska Pielęgniarki d/s jakości opieki pielęgniarskiej i zespoły

d/s jakości. Opracowane materiały przez Zespół przy Radzie służyłyby pomocą przy wprowadzeniu do realizacji nowych zadań w opiece pielęgniarskiej. W I kwartale bieżącego roku przewidywane jest zakończenie prac nad opracowaniem projektu metodologii ustalania wskaźników zatrudnienia - prace zostały podjęte w Biurze Naczelnej Pielęgniarki Kraju przez Zespół, w skład którego wchodzi przedstawiciele Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Wstępny projekt pozostaje na etapie badań pilotażowych prowadzonych w wybranych zakładach opieki zdrowotnej.

Problemów jest wiele, potrzeb coraz więcej i należy starać się im sprostać. W tym trudnym okresie musimy wspólnie dążyć do realizacji celów i zadań, do integracji środowiska pielęgniarskiego i podnoszenia rangi zawodu pielęgniarki i położnej.

W tym miejscu dziękuję wszystkim, którzy aktywnie pracowali na rzecz naszego samorządu, tym, którzy wspierali nasze działania życzliwością, zrozumieniem i finansami.

Proszę o dalszą życzliwość, przychylność i uwzględnienie w działaniach systemowych stwarzania warunków dla rozwoju zawodu pielęgniarki i położnej.

Jesteście dla mnie grupą wsparcia do dalszej pracy - a przyszło nam działać w trudnych warunkach zmian systemowych i reorganizacji.

Dziękuję tym pielęgniarkom i położnym, które czynnie współpracują na co dzień i chcą naszą rzeczywistość zmieniać na lepszą, które chcą sprostać nowym wymaganiom i potrzebom w ochronie zdrowia.

Dziękuję za uwagę
PRZEWODNICZĄCA OIPIP
w Białej Podlaskiej
Elżbieta Maksymiuk

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za okres od 1.08.1996 r. do 31.01.1997 r.

Do Rzecznika we wskazanym okresie Okręgowy Rzecznik Izby Lekarskiej w Lublinie nadesłał postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego w stosunku do lekarza, sugerując natomiast przeprowadzenie stosownego postępowania wobec pielęgniarki, przeciwko której skierowano zarzut niewłaściwego postępowania zawodowego.

Rzecznik po przeprowadzeniu postępowania wstępnego, po wysłuchaniu wyjaśnień pielęgniarki i zeznań świadków odstąpił od przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego z powodu braku dostatecznych dowodów winy pielęgniarki.

Dnia 6 i 7 listopada 1996 r. w Konstancinie Rzecznik uczestniczył w szkoleniu z zakresu odpowiedzialności

zawodowej pielęgniarek i położnych.

Ze względu na trudności dojazdowe Rzecznik nadal pełni dyżury w pierwszy i trzeci czwartek każdego miesiąca od godz. 12⁰⁰-14⁰⁰ w Zespole Opieki Zdrowotnej w Parczewie w gabinecie Naczelnej Pielęgniarki, tel. (0-57) 354-15-41 w. 323.

Zdaniem Rzecznika współpraca z organami Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych układa się pomyślnie.

Okręgowy Rzecznik
Barbara Kowalska

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres od 1.01.96 r. - 31.12.96 r.

Do Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych nie wpłynęła żadna sprawa.

Odbyło się jedno wspólne posiedzenie Sądu i Rzeczników, na którym przeprowadzono szkolenie z zakresu etyki i zasad postępowania przed Sądem I Instancji dla nowych członków. Wspólnie z Komisją d/s Etyki zorganizowano 3 szkolenia dla członków Izby na temat:

- I - Etyka zawodowa - szkolenie prowadziła dr Wrońska.
- II - odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i

położnych w świetle etyki zawodowej - prowadziła dr Rogala - Pawelczyk.

III - z zakresu znowelizowanego Kodeksu Pracy - obowiązki i uprawnienia pracownika - prowadziła mgr Magdalena Świerczyńska-Chobot.

**Przewodnicząca
Okręgowego Sądu
Pielęgniarek i Położnych
Halina Ślósarska**

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od 16.04.1996 r. do 14.03.1997 r. na Zjazd OIPiP w Białej Podlaskiej na dzień 22.03.1997 r.

W wymienionym okresie sprawozdawczym Komisja Rewizyjna w składzie:

Przewodnicząca	Elżbieta Macech
V-ce Przewodnicząca	Barbara Malinowska
Sekretarz	Agnieszka Frączek
Członkowie	Jolanta Czarnacka Irena Grot

odbyła 9 posiedzeń.

Przewodnicząca i V-ce Przewodnicząca uczestniczyły w posiedzeniach Okręgowej Rady, w trakcie których informowały na życzenie o wynikach okresowych kontroli.

Na podstawie przeprowadzonych kontroli Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Komisja Rewizyjna sprawdziła:

Działalność finansowo - gospodarczą i merytoryczną OIPiP w Białej Podlaskiej.

Na posiedzeniach w dniach 24 i 30.07.96 r., 17.01. i 27.02.97 r. kontrolowano działalność finansową za okres od 1.03.96 r. - 31.01.97 r. sprawdzając dokumenty bankowe i kasowe - nieprawidłowości finansowych nie stwierdzono.

Dokumenty były kontrolowane pod względem legalności, rzetelności i prawidłowości.

W zakresie dokumentacji kasowej stwierdzono, że raporty kasowe prowadzone są prawidłowo.

Komisja dopatrzyła się niewielkich błędów natury treściowej w rachunkach dołączonych do raportów kasowych, które poleciła skorygować i otrzymała pisemne wyjaśnienie.

Dodatkowo poddano kontroli:

1. Rejestr znaczków pocztowych z zaleceniem wykonania miesięcznego zestawienia.

2. Rozliczenie biletów MPK.

3. Plan kont.

4. Instrukcje kasowe.

5. Plan amortyzacji.

Na posiedzeniu w dniu 26.09.96 r. kontrolowano pracę poszczególnych Komisji, w wyniku której stwierdzono drobne nieprawidłowości natury technicznej z zaleceniem zmian.

W dniu 22.10.96 r. na swoim posiedzeniu Komisja przeprowadziła kontrolę w zakresie regulaminu gospodarowania funduszem świadczeń socjalnych.

Nie wniesiono wniosków i zaleceń, ponieważ na podstawie dokumentacji kontrola nie ujawniła nieprawidłowości.

Przewodnicząca i V-ce Przewodnicząca uczestniczyły w szkoleniach organizowanych przez Naczelną Komisję Rewizyjną, były to szkolenia w odrębnych terminach.

Dokumentacja OKR znajduje się w siedzibie OIPiP w teczce komisji w postaci protokółów z poszczególnych posiedzeń.

Podsumowując działalność Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w pierwszym okresie II kadencji Komisja Rewizyjna stwierdziła prawidłową gospodarkę finansową oraz działalność regulaminową i wnioskuje do Okręgowego Zjazdu o udzielenie absolutorium za powyższy okres.

**Przewodnicząca
Okręgowej Komisji Rewizyjnej
Elżbieta Macech**

**Sprawozdanie
z realizacji uchwał Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych oraz Prezydium Rady
za okres od 22.03.1996 r. do 23.03.1997 r.**

W okresie międzyzjazdowym tj. od 22.03.96 r. do 23.03.97 r. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych - odbyła 6 posiedzeń a Prezydium OR - 12 posiedzeń.

Podjęto również stanowisko - w sprawie dramatycznej sytuacji zawodowej i finansowej polskich pielęgniarek i położnych, dotyczy to stanowiska z dnia 17.10.96 r.

Stanowisko Prezydium przekazano Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych i złożono na ręce wicewojewody białskopodlaskiego.

Stanowisko w sprawie - ustalenia przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej opłat za korzystanie z miejsc hotelowych.

Stanowisko w sprawie - ustosunkowania się do tabeli stanowisk zaszerogowania i wymagań kwalifikacyjnych pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych pomocy Społecznej - Zarządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 10.07.1996 r.

1. Uchwały Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Prezydium w sprawie finansowania kursów, szkoleń, konferencji dla członków samorządu.

W tym zakresie podjęto łącznie 65 uchwał i wszystkie zostały wykonane. Dotyczyły m.in. częściowych zwrotów kosztów szkolenia, całkowitych refundacji szkoleń organizowanych w ZOZ-ach, dofinansowanie specjalizacji, zwrotu czesnego, refundacji kosztów konferencji, w których biorą udział członkowie Samorządu.

2. Uchwały OR i Prezydium w sprawie przyznania pomocy finansowej bezzwrotnej - dla członków samorządu będących w trudnej sytuacji.

W tym zakresie podjęto 7 uchwał, na mocy których 17 osób będących w trudnej sytuacji otrzymało bezzwrotną pomoc finansową.

3. Uchwały OR i Prezydium w sprawie wpisu do rejestru oraz stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki.

W tym zakresie podjęto 63 uchwały na mocy, których 34 położnym i 243 pielęgniarkom wydano zaświadczenia stwierdzające prawo wykonywania zawodu oraz wpisano w rejestr - 58 pielęgniarek i 10 położnych.

Skreślono z rejestru - 25 pielęgniarek.

Podstawa prawna - Rozporządzenie MZ. i OS. z dnia 17.06 1992 r. w sprawie trybu postępowania dotyczącego stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej.

4. Uchwały OR i Prezydium w sprawie zakupów na potrzeby samorządu.

Podjęto - 76 uchwał i dotyczyło to zakupu niezbędnego wyposażenia biura w materiały biurowe:

- zakupu książek
- wypłaty wynagrodzeń autorskich
- prenumeraty czasopism medycznych
- naprawy sprzętu komputerowego i xero
- zakupu nagród dla laureatów olimpiady
- zakupu kalendarzy i długopisów dla członków OR
- organizacji i obchodów Dania Położnej i Pielęgniarki

- ubezpieczenie OC

- utworzenie zespołów d/s położnych

- utworzenie zespołów d/s standardów.

5. Uchwały OR i Prezydium w sprawie udzielenia pełnomocnictwa do reprezentowania OIPiP. na terenie zakładów pracy.

W tym zakresie podjęto jedną uchwałę.

Podstawa prawna: Ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych z 19.04.1991 r.

6. Uchwała ORPiP oraz Prezydium w sprawie przekazania środków na konto dziecka z chorobą nowotworową

- 2 uchwały.

7. Uchwały ORPiP i Prezydium w sprawie zatrudniania i wynagradzania osób pracujących w OIPiP.

- podjęto 18 uchwał w tym 12 o przyznaniu premii pracowników

- zatrudniania

- zmiany wynagrodzeń

- przedłużenie umów - zlecenia

- przedłużenie umów o pracę

- przyznania premii pracownikom biura

- wypłaty rocznej nagrody tzw. „trzynastki”

8. Uchwały OR i Prezydium - pozostałe związane z działalnością merytoryczną - organizacyjną Samorządu.

W tym zakresie podjęto łącznie 24 uchwały i dotyczyły one:

- ubezpieczenia majątku firmy

- ubezpieczenia OC

- przesunięcia środków finansowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami budżetu

- powołania Komisji Konkursowych

- w sprawie wytypowania członków Samorządu do odznaczeń resortowych

- w sprawie ustalenia zakładowego regulaminu pracy biura OR

- w sprawie wytypowania członków Samorządu do pracy w Zespole d/s monitoringu przekształceń w ochronie zdrowia przy Wojewodzie i inne

- uchwały w sprawie przekazania kwoty na konto Komitetu protestacyjnego Pracowników Służby Zdrowia

- pokrycia w całości kosztów uczestnictwa w Nadzwyczajnym posiedzeniu Naczelnej Rady przewodniczącej OR

Obie uchwały nie zostały zrealizowane, ponieważ nie zorganizowano protestu pielęgniarek i nie zwołano nadzwyczajnego posiedzenia NR.

W ogólnym podsumowaniu należy stwierdzić, że ORPiP oraz Prezydium Rady w ramach swojej działalności w okresie rozliczeniowym zrealizowano 191 uchwał z przyczyn poza Radą nie wykonano - dwóch.

*Sprawozdanie przygotowała
Sekretarz OR
mgr Alicja Kozawska*

Wykonanie planu budżetu za 1996 rok

Lp.	Wyszczególnienie	Plan 1996	Korekta	Budżet po korekcie	Wykonanie budżetu za 1996 r.	%
	<u>I. Wpływy</u>					
1.	Środki finansowe na bilans otwarty	68350	-	68350	61442,85	
2.	Składki członkowskie	102500	-	102500	114690,98	112,00
3.	Dotacja na 1996 r.	59600	-	59600	59600,00	100,00
4.	Kapitalizacja odsetek bankowych	5000	-	5000	4548,92	91,00
5.	Inne wpływy	5000	-	5000	1000,00	20,00
	Ogółem wpływy	240450	-	240450	241282,75	100,00
	<u>II. Wydatki</u>					
	<u>A. Działalność biura</u>					
1.	Osobowy fundusz płac + premia	31514	-	31514	23650,70	75,00
2.	Narzuty na płace	15126	-	15126	11341,36	74,00
3.	Naliczone 13-tki + narzuty	3930	-	3930	1919,57	48,00
4.	Naliczony Zakł. Fundusz Świad. Socjal.	731	-	731	720,00	98,00
5.	Bezosobowy fundusz płac	14000	-	14000	9562,50	68,00
6.	Wydatki rzeczowe	29400	-4090	25310	17744,31	70,00
	- materiały biurowe i wyposażenie	7000	-4090	2910	2232,19	76,00
	- konserwacja maszyn i urządzeń	2000	-	2000	1130,71	56,00
	- opłaty pocztowe i telekomunikacyjne	3000	-	3000	1426,25	47,00
	- czynsz	4400	-	4400	4374,71	99,00
	- delegacje	5000	-	5000	5015,02	100,00
	- koszty pos. R. Prez. i K. Pr.	5000	-	5000	1410,13	28,00
	- inne środki cz. prasa itp.	3000	-	3000	2155,30	71,00
7.	Komisja Socjalna	6500	+2400	8900	8907,60	100,00
8.	Komisja Rewizyjna	1000	-	1000	636,60	63,00
9.	Komisja Kształcenia	22000	+1400	23400	23388,64	99,00
10.	Komisja Informacji	8500	-	8500	2674,00	48,00
	w tym biul. 3000				3965,00	132,00
11.	Obligatoryj. odpis skład. 5%	5125	-	5125	5735,00	111,00
12.	Dofinansowanie OC	5610	+290	5900	5900,30	100,00
13.	Ubezpieczenie majątku	400	-	400	400,00	100,00
14.	Inne koszty nieprzewidziane	5244	-	5244	4827,72	92,00
15.	Koszty Zjazdu	-	-	-	812,74	-
16.	Zwrot dotacji	-	-	-	15966,00	92,00
	Ogółem koszty Izby	149080	-	149080	138152,04	92,00
	<u>III. Dotacja ogółem</u>			59600	59627,31	100,00
	w tym: prawo i rejestr			38380	43219,69	112,00
	rzecznik i sąd			21220	16407,62	77,00
	Wydatki ogółem II + III			208680	197779,35	94,00

