



Nr 143 (VII) STYCZEŃ - LUTY 2023

ISSN 1509-4189

# BIULETYN INFORMACYJNY

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH Z SIEDZIBĄ W RZESZOWIE





## W Y D A W C A:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych  
35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3  
www.oipip.rzeszow.pl

**Redaguje Zespół w składzie:** Anita Drażek, Edyta Bernacka, Teresa Błat, Anetta Dec-Pindłowska, Grażyna Dziadosz, Renata Florek, Anna Janiga, Lidia Kopeć, Dorota Liput, Halina Mazur, Małgorzata Sowa, Alicja Świerad, Barbara Świetlik, Agnieszka Trznadel, Maria Zborowska.

## BIURO OIPIP W RZESZOWIE:

**Przewodnicząca:** przewodniczaca@oipip.rzeszow.pl

**Sekretariat:** tel. (17) 77 88 483  
biuro@oipip.rzeszow.pl

**Dział Prawa Wykonywania Zawodu:**  
tel. (17) 77 88 485; pwz@oipip.rzeszow.pl

**Księgowość:** tel. (17) 77 88 486  
ksiegowosc@oipip.rzeszow.pl;  
skladki@oipip.rzeszow.pl; skarbnik@oipip.rzeszow.pl

**Dział merytoryczny:** merytoryczny@oipip.rzeszow.pl  
sekretarz@oipip.rzeszow.pl

**Nr konta (SKŁADKI)**  
Santander Bank Polska  
03 1500 1100 1211 0005 5678 0000

**Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej  
Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie:**  
tel. (17) 77 88 490 - dyżury w każdą 2 i 4 środę  
miesiąca w godzinach 14.00 - 16.00  
e-mail: rzecznik@oipip.rzeszow.pl

**PORAD PRAWNYCH** dla członków samorządu  
udziela radca prawny Paulina Wójcik - Król  
w każdą środę od 12.00 - 16.00  
tel. (17) 77 88 483

SZANOWNI PAŃSTWO,  
Zachęcamy do przedstawiania nam tekstów poruszających  
problemy naszego środowiska, bądź też prezentujących  
ciekawe informacje dotyczące praktyki pielęgniarek i położ-  
nych. Decyzja o publikacji będzie decyzją kolegialną Zespołu,  
odpowiadającego za merytoryczny poziom Biuletynu.  
Zastrzegamy sobie prawo skracania i opracowywania prze-  
słanych tekstów.

Nie odpowiadamy za treść ogłoszeń i ofert pracy za granicą  
dla personelu medycznego.

Prosimy teksty dostarczać w formie elektronicznej.

Nakład: 1.700 egzemplarzy

## W NUMERZE

Głosem Przewodniczącej .....	- 3
Z prac samorządu .....	- 4
Aktualności - korespondencja ws. kwalifikacji przełożonej pielęgniarek .....	- 5
Aktualności - korespondencja dotycząca wysokości cen energii elektrycznej oraz wspieraniu niektórych odbiorców w 2023 roku .....	- 8
Aktualności - korespondencja dotycząca realizacji programu "Profilaktyka 40 Plus" .....	- 12
Uchwała nr 38 Podkarpackiej Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego z dnia 23 stycznia 2023 r. ....	- 15
Stanowisko Podkarpackiej Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego wzywające podmioty lecznicze, organy założycielskie, organizacje związków zawodowych do podjęcia konstruktywnych negocjacji w zakresie zatrudniania i wynagradzania pracowników w podmiotach leczniczych .....	- 16
Zagrożenie współczesnego świata z jakimi borykają się nasze dzieci .....	- 21
Opinia prawna na temat odliczania składek na rzecz samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych .....	- 25
Podziękowania .....	- 26
Warto wiedzieć - Europejska Legitymacja Zawodowa .....	- 27
Warto wiedzieć - Stanowisko Komisji Europejskiej w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych przez obywateli UE w Wielkiej Brytanii przed zakończeniem okresu przejściowego .....	- 28
Warto wiedzieć - konferencja .....	- 30
Pożegnania .....	- 31
Oferta INTER POLSKA .....	- 32

Okręgowa Rada  
Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie  
zwołują  
na 22-23 marzec 2023 r.

**XXXVI**  
**Sprawozdawczo – Wyborczy**  
**Okręgowy Zjazd**

który odbędzie się  
w Hotelu Rzeszów  
Al. J. Piłsudskiego 44




*Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy.*

*Kończy się VII kadencja organów samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych. Została przedłużona ze względu na brak możliwości gromadzenia się w czasie pandemii. Mimo wielu wyzwań i trudności Izba realizowała zadania ustawowe z najwyższą starannością mając na uwadze interesy pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych. Warto zwrócić uwagę na liczby, ponieważ one bardzo precyzyjnie obrazują działalność Izby.*

*Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie w czasie tej kadencji odbyła 42 posiedzenia, podczas których podjęto 2 309 uchwał, posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych odbyło się 74 razy, podczas posiedzeń Prezydium podjęto 5 908 uchwał. Komisja Socjalna rozpatrzyła łącznie 18 243 wnioski, w tym wniosków o dofinansowanie do okularów - 3 979, wniosków o dofinansowanie do szkoleń - 9 440, wniosków o zapomogi losowe - 827, wniosków o zapomogi socjalne - 503, wniosków o zapomogi w związku z przejściem na emeryturę - 765. Stwierdzono i wydano prawo wykonywania zawodu pielęgniarki dla 1640 osób, położnej dla 363 osób. Skreślono z rejestru pielęgniarek 481 osób, z rejestru położnych 112 osób. Wpisano do rejestru pielęgniarek 512 osoby, do rejestru położnych 45 osób. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie wydała 400 kodów dostępu do wirtualnej czytelnicy IBUK. Wpisano 612 indywidualnych praktyk pielęgniarskich i 196 indywidualne praktyki położnych. Wykreślono 89 indywidualnych praktyk. Wydano zaświadczenia o przeszkoleniu po 5-letniej przerwie w wykonywaniu zawodu dla 65 członków samorządu. W ramach pomocy prawnej zostało sporządzonych 148 opinii prawnych na wnioski przewodniczącej, organów i członków samorządu. Od 1 lipca 2017 r. obowiązuje System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych. W biurze OIPIP i w szpitalach potwierdzono ponad 6 021 wniosków o modyfikacje uprawnień.*

