

MIESIĘCZNIK

# BIULETYN INFORMACYJNY

ISSN 1234-0049



Biuletyn informacyjny wydawany przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie



12 maja  
Międzynarodowy  
Dzień Pielęgniarki

8 maja  
Dzień Położnej



**Kwiecień 2011r**

42-200 CZĘSTOCHOWA, UL. PUŁASKIEGO 25



# IV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych V kadencji

## 24 marca 2011 rok



## W NUMERZE:

Życzenia

Okręgowy Zjazd PiP

Wybory

Uchwały OR i Prezydium

Kalendarium

Konferencje

Umowa o pracę czy kontrakt

Informacje

Biblioteka

**Biuletyn informacyjny wydawany przez  
Okręgową Radę Pielęgniarek  
i Położnych w Częstochowie**

(Uchwała nr 5 III Okręgowego Zjazdu PiP w Cz-wie)

**Adres Redakcji:**  
UL. PUŁASKIEGO 25 - IV PIĘTRO  
W BUDYNKU FIRMY „PRZEMYSŁÓWKA” S.A.  
(róg ul. Kopernika i Pułaskiego w pobliżu Akademii Polonijnej)

Tel./fax 034-324-51-12, 034-361-30-18  
0-503-008-946

**Ośrodek szkoleniowy:**  
tel. 519 86 21 86

sekretariat@oipip.czest.pl  
www.oipip.czest.pl

MILLENIUM BANK  
nr: 82 1160 2202 0000 0001 2869 0101

**Redakcja:**  
Redaktor Naczelny      Maria Szymanek

z-ca Redaktora  
Naczelnego      Halina Synakiewicz

Sekretarz Redakcji      Barbara Płaza

Redakcja zastrzega sobie prawo doboru materiałów do publikacji, jednocześnie redakcja nie zwraca materiałów nie publikowanych. Za błędy powstałe w czasie druku nie ponosimy odpowiedzialności.

Odpowiedzialność za zawartość merytoryczną artykułów ponosi autor

ISSN 1234-0049

**Skład i druk:**  
„BiRaKo”

Ul. Kościuszki 13  
42-200 Częstochowa  
birako@o2.pl  
Nakład 1000 szt.



Częstochowa, 7 kwietnia 2011



Wszystkim Pracownikom Służby Zdrowia z okazji Ich Święta składamy najserdeczniejsze życzenia - pomyślności i wytrwałości.

Jednocześnie dziękujemy za wysiłek i poświęcenie w tej trudnej i odpowiedzialnej pracy. Ratując życie i zdrowie drugiego człowieka zasługujecie na najwyższe uznanie.

Dzięki Waszej pracy, zaangażowaniu, wiedzy, doświadczeniu i umiejętnościom możemy czuć się bezpiecznie.

Wiele satysfakcji z wykonywanej pracy życzą

Prezydent Miasta Częstochowy  
Krzysztof Matyjaszczyk

Przewodniczący Rady Miasta Częstochowy  
Marek Balt



### ***Szanowne Koleżanki i Koledzy!***

*Na wstępie chciałabym złożyć wszystkim Pielęgniarkom i Położnym serdeczne życzenia z okazji zbliżających się naszych świąt:*

*8 maja – Dzień Położnej*

*12 maja – Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki*

*Życzę Wszystkim dużo zdrowia, radości, uśmiechu, zadowolenia i satysfakcji z wykonywanego zawodu oraz spełnienia najskrytszych marzeń.*

*Pragnę poinformować, iż dnia 07 maja 2011r. o godz. 9.30 na Jasnej Górze w Kaplicy Matki Bożej odbędzie się uroczysta Msza Święta połączona z poświęceniem Sztandaru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.*

*Zapraszam wszystkie Pielęgniarki i Położne na tą uroczystą mszę oraz na uroczystość XX lecia samorządu pielęgniarek i położnych, która odbędzie się w dniu 04 czerwca 2011r. o godz. 16.00 w Hali Widowiskowo-Sportowej „Polonia” przy ul. Dekabrystów. Biletem wstępu jest Prawo Wykonywania Zawodu.*

*Zapraszam wszystkie Pielęgniarki i Położne na tą uroczystą mszę oraz na uroczystość XX lecia samorządu pielęgniarek i położnych, która odbędzie się w dniu 04 czerwca 2011r. o godz. 16.00 w Hali Widowiskowo-Sportowej „Polonia” przy ul. Dekabrystów. Biletem wstępu jest Prawo Wykonywania Zawodu.*

*Zapraszam  
Przewodnicząca ORPiP w Częstochowie.*

## **Okręgowy Zjazd PiP**



### **IV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych V kadencji**

W dniu 24 marca 2011r. odbył się IV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych V kadencji. W zjeździe uczestniczyło 68 osób, co dało 85% obecności. Serdecznie dziękuję wszystkim za tak liczne przybycie.

Podczas Zjazdu zostały przyjęte wszystkie sprawozdania za 2010 rok w tym:

- sprawozdanie z działalności merytorycznej Okręgowej Rady,
  - sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,
  - sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych,
  - sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej,
- przyjęto również plan finansowy na rok 2011.

Podczas obrad Zjazdu przyjęto 7 uchwał, 13 wniosków i 3 stanowiska.

Okręgowy Zjazd jest Najwyższym Organem Okręgowej Izby

Pielęgniarek i Położnych i podejmuje decyzje w sprawach określonych w art. 23 ustawy o Samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 14 maja 1991r. ■

### **Uchwała Nr 1/ V/2011**

**IV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie V kadencji z dnia 24 marca 2011 roku**

**w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności merytorycznej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie za okres od 01.01.2010 r. do 31.12.2010 r.**

Na podst. art. 23 pkt 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych / Dz.U. Nr 41 poz. 178 z późn. zm./, uchwała się co następuje:



**§ 1.**

IV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych V kadencji zatwierdza sprawozdanie z działalności merytorycznej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie za okres od 01.01.2010 roku do 31.12.2010 roku.

**§ 2.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

**Załącznik Nr1 do uchwały Nr1/V/2011  
z dnia 24.03.2011 roku**

**SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI  
MERYTORYCZNEJ OKRĘGOWEJ RADY  
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH  
W CZĘSTOCHOWIE**

**od 01.01.2010 roku do 31.12.2010 roku**

W roku 2010 odbyło się pięć posiedzeń **Okręgowej Rady P i P** oraz dwanaście posiedzeń **Prezydium ORPiP**.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych podjęła i zrealizowała 47 uchwał, Prezydium ORPiP podjęło i zrealizowało 228 uchwał w tym:

- zakwalifikowano na dofinansowanie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych 194 osoby.
- nie zakwalifikowano 6 osób /złożone wnioski były niezgodnie z obowiązującym regulaminem Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego/.
- dofinansowanie kształcenia podyplomowego przyznano - dla 104 osób na łączną kwotę 42,600.00 zł.
- dofinansowania nie otrzymało 19 osób /wnioski złożone niezgodnie z obowiązującym regulaminem Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego/.
- wytypowano na konferencję 11 osób.
- stwierdzono prawo wykonywania zawodu oraz wpisano do rejestru i na listę członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych – 56 pielęgniarki i 5 położnych.
- wpisano do rejestru i na listę członków OIPIP w Częstochowie- 26 pielęgniarek i 2 położne (osoby te przeniosły się z obszaru działania innej okręgowej izby).
- skreślono z rejestru OIPIP w Częstochowie – 18 pielęgniarek i 2 położne (osoby te przeniosły się na obszar działania innej okręgowej izby).
- dokonano wpisów o zaprzestaniu wykonywania zawodu dla 64 pielęgniarek i 11 położnych.
- dokonano wpisów o zrzeczeniu się prawa wykonywania zawodu dla 16 pielęgniarek i 1 położnej
- wydano Duplikat Prawa Wykonywania Zawodu dla 2 pielęgniarek.
- wydano 11 zaświadczeń stwierdzających, że pielęgniarka, położna posiada kwalifikacje zgodne z wymogami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej.
- wpisano do rejestru 6 podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.
- udzielono pomocy finansowej z FRŻ i W L dla 11 osób, na łączną kwotę 26,000.00 zł,
- przeszkolono 25 pielęgniarek i 4 położne powracające do zawodu po przerwie dłuższej niż 5 lat w wykonywaniu zawodu.
- cofnięto skierowanie na odbycie przeszkolenia po przerwie dłuższej niż 5 lat w wykonywaniu zawodu dla jednej pielęgniarki.
- złożony został wniosek dot. projektu na pozyskanie środków unijnych w celu przeprowadzenia nieodpłatnych szkoleń dla pielęgniarek i położnych.
- zorganizowaliśmy w Teatrze Częstochowa obchody Międ-

zynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Koszty uroczystości: 17,000.00 zł.

- uczestniczyłam w II MIĘDZYSZKOLNYM KONKURSIE SZKÓŁ PODSTAWOWYCH Z ZAKRESU UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ „Uratować znaczy życie”
- uczestniczyłam w pracach Komisji opiniującej kandydatury do nagrody Prezydenta Miasta Częstochowy: (3 pielęgniarki otrzymały nagrody I stopnia, 2 pielęgniarki, otrzymały nagrody II stopnia, 3 pielęgniarki i 1 położna otrzymały nagrody III stopnia tj. razem nagrodzonych 9 osób).
- uczestniczyłam w posiedzeniach Naczelnej Rady PiP oraz Komisji Kształcenia przy NRPiP.
- zakupujemy na bieżąco książki do biblioteki, obecnie jest 317 pozycji.
- zorganizowaliśmy wyjazdowe posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- zakupiliśmy za kwotę 6 824,80 zł. statuetki jako nagrody dla osób nagrodzonych za wieloletni wkład pracy w rozwój i działalność Samorządu Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie. Statuetki wręczone będą z okazji XX lecia powstania Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.
- systematycznie raz w miesiącu brałam udział w posiedzeniu Rady Miasta Częstochowy.
- uczestniczyłam w spotkaniach z przedstawicielami NFZ oddziału Śląskiego.
- uczestniczyłam w posiedzeniu Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego i Stałego Zespołu WKDS ds. Ochrony Zdrowia, które odbyło się w Śląskim Urzędzie Wojewódzkim w Katowicach.
- Braliśmy udział w:
  - a. pracach komisji konkursowych na stanowiska pielęgniarek naczelnich, przełożonych, oddziałowych i ordynatorów,
  - b. posiedzeniach komisji kwalifikacyjnej do udziału w kursach specjalistycznych, kwalifikacyjnych i specjalizacyjnych oraz komisjach egzaminacyjnych
  - c. egzaminach wewnętrznych na kursach specjalizacyjnych
  - d. egzaminach po przeszkoleniu pielęgniarek i położnych powracających do zawodu po przerwie dłuższej niż 5 lat w wykonywaniu zawodu
  - e. sympozjach, szkoleniach, konferencjach
- zaopiniowaliśmy wiele aktów prawnych,
- Radca prawny udzielił wiele porad członkom samorządu,
- wystosowaliśmy wiele pism w tym do: senatorów, posłów, prezydentów i starostów, dyrektorów placówek, Państwowej Inspekcji Pracy w obronie stanowisk pracy, poprawy statusu finansowego pielęgniarek i położnych,
- zajęliśmy wiele stanowisk gwarantujących poprawę bezpieczeństwa wszystkim pielęgniarkom i położnym, a także ich podopiecznym.

W siedzibie OIPIP przeprowadzono sześć kontroli Komisji Rewizyjnej w dniach:

27.04.2010r., 11.05.2010r., 15.06.2010r., 14.09.2010 r., 16.11.2010r., 07.12.2010r. - protokoły nie wskazywały uchybień i zaniedbań.

**Uchwała Nr 2/V/2011**

**IV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych  
V kadencji z dnia 24 marca 2011 roku**

**w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Skarbnika  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie z działalności finansowej Okręgowej  
Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie za  
okres od 01.01.2010 rok do 31.12.2010 rok.**

Na podst. art. 23 pkt 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych / Dz.U. Nr 41 poz. 178 z późn. zm./, uchwała się co następuje:

§ 1.

IV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych V kadencji zatwierdza sprawozdanie z działalności finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie za okres od 01.01.2010 rok do 31.12.2010 rok.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia. ■

### Uchwała Nr 3/V/2011

**IV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie V kadencji z dnia 24 marca 2011 roku**

**w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie za okres od 01.01.2010 do 31.12.2010 r.**

Na podst. art. 23 pkt 2 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 19 kwietnia 1991 r / Dz.U. Nr 41 poz. 178 ze zmianami/, uchwała się co następuje:

§ 1.

IV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych V kadencji zatwierdza sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie za okres od 01.01.2010 roku do 31.12.2010 roku.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia. ■

### **Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres 01.01.2010r. do 31.12.2010r.**

W okresie od 01.01.2010r. do 31.12.2010r. rozpatrzono sprawę przesuniętą z 2009 roku i zakończono umorzeniem, w okresie tym odbyły się 4 spotkania członków Sądu oraz ściśle współpraca z Prawnikiem OIPiP. Członkowie OSPiP brali udział w szkoleniach:

- 1/. w dniu 13.05.2010r. w OIPiP na temat- Stosowanie Procedury Karnej Przed Okręgowym Sądem Pielęgniarek i Położnych
- 2/. w dniach 29.09.-30.09.2010r.- szkolenie OSPiP zorganizowane przez Izbę Katowicką. Przewodnicząca Pani Anna Cocek bierze udział w posiedzeniach Rady; współpracuje z Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych. ■

PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEGO SĄDU  
Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie  
Anna Cocek

### Uchwała Nr 4/V/2011

**IV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych V kadencji w Częstochowie z dnia 24 marca 2011 roku**

**w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za okres od 01.01.2010 roku do 31.12.2010 roku.**

Na podst. art. 23 pkt 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r o samorządzie pielęgniarek i położnych / Dz.U. Nr 41 poz. 178 ze zmianami/, uchwała się co następuje:

§ 1.

IV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych V kadencji zatwierdza sprawozdanie z działalności Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za okres od 01.01.2010 roku do 31.12.2010 roku.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia. ■

### **Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych; za okres od 01.01.2010r. do 31.12.2010r.**

W okresie od 01.01.2010r. do 31.12.2010r. do biura Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wpłynęły 3 sprawy, które zostały rozpatrzone i zakończone umorzeniem. Członkowie ORZO pełnią dyżury w siedzibie OIPiP dwa razy w miesiącu, przeprowadzono 5 szkoleń dotyczących- **etyki zawodowej pielęgniarek i położnych w praktyce - dylematy etyczne.**

Przewodnicząca Pani Beata Ciura brała udział w szkoleniu w dniu 17-18.12.2010r. w Warszawie na temat - Akademia Praw Pacjenta. Współpracuje z Prawnikiem OIPiP, przewodniczącą Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, oraz bierze udział w posiedzeniach Okręgowej Rady. ■

Beata Ciura  
OKRĘGOWY RZECZNIK  
Odpowiedzialności Zawodowej

### Uchwała Nr 5/ V /2011

**IV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie V kadencji z dnia 24 marca 2011 roku w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od 01.01.2010 do 31.12.2010 roku**

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

§ 1.

IV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych V kadencji zatwierdza sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od 01.01.2010 roku do 31.12.2010 roku.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia. ■

### **Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej za rok 2010**

Okręgowa Komisja Rewizyjna działająca przy OIPiP w Częstochowie pracuje w składzie:

Przewodnicząca - Pędziwiatr Ewa  
Wiceprzewodnicząca - Karoń Bożena  
Sekretarz - Ciesielska Agata  
Członkowie - Derda Elżbieta  
Dzieża Grażyna  
Komar Jadwiga  
Kurzyńska Halina

W okresie od 01.01.2010 do 31.12.2010 roku Komisja przeprowadziła 4 kontrole i 2 razy spotkała się przed posiedzeniem Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie. Zakresem kontroli objęto:

## **I. Działalność finansową OIPIP w Częstochowie**

- kontrola gospodarki finansowej za okres od 01.09.2009 do 31.12.2009
- kontrola gospodarki finansowej za okres od 01.01.2010 do 30.06.2010
- kontrola działalności kasy

## **II. Działalność merytoryczna**

- kontrola pracy Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego
- kontrola list obecności pracowników
- kontrola pracy komisji problemowych działających przy OIPIP w Częstochowie.

Z każdej kontroli sporządzono protokół, który przekazano Pani Przewodniczącej, zalecenia pokontrolne realizowane były w terminie wskazanym przez Okręgową Komisję Rewizyjną. ■

przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej  
Ewa Pędziwiatr

## **Uchwała Nr 6/V/2011**

### **IV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie V kadencji z dnia 24 marca 2011 roku w sprawie przyjęcia planu finansowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie na rok 2011**

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz.U. Nr 41, poz. 178 ze zmianami/ oraz art. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości – tekst jednolity /Dz.U. z 2002 r. Nr 76, poz. 694 ze zmianami/, uchwala się co następuje:

#### **§ 1.**

Ustala się plan finansowy (budżet) Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na okres od 01.01.2011 roku do 31.12.2011 roku według zasad określonych w załączniku do uchwały.

#### **§ 2.**

Ustala się prowidzium finansowe (budżetowe) Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na pierwszy kwartał 2012 roku w wysokości 1/4 budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na 2011 rok.

#### **§ 3.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia. ■

## **Uchwała nr 7/V/2011**

### **IV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych V kadencji w Częstochowie z dnia 24 marca 2011 roku w sprawie korekty budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na rok 2011**

Na podstawie art. 23 pkt 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych /Dz. U. Nr 41 poz. 178 z późn. zm./ uchwala się co następuje:

#### **§ 1**

Upoważnia się Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych do dokonania niezbędnej korekty wpływów i wydatków w planie finansowym Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na 2011 rok przy uwzględnieniu poniższych założeń:

- korekta może dotyczyć kwot, których przeznaczenie na cele określone w Planie Finansowym na 2011 rok nie jest możliwe
- Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych nie jest upoważniona do przeznaczania jakichkolwiek kwot (w tym także z „Rezerwy do dyspozycji Okręgowej Rady”) na zwiększenie pozycji „II Wydatki – wynagrodzenia i pochodne”.

#### **§ 2**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia. ■

### **Stanowisko nr 1**

#### **Delegatów IV Okręgowego Zjazdu V kadencji Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie z dnia 24 marca 2011 r. skierowane do:**

Ministra Zdrowia,  
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,  
Parlamentarzystów.

### **w sprawie pracy w formie cywilnoprawnej**

Delegaci IV Okręgowego Zjazdu V kadencji Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie popierają działania, które zmierzają do utrzymania możliwości wyboru przez pielęgniarki i położne formy zatrudnienia, jednakże z wyłączeniem udzielania świadczeń zdrowotnych w opiece stacjonarnej.

Wolność wyboru gwarantowana jest przez art. 65 ust 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. Nr 78, poz. 483 z późniejszymi zmianami). Zapewnienie pielęgniarkom możliwości samodzielnego dokonania wyboru formy zatrudnienia będzie starzało ustawowe umocowanie realizowania wolności wyboru.

W ocenie Delegatów IV Okręgowego Zjazdu V kadencji Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie możliwość dokonywania wyboru formy zatrudnienia nie powinna dotyczyć udzielania świadczeń zdrowotnych w opiece stacjonarnej, gdyż będzie mogło to prowadzić do nadużyć w zakresie wymiaru czasu pracy, co w sposób bezpośredni przełoży się na jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych. ■

### **Stanowisko nr 2**

#### **Delegatów IV Okręgowego Zjazdu V kadencji Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie z dnia 24 marca 2011 r. skierowane do:**

Ministra Zdrowia,  
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,  
Organów założycielskich  
i dyrektorów zakładów opieki zdrowotnej,  
Parlamentarzystów,

**w sprawie zwrócenia uwagi na niebezpieczeństwo możliwości obniżania jakości opieki nad pacjentem**  
Delegaci IV Okręgowego Zjazdu V kadencji Okręgowej Izby





Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie pragną zwrócić uwagę, iż z uwagi na zachodzące w naszym społeczeństwie zmiany struktury wiekowej i wynikające z powyższego faktu zwiększenie odsetek osób starszych i wymagających opieki istnieje realna obawa obniżenia jakości opieki nad pacjentem.

