



ISSN 1898-9519

BIULETYN

INFORMACYJNY

*Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej*

Nr 1/69/2009



Święto Wielkiej Nocy to czas otuchy i nadziei.

Czas odradzania się wiary w siłę Chrystusa i w siłę człowieka.

*Życzymy, aby Święta Wielkanocne przyniosły radość, pokój
oraz wzajemną życzliwość.*

*Aby stały się źródłem wzmacniania ducha,
przykryły kamienie zwątpienia i uniosły serca ponad przemijanie.*

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

Wydawca

OIPiP w Białej Podlaskiej

ul. Okopowa 3 pok. 218

21-500 Biała Podlaska

tel. : 083 342 86 28

te/fax.: 083 343 60 83

e-mail: oiqipbp@poczta.onet.pl

www.oiqip-bp.pl

Biuro Okręgowej Izby
Pielęgniarek i Położnych

Czynne pon.-pt. 8⁰⁰-16⁰⁰

**INFORMATOR OIPiP
W BIURZE OIPiP
DYŻURY PEŁNIA:**

Radca Prawny

mgr Irena Hołubowicz

Czwartek w godz. 12⁰⁰ - 14⁰⁰

**Okręgowy Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej
Pielęgniarek i Położnych**

mgr Janina Dziędzic-Planda

drugi piątek miesiąca

w godz. 15⁰⁰-16⁰⁰

**Przewodnicząca
Okręgowego Sądu
Pielęgniarek i Położnych**

Cecylia Kiełczewska

pierwszy poniedziałek miesiąca

w godz. 14⁰⁰-15⁰⁰

**Nr konta OIPiP w Białej
Podlaskiej:**

**BANK SPÓŁDZIELCZY
90 8025 0007 0025 2858
2000 0010**

Rada Programowa Biuletynu

dr n. med. Ewa Czeczewska

dr n. med. Aneta Stanisławek

mgr Dorota Fedoruk

mgr Małgorzata Smeđra

Redakcja Biuletynu:

Joanna Głowačka, Anna Olisiejuk

Elżbieta Celmer vel Domańska

Iwona Frączek, Ilona Bilko

Druk: Zakład Poligraficzny

tel. 083 342 03 53, 083 51 51

W NUMERZE:

- I. Głos Przewodniczącej Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych1
- II. Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek
i Położnych.....2
- III. Z prac Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych.....3
- III. Okręgowa Izba Informuje.....9
- IV. Warto przeczytać.....13
- V. Konferencje i szkolenia.....18
- IV. Dział prawny.....22
- VI. Referaty.....27
- VII. Z żałobnej karty.....31

**ZACHĘCAMY CZŁONKÓW
SAMORZĄDU DO KORZYSTANIA
Z BIULETYNU.**

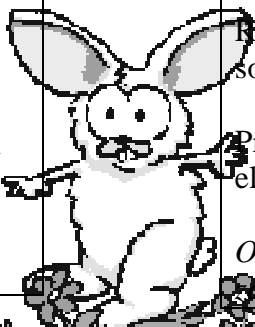
*Biuletyn rozprowadzany jest bezpłatnie wśród
członków Samorządu*

Koleżanki pielęgniarki i położne jeżeli chcecie
złożyć gratulacje, podziękowania, kondolencje,
zamieścić prace własne - NAPISZCIE - my
wydrukujemy.

Redakcja nie zwraca materiałów. Zastrzegamy
sobie prawo skracania przesłanych tekstów .

Prosimy dostarczyć artykuły na nośnikach
elektronicznych (płyta CD)

*OIPiP nie odpowiada za treść ogłoszeń ofert pracy
granica dla personelu medycznego!!!*





*Głos Przewodniczącej
Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej*

Drogie koleżanki i koledzy

Mijają trzy kolejne miesiące działalności samorządu pielęgniarek i położnych. Jest to czas sprawozdań, bilansów i podsumowań pierwszego pełnego roku pracy samorządu V kadencji. Za kilka dni odbędzie się XXII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, delegaci zweryfikują i ocenią zarówno pracę Okręgowej Rady jak i innych organów.

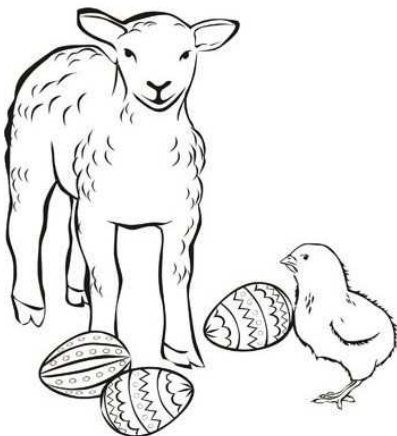
Członkowie izby mają możliwość na bieżąco śledzić prace samorządu, chociażby poprzez czytanie biuletynu czy odwiedzanie strony internetowej. Z materiałami pozjazdowymi będziecie mogli zapoznać się dopiero w następnym numerze biuletynu.

Ważna sprawa z tego okresu, na którą chcę zwrócić Waszą uwagę, to niewielka, ale istotna zmiana w Regulaminie refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego, dokonana na mocy uchwały Nr 43/V/09 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 09.03.2009 roku. Zostały zwiększone limity w dwóch formach kształcenia – kurs kwalifikacyjny (do kwoty 500 zł) i kurs specjalistyczny (do kwoty 150 zł). Regulamin ten obowiązuje od 1 stycznia 2009 roku, co oznacza, że osoby, które ubiegały się o refundację w br. i którym została ona przyznana na podstawie poprzedniego regulaminu - otrzymają dopłatę.

Kolejną dobrą informacją, zwłaszcza dla osób podnoszących swoje kwalifikacje, jest to, że zakupiliśmy 17 nowych książek z różnych dziedzin pielęgniarstwa do biblioteki izby. Z myślą o położnych staramy się o pozyskanie cyklu wydawniczego tzw. *Biblioteczka położnej*, czyli 4 książki wydawnictwa PZWL. Pełen wykaz zasobów biblioteki zamieszczony jest na stronie internetowej izby – serdecznie zapraszam do korzystania z księgozbioru.

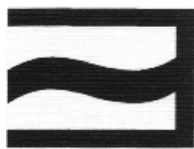
W tym numerze Biuletynu Informacyjnego, znajdziecie wiele bieżących informacji z pracy naszej izby jak i z działalności izby naczelnej – w imieniu Redakcji Biuletynu oraz nowo powołanej Rady Programowej serdecznie zapraszam do lektury.

**Wielkanoc
Wesołych Świąt!**



*Z okazji zbliżających się Świąt Wielkanocnych życzę,
aby Zmartwychwstały Chrystus obdarzył
Was i Waszych bliskich radością,
miłością i wszelkimi potrzebnymi łaskami*

Ewa Czeczelewska
Przewodnicząca Okręgowej
Rady Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej



Z prac Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, iż dnia 17 lutego 2009 r., w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów odbyła się konferencja dla samorządowców pt. „**Ratujemy polskie szpitale**” z udziałem premiera Donalda Tuska oraz ministra zdrowia Ewy Kopacz. Podczas konferencji przedstawiony został program „Ratujemy polskie szpitale”, który zdaniem rządu umożliwi jednostkom samorządu terytorialnego skuteczne i bezpieczne przekształcenie szpitali. Zdaniem rządu program ma zapewnić jednostkom samorządu terytorialnego realną pomoc w przekształcaniu samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Program będzie realizowany przez Ministerstwo Zdrowia przy współpracy z samorządami, NFZ i BGK oraz przy wsparciu specjalnie powołanej Grupy Ekspertów. Zaproponowane rozwiązania mają zachęcać samorządy do powołania spółek kapitałowych, w miejsce dotychczasowych SP ZOZ-ów. Forma spółek ma służyć bardziej efektywnemu zarządzaniu zakładami oraz poprawie ich organizacji i finansowania.

Zasady programu „Ratujemy polskie szpitale”

Pomoc otrzymają samorządy, które przygotowują i przyjmują plan restrukturyzacji (w tym zasady i harmonogram przekształcenia sp zoz), powołają spółkę kapitałową, przedstawiają biznesplan oraz propozycję restrukturyzacji i spłaty zobowiązań jednostki samorządu terytorialnego przejętych w wyniku przekształcenia sp zoz, uzyskają pozytywne oceny NFZ i BGK oraz akceptację wojewody. Przekazanie pieniędzy na restrukturyzację odbywać się będzie na podstawie umów zawartych między rządem a samorządem terytorialnym. Samorządy przekształcające sp zoz-y otrzymają dotację na spłatę przejętych zobowiązań publicznoprawnych, części zobowiązań cywilnoprawnych. Środki finansowe przekazywane będą samorządom na zadania własne, z zakresu polityki rozwoju, nieujęte w kontraktach wojewódzkich. Każdy chętny samorząd, który przygotowuje program restrukturyzacyjny dla swojego szpitala, po jego wdrożeniu otrzyma środki na restrukturyzację zobowiązań. W załączeniu przesyłam schemat uproszczony określający poszczególne etapy restrukturyzacji sp. zoz. i powołania spółki kapitałowej. Program prowadzony będzie w latach 2009-2011. Od 17 lutego 2009 r., działa serwis internetowy www.ratujemyszpitale.pl. W serwisie znaleźć można najważniejsze i najbardziej aktualne informacje na temat programu.

Z poważaniem
(-) Elżbieta Garwacka-Czachor
Wiceprezes NRPIP

Stanowisko Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 15 stycznia 2009 roku

w sprawie „Wniosku Rzecznika Praw Obywatelskich do Trybunału Konstytucyjnego w sprawie zgodności ustaw regulujących funkcjonowanie samorządów zaufania publicznego z Konstytucją Rzeczypospolitej Polskiej”

W związku z wnioskiem Rzecznika Praw Obywatelskich do Trybunału Konstytucyjnego z dnia 12 stycznia 2009 roku w sprawie zgodności ustaw regulujących funkcjonowanie samorządów zaufania publicznego z Konstytucją Rzeczypospolitej Polskiej, Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych stwierdza, co następuje:

1. Wniosek Rzecznika Praw Obywatelskich do Trybunału Konstytucyjnego w sprawie korporacji zawodowych jest świadectwem niezrozumienia roli i pozycji samorządów zawodów zaufania publicznego oraz odmienności pojęć „korporacja” i „samorząd”.
2. Zasada demokratycznego państwa prawnego polega na akceptowaniu wykonywania części czynności z zakresu władzy państwowej przez poszczególne grupy obywateli zorganizowane na zasadzie wspólnoty terytorialnej (samorząd terytorialny) lub zawodowej (samorząd zawodowy) w zaufaniu do ich kompetencji i działań w regulowaniu poszczególnych sfer funkcjonowania społeczeństwa obywatelskiego.
3. Zaprzeczenie tej zasady zawarte we wniosku Rzecznika Praw Obywatelskich do Trybunału Konstytucyjnego prowadzić musi do eliminowania inicjatywy społecznej.
4. Zanik aktywności grup społecznych i zawodowych doprowadzi w konsekwencji do zwiększenia ingerencji państwa w swobodę i życie obywateli.
5. Składki członkowskie finansują realizację zadań publicznych powierzonych samorządowi przez władzę państwową na podstawie art. 17 Konstytucji RP oraz inne działania na rzecz i dla członków samorządu zawodowego, takie jak między innymi kształcenie podyplomowe.
6. Wniosek rzecznika Praw Obywatelskich dotyczy ograniczenia samorządności dwudziestu zawodów. Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych popiera działania przeciwstawiające się próbie ograniczenia praw obywatelskich do pomocy i usług świadczonych na profesjonalnym i etycznym poziomie.

Sekretarz (-) Tomasz Niewiadomski

Prezes (-) Elżbieta Buczkowska

Z prac Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych

Uchwały podjęte podczas posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

Lp.	Nr uchwały	Data posiedzenia	w sprawie:
1.	33/V/08	9 grudnia 2008r.	zatwierdzenia <i>Regulaminu przyznania zapomóg losowych w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej</i>
2.	34/V/08		dokonania korekty planu budżetowego na rok 2008 oraz zatwierdzenia przewizorium budżetowego na pierwszy kwartał 2009 roku
3.	35/V/08		planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej na rok 2009
4.	36/V/08		upoważnienia członków Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej do zawarcia umowy na przekazanie dotacji ze środków publicznych i sposobu jej rozliczenia na rok 2009
5.	37/V/08		zamówienia prenumeraty czasopism i zakupu książek do biura Okręgowej Izby oraz zamówienia prenumeraty „Magazynu Pielęgniarki i Położnej” dla członków Okręgowej Rady, Przewodniczącej Komisji Rewizyjnej, Okręgowego Rzecznika, Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej na rok 2009
6.	38/V/08		przedłużenia umowy – zlecenia z Radcą Prawnym
7.	39/V/08		przedłużenia umowy – zlecenia z Księgową Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
8.	40/V/08		zawarcie umów zleceń w 2009 roku
9.	41/V/08		przyznania nagrody głównej Pielęgniarcze/Położnej Roku 2008 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
10.	42/V/08		dopłaty do refundacji kształcenia do kursów: kwalifikacyjnego i specjalistycznego w roku 2008
11.	43/V/09	9 marca 2009r.	zmiany uchwały nr 19/V/08 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 14 marca 2008r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
12.	44/V/09		powołania Rady Programowej Biuletynu Informacyjnego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
13.	45/V/09		zmiany wynagrodzenia pracownika biura – Asystenta ds. rejestru pielęgniarek i położnych

Uchwały podjęte podczas posiedzeń Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej w miesiącach styczeń – marzec 2009r.