KSIĘGOWA
OIPiP w Białej Podlaskiej
Maria Welk

SKARBNIK
OIPiP w Białej Podlaskiej
Barbara Poleszuk

Projekt planu budżetowego na 1997 rok

Wyszczególnienie	Plan
<u>I. Wpływy</u>	
1. Środki finansowe na r-ek bank. na 31.12.96 r.	61443
2. Planowana dotacja	67070
3. Przewidywany dochód ze składek członkowskich	126127
4. Kapitalizacja odsetek	5000
5. Inne wpływy	<u>5000</u>
<u>Ogółem wpływy</u>	<u>264640</u>
<u>II. Wydatki</u>	
<u>Działalność organiz. Izby</u>	<u>172710</u>
1. Osobowy fundusz płac	29600
2. Narzuty na płace	14200
3. Naliczony fundusz nagród „13-tki”	2470
4. Bezosobowy fundusz płac	11010
5. Wydatki rzeczowe	33380
- czynsz 4380	
- delegacje 10000	
- pozostałe 19000	
6. Komisja Socjalna	10000
7. Komisja Kształcenia	34000
8. Komisja Informacji	15000
9. Amortyzacja	1450
10. NIPiP 5% składek	6300
11. Ubezpieczenie majątku	800
12. Ubezpieczenie OC pielęgniarek i położnych	5500
13. Koszty Zjazdu	1000
14. Nagrody dla dział. sam.	3000
15. Świadczenia urlopowe	500
16. Inne koszty nieprzewidziane	4500
III. Dotacja - planowane wydatki ogółem	67070
w tym: prawo i rejestr 48070	
rzecznik i sąd 19000	
planowane wpływy ogółem 264640	
wydatki ogółem 239780	
w tym: dotacja 67070	
Rezerwa	24860

KSIEGOWA
OIPIP w Białej Podlaskiej
Maria Welk

SKARBNIK
OIPIP w Białej Podlaskiej
Barbara Poleszuk

UCHWAŁA NR 1
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.
w sprawie przyjęcia regulaminu Zjazdu.

Na podstawie art. 23 pkt. 8 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 41 poz. 178) § 16 załącznika do uchwały Nr 5 II Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 12 maja 1992 r. w sprawie regulaminu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych uchwała się co następuje:

§ 1

Przyjmuje się regulamin VII Okręgowego Zjazdu

Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu
A. Kozawska
E. Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 2
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.
w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego.

Na podstawie art. 23 pkt. 8 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Zatwierdza się roczne sprawozdanie finansowe Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za rok 1996.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu
A. Kozawska
E. Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 3
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.
w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

Na podstawie art. 23 pkt. 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej z jej działalności za okres od 24 marca 1996 r. do 22 marca 1997 r. i udziela się absolutorium za rok 1996.

§ 2

Sprawozdanie stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu
A. Kozawska
E. Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 4
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.
w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika
Odpowiedzialności Zawodowej.

Na podstawie art. 23 pkt. 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za okres od 24 marca 1996 r. do 22 marca 1997 r.

§ 2

Sprawozdanie stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu

A. Kozawska

E. Gołub

Sekretarz Zjazdu

Joanna Głowacka

Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 5
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.
w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

Na podstawie art. 23 pkt. 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres od 24 marca 1996 r. do 22 marca 1997 r.

§ 2

Sprawozdanie stanowi załącznik do niniejszej uchwały

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu

A. Kozawska

E. Gołub

Sekretarz Zjazdu

Joanna Głowacka

Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 6
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.
w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowej Rady.

Na podstawie art. 23 pkt. 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z jej działalności za okres od 24 marca 1996 r. do 22 marca 1997 r.

§ 2

Sprawozdanie stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu

A. Kozawska

E. Gołub

Sekretarz Zjazdu

Joanna Głowacka

Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 7
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.

w sprawie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków Izby.

Na podstawie art. 23 pkt. 8 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Zobowiązuje się Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej w Powszechnym Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych SA.

§ 2

1. Ustala się wysokość składki ubezpieczeniowej na jednego członka w kwocie 10 zł rocznie (słownie; dziesięć zł).

2. Składkę, o której mowa w ust. 1 pokrywać będą w

częściach równych zainteresowani członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej oraz Okręgowa Izba.

§ 3

Upoważnia się Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej do określenia szczegółowego trybu i zasad uiszczania składki, o której mowa w § 2.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu
A. Kozawska
E. Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 8
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.

w sprawie uchwalenia budżetu na 1997 r.

Na podstawie art. 23 pkt. 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Uchwała się Budżet Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej na rok 1997 stanowiący załącznik Nr 1 do uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu
A. Kozawska
E. Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 9
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.

*w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady do opracowania
prowizorium budżetowego na I kwartał 1998 r.*

Na podstawie art. 23 pkt. 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Upoważnia się Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej do opracowania prowizorium budżetowego na I kwartał 1998 r.

§ 2

Prowizorium budżetowe będzie obowiązywało do

czasu uchwalenia budżetu na rok 1998 przez VIII Okręgowy Zjazd, nie dłużej jednak niż do 31 marca 1998r.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu
A. Kozawska
E. Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 10
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.

w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do przemieszczania niewykorzystanych środków planu finansowego na rzecz wydatków zwiększanych w stosunku do założeń planu.

Na podstawie art. 23 pkt. 1 w związku z art. 4 ust. 1 pkt 14 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Upoważnia się Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej do przemieszczania planowanych wydatków - kosztów rodzajowych nie wykorzystanych w roku kalendarzowym 1997 na rzecz

wydatków - kosztów wykazujących tendencję wzrostową.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu
A. Kozawska
E. Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 11
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.

w sprawie odwołania z funkcji członka Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Na podstawie art. 23 pkt. 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Przeprowadzić głosowanie tajne w sprawie odwołania z funkcji członka Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej Pani Teresy

Saczuk.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu
A. Kozawska
E. Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

UCHWAŁA Nr 12
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.

w sprawie pozostania Teresy Saczuk członkiem Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Na podstawie art. 23 pkt. 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41 poz. 178) uchwała się co następuje:

§ 1

Po przeprowadzeniu głosowania Komisja Strukturalna ustaliła:

1. Za odwołaniem Pani Teresy Saczuk z funkcji członka Okręgowej Rady Głosowało 19 Delegatów.
2. Za postaniem głosowało 30 Delegatów.
3. Wstrzymało się od głosu 2 Delegatów.

§ 2

W wyniku przeprowadzonego głosowania VII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej potwierdza, że Pani Teresa Saczuk pozostaje członkiem Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Zjazdu
A. Kozawska
E. Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

STANOWISKO
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.

VII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej zajmuje stanowisko w sprawie uposażenia pielęgniarek i położnych w okresie 5 lat przed osiągnięciem wieku emerytalnego.

W okresie 5 lat przed osiągnięciem uprawnień emerytalnych pielęgniarki i położne powinny otrzymać najwyższe wynagrodzenie w grupie uposażenia wskazanej w umowie o pracę.

Stanowisko niniejsze winno być przekazane Dyrektorom Zakładów Opieki Zdrowotnej.

VII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej zajmuje stanowisko w sprawie obniżenia wieku emerytalnego pielęgniarek i położnych do 55 lat po 30 latach pracy.

Stanowisko niniejsze winno być przekazane Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci obradujący na VII Okręgowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej uznają za konieczne ustanowienie, w strukturze organizacyjnej placówek służby zdrowia o zasięgu wojewódzkim, stanowiska pielęgniarki nadzorująco-koordynującej pracę zatrudnionych tam pielęgniarek i położnych.

Zobowiązuje się Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych do wystąpienia z wnioskiem do Wojewody Białkopodlaskiego i Lekarza Wojewódzkiego, o powołanie tego stanowiska (**Pielęgniarka Przełożona, Inspektor d/s Pielęgniarstwa**) w jednostkach takich jak: Wojewódzki Zespół Pomocy Społecznej, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego, Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy oraz innych tworzonych na terenie naszego województwa.

Przewodnicząca Zjazdu
Alicja Kozawska
Eugeniusz Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

APEL
VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
z dnia 22 marca 1997 r.

Delegaci zgromadzeni na VII Okręgowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej mając na względzie pogarszającą się sytuację materialną pielęgniarek i położnych zwracają się z prośbą do Dyrektorów Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz Lekarza Wojewódzkiego aby podczas najbliższej regulacji placówki przeznaczone na etaty kalkulacyjne pielęgniarek i

położnych w całości zostały rozdysponowane w tej grupie zawodowej bez przekazywania jakiegokolwiek części tej kwoty do innych grup zawodowych.

Przewodnicząca Zjazdu
Alicja Kozawska
Eugeniusz Gołub

Sekretarz Zjazdu
Joanna Głowacka
Janina Horodecka

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S. A.
 87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26

Szanowna Pani

W dniu zawodowego święta - Dnia Położnej - składamy na Pani ręce najserdeczniejsze podziękowania za pomoc i opiekę niesioną wszystkim matkom oraz dzieciom. Pani praca i udział w radości narodzin owocuje niezapomnianymi i wzruszającymi chwilami.

Odpowiednia opieka, ciepłe słowa i dzielenie się uśmiechem pomocne są w tak ważnych i zarazem trudnych chwilach rodzących kobiet. Nikt nie zrozumie i nie doceni jej wzniosłej i tak kobiecej pracy, kto nie brał czynnego udziału w narodzinach dziecka.

Jest mi bardziej miło, iż osobiście w imieniu Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S. A. mogę złożyć na Pani ręce podziękowania i zarazem życzenia, aby każdy dzień pracy był radosnym witanem rodzącego się życia.

Nasza firma poprzez asortymenty, charakter swojej pracy oraz częste kontakty z Położnymi w całym kraju stara się zapewnić jak najlepsze warunki w Waszej pracy.

W ten sposób pragniemy wyrazić troskę o najmłodszych pacjentów i ich właściwą higienę, w tym również o Wasze środowisko.

W dniu Święta Położnej pragnę wyrazić nasz szacunek i wdzięczność za życzliwą współpracę w tworzeniu i rozwijaniu wyrobów ułatwiających pracę służbie zdrowia.

Z wyrazami szacunku w imieniu TZMO S. A.

Dyrektor Handlowy
dr Marek Rosiak

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych
Warszawa, dnia 14 marca 1997 r.

Pani Elżbieta Maksymiuk
Przewodnicząca OIPIP
w Białej Podlaskiej

Szanowne Koleżanki i Szanowni Koledzy,

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na Wasz Zjazd. Niestety, ze względu na inne pilne zadania i obowiązki, jakie stawia przede mną praca w Naczelnej Radzie, nie mogę spotkać się z Wami osobiście. Dlatego choć tą drogą pragnę przekazać wszystkim uczestnikom Zjazdu wyrazy podziękowania za współdziałanie w rozwiązywaniu trudnych problemów naszego środowiska.

Sukces samorządu jest sumą mądrych, odpowiedzialnych działań poszczególnych Okręgowych Izb. Liczę na Wasze doświadczenie i aktywność.

Zadania i obowiązki członków Naczelnej Rady i moje są traktowane przez nas bardzo poważnie. Poszczególne etapy pracy prezesa, wiceprezesów, członków prezydium i przewodniczących komisji i zespołów możecie śledzić czytając rozsyłany dwa razy w miesiącu „Informator samorządowy”.

Jednak ocena naszej korporacji zależy i od tego, jak Wy w swoim terminie rozwiązujecie codzienne problemy, jakie podejmujecie inicjatywy, jakich pozyskujecie sojuszników i czy zdobyliście mocną pozycję w rejonie. Jeszcze raz wyrażam żal z powodu niemożności przybycia do Was. Życzę owocnych obrad i mądrych decyzji.

Prezes
Ilona Tułodziecka

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
Warszawa, dn. 21 marca 1997 r.

Szanowne, Drogie Panie Pielęgniarki i Położne - uczestniczki VII Okręgowego Zjazdu w Białej Podlaskiej!

Jest mi niezmiernie miło, że moja skromna osoba znalazła się wśród tak znakomitego grona zaproszonych na Wasz Zjazd. Za tę pamięć serdecznie dziękuję i czuję się zobowiązany do dalszego reprezentowania Waszych zawodowych interesów na gruncie Parlamentu. Dałem zresztą już temu wyraz w przeszłości. Dzięki Waszej fachowej radzie i darowi skutecznej argumentacji - cechami charakterystycznymi chyba tylko dla polskich kobiet - dążyłem, wspólnie z innymi senatorami Polskiego Stronnictwa Ludowego, do uchwalenia ustawy o zawodzie pielęgniarek i położnych, w duchu zgodnym z oczekiwaniami Waszego środowiska. Współpracę z przedstawicielkami Pań Pielęgniarek i Położnych naszej przepięknej Ziemi Podlaskiej z okresu prac nad tą ustawą bardzo sobie cenię i mile wspominam. Tym bardziej więc żałuję, że nie mogę gościć wśród Was - Szanownych Delegatesk VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.

Zatrzymały mnie w Warszawie obowiązki parlamentarne, związane z uchwaleniem Konstytucji RP. Dlatego też jedynie tą drogą mogę wszystkim Paniom Delegatkom wyrazić wdzięczność za ich trudną, odpowiedzialną i tak bardzo potrzebną pracę.