W ocenie Delegatów IV Okręgowego Zjazdu V kadencji Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie ilość absolwentów studiów i szkół pielęgniarskich jest zdecydowanie za niska w stosunku do przewidywanych potrzeb, co w połączeniu ze zwiększającą się liczbą pielęgniarek i położnych przechodzących na emeryturę oraz migrujących zarobkowo do innych krajów Unii Europejskiej może w niedalekiej przyszłości doprowadzić do niebezpiecznego zmniejszenia ilości osób wykonujących zawód pielęgniarki i położnej, co skutkować będzie realnym obniżeniem jakości opieki nad pacjentem. ■

Sekretarz Zjazdu

Przewodniczący Zjazdu

**Stanowisko nr 3  
Delegatów IV Okręgowego Zjazdu  
V kadencji Okręgowej Izby Pielęgniarek  
i Położnych w Częstochowie  
z dnia 24 marca 2011 r.  
skierowane do:**

Ministra Zdrowia,  
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,  
Parlamentarzystów,  
Prezesa NFZ.

**w sprawie wyrażenia sprzeciwu wobec  
działania Prezesa Narodowego  
Funduszu Zdrowia, które działa  
destrukcyjnie na świadczenia  
pielęgniacyjne i opiekuńcze w opiece  
długoterminowej.**

Delegaci IV Okręgowego Zjazdu V kadencji Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie wyrażają stanowczy sprzeciw wobec działań Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia mających swój wyraz z zasadach zawartych w zarządzeniu Nr 25/2010/DOZ z dnia 9 czerwca 2010 roku, w zarządzeniu Nr 89/2010/DOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 grudnia 2010r zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgniacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej oraz w Komunikacie z dnia 7 lutego 2011r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie zasad sprawozdania świadczeń rozliczanych w roku 2011.

Delegaci IV Okręgowego Zjazdu V kadencji Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych domagają się:

- zmiany zasad sprawozdawczości dotyczącej rozliczania usług z zakresu świadczeń pielęgniacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej wprowadzonych od dnia 1 stycznia 2011 r.
- zmniejszenia liczby świadczeniobiorców przebywających pod jednym adresem zamieszkania z 12 na 8.
- podwyższenia wskaźnika za osobodzień z 0,4 do 0,7 dla liczby powyżej dwóch świadczeniobiorców przebywających pod tym samym adresem zamieszkania ■

## Wybory - VI kadencja



### Wybory na delegatów OIPiP w Częstochowie na VI kadencję

Przed nami kolejna już VI kadencja. W dniu 6 kwietnia 2011 roku rozpoczęły się wybory na delegatów OIPiP w Częstochowie na VI kadencję i będą się toczyły w 23 rejonach wyborczych. Serdecznie zapraszam na zebrania wyborcze w swoich rejonach.

W dniu 26 października 2011r. odbędzie się Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy delegatów OIPiP w Częstochowie, podczas którego delegaci wybiorą swoich przedstawicieli do Organów Izby.

Poniżej przedstawiamy najważniejsze informacje dotyczące rejonów wyborczych, terminów i miejsc zebrań. ■

**Uchwała Nr 3/V/2010  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie z dnia 14 grudnia 2010 roku**

**w sprawie powołania Okręgowej Komisji Wyborczej  
i regulaminu jej działania**

Na podst. art. 24 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz.U. z 1991 r Nr 41 poz. 178 ze zmianami/ w powiązaniu z § 9 ust. 2 uchwały nr

10 IV Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 9 grudnia 2003 roku w sprawie regulaminu wyborów do organów izb oraz trybu odwołania ich członków, uchwała się co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie powołuje Okręgową Komisję Wyborczą w następującym składzie:

1. Kowalczyk Małgorzata
2. Huras Maria
3. Kapuścik Jadwiga
4. Kaptacz Izabela
5. Szykowana Katarzyna
6. Biedroń Anna
7. Stopa Aniela
8. Jaksender Alina
9. Łukasik Anna
10. Maniszewska Marzena
11. Nagalewska Elżbieta
12. Ociepa Anna
13. Dziecioł Małgorzata
14. Puchała Beata
15. Kowalska Wanda
16. Łoniewska Danuta
17. Szymanek Maria
18. Kucharska Lidia
19. Katarzyna Cholewa
20. Rainholz Małgorzata

**§ 2**

Regulamin działania Okręgowej Komisji Wyborczej stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 3**

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej składa Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych cykliczne ustne sprawozdania z pracy, a po zakończeniu wyborów w rejonach wyborczych przedstawia pisemne sprawozdanie z całości podejmowanej działalności.

**§ 4**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia. ■

Sekretarz  
mgr Barbara Płaza

Przewodnicząca  
mgr Halina Synakiewicz

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 3/V/2010 ORPiP  
w Częstochowie z dnia 14 grudnia 2010 roku

## **Regulamin Okręgowej Komisji Wyborczej**

**§ 1.**

1. Pierwsze posiedzenie Okręgowej Komisji Wyborczej zwołuje Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
2. Na posiedzeniu, o którym mowa w ust. 1 w głosowaniu jawnym (bądź tajnym stosując przepisy § 6-8 Regulaminu wyborów Załącznik do Uchwały nr 10 KZPiP) dokonuje się wyboru: Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej, wiceprzewodniczących i sekretarzy.
3. Zawiadomienie o terminie i miejscu posiedzeń przesyła się na 7 dni przed dniem spotkania. Powiadomienie o spotkaniu może również być przekazywane – telefonicznie, faksem lub drogą elektroniczną.

**§ 2.**

1. Pracami Okręgowej Komisji Wyborczej kieruje jej Przewodniczący, a w razie jego nieobecności funkcję tę pełni wyznaczony przez niego wiceprzewodniczący.
2. Decyzje o zwołaniu kolejnych posiedzeń Okręgowej Komisji Wyborczej podejmuje jej Przewodniczący, a w razie jego nieobecności wyznaczony przez niego wiceprzewodniczący.
3. Zawiadomienie o terminie i miejscu posiedzenia przesyła się na 7 dni przed dniem spotkania. Powiadomienie o spotkaniu może również być przekazywane drogą telefoniczną, elektroniczną, bądź faksem.
4. Obsługę biurową Okręgowej Komisji Wyborczej zapewnia Sekretarz OR.

**§ 3.**

1. Decyzje Okręgowej Komisji Wyborczej podejmowane są na posiedzeniach, zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy członków Komisji.
2. Z przebiegu posiedzenia sporządza się protokół, który zawiera stwierdzenie przebiegu obrad, stosunek głosów w podejmowanych decyzjach. Do protokołu załącza się listę obecności.

**§ 4.**

1. Okręgowa Komisja Wyborcza przygotowuje rejestr wyborców, który obejmuje osoby wpisane do rejestru pielęgniarek i rejestru położnych prowadzonego w Izbie na dzień 1 marca 2011 r., którym przysługuje czynne prawo wyborcze.
2. Rejestr wyborców, o którym mowa w ust. 1 jest jawny i wgląd do niego umożliwiony jest w biurze OIPIP.
3. Osoby, które z powodu przeniesienia się na teren innej Izby zostały skreślone z listy członków OIPIP, a nie brały udziału

w wyborach, dostają zaświadczenie podpisane przez Przewodniczącą ORPiP poświadczające ten fakt.

4. Do rejestru wyborców mogą być dopisane pielęgniarki i położne wpisane na listę członków OIPIP, o ile przedstawiają zaświadczenia, o którym mowa w ust. 3 wydane przez Izbę do której poprzednio dana osoba przynależała.

**§ 5.**

1. Okręgowa komisja Wyborcza przygotowuje projekt podziału obszaru OIPIP na rejon wyborczy, który przedstawia do zatwierdzenia Okręgowej Radzie.
2. Rejon wyborczy obejmuje zakłady opieki zdrowotnej, inne formy organizacyjno-prawne w których pielęgniarki i położne wykonują zawód lub osoby wpisane do rejestru, a nie wykonujące aktualnie zawodu.
3. Rejon wyborczy mogą obejmować część zakładu opieki zdrowotnej lub części innej jednostki organizacyjno-prawnej, w których pielęgniarki i położne wykonują zawód.
4. Można utworzyć odrębny rejon wyborczy dla osób wpisanych do rejestru prowadzonego przez Izbę, a nie wykonujących aktualnie zawodu.

**§ 6**

1. Okręgowa Komisja Wyborcza przygotowuje rejestr wyborców odrębnie dla każdego rejonu wyborczego.
2. Rejestr wyborców zawiera następujące dane:
  - a) imię i nazwisko
  - b) numer prawa wykonywania zawodu
3. Rejestr wyborców, o którym mowa w ust. 1 wywieszany jest do publicznej wiadomości w rejonie wyborczym poprzez wywieszenie na tablicy informacyjnej na 30 dni przed terminem zebrania wyborczego.

**§ 7**

1. Reklamacje związane z rejestrem wyborców składane są na piśmie w terminie 14 dni przed terminem wyborów. W przypadku przesyłki listowej decyduje data stempla pocztowego.
2. Reklamacje, o których mowa w ust. 1 rozpatrywane są przez Okręgową Komisję Wyborczą w terminie 7 dni od daty wpływu reklamacji, a o podjętych decyzjach niezwłocznie informuje się ORPiP.
3. Od decyzji Komisji Wyborczej nie służy odwołanie. Decyzja Komisji Wyborczej jest decyzją ostateczną.
4. O podjętych decyzjach w sprawie złożonych reklamacji powiadamia się na piśmie osoby wnoszące reklamację, niezwłocznie po zakończeniu prac Okręgowej Komisji Wyborczej.
5. Złożenie odwołania do decyzji Okręgowej Komisji Wyborczej wstrzymuje wybory w rejonie wyborczym.
6. Okręgowa Komisja Wyborcza nie rozpatruje reklamacji nie podpisanych lub opatrzonych nieczytelnym podpisem.

**§ 8**

Zawiadomienia o zebraniach wyborczych dokonuje się poprzez wywieszenie komunikatu na tablicach ogłoszeń we wszystkich zakładach opieki zdrowotnej i innych jednostkach organizacyjnych na terenie rejonu wyborczego, co najmniej na 14 dni przed wyznaczonym terminem.

**§ 9**

Zebranie wyborcze organizuje się w jednym dniu, w trakcie którego wybiera się komisję mandatowo-skrutacyjną, zgłasza się kandydatów i w głosowaniu tajnym wyłania się delegatów.

**§ 10.**

- 1 W zawiadomieniu o zebraniu wyborczym powinno być wskazane: dzień i godzina rozpoczęcia oraz miejsce obrad a także planowany porządek dzienny.
2. Wzór powiadomienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

**§ 11.**

1. Zebranie wyborcze otwiera przedstawiciel Okręgowej Ko-



misji Wyborczej i prowadzi go do momentu wyboru Przewodniczącego zebrania wyborczego, po czym pełni nadzór nad prawidłowym przebiegiem zebrania wyborczego i pełni funkcję doradcy.

2. Za zgodą członków zebrania wyborczego zebranie może poprowadzić przedstawiciel Okręgowej Komisji Wyborczej.

#### § 12

1. Do ważności zebrania wyborczego w pierwszym terminie potrzebna jest obecność przynajmniej połowy uprawnionych do głosowania i zgłoszenia większej liczby kandydatów na delegatów aniżeli liczba mandatów do obsadzenia wskazana w uchwale ORPiP.

2. W przypadku niespełnienia jednego z warunków, o których mowa w ust. 1

Okręgowa Komisja Wyborcza zwołuje drugie zebranie, a o jego terminie powiadamia na co najmniej 7 dni wcześniej przed jego terminem.

3. Nie można w powiadomieniu, o którym mowa w § 10 wskazać drugiego terminu zebrania wyborczego.

#### § 13.

1. Zgłoszenia kandydatów na delegatów przyjmuje się na ustny bądź pisemny wniosek wyłącznie od członka samorządu uczestniczącego w zebraniu wyborczym.

2. Zgłoszony kandydat powinien wyrazić zgodę na kandydowanie, a w przypadku niemożności uczestniczenia w zebraniu wyborczym oprócz pisemnej zgody na kandydowanie powinni również pisemnie przedstawić krótki przebieg pracy zawodowej i społecznej oraz program, wizję swojej pracy w samorządzie.

3. Nie można łączyć kandydowania z udziałem w pracach Komisji Mandatowo-Skrutacyjnej.

4. Liczba kandydatów jest nieograniczona.

5. Listę kandydatów zamyka się, jeżeli po trzykrotnym zapytaniu przez Przewodniczącego zebrania brak jest kolejnych zgłoszeń.

#### § 14.

Stosuje się te same zasady do wszystkich zgłaszanych kandydatur we wszystkich rejonach wyborczych.

#### § 15.

1. Karta do głosowania obejmuje następujące dane:

a) pieczęć OIPI,

b) oznaczenie rejonu wyborczego (nazwa jednostki, numer rejonu)

c) alfabetyczną listę kandydatów, a w przypadku zachowania proporcjonalności dwie listy kandydatów z zaznaczeniem za-  
wodu,

d) wskazanie jaka jest dopuszczalna liczba wskazań

e) pouczenie o sposobie głosowania

2. Wzór karty do głosowania stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

#### § 16.

1. Komisja Mandatowo-Skrutacyjna przygotowuje odpowiednią ilość kart do głosowania, równą liczbie osób zarejestrowanych w rejestrze wyborców rejonu wyborczego.

2. Każda osoba znajdująca się w rejestrze wyborców rejonu wyborczego po okazaniu np. dowodu tożsamości, prawa wykonywania zawodu, innego dokumentu ze zdjęciem otrzymuje kartę do głosowania.

#### § 17

1. Głosować można tylko osobiście.

2. Głosuje się poprzez skreślenie nazwisk osób, które nie użyły akceptacji.

3. Można skreślić wszystkie nazwiska – jeżeli żadna ze zgłoszonych osób nie została zaakceptowana przez wyborcę i taki głos jest ważny, ale bez wskazania.

4. Głos jest nieważny, jeśli:

- nie ma skreśleń bądź pozostało nie skreślonych więcej nazwisk niż mandatów do objęcia,
- karta do głosowania została przekreślona.

#### § 18

Okręgowa Komisja Wyborcza zapewnia warunki umożliwiające zachowanie tajności głosowania zabezpieczając urnę i zapewniając odpowiednie warunki podczas wypełniania kart do głosowania.

#### § 19

Zasady pracy Komisji Mandatowo- Skrutacyjnej przy obliczaniu wyników głosowania:

- a) Pracą Komisji Mandatowo - Skrutacyjnej kieruje jej Przewodniczący wyłoniony z pośród wybranych członków Komisji, przestrzegając zasad określonych w Uchwale nr 10 KZPIP oraz przepisach niniejszego Regulaminu.
- b) Karty nie wydane do głosowania w związku z nieobecnością osób, przelicza się i sprawdza czy ich ilość odpowiada liczbie osób, które nie wzięły udziału w głosowaniu. W przypadku braku kart do głosowania należy powtórzyć cały cykl głosowania.

- c) Przed przystąpieniem do liczenia głosów oddanych na poszczególnych kandydatów należy w pierwszej kolejności:

- policzyć ilość oddanych głosów
- policzyć i zabezpieczyć głosy nieważne, o których mowa w § 17 ust. 4.

- d) Prace związane z realizacją pkt.3 i 4 wykonywane są przez Komisję Mandatowo – Skrutacyjną w pełnym składzie.

- e) Liczenie ilości głosów na poszczególnych kandydatów może odbywać się poprzez rozdzielanie zadań, ale wyniki powinny być wyrywkowo weryfikowane przez Przewodniczącego.

- f) Karty do głosowania wraz z dołączoną dokumentacją z liczenia głosów, którą podpisują osoby biorące udział w liczeniu, zabezpiecza się np. w zaklejonej kopercie. Na miejscu zaklejonym podpis składa Przewodniczący Komisji Mandatowo – Skrutacyjnej.

#### § 20

1. Z prac Komisji Mandatowo – Skrutacyjnej sporządza się protokół według wzoru określonego w załączniku do niniejszego Regulaminu.

2. Przewodniczący Komisji Mandatowo – Skrutacyjnej niezwłocznie po zakończeniu pracy Komisji odczytuje protokół lub wywiesza jego kopię na tablicy informacyjnej.

3. Karty z oddanymi głosami i protokół z głosowania stanowią załącznik do protokołu z zebrania wyborczego.

#### § 21

1. Dokumentację zebrania wyborczego stanowią:

- a) powiadomienie o zebraniu wyborczym
- b) protokół przebiegu zebrania wyborczego z I i II tury
- c) listy obecności
- d) listy zgłoszonych kandydatów na delegatów
- e) protokół Komisji Mandatowo – Skrutacyjnej
- f) zabezpieczone głosy

2. Dokumentacja z zebrania wyborczego o której mowa w ust. 1. dostarczana jest bez zbędnej zwłoki Okręgowej Komisji Wyborczej, która sprawdza poprawność przeprowadzenia wyborów.

3. W przypadku stwierdzenia uchybień Okręgowa Komisja Wyborcza unieważnia wybory w rejonie wyborczym i zwołuje ponownie zebranie wyborcze.

4. Dokumentacja z zebrania wyborczego o której mowa w ust. 1. udostępniana jest do wglądu członkom zebrania wybor-



czego w biurze OIPIP w terminie dwóch tygodni od daty ich otrzymania.

5. Członkowie zebrania wyborczego mają prawo wniesienia skargi na przebieg wyborów do Okręgowej Komisji Wyborczej w terminie dwóch tygodni o daty ich zaistnienia.

6. Skargi, o których mowa w ust 5 rozpatrywane są na posiedzeniu Okręgowej Komisji Wyborczej.

7. Od decyzji Okręgowej Komisji Wyborczej służy odwołanie do Okręgowej Rady.

8. W przypadku uznania skargi za zasadną i stwierdzenia

uchybień Okręgowa Komisja Wyborcza unieważnia wybory w rejonie wyborczym i zwołuje ponownie zebranie wyborcze.

### § 22

1. Dokumentację z wyborów, której mowa w § 21 należy zabezpieczyć przed utratą wskutek wystąpienia zdarzeń losowych.

2. Dokumentacja z wyborów przechowywana jest w biurze OIPIP przez okres jednej kadencji - do czasu zakończenia następnych wyborów, a po tym okresie podlega brakowaniu i zniszczeniu. ■

### Karta do głosowania

Na delegata – pielęgniarkę/położną  
na Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie  
VI kadencji w rej. Wyborczym nr \_\_\_\_\_

Liczba Mandatów ( dopuszczalna liczba wskazań ) \_\_\_\_\_

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ KANDYDATA	PLACÓWKA
1		
2		
3		
4		

### POUCZENIE

1. Zgłoszonych kandydatów powinno być więcej niż mandatów
2. Głosuje się poprzez skreślenie długopisem lub piórem. Nie skreślenie nazwiska oznacza wybór tej osoby na delegata. Można skreślić wszystkie nazwiska, jeżeli nie uzyskują akceptacji.
3. Głos jest nieważny:
  - Jeżeli nie ma skreśleń bądź pozostało nie skreślonych więcej nazwisk niż mandatów do objęcia
  - Jeżeli karta do głosowania została przekreślona

### Uchwała Nr 6/V/2011

**Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie z dnia 3 marca 2011 roku**

**w sprawie zarządzenia wyborów delegatów na  
Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych,  
VI kadencji, ustalenia rejonów wyborczych  
i określenia liczby delegatów w poszczególnych  
rejonach wyborczych**

Na podst. art. 24 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz.U. z 1991r Nr 41 poz. 178 ze zmianami/ w powiązaniu z § 4 ust. 1 pkt 1, § 9 ust. 2, § 10 ust. 2 i 3, § 11 i § 12 ust. 1 uchwały nr 10 IV Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 9 grudnia 2003 r w sprawie regulaminu wyborów do organów izb oraz tryb odwołania ich członków uchwała się co następuje:

### § 1.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych zarządza wybory delegatów VI kadencji na Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

### § 2.

1. Upoważnione do głosowania są pielęgniarki i położne wpisane na listę członków Okręgowej Izby na dzień 1 marca 2011 roku, z wyłączeniem pielęgniarek i położnych zawieszonych w prawie wykonywania zawodu.