Lp.	Nr uchwały	Data posiedzenia	w sprawie:
1.	67/V/09	13 stycznia 2009r.	wytypowania przedstawicieli Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do prac w komisjach konkursowych na stanowiska ordynatorów oddziałów w SP ZOZ w Radzynie Podlaskim
2.	68/V/09		zakupu cyfrowego aparatu fotograficznego na potrzeby biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
3.	69/V/09		refundacji kosztów kształcenia
4.	70/V/09		wypłaty wynagrodzenia autorskiego za publikacje do Biuletynu Informacyjnego
5.	R/1/V/09		stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki
6.	R/2/V/09 R/3/V/09		wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych
7.	71/V/09	10 lutego 2009r.	wytypowania przedstawicieli Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych do prac w komisjach konkursowych na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SP ZOZ w Radzynie Podlaskim
8.	72/V/09		zakupu komputera przenośnego na potrzeby biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
9.	73/V/09		zakupu rzutnika multimedialnego na potrzeby biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
10.	74/V/09		delegowania na konferencję przedstawiciela Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
11.	75/V/09		przyznania zapomogi losowej
12.	76/V/09		premii uznaniowej za miesiąc styczeń 2009r.
13.	77/V/09		premii uznaniowej za miesiąc styczeń 2009r.
14.	78/V/09		wnioskowania o nadanie medalu Florence Nightingale
15.	79/V/09		refundacji kosztów kształcenia
16.	R/4/V/09		wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych
17.	R/5/V/09 R/6/V/09		wymiany prawa wykonywania zawodu
18.	R/7/V/09 R/8/V/09		skreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych
19.	R/9/V/09 R/10/V/09	9 marca 2009r.	wymiany prawa wykonywania zawodu
20.	R/11/V/09 R/12/V/09		skreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych
21.	80/V/09		przyznania zapomogi losowej
22.	81/V/09		premii uznaniowej za miesiąc luty 2009r.
23.	82/V/09		premii uznaniowej za miesiąc luty 2009r.
24.	83/V/09		wpisania do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych i wydania zaświadczenia

Kalendarium OIPIP w Białej Podlaskiej

12.01.2009r.	Egzamin po przeszkoleniu po 5- letniej przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki: Komor Anna i Kozińska Anna odbywające przeszkolenie w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Białej Podlaskiej.
13.01.2009r.	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
20.01.2009r.	Spotkanie Komisji ds. Emerytów Pielęgniarek i Położnych.
23.01.2009r.	Konferencja edukacyjna pt.: „ <i>Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem z chorobą układu krążenia i cukrzycą</i> ” kierowana do pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej, opieki długoterminowej, prowadzących indywidualne praktyki pielęgniarskie, organizowana w ECKiW w Roskoszy.
26.01.2009r.	Posiedzenie Komisji ds. kształcenia przed- i podyplomowego oraz standardów i kwalifikacji zawodowych NRPIP w Warszawie – uczestniczy Ewa Czeczewska .
04.02.2009r.	Spotkanie Przewodniczącej ORPiP Ewy Czeczewskiej z Wicestarostą Powiatu Bialskiego Janem Bajkowskim w sprawie sytuacji pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej.
06.02.2009r.	Posiedzenie Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
09.02.2009r.	Spotkanie szkoleniowe pielęgniarek zatrudnionych w dps-ach na terenie działania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, związane z zakładaniem działalności gospodarczej w formie niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz grupowych praktyk pielęgniarskich w celu kontraktowania z Narodowym Funduszem Zdrowia świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarskiej opieki środowiskowej w domach pomocy społecznej.
10.02.2009r.	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
11.02.2009r.	Spotkanie Przewodniczącej ORPiP Ewy Czeczewskiej z Pełnomocnymi Przedstawicielami Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
12.02.2009r.	Spotkanie Przewodniczącej ORPiP Ewy Czeczewskiej z pielęgniarkami SP ZOZ w Radzynie Podlaskim.
17.02.2009r.	Spotkanie Komisji ds. Emerytów Pielęgniarek i Położnych. I posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Położniczo-Ginekologicznego SP ZOZ w Radzynie Podlaskim – uczestniczy Krystyna Bunia Wiceprzewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej.
19.02.2009r.	Szkolenie dla pracowników obsługi kancelaryjnej Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych zorganizowane przez Naczelny Sąd Pielęgniarek i Położnych w Warszawie - uczestniczy Elżbieta Celmer vel Domańska .
20.02.2009r.	Spotkanie komisji Informacji. I posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Urazowo-Ortopedycznego WSzS – uczestniczy Ewa Czeczewska .
26.02.2009r.	Ewa Czeczewska uczestniczy w posiedzeniu Konwentu Dyrektorów Szpitali Powiatowych w Parczewie.
05.03.2009r.	II posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Oddziału Otolaryngologicznego WSzS

	<p>w Białej Podlaskiej. Uczestniczy <i>Elżbieta Celmer vel Domańska</i> – Sekretarz ORPiP.</p> <p>I posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Geriatrii WSzS w Białej Podlaskiej. Uczestniczy <i>Teresa Samoszuk</i> – członek ORPiP w Białej Podlaskiej.</p>
09.03.2009r.	<p>Egzamin po 5-letniej przerwie w wykonywaniu zawodu – położna Monika Samociuk odbywająca przeszkolenie w SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim.</p> <p>Wykład pod patronatem LABORATOIRE DERMATOIOLOGIQUE BIODERMA pt.: <i>Pielęgnacja noworodka zimą – fakty i mity</i> zorganizowany we współpracy firmy Pelargos i OIPiP w Białej Podlaskiej.</p> <p>Posiedzenie Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.</p>
10.03.2009r.	<p>I posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Dziecięcego SP ZOZ w Radzynie Podlaskim. Uczestniczy <i>Elżbieta Celmer vel Domańska</i>.</p>
11.03.2009r.	<p>Kontrola Okręgowej Komisji Rewizyjnej w biurze OIPiP w Białej Podlaskiej.</p>
12.03.2009r.	<p>Spotkanie Przewodniczącej ORPiP z Dyrektorem i pielęgniarkami, położnymi w SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim</p>
13-14.03.2009r.	<p>Ogólnopolski Zjazd Pielęgniarek i Położnych z uprawnieniami do szczepień ochronnych. Uczestniczą: <i>Ewa Czeczewska</i> i <i>Janina Dziedzic-Płanda</i>.</p>
19.03.2009r.	<p>XXII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.</p>
20.03.2009r.	<p>I posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Noworodkowego SP ZOZ w Radzynie Podlaskim. Uczestniczy <i>Elżbieta Celmer vel Domańska</i> – Sekretarz ORPiP.</p>
23.03.2009r.	<p>Posiedzenie Komisji ds. kształcenia przed- i podyplomowego oraz standardów i kwalifikacji zawodowych NRPiP w Warszawie – uczestniczy <i>Ewa Czeczewska</i>.</p>
24.03.2009r.	<p>Spotkanie Komisji ds. Emerytów Pielęgniarek i Położnych</p>
24-26.03.2009r.	<p>Posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych - uczestniczy <i>Ewa Czeczewska</i> Przewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej.</p>

KOMUNIKAT

W dniu 07.05.2009 roku o godz. 14:00 w Sali Konferencyjnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej odbędzie się spotkanie z pielęgniarkami i położnymi wykonującymi indywidualną praktykę pielęgniarki, położnej, indywidualną specjalistyczną praktykę pielęgniarki, położnej, oraz grupową praktykę pielęgniarki, położnej.

Celem spotkania jest zapoznanie uczestników z aktualnościami w wyżej wymienionych praktykach.

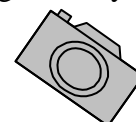
Serdecznie zapraszam
Ewa Czeczewska
Przewodnicząca ORPiP

W dniu 19 marca 2009 r. w Sali Konferencyjnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej odbył się XXII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

Na Zjeździe Przewodnicząca i organy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej (Okręgowa Komisja Rewizyjna, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowy Sąd) złożyli sprawozdania z działalności za rok 2008. Delegaci udzielili absolutorium Okręgowej Radzie za 2008r. i przyjęli plan budżetu na 2009 r.

Zebrani delegaci bardzo aktywnie uczestniczyli w dyskusji, zgłoszono wiele wniosków do realizacji. Komplet materiałów zjazdowych zostanie zamieszczony w następnym numerze naszego biuletynu.

Tymczasem prezentujemy fotoreportaż ze zjazdu





Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych informuje

Gratulacje



Pani
dr n. med. Aneta Stanisławek
Przewodnicząca
Okręgowej Komisji Rewizyjnej
Izby Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej

Proszę przyjąć serdeczne gratulacje z powodu uzyskania zaszczytnego stopnia naukowego, doktor nauk medycznych.

Wierzymy, że obszar wiedzy w tym zakresie będzie się poszerzał, a pielęgniarstwo uzyska swój własny tytuł naukowy.

Otrzymany przez Panią stopień naukowy jest niewątpliwie osobistym Pani sukcesem, a zarazem w dużej części przekłada się on na całe środowisko zawodowe pielęgniarek i położnych.

Życzymy powodzenia i sukcesów w dalszej pracy zawodowej i naukowej, a przede wszystkim zdrowia i szczęścia w życiu osobistym.



W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Ewa Czeczewska
Przewodnicząca ORPiP
w Białej Podlaskiej

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej OGŁASZA

II edycję Konkursu „Pielęgniarka/Położna roku 2009 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej”

Patronat nad konkursem sprawuje Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych. Celem konkursu jest coroczne wyłonienie i nagrodzenie pielęgniarek liderów, osób o najlepszym przygotowaniu zawodowym, etycznym i zaangażowaniu na rzecz środowiska zawodowego.

Konkurs odbędzie się w trzech etapach według następującego harmonogramu:

I etap – Zgłaszanie się uczestników Konkursu

II etap – Komisja Konkursowa w okresie dokona weryfikacji Kart Zgłoszenia Uczestnika Konkursu i wyłoni 5 pielęgniarek\położnych do następnego etapu.

III etap – Autoprezentacja 5 uczestniczek i wyłonienie „Pielęgniarki Roku 2009” „Pielęgniarką/Położną Roku 2009 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej” zostanie osoba, która otrzyma największą ilość głosów członków Komisji Konkursowej.

Kontakt:

Elżbieta Celmer vel Domańska

tel. 083 342 86 28

tel./fax. 083 343 60 83; e-mail: oipipbp@poczta.onet.pl

Regulamin II edycji Konkursu „Pielęgniarka/Położna roku 2009 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej”

1. Uczestnictwo w Konkursie jest dobrowolne. Mogą w nim wziąć udział pielęgniarki i położne zatrudnione w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej jak i prowadzące prywatne praktyki pielęgniarskie/położnicze, będące członkami Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej i regularnie opłacające składki członkowskie.

2. Z konkursu wyłączone jest kierownicza kadra pielęgniarska/położnicza tj. dyrektorzy ds. pielęgniarstwa, naczelnice pielęgniarki, przełożone pielęgniarek, pielęgniarki oddziałowe i koordynujące, osoby pracujące w OIPiP oraz członkowie Komisji Konkursowej.

3. W Konkursie mogą brać udział uczestnicy Konkursu z poprzednich edycji.

4. OIPiP w Białej Podlaskiej zapewnia odpowiednie warunki do przeprowadzenia Konkursu.

5. Konkurs „Pielęgniarka/Położna roku 2009 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej” będzie przebiegał w III etapach:

I etap – Zgłaszanie się uczestników Konkursu – do dnia 31 sierpnia 2009 roku.

II etap – Komisja Konkursowa w okresie od 1 września do 31 października 2009 roku dokona weryfikacji Kart Zgłoszenia Uczestnika Konkursu i wyłoni 5 pielęgniarek/położnych o najciekawszej charakterystyce rozwoju zawodowego, które przejdą do następnego etapu.

III etap – Na podstawie autoprezentacji, która odbędzie się w okresie od 1 listopada do 31 grudnia 2009 roku Komisja Konkursowa wyłoni Pielęgniarkę/Położną Roku 2009.

6. „Pielęgniarka/Położna Roku 2009 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej” zostanie osoba, która otrzyma największą ilość głosów członków Komisji Konkursowej.

7. Do udziału w Konkursie pielęgniarka/położna zgłasza się sama bądź zgłasza ją przełożony lub współpracownik poprzez złożenie do dnia 31 sierpnia 2009 roku prawidłowo wypełnionej Karty Zgłoszenia Uczestnika Konkursu w biurze Izby (osobiście lub listownie).

8. Pracownik biura rejestruje wpłynięcie Karty Zgłoszenia Uczestnika Konkursu (pracownicy biura nie ponoszą odpowiedzialności w sytuacji, kiedy uczestnik wysłał Kartę Zgłoszenia drogą pocztową, a Karta z nieznanymi przyczynami nie dotrze na adres biura Izby).

9. W dniu 1 września 2009 roku wszystkie zarejestrowane Karty Zgłoszenia Uczestnika Konkursu pracownik biura przekazuje Komisji Konkursowej.

10. Do pracy w Komisji Konkursowej została powołana (w dniu 22 lutego 2008 na posiedzeniu Prezydium ORPiP) niezależna Komisja Konkursowa, w skład której wchodzi osoby reprezentujące zawód pielęgniarek jak i położnych:

– **Paweł Grabowski** (pielęgniarka), członek ORPiP oraz Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego – SPZOZ Parczew

– **Krystyna Supel** (pielęgniarka), członek Komisji etyki – WSzS Biała Podlaska

– **Danuta Matwiejczuk** (pielęgniarka), członek Komisji etyki – WSzS Biała Podlaska

– **Monika Paluszkiewicz** (położna), delegat V Kadencji – SPZOZ Międzyrzec Podlaski

– **Barbara Kargul** (pielęgniarka), delegat V Kadencji – NZOZ OMS „VITA” Biała Podlaska

– **Iwona Gryta** (pielęgniarka) - SPZOZ Radzyń Podlaski

11. Komisja Konkursowa w wyżej wymienionym składzie wybierze spośród siebie Przewodniczącą Komisji i pod jego kierownictwem będzie pracowała. Z każdego posiedzenia Komisji zostanie sporządzony protokół.

12. III etap Konkursu odbędzie się w okresie 1 listopada -31 grudzień 2009 roku w siedzibie OIPiP ul. Okopowa 3/218 21-500 Biała Podlaska. Eliminacje odbędą się na drodze autoprezentacji uczestniczek, które przejdą z II etapu Konkursu.

13. Autoprezentacja będzie polegała na ustnym przedstawieniu swojej drogi kształcenia i doskonalenia zawodowego, kariery zawodowej, osobistego stosunku do pracy, środowiska zawodowego i przede wszystkim do pacjentów. Komisja Konkursowa ma prawo zadawać dodatkowe pytania związane z treścią autoprezentacji. Jednak nie będą to pytania sprawdzające wiedzę zawodową.

14. Po autoprezentacji odbędzie się narada Komisji Konkursowej, podczas której większością pozytywnych opinii członków Komisji wyłoniona zostanie Pielęgniarka/Położna Roku 2009 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

15. W sytuacji, gdy opinie członków Komisji Konkursowej będą równo rozłożone na dwie uczestniczki wówczas Przewodniczący Komisji ma decydujący głos.

16. Osoby zakwalifikowane do III etapu zostaną powiadomione drogą pocztową najpóźniej 14 dni przed dniem autoprezentacji.

17. 5 osób, które zakwalifikują się do III etapu Konkursu otrzymają dyplom uczestnictwa oraz roczną prenumeratę czasopisma „Magazyn Pielęgniarki i Położnej”. Pełne charakterystyki rozwoju tych osób zostaną zamieszczone w Biuletynie Informacyjnym oraz na stronie internetowej OIPiP w Białej Podlaskiej.

18. Pielęgniarka/Położna Roku 2009 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej otrzyma dyplom, roczną prenumeratę czasopisma „Magazyn Pielęgniarki i Położnej” oraz nagrodę rzeczową lub pieniężną w kwocie **500,00zł**.

19. O czasie i miejscu uroczystego wręczenia nagrody laureatowi II edycji Konkursu „Pielęgniarka/Położna Roku 2009 OIPiP w Białej Podlaskiej” organizatorzy Konkursu poinformują wszystkich w późniejszym terminie.

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESNIKA KONKURSU
„PIEŁĘGNIARKA/POŁÓŻNA ROKU 2009
OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁÓŻNYCH
W BIAŁEJ PODLASKIEJ ”**

1. Imię i nazwisko.....

2. Data urodzenia.....

3. Adres zamieszkania.....

4. Tel. kontaktowy.....

5. Miejsce pracy.....

6. Tel. do pracy.....

7. Zawód.....

8. Staż pracy w zawodzie.....

9. Potwierdzenie zakładu pracy o opłaceniu składek na rzecz OIPiP w Białej Podlaskiej

10. Charakterystyka toku kształcenia i doskonalenia oraz rozwoju zawodowego, ewentualnej działalności na rzecz pielęgniarstwa/położnictwa, na rzecz promowania środowiska zawodowego i zdrowia.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis i pieczęćka przelozonego

.....
podpis kandydata

Data.....