*Dziękuję Państwu za zaufanie, którym zostałam obdarzona ponad siedem lat, aktywne lata współpracy, wymiany poglądów. Szczególne podziękowania kieruję do Okręgowej Rady, Przewodniczących i członków wszystkich organów, komisji i zespołów działających w ramach Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Zapraszam do lektury biuletynu.*

Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie



Anita Drażek

# Z PRAC SAMORZĄDU

---

## POSIEDZENIA PREZYDIUM I OKRĘGOWEJ RADY

**12 STYCZNIA 2023 r.** - Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Na posiedzeniu podjęto 67 uchwał; w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, w/s przyznania PWZ, w/s przyznania PWZ decyzją Ministra Zdrowia dla dwóch Ukrainek, w/s wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru, w/s wykreślenia z rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych, w/s skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu, w/s przyznania dofinansowania w odpowiedzi na apel z innej Izby, w/s dofinansowania do kursów, szkoleń, w/s oddelegowania na konferencje, w/s specjalizacji, w/s przyznania zapomóg, w/s zapomogi rehabilitacyjnej, w/s dofinansowania do okularów, w/s odmowy dofinansowania do kursów, szkoleń zgodnie z regulaminem, w/s odmowy dofinansowania do okularów, zapomóg.

**9 LUTY 2023 r.** - Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Na posiedzeniu podjęto 78 uchwał; w/s sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, w/s wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru, w/s wykreślenia z rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych, w/s skierowania na przeszkolenie po przerwie w zawodzie, w/s dofinansowania do kursów, szkoleń, specjalizacji, w/s przyznania zapomóg, w/s zapomogi rehabilitacyjnej, w/s dofinansowania do okularów, w/s odmowy dofinansowania do kursów, szkoleń zgodnie z regulaminem, w/s odmowy dofinansowania do okularów, zapomóg.

## KALENDARIUM

### STYCZEŃ 2023

**10.01.2023** – Posiedzenie Komisji Socjalnej.

**11.01.2023** – Posiedzenie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

**17.01.2023** – Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie p. Anita Drażek wzięła udział on-line w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

**19-21.01.2023** – Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie p. Anita Drażek wzięła udział w XXV Jubileuszowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Opieki Paliatywnej i Zespołów Hospicyjnych w Częstochowie.

**25.01.2023** – W siedzibie OIPIP w Rzeszowie odbyło się szkolenie „Leczenie ran” zorganizowane we współpracy ze Specjalistycznym Ośrodkiem Leczenia Ran i Zespołu Stopy Cukrzycowej MAGMA-MED.

**26.01.2023** - Odbyła się konferencja „Zagrożenia współczesnego świata z jakimi borykają się nasze dzieci” zorganizowana we współpracy z Zespołem Pielęgniarek Środowiska Nauczania i Wychowania działającym przy OIPIP w Rzeszowie.

### LUTY 2023

**07.02.2023** – Posiedzenie Komisji Socjalnej.

**09.02.2023** – Posiedzenie Komisji Rewizyjnej.

**10.02.2023** – Posiedzenie Komisji Rewizyjnej.

**10.02.2023** – Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie p. Anita Drażek wzięła udział w spotkaniu Ogólnopolskiego Porozumienia Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego.

**20.02.2023** – Posiedzenie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

**28.02.2023** – Posiedzenie Komisji Socjalnej.





## OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH w Rzeszowie

DISTRICT CHAMBER OF NURSES AND MIDWIVES

---

35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3, tel. (17) 77 88 483, fax (17) 77 88 484  
www.oipip.rzeszow.pl e-mail: biuro@oipip.rzeszow.pl

---

ORPiP/0021/366/10/2022

Rzeszów, 03.10.2022r.

**Pan  
Tomasz Baran  
Dyrektor  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Ropczycach**

### **PISMO W SPRAWIE KWALIFIKACJI PRZEŁOŻONEJ PIELĘGNIAREK**

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie zwraca się z wnioskiem o wyjaśnienie wątpliwości związanych z kwalifikacjami przełożonej pielęgniarek w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ropczycach.

Z informacji, które wpłynęły do biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie, wynika, że pielęgniarka zatrudniona na stanowisku przełożonej pielęgniarek w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ropczycach nie ma kwalifikacji określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 roku w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 r. Nr 151 poz. 896 ze zm.).

Przypomnieć należy, że zgodnie z pkt 8 tabeli I – pracownicy działalności podstawowej, stanowiącej załącznik do wskazanego powyżej rozporządzenia, od pielęgniarki przełożonej wymaga się następujących kwalifikacji:

- tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo i studia podyplomowe lub tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania, lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia oraz co najmniej 3 lat pracy w zawodzie, albo
- tytuł magistra w innym zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, i licencjat pielęgniarstwa lub położnictwa lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka lub położna i studia podyplomowe, lub tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania, lub w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia oraz co najmniej 3 lat pracy w zawodzie, albo
- licencjat pielęgniarstwa lub położnictwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania oraz co najmniej 5 lat pracy w zawodzie, albo
- średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka lub położna i tytuł specjalisty w dziedzinie

## AKTUALNOŚCI

pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania oraz co najmniej 6 lat pracy w zawodzie (w okresie przejściowym do 31 grudnia 2020 roku).