2. Zarządza się sporządzenie rejestru wyborców zawierającego następujące dane:

a/ imię i nazwisko,

b/ numer prawa wykonywania zawodu.

3. Do rejestru wyborców można dopisać pielęgniarki i położne, które zostały skreślone z listy członków innej okręgowej izby, o ile przedstawią zaświadczenie, że nie brały udziału w wyborach.

4. Rejestr wyborców wraz z aneksami wpisów stanowią załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.



## § 3.

Wykaz rejonów wyborczych stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

## § 4.

1. Określa się, że jednego delegata wybiera się na 40 osób zarejestrowanych w danym rejonie wyborczym.
2. Przy ustalaniu liczby delegatów na okręgowy zjazd z każdego rejonu wyborczego obowiązuje zasada zachowania proporcjonalności w określeniu liczby delegatów spośród pielęgniarek i spośród położnych
3. Jeżeli w wyniku podzielenia liczby pielęgniarek i położnych należących do rejonu wyborczego przez liczbę określoną w ust. 1, reszta dzielenia przewyższa połowę tej liczby, przyznaje się dodatkowy mandat.
4. Wykaz ilości delegatów w poszczególnych rejonach wyborczych określa załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.
5. W przypadku, gdy na podstawie § 2 ust.3 do rejestru wyborców w rejonie wyborczym zostanie dopisana dodatkowa osoba, a wpłynie to na ilość mandatów, Okręgowa Rada aneksem zmienia treść załącznika nr 3.

## § 5.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia. ■

Sekretarz  
mgr Barbara Płaza

Przewodnicząca  
mgr Halina Synakiewicz

Załącznik nr 6 do uchwały nr 3/IV/04 I Okręgowego Zjazdu Delegatów PiP IV Kadencji z dnia 30.03.04 r

## **Regulamin wyborów do organów izby oraz tryb odwoływania ich członków**

### **Rozdział I**

Postanowienia ogólne

## § 1.

Regulamin określa tryb wyborów i odwoływania członków organów izby pielęgniarek i położnych.

## § 2.

Użyte w regulaminie określenia oznaczają:

- 1) ustawa – ustawę z dnia 19 kwietnia 1991 r o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. nr 41, poz.178, z późniejszymi zmianami);
- 2) zjazd – okręgowy zjazd pielęgniarek i położnych oraz Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych;
- 3) organ izby – okręgową radę pielęgniarek i położnych, okręgową komisję rewizyjną, okręgowy sąd pielęgniarek i położnych, okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej i jego zastępców, Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych, Naczelną Komisję Rewizyjną, Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępców oraz Naczelny Sąd Pielęgniarek i Położnych;
- 4) kandydat – kandydata na delegata na zjazd lub na stanowisko w organach izb pielęgniarek i położnych;
- 5) członek samorządu – osoby wpisane na listę okręgowej izby pielęgniarek i położnych;
- 6) zgromadzenie wyborcze – zebranie pielęgniarek i położnych rejonu wyborczego, zjazd lub organ izby;
- 7) delegat – delegat na okręgowy zjazd lub Krajowy Zjazd.

## § 3.

Wybory do organów izb pielęgniarek i położnych są równe i odbywają się w głosowaniu tajnym przy nieograniczonej liczbie kandydatów.

## § 4.

1. Czynne prawo wyborcze przysługuje:

- 1) na zebraniu rejonu wyborczego- pielęgniarkom i położnym umieszczonym na liście członków izby właściwej dla tego rejonu;
  - 2) na okręgowym zjeździe – delegatom wybranym na zebraniach wyborczych w rejonach wyborczych;
  - 3) na Krajowym Zjeździe – delegatom wybranym na okręgowych zjazdach;
  - 4) na zebraniach organu izby – członkom tego organu.
2. Czynne prawo wyborcze nie przysługuje członkom zawieszonym w prawie wykonywania zawodu.

## § 5.

1. Bierne prawo wyborcze przysługuje:

- 1) na zebraniach wyborczych rejonu wyborczego – pielęgniarkom i położnym posiadającym czynne prawo wyborcze, z wyłączeniem pielęgniarek i położnych ukaranych karą wymienioną w art. 39 ust.1 pkt 2 – 4 ustawy;
  - 2) na okręgowym zjeździe – delegatom na zjazd okręgowy z zastrzeżeniem ust.2;
  - 3) na Krajowym Zjeździe – delegatom na Krajowy Zjazd z zastrzeżeniem ust.2.
2. Bierne prawo wyborcze do sądów pielęgniarek i położnych przysługuje pielęgniarkom i położnym mającym, co najmniej siedmioletni staż pracy.

## § 6.

1. Wyboru dokonuje się poprzez wskazanie na karcie do głosowania kandydata (kandydatów), na którego (których) głosujący oddaje swój głos. Wskazanie następuje poprzez postawienie krzyżyka przy nazwisku kandydata, na którego głosujący oddaje swój głos lub też skreślenie kandydatów, na których głosujący nie głosuje i pozostawienie nazwiska kandydata (kandydatów), na którego (których) głosujący oddaje swój głos-zgodnie z pouczeniem na karcie do głosowania
2. Nazwiska kandydatów umieszcza się na karcie do głosowania w kolejności alfabetycznej.
3. Karta do głosowania zawiera informacje o dopuszczalnej liczbie wskazań nie większej niż liczba członków organu, do którego przeprowadzane jest głosowanie.
4. Głosowanie odbywa się przy użyciu jednakowo oznakowanych kart do głosowania.
5. Wzory kart do głosowania dotyczące głosowań na zgromadzeniach wyborczych ustala odpowiednia komisja wyborcza.
6. Głos jest nieważny wówczas, gdy liczba wskazań jest większa od określonej w karcie do głosowania lub gdy karta do głosowania została przekreślona w całości.

## § 7.

1. Głosować można tylko osobiście i tylko w jednym rejonie wyborczym.
2. W wyborach delegatów na okręgowy zjazd, przed wydaniem kart do głosowania, wyborcy potwierdzają swój udział w głosowaniu podpisem w rejestrze wyborców rejonu wyborczego.
3. W wyborach do organów izb oddanie głosu wymaga okazania członkowi komisji skrutacyjnej, mającemu pieczę nad urną wyborczą, ważnego mandatu delegata. W przypadku zarządzenia głosowania imiennego przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.

## § 8.

Do ważności wyborów wymagane są: obecność na zgromadzeniu wyborczym w czasie głosowania, co najmniej połowy uprawnionych do głosowania oraz zgłoszenie większej liczby kandydatów aniżeli mandatów do obsadzenia, z zastrzeżeniem postanowień § 17 ust. 5.

## Rozdział II

Zasady wyborów delegatów na okręgowy zjazd.

### § 9.

1. Wybory delegatów na okręgowy zjazd zarządza okręgowa rada pielęgniarek i położnych.
2. Zarządzając wybory okręgowa rada ustala rejony wyborcze, określa liczbę delegatów na okręgowy zjazd z każdego rejonu wyborczego oraz powołuje komisję wyborczą i uchwała regulamin jej działania.
3. Okręgowa rada ustalając liczbę delegatów na okręgowy zjazd może określić liczbę mandatów przypadających na pielęgniarki i położne proporcjonalnie do ich liczby w rejonie wyborczym. W takim przypadku głosujący dokonuje wyboru głosując odrębnie na pielęgniarki i położne.
4. Regulamin działania okręgowej komisji wyborczej winien określać:
  - 1) sposób udostępniania do publicznej wiadomości rejestru wyborców;
  - 2) sposób powiadamiania o terminach i miejscach zebrań wyborczych;
  - 3) zasady organizacji oraz porządek zebrania wyborczego;
  - 4) wzór karty do głosowania;
  - 5) zasady i tryb głosowania;
  - 6) wzór protokołu komisji mandatowo-skrutacyjnej;
  - 7) rodzaje dokumentów przekazywanych z rejonów wyborczych do okręgowej komisji wyborczej;
  - 8) sposób i zasady archiwizowania dokumentów dotyczących wyborów.
5. Regulamin działania okręgowej komisji wyborczej może w sposób szczegółowy regulować zagadnienia unormowane w § 12-18 niniejszego regulaminu i określać wzór zawiadomienia o zebraniu wyborczym oraz wzór protokołu zebrania wyborczego.

### § 10.

1. Delegaci na okręgowy zjazd wybierani są zwykłą większością głosów.
2. Wyboru delegatów dokonuje się w stosunku jeden delegat na 40 członków samorządu, przy czym określona liczba ustalana jest przez okręgową radę jednolicie dla wszystkich rejonów wyborczych.
3. Jeżeli w wyniku podzielenia liczby pielęgniarek i położnych należących do rejonu wyborczego przez liczbę, o której mowa w ust. 2, reszta dzielenia przewyższa połowę tej liczby, okręgowa rada może przyznać dodatkowy mandat delegata.

### § 11.

1. Rejony wyborcze powinny obejmować zakłady opieki zdrowotnej i inne jednostki organizacyjne, w których wykonują zawód pielęgniarki i położne. W dużych zakładach może być tworzony więcej niż jeden rejon wyborczy.
2. Dla pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w ramach indywidualnej lub grupowej praktyki, rejony wyborcze mogą być tworzone na określonym terytorium.
3. Postanowienia ust. 2 stosuje się odpowiednio w przypadku małych zakładów i jednostek organizacyjnych, w których z uwagi na liczbę wykonujących zawód pielęgniarek i położnych nie można utworzyć rejonu wyborczego.

### § 12.

1. Okręgowa komisja wyborcza przygotowuje rejestry wyborców oddzielnie dla każdego rejonu wyborczego obejmujące wszystkie osoby, którym przysługuje czynne prawo wyborcze z podaniem imienia, nazwiska i numeru prawa wykonywania zawodu.
2. Rejestry wyborców winny być wywieszone w rejonie wyborczym na tablicach ogłoszeń lub podane do publicznej wiadomości w inny sposób, określony przez okręgową radę, miesiąc przed terminem zebrań wyborczych.

3. Pielęgniarka i położna niepracująca, emerytka lub rencistka, może uczestniczyć w wyborach we wskazanym przez siebie rejonie wyborczym na obszarze okręgowej izby, której jest członkiem.

4. Wniosek, o którym mowa w ust. 3 powinien zostać wniesiony do okręgowej komisji wyborczej nie później niż 14 dni przed terminem zebrań wyborczych.

5. Reklamacje w sprawie rejestru wyborców mogą być składane przez osoby zainteresowane nie później niż na 14 dni przed terminem wyborów.

### § 13.

1. Zebranie wyborcze pielęgniarek i położnych rejonu wyborczego zwołuje i nadzoruje okręgowa komisja wyborcza.
2. Pielęgniarki i położne należące do rejonu wyborczego powinny być powiadomione o pierwszym terminie i miejscu zebrania wyborczego co najmniej na 14 dni przed wyznaczonym terminem.

### § 14.

1. Zebranie wyborcze rejonu wyborczego otwiera przedstawiciel okręgowej komisji wyborczej. Zebranie wyborcze w głosowaniu jawnym wybiera przewodniczącego zebrania, sekretarza oraz członków komisji mandatowo-skrutacyjnej.
2. Przedstawiciel okręgowej komisji wyborczej po wyborze przewodniczącego zebrania pełni funkcję doradcy.
3. Członkiem komisji mandatowo-skrutacyjnej nie może być osoba kandydująca w wyborach.
4. Z zebrania wyborczego sporządza się protokół, który po zakończeniu głosowania i ustaleniu wyniku wyborów przekazuje się do okręgowej komisji wyborczej wraz z protokołem komisji mandatowo-skrutacyjnej.

### § 15.

1. Kandydatów zgłasza się podczas zebrania wyborczego ustnie lub pisemnie.
2. Zgłoszenie powinno zawierać:
  - 1) imię i nazwisko zgłaszającego;
  - 2) imię, nazwisko oraz zawód kandydata;
  - 3) miejsce pracy kandydata.
3. Kandydaturę może zgłosić wyłącznie członek samorządu uczestniczący w zebraniu wyborczym.
4. Zgłoszony kandydat obowiązany jest oświadczyć, czy wyraża zgodę na kandydowanie. Oświadczenie to może być zgłoszone pisemnie.
5. Kandydaci powinni przedstawić informację o przebiegu pracy zawodowej i społecznej, a uczestnicy zebrania wyborczego mogą zadawać pytania zgłoszonym kandydatom.

### § 16.

1. W dużych rejonach wyborczych zebrania wyborcze, obejmujące czynności wymienione w § 15 można zwołać w komórkach organizacyjnych rejonu wyborczego.
2. Na zebraniach wyborczych w komórkach organizacyjnych wybiera się członków komisji mandatowo-skrutacyjnej rejonu wyborczego.
3. Do zebrań wyborczych w komórkach organizacyjnych stosuje się odpowiednio § 13-15.
4. Na zebraniach wyborczych w komórkach organizacyjnych nie przeprowadza się głosowania. Postanowienia § 17 ust. 2 stosuje się odpowiednio.

### § 17.

1. Głosowanie przeprowadza i nadzoruje komisja mandatowo-skrutacyjna.
2. W celu odbycia głosowania zebranie może zostać przerwane i głosowanie może odbyć się w innym terminie -jednym dla całego rejonu wyborczego. Okręgowa rada może ustalić jeden termin głosowania dla wszystkich rejonów wyborczych.
3. Do zadań komisji mandatowo-skrutacyjnej należy:



- 1) przyjmowanie zgłoszeń kandydatów na delegatów na okręgowy zjazd;
- 2) sprawdzanie list kandydatów i opublikowanie ich w sposób zwyczajowy przyjęty w rejonie wyborczym;
- 3) przygotowanie kart do głosowania w kolejności alfabetycznej;
- 4) czuwanie w dniu wyborów nad przestrzeganiem regulaminu wyborów;
- 5) ustalenie wyników głosowania po przeliczeniu oddanych głosów i sporządzenie listy wybranych delegatów na okręgowy zjazd;
- 6) ogłoszenie wyników wyborów w rejonie wyborczym.
4. Komisja sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - 1) alfabetyczną listę zgłoszonych kandydatów;
  - 2) liczbę uprawnionych do głosowania;
  - 3) liczbę oddanych głosów;
  - 4) liczbę oddanych głosów ważnych;
  - 5) liczbę oddanych głosów nieważnych;
  - 6) liczbę oddanych głosów na poszczególnych kandydatów;
  - 7) listę wybranych delegatów;
  - 8) podpisy członków komisji.
5. W przypadku, gdy w głosowaniu wzięła udział mniej niż połowa uprawnionych do głosowania lub zgłoszono tą samą lub mniejszą liczbę kandydatów aniżeli mandatów do obsadzenia okręgowa komisja wyborcza zarządza ponowne głosowanie zawiadamiając o jego terminie, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem. W drugim głosowaniu wybory są ważne bez względu na liczbę osób biorących udział w głosowaniu i liczbę zgłoszonych kandydatów.

#### § 18.

1. Okręgowa komisja wyborcza na podstawie otrzymanych protokołów stwierdza ważność wyborów i sporządza listę delegatów na okręgowy zjazd, którą przekazuje okręgowej radzie.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia zasad wyborów okręgowa komisja wyborcza unieważnia wybory w rejonie wyborczym i zwołuje ponownie zebranie wyborcze.
3. Okręgowa komisja wyborcza rozpatruje skargi na nieprawidłowości w przebiegu wyborów, które można wnosić w terminie 2 tygodnie od ich zaistnienia.
4. W przypadku odrzucenia skargi przez okręgową komisję wyborczą, wnoszącemu przysługuje odwołanie do okręgowej rady w terminie 2 tygodni od dnia doręczenia uchwały odrzucającej skargę. Uchwała okręgowej rady w przedmiocie rozpoznania odwołania jest ostateczna.

### Rozdział III

Wybory do organów izb oraz delegatów na Krajowy Zjazd.

#### § 19.

1. Okręgowy zjazd dokonuje wyboru: przewodniczącego okręgowej rady, przewodniczącego komisji rewizyjnej, przewodniczącego okręgowego sądu, okręgowego rzecznika oraz odrębnie członków okręgowej rady pielęgniarek i położnych, członków okręgowej komisji rewizyjnej, członków okręgowego sądu pielęgniarek i położnych oraz zastępców okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, a także delegatów na Krajowy Zjazd.
2. Okręgowa rada dokonuje wyboru: wiceprzewodniczących, sekretarza, skarbnika i członków prezydium.
3. Okręgowa komisja rewizyjna dokonuje wyboru: wiceprzewodniczących i sekretarza.
4. Okręgowy sąd dokonuje wyboru wiceprzewodniczących.
5. Okręgowy rzecznik, jako organ kolegialny, dokonuje wyboru pierwszego i drugiego zastępcy okręgowego rzecznika.

#### § 20.

1. Kandydatów do organów izb wymienionych w § 19 zgłasza się pisemnie.

2. Postanowienia § 15 ust. 2-5 stosuje się odpowiednio z zastrzeżeniem postanowień § 21 ust. 1-2.

#### § 21.

1. W wyborach do organów izb i delegatów na Krajowy Zjazd przeprowadzanych na okręgowym zjeździe należy obok imienia i nazwiska kandydata umieścić nazwę powiatu, na terenie którego został wybrany.
2. W wyborach przeprowadzanych do organów Naczelnej Izby należy obok imienia i nazwiska kandydata podać siedzibę okręgowej izby, w której delegat otrzymał mandat.

#### § 22.

1. Wybory do organów izby powinny się odbywać odrębnie dla każdego organu z zastrzeżeniem, że nie można jednocześnie być wybranym do więcej niż jednego organu danej izby.
2. Osoba będąca członkiem następujących organów:
  - 1) okręgowej komisji rewizyjnej;
  - 2) okręgowego sądu;
  - 3) okręgowego rzecznika;
 - nie może być członkiem takich samych organów Naczelnej Izby

#### § 23.

Członków organów izb wybiera się spośród delegatów na zjazd.

#### § 24.

1. Wybory na stanowiska: Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Przewodniczącego Naczelnej Komisji Rewizyjnej, Przewodniczącego Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych, Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, przewodniczącego okręgowej rady pielęgniarek i położnych, przewodniczącego okręgowej komisji rewizyjnej, przewodniczącego okręgowego sądu pielęgniarek i położnych, okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, dokonuje się przed wyborem pozostałych członków tych organów.
2. Wyboru na stanowiska wymienione w ust.1 dokonuje się bezwzględną większością głosów w obecności, co najmniej połowy uprawnionych do głosowania.
3. Jeżeli żaden z kandydatów na stanowiska wymienione w ust. 1 nie uzyskał wymaganej większości głosów-przeprowadza się ponowne głosowanie, w którym uczestniczy tylko dwóch kandydatów, którzy otrzymali największą liczbę głosów.
4. Wyboru pozostałych członków organów izb nie wymienionych w ust. 1 oraz delegatów na Krajowy Zjazd dokonuje się zwykłą większością głosów.

#### § 25.

1. Wybory na stanowiska wymienione w § 19 ust. 2-5 odbywają się na pierwszym posiedzeniu organu.
2. Wyboru na stanowiska, o których mowa w ust. 1, dokonuje się zwykłą większością głosów. W razie równej liczby głosów przeprowadza się ponowne głosowanie.