Wyrażam jednocześnie głęboką nadzieję, że Wasz trud i wysiłek, Wasza misja znajdzie w nieodległej przyszłości większe uznanie, także w postaci godnego wynagrodzenia za godziny, dni i lata poświęcone szlachetnej służbie drugiemu człowiekowi.

Serdecznie pozdrawiam wszystkie Panie Delegatki i życzę owocnych obrad. Żywię jednocześnie nadzieję, że po moim powrocie z Warszawy przedstawicielki Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych zechcą podzielić się ze mną informacjami o przebiegu Zjazdu i o podjętych ustaleniach.

Z wyrazami wdzięczności i szacunku
Henryk Makarewicz
Senator Ziemi Podlaskiej

POSEŁ NA SEJM RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ
TADEUSZ SŁAWECKI
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
Biała Podlaska, dn. 22 marca 1997 r.

Pragnę serdecznie podziękować za zaproszenie do udziału w VII Okręgowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych.

Z przykrością informuję, że obowiązki parlamentarne nie pozwalają mi na bezpośredni udział w Waszym Zjeździe. Tą drogą przesyłam pozdrowienia i życzenia owocnych obrad wszystkim uczestnikom Zjazdu.

Zapewniam, że tak jak dotychczas problemy środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych, jak i całej służby zdrowia - zajmują poczesne miejsce w mojej pracy parlamentarnej.

Z wyrazami szacunku
Tadeusz Sławewski

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Siedlcach
Siedlce, dnia 22. 03. 1997 r.
VII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej

Serdecznie dziękuję za zaproszenie mnie do udziału w obradach VII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Niestety ze względu na obowiązki nie mogę osobiście wziąć udziału w obradach Zjazdu. Dlatego też chciałabym złożyć wszystkim Koleżankom Delegatkom życzenia owocnych obrad oraz wszystkiego najlepszego w życiu osobistym i zawodowym.

Mam nadzieję, że Zjazd przyczyni się do podniesienia rangi pięknego i potrzebnego zawodu

pielęgniarki i położnej na Waszym terenie. Życzę również aby trudna i owocna praca Samorządu została w należyty sposób przez Wasze środowisko doceniona. Jeszcze raz życzę wszystkim Delegatom owocnych obrad.

Z wyrazami szacunku
PRZEWODNICZĄCA OIPiP
w Siedlcach
Krystyna Wujek

VII Zjazd Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej
Parczew, dnia 22 marca 1997 r.

Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Parczewie

Z okazji VII Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych składam życzenia owocnych obrad i efektywnych działań na rzecz rozwoju pielęgniarstwa.

Wyrażam nadzieję, że dokonujące się przemiany - w

najbliższej przyszłości - okażą się satysfakcjonujące dla społeczności pielęgniarek i położnych.

Jednocześnie chciałbym przeprosić za moją nieobecność na Zjeździe spowodowaną koniecznością wyjazdu służbowego.

Z wyrazami szacunku
Krzysztof Jarząbek

OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
NOWE WŁADZE ZWIĄZKU

w dniach 21-22. 10. 1996 r. we Wrocławiu odbył się I Krajowy Zjazd Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Zjazd wyłonił nowe władze Związku w składzie:
 Przewodnicząca Zarządu Krajowego OZZPiP
 - Bożena Banachowicz - Włocławek
 Zastępcy Przewodniczącej Zarządu Krajowego OZZPiP
 - mgr Teresa Macherska - Warszawa
 - Ewelina Piłat - Toruń
 Skarbnik Zarządu Krajowego OZZPiP
 - Władysława Kruszczyńska - Włocławek
 Sekretarz Zarządu Krajowego OZZPiP
 - Bożena Kowalska
 Członkowie Zarządu Krajowego OZZPiP
 - Grażyna Gaj - Olkusz
 - Ewa Kowalska - Świdnica
 - Elżbieta Kroczyk - Stargard Szczeciński
 - Ewa Obuchowska - Włocławek
 - Julia Sawicka - Białystok
 - Stanisława Szajna - Wrocław
 oraz obligatoryjnie Przewodniczące wszystkich Zarządów Terenowych i Regionalnych w kraju (zgodnie ze Statutem Związku).
 I Krajowy Zjazd Ogólnopolskiego Związku Zawodowego

Pielęgniarek i Położnych powołał następujące Komisje:

1. Komisja Medycyjna do spraw współpracy z Rządem RP
 Przewodnicząca - mgr Teresa Macherska - Warszawa
 Naczelna Pielęgniarka WOMP Warszawa
 ul. Górczewska 89
 2. Komisja Opiniodawcza
 Przewodnicząca - Halina Tetlińska - Bydgoszcz
 3. Komisja Finansowa
 Przewodnicząca - Ewelina Piłat - Toruń
 4. Komisja Reformy Służby Zdrowia
 Przewodnicząca - Ewa Obuchowska - Włocławek
 5. Komisja Ochrony Praw Pracowniczych
 Przewodnicząca - Elżbieta Kroczyk - Stargard Szczeciński
- Wszystkie placówki zainteresowane tworzeniem Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych na swoim terenie bliższe informacje mogą uzyskać w Zarządzie Związku pod adresem:

OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
ZARZĄD KRAJOWY
UL. WIENIECKA 42
87-800 WŁOCŁAWEK
sekretariat tel. kier. 0-54 36-77-78 wew. 412

Z PRAC NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych Warszawa, dnia 28. 01. 1997 r.

Pani Grażyna Wójcik
Naczelna Pielęgniarka Kraju

Szanowna Pani

W związku z różną interpretacją zapisu art. 15 ust 1 ustawy z dnia 5 lipca o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 91 poz. 410) uprzejmie proszę o przedstawienie stanowiska MZiOS w następnym sprawie:

Czy bezrobotna pielęgniarka lub położna, której przerwa w wykonaniu zawodu jest dłuższa niż lat 5 może ubiegać się o odbycie przeszkolenia w trakcie poszuki-

wania pracy, czy też musi wpiery otrzymać przyzrzenie zatrudnienia a następnie wystąpić o skierowanie jej na wymagane przeszkolenie.

Jak długo jest ważne zaświadczenie o odbyciu przeszkolenia, jeżeli bezrobotna pielęgniarka lub położna, której przerwa w wykonywaniu zawodu jest dłuższa niż lat 5 odbędzie wymagane przeszkolenie, natomiast z różnych względów pracy nie podejmie.

Z poważaniem
Sekretarz
Janusz Cieślak

MINISTERSTWO ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ Warszawa

Szanowny Pan
Janusz Cieślak
Sekretarz
Naczelnej Izby

W odpowiedzi na Pana pismo, znak NRPIP/XX/51/97 dot. interpretacji zapisu art. 15 ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 91 poz. 410), Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej Biuro Naczelnej Pielęgniarki Kraju w porozumieniu z Departamentem Prawnym uprzejmie wyjaśnia, że:

zapis art.15 nie nakłada na pielęgniarkę obowiązku przedstawienia dokumentu potwierdzającego jej ewentualny powrót do pracy. W świetle obecnie obowiązujących przepisów pielęgniarka nie tylko może podjąć zatrudnienie u obecnego pracodawcy, ale również zgodnie z art. 25, wykonywać indywidualną praktykę pielęgniarską, trudno wówczas byłoby jej przedstawić owe „przyzrzenie”. Sama więc gotowość podjęcia pracy jest wystarczająca do odbycia przeszkolenia.

Jeżeli chodzi o drugą poruszoną w piśmie kwestię tj. okres ważności przeszkolenia - za właściwe należy uznać okres pięcioletni. Ustawa nie zawiera wprawdzie zapisu dotyczącego częstotliwości przeszkolenia w przypadku przerwy trwającej dłużej niż pięć lat, jednakże wobec faktu, iż przeszkolenie odbyć należy po przerwie trwającej dłużej niż pięć lat za słuszne przyjąć należy pięcioletni okres jego obowiązywania w przypadku dalszego nie podejmowania pracy.

Zwrócić należy również uwagę, iż zgodnie z brzmieniem art. 15 ust. 2 Okręgowa Rada ustala program i sposób przeszkolenia - nic nie stoi więc na przeszkodzie, aby przewidzieć inny program w przypadku przerwy pięcioletniej, inny zaś przerwy dziesięcioletniej czy piętnastoletniej.

Z wyrazami szacunku
DYREKTOR BIURA
Naczelnej Pielęgniarki Kraju
mgr Katarzyna Koronka

NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych
Warszawa, dnia 12. 01. 1997 r.

Pan Krzysztof Kuszewski
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia
i Opieki Społecznej

Szanowny Panie Ministrze

W związku z sygnałami docierającymi do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych dotyczącymi zawierania umów kontraktowych na świadczenia medyczne, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 5 sierpnia 1993 r. w sprawie ogólnych warunków, trybu zawierania i rozwiązywania umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz trybu ustalania i rozliczania należności za te świadczenia (Dz. U. Nr 76 poz. 363), Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych uważa, że umowy te nie spełniają warunków ww. rozporządzenia.

Umowy zawierane na podstawie rozporządzenia z 1993 r. powinny być podpisane po wyłonieniu usługo-

dawcy w drodze przetargu.

Zleceniobiorca osobiście rozlicza się z urzędem skarbowym, sam opłaca składki ubezpieczenia społecznego.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej zleceniobiorca zobowiązuje się prowadzić wymaganą dokumentację medyczną.

Jest to kilka przykładów wyjętych z umów zawieranych z pielęgniarkami. Naszym zdaniem są to umowy z Kodeksu pracy a nie z ww. rozporządzenia o kontraktach oraz Kodeksu cywilnego, gdyż w tych przypadkach pracodawcą zatrudniającym jest Zespół Lekarza Rodzinnego.

W związku z powyższym przesyłamy w załączeniu 2 umowy - już zawarte z pielęgniarkami - z uprzejmą prośbą o pomoc oraz ewentualne zajęcie stanowiska w tej sprawie.

Z poważaniem
Prezes
Ilona Tołodziecka

Wojewódzkie Urzędy Pracy
Warszawa, dn. 24. 04. 1997 r.

Uprzejmie informuję, że zostaliśmy powiadomieni przez Ambasadę RP w Trypolisie, iż Libijskie Ministerstwo Zdrowia zamierza wysłać do Polski swoich przedstawicieli w celu przeprowadzenia rozmów kwalifikacyjnych z kandydatami lekarzami i pielęgniarkami pragnącymi podjąć pracę w Libii.

Libijczycy są zainteresowani lekarzami posiadającymi następujące specjalizacje: pediatria, ginekolog - położnik, internista - kardiolog, chirurg ogólny, chirurg klatki piersiowej, neurochirurg, chirurg ortopeda, chirurg dziecięcy, chirurg opatrzeniowo plastyczny, hematolog, neurolog, okulista i internista. Łącznie około 60 lekarzy.

W przypadku pielęgniarek zainteresowani są specjalnościami: instrumentariuszka, intensywna opieka medyczna, obsługa dializ i położna. Łącznie około 140 pielęgniarek. Rozmowy te miałyby odbyć się w kwietniu.

W związku z powyższym uprzejmie proszę o odwrotne przekazanie informacji czy na terenie Waszego województwa istnieją kandydaci chcący wyjechać do pracy w Libii.

Ponadto z informacji uzyskanych w Libijskim Biurze Ludowym wynika, że kandydaci starający się o wyjazd - w trakcie rozmów kwalifikacyjnych muszą przedstawić następujące dokumenty:

- 1/ dyplom ukończenia uczelni lub szkoły,
 - 2/ świadectwo specjalizacji,
 - 3/ świadectwo urodzenia,
 - 4/ potwierdzony stan cywilny /np. świadectwo ślubu/,
 - 5/ aktualną książeczką zdrowia,
 - 6/ zaświadczenie o niekaralności,
 - 7/ zaświadczenie wykluczające nosicielstwo HIV,
 - 8/ dwie aktualne fotografie,
- Kandydaci nie mogą mieć przekroczonego: w przypadku lekarzy 50 roku życia, w przypadku pielęgniarek 45 roku życia.

Kontrakt będzie podpisany na 1 rok z możliwością dalszego przedłużenia.

Strona libijska wybiera miejscowość zatrudnienia kandydata oraz pokrywa koszty podróży w obie strony.

Wynagrodzenie zatrudnionego jest uzależnione od posiadanej specjalizacji i stażu pracy.

W przypadku posiadania dokumentów kandydatów proszę o możliwe najszybsze przesłanie ich na adres naszego Biura.

Z poważaniem
Dyrektor Biura Migracji Zarobkowej
Teodozjusz Faleńczyk

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Lublin, dn. 4.04.1997 r.

Prezes NIPiP
Ilona Tułodziecka

Szanowna Pani

Uprzejmie informuję Panią Prezes, że w Katedrze i Zakładzie Pielęgniarstwa Klinicznego Wydziału Pielęgniarskiego AM w Lublinie wydano w formie książkowej „Wybrane szczegółowe standardy pielęgniarstwa klinicznego” pod redakcją Kazimierza Adamczyka i Krzysztofa Turowskiego.

Książka zawiera standardy pielęgnowania w różnych stanach zdrowia i choroby. Standardy pielęgnowania w: białaczce, cukrzycy, nadciśnieniu tętniczym, reumatoidalnym zapaleniu stawów, pacjentów leczonych operacyjnie itp.

Standardy edukacyjne dotyczą nauczania pacjentów z: cukrzycą, zespołem stopy cukrzycowej, zespołem bólowym kręgosłupa, chorych na padaczkę, itp.

Katedra prowadzi sprzedaż w/w książek za zaliczeniem pocztowym. Cena jednego egzemplarza 11 zł (słownie: jedenaście złotych) oraz wydaje rachunek uproszczony lub fakturę vat.

Na ręce Pani Prezes przesyłamy egzemplarz wyżej wymienionej pozycji.

Z poważaniem
Kierownik Katedry i Zakładu
Pielęgniarstwa Klinicznego
Wydziału Pielęgniarskiego
Akademii Medycznej w Lublinie

Opinia

w sprawie zwolnień w podatku dochodowym od osób fizycznych w odniesieniu do wypłat diet, nagród, dotacji do szkoleń z funduszu OIPIP oraz pokrywania kosztów kształcenia członków samorządu.

Warszawa, dnia 13 marca 1997 r.