Ustawowym zadaniem samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 628) jest w szczególności sprawowanie pieczy nad należyтым wykonywaniem zawodu, które realizowane jest poprzez przewodniczenie i uczestnictwo przedstawicieli samorządu w komisjach konkursowych na kierownicze stanowiska pielęgniarskie lub położnicze (art. 4 ust. 2 pkt 7 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych). Stanowisko przełożonej pielęgniarek mieści się w katalogu stanowisk, na które w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, przeprowadza się konkurs, zgodnie z art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.).

W związku z powyższym, Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie, zgodnie ze swoim ustawowym umocowaniem, wnosi o wyjaśnienie zastrzeżeń kierowanych wobec przełożonej pielęgniarek.

Z poważaniem

Otrzymują:  
Adresat x 1  
a/a x 1

Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie  
*[Podpis]*  
mgr Anita Drążek

### SKŁADKI CZŁONKOWSKIE - 2023

Wysokość składki członkowskiej w 2023 r. w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki, położnej w ramach działalności gospodarczej - indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacania składek (nie dotyczy pielęgniarki lub położnej zatrudnionej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego, a także umowy zlecenia) w tym pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych wynosi - **0,75%** przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłoszonego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego t.j.:

**52,24 zł miesięcznie.**

Składki opłaca się do 15 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

### OPŁATA ZA WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O KWALIFIKACJACH ZGODNYCH Z WYMOGAMI PRAWA UNII EUROPEJSKIEJ - 2023

Wysokość opłaty za zaświadczenie o posiadaniu kwalifikacji zgodnych z minimalnymi wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej oraz że posiadany dyplom potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji odpowiada dokumentom potwierdzającym formalne kwalifikacje pielęgniarki lub położnej wynikające z prawa Unii Europejskiej – 3% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2020 r. poz. 2207) **wynosi 104,70 zł.**

Nr konta Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie:  
Santander Bank Polska S.A. 03 1500 1100 1211 0005 5678 0000

# AKTUALNOŚCI

---



**WOJEWODA PODKARPACKI**

ul. Grunwaldzka 15, 35-959 Rzeszów

S-II.960.10.2023.TM

Rzeszów, 2023-03-03

**Pan**  
**Tomasz Baran**  
**Dyrektor**  
**Zespołu Opieki Zdrowotnej**  
**w Ropczycach**

Nawiązując do pism Pani Anity Drażek - Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie znak: ORPiP/0021/436/12/2022 oraz ORPiP/0021/027/01/2023, skierowanych do Pana Dyrektora oraz do wiadomości tut. Urzędu, proszę o przedłożenie wyjaśnień w kwestii prawidłowości obsadzenia stanowiska Naczelniej Pielęgniarki Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach.

Jednocześnie nadmieniam, że powyższe zagadnienie reguluje *art. 49 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.)* oraz *Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 430)*.

**WOJEWODA PODKARPACKI**

(-)

**Ewa Leniart**

(podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym)

Otrzymują:

1. Adresat;
2. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie;
3. A/a.

## AKTUALNOŚCI

---



### NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

---

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10 tel.: 22 327 61 61, fax 22 327 61 60  
www.nipip.pl, e-mail: nipip@nipip.pl

NIPiP-NRPIP-DS.015.259.2022.MT

Warszawa, dnia 16 grudnia 2022 r.

**Mateusz Morawiecki**  
**Prezes Rady Ministrów**

*Szanowny Panie Premierze*

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zwracam się z uprzejmą prośbą o podjęcie działań legislacyjnych w celu zmiany ustawy z dnia 27 października 2022 r. o środkach nadzwyczajnych mających na celu ograniczenie wysokości cen energii elektrycznej oraz wsparciu niektórych odbiorców w 2023 roku (Dz. U. 2022, poz. 2243) poprzez rozszerzenie katalogu odbiorców uprawnionych, o których mowa w art. 2 pkt 2 ustawy, oraz zaliczenie do kręgu odbiorców uprawnionych również jednostek organizacyjnych samorządów zawodowych.

Występując z niniejszą prośbą wskazujemy, że samorzady zawodowe reprezentujące osoby wykonujące zawody medyczne, w tym samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych realizują zadania publiczne sprawując pieczę nad należyтым wykonywaniem zawodów zaufania publicznego w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony. W przypadku samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych należy zwrócić również uwagę na szczególną rolę samorządu w zakresie kształtowania polityki zdrowotnej państwa oraz organizacji ochrony zdrowia. Na szczególną uwagę zasługują działania samorządu podejmowane w celu zwalczania epidemii wirusa SARS-CoV-2 oraz w ramach pomocy ofiarom agresji zbrojnej Rosji na Ukrainę oraz wsparcia polskich pielęgniarek i położnych zaangażowanych w pomoc ofiarom wojny w Ukrainie. Również pozostałe samorzady zawodowe reprezentujące osoby wykonujące zawody medyczne realizują zadania publiczne w powyższym zakresie.

Realizacja zadań publicznych nałożonych przez prawodawcę na samorzady zawodowe zawodów medycznych wywiera istotny wpływ nie tylko na system ochrony zdrowia w Polsce, ale w konsekwencji na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów. realizacja takich zadań jak: sprawowanie pieczy nad należyтым wykonywaniem zawodów, ustalanie standardów zawodowych i standardów kwalifikacji zawodowych obowiązujących na poszczególnych stanowiskach pracy, edukacja zdrowotna i promocja zdrowia.

Ze wszech miar zasadne jest zatem wsparcie przez ustawodawcę jednostek organizacyjnych samorządów zawodów medycznych w realizacji ich zadań m.in. poprzez wdrożenie instrumentów ustawowych umożliwiających zminimalizowanie skutków podwyżek cen energii elektrycznej wynikających z aktualnej sytuacji społeczno-gospodarczej.