#### § 26.

1. Wyboru delegatów na Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych dokonuje się w stosunku jeden delegat do określonej przez Naczelną Radę w uchwale o zwołaniu Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych liczby członków izby pielęgniarek i położnych.
2. Jeżeli w wyniku podzielenia liczby członków okręgowej izby przez liczbę, o której mowa w ust. 1, reszta z dzielenia przewyższa połowę tej liczby, okręgowy zjazd jest upoważniony do wyboru dodatkowego delegata.

#### § 27.

Okręgowa rada obowiązana jest w ciągu 30 dni od dnia odbycia zjazdu powiadomić Naczelną Radę o wyborze organów izb oraz wyborze delegatów na Krajowy Zjazd.

### Rozdział IV

Wygaśnięcie mandatu oraz tryb odwoływania delegatów na zjazd i członków organów izb.

**§ 28.**

1. Mandat delegata lub członka organu izby wygasa w przypadkach przewidzianych w art. 16 ustawy.
2. Wygaśnięcie mandatu stwierdza okręgowa rada lub odpowiednio Naczelna Rada.

**§ 29.**

Do odwoływania delegatów na zjazd oraz członków organów izb stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące wyborów z uwzględnieniem przepisów niniejszego rozdziału.

**§ 30.**

1. Wniosek o odwołanie delegata na okręgowy zjazd wraz z uzasadnieniem powinien być zgłoszony do okręgowej rady, przez co najmniej 1/5 członków rejonu wyborczego tego delegata.
2. Jeżeli wniosek spełnia wymogi określone w ust.1 okręgowa rada w terminie 45 dni zwołuje zebranie rejonu wyborczego, z którego wpłynął wniosek.
3. O zebraniu zawiadamia się delegata którego wniosek dotyczy listem poleconym który winien być wysłany przynajmniej 30 dni przed terminem zebrania.
4. Odwołanie delegata na okręgowy zjazd dokonuje zebranie pielęgniarek i położnych rejonu wyborczego tego delegata, bezwzględną większością głosów, w obecności co najmniej połowy członków tego rejonu wyborczego.
5. Okręgowa rada powiadamia Naczelną Radę w terminie 30 dni o odwołaniu delegata na zjazd okręgowy będącego członkiem organu Naczelnej Izby lub delegatem na Krajowy Zjazd.

**§ 31.**

1. Wniosek o odwołanie członka organu izby lub delegata na Krajowy Zjazd, wraz z uzasadnieniem powinien być zgłoszony do okręgowej rady lub odpowiednio Naczelnej Rady, przez co najmniej 1/5 delegatów lub członków organu, który dokonał wyboru.
2. Odwołania członka organu izby lub delegata na Krajowy Zjazd dokonuje organ, który dokonał wyboru. Przepisy § 30 ust. 2-4 stosuje się odpowiednio.
3. Postanowienia ust. 1 i 2 nie dotyczą członków organów Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych wybieranych przez Krajowy Zjazd.

**§ 32.**

Okręgowa rada lub odpowiednio Naczelna Rada zawiadamia niezwłocznie osobę odwołaną o odwołaniu.

**Rozdział V**

Wybory uzupełniające

**§ 33.**

Wybory uzupełniające może zarządzić okręgowa rada lub odpowiednio Naczelna Rada w przypadku wygaśnięcia mandatu delegata lub członka organu.

**§ 34.**

Do wyborów uzupełniających stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące wyborów delegatów oraz członków organów izb.

**REJONY WYBORCZE  
OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK  
I POŁOŻNYCH W CZĘSTOCHOWIE****REJON WYBORCZY Nr 1 obejmuje :**

1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/108

2. Regionalne Centrum Krwiodawstwa 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/108

**I termin zebrania wyborczego 6 kwietnia 2011 roku godz. 12:00**  
**Miejsce: Aula Szpitala II piętro Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego, 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/108**

**REJON WYBORCZY Nr 2 obejmuje :**

1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny 42-200 Częstochowa, ul. PCK 1
2. Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna 42-200 Częstochowa, ul. Kilińskiego 166
3. LUX-MED. 42- 200 Częstochowa, ul. PCK 1

**I termin zebrania wyborczego 6 kwietnia 2011 roku godz. 12:00**  
**Miejsce: Świetlica Szpitala I piętro Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego, 42-200 Częstochowa, ul. PCK 1**

**REJON WYBORCZY Nr 3 obejmuje :**

1. SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony 42-200 Częstochowa ul. Bony 1/3
2. Centrum Onkologiczne „ Małgorzata” oddział Onkologii 42-200 Częstochowa ul. Bony 1/3

**I termin zebrania wyborczego 12 maja 2011 roku godz. 11:00**

**Miejsce: Gabinet Pełnomocnika Miejskiego Szpitala Zespolonego im. T. Chałubińskiego 42-200 Częstochowa, ul. Bony 1/3**

**REJON WYBORCZY Nr 4 obejmuje :**

3. SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony 42-200 Częstochowa ul. Mickiewicza 12
4. Częstochowskie Regionalne Centrum Chorób Serca i Naczyń im. Polonii Świata 42-200 Częstochowa ul. Mickiewicza 2

**I termin zebrania wyborczego 11 maja 2011 roku godz. 13:00**

**Miejsce: Hol Miejskiego Szpitala Zespolonego im. Wł. Biegańskiego, 42-200 Częstochowa, ul. Mickiewicza 12**

**REJON WYBORCZY Nr 5 obejmuje :**

1. SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony 42-200 Częstochowa ul. Mirowska 15
2. Areszt Śledczy 42-200 Częstochowa ul. Mirowska 22

**I termin zebrania wyborczego 11 maja 2011 roku godz. 11:00**

**Miejsce: Sala Kominkowa Miejskiego Szpitala Zespolonego, 42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15**

**REJON WYBORCZY Nr 6 obejmuje:**

1. Szpital Chorób Wewnętrznych „ Hutniczy” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej 42-200 Częstochowa, ul. Niepodległości 32
2. NZOZ Centrum Medyczne „Amicus” 42-200 Częstochowa Al. Pokoju 44
3. OLMED SP Z O.O, 42-200 Częstochowa ul. Olsztyńska 68
4. CORMED SP Z O.O, 42-200 Częstochowa Al. Pokoju 3

**I termin zebrania wyborczego 6 kwietnia 2011 roku godz. 13:00**

**Miejsce: NZOZ Centrum Medyczne „Amicus” 42-200 Częstochowa, Al. Pokoju 44, pokój 121, segment AB**

**REJON WYBORCZY Nr 7 obejmuje:**

1. SPZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego 42-200 Częstochowa, ul. Kilińskiego 1
2. Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna Katowice oddział zamiejscowy w Częstochowie 42- 200 Częstochowa, ul. Jasnogórska 15a
3. NZOZ Przychodnia Nadrzeczna 42-200 Częstochowa, ul. Nadrzeczna 34
4. NZOZ Medicus s.c. 42-200 Częstochowa, ul. Mostowa 14
5. Przychodnia Specjalistyczna „Inter – Optica” ZOZ 42-200 Częstochowa, ul. Berka Joselewicza 7



6. Przychodnia Lekarska „Salus” 42-200 Częstochowa, ul. Targowa 29
7. Przychodnia Lekarska ZUS 42-200 Częstochowa, ul. Dąbrowskiego 43/45
8. ENION GRUPA TAURON S.A. Przychodnia Lekarska im. Maksymiliana Marii Kolbego 42-201 Częstochowa, ul. Armii Krajowej 5

**I termin zebrania wyborczego 19 kwietnia 2011 roku godz. 12:00**  
**Miejsce: Centrum Powiadamiania Ratunkowego,**  
**42-200 Częstochowa ul. Sikorskiego 82/94**

**REJON WYBORCZY Nr 8 obejmuje :**

1. SANUS NZOZ 42-200 Częstochowa, ul. Kopernika 45
2. Nasza Przychodnia 42-200 Częstochowa, al. Wolności 46
3. Prywatna Przychodnia „Janik- med „ 42-200 Częstochowa, al. NMP 14
4. Dom Małych Dzieci 42-200 Częstochowa, ul. Św. Kazimierza 1
5. Wojewódzki ZOZ nad matką, dzieckiem i młodzieżą 42-200 Częstochowa, ul. Sobieskiego 7a
6. Stowarzyszenie Promocji Zdrowia Dzieci i Młodzieży „Nasze Dzieci” 42-200 Częstochowa, al. Wolności 46
7. Przychodnia Lekarzy Specjalistów „Janik-med 2” 42-200 Częstochowa, al. NMP 62
8. NZOZ Przychodnia Lekarska 42-200 Częstochowa, ul. Zana 6
9. Specjalny Ośrodek Wychowawczy 42-200 Częstochowa, ul. Kubiny 10/12
10. Zakład Leczniczo-Wychowawczy 42-200 Częstochowa, ul. Św. Barbary 9/11
11. Specjalistyczno – Diagnostyczny Ośrodek Zdrowia 42-200 Częstochowa, ul. Sobieskiego 84

**I termin zebrania wyborczego 8 kwietnia 2011 roku godz. 13:00**  
**Miejsce: siedziba OIPiP 42-200 Częstochowa ul. Pułaskiego 25**

**REJON WYBORCZY Nr 9 obejmuje:**

1. ZOZ MSW i A im. sierż. Grzegorza Załogi, 42-200 Częstochowa, ul. Kopernika 38
2. NZOZ Specjalistyczne Poradnie Lekarskie „Pro-Palium” 42-200 Częstochowa, ul. Kopernika 34
3. NZOZ „Iko-med” 42-200 Częstochowa, ul. Kopernika 38
4. S.C.M., „Spec-med” 42-200 Częstochowa, al. Wolności 14
5. Prywatne Centrum Medyczne „Medyk Centrum” 42-200 Częstochowa, ul. Wolności 2
6. NZOZ Przychodnia Lekarska 42-200 Częstochowa, ul. Kordeckiego 49
7. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych 42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 25
8. Prywatne Centrum Usług Medycznych „Ako-Med” 42-200 Częstochowa, ul. Kopernika 38/7
9. Samodzielny Pododdział Prewencji Policji 42-200 Częstochowa, ul. Legionów 26

**I termin zebrania wyborczego 28 kwietnia 2011 roku godz. 13:00**  
**Miejsce: ZOZ MSW i A im. sierż. Grzegorza Załogi, 42-200 Częstochowa, ul. Kopernika 38 świetlica III piętro**

**REJON WYBORCZY Nr 10 obejmuje :**

1. Zespół Opieki Paliatywnej PALIUM 42-200 Częstochowa, ul. Krakowska 45a
2. Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej, 42-200 Częstochowa, ul. Krakowska 45a
3. Niepubliczny Zakład Pomocy i Opieki Pielęgniarskiej PALIUM, 42-200 Częstochowa, ul. Krakowska 45a
4. Stacja Opieki Pielęgniarskiej CARITAS, 42-200 Częstochowa, ul. Krakowska 15/17
5. Caritas Archidiecezji Częstochowskiej, 42-200 Częstochowa, ul. Staszica 5
6. I-Med, 42-200 Częstochowa, ul. Krakowska 15/17
7. Przychodnia Lekarska „Święta Rodzina”, 42-200 Częstochowa, ul. Krakowska 15/17,

8. ZOZ Zgromadzenia Sióstr Honoratek, 42-200 Częstochowa, ul. Ogrodowa 35
9. NZOZ Zespół Opieki Paliatywnej „Palium” 42-700 Lubliniec, ul. Oleska 18a,
10. NZOZ Zakład Opieki Paliatywnej „Palium” 42-300 Myszków, ul. Partyzantów 21
11. DPS 42-200 Częstochowa, ul. Wesoła 14
12. Dom Pomocy Społecznej p.w. św. Antoniego Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo ul. Wieluńska 1; 42-200 Częstochowa
13. Dom Pomocy Społecznej 42-200 Częstochowa, ul. Kontkiewicza 2
14. DPS Zgromadzenie Braci Albertynów 42-200 Częstochowa, ul. Św. Jadwigi 84/86.

**I termin zebrania wyborczego 10 maja 2011 roku godz. 13:00**  
**Miejsce: Hospicjum 42-200 Częstochowa, ul. Krakowska 45 a**

**REJON WYBORCZY Nr 11 obejmuje:**

1. NZOZ Przychodnia Lekarska Specjalistyczna „Medar” sp.z o.o. 42-200 Częstochowa, ul. 1-go Maja 21
2. Przychodnia Rehabilitacyjna „Metal-Union” sp.z o.o. 42-200 Częstochowa, ul. Żyzna 11 F
3. NZOZ Przychodnia Lekarska „Profil-med” 42-200 Częstochowa ul. Orzechowa 14
4. NZOZ Przychodnia Lekarska „Nasze Zdrowie” 42-200 Częstochowa, ul. Orłowskiego 5
5. AVAMED 42-200 Częstochowa, ul. Powstańców Śląskich 7A
6. Przychodnia Lekarska „Południe” 42-200 Częstochowa, ul. Mireckiego 29a
7. Piastowska Med, 42-200 Częstochowa, ul. Piastowska 80/82
8. Uniwersum SZZ 42-200 Częstochowa ul. Legionów 63
9. NZOZ Centrum Zdrowia Psychicznego Egomedica 42-200 Częstochowa ul. Orkana 139 b
10. NZOZ Przychodnia Lekarska WRZOSOWIAK SP Z O.O 42-200 Częstochowa, ul. Orkana 61/67
11. Żłobek Miejski 42-200 Częstochowa, ul. Sportowa 34a
12. Przychodnia Rehabilitacyjna przy Woj.S.I. „Ochrona Mienia” 42-200 Częstochowa, ul. Łukasińskiego 43/45
13. Młodzieżowe Centrum Profilaktyczno-Rehabilitacyjne dla Dzieci i Młodzieży Uzależnionej 42-200 Częstochowa, ul. Rejtana 7b
14. Specjalistyczna Przychodnia Lekarska „Nowomed” 42-200 Częstochowa, ul. Bohaterów Katynia 25a/4
15. Przychodnia Lekarza Rodzinnego „Lek-med” 42-200 Częstochowa ul. Jagiellońska 167/169
16. NZOZ Międzynarodowe Centrum Dializ Zabrze oddział Częstochowa 42-200 Częstochowa, ul. Botaniczna 32
17. NZOZ Centrum Opieki i Rehabilitacji „Zdrowie” S.C. 42-200 Częstochowa, ul. Łukasińskiego 42/48
18. NZOZ Przychodnia Lekarska „Hipokrates” 42-200 Częstochowa, ul. Stroma 14

**I termin zebrania wyborczego 10 maja 2011 roku godz. 13:00**  
**Miejsce: siedziba OIPiP 42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 25**

**REJON WYBORCZY Nr 12 obejmuje:**

1. NZOZ Przychodnia Księżycowa 42-200 Częstochowa ul. Księżycowa 5
2. Stowarzyszenie Pielęgniarsko- Opiekuńcze „Z ufnością w trzecie Tysiąclecie” 42-200 Częstochowa ul. Michałowskiego 30
3. Zespół Szkół im. Dr Wł. Biegańskiego 42-200 Częstochowa, ul. Dąbrowskiego 75
4. NZOZ Przychodnia Lekarska „Nord Med” 42-200 Częstochowa, ul. Michałowskiego 6
5. Żłobek Miejski 42-200 Częstochowa, al. Armii Krajowej 66A
6. Przychodnia „Północ” 42-200 Częstochowa, ul. Andersa 12
7. NZOZ PMR 42-200 Częstochowa, ul. Konarskiego 6 m 1
8. NZOZ 42-200 Częstochowa, ul. Kiedrzyńska 81 A
9. NZOZ Przychodnia Lekarska „Spółdzielczość” 42-200 Częstochowa, al. Armii Krajowej 2
10. Poradnia Medycyny Rodzinnej 42-200 Częstochowa al. Armii Krajowej 36

11. Specjalistyczne Centrum Stomatologiczne 42-200 Częstochowa ul. Armii Krajowej 68a
12. Przychodnia Lekarska 42-200 Częstochowa, ul. Warszawska 347
13. NZOZ Przychodnia Lekarska „Medicom” 42-200 Częstochowa ul. Pużaka 5
14. Zakład Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej „Kombimed” 42-200 Częstochowa, ul. Dekabrystów 17/19
15. Przychodnia Lekarska „Multi – Med.” 42-200 Częstochowa ul. Dekabrystów 41
16. Specjalistyczna Przychodnia Lekarska „Medix” s.c. 42-200 Częstochowa, ul. PCK 2c
17. Prywatna Przychodnia Specjalistyczna „Gin-Kor” 42-200 Częstochowa, ul. Nałkowskiej 11

**I termin zebrania wyborczego 28 kwietnia 2011 roku godz. 13:00**  
**Miejsce: NZOZ Przychodnia Księżycowa 42- 200 Częstochowa, ul. Księżycowa 5**

#### **REJON WYBORCZY Nr 13 obejmuje:**

1. NZOZ Przychodnia Lekarska 42-200 Częstochowa, ul. Rocha 250
2. Zakład Rehabilitacji Lecznicznej sp.z o.o. 42-200 Częstochowa ul. Łódzka 33
3. NZOZ Przychodnia Lekarska Ars- Medica 42-200 Częstochowa ul. Mościckiego 7
4. EUROMED 42-200 Częstochowa ul. Wielkoborska 37/41
5. NZOZ LEGE ARTIS 42-200 Częstochowa ul. Kutnowska 4
6. Przychodnia Lekarska „Derm-or” 42-200 Częstochowa, ul. Wodzikiego 11
7. NZOZ Złota Przychodnia 42-200 Częstochowa, ul. Łódzka 140
8. Redakcja i Administracja Tygodnika Niedziela 42-200 Częstochowa, ul. 3 Maja 12
9. NZOZ Przychodnia Rodzinna „Euro-med” 42-200 Częstochowa, ul. 3 Maja 16
10. Przychodnia Specjalistyczna „MED.-JAN” 42-200 Częstochowa, ul. Spartakusa 1

**I termin zebrania wyborczego 28 kwietnia 2011 roku godz. 13:00**  
**Miejsce: siedziba OIPIP 42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 25**

#### **REJON WYBORCZY Nr 14 obejmuje:**

1. Szpital w Blachowni – Prywatna Praktyka Lekarska 42-290 Blachownia, ul. Sosnowa 16
2. Przychodnia Lekarska „Blamed” sp. z o.o. 42-290 Blachownia, ul. Sienkiewicza 4
3. NZOZ Ośrodek Zdrowia 42-290 Blachownia Łojki, ul. Długa 50
4. Dom Pomocy Społecznej 42-290 Blachownia, ul. Sienkiewicza 6
5. Gminny Ośrodek Zdrowia 42-274 Konopiska, ul. Lipowa 3
6. Zakład Karny 42-284 Herby, ul. Krótka 28
7. Spółdzielnia Inwalidów 42-290 Blachownia, ul. Parkowa 7
8. Gimnazjum im. J. Korczaka Zespół Szkół 42-290 Blachownia, ul. Bankowa 13
9. Zakład Usług Medycznych ALMED 42-274 Konopiska, Aleksandria 1 ul. Gościńska 33
10. Przychodnia Medycyny Rodzinnej „Skor –Med.” 42-284 Herby, ul. Powstańców Śl. 4

**I termin zebrania wyborczego 12 kwietnia 2011 roku godz. 11:00**

**Miejsce: Świetlica Szpitala w Blachowni 42-290 Blachownia, ul. Sosnowa 16**

#### **REJON WYBORCZY Nr 15 obejmuje:**

1. SP Zespół Opieki Zdrowotnej 42-100 Kłobuck, ul. 11 Listopada 5c
2. SP Ośrodek Terapii Uzależnień od Alkoholu 42-164 Parzymiechy, ul. Częstochowska 1
3. NZOZ Przychodnia Rehabilitacyjna przy Spółdz. Inwalid. „Rozwój” 42- 100 Kłobuck, ul. Wojska Polskiego 6
4. NZOZ Przychodnia Lekarska „Polmet” 42-160 Krzepice, ul. Rolnicza