Zgodnie z art. 20 ust. 1 z dnia 26.07. 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. Nr 90 poz. 416 - tekst ujednolicony na podstawie Dz. U. Nr z 1997 r. poz. 4 uwzględniający nowelizację z dnia 30. 12. 1996 r. obowiązującą od 22 stycznia 1997 r.) oraz rozp. Min. Finansów z dnia 24. 03. 1995 r. w sprawie wykonania niektórych przepisów ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. Nr 35 z 1995 r. poz. 173, Nr 1 z 1997 r. poz. 4) - stypendia, dotacje, dopłaty, nagrody nie wymienione w art. 14, 12 i 27 w/w ustawy zalicza się do przychodów, które stanowią łącznie z innymi przychodami podstawę naliczania podatku dochodowego.

Jednakże ustawa w art. 21 ust 1 oraz § 9 ust. 1 Min. Finansów ustala wyjątki kiedy przychody są wolne od podatku .

Przepisy rozporządzenia Min. Finansów są uzupełnieniem ustawy i nie wyłączają zwolnień ustalonych w ustawie a wyłącznie ściśle precyzuje zwolnienia przedmiotowe i na mocy delegacji ustawowej wprowadzają pewne grupy zwolnień nie ujętych jasno w ustawie.

1. Ustawa w art. 21 ust. 1 pkt. 17 wprowadza zwolnienie diet oraz kosztów otrzymanych miesięcznie w 1997 r. przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych do wysokości trzykrotnego najniższego wynagrodzenia pracowników ustalonego w odrębnych przepisach (publikacja Prezesa GUS) za grudzień 1996 r.

Ustalona w § 9 ust. 1 pkt.11a zasada dotycząca tylko członków samorządu terytorialnego nie będących radnymi nie oznacza to tylko, że zostały ograniczone ogólne przepisy ustawowe - oznacza to tylko, że sprezyowano

w tym paragrafie sytuację osób, które pracują na rzecz samorządu terytorialnego a nie są radnymi. Wynika z tego, że członkowie samorządu ORPIP mogą otrzymać zwrot kosztów i diety w ustalonej w art. 21 ust. 1 pkt. 17 wysokości o ile nie są pracownikami Izby. W sytuacji gdy są pracownikami Izby stosuje się do nich przepisy wynikające z rozp. MPiPS o dietach pracowniczych.

2. W pkt. 39 i 40 art.21 ustawy ustalono, że zwolnione od podatku są stypendia naukowe za wyniki w nauce.

Jeżeli więc Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych podejmie uchwałę o przyznaniu określonej osobie stypendium za wyniki w nauce w szkole wyższej lub na kursach kwalifikacyjnych - to otrzymane z tego tytułu przez daną osobę (członka samorządu - niezależnie od funkcji w nim pełnionych) pieniądze będą wolne od podatku.

Stypendia nie należy łączyć ze sprawą refundacji kosztów czesnego lub innych opłat kursowych gdyż te podlegają zaliczaniu do dochodów a tym samym opodatkowaniu. Stypendium może więc być przyznane po zakończeniu semestru i otrzymaniu pozytywnych wyników w nauce jak również może być przyznawane okresowo tej samej osobie przez cały czas trwania nauki na koniec każdego semestru.

Stypendia są tworzone uchwałą ORPIP są odrębną formą pomocy aniżeli refundacje kosztów szkolenia i studiów. Tu zawsze środki otrzymane z Izby będą zaliczane do przychodów i opodatkowane. Osoba doksztalająca się (nie będąca pracownikiem Izby) może natomiast odliczyć koszty kształcenia od dochodu o ile poniosła je sama z własnych środków i nie otrzymała dotacji ani zwrotu w innej formie. Stanowi o tym § 7 ust. 2 pkt. 1-3 w/cytowanego rozp. Min. Finansów. Pracownik Izby

może natomiast zgodnie z § 9 ust. 1 pkt. 34 rozp. nie zaliczać do przychodu zwrotu kosztów kształcenia, jest więc w lepszej sytuacji niż członek samorządu. Jeżeli więc osoba otrzymująca stypendium za wyniki w nauce z Izby ponosi wyższe koszty związane z tą nauką i sama je pokrywa - może tylko tę nadwyżkę odliczyć od dochodu. Jeżeli jednak Izba przyzna jej dotację lub refundację - nie może tych kwot odliczyć i musi je w całości włączyć do przychodu. Obojętne dla sprawy jest, czy stypendia będą przyznawane z tworzonego w OIPiP funduszu samopomocowego czy też z odrębnego funduszu na szkolenia, gdyż jest to tylko sprawa rozliczania środków wewnątrz Izby a nie wpływa na obowiązki podatkowe osób otrzymujących te świadczenia.

3. Odrębną grupą świadczeń jest pomoc losowa. Tu świadczenia w postaci zapomogi zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 26 ustawy są zwolnione z podatku w całości. Świadczenia te obejmują jednak tylko pracowników Izby (którzy mogą być też tzw. członkami funkcyjnymi samorządu) i są wypłacane na podstawie regulaminu

świadczeń z funduszu socjalnego zgodnie z ustawą o ZFSw. S.

Natomiast zapomogi losowe dla innych członków samorządu są zwolnione z podatku na podstawie § 9 ust. 1 pkt. 20 rozp. Min. Finansów i mogą być wypłacone z utworzonego w Izbie funduszu pomocowego.

W świetle przepisów rozp. Min. Finansów pracownicy Izby mają możliwość korzystania w szerszym zakresie z pomocy Izby, w której utworzono ZFSw.S., gdyż istnieją jeszcze formy dopłat do wypoczynku, paczki dla dzieci, bilety na imprezy sportowe i kulturalne.

Członkowie samorządu będą mogli korzystać z takich form jeżeli ORPIP w utworzonym funduszu samopomocowym zagwarantuje na to środki (art. 4 ust. 1 pkt. 13 ustawy z dnia 19.04.1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych).

**Radca Prawny
(podpis nieczytelny)**

Uzupełnienie

do pkt. 2 opinii z dnia 13.03.1997 r.

w sprawie zwolnień z podatku dochodowego od osób fizycznych w odniesieniu do dotacji do szkoleń.

Warszawa, dnia 10 kwietnia 1997 r.

Celem uniknięcia opodatkowania kwot wydanych na szkolenia zawodowe członków samorządu - ORPiP jak również NRPiP mogą zawierać z jednostkami prowadzącymi szkolenia (CEM itp.) porozumienie o wspólnym finansowaniu kosztów danego kursu. Wówczas środki na ten cel są przekazywane na rzecz ośrodka szkoleniowego, który zabezpiecza OR z którą podpisał porozumienie np. 5 miejsc kursowych.

Okręgowa Rada ze swojej strony udziela członkom samorządu ze swego okręgu skierowania na ten kurs. Nie ma więc w takim rozwiązaniu sytuacji objętej podatkiem gdyż żaden z uczestników kursu nie otrzymuje świadczenia, dofinansowania ani zwrotu kosztów z Izby.

Odnosnie studiów na wydziałach pielęgniarskich AM powyższe rozwiązanie nie może być jednak stosowane.

W tych warunkach osoby ubiegające się o częściowe pokrycie kosztów (o ile nie partycypuje w nich np. zakład pracy, kierujący pielęgniarki i położne na studia) mogą ubiegać się o zapomogi socjalne, wskazując że podjęcie studiów wpływa na obniżenie ich zarobków w miejscu pracy (brak np. możliwości brania dodatkowych dyżurów, praca na jedną zmianę itp.) a tym samym na pogorszenie warunków bytowych i dochodu na osobę w rodzinie.

Zapomoga taka może być przyznana raz lub co roku w okresie studiów o ile zainteresowana przedstawi dowody dot. dochodów i stanu majątkowego. Przyznanie zapomogi odbywać się więc musi na podstawie regulaminu dot. tego typu świadczeń.

Opinia

w sprawie podatku od zwrotu kosztów szkolenia

Stosowanie do art. 27 a ust. 1 pkt. 3 lit. e ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. 90 z 1993 r. poz. 416 zm. ustawa z dnia 21.11.1996 r. Dz. U. nr 137 z 1996 r. poz. 638) - osoba otrzymująca zwrot kosztów szkolenia od jednostki nie będącej pracodawcą ma prawo odliczyć tę kwotę w 1997 roku od podatku dochodowego (W 1996 r. od podstawy opodatkowania).

Oznacza to, że samorząd tj. Izba Okręgowa przekazuje swojemu członkowi świadczenia - w tym wypadku zwrot kosztów nauki - w zasadzie jako darowiznę gdyż nie jest do tego zobowiązana umową i musi ten fakt ujawnić w swoich dowodach rachunkowych.

Natomiast dla członka samorządu zwrot kosztów jest przychodem i winien być wliczony do innych przychodów z prawem odliczania na zasadach wyżej wymienionych od podatku dochodowego lub od podstawy opodatkowania.

Nie widzę więc - w świetle obowiązujących przepisów - uzasadnienia do występowania do Izb Skarbowych (Urzędów Skarbowych) z wnioskiem o zaniechanie odprowadzania tego podatku.

**Radca Prawny
(podpis nieczytelny)**

DZIAŁ PRAWNY

**Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej
Biuro Przekształceń Systemowych w Ochronie Zdrowia
Warszawa 6.03.1997 r.**

Szanowna Pani
Ilona Tułodziecka
NIPiP

Szanowna Pani Prezes,

W odpowiedzi na pismo znak: NRPiP/XVI/97 informujemy, że:

1) Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 5 sierpnia 1993 r. w sprawie ogólnych warunków, trybu zawierania i rozwiązywania umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz trybu ustalania i rozliczania należności za te świadczenia (Dz. U. Nr 76 poz. 363) umowa może być zawarta tylko pomiędzy osobą wykonującą zawód medyczny (w tym przypadku pielęgniarka) a dysponentem środków publicznych czyli Wojewodą, Gminą (Prezydent, Burmistrz, Wójt). Kierownik przychodni nie jest osobą do zawierania takich umów chyba, że zawarł stosowne porozumienie.
2) Aby można było zawrzeć umowę, o której mowa wyżej, kontraktobiorca musi być odrębnym podmiotem w znaczeniu gospodarczym. Należy zatem dopilnować wszelkich formalności związanych z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej.
3) Zgodnie z ww. rozporządzeniem umowa powinna zawierać obok określenia rodzajów świadczeń zdrowotnych także przewidywaną ich liczbę oraz obszar, z którego mieszkańcy będą mogli korzystać ze świadczeń. Zapis ust. 2 § 1 sugeruje iż jest to umowa zawarta pod warunkiem - umowa dojdzie do skutku o ile lekarz rodziny określi listę osób uprawnionych do doświadczeń i kon-

traktobiorca wyrazi zgodę na tą listę. Ze względów formalno-prawnych takie uregulowanie jest niedopuszczalne. Ponadto informacje dot. przewidywanej liczby osób uprawnionych do świadczeń powinny być wyszczególnione już w ogłoszeniu o przetargu a następnie w ofercie potencjalnego kontraktobiorcy.

4) Niedopuszczalne i sprzeczne z kodeksem cywilnym (art. 358) jest uregulowanie zawarte w § 9. Umowy dotyczące obowiązku zleceniobiorcy do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej na sumę wyrażoną w walucie obcej.

5) Ustalenie stałego wynagrodzenia w określonej wysokości §15 Umowy, a nie w zależności od liczby osób objętych opieką, od liczby i rodzaju wykonywanych świadczeń itd. sugeruje, iż zawarto umowę o pracę błędnie powołując za podstawę rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej.

6) Drugą przesłaną Umowę możnaby zakwalifikować jako umowę zlecenia uregulowaną przepisami kodeksu cywilnego (art. 734 - 751), gdyby nie postanowienia § 3, 5, 6, 10 stanowiące esencja negocjacji umowy o pracę. Postanowienie dotyczące obowiązku ubezpieczenia się zleceniobiorcy zaczerpnięto z uregulowań Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 5 sierpnia 1993 r.

Z poważaniem i pozdrowieniami
Dyrektor Biura
Przekształceń Systemowych
w Ochronie Zdrowia
lek. med. Wiktor Maślowski

Opinia

w sprawie zaświadczeń uprawniających pielęgniarki i położne do przetaczania krwi i podawania leków dożylnie.

Warszawa, dnia 20 marca 1997 r.

Zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 5.07.1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. nr 91 poz. 410) - która weszła w życie 31.10.1996 r. do czasu wydania przepisów wykonawczych przewidzianych w ustawie - zachowują swoją moc przepisy dotychczasowe ale nie dłużej niż do 30.04.1997 r., gdyż taki termin ustawa zakreśliła dla Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej, celem wydania przez niego przepisów wykonawczych.

Delegacja dla Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej zawarta w art. 6 ustawy dotyczącej wydania rozporządzenia określającego zakres i rodzaj świadczeń

zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych wykonywanych przez pielęgniarki i położne samodzielnie bez zlecenia lekarskiego podlega tym samym dyspozycjom. Do 30.04.1997 r. musi się ukazać nowe rozporządzenie w tej sprawie, a wtedy straci moc rozporządzenie MZiOS z 1996 r. wydane przed wejściem w życie ustawy o zawodach.

Radca Prawny
(podpis nieczytelny)

DZIENNIK USTAW NR 18 z dnia 28. 02. 1997 r.
Pozycja 104
ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ
z dnia 13 lutego 1997 r.

Na podstawie art. 4a ust. 10 ustawy z dnia 7 stycznia 1993 r. o planowaniu rodziny, ochronie płodu ludzkiego i warunkach dopuszczalności przerywania ciąży (Dz. U. nr 17, poz. 78; z 1995 r. nr 66, poz. 334 i z 1996 r. nr 139, poz. 646) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Do przeprowadzenia konsultacji z kobietą ciężarną zamierzającą przerwać ciążę są uprawnieni poza lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej:

- 1) psycholog,
 - 2) pracownik socjalny ze specjalizacją pierwszego stopnia zakresu pracy socjalnej,
 - 3) położna środowiskowa,
- którzy posiadają dobrą znajomość problematyki zdrowia i praw kobiet oraz dostępnych form pomocy socjalnej przysługujących kobietom w związku z ciążą i po urodzeniu dziecka, a także co najmniej pięcioletni staż pracy w zawodzie.