Pielęgniarka zgłoszona przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej do prestiżowego odznaczenia Medalem im. Florence Nightingale



Jednym z najbardziej cenionych odznaczeń w środowisku pielęgniarskim jest Medal im. Florence Nightingale, przyznawany przez Międzynarodowy Czerwony Krzyż najbardziej zasłużonym pielęgniarkom na całym świecie. W 1912 roku na IX Konferencji Międzynarodowego Komitetu Czerwonego Krzyża, obradującego w Waszyngtonie, podjęto doniosłą uchwałę o utworzeniu międzynarodowego odznaczenia dla pielęgniarek, Medalu Florence Nightingale, który miał być nagrodą za nieprzeciętne czyny dokonane w niezwykle ciężkich warunkach i pracę wymagającą wielkiej ofiarności. Zgodnie z uchwałą jest on przyznawany przez Międzynarodowy Komitet Czerwonego Krzyża co dwa lata – tylko w czasie pokoju – i wyróżnienie takie otrzymuje nie więcej niż 36 osób, odznaczających się wysokimi kwalifikacjami zawodowymi i moralnymi, za czyny wymagające wyjątkowego poświęcenia w służbie chorym i cierpiącym.

Po raz pierwszy Medal przyznano w 1920 roku po I wojnie światowej, w setną rocznicę urodzin Florence. Na awersie medalu znajduje się portret Florence Nightingale, a na rewersie nazwisko osoby odznaczonej i data urodzenia. Pierwszą Polką wyróżnioną w 1923 roku międzynarodowym medalem była Maria Tarnowska, pielęgniarka, która po upadku powstania warszawskiego w 1944 roku uczestniczyła w rozmowach kapitulacyjnych. Dzięki tym negocjacjom uczestnicy powstania warszawskiego zostali zaliczeni do grupy jeńców wojennych.

Pani Teresa Klara Stasiak już jako dziecko wykazała się ogromną niezłomnością charakteru i zdolnością do ofiarowania siebie innym. W okresie okupacji Łęczycy w roku 1939 pomogła starszej siostrze opiekować się Cmentarzem 644 żołnierzy polskich.

2.II.1951r. ukończyła 2-letnią Państwową Szkołę Pielęgniarek w Łodzi i nakazem pracy została skierowana do Oddziału Wojewódzkiego Polskiego Czerwonego Krzyża w Koszalinie na stanowisko do spraw szkoleniowych. Organizowała kursy młodszych pielęgniarek, prowadziła wykłady, nadzorowała istniejące szkoły i prowadziła oświatę sanitarną.

Po likwidacji szkół młodszych pielęgniarek pracowała w Wojewódzkim Ośrodku Matki i Dziecka w Słupsku. Do zakresu jej obowiązków należał nadzór placówek dziecięcych zdrowych i chorych. W latach 50-tych przyczyny rodzinne przeniosły Panią Teresę na wschodnie rubieże Polski do Białej Podlaskiej gdzie pracowała i mieszka do dnia dzisiejszego.

1.V.1954r. została zatrudniona w Powiatowym Wydziale Zdrowia w Białej Podlaskiej na stanowisku pielęgniarki powiatowej. Jak sama wspomina - teren trudny, rzadka sieć placówek służby zdrowia, zaniedbany higienicznie, duża zachorowalność dzieci. Do jej zadania należało objęcie szczepieniami terenów, do których docierało się furą a nocowało u gospodarzy wyznaczonych przez sołtysa. W tym okresie pielęgniarki na tym terenie w większości były przyuczone i w związku z tym zaczął się okres intensywnych szkoleń pielęgniarek. Część z nich zdała Egzamin Państwowy. W tym okresie pielęgniarki weszły do szkół, gdzie dużą uwagę przykładały do edukacji dzieci z zakresu profilaktyki, higieny i oświaty sanitarnej.

Rok 1955 to czas repatriacji Polaków ze wschodu, głównym jej punktem była Biała Podlaska, Pani Teresa swoją pracą, wiedzą i zaangażowaniem objęła opieką tych biednych, wyniszczonych, schorowanych ludzi i pracowała tam do zakończenia działań.

Na początku lat 60-tych Pani Teresa na terenach Białej Podlaskiej powołała do życia pielęgniarstwo domowe, w tym zakresie przeszkoliła najbardziej doświadczone pielęgniarki, które objęły opieką domową ludzi chorych i w podeszłym wieku. Powołała Ośrodek Szkoleniowy dla województwa lubelskiego, który ściśle współpracował z Instytutem Higieny Wsi w Lublinie.

W roku 1971 była założycielką Żłobka N 1 w Białej Podlaskiej, który posiadał aż 80 miejsc. Pracując w placówkach dziecięcych zobaczyła zmęczenie matek dzieci z porażeniem mózgowym. Dysponując dużym lokalem i podatnym klimatem, u władzy służby zdrowia i oświaty, jak to sama określiła, udało jej się wyodrębnić miejsce dla grupy 20 dzieci niepełnosprawnych, nad którymi opiekę sprawowała wygospodarowana kadra z pracowników żłobka, logopeda, rehabilitanci. Był to załączek do powstania Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej dla dzieci niepełnosprawnych, który w zmienionej już formie funkcjonuje do dziś.

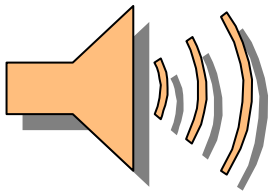
*Ewa Czezelewska
Przewodnicząca ORPiP*

W numerze Biuletynu Nr 4/68/2008 prezentowano nazwiska pielęgniarek i położnych biorących udział w „Populacyjnym programie wczesnego wykrywania raka piersi” poprzez roznoszenie imiennych zaproszeń na mammografię kobietom z województwa lubelskiego.

Nastąpiła pomyłka w wydruku nazwiska Pani Zofii Zarczuk, za którą Redakcja serdecznie przeprasza.

W związku z powyższym zamieszczamy ponownie nazwiska Pań biorących udział w programie:

Zofia Zarczuk, Agnieszka Gralikowska, Ewa Troć, Anna Wojtysiak, Urszula Chmiel, Joanna Sinicka, Bożena Zdolska, Małgorzata Mitura, Urszula Bloch, Joanna Świć, Anna Kurianowicz-Klimiuk.



Warto przeczytać

Co to jest rządowy plan B.

W związku z zawetowaniem trzech ustaw w (tym ustawa o obligatoryjnym przekształceniu szpitali w spółki prawa handlowego) z sześciu ustaw zdrowotnych przez Prezydenta RP, Rada Ministrów zaakceptowała program pt Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”, nazywany w skrócie plan B. W ramach konsultacji społecznych Ministerstwo Zdrowia zaplanowało konferencje konsultacyjne dla jednostek samorządu terytorialnego, dla przedstawicieli organizacji reprezentujących pracowników i dla przedstawicieli organizacji pracodawców i dyrektorów zakładów opieki zdrowotnej.

Wraz z koleżankami z Rady Pracowników przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Białej Podlaskiej uczestniczyłam w konferencji w dniu 11 marca 2009 r. przeznaczonej dla przedstawicieli organizacji reprezentujących pracowników zakładów opieki zdrowotnych.

Konferencję otworzyła Pani Minister Zdrowia Ewa Kopacz, dosyć krótko wyjaśniła motywy przyjęcia takiej drogi naprawy polskiego systemu ochrony zdrowia, zasygnalizowała, że znakomicie zna realia, wie jak się omija kolejki do specjalistów, jak się prowadzi badania kliniczne. Zadeklarowała, że „z tej drogi nie zejdzie”, a innej możliwości oddłużenia szpizos w najbliższych latach nie będzie.

Podstawowe zasady programu przedstawił Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Jakub Szulc. Opowiedział o procedurze przekształcenia szpitali w spółki kapitałowe, o możliwościach uzyskania przez samorządy dotacji na spłatę zadłużenia publicznoprawnego (w całości), cywilnoprawnego, w wyniku zawartych ugód (1:1) i zobowiązań cywilnoprawnych z zaciągniętych kredytów bankowych, z mocy ustawy o pomocy publicznej i restrukturyzacji pzoaz z 15 kwietnia 2005 r.

Uczestnicy konferencji otrzymali pełny tekst programu, jest on również dostępny na stronie <http://www.mz.gov.pl/wwwmz/index?mr=m11111&ms=&ml=pl&mi=&mx=0&mt=&my=&ma=012218> jako załącznik do projektu uchwały Rady Ministrów. Zachęcam do zapoznania z całością projektu oraz jego uzasadnieniem. Pan Minister dosyć szczegółowo omówił etapy przekształcenia, zaakcentował, że tylko rzetelnie i realnie przygotowane programy restrukturyzacyjne znajdą akceptację ministerstwa a wcześniejsza pozytywna opinia pięcioletniego planu medycznego wydana przez NFZ będzie podstawą pewności finansowej spółki. Projekt skierowany jest głównie do samorządów, które powinny ponieść odpowiedzialność za funkcjonowanie podległych im szpitali, tych najbardziej zadłużonych. Podczas dyskusji zgromadzeni na konferencji przedstawiciele organizacji pracowniczych pytali głównie o kwestie pracownicze, w trakcie procedury przejścia w inną formę prawną jak i po przekształceniu w spółkę. Ministerstwo nie promuje żadnej formy przejścia pracowników czy to przez zwalnianie wszystkich i na nowo przyjmowanie czy to na podstawie art. 23¹ k.p. , pozostawia do negocjacji pomiędzy jednostką samorządu terytorialnego i zarządem spółki a organizacjami związkowymi. Ministerstwo jest świadome, że zmiana formy organizacyjno-prawnej nie załatwia wszystkiego , przekształcenie szpitali w spółki to jeden z elementów porządkujących system ochrony zdrowia, pozostaje nadal problem nieuczciwej konkurencji, uporządkowanie finansowania świadczeń pomiędzy poz a szpitalnictwem, ustalenie minimalnego kosztu świadczenia. Pani Minister Kopacz stwierdziła, że nadal będzie szukać rozwiązań w kierunku uczciwego podziału pieniędzy, odlimitowania świadczeń i decentralizacji płatnika. Nadal trwają prace nad ustaleniem koszyka świadczeń gwarantowanych w ramach składki zdrowotnej.



Po tym spotkaniu „oko w oko” z Panią Minister odczułam głęboką determinację, jak również niemoc wobec problemów jakie należy natychmiast załatwić. Być może, że intencje minister są słuszne, ale rodzi się wiele wątpliwości: czy w dobrej kolejności naprawia się system ochrony zdrowia, czy spółka jako organizacja nastawiona na zysk nie będzie unikać udzielania nieopłacalnych świadczeń, co z pacjentami chorującymi na „ złe wycenione choroby”, czy wystarczą programy naprawcze w razie niewypłacalności spółki, czy aby ratować szpital-spółkę nie dojdzie do zwalniania niezbędnego personelu medycznego, pogarszając tym samym jakość świadczeń, co z dotacjami unijnymi?. Program gwarantuje umorzenie w całości długów publicznoprawnych, których to szpitale na Lubelszczyźnie nie mają. Pielęgniarki zawsze były otwarte na zmiany w systemie

ochrony zdrowia, nie zawsze realizacja zmian była w zgodzie z przedstawianym wcześniej planem, mamy przykłady corocznych zmagania pielęgniarek medycyny szkolnej czy rodzinnych z procedurą kontraktowania świadczeń pielęgniarskich z NFZ, czy ratowanie szpitali poprzez obniżanie zarobków pracowników, stąd obawy i niepewność jutra, nas pracowników i naszych szpitali. Program będzie realizowany w latach 2009-2011, do 28 marca trwają konsultacje społeczne.

Joanna Głowacka



MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2009-02-06

MZ-ZP-P-078-2795-19/024/SS/09

Według rozdzielnika

W załączeniu przedkładam – Apel do Pracowników Służby Zdrowia – z uprzejmą prośbą o przekazanie wyżej wymienionego jednostkom podległym, a zwłaszcza Pracownikom Służby Zdrowia.

Intencją moją jest poinformowanie szerokiego grona Służby Zdrowia o zaistniałej sytuacji w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie, a nade wszystko prośba o to, aby konkretne osoby wykonujące swoje obowiązki zawodowe zostały uwrażliwione na sprawy rodzin, w których doszło do aktów przemocy.

Będąc wrażliwym, wyczulonym na sygnały nieraz bardzo subtelne mogące świadczyć o przemocy macie Państwo szanse pomóc tym dzieciom, być inicjatorem działania w celu przerwania ich cierpienia.

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Adam Fronczak

Otrzymują:

Apel do pracowników służby zdrowia

Szanowni Państwo,

Niemal każdego tygodnia media donoszą o dzieciach pobitych, czy zostawionych bez opieki. Okrucieństwo, bezradność czy też bezmyślność rodziców doprowadzają je do poważnych kolokacji zdrowotnych, a nawet, niestety do śmierci.

W skali kraju takich dzieci są setki tysięcy, bezrobotnych, zastraszonych, cierpiących, przerażonych. Z badań Fundacji Dzieci Niczyje wynika, iż 38% dorosłych Polaków było w dzieciństwie bitych, 22% Polaków przyznaje, że biło lub bije swoje dzieci. Z najnowszego raportu przygotowanego w 2008 roku przez Ośrodek Badania Opinii Publicznej na zalecenie Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej wynika, iż 44% Polaków zna rodziny, w których dochodzi do przemocy wobec dzieci. Nie ulega wątpliwości, że przynajmniej część z Państwa jest w grupie tych 44% osób, które znają takie rodziny. Stykacie się Państwo z nimi w swojej pracy, w gabinetach lekarskich, na izbach przyjęć, na oddziałach szpitalnych, czy wreszcie w szkołach i domach podczas wykonywania swoich obowiązków zawodowych.

Niejednokrotnie obrażenia dzieci mogą się Państwu wydawać niewspółmierne do podanych przyczyn bądź nieadekwatne do wywiadu uzyskanego od rodziców, może Was to dziwić, może niepokoić. Jedno jest pewne, jeśli pojawią się jakiegokolwiek pytania nie można tego bagatelizować, należy reagować, np. poprzez zlecenie dodatkowych badań (mających potwierdzić diagnozę), a następnie poprzez powiadomienie Ośrodka Pomocy Społecznej, Sądu Rodzinnego właściwego dla miejsca zamieszkania rodziny, czy też w przypadku drastycznych obrażeń poprzez zawiadomienie policji czy prokuratury.

Będąc wrażliwym, wyczulonym na nieraz bardzo subtelne sygnały mogące świadczyć o przemocy, macie Państwo szanse pomóc tym dzieciom, być inicjatorami działania w celu przerwania ich cierpienia.

Niestety, aż 22% respondentów uważa, że zjawisko przemocy w rodzinie jest problemem wyolbrzymionym, a 12% uznaje, iż są sytuacje, które usprawiedliwiają przemoc wobec dziecka (Ośrodek Badania Opinii Publicznej na zlecenie Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, 2008r.). Mamy nadzieję, iż w kadrze personelu medycznego stykającego się z dziećmi nie ma osób prezentujących taką postawę. W Państwa postawie przede wszystkim liczyć się będzie empatia, która pozwoli wczuć się w tragiczną sytuację dzieci, a tym samym ułatwi decyzję o podjęciu interwencji zmierzającej do zmiany ich sytuacji.