Jak wynika z uzasadnienia do projektu ustawy o środkach nadzwyczajnych mających na celu ograniczenie wysokości cen energii elektrycznej oraz wsparciu niektórych odbiorców w 2023 roku, zasadniczym celem ustawodawcy było wprowadzenie „szczególnego rozwiązania osłonowego umożliwiającego podejmowanie działań minimalizujących negatywne skutki społeczno-gospodarcze związane ze znaczącym wzrostem cen energii elektrycznej w 2023 r.” oraz zwiększenie bezpieczeństwa energetycznego określonych kategorii podmiotów, w tym podmiotów realizujących zadania publiczne.



## AKTUALNOŚCI

---

W ocenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych ze wszech miar wskazane i uzasadnione jest udzielenie wsparcia w tym zakresie również jednostkom organizacyjnym samorządów zawodowych reprezentujących osoby wykonujące zawody medyczne (pielęgniarki, położnej, lekarza, lekarza dentystry, fizjoterapeuty, diagnosty laboratoryjnego, farmaceuty) z uwagi na szczególną rolę tych samorządów w kształtowaniu polityki zdrowotnej państwa i organizacji systemu ochrony zdrowia w Polsce, a w konsekwencji - zapewnienia bezpieczeństwa udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom. Postulat powyższy wydaje się tym bardziej uzasadniony biorąc pod uwagę szeroki zakres podmiotowy wsparcia wynikającego z przywołanej wyżej ustawy, obejmującego również podmioty o znacząco mniejszej roli w realizacji zadań publicznych.

Podkreślenia wymaga, że nieuwzględnienie samorządów zawodowych reprezentujących osoby wykonujące zawody medyczne w kręgu podmiotów uprawnionych w rozumieniu ustawy stwarza realne ryzyko konieczności ograniczenia realizacji zadań jednostek samorządu ze względu na drastyczny koszt prowadzenia działalności. Powyższe z kolei może wywrzeć niekorzystny wpływ na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia w Polsce, a w konsekwencji na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.

Biorąc powyższe pod uwagę zwracam się z prośbą o rozważenie zmiany ustawy z dnia 27 października 2022r. o środkach nadzwyczajnych mających na celu ograniczenie wysokości cen energii elektrycznej oraz wsparciu niektórych odbiorców w 2023 roku (Dz. U. 2022, poz. 2243) poprzez:

1) dodanie w art. 2 pkt 2 lit. e tiret dwudziestego dziewiątego w brzmieniu:

„ - jednostką organizacyjną samorządu zawodowego reprezentującego osoby wykonujące zawody medyczne: lekarza i lekarza dentystry, pielęgniarki i położnej, farmaceuty, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty.”;

2) zmianę ust. 2 w art. 5 ustawy poprzez nadanie mu nowego brzmienia:

„2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, składa się na piśmie w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie do dnia 31 stycznia 2023 r.”

Wyrażam przekonanie, że wskazane powyżej okoliczności pozwolą na możliwie szybkie przeprowadzenie stosownych zmian legislacyjnych, tak, by jednostki organizacyjne ww. samorządów zawodowych uzyskały realne wsparcie, a realizacja ich zadań ustawowych o charakterze użyteczności publicznej pozostała niezagrożona.

Do wiadomości:

1. Anna Moskwa - Minister Klimatu i Środowiska
2. Przewodniczące Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych

  
Przes NRPiP

  
Zofia Małas



## Minister - Członek Rady Ministrów Szef Kancelarii Prezesa Rady Ministrów

---

Marek Kuchciński

BPRM.5023.1.227.2022

Warszawa, 23 grudnia 2022 r.

Pani  
Anna Moskwa  
Minister Klimatu i Środowiska

*Szanowna Pani Minister,*

w załączeniu przekazuję, według kompetencji, skierowane do Prezesa Rady Ministrów pismo Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z 16 grudnia 2022 r. w sprawie zmiany ustawy z dnia 27 października 2022 r. o *środkach nadzwyczajnych mających na celu ograniczenie wysokości cen energii elektrycznej oraz wsparciu niektórych odbiorców w 2023 r.* w zakresie odnoszącym się do objęcia jednostek organizacyjnych samorządów zawodowych definicją odbiorcy uprawnionego.

Proszę o udzielenie odpowiedzi na wskazane wystąpienie, z kopią do wiadomości Prezesa Rady Ministrów.

*Z wyrazami szacunku*

wz. Andrzej Klarkowski  
Podsekretarz Stanu  
Zastępca Szefa KPRM  
/dokument podpisany elektronicznie/

Do wiadomości:

Pan Adam Niedzielski  
Minister Zdrowia

Pani Zofia Małas  
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

---

telefon: +48 22 694 75 70  
adres email: [bprm@kprm.gov.pl](mailto:bprm@kprm.gov.pl)  
adres strony internetowej: [www.gov.pl/premier](http://www.gov.pl/premier)

adres: Al. Ujazdowskie 1/3  
00-583 Warszawa



## Ministerstwo Klimatu i Środowiska

---

Departament Elektroenergetyki i Gazu

DELG-WRD.055.83.2023.JW  
IK: 2425390  
2425390.9267895.7717698  
Warszawa, 03-03-2023

Pani  
Zofia Małas  
Prezes  
Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

w związku z pismem z dnia 16 grudnia 2022 r., znak: NIPIP-NRPIp-DS.015.259.2022.MT przekazany zgodnie z właściwością przez Kancelarię Prezesa Rady Ministrów, w sprawie rozwiązań ustawy z dnia 27 października 2022 r. *o środkach nadzwyczajnych mających na celu ograniczenie wysokości cen energii elektrycznej oraz wsparciu niektórych odbiorców w 2023 roku*, przedstawiam wyjaśnienia.

Jak wskazano w piśmie, samorządy zawodowe nie zostały ujęte w definicji odbiorcy uprawnionego w rozumieniu ustawy z dnia 27 października 2022 roku.