5. ZPCH „DELIC - POL” Kamyk, ul. Grunwaldzka 8
6. ZPCH „CUATRO” Praszczyki k/Panek
7. ZPCH „HEROS” 42- 100 Kłobuck, ul. 11 Listopada 92
8. ZPCH „DOREX” Borowe, ul. Sportowa 7
9. ZPCH „JAPART” Panki ul. 1000 lecia 32
10. ZPCH „EKOMEX” 42-140 Panki ul. Częstochowska 49a
11. ZPCH „MASKPOL” S.A. 42-140 Panki, m. Złochowice
12. NZOZ „NOVO- MED, Jolanta Garus- Kmieć 42- 100 Kłobuck, ul. Staszica 28.
13. NZOZ „PULS-MED” 42- 100 Kłobuck, ul. 11 Listopada 5A
14. NOZ Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Paweł Szyda 42- 100 Kłobuck, ul. 11 Listopada 5A
15. NZOZ Magdalena Mrożkiewicz- Salamon 42- 100 Kłobuck, ul. 11 Listopada 5A
16. NZOZ „OTO-MEDICUS” 42- 100 Kłobuck, ul. 11 Listopada 5A
17. Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny 42 - 100 Kłobuck, ul. Staszica 28

**I termin zebrania wyborczego 20 maja 2011 roku godz. 12:00**  
**Miejsce: Urząd Miasta w Kłobucku, 42-100 Kłobuck, ul. 11 Listopada 6**

#### **REJON WYBORCZY Nr 16 obejmuje :**

1. SP Zakład Opieki Zdrowotnej 42- 700 Lubliniec, ul. Sobieskiego 9
2. Zakład Karny 42- 700 Lubliniec, ul. Jana III Sobieskiego 6
3. Ambulatorium z Izłą Chorych SP ZOZ Jednostka Wojskowa 42 – 700 Lubliniec, ul. Sobieskiego 35
4. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna 42-700 Lubliniec, ul. Dworcowa 17

**I termin zebrania wyborczego 5 maja 2011 roku godz. 12:30**  
**Miejsce: SP Zakład Opieki Zdrowotnej 42- 700 Lubliniec, ul. Sobieskiego 9**

#### **REJON WYBORCZY Nr 17 obejmuje:**

1. Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjny dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej 42-700 Lubliniec Rusinowice, ul. Ziełona 23
2. Międzyzakładowa Przychodnia Rehabilitacyjna Spółdzielni Inwalidów „Polimer” 42-700 Lubliniec, ul. Powstańców Śląskich 81
3. Prywatne Centrum Usług Medycznych „Ako- Med” 42-700 Lubliniec, ul. Mickiewicza 14
4. Przychodnia Medycyny Rodzinnej 42 – 7910 Sieraków Śląski ul. Wyzwolenia 4
5. Zakładowa Niepubliczna Przychodnia Lekarska przy „Energoserwis” 42 – 701 Lubliniec ul. Powstańców 85
6. Przychodnia Lekarska przy Zakładach Metalowych „Kozamex” 42-714 Lisów ul. Częstochowska 19
7. NZOZ Przychodnia Lekarska w Lisowie 42-714 Lisów, ul. Stawowa 65D
8. Zespół Poradni Specjalistycznych „Integra” s.c. 42-700 Lubliniec, ul. Karola Miarki 15 h
9. Przychodnia Lekarska „Medyk” s.c. 42-700 Lubliniec, ul. Majdanek 6
10. Przychodnia Medycyny Rodzinnej 42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
11. Grupowa Praktyka Lekarzy Poradnia Med. Rodzinnej 42 -793 Ciasna, ul. Zjednoczona 67c
12. Przychodnia Medycyny Rodzinnej 42-713 Kochanowice, ul. Lubliniecka 2B
13. Przychodnia Lekarska „Medika” s.c. 42-772 Pawonków, ul. Skrzydlowska 12
14. Stacje Opieki „Caritas” Diecezji Gliwickiej 42-772 Pawonków, ul. Lubliniecka 18
15. NZOZ „Medicus” s.c. 42-288 Strzebiń, ul. Lubliniecka 38
16. NZOZ Poradnia Ginekologiczna, Poradnia Laryngologiczna, Poradnia Okulistyczna „Oko-Med. 42-700 Lubliniec, ul. Sobieskiego 9



17. NZOZ Ośrodek Leczniczo Rehabilitacyjny” 42-286 Koszęcin, ul. Sobieskiego 8
18. NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej „ADAMED” Adam Konina 42-286 Koszęcin, ul. Ligonja 11 d
19. GZOZ 42-289 Woźniki, ul. Dworcowa 21
20. Zespół Opieki Zdrowotnej „TORMED” 42-700 Lubliniec, ul. Paderewskiego 35
21. NZOZ Przychodnia Lekarska „Salus” sc 42-700 Lubliniec, ul. Oleska 18 a
22. NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej 42-700 Lubliniec ul. Sobieskiego 9
23. NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej 42-283 Boronów, ul. Poznańska 1
24. NZOZ Pogotowie Ratunkowe SAWMED 42-700 Lubliniec, ul. Majdanek 6

**I termin zebrania wyborczego 28 kwietnia 2011 roku godz. 12:30**  
**Miejsce: Szkoła Rodzenia SP Z O Z 42- 700 Lubliniec, ul. Sobieskiego 9**

**REJON WYBORCZY Nr 18 obejmuje:**

1. Dom Pomocy Społecznej 42-700 Lubliniec, ul. Kochcicka 14
2. Dom Pomocy Społecznej w Lublińcu filia 42-286 Koszęcin, ul. Dąbrówki 1
3. Dom Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” 42-700 Lubliniec, ul. Cyrana 10
4. Oddział Rehabilitacji Balleontologii i Medycyny Fizykalnej- Kochcice ul. Zamkowa 1.

**I termin zebrania wyborczego 28 kwietnia 2011 roku godz. 14:00**  
**Miejsce: Szkoła Rodzenia SP Z O Z 42-700 Lubliniec, ul. Sobieskiego 9**

**REJON WYBORCZY Nr 19 obejmuje :**

1. Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny 42-700 Lubliniec, ul. Grunwaldzka 48
2. Zespół Szkół Ogólnokształcących i Medycznych 42-700 Lubliniec, ul. Grunwaldzka 48

**I termin zebrania wyborczego 20 maja 2011 roku godz. 12.30**  
**Miejsce: Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny 42-700 Lubliniec, ul. Grunwaldzka 48**

**REJON WYBORCZY Nr 20 obejmuje :**

1. Ośrodek Zdrowia 42-295 Koziegłowy, ul. 3 Maja 25
2. SP ZOZ 42 – 300 Myszków, ul. Wolności 29
3. Specjalistyczna Przychodnia Rejonowa Nr 2 42 – 300 Myszków, ul. Partyzantów 21
4. Specjalistyczna Przychodnia Rejonowa Nr 1 42 – 300 Myszków, ul. Strażacka 45

**I termin zebrania wyborczego 10 maja 2011 roku godz.13:00**  
**Miejsce: Sala konferencyjna Szpitala SP ZOZ 42 – 300 Myszków, ul. Wolności 29**

**REJON WYBORCZY Nr 21 obejmuje :**

1. Ośrodek Zdrowia 42-295 Koziegłowy, ul. 3 Maja 25
2. NZOZ Przychodnia Lekarska „Medicor” SPÓŁKA JAWNA ul.Kościuszki 27 ,Myszków 42-300
3. Centrum Medyczne „Almed” s.c. ul.Kościuszki 27 C,D,E, Myszków 42- 300
4. SP ZOZ Żarki ul. Kościuszki 3
5. SP Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Bankowa 30, Niegowa 42-360
6. Grupowa Praktyka Pielęgniarska „Szkol-Med.” s.c. ul.Kościuszki 30 Myszków
7. NZOZ Przychodnia Zdrowia „Światowit” ul. 1-go Maja 130, Myszków
8. NZOZ „Klinika Św.Moniki” ul. Wolności Myszków 42-300
9. SP ZOZ Gminny Ośrodek Zdrowia ul. 3-go Maja 25, 42-360 Poraj

10. Przychodnia Specjalistyczna „Andre-Med.” ul. Częstochowska 31, 42-295 Koziegłowy
11. Przychodnia Medycyny Rodzinnej ul.Sikorskiego 71. Myszków 42-300
12. NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej i Specjalistycznej „Rodzina” Traugutta 41 Myszków.
13. Przychodnia Lekarska s.s. Grażyna Bernacka i Jarosław Bernacki 42-350 Pińczycze ul. Jedyna 6
14. NZOZ PMR Anna Słota Myszków ul. Sikorskiego 71 42-300 Myszków
15. Dom Pomocy Społecznej im. Brata Alberta w Poraju ul. Jasna 6
16. NZOL Złota Jesień 42-130 Zaborze ul. Olsztyńska 37
17. Przychodnia Lekarska Medycyny Rodzinnej i Spec. Lek. Med. J. Kleszczewski ul. Batalionów Chłopskich 10 Pradła 42-427
18. NZUP „Opieka” „ul. Pułaskiego 7, Myszków 42-300
19. NZOZ Przychodnia „Wierzchowina” 42-300 Myszków ul. Sucharskiego 20a
20. Dom Pomocy Społecznej w Żarkach
21. Dom Dziennego Pobytu dla Psychicznie Chorych 42-300 Myszków ul.Gałczyńskiego 14
22. Dom Dziennego Pobytu dla Psychicznie Chorych 42-300 Myszków ul. Millenium 19c

**I termin zebrania wyborczego 10 maja 2011 roku godz. 14.30**  
**Miejsce: Siedziba NZUP „Opieka” 42-300 Myszków, ul. Pułaskiego 7**

**REJON WYBORCZY Nr 22 obejmuje:**

1. Gminny Zespół Ośrodków Zdrowia 42-256 Olsztyn ul. Pl. Piłsudskiego 8
2. SPZOZ Zespół Ośrodków Zdrowia Gminy 42-253 Janów ul. Leśna 3
3. Ośrodek Rehabilitacyjno- Readaptacyjny dla Osób Uzależnionych „Betania „ 42-244 Mstów ul. Leśna 15/17
4. NZOZ Przychodnia Lekarska 42-270 Dąbrowa Zielona ul. Plac Kościuszki 47  
 NZOZ Przychodnia Lekarska 42-265 Soborzyce ul. Strażacka 4
5. NZOZ Poradnia Stomatologiczna 42- 256 Olsztyn, Kusięta 341
6. Przychodnia Lekarzy Specjalistów „Polimed” 42-253 Bystrzanowice-Dwór ul.Ogrodowa 1
7. NZOZ Zakład Ortopedyczno- Rehabilitacyjny im J.Pawła II 42-256, Olsztyn ul. Mstowska 52
8. Niepubliczny Zakład Usług Pielęgniarskich „El-Med.” 42-265 Dąbrowa Zielona Pl.Kościuszki 43
9. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna „Janów – Dent” 42-253 Janów ul. Leśna 4
10. Dom Pomocy Społecznej w Turowie 42-256 Turów ul. Joachimowska 85
11. Dom Pomocy Społecznej 42-235 Lełów ul. Szczekocińska 19
12. Gminny Ośrodek Zdrowia 42-235 Lełów ul. Szczekocińska 18
13. Zespół Ośrodków Zdrowia „Kampolmed” Sp.zoo 42-260 Kamienica Polska ul. Konopnickiej 12
14. Gminny Zespół Ośrodków Zdrowia 42-262 Poczesna, ul. Szkolna 3
15. "El-Med" Niepubliczny Zakład Usług Pielęgniarskich i Rehabilitacyjnych 42-230 Koniecpol, Radoszewnica, ul. Koniecpolska 90
16. NZOZ Przychodnia Lekarska B. Malina, 42-256 Olsztyn, ul. Żwirki i Wigury 36.

**I termin zebrania wyborczego 10 maja 2011 roku godz. 13:00**  
**Miejsce: siedziba OIPiP 42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 25**

**REJON WYBORCZY Nr 23 obejmuje:**

1. Przychodnia Lekarska 42-263 Wrzosowa, ul. Zaniwie
2. Przychodnia Stomatologiczna „Wolski” 42-240 Rędziny ul. Wesola 35
3. Przychodnia Medycyny Rodzinnej 42-277 Garnek, ul. Główna 7



4. Przychodnia Lekarska 42-233 Mykanów, ul. Cicha 74
5. Przychodnia Lekarska Cykarzew Stary 42-231, ul. Częstochowska 23
6. Przychodnia Lekarska „Optima” 42-242 Rędziny, ul. Działkowiczów 20
7. Ośrodek Zdrowia 42-223 Lubojna, ul. Częstochowska 27
8. Przychodnia Medycyny Rodzinnej 42-270 Kłomnice, ul. Sądowa 27
9. NZOZ Przychodnia Lekarska 42-282 Kruszyna, ul. Kmicica 10
10. NZOZ Przychodnia Lekarska 42-270 Kłomnice, ul. Strażacka 18,
11. NZOZ Przychodnia Lekarska 42-233 Mykanów, Czarny - Las
12. Przychodnia Medycyny Rodzinnej 42-230 Borowno ul. Armii Ludowej 10
13. SPZOZ Przychodnia Rejonowa 42-230 Koniecpol, ul. Rynek 29
14. Prywatne Centrum Usług medycznych „Akomed” 42-230 Koniecpol ul. Zamkowa 1
15. NZOZ Przychodnia Lekarska „Vita” 42-230 Koniecpol, ul. Zamkowa 1

16. NZOZ Przychodnia Lekarska „Witamina” 42-230 Koniecpol, ul. Zamkowa 1a
17. NZOZ Ośrodek Zdrowia 42-248 Przyrów, ul. Świętego Mikołaja 47
18. SPZOZ Zespół Ośrodków Zdrowia Gminy Mstów 42-244 ul. Wolności 58
19. Poradnia Stomatologiczna „Chodent” s.c. 42-244 Mstów, ul. Wolności
20. NZOZ Przychodnia Lekarska „Vena” 42-244 Mstów ul. 16 Stycznia 14.

**I termin zebrania wyborczego 17 maja 2011 roku godz. 13:00**  
**Miejsce: siedziba OIPIP 42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 25**

Pielęgniarki i położne zarejestrowane jako bezrobotne, emerytki, rencistki mogą uczestniczyć w wyborach w Rejonie Wyborczym, w swoim miejscu zamieszkania. ■



## Uchwały OR i Prezydium

### Uchwały podjęte podczas posiedzenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie dnia 3 marca 2011 roku

Podjęto uchwały w sprawie:

- przyjęcia sprawozdania z działalności finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie za rok 2010
- przyjęcia planu finansowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie na rok 2011
- złożenia sprawozdania z działalności merytorycznej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie
- przyjęcia sprawozdania z działalności pełnomocników działających przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie
- przyjęcia sprawozdania z działalności komisji i zespołów problemowych działających przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie
- w sprawie zarządzenia wyborów delegatów na Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, VI kadencji, ustalenia rejonów wyborczych i określenia liczby delegatów w poszczególnych rejonach wyborczych ■

Sekretarz ORPIP  
Barbara Płaza

### Uchwały i decyzje podjęte podczas posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie dnia 10 marca 2011 roku

- Zakwalifikowano na dofinansowanie kształcenia podyplomowego:
  - cztery pielęgniarki na kurs kwalifikacyjny „Pielęgniarstwo rodzinne”
  - jedną pielęgniarkę na konferencję „Opieka pielęgniarska i położnicza w POZ wczoraj, dziś i jutro”

- podjęto jedną decyzję odmowy zakwalifikowania na dofinansowanie kształcenia w formie kursu kwalifikacyjnego „Pielęgniarstwo rodzinne”
- Przyznano refundację kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w kwocie:
  - 2.730 zł na dofinansowanie kosztów kształcenia dla sześciu pielęgniarek z zakresu kursu kwalifikacyjnego „Pielęgniarstwo rodzinne”,
  - 2.880 zł na dofinansowanie kosztów kształcenia dla pięciu położnych z zakresu kursu kwalifikacyjnego „Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych”,
  - 480 zł na dofinansowanie kosztów kształcenia dla jednej pielęgniarki z zakresu pielęgniarstwa nefrologicznego z dializoterapią.
- Udzielono pomocy finansowej z Funduszu Ratowania Życia i Wypadków Losowych dla dwóch pielęgniarek na łączną kwotę 2.500 zł.
- Stwierdzono prawo wykonywania zawodu i wpisano do rejestru i na listę członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie trzy pielęgniarki.
- Wpisano do rejestru i na listę członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie dwie pielęgniarki.
- Skreślono rejestru i z listy członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie trzy pielęgniarki z powodu przeniesienia się na obszar działania innej OIPIP.
- Skreślono z Rejestru Indywidualnych Praktyk Pielęgniarki i Położnej – jeden wpis Indywidualnej Praktyki Pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania
- Podjęto trzy decyzje w sprawie zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu.
- Anulowano adnotację urzędową o zaprzestaniu wykonywania zawodu na czas nieokreślony dla jednej pielęgniarki.
- W zaświadczeniu prawa wykonywania zawodu wpisano adnotację urzędową o zaprzestaniu wykonywania zawodu na czas nieokreślony dla dziewięciu pielęgniarek.
- W zaświadczeniu prawa wykonywania zawodu wpisano adnotację urzędową o zaprzestaniu wykonywania zawodu na czas nieokreślony dla jednej położnej.
- Wytypowano przedstawicieli samorządu do udziału w pracach komisji konkursowej na niektóre stanowiska ordynatorów. ■

Sekretarz ORPIP  
Barbara Płaza



- 02.02.2011r.** W Ośrodku Szkoleniowym działającym przy OIPIP w Częstochowie odbył się egzamin końcowy z kursu specjalistycznego „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” (Nr 03/07). Wszyscy uzyskali ocenę pozytywną. Gratulujemy!
- 03.03.2011r.** W siedzibie OIPIP odbyło się kolejne posiedzenie Komitetu Wyborczego wyborów delegatów VI kadencji. Członkowie Komitetu pracowali nad bieżącymi sprawami.
- 03.03.2011r.** W siedzibie OIPIP odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.
- 10.03.2011r.** W siedzibie OIPIP odbyło się posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, członkowie komisji pracowali nad bieżącymi sprawami.
- 10.03.2011r.** W siedzibie OIPIP odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.
- 10.03.2011r.** W siedzibie OIPIP odbyło się kolejne posiedzenie Komitetu Wyborczego wyborów delegatów VI kadencji. Członkowie Komitetu pracowali nad bieżącymi sprawami.
- 14.03.2011r.** Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła

- w posiedzeniu Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego NRPIP w Jachrance.
- 15-17.03.2011r.** Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Jachrance.
- 17.03.2011r.** Przedstawiciel OIPIP uczestniczył w obradach VI zwyczajnej Sesji Rady Miasta Częstochowy.
- 24.03.2011r.** W Urzędzie Miasta Częstochowy w sali sesyjnej odbył się IV Okręgowy Zjazd Delegatów Pielęgniarek i Położnych V kadencji w Częstochowie.
- 25.03.2011r.** Przewodnicząca ORPiP na zaproszenie Prezesa OIL uczestniczyła w Zjeździe Lekarzy.
- 25.03.2011r.** Przedstawiciele ORPiP uczestniczyli w posiedzeniu Komisji Konkursowej na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Oddziału Otolaryngologii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie.
- 28.03.2011r.** Przedstawiciele ORPiP uczestniczyli w posiedzeniu Komisji Konkursowej na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Oddziału Neurologii i Oddziału Udarowego Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala w Częstochowie.