Osobiście zachęcam Państwa do udziału w szkoleniach dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie. Wiedza zdobyta w ich trakcie pomoże Państwu rozpoznawać objawy psychologiczne świadczące o tym, że dziecko doświadcza krzywdzenia, stając się dopełnieniem i potwierdzeniem diagnozy medycznej.

Bardzo wiele zależy od sprawnego rozpoznawania przez pracowników służby zdrowia sygnałów świadczących o przemocy. Często pierwsze lata życia dziecka jesteście państwo jedynymi osobami spoza rodziny, które mają kontakt z dzieckiem i od Państwa wiedzy i podjętych decyzji zależy będzie to, że dziecko otrzyma pomoc.

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU Adam Fronczak

Odwiedziłam szpital w Międzyrzecu Podlaskim

Szpital powiatowe, to najczęściej jedyne w promieniu kilkudziesięciu kilometrów placówki, udzielające mieszkańcom wszechstronnej opieki medycznej. Szpitale te dają niezmiernie ważne poczucie bezpieczeństwa mieszkańcom wielu wsi i małych miasteczek, a w razie konieczności mają możliwość bezpiecznego dotarcia do wyspecjalizowanej placówki o wyższym stopniu referencyjności.

Takim właśnie szpitalem jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim, w którym byłam z wizytą w dniu 12.03.2009 r. W tym dniu miałam przyjemność rozmawiać z Dyrektorem szpitala Ireneuszem Stolarczykiem oraz z pielęgniarkami i położnymi z czterech oddziałów: chirurgicznego, rehabilitacyjnego, położniczo-ginekologicznego oraz noworodkowego. Miałam również możliwość rozmowy z pacjentką oddziału chirurgicznego, która nie szczędziła słów uznania dla funkcjonowania placówki, a przede wszystkim dla pracy personelu.

W międzyrzeckim szpitalu byłam po raz pierwszy, pozytywne wrażenie wywarł na mnie cały obiekt szpitalny, bardzo dobrze oznaczone poszczególne pawilony, odnowione wnętrza oddziałów i wyposażone w najnowszy sprzęt medyczny.

Jednak najważniejsza dla mnie była rozmowa z koleżankami, które tworzą zespół oparty na współpracy i z pasją wykonują swój zawód.

Życzę Wam zdrowia i jeszcze większej satysfakcji z pracy na rzecz cierpiącego człowieka, życzę również aby Wasz trud był odpowiednio wynagrodzony.



*Ewa Czeczewska
Przewodnicząca ORPiP*

Rozmowa z Elą Czarnacką – „Pielęgniarką Roku 2008 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej”



1. Co skłoniło Panią do wzięcia udziału w konkursie „Pielęgniarka/Położna Roku 2008 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej”?

Na mój udział w konkursie złożyło się wiele okoliczności. Najistotniejszą jednak z nich była namowa koleżanki z pracy, równocześnie kandydatki do tego samego konkursu.

2. Każda z kandydatek mogła się pochwalić ukończeniem wielu form kształcenia i doskonalenia zawodowego. Również w Pani przypadku było to wiele przeróżnych kursów i szkoleń. Skąd wzięła się u Pani chęć i siły do takiego rozwoju zawodowego, biorąc pod uwagę fakt, iż poza pracą zawodową ma Pani również rodzinę?

Kiedy uczyłam się w Medycznym Studium Zawodowym, moja wychowawczyni, niestety nieżyjąca już Pani mgr Kazimiera Lipka zawsze mawiała, że aby być dobrą pielęgniarką trzeba stale doskonalić się i uczyć.

3. Kulminacyjnym etapem konkursu była autoprezentacja kandydatek. Jaka panowała atmosfera podczas tego etapu i jakie wówczas towarzyszyły Pani emocje (szczególnie podczas ogłaszania wyniku)?

Rzeczywiście był to kulminacyjny moment konkursu ale i emocji, które sięgały zenitu. Napięcie udzielało się wszystkim kandydatkom, jak i pracownikom biura Izby. Prezentacja siebie, swojego rozwoju zawodowego to trudne zadanie. A wraz z ogłoszeniem wyników pojawiło się zaskoczenie, niedowierzanie ale i też zadowolenie, radość oraz poczucie satysfakcji.

4. Nagroda pieniężna – 500 zł – jest dość pokaźną sumką. Czy już wie Pani na co przeznaczy te pieniądze? Idą Święta, więc na pewno się przydadzą...

Nie zastanawiałam się nad tym. Jeszcze nie wiem.

cd. Na stronie 18



Instytut Kształcenia Kadr



doświadczenie i wiedza
wzmocnienie potencjału kadr medycznych
KADRYMEDYCZNE.PL



Instytut Kształcenia Kadr Zaprasza na **BEZPŁATNE SZKOLENIA**

dla pracowników sektora ochrony zdrowia
i usług medycznych powyżej 45 roku życia,
posiadających co najwyżej średnie wykształcenie.



Biała Podlaska - Lublin - Zamość

Zakres szkolenia obejmuje łącznie 144 godziny, w tym:

Język migany - 48 godz.

Daktylografia (alfabet palcowy, znaki określające liczby, znaki interpunkcyjne)
Ideografia (zwroty grzecznościowe, znaki migowe niezbędne w komunikacji
z niesłyszącym pacjentem, zwroty komunikacji publicznej, rodzina, kolory,
nazwy dni tygodni, nazwy miesięcy)

Umiejętności interpersonalne - 30 godz.

Zakres szkolenia:
✓ Komunikacja interpersonalna.
✓ Profesjonalna obsługa klienta.
✓ Radzenie sobie z trudnymi sytuacjami w pracy z klientami, organizacja pracy.

Obsługa komputera - 30 godz.

Zakres szkolenia:
✓ Obsługa systemu operacyjnego Windows XP
✓ Program biurowy Microsoft Word
✓ Arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel

Obsługa programów komputerowych przeznaczonych dla placówek służby zdrowia - 24 godz.

Zakres szkolenia:
✓ System KS SOMED jako narzędzie organizacji pracy jednostki medycznej.
✓ Centralne Bazy Danych, czyli wybrane bazy słownikowe o zasięgu krajowym.
✓ Sprawozdawczość dostosowana do obowiązujących przepisów.
✓ Elektroniczne Formularze Medyczne.
✓ 5-poziomowy system zabezpieczeń: klucz logowania oraz mechanizm indywidualnych uprawnień.
✓ Zestawienia ewidencyjne, terminarze przyjęć pacjentów, medyczne, finansowe, pacjentów, wizyt.

Ochrona danych osobowych w służbie zdrowia - 12 godz.

Zakres szkolenia:
✓ Podstawy prawne ochrony danych osobowych.
✓ Czym są dane osobowe? Co to jest zbiór danych?
✓ Czym jest przetwarzanie danych? Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
✓ Prawa i obowiązki osoby, której dane są przetwarzane.
✓ Udostępnianie danych osobowych, w tym medycznych.
✓ Uprawnienia kontrolne Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
✓ Zabezpieczenie danych osobowych.
✓ Wdrożenie zasad ochrony danych osobowych.

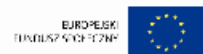
www.kadrymedyczne.pl

Zapewniamy zwrot kosztów dojazdów, materiały szkoleniowe oraz ciepłe posiłki.

Biuro Projektu ul. Narutowicza 23/3, 20-004 Lublin tel. 081 532 19 18



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.





Lubelska Izba Rzemieślnicza

Zaprasza na bezpłatne szkolenia
Pracowników Służby Zdrowia powyżej 50 roku życia.

Człowiek - najlepsza inwestycja

Lublin - Biała Podlaska - Chełm - Zamość

Celem projektu jest wzrost konkurencyjności i rozwój potencjału adaptacyjnego w zakresie nowych technologii i organizacji pracy pracowników sektora ochrony zdrowia i usług medycznych, poprzez nabycie nowych umiejętności i kwalifikacji, oraz dostosowania ich, do potrzeb regionalnej gospodarki.



**Moduł szkoleniowy
obejmuje 138 godz., w tym:**

Kurs obsługi komputera:

Obsługa komputera + Pakiet MS OFFICE - **30 godz.**

**Informatyczne systemy obsługi i ewidencji w służbie
zdrowia:**

Przeznaczony dla placówek służby zdrowia w zakresie dokumentacji medycznej, ewidencji pacjentów, bazy leków, wizyt itp. - **30 godz.**

Umiejętności interpersonalne:

Praca w grupie, autoprezentacja, asertywność, radzenie sobie ze stresem, zarządzanie czasem - **42 godz.**

Obsługa klienta w służbie zdrowia:

Budowa kontaktu z pacjentem, budowanie atmosfery zaufania, kierowanie rozmową, rozmowa przez telefon, radzenie sobie z "trudnym klientem", konflikty - sposoby ich rozwiązywania - **24 godz.**

Ochrona danych osobowych w służbie zdrowia:

Dostęp do informacji publicznej, informacje niejawne, klauzule tajności, sposób postępowania z materiałami zawierającymi informacje niejawne, prawo do odmowy udzielania informacji - **12 godz.**

Zapewniamy zwrot kosztów dojazdów, materiały szkoleniowe oraz ciepłe posiłki.

**Biurowo Projektu - ul. Górna 4/5, 20-005 Lublin, tel. 081 532 36 37, fax 081 534 77 33
www.personelmedyczny.pl**



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



cd. ze strony 15

5. Piątego grudnia w Hotelu Delfin w Białej Podlaskiej odbyło się uroczyste ogłoszenie wyniku Konkursu. Podejrzewam, że ten dzień był również dla Pani bogaty w emocje...

Tak, to był kolejny dzień wielkich emocji. Były tak duże, że mając możliwość wypowiedzenia się podczas konferencji, chciałam powiedzieć tak wiele, a powiedziałam tak mało.

6. Dodatkowo została Pani nagrodzona przez Dyrektora szpitala, w którym Pani pracuje. Czy spodziewała się Pani aż tak wysokiej dodatkowej nagrody?

Nagroda od Pana Dyrektora szpitala, w którym pracuję była dla mnie niezwykle miłym zaskoczeniem. Myślę, że takie wyróżnienie również może być motywacją dla innych, przyszłych kandydatów konkursu.

7. Tytuł „Pielęgniarki Roku 2008 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej” jest dość reprezentatywny. Czy w Pani pracy zawodowej zajdą jakieś zmiany?

Nie wiem, to nie tylko ode mnie zależy.

8. Czy ma Pani jeszcze jakieś konkretne plany na przyszłość związane z zawodem?

Oczywiście, że mam różne plany, ale na razie nie chcę o nich mówić. Niech to pozostanie tajemnicą.

9. Za rok na drodze konkursowej zapewne ktoś inny otrzyma ten tytuł. Co chciałaby Pani przekazać potencjalnym kandydatkom na Pielęgniarkę Roku 2009 Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej?

Przede wszystkim zachęcam do udziału w kolejnych edycjach konkursu. Wystarczy trochę wiary w siebie, odwagi i więcej pewności. Konkurs przebiegał w przyjaznej atmosferze. Oczywiście nie udało się uniknąć tremy, ale emocje były do przeżycia.

10. Bardzo dziękuję za rozmowę oraz życzę Pani dalszych sukcesów nie tylko na polu zawodowym ale i prywatnym. Ostatnie słowa pozostawiam Pielęgniarce Roku...

Jeszcze raz chcę podziękować Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych, Komisji konkursowej oraz Dyrektorowi parczewskiego szpitala, Panu Januszowi Hordejukowi.

Rozmawiał Paweł Grabowski



KONFERENCJE I SZKOLENIA

Uważaj na kleszcze!

- Kleszcze występują powszechnie na terenie całego kraju. Żyją w miejscach lekko wilgotnych i obfitujących w roślinność. Możesz spotkać je w lasach i na obrzeżach lasów, w zagajnikach, na obszarach porośniętych wysoką trawą, zaroślami lub paprociami, na łąkach, pastwiskach, nad brzegami rzek i jezior. Pojawiają się także w parkach i na działkach. Są aktywne od wczesnej wiosny do późnej jesieni.
Kleszcze żywią się krwią zwierząt i ludzi. Na swe ofiary czekają zwykle w trawach lub na krzewach. Atakując, znieczulają miejsca wkucia, by spokojnie żerować nawet przez kilka dni. W czasie ukłucia i wysysania krwi przenoszą groźne choroby zakaźne.
- Kleszczowe zapalenie mózgu (KZM, FSME) to choroba typowa dla obszarów Europy Centralnej, Wschodniej i Północnej Azji. W Polsce w ostatnich latach notowano ją niemal we wszystkich województwach. Szczególnie często w podlaskim, warmińsko-mazurskim, mazowieckim, dolnośląskim i opolskim.
Zwiększone ryzyko zachorowania występujące w rejonach endemicznych dotyczy zarówno osób mieszkających w nich na stałe jak i tych, którzy przyjeżdżają tam tylko na krótko: na wakacje, biwak, polowanie, wędkowanie czy grzybobranie.
- Osoby narażone na KZM to przede wszystkim: leśnicy, służby mundurowe, rolnicy, pracownicy zatrudnieni przy wyrębie lasów, budowie i utrzymaniu dróg, sieci energetycznych lub telekomunikacyjnych, geodeci, weterynarze, ekolodzy, myśliwi, grzybiarze, dzieci i młodzież podczas praktyk wakacyjnych, zielonych szkół. Lub w czasie letniego wypoczynku na obozach i koloniach, harcerze, turyści piesi i rowerowi, sportowcy, działkowicze i wielu innych.
- Nie lekceważ zagrożenia, jeżeli pracujesz, spędzasz wolny czas lub wypoczywasz w miejscach zamieszkiwanych przez kleszcze!.

Zaszczep się przeciw kleszczom KZM nim ukłuje Cię zakażony kleszcz!

Informacje przekazane na Ogólnopolskim Zjeździe Pielęgniarek i Położnych z Uprawnieniami do Szczepień w dniach 13-14 marca 2009 r. w Warszawie.

Zjazd odbył się pod honorowym patronatem Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Elżbiety Buczkowskiej.



Na zjeździe z ramienia Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej uczestniczyła Janina Dziejdz-Płanda i Ewa Czezelewska.

Komunikat

Stowarzyszenie Hospicjum Łódzkie oraz Pracownia Medycyny Paliatywnej Katedry Onkologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zaprasza w dniach 21-23 maja 2009 roku na Konferencję Naukowo-Szkoleniową

„Nowości i problemy medycyny paliatywnej”

Więcej informacji udziela Komitet Organizacyjny Konferencji tel. 042 637 90 24, 502 640 351, www.hospicjum.sns.pl

„Wyzwania i dylematy pielęgniarstwa w anesteziologii i intensywnej opiece”

Zaproszenie

Na VI Zjazd Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki

8– 10 październik 2009r. Kościelisko koło Zakopanego www.ptpa.ump.edu.pl

**Szanowni Państwo,
Drogie Koleżanki i Koledzy!**

W imieniu Organizatorów mam zaszczyt serdecznie zaprosić Członków oraz Sympatyków Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki do udziału w regularnym Zjeździe. Tym razem na spotkanie z Państwem postanowiliśmy wybrać Kościelisko koło Zakopanego. Tematem przewodnim spotkania będą *„Wyzwania i dylematy pielęgniarstwa w anesteziologii i intensywnej opiece”*.