§ 2.

1. Listę osób, o których mowa w § 1, uprawnionych do przeprowadzania konsultacji tworzy wojewoda, w sposób zapewniający dostępność terytorialną konsultacji i swobodę wyboru osoby konsultującej.

2. Lista osób uprawnionych do przeprowadzania konsultacji powinna być podana do wiadomości w ośrodkach zdrowia, przychodniach rejonowych, poradniach dla kobiet udzielających świadczeń zdrowotnych kobietom w ciąży, ośrodkach pomocy społecznej i organizacjach społecznych, do których zakresu działania należą sprawy związane ze zdrowiem i prawami kobiet.

§ 3.

Wyboru osoby lub osób przeprowadzających konsul-

tację dokonuje kobieta ciężarna.

§ 4.

1. Konsultacje odbywają się w miejscu zatrudnienia osób uprawnionych do ich przeprowadzenia w wyznaczonych dniach i godzinach podanych do wiadomości.

2. Konsultacje powinny odbywać się w pomieszczeniach dających gwarancję intymności konsultacji.

3. Ośrodki zdrowia, poradnie rejonowe, poradnie dla kobiet udzielające świadczeń zdrowotnych kobietom w ciąży i ośrodki pomocy społecznej obowiązane są udzielać informacji o osobach prowadzących konsultacje, miejscu i czasie prowadzenia konsultacji.

§ 5.

1. Osoba konsultująca wydaje kobiecie ciężarnej zaświadczenie o odbytej konsultacji na temat zamiaru i motywów przerwania ciąży ze względu na ciężkie warunki życiowe, na trudną sytuację osobistą, zawierające dane osobowe: imię i nazwisko oraz adres osoby konsultowanej, datę przeprowadzenia konsultacji i podpis osoby konsultującej.

2. Osoba konsultująca odnotowuje w prowadzonej przez siebie dokumentacji datę i fakt przeprowadzenia konsultacji. Dokumentacja nie może być udostępniona osobom trzecim.

§ 6.

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej
R. J. Zochowski

Stanowisko Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie regulaminu pracy pielęgniarki oddziałowej w szczególności w zakresie administracyjno-gospodarczym do wiadomości i stosowania.

Odpowiadając na pismo znak: NR PiP/XIX/106 /373/92 Ministerstwo uprzejmie informuje: Zgodnie z § 7 regulaminu pracy pielęgniarki oddziałowej, stanowiącego załącznik do instrukcji Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 9 czerwca 1961 r. w sprawie regulaminów szpitalnych (Dz. Urz. MZiOS nr 13, poz. 39, z 1962 r. nr 4, poz. 17 z 1963 r. nr 13, poz. 84, z 1980 r. 6, poz. 23) do jej obowiązków w zakresie administracyjno-gospodarczym, należy: czuwanie nad całością inwentarza oddziałowego i przeprowadzenie remamentu

oddziałowego zgodnie z obowiązującymi przepisami, a także prowadzenie księgi inwentarza oddziału, jak i załatwienie spraw związanych z:

- wydawaniem rzeczy chorych wypisanych z oddziału,
- nadzorowaniem odbioru bielizny czystej z magazynu szpitala i przesłaniem bielizny brudnej do pralni przez salową gospodarczą,
- odbieraniem sprzętu i wszelkich materiałów potrzebnych dla oddziału,

- przeprowadzeniem wymiany zużytego i zniszczonego sprzętu oraz materiałów,

- powiadamianiem bezzwłocznym ordynatora i kierownika komórki administracyjno-gospodarczej o uszkodzeniach urządzeń na ddziale.

Stosownie do art. 114 k. p. pracownik, który wskutek niewykonywania lub nienależytego wykonania obowiązków pracowniczych ze swojej winy wyrządził zakładowi pracy szkodę ponosi odpowiedzialność materialną według zasad określonych w przepisach działu V k. p.

Podstawę odpowiedzialności pielęgniarki oddziałowej za szkodę wyrządzoną w mieniu zakładu nie powierzonym jej z obowiązkiem zwrotu albo wyliczenia się, jest stąd zawinione naruszenie swoich obowiązków. Wyrządzona szkoda musi być przy tym normalnym następstwem zawinonego działania bądź zaniechania pielęgniarki. Trzeba podkreślić, że odpowiedzialność z tytułu naruszenia obowiązków - może mieć miejsce tylko wówczas, gdy pracownik mógł należycie wykonać obowiązki. Niedociągnięcia organizacyjne powodujące niezapewnienie pielęgniarce możliwości prawidłowego wykonania obowiązku objęte są technicznym i osobowym ryzykiem, które ponosi zakład opieki

zdrowotnej. Zatem pielęgniarka oddziałowa nie ponosi odpowiedzialności za szkodę w takim zakresie, w jakim zakład opieki zdrowotnej, albo inni pracownicy przyczynili się do jej powstania. Przyczynienie się zakładu uzasadnia wyłączenie pielęgniarki, za tę część szkody, która powstała bez jej winy wskutek uchybień zakładu, albo innych pracowników. Natomiast w przypadku powierzenia pielęgniarce oddziałowej mienia z obowiązkiem zwrotu albo wyliczenia się (art. 124 i nast. k. p.) - w razie stwierdzenia niedoboru w tym mieniu. Może się ona uwolnić od tej odpowiedzialności o ile wykaże, że szkoda powstała z przyczyn od niej niezależnych, a w szczególności wskutek niezapewnienia przez zakład pracy warunków umożliwiających zabezpieczenia powierzzonego mienia (por. cyt. art., 124 k. p.).

Zatem w sytuacji, gdy pielęgniarkę oddziałowej powierzono mienie z obowiązkiem zwrotu albo wyliczenia się, staje się ona wolna od odpowiedzialności, gdy udowodni, że wystąpiły okoliczności od niej niezależne, które miały wpływ na powstanie szkody w mieniu, które przejęła z obowiązkiem zwrotu albo wyliczenia się.

Dyrektor Departamentu Prawnego
Wojciech Galkowski

ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW z dnia 20 sierpnia 1996 r.

*w sprawie sposobu organizowania i prowadzenia działalności w dziedzinie promocji
zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym.*

Na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. nr 111, poz. 535) zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Organy administracji rządowej i samorządu terytorialnego, publiczne zakłady opieki zdrowotnej, jednostki pomocy społecznej, szkoły i uczelnie, zakłady penitencjarne, placówki recjilizacyjne, jednostki wojskowe są zobowiązane do organizowania i prowadzenia działań w zakresie promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym.

2. W działaniach, o których mowa w ust. 1, mogą uczestniczyć stowarzyszenia i inne organizacje społeczne, fundacje, samorządy zawodowe, kościoły i związki wyznaniowe, grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin oraz inne osoby prawne i fizyczne.

§ 2.

Działania w zakresie promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym są realizowane w szczególności przez:

1) rozwijanie w społeczeństwie wiedzy i umiejętności potrzebnych człowiekowi do samorozwoju i samorealizacji, radzenia sobie ze stresami i wymaganiami środowiska oraz zwiększania kontroli nad swoim

zdrowiem psychicznym,

2) kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, w tym zapobiegających nadużywaniu alkoholu, używaniu innych substancji psychoaktywnych i paleniu tytoniu,

3) uwzględnianie zagadnień promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym w programach nauczania, a także w programach kształcenia podyplomowego i zawodowego osób zajmujących się nauczaniem i wychowaniem, leczeniem, opieką, rehabilitacją i resocjalizacją oraz w programach ochrony zdrowia i w ośrodkach masowego przekazu, w tym w jednostkach publicznych radiofonii i telewizji,

4) tworzenie placówek zajmujących się poradnictwem psychologicznym i pomocą psychospołeczną oraz wczesnym rozpoznawaniem potrzeb dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego,

5) organizowanie i wspieranie zróżnicowanych form oparcia społecznego, zwłaszcza grup samopomocy osób z zaburzeniami psychicznymi,

6) prowadzenie działalności naukowej, wydawniczej i popularyzacyjnej,

7) inicjowanie działań psychodukacyjnych, rozwijanie umiejętności potrzebnych człowiekowi w celu kształtowania prawidłowych stosunków międzyludzkich w miejscu pracy.

§ 3.

1. Tworzy się Radę do Spraw Promocji Zdrowia Psychicznego jako organ opiniodawczo-doradczy w sprawach z zakresu promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym, zwaną dalej „Radą”, działającą przy Ministrze Zdrowia i Opieki Społecznej.

2. Do zadań Rady należy w szczególności:

1) opracowywanie projektów krajowych programów promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym, w uzgodnieniu z Ministrami: Edukacji Narodowej, Obrony Narodowej, Pracy i Polityki Socjalnej, Sprawiedliwości, Spraw Wewnętrznych, oraz przedstawianie ich do zatwierdzenia Ministrowi Zdrowia i Opieki Społecznej,

2) przygotowanie okresowych ocen wykonania zadań w zakresie promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym przez właściwe organy i instytucje oraz przedstawienie Ministrowi Zdrowia i Opieki Społecznej wniosków w zakresie działalności organów administracji rządowej, a także innych państwowych instytucji zobowiązanych do prowadzenia promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym,

3) inicjowanie działalności badawczo - wdrożeniowej w zakresie promocji i zapobiegania, o których mowa w § 2,

4) opiniowanie projektów przepisów prawnych w sprawach, o których mowa w § 2,

5) wyrażanie opinii o przedstawianych Radzie, przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej lub innych zainteresowanych ministrów, projektach wydatków budżetowych i innych, przeznaczonych na cele promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym.

3. Minister Zdrowia i Opieki Społecznej powołuje i odwołuje, z własnej inicjatywy lub na wniosek ministrów, o których mowa w § 4, przewodniczącego i członków Rady - spośród specjalistów z zakresu medycyny, pedagogiki, psychologii, socjologii, a także innych dziedzin nauki, zajmujących się teorią i badaniami promocji zdrowia psychicznego i zapobieganiem zaburzeniom psychicznym.

4. Minister Zdrowia i Opieki Społecznej nadaje Radzie regulamin określający szczegółowo zakres, organizację i tryb jej działania.

5. Rada przedstawia Ministrowi Zdrowia i Opieki

Społecznej coroczne sprawozdanie ze swojej działalności.

§ 4.

Ministrowie: Edukacji Narodowej, Obrony Narodowej, Pracy i Polityki Socjalnej, Sprawiedliwości, Spraw Wewnętrznych, Zdrowia i Opieki Społecznej zapewniają realizację programów, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 1.

§ 5.

W celu realizacji działań, o których mowa w § 2, wojewodowie mogą organizować wojewódzkie ośrodki poradnictwa i pomocy psychospołecznej, zwane dalej „wojewódzkimi ośrodkami”.

§ 6.

Wojewódzkie ośrodki organizują działalność w zakresie promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym na terenie województwa oraz współdziałają z instytucjami oświatowymi, wychowawczymi, opiekuńczymi i leczniczymi, w szczególności przez:

1) poradnictwo, konsultacje oraz pomoc w problemach rozwojowych, wychowawczych, małżeńskich, rodzinnych i zawodowych,

2) pomoc psychospołeczną dzieciom i młodzieży, żyjącym w warunkach wysokiego ryzyka dla zdrowia psychicznego,

3) wczesne rozpoznawanie zaburzeń rozwoju psychoruchowego u małych dzieci,

4) inicjowanie, organizowanie i wspieranie rozwoju różnych form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi,

5) prowadzenie interwencji kryzysowych, telefonów zaufania, grup samopomocowych oraz organizowanie tej działalności na terenie województwa,

6) doskonalenie zawodowe osób zajmujących się poradnictwem psychologicznym i pomocą psychospołeczną.

§ 7.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 1997 r.

Prezes Rady Ministrów
W. Cimoszewicz

Alicja Nowak

ZAŁOŻENIA I CELE ZAKŁADOWEGO SYSTEMU OCENY PRACOWNIKÓW ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM OCENY PRACY PIEŁĘGNIAREK

Ocena pracowników w aspekcie zadań polityki kadrowej

Sprawne zarządzanie kadrami szpitala wymaga nabycia umiejętności i wiedzy w zakresie: psychologii pracy, psychologii zachowań ludzkich, umiejętności

negocjacji i rozwiązywania konfliktów różnych grup interesów. Niezbędnym w zarządzaniu jest wypracowanie zakładowego systemu ocen pracowników z uwzględnieniem różnych kryteriów i różnych formularzy dla pracowników poszczególnych grup zawodowych, zajmujących różne stanowiska służbowe. Ocena pra-

cownika jest wyrażeniem wartości danej osoby w formie pisemnej lub ustnej. W Zakładach Opieki Zdrowotnej, ta metoda przeglądu kadrowego nie znalazła właściwego miejsca. W zmieniającej się sytuacji przeobrażeń systemowych w ochronie zdrowia powinna być jednym z podstawowych kryteriów przy zawieraniu długoterminowych umów o pracę lub kontraktów.

Zasadniczym celem oceny powinno być podniesienie jakości usług medycznych i zwiększenie efektywności pracy. Każdy Zakład Opieki Zdrowotnej powinien wypracować własny system ocen, uwzględniający zadania i specyfikę pracy poszczególnych komórek organizacyjnych (oddziałów, działów, placówek samodzielnych) wykonujących zadania na rzecz zakładu. W służbie zdrowia zadanie to powinno stać się szczególnie ważnym, gdyż wykonywana praca jest wysoce humanistyczna i niewielu ludzi jest w stanie sprostać zadaniom, które wiążą się z odpowiedzialnością za życie i zdrowie drugiego człowieka. Ocenie powinny podlegać sprawność i dokładność wykonywania poszczególnych czynności, ale również cechy psychiczne, osobowość, postawa wobec zachowań pacjentów w sytuacjach trudnych.

W praktycznej działalności Zakładów Opieki Zdrowotnej ocena pracowników badana jest bardzo rzadko i jest formułowana bardzo ogólnie. Nie daje ona pełnej informacji o pracowniku i nie uwzględnia ani rozwoju zawodowego, ani odpowiedniej gratyfikacji finansowej za dobrą ocenę wyników pracy.