## Konferencje



### SPRAWOZDANIE Z V OGÓLNOPOLSKIEGO ZJAZDU POŁOŻNICZO – NEONATOLOGICZNO – PEDIATRYCZNEGO.

W dniach 4-7 marca 2011 roku w Zakopane-Kościelisko odbył się zjazd zorganizowany przez Polskie Centrum Edukacji pod kierownictwem Anny Osińskiej, którego tematem było: „Problemy zdrowotne dzieci a możliwości udzielania pomocy rodzicom”. Ten tytuł to wyzwanie dla nas wszystkich. Podobno wiara to połowa sukcesu...a kto ma wierzyć w zwycięstwo nad chorobą maleńkiego człowieka jak nie jego rodzice! Rodzice, którym przecież bardzo trudno jest uwierzyć, że w ogóle jest inaczej niż miało być... Rodzice, którzy nagle czują się rozpaczeni i sami ze swoim cierpieniem.

Zjazd otworzyła Pani Maria Kaleta Patron Honorowy z Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz organizator Anna Osińska.

W czasie trwania zjazdu omawiane były następujące tematy:

**„Prawno-etyczne dylematy w położnictwie i neonatologii. Kobieta czy dziecko? Reanimacja czy śmierć? Dobro pacjenta czy wola Pacjenta”** mgr. Radosław Tymiński, prawnik.

Medycynie od wieków towarzyszyły dylematy. Na początku mające charakter etyczny, potem - wraz z rozwojem systemów normatywnych - również prawny. Współcześnie zagadnienia te nie straciły na znaczeniu. Więcej, wydaje się że są coraz istotniejsze. Problemów z pogranicza etyki i prawa jest bardzo wiele, przykładowe wymienienie niektórych z nich uświadamia

skalę zagadnień, którymi etycy, prawnicy i medycy mogą się zajmować: genetyczne badania screeningowe, leczenie środkami farmakologicznymi poza wskazaniami, stosunek do metod medycyny alternatywnej, błędy jatrogenne, eksperymenty na embrionach, zakres udzielanych pacjentowi informacji, koszty leczenia osób nieuleczalnie chorych, przeszczepy organów osobom uzależnionym, eutanazja, granice interwencji medycznej, wykonywanie zabiegów okaleczających. Jak widać przekrój problemów jest ogromny. Aby móc w sposób poprawny mówić o dylematach prawno – etycznych, należy zdefiniować używane pojęcia (w uproszczeniu):

- „prawo” to system zasad i reguł postępowania, ustanowionych w określonej procedurze i publicznie ogłoszonych przez organy władzy państwowej, których przestrzeganie jest zapewnione poprzez groźbę użycia siły przez państwo;

- „etyka” to dyscyplina filozoficzna, zajmująca się dostarczaniem racjonalnych uzasadnień dla określonych działań. W tym sensie etyka to nie kodeks, lecz zbiór przesłanek, przemawiających za określonym rozwiązaniem, działaniem, czy zachowaniem.

- „dylemat” to problem, zagadnienie, wymagające rozstrzygnięcia, w którym ścierają się różne wartości; każda zaś z wartości sugeruje wybór innego rozwiązania.

Ustaliwszy znaczenie powyższych terminów, należy poczynić pewne założenia wstępne, opierając się, na których będzie można zaproponować konkretne rozwiązania wybranych dylematów:

1. respektowanie godności ludzkiej, która oznacza, że osoba wykonująca zawód medyczny tak traktuje pacjenta, jakby sama chciała być traktowana
2. nieuszkodzenie, które rozumiemy jako nie wyrządzanie szkody pacjentowi



3. pomaganie, które oznacza obowiązek czynienia wszystkiego tego, co w opinii osoby wykonującej zawód medyczny służy procesowi leczenia albo powstrzymania rozwoju choroby u pacjenta

4. uczciwość, którą rozumiemy jako taki sposób prowadzenia rozpoznawania, leczenia i rehabilitowania pacjenta, który w świetle aktualnej wiedzy medycznej oraz osobistej opinii osoby wykonującej zawód medyczny jest w danym przypadku najlepszy

5. szacunek dla prawa, który oznacza postępowanie zgodnie z literą prawa. Tym samym osoba wykonująca zawód medyczny przy rozstrzyganiu danego dylematu etycznego musi uwzględnić aktualny stan prawny.

### **„Resuscytacja noworodka – najnowsze wytyczne”-**

prof. dr. hab. med. Andrzej Piotrowski, Kierownik Oddziału Intensywnej Terapii i Anestezjologii II Katedry Pediatrii UM w Łodzi

Główną przyczyną zatrzymania krążenia u noworodków jest niedobór tlenu związany z niewydolnością oddechową. Przemiana beztlenowa doprowadza do powstania kwasicy metabolicznej, narastanie poziomu CO<sub>2</sub> do kwasicy oddechowej, ostatecznym efektem jest powstanie kwasicy mieszananej. Dostarczenie wystarczającej ilości tlenu do tkanek poprzez płuca i krwiobieg pozostaje najważniejszym warunkiem powodzenia resuscytacji. Resuscytację powinno przeprowadzać się na stanowisku resuscytacyjnym wyposażonym w ssak, ogrzewacz promiennikowy, tlen, worek typu Ambu, sprzęt do intubacji, kaniulacji itp. W przypadku noworodków przedwcześnie urodzonych (<28 tygodni) poleca się jak najszybciej umieścić ich ciało aż po szyję w foliowym worku celem uniknięcia hipotermii. Rozpoznanie zatrzymania oddechu następuje na podstawie stwierdzenia:

1. braku przepływu powietrza przez górne drogi oddechowe
2. braku ruchomości klatki piersiowej

Rozpoznanie zatrzymania krążenia opiera się na stwierdzeniu:

1. stanu nieprzytomności
2. braku oddechu
3. braku tętna na dużych tętnicach lub akcji serca < 60/min. u noworodków

Resuscytację prowadzi się zgodnie z sekwencją: A, B, C, D.

U noworodków należy zaczynać od wykonania 5 oddechów ratowniczych. Jeśli puls jest nieobecny lub brak innych oznak krążenia lub akcja serca jest wolniejsza niż 60 uderzeń na minutę należy rozpocząć uciskanie klatki piersiowej.

**A** – airway - drogi oddechowe - przywrócenie drożności dróg oddechowych i zapewnienie swobodnego dopływu powietrza do płuc.

**B** – oddychanie - polega na rozpoczęciu sztucznej wentylacji. Częstość wentylacji powinna wynosić 30-60/min. Najlepszym dowodem prawidłowo prowadzonej wentylacji jest unoszenie się klatki piersiowej przy wdechu, oraz przyspieszenie czynności serca. Saturacja prawidłowo osiąga wartość 80% dopiero w ok. 5 min. po porodzie, a 90% po 10 min. a wcześniej wynosi 60-70%.

**C** – cirkulation – oznacza prowadzenie zewnętrznego masażu serca. Zalecany stosunek liczby ucisków serca do oddechów wynosi u noworodków 3:1 - po każdym trzech uciskach wykonywanych z częstością 100/min. podawać należy jeden wdech.

**D** – drugs – czyli leki. Zasadniczym lekiem w resuscytacji pozostaje adrenalina, którą należy podawać w dawce 0,01 mg/kg masy ciała dożylnie, a dotchawiczo w dawce większej 0,1 mg/kg. Wskazaniem jest systole lub czynność serca < 60 ud/min u noworodków.

Należy zawsze pamiętać, że żadne leki nie zastąpią prawidłowej wentylacji płuc.

Opieka poresuscytacyjna.

U noworodków urodzonych powyżej 36 tyg ciąży zalecane jest stosowanie hipotermii kontrolowanej w zakresie 33,5 do 34,5 stopnia C przez 72 godz. Z następowym powolnym ogrzaniem do normy w czasie co najmniej 4 godz. Ma ono na celu zmniejszenie wtórnego uszkodzenia mózgu związanego z działaniem wolnych rodników tlenowych, apoptozą neuronów, a także ma na celu uniknięcie zgubnej dla mózgu hipertermii.

### **„Zalecenia dotyczące suplementacji kwasami Omega 3 u kobiet w ciąży, matek karmiących oraz niemowląt i dzieci”** prof. dr. hab. n. med. Ryszard Lauterbach

**„Pierwszy kontakt rodziców z personelem medycznym – trudne sytuacje, trudne rozmowy u progu macierzyństwa”** mgr Zofia Pakuła, specj. II reh. Leczniczej, psycholog Ośrodek Wczesnej Interwencji Warszawa

Sytuacja narodzin dziecka, którego życie i prawidłowy rozwój z różnych powodów są zagrożone jest wyjątkowo trudna nie tylko dla rodziców, ale też dla personelu szpitala. Radość matki zamienia się w niepokój, lęk i niepewność. Dla lekarzy i pielęgniarek ta sytuacja to podwójne wyzwanie. Z jednej strony ratują życie nowonarodzonego dziecka, stosując odpowiednią terapię, która wspomaga funkcjonowanie organizmu zapobiegając pogłębianiu się patologii. Z drugiej poza opieką medyczną nad matką personel musi przekazać jej bolesną informację o stanie dziecka. Stan psychofizyczny matki po porodzie, uruchamiane przez nią strategie radzenia sobie z traumą, nie radzenie sobie ze stresem, stan depresji, nie ułatwiają realizacji tego zadania. Informacje, które otrzymuje matka powinny być potwierdzone, rzetelne, a podająca je osoba powinna być przekonana o ich prawdziwości. Zwrócono uwagę na nadzwyczaj ważne elementy komunikacji niewerbalnej towarzyszące przekazywanym treściom słownym, które są ściśle związane z budowaniem prawidłowych relacji międzyludzkich.

**„Cięża, poród i połów u nastolatek”** prof. dr. n. med. Alfred Reroń, Kierownik Kliniki Położnictwa i Perinatologii UJ CM, Kraków

Terminem „młodociane ciężarne” lub „młodociane matki” określa się młode dziewczęta, które zaszły w ciążę i/lub urodziły dziecko do końca 18 roku życia.

Wraz z rozwojem cywilizacyjnym w krajach zachodnich Europy oraz w USA obserwuje się przyspieszenie nawet o kilka lat dojrzewania płciowego, co manifestuje się przyspieszeniem wystąpienia pierwszej miesiączki oraz rozwojem drugorzędnych i trzeciorzędnych cech płciowych. Dlatego dziewczynka 13-14 letnia może zająć w ciążę, mimo, że dojrzewanie układu endokrynologicznego i kostnego trwa jeszcze kilka lat. Częstość ciąż i porodów u młodocianych w odniesieniu do wszystkich ciąż i porodów jest zróżnicowana. W USA liczba porodów wśród młodocianych jest najwyższa i wynosi 97 na 1000, w Wielkiej Brytanii 46 na 1000, w Holandii i Japonii 10 na 1000, w Niemczech 9 na 1000. W Polsce według danych z 1998 roku odnotowano 20 porodów u nieletnich na 1000 porodów. Większość porodów u nastolatek jest nieplanowana, a one same są zaskoczone faktem, że są w ciąży, co jest wynikiem braku przygotowania i wiedzy dotyczącej funkcji rozrodczych kobiety oraz braku psychicznego przygotowania do świadomego macierzyństwa. Nastolatki, które zachodzą w ciążę, zwykle są w bardzo trudnej sytuacji psychicznej, często materialnej. Często też ojciec dziecka jest przypadkowym par-



tnerem seksualnym, który nie udziela partnerce wsparcia psychicznego i materialnego. Nieletnie ciężarne popadają w konflikt z rodzicami, od których również nie otrzymują wsparcia, gdyż sprawiły im zawód, a przecież to od rodziców są całkowicie uzależnione ekonomicznie. Cięża u nieletnich często też skutkuje załamaniem edukacji, w związku z czym często ukrywają ciężę przez wiele miesięcy i tym samym opóźniają przez to korzystanie z opieki położniczej. Taka sytuacja utrudnia prawidłowy rozwój ciąży, wytworzenia tak ważnej więzi emocjonalnej z własnym nienarodzonym dzieckiem. Cięża u młodocianych staje się ciężą wysokiego ryzyka.

**„Kalendarz szczepień, choroby a szczepienia, najnowsze doniesienia z prowadzonych badań nad programem szczepień ochronnych”** mgr Agnieszka Mamoń, mgr pielęgniarstwa CMUJ, Wydział Nauk o Zdrowiu, Zakład Pielęgniarstwa Internistycznego i Środowiskowego Instytutu Pielęgniarstwa i Położnictwa

**„Jak rozpoznawać niektóre nieprawidłowości okresu noworodkowego”** dr med. Wojciech Górecki, Klinika Chirurgii Dziecięcej UJ CM w Krakowie

**„Rozpoznawanie ryzyka patologii u noworodka podczas pobytu w oddziale i podczas wizyty patronażowej położnej”** mgr Bożena Kieryl, terapeuta rozwoju psychomotorycznego

Zwykle w szkołach rodzenia i w licznych mediach przekazuje się informacje optymistyczne, często oparte na utrwalonych przez pokolenia mitach o zdrowych, pięknych, pulchnych i różowych noworodkach, które śpią, jedzą i uśmiechają się nie przygotowując rodziców na ewentualność pokonywania trudności. Taki wyidealizowany obraz rodzicielstwa i noworodka może kształtować fałszywy obraz rzeczywistości. Konfrontacja z trudnościami dnia codziennego bywa przyczyną wielu rozczarowań, frustracji, depresji poporodowych i całej rzeszy niezrozumianych niemowląt. Jeśli młodym rodzicom urodzi się dziecko wymagające szczególnej opieki, nie dość, że muszą poradzić sobie z kompletną zmianą swoich wyobrażeń i oczekiwań, to po wyjściu ze szpitala położniczego czują się zagubieni, osamotnieni, nawet bez pomysłu do kogo mają się zwrócić o specjalistyczną pomoc.

**„Udział położnej i pielęgniarki rodzinnej w trosce o dyfunkcyjne dzieci młodocianych rodziców”** mgr Izabela Cwiertnia, konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa, Przewodnicząca Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych, Oddział w Krakowie ■

W zjeździe uczestniczyła  
- Jadwiga Głąb



## Naczelnia Izba

### Notatka ze spotkania z Ministrem Zdrowia Ewą Kopacz w dniu 24 marca 2011 r.

W dniu 24 marca 2011 r. w siedzibie Ministerstwa Zdrowia odbyło się spotkanie Minister Zdrowia Ewy Kopacz z przedstawicielami Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Ze strony NRPI w spotkaniu udział wzięli: Elżbieta Buczkowska Prezes NRPI, Tomasz Niewiadomski Sekretarz NRPI, Hanna Gutowska Skarbnik NRPI.

W czasie spotkania omówiono treść pisma z dnia 23 marca 2011 r. w sprawie podjęcia mediacji w organizacjach pielęgniarek i położnych w celu uzgodnienia jednolitego stanowiska środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych i aktualnych problemów polskiego pielęgniarstwa, w tym wynikających z ustawy z dnia 18 marca 2011 r. o działalności leczniczej i związanej z tym akcją protestacyjną OZZPiP przeciw umowom cywilnoprawnym pielęgniarek i położnych w stacjonarnych zakładach opieki zdrowotnej.

Przedstawiciele NRPI przedstawili Pani Minister Stanowisko V Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 4 grudnia 2007 r. w sprawie formy zatrudniania pielęgniarek w lecznictwie stacjonarnym.

Pani Minister Ewa Kopacz udzieliła przedstawicielom NRPI informacji nt. rozwiązań zaproponowanych przez Ministerstwo Zdrowia, będących odpowiedzią na postulaty złożone przez protestujące pielęgniarki.

Zdaniem przedstawicieli NRPI forma przedstawienia rozwiązań jest zbyt ogólnikowa i bez przedstawienia projektów konkretnych zapisów do ww. ustawy jest niemożliwa do oceny w zakresie wdrożenia ich w życie.

W odpowiedzi na sugestię zawartą w ww. piśmie, dotyczącą zorganizowania przez samorząd zawodowy debaty z udziałem przedstawicieli pielęgniarek i położnych zrzeszonych w pielęgniarstwach stowarzyszeniach naukowych i związkach zawodowych, w celu ustalenia priorytetowych działań, których efektem byłoby rozwiązanie problemów naszego środowiska, przedstawiciele NRPI oświadczyli, iż podejmą się - zgodnie ze swoim ustawowym obowiązkiem integracji środowiska - zorganizowania takiego spotkania w celu wypracowania rekomendacji dla Minister Zdrowia przez wszystkie organizacje skupiające pielęgniarki i położne oraz przedłożenie ich przez samorząd zawodowy.

Jednym z omawianych zagadnień była konieczność przyspieszenia prac zespołu powołanego przez Ministra Zdrowia do spraw ustalenia norm zatrudnienia i wprowadzenia efektów jego pracy w życie, tak aby obowiązywały one we wszystkich zakładach opieki zdrowotnej, których działalność w jakikolwiek sposób finansowana byłaby ze środków publicznych. ■

Prezes NRPI  
(-) Elżbieta Buczkowska



**Ogólnopolski Związek Zawodowy  
Pielęgniarek i Położnych  
Zarząd Regionu Śląskiego  
ZRŚ - 41/XIII/2011 Sosnowiec, dnia 05.04. 2011 r.**

Szanowna Pani  
Halina Synakiewicz  
Przewodnicząca  
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie  
Aby przybliżyć problem zmiany umowy o pracę na umowę cywilno-prawną tzw. kontrakt Zarząd Regionu Śląskiego OZZPiP korzystając z możliwości zamieszczenia informacji w biuletynie pielęgniarek i położnych przedstawia poniżej różnice umów.