W ramowym programie Zjazdu zaplanowano następujące bloki tematyczne:

1. Bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego w anesteziologii i intensywnej opiece
2. Pielęgnowanie krytycznie chorych
3. Opieka okołoperacyjna w anesteziologii
4. Pielęgniarka w Systemie Ratownictwa Medycznego

Sesjom wykładowym będą towarzyszyć warsztaty tematyczne, wystawy farmaceutyków, wyposażenia i materiałów medycznych oraz imprezy integracyjne.

Mam nadzieję, że zarówno tematyka Zjazdu, jak i urok Tatr sprawią, że spędzą Państwo czas miło i pożytecznie, a spotkanie zaowocuje zdobyciem wiedzy i nowego podejścia do rozwiązywania problemów zdrowotnych naszych pacjentów.

Ważne terminy

- _ Przesłanie karty uczestnictwa **15 czerwiec 2009**
- _ Opłata kosztów uczestnictwa **30 czerwiec 2009**

Koszty uczestnictwa

- _ Członkowie PTPAiO opłata dokonana do 30.06.2009 **650 zł**
- _ Członkowie PTPAiO opłata dokonana po 30.06.2009 **750 zł**
- _ Pozostali Uczestnicy opłata dokonana do 30.06.2009 **750 zł**
- _ Pozostali Uczestnicy opłata dokonana po 30.06.2009 **850 zł**

Zgłoszenie uczestnictwa

Rejestracja wyłącznie drogą elektroniczną do **15 czerwca 2009r.** na adres mailowy: zjazd_koscielisko@op.pl Kartę uczestnictwa można pobrać ze strony internetowej PTPAiO: www.ptpa.ump.edu.pl

Do zobaczenia w październiku
Irena Krysiak
Prezes PTPAiO



Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie
Wydział Nauki o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
Departament Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia
Inspektorat Wojskowej Służby Zdrowia
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych
Polskie Towarzystwo Położnych
Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa
Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego
Fundacja Rozwoju Pielęgniarstwa Polskiego

Zapraszają na Międzynarodową Konferencję pt.:

**"MIĘDZYNARODOWA KLASYFIKACJA PRAKTYKI
PIELĘGNIARSKIEJ® JAKO NARZĘDZIE PROFESJONALNEJ OPIEKI"**

która odbędzie się **29 - 30.09. 2009 roku**, w Centrum Dydaktycznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Księcia Trojdena 2a.

SEKRETARIAT KONFERENCJI (zgłoszenia i wpłaty):

POLSKIE TOWARZYSTWO PIELĘGNIARSKIE ZARZĄD GŁÓWNY

ul. Reymonta 8/12 01 – 842 Warszawa tel. /fax + 48 (0) 22 398 18 51; email : biuroptp@gmail.com

Komitet Organizacyjny i Naukowy Jubileuszu 40-lecia Wydziału Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie zaprasza do wzięcia udziału w Jubileuszu 40-
lecia i Międzynarodowej Konferencji Naukowej

„Europejski wymiar kształcenia i praktyki zawodowej pielęgniarek i położnych”
Które odbędzie się w dniach **15-18 października 2009 roku**,

W Collegium Maius UM w Lublinie, ul. dr K. Jaczewskiego
Sekretariat obchodów i Konferencji:

Wydział Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie Al. Raclawickie 1, 20-059 Lublin
Tel./fax 081 528-89-13

FUNDACJA ROZWOJU PIELĘGNIARSTWA POLSKIEGO

oraz

INSTYTUT REUMATOLOGII

im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie

zapraszają na **VII Konferencję Szkoleniową** dla pielęgniarek na temat:

ZAGROŻENIA PRACY ZAWODOWEJ A ZDROWIE PIELĘGNIARKI

Konferencja odbędzie się w dniu **18 czerwca 2009 roku** w Sali Konferencyjnej w Instytucie Reumatologii w Warszawie, ul. Spartańska 1. Rozpoczęcie Konferencji o godz. 09.00, a zakończenie około godz. 16:30.

Tematy Konferencji

1. Aspekty prawne wykonywania zawodu pielęgniarki
2. Dylematy etyczne i moralne w pracy zawodowej pielęgniarki
3. Czynniki ryzyka zawodowego – zagrożenia pracy a zdrowie
4. Problem mobbingu w miejscu pracy
5. Wypalenie zawodowe – jak sobie z tym radzić?
6. Pacjent o podwyższonym ryzyku zawodowym – HCV, HBV, HIV
7. Bezpieczne używania narządu ruchu w praktyce pielęgniarskiej
8. Błędy medyczne w aspekcie prawnym
9. Standardy, jakość i organizacja pracy a środki ostrożności

Patronat Honorowy:

Dorota Kilańska – Przewodnicząca Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego

OPLATA ZA UCZESTNICTWO: 100zł

W związku z ograniczoną liczbą miejsc bardzo prosimy o zgłoszenie swojego uczestnictwa w Konferencji do dnia 31 maja 2009r. na adres frpp@frpp.org.pl Szczegółowych informacji udziela *Joanna Kosatka 022 84442 41 w.280* lub *Jolanta Czerniak 0 662169177*

SERDECZNIE ZAPRASZAMY!

I KOMUNIKAT

**POLSKIE TOWARZYSTWO GINEKOLOGICZNE ODDZIAŁ W BIAŁYMSTOKU
OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BIAŁYMSTOKU
ZAKŁAD PIELĘGNIARSTWA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEGO UMB
ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY Z ROOMING – IN SP ZOZ
W HAJNÓWCE**

mają zaszczyt zaprosić na dwudniową konferencję:

adresowaną do lekarzy, pielęgniarek i położnych oddziałów położniczo-ginekologicznych, sal porodowych, patologii ciąży, poradni dla kobiet pt.

„Zdrowie kobiety XXI wieku - ginekologia onkologiczna”

Konferencja odbędzie się w Białowieży w dniach: **15-16 maja 2009 r. Hotel Białowiecki Białowieża, ul Waszkiewicza 218B**

Koszt udziału w Konferencji, obejmujący materiały konferencyjne, zakwaterowanie, wyżywienie, spotkania integracyjne wynosi **250 zł**. W przypadku zrezygnowania z zakwaterowania koszt konferencji wyniesie **180 zł**.

Szczegółowe informacje o konferencji dostępne będą na stronie internetowej www.spzoz.hajnowka.pl

DZIAŁ PRAWNY §

OPINIA KONSULTANTA KRAJOWEGO W DZIEDZINIE PIELEŃNIARSTWA PEDIATRYCZNEGO w sprawie cewnikowania pęcherza moczowego u dzieci z dnia 28.04.2008r.

W związku z licznymi zapytaniami dotyczącymi kompetencji pielęgniarek do wykonywania zabiegu cewnikowania pęcherza moczowego u chłopców, wyjaśniam co następuje.

Nie istnieje akt prawny, który ograniczałby kompetencje pielęgniarek do cewnikowania tylko dziewczynek, a zakazywałby cewnikowania chłopców. Pielęgniarki powinny posiadać wiedzę i umiejętności oraz doświadczenie w stosowaniu zabiegu cewnikowania pęcherza moczowego u dzieci obu płci.

Kierownictwo szpitali dziecięcych, klinik i oddziałów dziecięcych powinno opracować i wdrożyć wewnętrzny standard lub procedurę cewnikowania pęcherza moczowego, w której powinny znaleźć się kompetencje, zadania, umiejętności, wiedza i doświadczenie pielęgniarek i ewentualnie lekarzy w stosowaniu zabiegów cewnikowania pęcherza moczowego.

Niektóre ośrodki przyjęły następujący podział zadań: lekarze przeprowadzają zabiegi cewnikowania chłopców, a pielęgniarki przeprowadzają zabiegi cewnikowania dziewcząt.

Jest to zatem problem organizacyjny, który może być różnie rozwiązany w różnych ośrodkach. Należy pamiętać, że pielęgniarki, które nie nabyły w toku kształcenia wiedzy i umiejętności cewnikowania pęcherza moczowego u chłopców, powinny uzupełnić tę wiedzę w toku kształcenia podyplomowego, nabyć doświadczenie praktyczne, a następnie szpital może nałożyć na nie obowiązki wykonywania w/w zabiegów w praktyce.

Dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek

OPINIA KONSULTANTA KRAJOWEGO W DZIEDZINIE PIELEŃNIARSTWA PEDIATRYCZNEGO w sprawie metod ogrzewania noworodka w oddziałach noworodkowych z dnia 28.04.2008r.

W opiece nad noworodkiem jednym z najistotniejszych celów pielęgnowania jest utrzymanie optymalnej (właściwej) temperatury ciała, gdyż zarówno oziębienie jak i przegrzanie jest niebezpieczne dla noworodka.

W planie opieki pielęgniarka neonatologiczna lub położna powinna uwzględnić takie postępowanie, aby ograniczyć utratę ciepła przez noworodka drogami konwekcji, promieniowania, parowania, przewodzenia.

W przypadku konieczności ogrzania noworodka należy zastosować wełnianą czapkę, skarpetki oraz umieścić noworodka w cieplarce ogrzanej do temperatury o 1° C więcej niż poziom temperatury ciała (kontrolowany co 15 minut, stopniowo zwiększając nastawy do uzyskania normalizacji temperatury ciała noworodka). Tlenoterapia i farmakoterapia na zlecenie lekarza.

W wyposażeniu zatem każdego oddziału noworodkowego powinny być cieplarki (sprawne, planowo przeglądane i serwisowane, myte i dezynfekowane) gotowe do użycia.

Nie należy stosować termoforów, ze względu na duże ryzyko wywołania ciężkich oparzeń. Jeśli obecnie oddziały noworodkowe, w których znajdują się termofory, powinny być bezwzględnie skasowane. Zastosowanie termoforu do ogrzania noworodka w obecnym czasie, przy obecnym poziomie wiedzy jest niezgodne ze sztuką zawodową. Kierownictwo oddziałów noworodkowych, w których stosuje się termofory, powinno zadbać o to, aby zmienić procedury postępowania, a termofory wycofać.

Dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek

GŁÓWNY INSPEKTOR PRACY – odpowiada

W dniu 22 stycznia 2009 roku w Warszawie odbyło się spotkanie Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych z Głównym Inspektorem Pracy – Tadeuszem Zającem. Zamieszczony materiał zawiera odpowiedzi GIP na problemy i pytania zgłaszane podczas spotkania.

Pytania dotyczą problemów, z którymi pielęgniarki i położne stykają się nagminnie, zachęcamy więc do uważnego przeczytania artykułu. (Więcej na stronie NRPIP w zakładce *Aktualności*)

Stosunek pracy

1.W związku z funkcjonowaniem na terenach szpitali firm zewnętrznych, spółek oraz innych podmiotów proszę o wyjaśnienie wątpliwości interpretacyjnych w kontekście zapisów ustawy o zoz-ach oraz ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej w zakresie sposobu organizacji pracy pracowników zoz (pracownicy zatrudnieni w szpitalach a pracownicy firm zewnętrznych) oraz ich odpowiedzialności za wykonywane czynności, koordynowania pracy.

Zgodnie z art. 35 ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007 r. Nr 14, poz.89 ze zm.) minister lub centralny organ administracji rządowej, wojewoda oraz jednostka samorządu terytorialnego a także samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej mogą udzielać zamówienia na świadczenia zdrowotne, zwanego dalej "zamówieniem":

1) niepublicznemu zakładowi opieki zdrowotnej, w zakresie zadań określonych w statucie tego zakładu;

2) osobie wykonującej zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki na zasadach określonych w odrębnych przepisach;

2a) grupowej praktyce lekarskiej i grupowej praktyce pielęgniarek, położnych prowadzącym działalność na zasadach określonych w przepisach odrębnych;

3) osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny, która dysponuje lokalem oraz aparaturą i sprzętem medycznym, odpowiadającymi wymaganiom przewidzianym dla zakładów opieki zdrowotnej, oraz spełnia warunki określone w przepisach o działalności gospodarczej.

Udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy udzielającym i przyjmującym zamówienie, którzy odpowiadają solidarnie za udzielone im świadczenia. Zgodnie bowiem z art. 35 ust 5 cytowanej ustawy odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie udzielający zamówienie i przyjmujący zamówienie.

Nadmienić należy, że zgodnie z art.1 ust.5 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, na terenie publicznego zakładu opieki zdrowotnej:

- 1) zakłady opieki zdrowotnej utworzone przez spółki, stowarzyszenia i fundacje,
- 2) lekarze lub lekarze stomatolodzy wykonujący zawód w formie indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub grupowej praktyki lekarskiej,

3) pielęgniarki lub położne wykonujące zawód w formie indywidualnej praktyki pielęgniarki lub położnej, a także grupowej praktyki pielęgniarek lub położnych,

4) inne podmioty, nie mogą prowadzić działalności polegającej na udzielaniu takich samych świadczeń zdrowotnych, które są udzielane przez ten zakład, z wyjątkiem świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i stomatologii.

Nie ma zatem prawnej możliwości, aby pracownicy opieki zdrowotnej zatrudnieni w niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, prowadzonych w formach prawnych wskazanych przez wyżej wymieniony przepis, wykonywali pracę na terenie publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

W przypadku natomiast zawierania umów cywilnoprawnych (tzw. kontraktów) z podmiotami zewnętrznymi mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego. Zatem zgodnie z nimi oraz zgodnie z obowiązującą w prawie cywilnym zasadą swobody umów i rodzaju zawartej umowy, kształtować się będzie odpowiedzialność zlecającego i przyjmującego zlecenie.

2. Dyrektorzy zoz wymuszają na pielęgniarkach/położnych rezygnację z umów o pracę i zatrudnianie na podstawie umów cywilnoprawnych (dyżury kontraktowe). Jakie są możliwości przeciwdziałania i obrony przed powyższymi działaniami?

Czy w takim przypadku działania dyrektorów zoz mogą stanowić mobbing? Na jakiej podstawie prawnej i faktycznej powinno być oparte powództwo pracownika? Czy w takim przypadku przed wystąpieniem do sądu może być pomocne działanie Państwowej Inspekcji Pracy i w jakim zakresie?

4. Czy i jakie działania zostały/zostaną podjęte przez Państwową Inspekcję Pracy w kwestii zatrudniania własnych pracowników szpitali na podstawie umów cywilnoprawnych przez podmioty zewnętrzne?

W przepisach prawa brak jest regulacji zakazujących zawierania umów cywilnoprawnych. Zasady i tryb zawierania tego typu umów zostały natomiast unormowane w przepisach prawa cywilnego. Ponadto umowy cywilnoprawne, jako umowy zawierane pomiędzy dwiema równorzędnymi stronami stosunku prawnego, cechuje swoboda zarówno w zakresie ich zawierania jak i ukształtowania treści tego stosunku. Ocena czy w konkretnej sytuacji umowa cywilnoprawna została zawarta z naruszeniem przepisów prawa lub czy jej zawarcie jest wynikiem działań mobbingowych należy do sądu.

Pamiętać również należy, że ochroną prawa pracy objęci są tylko pracownicy. Pracownikiem natomiast, w myśl art. 2 Kodeksu pracy (Dz. U. z 1974 r. Nr 24, poz. 141 ze zm.) jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Osoby zaś świadczące pracę na podstawie umów cywilnoprawnych (np. umowy zlecenia, umowy o dzieło) podlegają przepisom prawa cywilnego, nie zaś prawa pracy.