W zakładach przemysłowych, szczególnie z udziałem kapitału zagranicznego i zarządzanych przez wyszkolonych w systemie zachodnim menadżerów obserwujemy coraz częściej, tworzenie zakładowych systemów ocen na bazie zapożyczonych wzorów, wypracowanych przez dobrze prosperujące zakłady, fabryki w krajach wysoko rozwiniętych. Pomimo coraz bogatszej literatury na ten temat, osoby odpowiedzialne za opracowanie zakładowego systemu ocen uważają, że jest to zbyt skomplikowane zadanie. Rzetelna ocena zależy od kultury organizacji i kultury pracy. Jeżeli kierowanie zespołami ludzkimi odbywa się bez znajomości tych istotnych elementów organizacji, ocena pracowników jest narzędziem uzyskiwania informacji fałszywych zarówno o wynikach pracy jak i zachowaniu się pracowników. Powstają wtedy możliwości preferowania ludzi o kwalifikacjach niezgodnych z wymaganiami stanowisk na których mają pracować. Zdarza się wtedy dość często, że osoby nie prezentujące wysokich kwalifikacji, ale odznaczające się uległością wobec zwierzchników, uzyskują dobre oceny.

Cele zakładowego systemu ocen

Z punktu widzenia zakładu pracy zastosowanie systematycznej, okresowej oceny pozwala na:

- analizę kwalifikacji i przydatności zawodowej,
- tworzenie podstaw decyzji kadrowych (przeszeregowania, zatrudnianie, awansowanie, przemieszczanie, zwalnianie),
- dobór odpowiednich pracowników na odpowiednie

stanowiska pracy,

- doskonalenie zakładowego systemu płac, (różnicowanie wynagrodzenia za pracę w oparciu o system motywacyjny, premie, nagrody, wyróżnienia),
- motywowanie pracowników do zmiany zachowań i postaw,
- kształcenie i doskonalenie pracowników (określanie potrzeb, kontrola wyników)
- wzmocnienie przepływu informacji,
- likwidowanie konfliktów przez poznawanie sytuacji konfliktotwórczych osobowości o cechach konfliktogennych,
- kształtowanie postaw i nawyków ułatwiających utrzymywanie karnośći wewnętrznej.

Znaczenie oceny dla pracownika

Z punktu widzenia pracownika system ocen pracowniczych jest również bardzo ważny:

- pozwala na uzyskanie informacji o wynikach pracy, o niedociągnięciach które być może były nieuświadomiane przez pracownika a po ich uświadomieniu będą usunięte,
- zmniejsza się poczucie zagrożenia związane z niezajomością kryteriów oceny,
- jest bodźcem do dalszej pracy nad sobą i podnoszenia kwalifikacji zawodowych,
- w przypadku uzyskania pozytywnej oceny, przynosi satysfakcję, pobudza do dalszego rozwoju zawodowego, daje poczucie własnej wartości, zachęca do jeszcze lepszej pracy, wyzwala nowe energie twórcze,
- dostarcza informacji: jak odbierana jest postawa, zachowanie i wyniki pracy.

Wymienione kryteria oceny należą do konstruktivnych ale musimy liczyć się również z tym, że mogą być również destruktywne. Do tych ostatnich należy:

- utrata wiary we własne możliwości,
- niechęć do pracy, do przełożonego, do zakładu pracy,
- konflikt z otoczeniem.

Zakładowy system ocen - założenia szczegółowe

Tworząc zakładowy system ocen należy brać po uwagę wskaźniki Hansa Fischera /3/:

- ocenianie pracowników to odpowiedzialne zadanie, a nie rutynowa czynność,
- ocenianie jest elementem zakładowego systemu ocen, który musi być spójny i dobrze dopasowany do warunków i stosunków panujących w zakładzie pracy, a kryteria powinny być jasne i akceptowane przez pracowników,
- w opracowaniu zakładowego systemu ocen powinna uczestniczyć cała załoga zakładu pracy, tj.: zarówno zwierzchnicy jak i podwładni,
- ocenający przez cały okres oceniania powinni dokonywać systematycznych obserwacji i porównań zachowań i wyników w pracy poszczególnych pracowników w możliwie wielu różnych sytuacjach,

- oceniający powinien być gotów do rewizji swojej oceny,
- oceny należy dokonywać w stanie spokoju i zrównoważenia duchowego,
- wyniki oceny należy omawiać z ocenianym pracownikiem.

Kryteria zakładowego systemu oceniania

Zakładowy system oceniania pracowników powinien spełniać niżej wymienione kryteria.

Powinien być:

- demokratyczny,
- powszechny,
- kompleksowy,
- okresowy.

AD. a) System demokratyczny tzn. wyniki oceny powinny być jawne. Osoba oceniana powinna mieć możliwość odwołania się od oceny. Dokumentacja powinna być też rzetelnie napisana.

AD. b) System powszechny tzn. stosowany dla każdego pracownika w zakładzie, niezależnie od miejsca i roli w całej organizacji. Poszczególne grupy powinny mieć zróżnicowany pod względem kryteriów i wymogów arkusz oceniający w zależności od zajmowanego w organizacji miejsca i zakresu kompetencji. Wszyscy pracownicy powinni mieć jednakowe szanse w uzyskaniu wyniku.

AD. c) Kompleksowość systemu oznacza, że przy konstruowaniu kryteriów systemu powinny być wzięte pod uwagę bardzo zróżnicowane oceny i mierniki. Zespół elementów, który podlegałby ocenie powinien być bardzo zróżnicowany. Powinien zawierać nie tylko cechy osobowości, sprawność, umiejętności, ale i psychospołeczne czynniki współzycia w zespole.

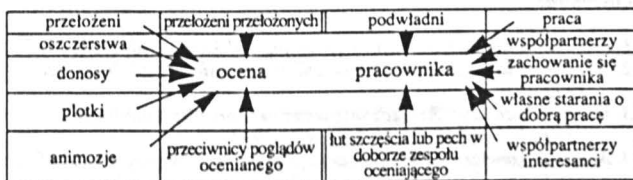
AD. d) Okresowość to przedział czasu, w którym należy dokonać oceny. Różnica pomiędzy ostatnią oceną a poprzednią powinna dawać pracownikowi możliwość usunięcia mankamentów i braków, lub jeśli niedociągnięcia wynikają z winy zakładu pracy, zakład powinien usunąć braki, by nie wpływały ujemnie na wynik pracownika.

Najczęściej spotykane rodzaje ocen pracowniczych

formalne	nieformalne	jawne	poufne
pisemne	ustne	merytoryczne	ogólne

Metody oceny pracownika

Czynniki kształtujące ocenę pracownika (wg. Jerzego Osmelaka /2/)



Okresowej oceny pracowników dokonuje się stosując wiele różnych metod. Każda z nich ma swoje zalety i wady. Ogólnie można je podzielić na:

- metody oparte o skalę (metoda przymiotnikowa, metody punktowe, metoda wyznaczonego rozkładu, decyzje arbitralne),
- metody porównawcze (metoda rang, metoda porównywania parami, metoda wyznaczonego rozkładu),
- testy kontrolne (metoda wyskalowanych twierdzeń, metoda wymuszonego wyboru),
- techniki wydarzeń krytycznych.

Najczęściej w praktyce stosuje się metodę przymiotnikową polegającą na wybieraniu z kilkustopniowej skali określeń, które najdokładniej charakteryzują daną cechę ocenianego pracownika.

Rzadziej stosuje się metodę punktową, która polega na przyporządkowaniu określonej liczby punktów, opisom zawartym w zestawie ocen. Stosunkowo najmniej trudności sprawia stosowanie skali szkolnej, dlatego do oceny pracy pielęgniarki wykorzystano tę metodę.

Zakładowy system oceny pielęgniarki

W Zakładzie Opieki Zdrowotnej arkusze ocen pracowniczych powinny być opracowane osobno dla fachowego personelu medycznego w wyodrębnionych grupach zawodowych. Okresowa ocena pielęgniarki w zakładowym systemie ocen powinna należeć do bezpośredniego przełożonego wg zasad:

- pielęgniarkę odcinkową ocenia pielęgniarka oddziałowa,
- pielęgniarkę zatrudnioną w poz., ocenia pielęgniarka przełożona danej placówki,
- pielęgniarki oddziałowe są oceniane przez przełożoną szpitala,
- pielęgniarki przełożone w tym przełożone przychodni ocenia pielęgniarka naczelna.

Treść oceny może być konsultowana, odpowiednio z ordynatorem danego oddziału, lub kierownikiem odpowiedniego Zakładu Opieki Zdrowotnej (np.: kierownikiem GOZ). Osoba oceniająca (bezpośredni przełożony) ponosi pełną odpowiedzialność za dokonaną ocenę. Oceniający przeprowadza indywidualną rozmowę z ocenianym pracownikiem i ma obowiązek poinformowania go o treści oceny. Rozmowa oceniająca powinna być poprzedzona analizą wyników poprzedniej oceny, a ukierunkowana na wspólne ustalenie sposobów poprawiania wyników pracy. Jeżeli wynik oceny jest ujemny tzn. pracownik (pielęgniarka) nie uzyskała w stosunku do wymagań należytego wyniku pracy, należy wspólnie ustalić sposoby poprawy jakości wykonywanych czynności zawodowych lub innych błędów rzutujących na ocenę. Następnym termin oceny powinien być odpowiednio krótszy, niż wynika to z normalnie zaplanowanego czasu, w stosunku do przyjętych kryteriów w zakładzie pracy. Powtórna ujemna ocena może być podstawą do wnioskowania o przeniesienie na inne stanowisko.

Rozmowa z ocenianym pracownikiem powinna mieć na celu:

- powiadomienie pracownika o ocenie jego wyników w pracy,
- wyrażenie uznania za dobrą pracę,
- wskazanie mankamentów wynikających z oceny,

- wskazanie sposobów i zakresu działania, dzięki którym może osiągnąć lepsze wyniki pracy,

- omówienie programu rozwoju zawodowego pracownika.

Zakładowy system okresowej oceny jest bardzo przydatny dla uzyskania lepszych wyników w zakresie świadczonych na rzecz pacjentów i środowiska, usług medycznych. Obiektywne ocenianie jest pewnego rodzaju sprawdzianem dla pracowniczej kadry. Proces oceniania wymaga znajomości odpowiedniej techniki oceniania, taktownego postępowania, cierpliwości, zrozumienia, oraz pobudzenia aktywności i przedsiębiorczości członków kierowanego zespołu.

Niekiedy w celu zwiększenia obiektywności oceny powoływane są zespoły oceniające. Decyzja o zespołowym ocenianiu wymaga szczegółowego doboru osób do zespołu i przeszkolenia ich pod kątem:

- celów, zadań organizacji i metod prowadzenia oceny,

- umiejętności właściwego wykorzystania arkusza ocen i kryteriów ocen,

- sposobu unikania błędów w ocenie i zapoznanie się z procedurą odwoławczą.

Dla oceny pielęgniarek w skład zespołu powinien wchodzić:

- bezpośredni przełożony, (pielęgniarka oddziałowa),

- przedstawiciel kadr,

- przedstawiciel samorządu zawodowego,

- pielęgniarka specjalistka, która sprawuje bezpośredni nadzór merytoryczny nad pracą danego oddziału.

Skład zespołu nie powinien być bardzo duży, gdyż utrudnia to wydawanie należytej konstruktywnej oceny.

Błędy procesu oceniania

Najczęstsze błędy procesu oceniania (wg Hansa Fischera) to:

- wyciąganie pochopnych wniosków na podstawie wyglądu, narodowości, wyznania, przynależności związkowej, itp.,

- błędy w stosowaniu nieujednoliconych skal (np.: oceny są zbyt łagodne, lub zbyt ostre),

- wnioskowanie wg zasady: „każdy sądzi według siebie”,

- wyciąganie wniosków o wynikach aktualnie osiągniętych przez pracownika na podstawie wyników z przeszłości,

- uważanie za słuszną tylko własną opinię (arogancja oceniającego),

- dopuszczanie, aby kilka pojedynczych wrażeń zdominowało - inne odmienne wrażenia,

- hołdowanie zasadzie, że człowiek jest takim jakim się go widzi i ocenia,

- przyjmowanie przez przełożonego podstawy protekcyjnego dobroczyńcy,

- kierowanie się sympatiami lub antypatiami przy wystawianiu oceny,

- przeprowadzanie oceny na podstawie „pierwszego wrażenia” odniesionego przez oceniającego,

- popełnienie celowych błędów oceny (np. kierowanie się interesem tylko własnego działu, popieranie tylko swoich pupilów, uznawanie zasady „ręka rękę myje”)

Przyczyny błędów wg Szambelańczyka /3/ wynikają z tendencji:

- przenoszenie dominującej cechy szczególnej na pozostałe cechy,

- wystawianie ocen nadmiernie surowych, lub pozbłażliwych,

- preferencje cech (wyników) ocenianego podobnych do tych, jakie posiada oceniający,

- sugerowania się wynikami uzyskiwanymi u poprzedników (efekt kontrastu),

- sugerowanie się pozycją w pracy zajmowaną przez ocenianego, (czym wyższe stanowisko ocenianego, tym oceny łagodniejsze i odwrotnie).

Nieadekwatne oceny mogą wynikać ze świadomej decyzji oceniającego, lub być skutkiem nieświadomych mechanizmów psychologicznych, lub społecznych. Z punktu widzenia skutków popełnianych błędów, błędy świadome są groźniejsze, gdyż ich podłożem jest niskie morale ocenianego i są dość trudne do wyeliminowania. Trudności wynikające z obiektywnej oceny i łatwość powstawania konfliktu pomiędzy ocenianym a oceniającym jest powodem ogromnego oporu przed jawnością ocen. Żaden kierownik nie powinien uciekać przed tą bardzo ważną metodą kierowania, pozwalającą na uzyskiwanie większych efektów pracy i przyczyniającą się do rozwoju zakładu pracy.

Wnioski końcowe

1. Każdy Zakład Opieki Zdrowotnej powinien mieć obowiązek opracowania systemu oceny pracowników.

2. Zakładowy system oceniania powinien mieć wyznaczony cel i osoby odpowiedzialne za jego realizację.

3. Każda grupa zawodowa, z uwzględnieniem wykształcenia, zakresu kompetencji i specyfiki działu powinna być oceniana wg kryteriów uwzględniających w/w różnice.