Z poważaniem  
PRZEWODNICZĄCA  
Zarządu Regionu Śląskiego  
Iwona Borchulska

Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych - Zarząd Regionu Śląskiego z siedzibą w Sosnowcu ul. Odrodzenia 9 141 - 209 Sosnowiec, tel/fax. (032) 363 - 23 - 36 1 e-mail: 07.7pipfiozzpip.slask.pl I www.ozzpip.slask.pl

Kryterium porównawcze	Umowa o pracę	Umowa cywilnoprawna (kontrakt)
<b>Charakter stosunku prawnego</b>	Zawarcie umowy o pracę prowadzi do nawiązania stosunku pracy regulowanego przez przepisy Kodeksu pracy.	Zawarcie umowy cywilnoprawnej prowadzi do nawiązania stosunku cywilnoprawnego (zlecenia usług) regulowanego przez art. 734 – 750 Kodeksu cywilnego.
<b>Wynagrodzenie</b>	Pracownikom zakładów opieki zdrowotnej przysługuje wynagrodzenie w wysokości wynikającej z umowy o pracę oraz przepisów prawa pracy; Składa się ono z : <ul style="list-style-type: none"><li>- wynagrodzenia zasadniczego,</li><li>- dodatku stażowego w wysokości od 5 do 20% wynagrodzenia zasadniczego (obowiązkowy składnik wynagrodzenia w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej),</li><li>- dodatku za pracę w porze nocnej (65 % stawki godzinowej wynagrodzenia zasadniczego),</li><li>- dodatku za pracę w niedzielę i święta oraz dodatkowe dni wolne wynikające z przeciętnie pięciodniowego tygodnia pracy (45% stawki wynagrodzenia zasadniczego).</li><li>- dodatku za pracę w wysokości 20% wynagrodzenia zasadniczego (przysługującego pracownikom pogotowia ratunkowego -pomocy doraźnej) lub 30% wynagrodzenia zasadniczego (przysługuje pracownikom zespołów wyjazdowych).</li><li>- innych składników wynagrodzenia (dodatku funkcyjnego, premii itd.)</li></ul>	1) O wysokości wynagrodzenia decyduje wyłącznie treść zawartej umowy, zwyczajowo nie stosuje się przyznawania usługodawcom – pielęgniarkom i położnym (dawnemu pracownikowi), jakichkolwiek dodatków do wynagrodzenia, poza kwotą podstawową. 2) Nie występuje system premiowy.
<b>Nagroda jubileuszowa</b>	W samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej przysługuje w wysokości od 75 % do 300% miesięcznego wynagrodzenia; W pozostałych zakładach opieki zdrowotnej przysługuje jeżeli wynika to z obowiązujących w nich przepisów prawa pracy (układu zbiorowego lub regulaminu wynagradzania).	<b>Nie przysługuje</b>



<b>Normy czasu pracy, godziny nadliczbowe</b>	W zakładach opieki zdrowotnej obowiązują normy czasu pracy w wymiarze 7 godzin 35 minut na dobę i 37 godzin 55 minut w przeciętnie pięciodniowym tygodniu czasu pracy, pracownikom przysługuje dodatkowe wynagrodzenie za przekroczenie norm czasu pracy (wynagrodzenie na tzw. nadgodziny)	Nie ma żadnych ograniczeń w postaci maksymalnych norm czasu pracy; nie przysługuje szczególne dodatkowe wynagrodzenie za usługi wykonywane po przekroczeniu norm pracy, mających zastosowanie do pracowników lub określonych w kontrakcie
<b>System czasu pracy</b>	Zakłady opieki zdrowotnej mogą stosować systemy czasu pracy wyłącznie na zasadach określonych w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej i Kodeksie pracy	W przypadku świadczenia usług nie można mówić o czasie pracy, zatem istnieje pełna dowolność w zakresie kształtowania systemów pracy pielęgniarek, położnych ( w tym możliwość stosowania tzw. przerywanego systemu pracy)
<b>Płatny urlop wypoczynkowy</b>	Przysługuje	<b>Nie przysługuje</b>
<b>Opieka nad dzieckiem do lat 14</b>	Przysługują 2 dni wolne od pracy z tytułu sprawowania opieki	<b>Nie przysługuje</b>
<b>Prawo do 15-minutowej przerwy wliczanej do czasu pracy</b>	Przysługuje jeżeli dobowy wymiar czasu pracy wynosi co najmniej 6 godzin	<b>Nie przysługuje</b>
<b>Przerwa na karmienie piersią</b>	Przysługują dwie półgodzinne przerwy (przy ciąży mnogiej dwie czterdziestopięciominutowe przerwy)	<b>Nie przysługuje</b>
<b>Urlopy okolicznościowe</b>	Przysługują dni wolne z tytułu zdarzeń losowych oraz innych okoliczności określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 19 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy	<b>Nie przysługuje</b>
<b>Urlopy szkoleniowe i wsparcie w zakresie podnoszenia kwalifikacji</b>	Przysługują w przypadku skierowania przez pracodawcę lub wyrażenia zgody na podnoszenie kwalifikacji.	<b>Nie przysługuje</b>
<b>Środki ochrony indywidualnej odzież i obuwie robocze</b>	Przysługują pracownikowi wg. zasad ustalonych w Kodeksie pracy	<b>Nie przysługują</b> ( obowiązek wyposażenia we własnym zakresie)
<b>Sprzęt i aparatura medyczna</b>	Zapewnia pracodawca	Decyduje treść umów – możliwe zobowiązanie usługodawcy do zapewnienia określonego sprzętu lub materiałów dla potrzeb świadczonych usług.

<b>Normy czasu pracy, godziny nadliczbowe</b>	W zakładach opieki zdrowotnej obowiązują normy czasu pracy w wymiarze 7 godzin 35 minut na dobę i 37 godzin 55 minut w przeciętnie pięciodniowym tygodniu czasu pracy, pracownikom przysługuje dodatkowe wynagrodzenie za przekroczenie norm czasu pracy (wynagrodzenie na tzw. nadgodziny)	Nie ma żadnych ograniczeń w postaci maksymalnych norm czasu pracy; nie przysługuje szczególne dodatkowe wynagrodzenie za usługi wykonywane po przekroczeniu norm pracy, mających zastosowanie do pracowników lub określonych w kontrakcie
<b>System czasu pracy</b>	Zakłady opieki zdrowotnej mogą stosować systemy czasu pracy wyłącznie na zasadach określonych w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej i Kodeksie pracy	W przypadku świadczenia usług nie można mówić o czasie pracy, zatem istnieje pełna dowolność w zakresie kształtowania systemów pracy pielęgniarek, położnych ( w tym możliwość stosowania tzw. przerywanego systemu pracy)



Płatny urlop wypoczynkowy	Przysługuje	Nie przysługuje
Opieka nad dzieckiem do lat 14	Przysługują 2 dni wolne od pracy z tytułu sprawowania opieki	Nie przysługuje
Prawo do 15-minutowej przerwy wliczanej do czasu pracy	Przysługuje jeżeli dobowy wymiar czasu pracy wynosi co najmniej 6 godzin	Nie przysługuje
Przerwa na karmienie piersią	Przysługują dwie półgodzinne przerwy (przy ciąży mnogiej dwie czterdziestopięciominutowe przerwy)	Nie przysługuje
Urlopy okolicznościowe	Przysługują dni wolne z tytułu zdarzeń losowych oraz innych okoliczności określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 19 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy	Nie przysługuje
Urlopy szkoleniowe i wsparcie w zakresie podnoszenia kwalifikacji	Przysługują w przypadku skierowania przez pracodawcę lub wyrażenia zgody na podnoszenie kwalifikacji.	Nie przysługuje

Środki ochrony indywidualnej odzież i obuwie robocze	Przysługują pracownikowi wg. zasad ustalonych w Kodeksie pracy	Nie przysługują ( obowiązek wyposażenia we własnym zakresie)
Sprzęt i aparatura medyczna	Zapewnia pracodawca	Decyduje treść umów – możliwe zobowiązanie usługodawcy do zapewnienia określonego sprzętu lub materiałów dla potrzeb świadczonych usług.
Ochrona prawna	Przysługuje powszechna ochrona stosunku pracy: konieczność stosowania okresów wypowiedzenia ( maks. trzymiesięcznego), uzasadnienia wypowiedzenia, konsultacji związkowej (przy umowach na czas nieokreślony) oraz szczególna ochrona stosunku pracy; obejmująca zakaz wypowiedzania czy też rozwiązywania stosunku pracy ze względu na wiek przedemerytalny (art. 39 K. p.) przebywanie na urlopie czy też w okresie innej usprawiedliwionej nieobecności w pracy ( art.41K.p), w okresie ciąży czy też urlopu macierzyńskiego, działaczy zakładowych organizacji związkowych (art. 32 ust. o związkach zawodowych). Rozwiązanie umowy o pracę objęte jest kontrolą sądową sądów pracy –	Zakład opieki zdrowotnej ma możliwość wypowiedzenia umowy w każdym czasie bez konieczności wskazywania uzasadnienia (art. 746 § 1 zd. 1 Kodeksu cywilnego)
Spory wynikające ze stosunku prawnego	Rozstrzygane przed Sądami pracy – wolne od opłat sądowych (pewnym opłatom podlegają tylko niektóre czynności procesowe lub sprawy dotyczące przedmiotów sporu o dużych wartościach)	Rozstrzygane przed Sądami cywilnymi – obowiązek ponoszenia wszystkich opłat sądowych, w tym wpisu od pozwu w wysokości co do zasady 5% wartości przedmiotu sporu. Odmienny sposób prowadzenia sporu niż w postępowaniu przed sądem pracy.

<b>Odpowiedzialność karna i wykroczeniowa</b>	Pracodawcy podlegają odpowiedzialności : -karnej (za złośliwe lub uporczywe naruszanie praw pracownika , odmowę ponownego przyjęcia do pracy – art. 218 § 1 i §2 K.k.), -wykroczeniowej ( z tytułu naruszania pra w pracownika – art. 281 -283 K. p . oraz przepisy innych ustaw)	Brak odpowiedzialności karnej i wykroczeniowej z tytułu naruszania praw realizującego kontrakt;
<b>Ochrona przed mobbingiem, molestowaniem, molestowaniem seksualnym</b>	Pracodawcy podlegają odpowiedzialności za występowanie w zakładzie pracy mobbingu, molestowania i molestowania seksualnego.	Na zasadach ogólnych prawa karnego
<b>Ochrona Państwowej Inspekcji Pracy</b>	Pracodawcy podlegają pełnej kontroli Państwowej Inspekcji Pracy , która ma możliwość kier owania do nich wystąpień, nakazów, zgłaszania sprzeciw, itd.	Brak podstaw prawnych do ingerencji Państwowej Inspekcji Pracy w sposób realizacji kontraktów.
<b>Nadzór okręgowej rady pielęgniarek i położnych</b>	Okręgowa rada pielęgniarek i położnych nie ma możliwo ści sprawowania nadzoru nad świadczeniami udzielanymi przez pielęgniarki i położne	Możliwość sprawowania nadzoru przez właściwą okręgową radę pielęgniarek i położnych , w tym możliwość przeprowadzania czynności kontrolnych oraz wydawania zaleceń pokontrolnych.
<b>Podleganie pielęgniarek, położnych ubezpieczeniem społecznym</b>	Tak- od dnia nawiązania stosunku pracy do dnia ustania tego stosunku	Tak – od dnia rozpoczęcia wykonywania działalności regulowanej do dnia zaprzestania wykonywania tej działalności, z pewnymi wyjątkami – np. karencja w zakresie ubezpieczenia chorobowego
<b>Obowiązek finansowania i odprowadzania składek z ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego</b>	Obciąża pracodawcę i pracownika wg . następujących stóp procentowych: - na ubezpieczenie emerytalne – 19,52 % podstawy wymiaru ( po połowie finansowane przez pracodawcę i pracownika), - na ubezpieczenia rentowe – 6,00% podstawy wymiaru (finansowane przez pracodawcę – 4,5%, przez pracownika – 1,5%), -na ubezpieczenia chorobowe – 2,45 % podstawy wymiaru ( w całości finansowane przez pracownika) -na ubezpieczenie wypadkowe – od 0,67 % do 3,33 % podstawy wymiaru ( w całości finansowane przez pracodawcę) -na ubezpieczenia zdrowotne – 9,00% podstawy wymiaru ( w całości finansowane przez pracownika i odliczane do 7,75 % od podatku dochodowego ), -na Fundusz Pracy – 2,45 % podstawy wymiaru ( w całości finansowane przez pracodawcę), -0,10 % podstawy wymiaru – na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych ( w całości finansowane przez pracodawcę);płatnikiem składek jest wyłącznie pracodawca	Obciąża wyłącznie realizującego kontrakt, według następujących stóp procentowych (na styczeń – grudzień 2011r.): -na ubezpieczenia emerytalne - 19,52% podstawy wymiaru ale nie mniej niż 393,41 zł. -na ubezpieczenia rentowe – 6,0 0 % podstawy wymiaru ale nie mniej niż 120,92 zł. - na ubezpieczenie chorobowe - 2,45 % podstawy wymiaru ale nie mniej niż 49,38 zł ( ma charakter dobrowolny), - na ubezpieczenia wypadkowe - od 0,67 % do 3,33 % podstawy wymiaru , -na ubezpieczenie zdrowotne – 9,00 % podstawy wymiaru, ale nie mniej niż 243,39 zł. z tym że 7,75 % podstawy pomniejsza podatek dochodowy, - na Fundusz Pracy – 2,45% podstawy wymiaru ale nie mniej niż 49,38 zł. płatnikiem składek jest wyłącznie osoba realizująca kontrakt.

<b>Zaległości z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne ( wraz z odsetkami jak za zaległości podatkowe i opłatą dodatkową)</b>	Obciążają pracodawcę	Obciążają usługodawcę (realizującego kontrakt)
<b>Rozliczanie się z organem podatkowym</b>	Obowiązek ustalenia wysokości zaliczek na podatek dochodowy i ich odprowadzenie do organu podatkowego spoczywa wyłącznie na pracodawcy, rozliczenie roczne podatku dochodowego w pewnych sytuacjach możliwe przez pracodawcę	Ustalenie wysokości podatku i odprowadzenie go do urzędu skarbowego spoczywa wyłącznie na podmiocie realizującym kontrakt





## Umowa o pracę czy kontrakt

<b>Obowiązek sporządzania i przechowywania dokumentacji księgowej</b>	Spoczywa wyłącznie na pracodawcy	Spoczywa wyłącznie na realizującym kontrakt (zazwyczaj obowiązek prowadzenia podatkowej książki przychodów i rozchodów)
<b>Emerytura</b>	Przysługuje – w wysokości uzależnionej od wysokości odprowadzonych składek emerytalnych (a więc od w relacji do wysokości otrzymywanego wynagrodzenia)	Przysługuje – w wysokości uzależnionej od wysokości odprowadzonych składek emerytalnych – składki naliczane w 2011 r. od kwoty 2.015,40 zł
<b>Renta z tytułu niezdolności do pracy</b>	Przysługuje	Przysługuje

### Świadczenia z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa

<b>Wynagrodzenie chorobowe</b>	Przysługuje przez pierwsze 33 dni (14 dni dla pracownika >50 lat) niezdolności do pracy w roku kalendarzowym ( w całości finansowane jest przez pracodawcę)	<b>Nie przysługuje</b>
<b>Zasiłek chorobowy</b>	1) Co do zasady przysługuje po upływie 30dni nieprzerwanego ubezpieczenia chorobowego 2) Przysługuje przez maksymalny okres 182 dni (łącznie z wynagrodzeniem chorobowym)	1) Przysługuje wyłącznie osobie odprowadzającej dobrowolną składkę chorobową - co do zasady po upływie 90 dni nieprzerwanego ubezpieczenia chorobowego 2) maksymalny okres 182 dni (wysokość zasiłku zależy od wysokości odprowadzonej składki)
<b>Świadczenie rehabilitacyjne</b>	Przysługuje maksymalnie przez okres 12 miesięcy	Przysługuje wyłącznie osobie odprowadzającej dobrowolną składkę chorobową – maksymalnie przez okres 12 miesięcy.

<b>Zasiłek wyrównawczy</b>	Przysługuje w przypadkach określonych w przepisach ustawy o świadczeniach z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa.	<b>Nie przysługuje</b>
<b>Zasiłek macierzyński</b>	przysługuje	Przysługuje wyłącznie osobie odprowadzającej dobrowolną składkę chorobową
<b>Zasiłek opiekuńczy</b>	Przysługuje w przypadku konieczności sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do lat 8, chorym dzieckiem do lat 14 lub innym chorym członkiem rodziny	<b>Nie przysługuje</b>

<b>Umowa o pracę---16 zł/ 1 godz.</b>	<b>Umowa cywilnoprawna (kontrakt)- 16 zł./1 godz. Przy najniższej składce ZUS (obowiązkowej)</b>	<b>Umowa cywilnoprawna 16 zł/ 1 godz. przy deklarowanym (dobrowolnym) ZUS-ie od pełnego dochodu –pełny ZUS Czas pracy -168 godz.</b>
<b>Wynagrodzenie brutto – 2688,00 zł</b>	<b>Przychód – 2.688,00 zł</b>	<b>Przychód –2.688,00 zł</b>
Finansowane przez pracownika: -składki ZUS (łącznie 13,71 % podstawy wymiaru) <b>368,53zł,</b> - podatek - <b>171,00 zł</b> -składka zdrowotna – <b>208,75 zł.</b>	Finansowane przez realizującego kontrakt: -składki ZUS <b>597,38+</b> Fundusz Pracy - <b>49,38 zł,</b> - składka zdrowotna 9%– <b>243,39 zł.</b> ( podstawa to 75% przeciętnego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w IV kw. poprzedniego roku, włącznie z wypłatami z zysku wynosi <b>2.704,31 zł –</b> tj. 3.605,74 zł. x 75%. -podatek – <b>112,00 zł</b> przyjęto założenie, że celem maksymalnego zwiększenia dochodu, składki odprowadzono w minimalnej wysokości tj. od kwoty 2.015,40 zł jako podstawy wymiaru /3.359 zł x 60% /	Finansowane przez realizującego kontrakt: -składki ZUS <b>785,51+</b> Fundusz Pracy - <b>49,38 zł,</b> - składka zdrowotna 9%– <b>243,39 zł.</b> ( podstawa to 75% przeciętnego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w IV kw. poprzedniego roku, włącznie z wypłatami z zysku wynosi <b>2.704,31 zł –</b> tj. 3.605,74 zł. x 75%. -podatek – <b>78,00 zł</b> przyjęto założenie, że celem maksymalnego zwiększenia dochodu, składki odprowadzono w minimalnej wysokości tj. od kwoty 2.015,40 zł jako podstawy wymiaru /3.359 zł x 60% /

Finansowane przez pracodawcę: -składki ZUS – <b>422,82 zł</b> , (15,73%/-w tym skł. wyp. 1,47%) -Fundusz Gw. Św. Prac. – <b>2,69 zł</b> -Fundusz pracy – <b>65,86 zł</b> .		
<b>Wysokość odprowadzanej do ZUS składki emerytalnej – 524,70 zł</b>	<b>Wysokość odprowadzanej do ZUS składki emerytalnej – 393,41 zł.</b>	<b>Wysokość odprowadzanej do ZUS składki emerytalnej – 524,70 zł</b>
<b>Wynagrodzenie netto pracownika – 1.939,72 zł.</b>	<b>Czysty dochód realizującego kontrakt – 1.685,85 zł.</b>	<b>Czysty dochód realizującego kontrakt 1.531,72 zł.</b>

<b>Umowa o pracę – 24 zł / 1 godz.</b>	<b>Umowa cywilnoprawna (kontrakt) 24 zł./1 godz. Przy najniższej składce ZUS (obowiązkowej)</b>	<b>Umowa cywilnoprawna (kontrakt) 24 zł./1 godz. przy deklarowanym (dobrowolnym) ZUS-ie od pełnego dochodu- pełny ZUS Czas pracy- 168 godz.</b>
<b>Wynagrodzenie brutto – 4.032,00 zł</b>	<b>Przychód – 4.032,00 zł</b>	<b>Przychód – 4.032,00 zł</b>
Finansowane przez pracownika: -składki ZUS (łącznie 13,71 % podstawy wymiaru) <b>552,78zł</b> , - podatek - <b>290,00 zł</b> -składka zdrowotna – <b>313,13 zł</b> .	Finansowane przez realizującego kontrakt: -składki ZUS <b>597,38+</b> Fundusz Pracy - <b>49,38 zł</b> , - składka zdrowotna 9%– <b>243,39 zł.</b> ( podstawa to 75% przeciętnego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w IV kw. poprzedniego roku, włącznie z wypłatami z zysku wynosi <b>2.704,31 zł</b> – tj. 3.605,74 zł. x 75%. -podatek – <b>353,00 zł</b> przyjęto założenie, że celem maksymalnego zwiększenia dochodu, składki odprowadzono w minimalnej wysokości tj. od kwoty 2.015,40 zł jako podstawy wymiaru /3.359 zł x 60% /	Finansowane przez realizującego kontrakt: -składki ZUS <b>1.161,42+</b> Fundusz Pracy - <b>49,38 zł</b> , - składka zdrowotna 9%– <b>243,39 zł.</b> ( podstawa to 75% przeciętnego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w IV kw. poprzedniego roku, włącznie z wypłatami z zysku wynosi <b>2.704,31 zł</b> – tj. 3.605,74 zł. x 75%. -podatek – <b>252,00 zł</b> przyjęto założenie, że celem maksymalnego zwiększenia dochodu, składki odprowadzono w minimalnej wysokości tj. od kwoty 2.015,40 zł jako podstawy wymiaru /3.359 zł x 60% /
Finansowane przez pracodawcę: -składki ZUS – <b>634,23 zł</b> , (15,73%/-w tym skł. wyp. 1,47%) -Fundusz Gw. Św. Prac. – <b>4,03 zł</b> -Fundusz pracy – <b>98,78 zł</b> .		
<b>Wysokość odprowadzanej do ZUS składki emerytalnej – 787,05 zł</b>	<b>Wysokość odprowadzanej do ZUS składki emerytalnej – 393,41 zł.</b>	<b>Wysokość odprowadzanej do ZUS składki emerytalnej – 795,11 zł.</b>
<b>Wynagrodzenie netto pracownika – 2.876,09 zł.</b>	<b>Czysty dochód realizującego kontrakt – 2.788,85 zł.</b>	<b>Czysty dochód realizującego kontrakt 2.325,81 zł.</b>

### Podsumowanie

Powyższa tabela jednoznacznie wskazuje, że zatrudnienie pielęgniarek, położnych na podstawie umów cywilnoprawnych w ramach prowadzonej przez nie działalności gospodarczej (kontraktów) pozwala zakładom opieki zdrowotnej na znaczne obniżanie kosztów osobowych, przy jednoczesnym braku realnych korzyści finansowych po stronie pielęgniarek i położnych kontraktowych.

