



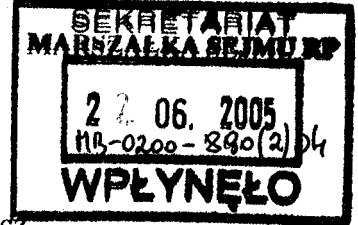
**Do druku nr 3949**

**NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**

**Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych**

NRPiP/XX/300/2005

Warszawa, dnia 21 czerwca 2005 r.



Pan  
Włodzimierz Cimoszewicz  
Marszałek Sejmu RP

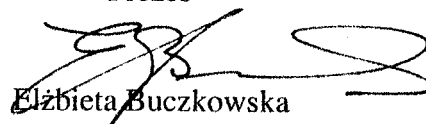
Szanowny Panie Marszałku,

Przesyłam stanowisko Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 8 czerwca 2005 r., przeciwne rządowemu projektowi zmiany formy zatrudnienia pielęgniarek i położnych w publicznych zakładach opieki zdrowotnej ze stosunku pracy na umowy cywilnoprawne.

Mam nadzieję, że racje przedstawione w stanowisku poprą Parlamentarzyści RP w trakcie głosowania zmian do ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2001 r. Nr 57, poz. 602 ze zmianami).

Z poważaniem

Prezes

  
Elżbieta Buczkowska



# NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

## Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

### Stanowisko Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 8 czerwca 2005 r.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych sprzeciwia się wprowadzeniu do ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2001 r. Nr 57, poz. 602 ze zmianami) uregulowań prawnych, umożliwiających prowadzenie indywidualnej praktyki pielęgniarki, położnej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

W chwili obecnej, przepisy w/w ustawy, zakładają daleko idącą samodzielność pielęgniarki, położnej udzielającej świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki. Prowadząca indywidualną praktykę pielęgniarka, położna, wykonuje swój zawód we własnym imieniu i na własny rachunek, indywidualnie i niezależnie od innych świadczeniodawców (za wyjątkiem sytuacji, określonej w art. 25 ust. 8 ustawy). Tymczasem, specyfika pracy pielęgniarki, położnej w stacjonarnych zakładach opieki zdrowotnej, podlegającej kierownictwu i realizującej na bieżąco zlecenia osób odpowiedzialnych za ustalenie procesu leczenia pacjentów, wyklucza indywidualny charakter pracy pielęgniarek, położnych oraz powoduje, że ich samodzielność w udzielaniu świadczeń zdrowotnych podlega daleko idącym ograniczeniom, związanym z infrastrukturą oddziału/ zakładu opieki zdrowotnej. O prowadzeniu „indywidualnej” praktyki pielęgniarki, położnej w zakładach opieki zdrowotnej nie może być, zatem, mowy.

Ponadto, wykonywanie zawodu pielęgniarki, położnej w zakładach opieki zdrowotnej z w/w przyczyn oraz ze względu na konieczność ustalania ścisłych czasowych ram wykonywania tej pracy, jak również ze względu na jej osobisty charakter, przybiera wszelkie cechy stosunku pracy, określone w art. 22 Kodeksu Pracy. Powinno, zatem, odbywać się w ramach tak ukształtowanego stosunku prawnego.

Jednocześnie, wprowadzenie możliwości wykonywania indywidualnej praktyki w zakładach opieki zdrowotnej, będzie powszechnie wykorzystywanym i przede wszystkim nadużywanym instrumentem do „skłaniania” pielęgniarek, położnych do rezygnacji z udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach stosunku pracy, pozbawiając je tym samym ochrony prawnej, jaka ze stosunkiem tym się wiąże.

Prezes

  
Elżbieta Buczkowska

---

Tłoczono z polecenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Skierowano do druku 28 czerwca 2005 r.