Z uwagi na ograniczoną swobodę pracodawcy w kwestii kształtowania treści stosunku pracy, jego zmian i rozwiązywania, prawo pracy zapewnia bardzo szeroką ochronę pozycji prawnej pracownika. Każda umowa o pracę, w swej treści, nie może bowiem być mniej korzystna dla pracownika, niż postanowienia przepisów prawa pracy. Umowy prawa cywilnego są zaś kształtowane na zasadzie swobodnej woli stron i podlegają tylko niewielkim ograniczeniom prawa - w związku z czym pozycja osoby wykonującej na tej podstawie pracę, może być ukształtowana w sposób bardzo niekorzystny, a dodatkowo nie podlega ona ochronie prawa pracy.

Zgodnie natomiast z art. 22 § 1, 1¹ i 1² Kodeksu pracy, przez nawiązanie stosunku pracy pracownik zobowiązuje się do wykonywania pracy określonego rodzaju na rzecz pracodawcy i pod jego kierownictwem oraz w miejscu i czasie wyznaczonym przez pracodawcę, a pracodawca - do zatrudnienia pracownika za wynagrodzeniem. Zatrudnienie w warunkach określonych wyżej jest zatrudnieniem na podstawie stosunku pracy, bez względu na nazwę zawartej przez strony umowy.

Nie jest dopuszczalne zastąpienie umowy o pracę umową cywilnoprawną przy zachowaniu warunków wykonywania pracy, określonych wyżej. Zgodnie z powyższym umów cywilnoprawnych nie wolno zawierać, jak również nie jest dopuszczalne zastępowanie umów o pracę takimi umowami w sytuacji, kiedy zatrudnienie danej osoby odpowiada warunkom określonym w art. 22 § 1 k.p. W takim przypadku jedyną prawnie dopuszczalną podstawą zatrudnienia winna być umowa o pracę lub inny akt wymieniony w art. 2 k.p. W przypadku zawarcia umowy cywilnoprawnej, która faktycznie nosi cechy stosunku pracy osoba wykonująca pracę na podstawie takiej umowy może zgłosić skargę na

pracodawcę do właściwego okręgowego inspektoratu pracy. Inspektor pracy może bowiem wytoczyć na rzecz zainteresowanej osoby powództwo o ustalenie istnienia stosunku pracy do sądu pracy. Osoba zainteresowana może również sama wystąpić z takim roszczeniem bezpośrednio do sądu pracy, nie zgłaszając skargi do okręgowego inspektoratu pracy, na mocy art. 189 k.p.c.

5. Czy pielęgniarka/położna może pracować na rzecz tego samego świadczeniodawcy (np. szpitala) zatrudniona przez dwóch pracodawców np. dyżur dzienny – zatrudniona na podstawie umowy o pracę przez szpital, a dyżur nocny – zatrudniona na podstawie umowy-zlecenia przez podmiot zewnętrzny, który zawarł umowę ze szpitalem na świadczenie usług pielęgniarskich? W jaki sposób powinien być rozliczany czas pracy w powyższym przypadku?

W obowiązującym stanie prawnym dopuszczalne jest pozostawanie przez jedną osobę w kilku stosunkach prawnych. Możliwe jest zatem świadczenie przez daną osobę pracy na podstawie stosunku pracy jak i umowy cywilnoprawnej zawartych z różnymi podmiotami. Bez znaczenia jest przy tym miejsce w jakim praca na podstawie jednego i drugiego stosunku pracy jest wykonywana.

Nadmienić przy tym należy, że zgodnie z art.1 ust.5 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, którego postanowienia omówiono na str.1-2 w odpowiedzi na pytanie 1 dot. stosunku pracy nie ma prawnej możliwości, aby pracownicy opieki zdrowotnej zatrudnieni w niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej prowadzonej w formach prawnych wskazanych przez wyżej wymieniony przepis, wykonywali pracę na terenie publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

6. Czy pielęgniarka zatrudniona w zoz-ie na podstawie umowy o pracę może być zatrudniona w tym samym zakładzie pracy na podstawie umowy-zlecenia w innym charakterze, np. opiekunki dziecięcej?

Nie ma przeszkód prawnych, aby osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę na stanowisku pielęgniarki, była związana ze swoim pracodawcą umową-zlecenia, na podstawie której, po w/w pracy, opiekowałaby się dziećmi. Przepisy prawa nie zabraniają bowiem, aby pracownik zatrudniony u danego pracodawcy, był jednocześnie jego zleceniobiorcą. Trzeba jednak pamiętać, iż w/w umowa zlecenia nie może stanowić obejścia prawa, co oznacza, że nie może być zawarta np. tylko w takim celu, aby pracodawca nie był zobowiązany do wypłaty dodatków z tytułu pracy w godzinach nadliczbowych.

Czas pracy

2. Czy czas pracy pielęgniarek i położnych zatrudnionych w niepublicznych zoz-ach podlega tym samym zasadom co czas pracy pielęgniarek i położnych zatrudnionych w publicznych zoz-ach.

Ustawa o zakładach opieki zdrowotnej reguluje funkcjonowanie zarówno publicznych jak i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej. Przepisy powołanej ustawy o czasie pracy pracowników tzw. zoz-ów mają zatem zastosowanie również do niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej.

3. Czy oddelegowanie pielęgniarki w czasie pełnienia dyżuru np. na bloku operacyjnym w porze nocnej do pracy na innym oddziale jest zgodne z prawem? Jeśli nie, to jakie działania powinna podjąć pielęgniarka, aby przeciwdziałać takiej praktyce. Pielęgniarka jest zmuszona po zakończeniu operacji przejść na inny oddział i odwrotnie, gdy zaczyna się operacja wzywana jest do asystowania przy operacji.

Pracodawca chcąc polecić pielęgniarkę, która w umowie o pracę ma wpisane jako miejsce świadczenia pracy konkretny oddział przejście (w trakcie trwającego dyżuru) na inny oddział, powinien w tym celu uzyskać zgodę pielęgniarki lub zawrzeć porozumienie. Odmowa zmiany miejsca świadczenia pracy nie może być przy tym podstawą do nałożenia kary czy rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem. Istnieje bowiem prawna możliwość odmowy przez pracownika pracy w innym miejscu niż wskazane w umowie o pracę. W przypadku natomiast ukarania pracownika może on złożyć skargę na pracodawcę do właściwego okręgowego inspektoratu pracy.

W przypadku pielęgniarki, która w umowie o pracę jako miejsce świadczenia pracy ma wpisany szpital, pracodawca może polecić jej przejście z jednego oddziału na drugi. Polecenie takie, przy tak określonym miejscu pracy, mieści się w kompetencjach dyrektywnych pracodawcy.

4. Co oznacza w świetle aktualnych przepisów „nienormowany czas pracy kadry kierowniczej” w świetle przepisów normujących czas pracy pracowników zoz? Jak określić zasady wynagradzania godzin nadliczbowych w odniesieniu do pielęgniarskiej kadry kierowniczej.

Zgodnie z art. 151⁴ Kodeksu pracy kierownikom wyodrębnionych komórek organizacyjnych za pracę w godzinach nadliczbowych przypadających w niedzielę i święto przysługuje prawo do wynagrodzenia oraz dodatku z tytułu pracy w godzinach nadliczbowych w wysokości określonej w art. 151¹ § 1, jeżeli w zamian za pracę w takim dniu nie otrzymali innego dnia wolnego od pracy.

Jednakże, zdaniem Departamentu Prawnego Głównego Inspektoratu Pracy, oddziałowa pielęgniarka nie może być uznana za kierownika wyodrębnionej komórki organizacyjnej. Nie zajmuje ona bowiem samodzielnego stanowiska, a jedynie wykonuje polecenia przełożonych (np. ordynatora). Jest również jedynie zwierzchnikiem określonej grupy pracowników. Zgodnie bowiem z wyrokiem Sądu Najwyższego z dnia 17 listopada 1981 r. (I PR 92/81), wzmianka w umowie o pracę, iż zajmowane przez pracownika stanowisko ma charakter stanowiska kierowniczego, nie ma decydującego znaczenia. O takim zakwalifikowaniu decyduje wyłącznie spełnienie przesłanek przewidzianych w art. 151⁴. Pracownik kierujący komórką organizacyjną, wyodrębnioną w strukturze organizacyjnej zakładu pracy, nie zajmuje stanowiska kierowniczego w rozumieniu przepisów kodeksu pracy, jeśli kieruje on zespołem pracowników przy jednoczesnym wykonywaniu pracy na równi z członkami kierowanego zespołu. Ponadto, jak stanowi wyrok Sadu Najwyższego z dnia 13 stycznia 2005 r. (II PK 114/04), zakres zastosowania art. 151⁴ k.p. nie obejmuje tych kierowników wyodrębnionych komórek organizacyjnych zakładu pracy, których obowiązki nie ograniczają się do organizowania kontroli i nadzorowania czynności pracowników podległej sobie komórki, lecz polegają na wykonywaniu pracy na równi z nimi.

Jeżeli zatem, zgodnie z powyższym, pracownik nie jest uznany za kierownika wyodrębnionej komórki organizacyjnej, do rozliczania jego czasu pracy nie będzie miał zastosowania przepis art. 151⁴ Kp.

5. Czy, a jeżeli tak to, jak zmienia się wymiar czasu pracy i norm zatrudnienia w podmiotach opieki zdrowotnej przekształconych w spółki prawa handlowego?

Forma organizacyjno - prawna zakładu pracy nie ma znaczenia dla wymiaru czasu pracy i normy zatrudnienia, jeżeli zakład ten spełnia przesłanki określone w art. 1 ustawy o zoz, tzn. jest wyodrębnionym organizacyjnie zespołem osób i środków majątkowych utworzonym i utrzymywanym w celu udzielania świadczeń zdrowotnych i promocji zdrowia, a tym samym jest zakładem opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy.

6. Jak obliczyć czas pracy pielęgniarek i położnych za okres przekazywania tzw. raportów

pielęgniarskich (po zakończeniu pracy – dyżuru)? Czy stanowi on nadgodziny? Jeżeli tak to, jak rekompensować wypracowane nadgodziny za czas poświęcony na przekazanie raportów.

Czas przekazywania raportów pielęgniarskich powinien być wliczany do czasu pracy pielęgniarek. Jest to bowiem wykonywanie zadania wynikającego z rodzaju świadczonej pracy. Jeżeli więc przekazanie raportu pielęgniarskiego powoduje przekroczenie obowiązującej pielęgniarkę normy czasu pracy, świadczy ona pracę w godzinach nadliczbowych, za którą otrzymać powinna wynagrodzenie powiększone o stosowny dodatek, zgodnie z art. 151¹ k.p.

Czy pielęgniarka i położna w celu podnoszenia kwalifikacji zawodowych, może i na jakich zasadach skorzystać z urlopu szkoleniowego?

Pracownicy podstawowej działalności służby zdrowia, a zatem również pielęgniarki, mogą korzystać z urlopu szkoleniowego na zasadach określonych w §§ 8-11 w zw. z §1 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej oraz Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 12 października 1993 r. w sprawie zasad i warunków podnoszenia kwalifikacji zawodowych i wykształcenia ogólnego dorosłych (Dz.U.93.103.472 ze zm.).

Zgodnie zatem z §9 ust. 1 cytowanego rozporządzenia, pracownikowi podnoszącemu kwalifikacje zawodowe w formach pozaszkolnych na podstawie skierowania zakładu pracy, przysługuje m.in. - o ile umowa zawarta między nim i zakładem pracy nie stanowi inaczej - urlop szkoleniowy na udział w obowiązkowych zajęciach oraz zwolnienie z części dnia pracy w wymiarze określonym w § 10, płatne według zasad obowiązujących przy obliczaniu wynagrodzenia za urlop wypoczynkowy.

Wymiar urlopu szkoleniowego, zgodnie z § 10 ust. 1, na udział w obowiązkowych zajęciach w ciągu całego okresu trwania nauki na studiach podyplomowych zaocznych wynosi dla pracownika skierowanego do 28 dni roboczych.

Wymiar urlopu szkoleniowego przeznaczonego na przygotowanie się i przystąpienie do egzaminów końcowych dla pracownika skierowanego na:

- 1) wieczorowe i zaoczne studia podyplomowe,
- 2) kursy wieczorowe i zaoczne oraz seminaria,
- 3) samokształcenie kierowane,
- 4) staże zawodowe lub specjalizacyjne odbywane przez pracowników, o których mowa w § 1 ust. 3, wynosi natomiast do 6 dni roboczych i ustalany jest przez zakład pracy w zależności od czasu trwania szkolenia i egzaminów.

Wymiar urlopu szkoleniowego przeznaczonego na udział w obowiązkowych konsultacjach dla pracownika skierowanego na kursy zaoczne wynosi do 2 dni roboczych w miesiącu.

A wymiar urlopu szkoleniowego przeznaczonego na udział w konsultacjach dla pracownika skierowanego, odbywającego samokształcenie kierowane, wynosi do 3 dni roboczych w całym okresie samokształcenia.

W przypadku natomiast pracownika skierowanego na wieczorowe studia podyplomowe oraz na kursy i seminaria przysługuje zwolnienie z części dnia pracy nieprzekraczające 5 godzin tygodniowo, jeżeli czas pracy nie pozwala na punktualne przybycie na zajęcia.

Pracownikom podstawowej działalności służby zdrowia oraz nauczycielom akademickim i pracownikom naukowym świadczącym usługi w zakresie podstawowej działalności służby zdrowia, ze względu na specyfikę szkolenia, przysługuje ponadto urlop szkoleniowy na czas trwania obowiązkowych zajęć wynikających z określonych form dokształcania lub doskonalenia w służbie zdrowia.

Zgodnie natomiast z § 11 zd. 1 rozporządzenia pracownikowi podejmującemu naukę w formach pozaszkolnych bez skierowania może być udzielony urlop bezpłatny i zwolnienie z części dnia pracy bez zachowania prawa do wynagrodzenia, w wymiarze ustalonym na zasadzie

porozumienia między zakładem pracy i pracownikiem.

Bezpieczeństwo i higiena pracy

1. Jak egzekwować od pracodawców zabezpieczenie w środki ochrony osobistej dla pielęgniarek i położnych? Czy w takiej sytuacji może być pomocne działanie Państwowej Inspekcji Pracy? Jakiego rodzaju działania może podjąć Państwowa Inspekcja Pracy w stosunku do pracodawców, którzy nie zapewniają pracownikom odzieży ochronnej i odzieży roboczej?

Zgodnie z artykułem 237⁹ § 1 i 2 Kodeksu pracy pracodawca nie może dopuścić pracownika do pracy bez środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego, przewidzianych do stosowania na danym stanowisku pracy. Pracodawca jest obowiązany zapewnić, aby stosowane środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze posiadały właściwości ochronne i użytkowe.

Inspektorzy pracy w razie stwierdzenia naruszeń powyższych przepisów podejmują środki prawne, tj. m.in. wydają decyzje nakazowe.

1. Czy i jak Państwowa Inspekcja Pracy zamierza rozwiązać problem schorzeń dolnej części kręgosłupa w sektorze opieki zdrowotnej wynikający z nadmiernego obciążenia pracą pielęgniarek, braku odpowiedniego sprzętu i udogodnień dla pacjentów?

W ramach naszych kompetencji będziemy prowadzić nadal intensywną kampanię promocyjną wśród pracodawców sektora opieki zdrowotnej.

Natomiast podczas kontroli będziemy egzekwować przestrzeganie przepisów i zasad bhp, stosując odpowiednie środki prawne.