Nawet przy wyższych wartościach kontraktów, wykonywanie obowiązków na tej podstawie może być nieopłacalne, ze względu na niewykazane w tabeli koszty dodatkowe, związane w prowadzeniu działalności gospodarczej:

- 1) koszty obsługi księgowej;
- 2) koszty ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej
- 3) koszt prowadzenia dodatkowej dokumentacji medycznej
- 4) koszt materiałów i narzędzi do wykonania usług
- 5) utracone korzyści w postaci niższej emerytury (odprowadzanie niższej składki emerytalnej)

Pielęgniarki, Położne, które podejmują się wykonywania zawodu w tej formie pozbawione są wszystkich uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy, tracą prawo do świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, pozbawione są jakichkolwiek ochrony ich zatrudnienia. Zachowują prawo do niektórych świadczeń z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, ale jedynie pod warunkiem odprowadzania składki chorobowej.

Wynagrodzenie miesięczne pielęgniarek, położnych świadczących pracę w ramach kontraktu może kształtować się na wyższym poziomie od wynagrodzenia pielęgniarek i położnych świadczących pracę w ramach umowy o pracę jedynie wówczas, gdy za świadczoną pracę otrzymają od zakładu opieki zdrowotnej wyraźnie wyższą kwotę pieniężną, która pozwoli pokryć wszystkie dodatkowe koszty ponoszone przez usługodawcę.

Muszą jednak pamiętać, że nie zachowują już prawa do wynagrodzenia urlopowego, nagród jubileuszowych, odpraw z tytułu rozwiązania stosunku pracy, itp. Nadto, wyłącznie na pielęgniarkach, położnych może spoczywać obowiązek zapewnienia odzieży ochronnej oraz środków indywidualnej ochrony, obowiązek ponoszenia kosztów obsługi księgowej (w przypadku, gdy pielęgniarki, położne będą rozliczać się za pośrednictwem biura rachunkowego).

Najbardziej dotkliwym skutkiem świadczenia pracy na podstawie kontraktu może okazać wysokość uzyskiwanej w przyszłości emerytury. Regułą jest bowiem, że osoby prowadzące działalność gospodarczą uiszczają minimalne składki, a to a od ich wysokości uzależniona będzie wysokość uzyskiwanej emerytury.



### STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ HOSPICE CARE ASSOCIATION OF CZĘSTOCHOWA

42-202 Częstochowa, ul Krakowska 45a,  
tel./fax 034 360-54-91, 034 360-55-37, e-mail:  
hospicjum.czestochowa@wp.pl,  
www.hospicjum-czestochowa.pl

Szkolenie dla pracowników ochrony zdrowia

#### **Efektywna komunikacja w ochronie zdrowia**

- Efektywna komunikacja z pacjentem i jego rodziną
- Efektywna komunikacja w zespole interdyscyplinarnym

#### **Plan szkolenia:**

##### **I DZIEŃ (Piątek) Efektywna komunikacja z pacjentem i jego rodziną**

- Komunikacja werbalna i niewerbalna
- Przekazywanie niepomysłnych informacji pacjentowi i jego rodzinie.
- Wykorzystanie autorytetu lekarza w redukcji nadmiernego lęku i stresu pacjenta.
- Rozwiązywanie sytuacji konfliktowych z pacjentem i jego rodziną.
- Rozpoznawanie własnych emocji oraz pacjenta i wypracowanie nowych reakcji.
- Komunikacja z pacjentem terminalnie chorym oraz jego rodziną.

##### **II DZIEŃ (Sobota) Efektywna komunikacja w zespole interdyscyplinarnym**

- Asertywność w pracy
- Zasady krytyki konstruktywnej
- Rozwiązywanie konfliktów w grupie
- Style działania w grupie
- Rozwiązywanie problemów
- Rola lidera

#### **Metody:**

- wykład interaktywny
- zespołowe generowanie pomysłów, kołowa analiza problemów
- dyskusja
- case study
- praca z ciałem i głosem
- materiały audiowizualne
- symulacje i gry psychologiczne

Grupa: max 20 uczestników

Czas trwania: 2 dni (15h)

Data: 3-4 czerwiec 2011r. (piątek - sobota)

Miejsce: STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ 42-202 Częstochowa ul. Krakowska 45a

**Koszt szkolenia:** 300zł

#### **W cenie:**

- szkolenie prowadzone przez 2 trenerów
- materiały szkoleniowe
- certyfikat ukończenia szkolenia
- przerwy kawowe, 2 obiady
- poszkoleniowe konsultację via e-mail lub telefon.

#### **Trenerzy:**

Krzysztof Kuraś - psycholog, trener  
Marta Popczyk - psycholog, trener

Zgłoszenia: Marta Popczyk tel. 519 304 968,  
e-mail: marta.popczyk@wp.pl

### FUNDACJA ROZWOJU PIELĘGNIARSTWA POLSKIEGO oraz INSTYTUT REUMATOLOGII im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie

serdecznie zapraszają na kolejną, VIII edycję kursu  
dokształcającego dla pielęgniarek i położnych  
na temat:

### PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

Program kursu stanowi wsparcie w postępowaniu z pacjentem o podwyższonym ryzyku. Korzyści, jakie Państwo odniosą z naszych szkoleń wpłyną na:

- spadek kosztów związanych z kontrolą zakażeń,
- skrócenie czasu pobytu pacjenta w szpitalu,
- zmniejszenie ilości zużytych produktów.

Kurs wspomaga działania, które mają podnieść świadomość dotyczącą spraw związanych z profilaktyką zakażeń wśród personelu medycznego. Popularyzujemy najlepsze wzorce, wykorzystujemy najnowsze dane epidemiologiczne i przygotowujemy materiały szkoleniowe oparte na standardach wymaganych przez ISO i w Unii Europejskiej.

- Czas trwania kursu - 20 godz.
- Liczba miejsc - ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.
- Koszt szkolenia - 200 zł od osoby.
- Zaświadczenie - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 29.10.2003r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 197, poz 1923) - załącznik nr 11.
- Termin - 6-8 maja 2011 roku.
- Miejsce szkolenia - sala seminaryjna, Instytut Reumatologii, Warszawa, ul. Spartańska 1.
- OPŁATA- 200 zł - Polbank EFG 27 2340 0009 0080 2180 0000 0029 z dopiskiem - Kurs Profilaktyka VIII edycja.
- Kontakt: 22 622 14 54 - Monika Goryń.
- Karty zgłoszenia podpisane i zeskanowane prosimy przysyłać mailowo na adres - frpp@frpp.org.pl lub faxem na nr 22 622 14 54.

**SERDECZNIE ZAPRASZAMY!**

### OGŁOSZENIE !

Spółdzielnia Pracy „Oświata” informuje, iż podpisała umowę z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie na korzystanie z biblioteki OIPIP przez pielęgniarki i położne będące uczestnikami kursów i szkoleń organizowanych przez SP „Oświata”.

Prezes Zarządu Andrzej Redlich.



## Oferta kursów i szkoleń organizowanych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

### KURSY SPECJALIZACYJNE - Specjalizacje

1. „Pielęgniarstwo chirurgiczne” – Termin: II połowa 2011 r.

### KURSY KWALIFIKACYJNE

1. „Pielęgniarstwo chirurgiczne” – Termin: II połowa 2011 r.
2. „Pielęgniarstwo zachowawcze” – Termin: II połowa 2011 r.

### KURSY SPECJALISTYCZNE

1. „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” Nr 03/07- kurs dla pielęgniarek położnych – Termin: II połowa 2011 r.
2. „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa” Nr 02/07 – kurs dla pielęgniarek i położnych – Termin: czerwiec 2011 r.
3. „Szczepienia ochronne” Nr 03/08 – kurs dla pielęgniarek – Termin: II połowa 2011 r.
4. „Szczepienia ochronne noworodków” Nr 04.08 – kurs dla położnych – Termin: II połowa 2011 r.
5. „Podstawy dializoterapii” Nr 08/07 – kurs dla pielęgniarek – Termin po zebraniu grupy 20 osób.

### SZKOLENIA DOKSZTAŁCAJĄCE

1. „Zasady dezynfekcji i sterylizacji” – kurs dla pielęgniarek i położnych – Termin: 25.05.2011r.; 26.05.2011r. ; 30.05.2011r.; 31.05.2011r.
2. „Cewnikowanie pęcherz moczowego” – kurs dla pielęgniarek – Termin po zebraniu grupy 20 osób.
3. „Podstawy żywienia dojelitowego i pozajelitowego” – Ter-

min: 27.06 – 30.06.2011r.

4. „Badanie tętna płodu- zapis kardiografii” – kurs dla położnych – Termin po zebraniu grupy 15 osób.

### SZKOLENIA JEDNODNIOWE

1. „I pomoc w stanach zagrożenia życia” –Termin: 08.04.2011 r.
2. „I pomoc przedmedyczna w stanach zagrożenia życia noworodków i niemowląt”. Standardy postępowania” „Witamina D znana i nieznaną”- Znaczenie suplementacji witaminą D u niemowląt oraz u kobiet w okresie ciąży i laktacji. Termin 28.04.2011r.
3. „Leczenie ran przewlekłych przy zastosowaniu specjalistycznych opatrunków firmy Hartmann” Termin: czerwiec 2011 r.
4. „Zastosowanie przymusu bezpośredniego przez pielęgniarkę” – Termin: czerwiec 2011r.

### Ponadto w swojej ofercie OIPIP w Częstochowie posiada kursy:

1. Pielęgniarstwo opieki paliatywnej.
  2. Leczenie ran kurs dla pielęgniarek.
  3. Leczenie ran kurs dla położnych.
- Kursy mogą się odbyć po zebraniu grupy 20 – 25 osób

### Planuje się również uruchomienie kursów:

1. Kwalifikacyjnego – „Pielęgniarstwo chirurgiczne”
2. Terapia bólu przewlekłego u dorosłych.
3. Przygotowanie i podawanie leków przeciwnowotworowych u dorosłych.

## DYREKCJA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W CZĘSTOCHOWIE PRZEPROWADZIŁA:

I. W DNIU 25 MARCA 2011 ROKU  
KONKURS NA STANOWISKO PIEŁĘGNIARKI  
ODDZIAŁOWEJ ODDZIAŁU OTOLARYNGOLOGII

KOMISJA KONKURSOWA WSKAZAŁA DO OBJĘCIA  
STANOWISKA PIEŁĘGNIARKI ODDZIAŁOWEJ

**Panią Barbarę Matyja-Miszczak**

II. W DNIU 28 MARCA 2011 ROKU  
KONKURS NA STANOWISKO PIEŁĘGNIARKI  
ODDZIAŁOWEJ ODDZIAŁU NEUROLOGII I ODDZIAŁU  
UDAROWEGO

KOMISJA KONKURSOWA WSKAZAŁA DO OBJĘCIA  
STANOWISKA PIEŁĘGNIARKI ODDZIAŁOWEJ

**Panią Annę Wiszniewską**

**Gratulacje wraz z życzeniami pomyślności  
i sukcesów zarówno w pracy zawodowej jak  
i w życiu osobistym z okazji wygrania konkursu  
składa Samorząd Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie.**

## Podziękowania

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie składam serdeczne podziękowania Pani Barbarze Wąsińskiej oraz Pani Iwonie Nocoń za zorganizowanie i przeprowadzenie konkursu rysunkowego „Moja mama jest pielęgniarką”.

Konkurs odbył się w Szkole Podstawowej im. Gustawa Morcinka w Poczesnej.

Najciekawsze prace upiękaczyły ściany w budynku naszej izby przy ul. Pułaskiego 25 w Częstochowie. Wszystkie prace zostały nagrodzone drobnymi upominkami.

**Dziękujemy młodym artystom!**

Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie

## Podziękowanie

Składamy serdeczne podziękowania Pani Magdalenie Osińskiej za nieodpłatne przekazanie wielu publikacji książkowych dla potrzeb naszej biblioteki.

Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie

## NOWOŚCI W ZBIORACH BIBLIOTEKI OIPIP W CZĘSTOCHOWIE ZAPRASZAMY DO KORZYSTANIA Z BIBLIOTEKI!

Tytuł	Autor	Numer inwentarzowy
Modele opieki pielęgniarskiej nad chorym dorosłym	Maria Kózka, Lucyna Płaszewska-Żywko	402
Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego	Grażyna Cepuch, Bożena Krzeczowska, Mieczysława Perek	403, 404
Wybrane elementy socjologii	Anita Majchrowska	405, 406
Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa europejskiego	Irena Wrońska,	407
Przebieg operacji od A do Z Praktyczny przewodnik dla instrumentariuszek	Gertraud Harmsen	408
Opieka nad wcześniakiem	Anna B. Pilewska- Kozak	409, 410
Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych	Elżbieta Rutkowska	411
Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku	K. Kędziora- Kornatowska, M. Muszalik	412, 413
Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego	E. Wilczek- Rużyczka	414, 415
Badanie fizykalne w pielęgniarstwie	Danuta Dyk	416, 417, 418
Metodologia badań w pielęgniarstwie	H. Lenartowicz, M. Kózka	419
Pedagogika	Wiesław Ciechaniewicz	420, 421
Pielęgniarstwo	Kazimierz Zahradniczek	422
Pielęgniarstwo kardiologiczne	Dorota Kaszuba, Anna Nowicka	423, 424
Anestezjologia i intensywna terapia	Bogdan Kamiński, Andrzej Kubler	425, 426
Psychoonkologia w praktyce klinicznej	Krystyna de Walden- Gałuszko	427, 428
Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia	Elżbieta Krajewska-Kułąk, Hanna Rolka, Barbara Jankowiak	429
Leczenie krwią	Teresa Niechwiadowicz- Czapka, Anna Klimczyk	430
Pielęgnowanie chorych po udarach mózgowych	Kazimiera Adamczyk	431
Opieka nad osobami przewlekle chorymi, w wieku podeszłym i niesamodzielnymi	Dorota Talarska, Katarzyna Wieczorkowska- Tobis, Elżbieta Szwalkiewicz	432, 433
Praktyka zawodowa	Ewa Dmoch- Gajzlerska	434
Prowadzenie porodu	Grażyna J. Iwanowicz- Palus	435

NOWOŚCI W ZBIORACH BIBLIOTEKI OIPIP W CZĘSTOCHOWIE  
ZAPRASZAMY DO KORZYSTANIA Z BIBLIOTEKI!

## GODZINY PRACY BIURA OIPIP

Przewodnicząca OR	pn-pt 7 <sup>30</sup> -15 <sup>00</sup>	p. 408
Sekretarz OR	pn-pt 7 <sup>30</sup> -15 <sup>00</sup>	p. 409
Sekretariat	pn-pt 7 <sup>30</sup> -15 <sup>00</sup>	p. 410
Biblioteka		
Ośrodek szkoleniowy	pn-śr 7 <sup>30</sup> -15 <sup>00</sup> , czw-pt 7 <sup>30</sup> -16 <sup>30</sup>	p. 407
Prawo wykonywania zawodu		
Kasa	pn-czw 8 <sup>00</sup> -15 <sup>00</sup>	p. 405
Skarbnik	wt i czw 15 <sup>00</sup> -19 <sup>00</sup>	p. 405
Okręgowy Rzecznik	I i III środa miesiąca 15 <sup>00</sup> -17 <sup>00</sup>	p. 404
Odpowiedzialności		
Zawodowej		
Księgowość	pn-pt 7 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup>	p. 406
Radca Prawny	pn 8 <sup>30</sup> -9 <sup>30</sup> i śr 14 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	p. 404
<i>Spotkanie z prawnikiem należy umówić i potwierdzić telefonicznie.</i>		

**OIPIP w każdą środę pełni dyżury do godz. 17<sup>00</sup>**





Firma BETA aktiv ma siedzibę w Heidenheim an der Brenz, na południu Niemiec. Dzięki osobistej obecności na rynku, współpracy z tutejszymi urzędami pracy, organizacjami takimi jak: Caritas, Diakonie czy DRK (Niemiecki Czerwony Krzyż) oraz służbami medycznymi jesteśmy w stanie zagwarantować duży wybór ofert pracy.

## Szukamy pielęgniarki/pielęgniarzy do pracy w domach spokojnej starości Niemczech

### Nasza oferta:

- Zatrudnienie na 30 - 36 godzin tygodniowo
- Okres wprowadzenia w zakres obowiązków
- Pakiet szkoleń wewnętrznych i zewnętrznych
- Zatrudnienie w nowoczesnym domu opieki
- Wspomagające kursy języka niemieckiego
- 27 – 31 dni roboczych urlopu
- Dodatek na urlop i Boże Narodzenie
- Różne inne dodatki za pracę w nocy, niedziele i święta, nadgodziny, itd.
- Dobry klimat w miejscu pracy
- Wynagrodzenie od 2060 euro (brutto)
- Możliwość zamieszkania w hotelu pracowniczym
- Polskojęzyczna osobista obsługa podczas pracy w Niemczech
- Pomoc w przeprowadzeniu procesu uznania dyplomu

### Oczekujemy:

- Dyplomu wykształcenia na pielęgniarkę / pielęgniarza
- Umiejętności obsługi komputera
- Empatii
- Znajomości języka niemieckiego w mowie i piśmie



Prosimy o przesłanie kompletnej aplikacji na adres: [office@beta-aktiv.de](mailto:office@beta-aktiv.de)

Aplikacja powinna zawierać:

- zdjęcie,
- świadectwo ukończenia szkoły,
- życiorys,
- świadectwo o niekaralności
- prawo jazdy (ewtl)

Zapraszamy do współpracy z nami już dziś !

**Twój BETA aktiv Team**

Zapraszamy do kontaktu telefonicznego:  
tel. 505 123 391  
lub bezpośrednio w Niemczech  
tel. 0049 7321 315 173  
tel. 0049 7321 315 047



## Kurs specjalistyczny „Resuscytacja krążeniowo -oddechowa”



## Kurs dokształcający „Badanie tętna płodu - zapis kardiotokografii” – egzamin.







# chwycić kredyt z premią do 800 zł co rok, bez prowizji

Zapraszamy do placówek eurobanku:

- Częstochowa:
  - Al. Najświętszej Marii Panny 2, tel. (71) 770 05 74
  - Al. Najświętszej Marii Panny 52, tel. (71) 770 05 26
  - Al. Pokoju 2, tel. (71) 770 05 23
  - C.H. M1, ul. Kisielewskiego 8/16, tel. (71) 770 05 37
- Nowa Wieś:
  - C.H. Auchan, ul. Krakowska 10, tel. (71) 770 05 40

zadzwoń  
19 000 [www.eurobank.pl](http://www.eurobank.pl)

Koszt połączenia wg stawki operatora.

Promocja kredytu gotówkowego dostępna dla osób nie posiadających w Euro Bank S.A. zobowiązań z tytułu pożyczek i kredytów gotówkowych, w tym również kredytu konsolidacyjnego, które zawarły umowę „Pożyczka ze zwrotem”. RRSO na dzień 01.03.2011 r. dla kredytu 8000 zł na okres 12 miesięcy, z oprocentowaniem 14,5%, prowizją i opłatą przygotowawczą (łącznie 0%), z uwzględnieniem zwrotu części pobranych odsetek w wysokości 150 zł, bez ubezpieczenia wynosi 11,9%. Warunkiem wypłaty premii rocznej jest terminowa spłata 12 kolejnych rat kredytu zgodnie z harmonogramem. Informacje o opłatach i prowizjach oraz Regulamin promocji są dostępne na [www.eurobank.pl](http://www.eurobank.pl) i w placówkach banku. Promocja trwa do 31.05.2011 r.