W obliczu trudnej sytuacji ekonomicznej obywateli, przedsiębiorców i podmiotów świadczących usługi publiczne oraz znaczącego wzrostu poziomu inflacji, Rząd RP podejmuje wszystkie możliwe działania osłonowe kierując je przede wszystkim do najbardziej potrzebujących obywateli i podmiotów biorąc pod uwagę także ograniczone środki finansowania przeznaczone na ten cel.

Na ten moment nie jest przewidywana nowelizacja ustawy z dnia 27 października 2022 r. poszerzająca grono odbiorców uprawnionych.

Minister Klimatu i Środowiska nie jest organem uprawnionym do dokonywania wiążącej wykładni prawa powszechnie obowiązującego oraz informowania o potencjalnej nowelizacji ww. ustawy. Wszelkie decyzje będą podejmowane na szczeblu rządowym.

Z wyrazami szacunku

Aleksandra Świdarska  
Zastępca Dyrektora  
Departament Elektroenergetyki i Gazu  
Ministerstwo Klimatu i Środowiska  
/ - podpisany cyfrowo /

---

Telefon: (+48) 223-691-055  
departament.elektroenergetyki.i.gazu@klimat.gov.pl  
www.gov.pl/klimat

ul. Wawelska 52/54, 00-922 Warszawa  
Ministerstwo Klimatu i Środowiska

Działamy zgodnie z EMAS - zarządzając instytucją, dbamy o środowisko



# AKTUALNOŚCI



## OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH w Rzeszowie

DISTRICT CHAMBER OF NURSES AND MIDWIVES

35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3, tel. (17) 77 88 483, fax (17) 77 88 484  
www.oipip.rzeszow.pl e-mail: biuro@oipip.rzeszow.pl

ORPiP/0021/438/12/2022

Rzeszów, 21.12.2022r.

Pani  
Zofia Małas  
Prezes  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

### Dot. „premií” za realizację programu „Profilaktyka 40 Plus”

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie zwracam się z wnioskiem o wyjaśnienie, z jakich powodów podmioty pielęgniarskie, realizujące program „Profilaktyka 40 Plus” zostały pominięte w zakresie „premií” w związku z realizacją tego programu.

W§ 54 zarządzenia nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 roku w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna przewidziano współczynnik korygujący, w formie ryczałtu za wypełnienie ankiety i zrealizowanie przez pacjentów badania w ramach programu „Profilaktyka 40 Plus” po 1 lipca 2022 roku.

Z zapowiedzi Ministerstwa Zdrowia wynikało, że finansowe premie mają być przeznaczone dla tych świadczeniodawców podstawowej opieki zdrowotnej, którzy będą w jego realizacji osiągnęli najlepsze rezultaty.

Jednak wskazany powyżej przepis zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia ogranicza krąg podmiotów uprawnionych do otrzymania ryczałtu, tylko do świadczeniodawców realizujących świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Z niezrozumiałych dla naszego środowiska powodów, z kręgu uprawnionych wyłączone zostały podmioty pielęgniarskie, które także jako świadczeniodawcy, realizują program „Profilaktyka 40 Plus”, zawierając stosowną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Fakt, że podmioty pielęgniarskie stanowią nieliczną grupę wśród świadczeniodawców realizujących program profilaktyczny, nie może uzasadniać pomijania ich w tym zakresie, co prowadzi do jawnego naruszenia zasady równego traktowania świadczeniodawców.

Z poważaniem

Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie  
  
mgr Aneta Brażek

Otrzymują:  
Adresat x 1  
a/a x 1



## NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM.0025.17.2023.MK

Warszawa, dnia 24 stycznia 2023 r.

Pani  
**Małgorzata Wilk**  
Niepubliczny Zespół Opieki  
Pielęgniarsko-Położniczej  
ul. Starowiejska 4a  
38-120 Czudec

*Szanowna Pani*

W nawiązaniu do rozmowy telefonicznej z dnia 17 stycznia 2023 r. oraz w nawiązaniu do pisma znak: ORPiP/0021/438/12/2022 z dnia 21 grudnia 2022 r. otrzymanego od Pani Anity Drążek - Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie dotyczącego realizacji przez podmiot programu „Profilaktyka 40 Plus” na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia, uprzejmie wyjaśniam.

Z omówionej sprawy w trakcie rozmowy telefonicznej z Kierownikiem Działu Merytorycznego Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych wynika, iż także telefonicznie kontaktowała się Pani z Narodowym Funduszem Zdrowia z zapytaniem o naliczenie dodatkowego współczynnika korygującego w formie ryczałtu w związku z realizacją ww. programu, które prawdopodobnie wg zapowiedzi przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia miały być przeznaczone dla tych świadczeniodawców podstawowej opieki zdrowotnej, którzy będą w jego realizacji osiągać najlepsze rezultaty mając na uwadze liczbę świadczeniobiorców biorących udział w programie.

Ponadto w § 54 ust. 1 i 2 Zarządzenia nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna zmienionego Zarządzeniem nr 162/2022/DSOZ z dnia 13 grudnia 2022 r., wskazano, iż świadczeniodawcom realizującym świadczenia lekarza POZ do 31 grudnia 2023 r. nalicza się współczynnik korygujący, o którym mowa w § 16 ust. 2 Ogólnych warunków umów, związanych z poziomem zgłaszalności do programu „Profilaktyka 40 PLUS”, prowadzonym

## AKTUALNOŚCI

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS” (Dz. U. poz. 1081 i 2278 oraz z 2022 r. 358, 1354 i 2325). Współczynnik korygujący, o którym mowa w ust. 1, wypłaca się świadczeniodawcy kwartalnie, w formie ryczałtu, w wysokości 2200 zł za każde 100 osób, które wypełniły ankietę i zrealizowały badania w ramach programu "Profilaktyka 40 PLUS" po 1 lipca 2022 r., i które znajdują się na liście świadczeniodawcy według stanu na pierwszy dzień miesiąca kwartału, za który rozliczany jest współczynnik korygujący.