4. Wyniki procesu oceny powinny służyć poprawie jakości świadczonych usług medycznych i prowadzeniu właściwej polityki kadrowej zakładu.

5. Wyniki oceny pracowników powinny mobilizować pracowników do ustawicznego podnoszenia kwalifikacji zawodowych i pracy nad sobą.

Literatura:

1. Jerzy Osmelak - „Zarządzanie zasobami ludzkimi” Bydgoszcz 1995 r.

2. Jerzy Osmelak - „Kierowanie ludźmi w procesie pracy” Bydgoszcz 1992 r.

3. Wiesław Załęski - „Zarządzanie przez cele przedsiębiorstwem - Poradnik metodyczny” Bydgoszcz 1993 r.

4. Alicja Sajkiewicz - „Harmonizacja pracy PWE” Warszawa 1998 r.

5. Karen Lanz - „Zatrudnianie i zarządzanie personelem” Warszawa 1994 r.

**Przedruk z Biuletynu OIPIB
w Tarnobrzegu**

Kwestionariusz oceny pielęgniarki

Okres pracy od do

I\ Nazwisko i Imię

stanowisko służbowe

staż pracy - ogółem w tym

na zajmowanym stanowisku

Lp.	Określenie cechy	Ocena wzorowa	Ocena dobra	Ocena zadowalająca	Ocena niezadowalająca
1.	Wiedza zawodowa.				
2.	Jakość i ilość pracy.				
3.	Inicjatywa i samodzielność.				
4.	Umiejętność organizowania własnej pracy.				
5.	Umiejętność współpracy z zespołem terapeutycznym.				
6.	Umiejętność formowania diagnozy pielęgniarskiej i planowania procesu pielęgnowania.				
7.	Komunikowanie się z: - pacjentem, - rodziną, - zespołem współpracowników.				
8.	Gotowość do podejmowania dodatkowych zadań.				
9.	Doskonalenie zawodowe.				
10.	Zdyscyplinowanie, punktualność.				
11.	Umiejętność właściwego podejścia do własnych niedociągnięć.				
12.	Inne istotne.				

II\ Nagrody, wyróżnienia, kadry dyscyplinarne, w okresie

oceniającym:

III\ Opinia oceniającego:

IV\ Uzgodnione cele na najbliższy okres:

V\ Nazwisko i imię oceniającego:

podpis

data

VI\ Z oceną zapoznałem się w dniu:

Zgłaszam do oceny następujące uwagi:

.....

podpis pracownika

VII\ Termin następnej oceny:

PIEŁĘGNIARKI PISZĄ

W radości żal ...

Biała Podlaska, Medyczne Studium Zawodowe im. Marii Minczewskiej, dn. 14 lutego 1997 r., godzina 12⁰⁰ - uroczystość potrójna: 1. Wręczenie dyplomów pielęgniarstkich (17 absolwentkom i 4 absolwentkom).

2. Czepkowanie 22 adeptek pielęgniarstwa - same dziewczęta.

3. Rozdanie nagród uczestniczkom etapu wojewódzkiego Olimpiady Pielęgniarstwa:

I miejsce - Agnieszka Maliszewska, MSZ Biała Podlaska,

II miejsce - Elżbieta Walczyna, MSZ Radzyń Podlaski,

III miejsce - Beata Stasiak, MSZ Radzyń Podlaski,

IV miejsce - Anna Lewacka, MSZ Parczew,

V miejsce - Małgorzata Szejna, MSZ Biała Podlaska,

VI miejsce - Beata Harbarczuk, MSZ Parczew.

Atmosfera świąteczna, oprawa Walentynkowa (zgodnie z datą - 14 lutego). Z powodu mnogości świąt trójtematyczne pomówienia, podziękowania i gratulacje, kwiaty i nagrody, zaproszeni goście.



Przyrzekała, że będę zdobywała
pożerząc wiedzę...
przyrzeczenia Pierwszoklasistek

Brzmia słowa przysięgi absolwentów - wzniosłe i piękne, wzruszająco wtórują pierwszoklasistki składające przyrzeczenie.

Na tablicy hasło - myśl Sokratesa: „Jakże uroczy jest człowiek, jeżeli jest człowiekiem”.

Równie piękne słowa padają w przemówieniach:

- Dyrektor MSZ w Białej Podlaskiej - mgr Zdzisława Spisacka powiedziała: „...to wielkie szczęście móc pracować z tak zdolną i wrażliwą młodzieżą, ja miałam to szczęście, dziękuję”

- Wychowawczynie - mgr Krystyna Bujnik pożegnała „swoją grupę” troskliwie przekonując: „...jeżeli nawet nie otrzymacie pracy, to i tak nauka w tej szkole nie jest czasem straconym. Jesteście lepiej przygotowani do dorosłego życia. Wzbogaciliście też własną sferę emocjonalną - na pewno nie przejdziecie obojętnie obok cierpiącego, a to jest prawdziwe człowieczeństwo.”

- Wychowawczynie „Czepkownic” - mgr Anna Rakowska



„Przyjmuję z głębokim szacunkiem
nadany mi tytuł pielęgniarzki!”
- mówiły tegoroczne Absolwentki

zachęcała adeptki zawodu pielęgniarskiego do zdobywania rzetelnej wiedzy - przemówienie z mnóstwem dobrych cytatów.

- Przewodnicząca OIPiP - poł. Elżbieta Maksymiuk oraz Przewodnicząca PTP - mgr Danuta Weremczuk ciepłe słowa kierowane do Olimpijek poparły nagrodami. Nagrody wręczały również Przedstawicielki Wydziału Zdrowia (w imieniu Pielęgniarki Wojewódzkiej). Wiele serdeczności przekazały absolwentkom mgr Zofia Olszewska oraz mgr Bożena Kuć - Dyrektorki MSZ w Parczewie i Radzynie Podl. Natomiast W-ce Wojewoda Stanisław Nowak elegancko usatysfakcjonował absolventki pięknymi różami. Gratulacjom nie było końca.

Wręczając dyplomy, Pani Dyrektor mgr Z. Spisacka stwierdziła: „od tej chwili jesteście pielęgniarkami, teraz i do końca życia”.

To prawda, ale trudno uwolnić się od refleksji - czy otrzymają pracę, czy pragnienie sprawdzenia umiejętności pielęgnowania zostanie spełnione i kiedy?

Pielęgniarstwo to czynna dobroć, która oczywiście



może się realizować w życiu codziennym, chociażby rodzinnym, ale pielęgniarstwo to również nauka i zdobyta profesja, która powinna być podstawą bytu i miejscem na ziemi.



"Pielęgniarstwo jest sztuką sztuk pięknych"
... Wy tę sztukę posiadacie... - dopowiedziała
Pani Dyrektor mgr Z. Spisacka
cytując Florencję Nightingale



Przewodnicząca OIPiP w Białej
Podlaskiej - poł. E. Maksymiuk
wręcza nagrodę

W końcu w tym celu zdobywa się każdy tytuł zawodowy. A tymczasem tegoroczne absolwentki, nawet te celujące otrzymały jedynie gratulacje. Oferty pracy zerowe. Także Pan Wojewoda (poza znanymi od lat obietnicami przemian w służbie zdrowia) nic wiążącego nie mógł powiedzieć.

Porównując własną uroczystość dyplomową, wspominam wystąpienia wielu dyrektorów szpitali, kierowników przychodni i wiejskich ośrodków zdrowia, zachęcających wręcz do podjęcia pracy w podległych placówkach.

Były to lata 70-te, liczba szkół pielęgniarskich była mniejsza, lecz znacznie mniej było też miejsc w szpitalach (łóżek), mniej przychodni i gabinetów, poradni i zespołów, a niektóre z nich nawet nie istniały.

Jak to więc jest z zapotrzebowaniem na etaty pielęgniarskie? Czy na pewno zapotrzebowanie na profesjonalną opiekę pielęgniarską jest proporcjonalne do liczby etatów?

Wracając do opisywanej uroczystości nie mogę pominąć w relacji odczuć zażenowania i zmywy milczenia na temat bezrobocia. Pozostaje narazie dyplom dla dyplomu. Możliwości zatrudnienia prawie żadne.

Może kilka absolwentek zatrudni się w Warszawie, a do czasu uzyskania miejsc w hotelu pielęgniarskim mieszkać będą na koszt rodziców w wysokopłatnych stancjach - wiadomość z kularów. Na koszt rodziców



Część artystyczna
- chwile bez troski i radości

mogą też studiować. Jednak studia w wielu przypadkach pozostaną w sferze marzeń z powodu ubożenia rodzin polskich (niskie zarobki, wysokie koszty utrzymania).

Niech więc podsumowaniem tych refleksji będzie jeszcze jedno życzenie: aby wzniosłe słowa przyrzeczenia „nowych” pielęgniarek nie pozostały tylko słowami, aby miały szansę zmienić się w czyn.

Uroczystość dobiega końca. Jak zwykle przy takich okazach uśmiechnięte twarze. Trwa część artystyczna. Chwile bez troski i zadowolenia. Walentynkowe serduszka fruują u sufitu.

Co dalej Pielęgniarko Dyplomowana?
Nie znamy odpowiedzi i stąd ten żal.



Inspektor Wojewódzki Wydziału Zdrowia - mgr Beata Żak
wręcza nagrodę piel. dypl. Elżbiecie Walczyni z Radzyna Podl.

Danuta Dryżałowska
Joanna Głowacka
pielęgniarki dyplom.

Jaka jesteś pielęgniarko?

Jesteśmy przekonane, że świadczymy wysoką jakość opieki medycznej jako fachowy personel, ale czy tak samo oceniają nas nasi podopieczni i pracodawcy?

Z okazji Dnia Pracownika Pomocy Społecznej pragnę szczególnie podziękować wszystkim pracownikom zespołów terapeutycznych w Domach Pomocy Społecznej za wkład jaki wnoszą dla dobra drugiego człowieka, za ich trud i poświęcenie.

Z tej okazji życzę wszystkim pracownikom wiele zdrowia, radości, satysfakcji z wykonywanej pracy, spełnienia wszelkich marzeń osobistych, wiele miłości, wspólnego zaufania i wiary w lepsze jutro.

Kieruję do was koleżanki pielęgniarki i położne szczególnie przesłanie:

- Wysłuchajcie swoich podopiecznych.
- Zapytajcie ich o zdanie.
- Nie lekceważcie skarg zgłaszanych przez nich.
- Zachowajcie dyskrecję.
- Pamiętajcie kim są i pozwólcie im przeżyć ciepło waszej opieki.

Każdy dzień nasuwa sporo refleksji: Są one różne. Jedne cieszą i napawają nadzieją, inne budzą niepokój. Warto postawić sobie kilka pytań. Kim naprawdę jestem? Jaka jest wdzięczność? Jakie składamy sobie życzenia i podziękowania?

Pytania te nie są retoryczne zdawkowe czy przypadkowe. Dotykają bolesnego i szczególnego dziś problemu - wychowania człowieka, nas dorosłych. Braki w wychowaniu dają znać o sobie u tak wielu osób. Obraz pielęgniarki rozmiłowanej w swoim powołaniu, oddanej żmudnej, ale ochotnie i radośnie podejmowanej pracy, nie jest wzięty z książek, nie jest stworzony - jest wyjęty z serca żywych ludzi. Ci ludzie potrafią naprawdę żyć. Umieją swoje sprawy osobiste i materialne uczynić drugoplanowymi. Gdzie leży tajemnica postawy oddania w pełni drugiemu człowiekowi.

Jest to możliwe tylko w pozytywnej relacji do świata, do drugiego człowieka i do wartości najwyższych. To pozytywne odniesienie do innych będzie pozytywnym obrazem siebie samego, dobrym widzeniem, akceptacją i zgodą na stan faktyczny, w aspekcie dobroci. Jest to reguła podstawowa człowieka dojrzałego.

DOBRO JEST WIĘKSZE OD ZŁA.

Nie jest to łatwe zwłaszcza w sytuacjach gdzie panoszy się zło, a dobro jest bezradne, niedoceniane i spychane na margines. Sam człowiek do niego nie dojdzie, musi mieć Mistrza. Mistrz to człowiek, który wnosi dobro, który w razie bezradności drugiej osoby potrafi jej pomóc.

Pielęgniarka jest tą osobą, która potrafi wnieść dobro i prawdę. Stąd bierze się jej równowaga i spokój - optymizm i entuzjazm oraz pełne zaangażowanie. Widzi sens wszystkiego co się dzieje, a sensem jest: wartość, ład, harmonia, celowość wszystkiego. Takie widzenie perspektywiczne, długodystansowe to nic innego jak wytrwałe dążenia przez „pustynię w kierunku autentycznej oazy”.

Zaryzykuję powiedzenie:

„Pielęgniarka jest człowiekiem pustyni.”

- Na pustyni nie ma wygod.
- Rezygnuje się z wielu rzeczy.
- Nie może się zniechęcić (w służbie) i przestać iść.
- Nie może odwrócić uwagi od celu, bo człowieka ogar-

nie rozpacz i zginie.

Pustynia albo staje się drogą i zwycięstwem albo śmiercią. Czy trzeba jeszcze uzasadnić, że potrzebny jest taki przewodnik?

Przewodnik, który:

- Dobrze zna drogę.
- Jasno widzi cel i dąży do niego konsekwentnie.
- Nie zmordowany, bo oczarowany swoją misją ratownika.

- Ma żelazne zasady.

Przewodnik, który jest:

- Bezwzględny wobec siebie.
- Opanowany ale nie spięty.
- Wielki bo zdyscyplinowany, dobry, skoncentrowany na tym co najważniejsze.
- Wielki, bo zatroskany o drugiego człowieka.

Naprawdę wielki, bo ma odwagę postawić wszystko na jedną kartę, gdy chodzi o dobro innego człowieka. Człowiek to tajemnica i trzeba podchodzić do niego z ogromnym szacunkiem, poczuciem odpowiedzialności i ogromnym sercem.

Tak patrzy dobra pielęgniarka - taka jej misja. Wszystkim, nie tylko pielęgniarkom oraz położnym życzę, by umiały widzieć dobro „Stanę na wysokości zadania, na piedestale pięknego człowieczeństwa”- tak sobie musimy powiedzieć.