Informujemy

o wejściu w życie **Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lutego 2009 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego trybu postępowania w sprawach wpisu do rejestrów indywidualnych praktyk pielęgniarek, położnych, indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarek, położnych i grupowych praktyk pielęgniarek, położnych.**

Zainteresowanych zachęcamy do analizy w/w Rozporządzenia.

Jednocześnie pragniemy poinformować, iż wysokość składki członkowskiej w odniesieniu do osób prowadzących praktykę indywidualną na własny rachunek oraz innych osób nie wymienionych w pkt 1-3 Uchwały nr 13 IV Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 10.12.2003 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału, a spełniających warunki określone w §1 w 2009 r. wynosi 16,60zł miesięcznie

REFERATY

cd. Rozmyślania o czym warto pamiętać

Nasz kontakt z Ojcem Ludwikiem trwał przez cały IV rok studiów. Zawsze w wolnych chwilach, ciągnęło nas do duszpasterstwa akademickiego na ul. Złotą 9.

Zbliżała się I pielgrzymka Ojca Świętego do Polski w dniach 2 – 10 czerwca 1979 roku. Ojciec Ludwik obiecał nas zabrać w góry, gdzie miał przyjaciół w Czarnym Dunajcu. Chętnym na wyjazd zakomunikował, by zabrać ze sobą pieniądze na podróż, do jedzenia co kto ma, a resztą się nie martwić. Tym razem pojechałam z koleżanką Helenką. Wsiadliśmy do nocnego pociągu relacji Lublin – Kraków. Było nas około 20 osób, studenci różnych uczelni Lublina i mała grupka tzw. „małolatów”, czyli młodzież po maturze. Podróż obfitowała w wiele ciekawych wydarzeń, rozmów i żartów, bo z „naszym Ojczulkiem” można było porozmawiać o wszystkim. Ja z Helenką jako najstarsze, a do tego „strzykawki”, odpowiedzialne byłyśmy za wyżywienie wszystkich, więc do naszego przedziału znoszono żywność, a my robiłyśmy nieskończoną ilość kanapek. Rano 7 czerwca dotarliśmy do Kalwarii Zebrzydowskiej. Kiedy szliśmy w stronę sanktuarium, papieski helikopter wylądował obok nas (po drugiej stronie ogrodzonej drogi), tak, że mogliśmy zobaczyć wysiadającego Papieża Jana Pawła II. Msza Święta była odprawiana przed sanktuarium. Pagórkowaty teren przed kościołem był „oblepiony” ogromną rzeszą ludzi. Dla Ojca Świętego Kalwaria Zebrzydowska była miejscem szczególnym. Tu pielgrzymował jako mały chłopiec z rodzicami, potem z ojcem i wiele razy jako ksiądz, biskup, kardynał Krakowa – by w ciszy i spokoju, chodząc po drózkach Męki Pańskiej, modlić się i medytować. W swojej homilii nawiązał do znaczenia tego sanktuarium w Jego życiu i w życiu całego kościoła oraz prosił wiernych o modlitwę zarówno za życia jak i po śmierci.

Po zakończonym nabożeństwie wierni zaczęli się rozchodzić. Myśmy się nie spieszyli i spotkała nas ogromna nagroda. Wychodząc prawie ostatni z sanktuarium, zauważyliśmy zjeżdżający, odkryty jeszcze wtedy samochód i stojącego w nim Ojca Świętego. Konsternacja wielka – tylko my, grupa młodych ludzi z tabliczką Lublin i Ojciec Święty. Nasz przewodnik zaczął lamentować: a to, że On jest bez stroju zakonnego, a to, że nie mamy kwiatów, a w końcu stwierdził, że my młodzi jesteśmy jak kwiaty, a Papież coraz bliżej podjeżdżał do nas. Wyciągnął do nas ręce i spytał – „studenci z Lublina?” – a my gromkim głosem „tak” odpowiedzieliśmy i z uśmiechem nas pobłogosławił. Czuliśmy się bardzo szczęśliwi i ogromnie wyróżnieni.

Z Kalwarii Zebrzydowskiej Ojciec Święty udał się do Wadowic, a pielgrzymi i my za Papieżem, wszak po to przyjechaliśmy tutaj. Na dworcu autobusowym w Kalwarii było przygotowanych bardzo dużo autobusów, które zabrały wszystkich chętnych do Wadowic. /Trzeba przyznać, że ówczesne władze zadbały o to/.

Wadowice – rodzinne miasto Ojca Świętego. Pamiętam główną trasę wiodącą do kościoła pod wezwaniem

Ofiarowanie Najświętszej Marii Panny, która na chwilę przyozdobiona była białymi i czerwonymi goździkami leżącymi po bokach i po środku jezdni. Ojca Świętego witał Jego dawny nauczyciel, ksiądz Zacher. W homilii Papież zwracał się bardzo ciepło i serdecznie do swoich nauczycieli, kolegów gimnazjalnych, znajomych. Po Mszy Świętej i odjeździe Papieża ludzie zaczęli podnosić z jezdni kwiaty – ja również wzięłam czerwony goździk, który zasuszony przechowuję do dziś jako najcenniejszą pamiątkę tamtych chwil.

Ojciec Ludwik zgodnie z obietnicą postanowił nakarmić swoją „trzódkę”. Kupił nam wszystkim kiełbasę na gorąco, chleb, musztardę. Przed spożyciem odmówił modlitwę dziękczynną „Panie Boże, dziękujemy Ci za te dary, które z Twojej hojności spożywać będziemy. Panie Boże nie patrz, że takie drogie” – tu machnął ręką i dalej kontynuował. Zbliżał się wieczór i Ojciec Ludwik zabrał nas do Czarnego Dunajca, gdzie u jego przyjaciół mieliśmy zapewniony nocleg i wyżywienie. Nasz gospodarz przygotował się na tak niezwykłych gości. Na dole w dużej kuchni na piecu węglowym stał duży czajnik wielkości wiadra z gotującą się wodą na herbatę, obok na ławce leżało bardzo dużo okrągłych bochenków chleba ułożonych jeden na drugim prawie do sufitu i tyleż samo kostek masła. Dziewczyny zaczęły przygotowywać kolację. Ojciec Ludwik zniknął z gospodarzem w dużym domu. Po kolacji zmęczone towarzystwo zaczęło przygotowywać się do snu. W pokojach na górze spały dziewczyny, na dole chłopcy. Drzwi wejściowe do domu były cały czas otwarte, gdyż Ojciec Ludwik podał adres swoich przyjaciół w Czarnym Dunajcu i całą noc dojeżdżali studenci z Lublina tak, że następnego dnia było nas około 40 osób.

Rano 8 czerwca po raz pierwszy uczestniczyłam we Mszy Świętej odprawianej w domu. Niesamowite przeżycie, większe doznania duchowe niż w kościele. Ojciec Święty tego dnia był w Oświęcimiu a my mieliśmy dzień wolny. Zwiedzaliśmy okolice Czarnego Dunajca i przygotowaliśmy się do spotkania z Papieżem w Nowym Targu. Następnego dnia o godz. 3 rano wyruszyliśmy z miejscowymi ludźmi, którzy na ten czas byli poubierani w swoje piękne stroje, odświętne stroje góralskie, zarówno mężczyźni jak i kobiety oraz dzieci. Pielgrzymka była rozmodlona, odmawialiśmy różaniec, śpiewaliśmy „Godzinki” i inne pieśni. Zauważyłam jak z mijanych małych miejscowości i zagród dołączali do nas górale tak, że grupa nasza powiększała się w miarę zbliżania do Nowego Targu. Niebawem dotarliśmy do nowo powstałego lotniska, podzielonego na sektory i wypełnionego już ogromną rzeszą wiernych. Z daleka widziałam przygotowany dla Najdostojniejszego Gościa ołtarz – szafas i figurę Matki Boskiej Ludźmierskiej, Królowej Podhala, przyniesionej przez wiernych z sanktuarium w Ludźmierzu. Z mikrofonów rozbrzmiewał głos księdza moderatora

nawołujący, by Ojca Świętego przywitać najpiękniej, wszak jest jednym z nas, lecz „Najdostojniejszym Gazdą Świata”. Atmosfera była podniosła, grały kapele góralskie i mimo ogromnej rzeszy ludzi, trwało modlitewne czuwanie. W Nowym Targu po raz pierwszy śpiewano Ojcu Świętemu „100 lat” w innym, nieznanym wówczas brzmieniu – ciarki chodziły po plecach.

Papież szybko zawładnął milionem serc, zwracając się do górali ich gwarą, huczało od braw. Podczas Mszy Świętej była piękna, słoneczna pogoda. Słońce przypiekało i to mocno. Po skończonej liturgii i pożegnaniu Ojca Świętego rozpoczęła się prawdziwa ulewa – „sikawica”. Górale mówili, że to góry płaczą po swoim Pasterzu. Przemokliśmy do suchej nitki. Dowiedzieliśmy się, że z powodu ulewy i ogromnej ilości ludzi, chroniących się na dworcu od deszczu, pociągi nie mogły wjechać na stację. Przekonaliśmy Ojca Ludwika, by wrócić piechotą do Czarnego Dunajca. Nie tylko my szliśmy w powrotną stronę pielgrzymką, szli z nami górale. Słysząc było jak mówili między sobą: „Do Warszawy Ojciec Święty przyjechał, bo musiał”, „Do Krakowa przyjechał, bo musiał, a do nas przyjechał bo chciał”.

Ps. Po latach dowiedziałam się, że Kardynał Karol Wojtyła, przyjeżdżając nocnym pociągami z Krakowa do Lublina, najpierw swoje kroki kierował do bazyliki Ojców Dominikanów, gdzie modlił się przed relikwiami Drzewa Krzyża Świętego, potem jadł śniadanie z zakonnikami i dopiero podążył na zajęcia ze studentami do Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego.

mgr Elżbieta Stocka

USTALANIE TERMINÓW W PRAWIE PRACY

Terminy określone w przepisach obowiązują zarówno pracownika jak i pracodawcę. W wielu przypadkach znajomość terminów w relacjach z pracodawcą, a ich niezachowanie może powodować niekorzystne konsekwencje.

Terminy w prawie pracy liczy się w dniach, tygodniach i miesiącach. W przepisach Kodeksu pracy, poza pewnymi wyjątkami, np. dotyczącymi obliczania okresów wypowiedzenia – nie podano sposobu ich obliczania. W związku z brakiem unormowania tej sprawy w przepisach prawa pracy, stosuje się odpowiednio przepisy kodeksu cywilnego regulujące ogólne kwestie obliczania terminów.

W Kodeksie pracy w wielu przypadkach terminy na złożenie oświadczeń woli wywołujących skutki prawne określa się w dniach. Może to być okres 7-u lub 14-u dni, co w potocznym rozumieniu oznacza tydzień lub 2 tygodnie. W myśl art. 111 k.c., termin oznaczony w dniach kończy się z upływem ostatniego dnia. Ponadto, jeżeli początkiem terminu oznaczonego w dniach jest pewne zdarzenie, nie uwzględnia się przy obliczaniu terminu dnia, w którym to zdarzenie nastąpiło. Przykładowo: odwołanie od wypowiedzenia umowy o pracę należy wnieść do sądu pracy w ciągu 7-u dni od daty doręczenia wypowiedzenia; wypowiedzenie doręczono w poniedziałek 02 lutego 2009 r.; termin wniesienia odwołania do sądu pracy upływa w poniedziałek 09 lutego 2009 r.

W przypadku terminów liczonych w tygodniach, miesiącach i latach stosuje się regulacje zawarte w art. 112 k.c. Zgodnie z tym przepisem termin oznaczony w tygodniach, miesiącach lub latach kończy się z upływem dnia, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniu terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było – w ostatnim dniu tego miesiąca. Np: 2-tygodniowy bieg terminu rozpoczynający się we wtorek 03 lutego, upływa we wtorek 17 lutego; miesięczny rozpoczynający

Dotarliśmy do domu o godz. 22, po drodze wyschliśmy i nikt z nas nawet nie miał kataru. Następnego dnia po śniadaniu i serdecznym podziękowaniu za gościnność oraz pożegnaniu, wróciliśmy cali i zdrowi, a przy tym ogromnie radośni, do Lublina. W drodze powrotnej prawie cały czas śpiewaliśmy pieśni religijne, „Barkę” też.

Kończył się czas moich studiów i kontaktów z duszpasterstwem akademickim. W listopadzie 1979 roku, po otrzymaniu, dyplomu magisterskiego, poszłam na ul. Żółtą, by się pożegnać z Ojcem Ludwikiem. Niestety został przeniesiony do innego miasta i nigdy więcej nie spotkałam się z tym Wielkim Człowiekiem. Nie mam też żadnego zdjęcia z tamtej pielgrzymki, nikt nie miał aparatu fotograficznego. Przeżycie tamtych lat i wydarzeń związanych z duszpasterstwem akademickim oraz Ojcem Świętym zapadły głęboko w sercu i umyśle. Czasami, te piękne chwile, jak taśma filmowa przesuwały się przed oczyma mojej duszy. Wszystkie otrzymane kwiaty po swoim magisterium złożyłam na stopniach ołtarza bazyliki pod wezwaniem Świętego Stanisława w Lublinie, prowadzonej przez zakon Dominikanów, dziękując Panu Bogu za studia i wspaniałego duszpasterza Ojca Ludwika.

się 03 lutego, upływa 03 marca; roczny rozpoczynający się 03 lutego 2009 r., upływa 03 lutego 2010 r., przy czym roczny termin, którego bieg rozpoczyna się w roku przestępnym 29 lutego, upływa 28 lutego w roku nieprzestępnym.

Warto wiedzieć, że w przypadku wypowiedzenia umowy o pracę nie mają zastosowania reguły obliczania terminu z art. 112 k.c. Zgodnie z art. 30 § 2¹ k.p., okres wypowiedzenia umowy o pracę obejmujący tydzień lub miesiąc albo ich wielokrotność kończy się odpowiednio w sobotę lub w ostatnim dniu miesiąca. Np: przy miesięcznym okresie wypowiedzenia, jeżeli wypowiedzenie złożono 27 marca, umowa o pracę ulegnie rozwiązaniu 30 kwietnia. Jeżeli wypowiedzenie złożono 01 marca, umowa o pracę ulegnie rozwiązaniu nie 01 kwietnia, lecz z końcem kwietnia. Wynika to z faktu, że okres wypowiedzenia zaczyna biec od chwili złożenia oświadczenia woli w postaci wypowiedzenia, kończy się natomiast w terminach oznaczonych ustawowo, czyli w sobotę lub ostatni dzień miesiąca i musi zawrzeć w sobie odpowiednią wielokrotność tygodni lub miesięcy kalendarzowych.