Wobec powyższego proponuję, aby wystosowała Pani pismo do właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, z zapytaniem czy jako świadczeniodawca realizujący program „Profilaktyka 40 PLUS” jest uprawniona do o naliczenia dodatkowego współczynnika korygującego w formie ryczałtu w związku z realizacją ww. programu. Dopiero po otrzymaniu odpowiedzi na piśmie, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych będzie mogła zająć stanowisko i ewentualnie zasygnalizować problem właściwym podmiotom.

  
Prezes NRPiP

  
Zofia Małas

### Do wiadomości:

Pani Anita Drażek – Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

### Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa **„WSPÓŁCZESNA OPIEKA GERIATRYCZNA – TEORIA I PRAKTYKA”** Lublin, 14 marca 2023 roku

#### Organizatorzy:

Zakład Podstaw Pielęgniarstwa Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, Pracownia Umiejętności Klinicznych  
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, Katedra Geriatrii Collegium Medicum w Bydgoszczy  
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, Zakład Rozwoju Pielęgniarstwa, Nauk Społecznych i Medycznych  
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

#### Konferencja odbędzie się w wersji zdalnej

Rozpoczęcie konferencji o godz. 15:30

**Tematy przewodnie konferencji:** Stan zdrowia osób w podeszłym wieku; Interdyscyplinarność/interprofesjonalność w opiece geriatrycznej; Jakość życia osób w podeszłym wieku; Promocja zdrowia w wieku podeszłym; Psychologiczno-socjologiczne aspekty starości; Sesja studencka/doktorantów.

#### **Udział w konferencji jest BEZPŁATNY**

Zgłoszenia prosimy nadsyłać: [konferencja.geriatryczna@umlub.pl](mailto:konferencja.geriatryczna@umlub.pl)



# AKTUALNOŚCI

---

## **Uchwała Nr 38 Podkarpackiej Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego z dnia 23 stycznia 2023 r.**

**wzywająca podmioty lecznicze, organy założycielskie i organizacje związków zawodowych do podjęcia konstruktywnych negocjacji w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.**

Na podstawie art. 42 ust. 1, pkt 1, lit. a oraz art. 50 ust. 1, ust. 1 c i ust. 1 d ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz. U. z 2018, poz. 2232 z późn. zm.)

### **Podkarpacka Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego uchwala, co następuje:**

#### **§ 1**

1. Przyjmuje się stanowisko Podkarpackiej Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego wzywające podmioty lecznicze, organy założycielskie i organizacje związków zawodowych do podjęcia konstruktywnych negocjacji, w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.
2. Stanowisko, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

#### **§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącej Podkarpackiej Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego.

#### **§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Ewa Leniart

Przewodnicząca

Podkarpackiej Wojewódzkiej  
Rady Dialogu

# AKTUALNOŚCI

---

Załącznik do Uchwały Nr 38  
Podkarpackiej Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego  
z dnia 23 stycznia 2023 r.

## Stanowisko

### **Podkarpackiej Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego wzywające podmioty lecznicze, organy założycielskie i organizacje związków zawodowych do podjęcia konstruktywnych negocjacji w zakresie zatrudniania i wynagradzania pracowników w podmiotach leczniczych.**

Podkarpacka Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego (PWRDS) wzywa dyrektorów szpitali, ich organy założycielskie oraz organizacje związkowe i innych reprezentantów pracowników do dialogu, mającego na celu pełne wdrożenie i stosowanie zapisów ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Jednocześnie PWRDS postuluje o wdrożenie mechanizmów mających na celu ustabilizowanie sytuacji w podmiotach leczniczych, które reprezentują. Celem powyższego dialogu powinno być ograniczenie ryzyka związanego z narastającymi sytuacjami konfliktowymi na linii Pracownik – Pracodawca, które skutkować mogą eskalacją niezadowolenia wśród personelu medycznego. Dialog jest najlepszym sposobem na wspólne wypracowanie stanowiska, które pozwoli na skuteczne wdrożenie przepisów ustawy.

Zaleca się przygotowanie planu działań naprawczych mających na celu poprawę kondycji finansowej szpitali. Rekomenduje się przeprowadzenie analizy sytuacji ekonomicznej, organizacyjnej i kadrowej podmiotu leczniczego, celem określenia obszarów problematycznych, i obarczonych ryzykiem. Wnioski z analizy powinny wskazać na rodzaj działań i strategię dalszego funkcjonowania, w celu optymalizacji działalności szpitala i osiągnięcia oczekiwanych przez wszystkich interesariuszy wyników. Plan powinien zostać opracowany wspólnie przez: przedstawicieli kierownictwa szpitali, w porozumieniu z organizacjami związkowymi, innymi reprezentantami pracowników, organami założycielskimi i oddziałem wojewódzkim NFZ. Przy jego opracowywaniu należy wziąć pod uwagę potrzeby

## AKTUALNOŚCI

---

w zakresie dostępności do świadczeń zdrowotnych zgodnych ze specyfiką danego szpitala.

Podkarpacka Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego apeluje do Pracodawców o przestrzeganie zasad równego traktowania w zatrudnieniu i nie dopuszczanie do przejawów dyskryminacji w zakresie wynagradzania personelu medycznego.

Podkarpacka Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego deklaruje wsparcie przy osiągnięciu porozumienia, w zakresie posiadanych kompetencji oraz za zgodą wszystkich uczestników dialogu.

### Otrzymują:

1. Organy założycielskie publicznych podmiotów leczniczych z województwa podkarpackiego;
2. Dyrektorzy publicznych podmiotów leczniczych z województwa podkarpackiego;
3. Związki zawodowe działające przy publicznych podmiotach leczniczych w województwie podkarpackim;
4. Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ.