Refleksja jaką się z Wami dzielę prowadzi do idealnej postawy, rysowanej tak wymagająco. Niech zmobilizuje naszą wolę, wrażliwość uczuciową, żebyśmy rzeczywiście mogli stanąć na wysokości.

Jesteśmy tymi osobami, które więcej umieją, wnikliwiej czytają i bardziej rozumieją ludzkie potrzeby. Niech nasze życie tak bardzo potrzebne będzie falochronem.

Nie patrzmy na trudności stwarzane przez innych. Opierajmy się na wzorach najlepszych nauczycieli. Pokazujemy, że potrafimy wprowadzić standardy opieki pielęgniarskiej, które są wzorami i normami w realizacji poszczególnych funkcji oraz zadań wobec środowiska. Planujmy, realizujmy, oceniamy wyniki opieki tak, by nasi podopieczni byli w pełni zadowoleni.

**„ABY ODCHODZIĆ Z TWARZĄ PIĘKNĄ,
TRZEBA (...)**

iść samotnie

po to by innym było mniej samotnie.”

Czyż uzdrawianie nie dokonuje się przez przywracanie własnej wartości?

Podsumowując pokuszę się na osobiste wnioski.

Wydaje mi się, że każda pielęgniarka bez względu na to gdzie pracuje, powinna być bardzo odpowiedzialna, doskonalic się poprzez naukę, nieść wszelką pomoc ludziom cierpiącym. Udowodnić, że są innym potrzebne jako osoby wartościowe i niezbędne w dalszej egzystencji. Musimy sobie uzmysłowić jak wielką rolę odgrywamy w procesie pielęgnacji, rehabilitacji i leczenia.

W dobie automatyzacji i komputeryzacji naszego życia codziennego zapominamy o człowieku jako istocie wrażliwej i mało odpornej na stresy.

**Mgr Bożena Sokołowska
Przełożona Pielęgniarek
Domu Pomocy Społecznej w Kostomłotach**

**Dyrekcja Zespołu Szkół Medycznych
im. Janusza Korczaka
w Prudniku
oraz Komitet Organizacyjny I Zjazdu**

pragną zawiadomić Absolwentki i Absolwentów Liceum Medycznego w Prudniku o planowanym Zjeździe z okazji 40- lecia istnienia szkoły, który odbędzie się dnia 4 października 1997 r.

Sedrecznie zapraszamy do odnowienia kontaktu ze szkołą i nadesłanie zgłoszenia pod adres:

**Zespół Szkół Medycznych
ul. Piastowska 26
48-200 Prudnik**

Planowany koszt uczestnictwa w zjeździe wynosi 70 zł od osoby. Zgłoszenie wraz z dowodem wpłaty prosimy przesłać na adres szkoły o dnia 10.06.1997 r. Wpłaty należy dokonać na konto:

**Bank Zachodni O/Prudnik
11201447-1010-138-3190
z dopiskiem „Zjazd”**

Serdecznie zapraszamy!!!

.....
Karta zgłoszenia:

Imię i Nazwisko

Nazwisko panięskie absolwentki

Miejsce pracy

Adres zamieszkania (nr telefonu)

.....
Czy rezerwować nocleg tak nie (proszę podkreślić)

Koszt noclegu: 15 zł (dodatkowo)

Podpis

INFORMACJA

dla kandydatów na I rok studiów dziennych i zaocznych Wydziału Pielęgniarskiego Akademii Medycznej w Lublinie na rok akademicki 1997/98

do egzaminów wstępnych mogą przystąpić tylko: - dyplomowane pielęgniarki i położne - studia dzienne i zaoczne - dyplomowani elektroradiolodzy i fizjoterapeuci - studia zaoczne	
bez egzaminów wstępnych mogą być przyjęci laureaci I miejsca Centralnej Olimpiady Pielęgniarek i Położnych. Laureaci miejsca II i III mogą być zwolnieni z egzaminu z pielęgniarstw.	
Obowiązuje egzamin wstępny na kierunki: Pielęgniarstwo - studia dzienne - 55 miejsc - studia zaoczne - 60 miejsc	1. Anatomia i fizjologia człowieka 2. Pielęgniarstwa 3. Język obcy (do wyboru)
Położnictwo - studia dzienne - 15 miejsc - studia zaoczne - 30 miejsc	1. Anatomia i fizjologia człowieka 2. Pielęgniarstwa (z zakresu położnictwa w MSZ) 3. Język obcy (do wyboru)
Dydaktyka medyczna w zakresie: elektroradiologii - studia zaoczne - 15 miejsc fizjoterapii - studia zaoczne - 15 miejsc	1. Anatomia i fizjologia człowieka 2. Fizyka 3. Język obcy (do wyboru)
Rekrutacja - studia dzienne i zaoczne - od 15 kwietnia 1997 r. do 15 czerwca 1997 r.	
Egzaminy wstępne - studia dzienne i zaoczne - 2 i 3 lipca 1997 r.	

Wykaz wymaganych dokumentów:

1. Podanie - ankieta (wydają wyższe uczelnie i kuratoria)
2. Świadectwo dojrzałości - oryginał,
3. Dyplom: pielęgniarki, położnej, elektroradiologa lub fizjoterapeuty - oryginał,
4. Kserokopia dowodu osobistego (strony: 2, 3, 6 i 7)
5. 4 zdjęcia - studia dzienne, 3 zdjęcia - studia zaoczne
6. Orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia kandydata,
7. Oświadczenie pisemne o tym, że kandydat nie uczył się języka łacińskiego - jeżeli na świadectwie nie ma oceny z tego przedmiotu (dot. studiów dziennych)
8. Dwie koperty półaktowe ze znaczkami i adresem kandydata
9. Dowód wpłaty za egzamin wstępny w wysokości 40 zł płatne konto: Akademia Medyczna Lublin

BHP - Kraków II Lublin nr 10601480-1326-27000-400101

Dokumenty tylko cały komplet można złożyć lub przesłać na adres:

Dziekanat Wydziału Pielęgniarskiego, Al. Raławickie 1, 20-050 Lublin przy podaniach na studia zaoczne proszę dopisać: Oddział Zaoczny Kandydatom, którzy nie przystąpią do egzaminów wstępnych lub wycofają dokumenty nie będzie zwracana opłata egzaminacyjna.

Nauka na studiach dziennych trwa 4 lata a na studiach zaocznych 5 lat. Absolwenci otrzymują tytuł magistra. Studia zaoczne są płatne zł za semestr (płatne przed rozpoczęciem semestru).

Wyżywienie i zakwaterowanie na studiach zaocznych we własnym zakresie.

Nr telefonów - studia dzienne 53-272-21, studia zaoczne - 53-200-61 wew. 245

ORGANIZACJA STUDIÓW ZAOCZNYCH

SEMESTR I, IIF, V, VII, IX,
ZJAZD (6-10 dni) WRZESIEŃ
/zdjęcia zblokowane/

SEMESTR II, IV, VI, VII
ZJAZD (6-10 dni) LUTY

ZJAZDY JESIENNE:
1 x w miesiącu /piątek, sobota, niedziela/
PAŹDZIERNIK, LISTOPAD, GRUDZIEŃ, STYCZEŃ
Sesja egzaminacyjna: koniec stycznia

ZJAZDY WIOSENNE:
1 x w miesiącu /piątek, sobota, niedziela/
MARZEC, KWIECIEŃ, MAJ, CZERWIEC
Sesja egzaminacyjna: czerwiec

PODZIĘKOWANIA, GRATULACJE

PANI PRZEŁOŻONEJ WANDZE ULITA

w związku z przejściem na emeryturę za dobre serce,
wrozumiałość oraz przyjacielski stosunek do pielęgniarek i położnych
- dziękują, równocześnie zapewniając o zawsze miłych wspomnieniach
dotyczących JEJ OSOBY

Zespół Redakcyjny wraz z Czytelnikami



PODZIĘKOWANIE

Pani WANDZIE ULITA Przełożonej Pielęgniarek Lecznictwa Otwartego
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Białej Podlaskiej
w związku z przejściem na emeryturę
podziękowanie za długoletnią pracę w Zespołach Problemowych
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
wraz z życzeniami zdrowia, pomyślności, pogody ducha
i dalszej aktywnej współpracy

składa

Samorząd Pielęgniarek i Położnych
Przewodnicząca ORPiP



Lekarzom, Pielęgniarkom oraz wszystkim Pracownikom
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Białej Podlaskiej,
którzy przyczynili się do uratowania życia i powrotu do zdrowia
STANISŁAWA KORSZENIA
najszerzej podziękowania i życzenia dalszych sukcesów w pracy

składa

Pielęgniarka Bożena Korszeń z Rodziną

**Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej ul. Warszawska 15**

czynne codziennie oprócz sobót w godz. 8⁰⁰ - 16⁰⁰

Nr konta bieżącego: BGŻ 803005-6738-2706-11

Nr konta Kasy Pożyczkowej: BGŻ 803005-6738-2756-11/1

Księgowa OIPiP oraz Kasjer
urzędują w każdy wtorek w godz. 11⁰⁰ - 13⁰⁰

Wnioski w sprawie pracy samorządu przyjmują:

Przewodnicząca Okręgowej Rady Elżbieta Maksymiuk
w czwartki w godz. 8⁰⁰ - 16⁰⁰

Sekretarz Okręgowej Rady mgr Alicja Kozawska
wtorek w godz. 8⁰⁰ - 12⁰⁰
czwartek w godz. 8⁰⁰ - 12⁰⁰

Dyżury pełnią:

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych
Halina Ślósarska

ostatni czwartek miesiąca od godz. 12⁰⁰ do 15⁰⁰

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
Pielęgniarek i Położnych mgr Barbara Kowalska
w każdy pierwszy i trzeci czwartek miesiąca w godz. 12⁰⁰ - 14⁰⁰
tel. 541-541 w ZOZ Parczew

Radca Prawny Marek Opalko
udziela porad w sprawach związanych z wykonywaniem zawodu
środa 10⁰⁰ - 14⁰⁰

Posiedzenia Komisji odbywają się:

Socjalnej

trzeci wtorek każdego miesiąca godz. 12⁰⁰

Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego
pierwszy czwartek każdego miesiąca od godz. 10⁰⁰

Informacji

trzecia środa każdego miesiąca w godz. 10⁰⁰ - 14⁰⁰

w biurze Okręgowej Izby



NASZA OFERTA OBEJMUJE UBEZPIECZENIA

**UBEZPIECZENIE OD OGNI
I INNYCH ŻYWIOŁÓW**

**UBEZPIECZENIE RYZYKA
UTRATY ZYSKU**

**UBEZPIECZENIE MASZYN,
URZĄDZEŃ I APARATÓW
TECHNICZNYCH OD AWARII
ORAZ MASZYN ELEKTRYCZ-
NYCH OD SZKÓD
ELEKTRYCZNYCH**

**UBEZPIECZENIE RYZYK
BUDOWLANO-MONTAŻOWYCH**

**UBEZPIECZENIE
OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM
I RABUNKU**

**UBEZPIECZENIE SPRZĘTU
ELEKTRONICZNEGO**

**UBEZPIECZENIE SZYB
I INNYCH PRZEDMIOTÓW
OD STŁUCZENIA**

**UBEZPIECZENIE ŁADUNKÓW
W TRANSPORCIE KRAJOWYM
(CARGO)**

**UBEZPIECZENIE ŁADUNKÓW
W TRANSPORCIE MIĘDZYNA-
RODOWYM (CARGO)**

**GWARANCJA
UBEZPIECZENIOWA
WYKONANIA ZOBOWIĄZANIA**

**UBEZPIECZENIE KREDYTU
KUPIECKIEGO**

Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

Dostosowane jest do specyfiki sprzętu, tzn. jego znacznej wartości, wrażliwości na działanie czynników zewnętrznych oraz uzależnienia sprawnego funkcjonowania każdego nowoczesnego przedsiębiorstwa od działania systemów EPD.

W porównaniu z tradycyjną polisą ubezpieczenia od kradzieży z włamaniem i rabunkiem, jak również od ognia i innych żywiołów, proponowane przez nas ubezpieczenie ma dużo szerszy zakres i znacznie niższą cenę.

Tym ubezpieczeniem jest objęty sprzęt elektroniczny, wszelkie dane zapisane na nośnikach danych oraz licencjonowane oprogramowanie, także podczas przenoszenia lub przemieszczania w obrębie miejsca ubezpieczenia.

Ubezpieczeniem objęte są szkody powstałe w wyniku:

- niewłaściwego użytkowania, błędów operatora,
- świadomego i celowego zniszczenia przez osoby trzecie,

- kradzieży z włamaniem i rabunku z pomieszczeń zamkniętych,
- zniszczeń spowodowanych przez ogień, eksplozję, implozję, uderzenie pioruna, wahania napięcia w sieci instalacji elektrycznej,
- oraz skutków ubocznych spowodowanych przez wysoką temperaturę, dym, sadzę, jak również akcję ratowniczą,
- zalania wodą z instalacji wodno-kanalizacyjnej, z powodu powodzi,
- skutków działania czynników atmosferycznych: mrozu, wiatru, gradu, lawiny,
- wad produkcyjnych i technologicznych.

Niejednokrotnie wartość informacji zawarta w komputerze przewyższa wartość samego sprzętu.

ZADBALIŚMY RÓWNIEŻ O TO!

W wyniku powstania któregoś z ww. zdarzeń, jak również działania pola elektromagnetycznego lub mag-

netycznego w ubezpieczeniu nośników danych, zwracamy koszty odtworzenia wszelkich danych wraz z wymienionymi nośnikami.

PZU SA UBEZPIECZA:

- sprzęt komputerowy,
- sprzęt audiowizualny,
- aparaturę medyczną i przemysłową,
- sprzęt elektroniczny zamontowany na stałe w samochodach oraz sprzęt przenośny,
- sprzęt biurowy,
- urządzenia łączności,
- wyposażenie elektroniczne elektrowni.

Ubezpieczeniem może być objęty sprzęt poza granicami kraju.

*Pozwól Twojemu komputerowi
WEJŚĆ DO EUROPY !*