Sposób liczenia terminów określony w Kodeksie cywilnym nie ma zastosowania do obliczania okresów, od których zależy nabycie uprawnień pracowniczych np. nabycie prawa do urlopu wypoczynkowego, nabycie prawa do nagrody jubileuszowej. Zgodnie z orzecznictwem Sądu Najwyższego na potrzeby liczenia terminów, od których zależy nabycie uprawnień pracowniczych przyjmuje się, że miesiąc czy rok mija w dniu poprzedzającym nazwą lub datą dzień, od którego liczymy dany okres, np: tydzień – od środy do wtorku, miesiąc – od 12 lutego do 11 marca, rok – od 12 lutego 2009 r. do 11 lutego 2010 r.

mgr prawa Jolanta Gregor

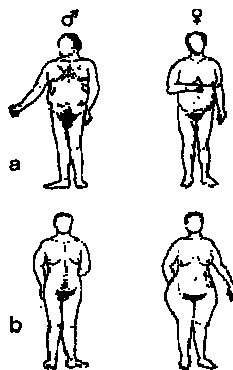
Pielęgniarka Oddziału Otolaryngologicznego WSzS w Białej Podlaskiej

OTYŁOŚĆ I JEJ PROFILAKTYKA

Otyłość jest jedną z najbardziej powszechnych chorób cywilizacyjnych występujących na świecie. Potwierdzają to statystyki, które pokazują nam, że w ciągu 20 lat występowanie otyłości wzrosło trzykrotnie. Według WHO otyłość uznawana jest za najpoważniejszy problem społeczeństwa. Obecnie na świecie problemy z nadmierną masą ciała ma 1/3 dorosłych i 6% dzieci. Występowanie nadwagi i otyłości w Polsce stało się bardzo poważnym problemem zdrowotnym. Ocenia się, że nadmierna masa ciała u dorosłych osób wynosi 50- 60 %, natomiast u dzieci i młodzieży 15- 20 %.

Otyłość charakteryzuje się nadmiernym nagromadzeniem tkanki tłuszczowej w organizmie i zwiększeniem masy ciała powyżej wartości prawidłowych dla danej grupy wiekowej. Wyróżnić można dwa typy otyłości (rys. 1):

1. Otyłość androidalna (brzuszną, trzewną)- charakterystyczna jest dla mężczyzn. W tym typie otyłości tkanka tłuszczowa gromadzi się w jamie brzusznej, oraz na klatce piersiowej, ramionach, karku i podbródku. Otyłość tę rozpoznaje się wówczas, kiedy obwód talii jest większy do obwodu bioder. Prowadzi do rozwoju cukrzycy typu 2, udaru mózgu, chorób sercowo-naczyniowych, nadciśnienia tętniczego, podwyższonego stężenia fibrynogenu we krwi (tendencja do tworzenia zakrzepów we krwi) i kwasu moczowego.



Rys. 1 Typy otyłości, a) otyłość brzuszna, b) otyłość pośladkowo- udowa.

2. Otyłość ginoidalna (pośladkowo-udowa)- charakterystyczna jest dla kobiet. U mężczyzn związana jest z małym rozwojem mięśni i owłosienia. W tym typie tkanka tłuszczowa nadmiernie gromadzi się w okolicy ud, bioder, pośladków, wżgórka łonowego, brzucha, często również na sutkach. O otyłości tej mówimy wtedy, gdy stosunek obwodu talii do obwodu bioder jest mniejszy. Głównymi schorzeniami, które przypisuje się temu typowi są między innymi: żylaki podudzi, zwyrodnienia układu kostno - stawowego, zapalenie kości i stawów.

Obecnie najczęściej używanym wskaźnikiem do oceny prawidłowej masy ciała jest BMI (ang. Body Mass Index) nazywany również wskaźnikiem Qeteleta. BMI oblicza się dzieląc masę ciała rzeczywistą w kilogramach przez wysokość (w metrach) podniesioną do kwadratu.

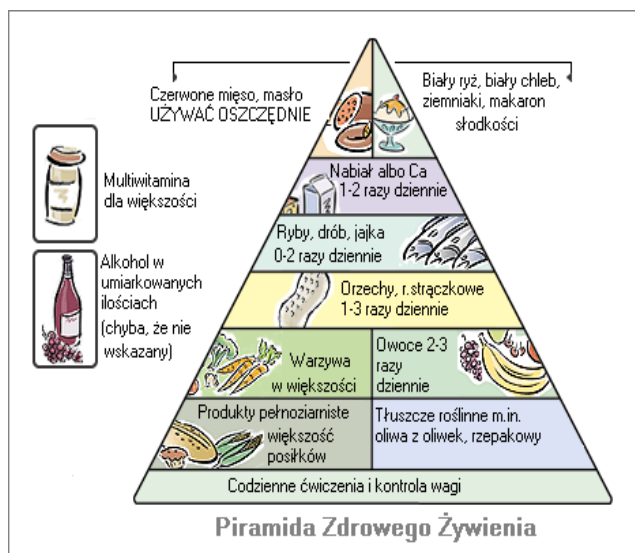
$$BMI = \frac{\text{masa ciała (kg)}}{[\text{wzrost(m)}]^2}$$

Warto podkreślić również, że wskaźnik BMI wzrasta wraz z wiekiem do 60- 65 roku, a w następnych latach obniża się. Wskaźnik BMI pozwala nam na określenie prawidłowej masy ciała ale również, dzięki niemu możemy ustalić, czy u danej osoby występują zaburzenia związane z masą ciała. Wartości BMI przedstawione są w tabeli 1.

Tabela 1. Klasyfikacja zaburzeń według wskaźnika BMI

Klasyfikacja zaburzeń masy ciała	BMI (Body Mass Index)
Waga prawidłowa	18,5- 24,9
Nadwaga	25,0- 29, 9
Otyłość 1°	30,0- 34,9
Otyłość 2°	35.0- 39.9
Otyłość 3°	> 40,0

Zapobieganie otyłości jest ważnym elementem szczególnie u osób mających tendencje do gromadzenia nadmiernej ilości tkanki tłuszczowej. Każda osoba powinna mieć świadomość jak ciężkim problemem zdrowotnym jest otyłość i jej skutki jakie za sobą niesie. Aby nie dopuścić do wystąpienia tak poważnego problemu zdrowotnego jakim jest otyłość należy stosować profilaktykę. Jednym z najważniejszych sposobów zapobiegania i leczenia otyłości jest systematyczna aktywność fizyczna. W połączeniu z prawidłowo zbilansowaną dietą pomaga łatwiej osiągnąć ujemny bilans energetyczny.



Aktywność fizyczna podnosi tempo spoczynkowej przemiany materii, zwiększa metaboliczną aktywność tkanki tłuszczowej, co przyczynia się do redukcji tkanki tłuszczowej i zapobiega jej gromadzeniu. Najskuteczniejsze są ćwiczenia kardio o umiarkowanej intensywności, wykonywane regularnie np. biegi, spacer, jazda na rowerze. Minimalna dawka ruchu wykonywana w celach profilaktycznych jest sprawą indywidualną. Różni się w zależności od wieku, płci, rodzaju wykonywanej pracy, wagi i wzrostu. WHO zaleca, aby mężczyzna maszerował codziennie na dystansie 9 km, a kobieta na dystansie 5 km albo codziennie po 10 minut, ale w intensywności wynoszącej 80% (w stosunku do intensywności maksymalnej- 100%).

Rys.2. Piramida zdrowego żywienia

Powinny pokrywać 50- 70% dobowego zapotrzebowania na energię. Należy je spożywać głównie w postaci skrobi występującej w produktach zbożowych, ziemniakach, nasionach strączkowych oraz w postaci warzyw i owoców. Ilość błonnika w dziennej dawce pokarmowej powinna wynosić 27-40g. Błonnik przyczynia się między innymi do poprawy perystaltyki oraz obniżenia stężenia cholesterolu.

Tłuszcze powinny dostarczyć 25-30% energii codziennego pożywienia. Kwasy tłuszczowe nasycone, których źródłem są tłuszcze zwierzęce nie powinny przekraczać 10% energii, wielonasycone około 6-7%, a jednonasycone 10-20%.

Człowiek dorosły, zdrowy, o prawidłowej masie ciała powinien spożywać 0,8-1 g białka na kg masy ciała. Energia pochodząca z białek powinna stanowić 12-15% dobowego zapotrzebowania energetycznego.

Ważne jest, aby dieta była urozmaicona i dostarczała potrzebnych dla organizmu witamin. Powinna ona uwzględniać:

- około 5 posiłków dziennie,
- spożycie śniadania (zmniejsza to objadanie w ciągu dnia i wieczorem),
- przestrzeganie stałych godzin spożywania pokarmów,
- małe porcje posiłków,
- przestrzeganie przewidzianej dla wieku i płci kaloryczności posiłków,
- dużą ilość warzyw i owoców,
- picie dużej ilości wody, zielonej i czerwonej herbaty (przyspieszają metabolizm),
- unikanie słodczy, napojów gazowanych, fast-foodów, potraw smażonych i duszonych,
- ostatni posiłek należy zjeść około 3-4 godziny przed snem,

Połączenie zdrowej diety i systematycznej aktywności fizycznej jest najlepszą metodą zapobiegającą wystąpieniu otyłości oraz najlepszym sposobem na powrót do prawidłowej masy ciała.

Autorki

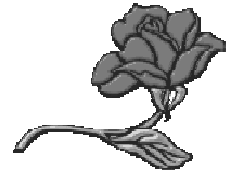
Polakowska Anna, Syta Magdalena
Studentki Pielęgniarstwa PWSZ

Pragnę złożyć serdeczne podziękowania
pielęgniarskiemu zespołowi NZOZ OMSz i Opieki w Domu Chorego „VITA”
z Białej Podlaskiej
za życzliwość i profesjonalną opiekę do ostatnich chwil życia
Śp. Stanisławy Kowalczyk
W imieniu Rodziny Elżbieta Celmer vel Domańska

Z żałobnej karty...

*„Umarłych wieczność dotąd trwa,
Dokąd pamięć ich się płaci
Chwiejna waluta nie ma dnia
By ktoś wieczności swej nie stracił”*

W. Szymborska



*„Kochany człowiek nigdy nie umiera.
Żyje wciąż w myślach, słowach i wspomnieniach”*

Pani Annie Żyluk

szczerze wyrazy współczucia
z powodu śmierci **BRATA**
składają pielęgniarki Oddziału Otolaryngologicznego
WSzS w Białej Podlaskiej

„Nie umiera Ten, kto żyje w sercach i pamięci innych”



Pani Jolancie Kaliszuk

szczerze wyrazy współczucia
z powodu śmierci **TEŚCIOWEJ**
składają pielęgniarki
Oddziału Otolaryngologicznego
WSzS w Białej Podlaskiej

*„Spieszmy się kochać ludzi
Tak szybko odchodzą”*



Pani Joannie Skiba

szczerze wyrazy współczucia
z powodu śmierci **TEŚCIA**
składają pielęgniarki Oddziału
Otolaryngologicznego
WSzS w Białej Podlaskiej

„Nie odchodzi Ten, kto pozostaje w sercach bliskich...”



Koleżance Beacie Mróz

wyrazy współczucia z powodu śmierci **BABCI I TATY**
składają koleżanki z NZOZ OMS i Opieki w Domu
Chorego „VITA”

„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”



Pielęgniarce Katarzynie Makule

wyrazy współczucia z powodu śmierci **OJCA**
składają Pielęgniarka Oddziałowa i koleżanki z Oddziału
Chirurgii WSzS w Białej Podlaskiej

*„Nie odchodzi Ten, kto pozostaje w sercach
bliskich...”*



Pielęgniarce Marii Kalinowskiej

Wyrazy współczucia
z powodu śmierci **OJCA**
składają Pielęgniarka Oddziałowa i koleżanki z Oddziału
Chirurgii WSzS w Białej Podlaskiej

„Nie umiera Ten, kto żyje w sercach i pamięci innych”



Koleżance Dorocie Sobechowicz

Serdeczne wyrazy współczucia
Z powodu śmierci **MAMY**
składają współpracownicy z Oddziału
Anestezjologii i Intensywnej Terapii
WSzS w Białej Podlaskiej



„Nie odchodzi Ten, kto pozostaje w sercach bliskich...”

Pielegniarce Oddziałowej Oddziału Pulmonologii z SPZOZ w Radzynie Podlaskim **Krystynie Hreńczuk**
Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci **MATKI** składają koleżanki z oddziału



„Życie to czas, w którym szukamy Boga Śmierć to czas, w którym Go znajdujemy Wieczność to czas, w którym Go posiadamy”
Pielegniarce Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii z SPZOZ w Radzynie Podlaskim **Teresie Wierzchowskiej**
Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci **MATKI** składają koleżanki z oddziału



„Kochany człowiek nigdy nie umiera. Żyje wciąż w myślach, słowach i wspomnieniach”

Pielegniarce Oddziałowej Oddziału Wewnętrznego z Kardiologią z SPZOZ w Radzynie Podlaskim **Halinie Kułak**
Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci **MATKI I TEŚCIOWEJ** składają pielęgniarki z oddziału



„Nie odchodzi Ten, kto pozostaje w sercach bliskich...”

Pielegniarce **Bożenie Mikitiuk**
Głębokie wyrazy współczucia z powodu śmierci **OJCA** składają współpracownicy Bloku Operacyjnego SP ZOZ w Radzynie Podlaskim



„Kochany człowiek nigdy nie umiera. Żyje wciąż w myślach, słowach i wspomnieniach ”

Barbarze Bober Pielegniarce Oddziałowej Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym SP ZOZ w Radzynie Podlaskim
Głębokie wyrazy współczucia z powodu śmierci **OJCA** składają koleżanki z oddziału



„Kochany człowiek nigdy nie umiera. Żyje wciąż w myślach, słowach i wspomnieniach ”

Koleżance **Danucie Bednarczyk** wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci **TATY** składają współpracownicy z Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej



*Nie stój nad mym grobem i nie roń łez.
Nie ma mnie tam; nie zasnąłem też.
Jestem tysiącem wiatrów dmących.
Jestem diamentowym błyskiem na śniegu lśniącym.
Jestem na skoszonym zbożu światłem promiennym.
Jestem przyjemnym deszczem jesiennym.
Kiedy tyś w porannej ciszy zbudzony,
Jestem ruchem - szybkim, wznoszonym,
Ptaków cichych w locie krążących.
Jestem łagodnym gwiazd blaskiem nocnym.
Nie stój nad mym grobem i nie roń łez.
Nie ma mnie tam; nie zasnąłem też.
Nie stój nad mym grobem i nie płacz na darmo.
Nie ma mnie tam. Ja nie umarłem.*

Mary Frye

Redwood Resources (Group) Ltd przedstawiciel renomowanych domów opieki
na terenie Wielkiej Brytanii poszukuje:

- ***Pielęgniarek/ Pielęgniarzy (Registered Nurses)***

Oferujemy:

- Interesującą pracę w ambitnym i dynamicznym zespole
- Zarobki od 10.0 do 14.0 GBP na godzinę
- Legalną pracę i umowę podpisywaną bezpośrednio z brytyjskim pracodawcą
- Zapewnione miejsce zakwaterowania oraz umowę na czas nieokreślony
- Opiekę konsultanta oraz pomoc w załatwieniu spraw związanych z pobytem w UK

Wymagania:

- Rejestracja w Angielskiej Izbie Pielęgniarek - NMC (numer PIN)
- Dobra znajomość języka angielskiego
- Kilkuletnie doświadczenie zawodowe w pracy jako pielęgniarka w Polsce lub UK
- Empatia oraz wysoka kultura osobista
- Odpowiedzialność i dojrzałość
- Gotowość do podjęcia pracy w ciągu miesiąca

Osoby zainteresowane prosimy o przysłanie CV w języku angielskim na adres: monika.tomczyk@redwood-resources.co.uk lub kontakt telefoniczny pod numerem telefonu: 00 44 1603 618 884.

Email: monika.tomczyk@redwood-resources.co.uk

Tel: +44 16 03 618 884



STAFFING SPECIALISTS
Sackville Place, 44 - 48 Magdalen Street,
Norwich NR3 1JU
United Kingdom