### I MIĘDZYKONFERENCJA **WSPÓŁCZESNE WYZWANIA I KIERUNKI ROZWOJU NOWOCZESNEGO PIELĘGNIARSTWA**

25 maja 2023 roku - Wyższa Szkoła Inżynierii i Zdrowia w Warszawie

#### **TEMATYKA:**

Wyzwania współczesnej opieki zdrowotnej; Bezpieczeństwo pacjenta - wyzwania oraz problemy organizacji i zarządzania w pielęgniarstwie; Evidence Based Nursing Practice; Model Primary Nursing; Pielęgniarka w systemie e-zdrowia.

Oplaty: dla prelegentów - 240 PLN; dla biernych uczestników - 35 PLN.

#### **WAŻNE TERMINY:**

15.03.2023 r. - przyjmowanie zgłoszeń od prelegentów wraz z abstraktami

15.05.2023 r. - przyjmowanie zgłoszeń uczestników biernych (słuchaczy)

20.05.2023 r. - nadsyłanie prezentacji przez prelegentów.

Po zarejestrowaniu się poprzez formularz rejestracyjny uczestnik otrzyma na adres mailowy wiadomość zawierającą informacje dotyczącą płatności (nr konta, dane do przelewu/ indywidualny tytuł przelewu).

Wpłaty należy dokonać na rachunek bankowy: ALIOR 05 2490 0005 0000 4530 6050 7331.

W tytule należy wpisać: imię i nazwisko/indywidualnie wygenerowany tytuł przelewu.

Potwierdzenie płatności prosimy przesłać w wersji elektronicznej na adres: [konferencje@wsiiz.pl](mailto:konferencje@wsiiz.pl)

**KONTAKT:** [www.pielęgniarstwo-wsiiz.syskonf.pl/](http://www.pielęgniarstwo-wsiiz.syskonf.pl/) [konferencje@wsiiz.pl](mailto:konferencje@wsiiz.pl)





**WOJEWODA PODKARPACKI**

ul. Grunwaldzka 15, 35-959 Rzeszów

S-II.960.57.2022.TM

Rzeszów, 2023-02-08

**Pani**  
**Anita Drażek**  
**Przewodnicząca**  
**Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych**  
**w Rzeszowie**

Nawiązując do otrzymanego *Stanowiska nr 54 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie z dnia 15 grudnia 2022 r. w sprawie poparcia pielęgniarek i położnych z Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach*, zwracam się z prośbą o przyjęcie poniższej informacji.

W związku ze zgłaszanymi przez wiele środowisk trudnościami z wdrażaniem *ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2139)* i związanym z tym bilansowaniem finansów podmiotów leczniczych, zwracałam się do Dyrektora Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie, Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Ministra Zdrowia, Dyrektorów Szpitali, przedstawicieli Wojewody Podkarpackiego w Radach Społecznych przy szpitalach działających w formie SP ZOZ-ów. Problem ten był omawiany również na posiedzeniach Podkarpackiej Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego, w których uczestniczyłam osobiście.

W rezultacie podejmowanych, m.in. przez tut. Urząd działań, Narodowy Fundusz Zdrowia zwiększył finansowanie szpitali. Instytucje ochrony zdrowia na szczeblu centralnym deklarują podejmowanie działań zmierzających do wypracowania odpowiednich rozwiązań systemowych w tym zakresie.

Odpowiadając na zapytanie skierowane do szpitali w naszym województwie, Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach pismem znak: ZOZ.V-3512/55/2022 z dnia

## AKTUALNOŚCI

30 listopada 2022 r. poinformował, że „Od dnia 01.07.2022 r. pracownikom wykonującym zawód medyczny oraz pracownikom działalności podstawowej innym niż pracownikom medycznym wynagrodzenie zasadnicze zostało ustalone wg kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku”.

Dyrektor Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia pismem znak: NFZ09-WSOZ-M-A.6611.3.2023 z dnia 18 stycznia 2023 r. udzielił informacji, że dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach „W ostatnich 6 miesiącach wartość kwot zobowiązań w zawartych umowach (bez podstawowej opieki zdrowotnej) zwiększyła się o 6 693 119,58 zł”.

Pragnę podkreślić, że w interesie całego społeczeństwa jest, aby personel medyczny stale podnosił swoje kwalifikacje, a chorzy uzyskiwali świadczenia medyczne na najwyższym możliwym poziomie, zgodnie z aktualną wiedzą specjalistyczną.

WOJEWODA PODKARPACKI

(-)

Ewa Leniart

(podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym)

## PRZYPOMINAMY O OBOWIĄZKU AKTUALIZOWANIA DANYCH

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie przypomina wszystkim członkom o obowiązku aktualizacji swoich danych osobowych, tj.: zmiany nazwiska; zmiany adresu zamieszkania; zmiany miejsca pracy; ukończonego kształcenia podyplomowego (szkolenia, kursy, specjalizacje, studia ltd.); informacji o zaprzestaniu wykonywania zawodu; informacji o zniszczeniu prawa wykonywania zawodu; informacji o przejściu na rentę, świadczenie emerytalne, emeryturę.

Obowiązek aktualizowania danych nakłada na nas ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych, art. 11 ust. 2 pkt. 5. Zmiany stanu faktycznego winny być niezwłocznie zgłoszone w celu aktualizacji danych w rejestrze pielęgniarek i położnych, który prowadzony jest w Dziale Prawa Wykonywania Zawodu OIPIP w Rzeszowie.

**Aktualizacji danych możemy dokonać:**

**PISEMNI** wysyłając dokumenty na adres biura:

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych, 35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3**

**lub ELEKTRONICZNIE**

**przesyłając skany dokumentów na adres: [biuro@oipip.rzeszow.pl](mailto:biuro@oipip.rzeszow.pl)**

**Proszę pamiętać aby po ukończonym kształceniu podyplomowym (kursy doksztalające, specjalistyczne, kwalifikacyjne, szkolenie specjalizacyjne) robić aktualizacje w Systemie Monitorowania Kształcenia**

# AKTUALNOŚCI



Warszawa, 03.03.2023 r.

**Szanowny Pan  
Adam Niedzielski  
Minister Zdrowia  
Ministerstwo Zdrowia  
ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa**

Szanowny Panie Ministrze,

mierzymy się z wyjątkowo groźnym sezonem zachorowań na grypę, dalej odczuwamy konsekwencje pandemii COVID-19 oraz dodatkowo zmagamy się z zakażeniami wirusem RSV. Wpływa to na wydolność systemu ochrony zdrowia. Aby już dziś zabezpieczyć system ochrony zdrowia w kolejnych sezonach zachorowań apelujemy o wprowadzenie rozwiązań systemowych, które zwiększyłyby dostęp do szczepień profilaktycznych: postulujemy kolejne rozszerzenie kwalifikacji przedstawicieli zawodów medycznych oraz skrócenie ścieżek pacjentów w podmiotach leczniczych.

Dane Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego wskazują, że do końca stycznia zareportowano 3 413 249 przypadków zachorowań, 20 716 hospitalizacji oraz 95 zgonów wywołanych wirusem grypy. Ekspertki podkreślają, że w najbliższych tygodniach może nas czekać kolejna fala zachorowań na grypę. To jeden z najcięższych sezonów od ponad 10 lat.

Rekordowa liczba zachorowań na grypę przekłada się na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia. Obciąża placówki POZ przez obłożenie ponadprogramową pracą personelu medycznego, który w trakcie ostatnich 3 lat nieustannie przeciwdziałał skutkom pandemii COVID-19. Skomplikowany model wizyty szczepiennej występujący w Polsce jest anachroniczny i zniechęca w istocie obywateli do cyklicznego szczepienia, utrudniając szerzenie postaw prozdrowotnych w społeczeństwie. Efektem tego jest rezygnacja pacjentów z odpowiedniej profilaktyki, co przekłada się na wzrost zachorowalności i liczby hospitalizacji.

Mając powyższe na uwadze apelujemy o:

- poparcie poprawek przyjętych w Senacie, dotyczących rozwiązania umożliwiającego farmaceutom wystawienie recepty z refundacją na szczepionki przeciw grypie. Rozwiązanie to spełni oczekiwania pacjentów z grup ryzyka - m.in. kobiet w ciąży i seniorów powyżej 75 roku życia - którzy nie musieliby ponosić kosztów za preparat dzięki obowiązującej refundacji.
- umożliwienie pacjentom skorzystania z uprawnień refundacyjnych w czasie szczepienia realizowanego w placówce POZ. Skróci to do jednej wizyty szczepienie w placówce medycznej i pozwoli na zwiększenie liczby wykonywanych szczepień profilaktycznych. Dotyczy to w szczególności dzieci, które nie mogą być szczepione w aptekach, mają uprawnienia refundacyjne i są szczególnie narażone na ciężki przebieg choroby oraz poważne powikłania pogrypowe.
- uprawnienie pielęgniarek i położnych do wystawiania recept (również refundowanych) na szczepionki grypie, co odciąży lekarzy od tego obowiązku i uprości realizację szczepienia w placówce medycznej, zwłaszcza w czasie sezonu zachorowań, kiedy placówki lecznicze są szczególnie przeciążone napływem pacjentów. Pielęgniarki w ramach porady pielęgniarskiej w znaczący sposób mogą przyczynić się do edukowania nt. korzyści ze szczepień ochronnych oraz będą mogły przeprowadzić pacjenta przez całą procedurę szczepienia.

Wierzymy, że wyrażana niejednokrotnie przez Pana Ministra wola udroźnienia systemu wykonywania szczepień przełoży się na realne działania, które zaowocują wzrostem liczby zaszczepionych. Apelujemy o rozpoczęcie już dziś prac nad odpowiednią legislacją rozszerzającą kwalifikacje pracowników systemu ochrony zdrowia oraz zwiększającą dostępność do szczepionek, tak by system był jak najlepiej przygotowany przed kolejnym sezonem infekcyjnym.

*Z wyrazami szacunku*

*prof. dr hab. n. med. Adam Antczak  
Przewodniczący Rady Naukowej  
Ogólnopolskiego Programu Zwalczania Chorób Infekcyjnych  
Dawniej Ogólnopolskiego Programu Zwalczania Grypy*

Prezes NRPiP  
  
Zofia Małas



# ZAGROŻENIA WSPÓŁCZESNEGO ŚWIATA Z JAKIMI BORYKAJĄ SIĘ NASZE DZIECI

*Ewa Sroka*

To tytuł konferencji która, odbyła się w dniu 26.01.2023 roku, zorganizowana przez Zespół Pielęgniarek Szkolnych przy współpracy z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Rozwijając ten tytuł skupiliśmy się na uzależnieniach u dzieci, samookaleczeniach i lękach dziecięcych.

Pierwszym prelegentem konferencji była pani Beata Nowicka Kierownik Poradni Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotykowy „KARAN”. Przedstawiła temat uzależnień behawioralnych, psychicznych, fizycznych od różnych czynników. Narkomania, czyli uzależnienie od narkotyków, bywa również nazywana lekomanią, toksykomanią, czy farmakomanią. Zgodnie z definicją WHO uzależnienie to stan psychiczny lub fizyczny, który jest wynikiem interakcji zachodzącej pomiędzy organizmem a środkiem uzależniającym. Narkomania objawia się, jako reakcje behawioralne z tendencją do zażywania środka stale bądź okresowo. Celem osób uzależnionych jest osiągnięcie stanu psychicznego, który pozwala uniknąć złego samopoczucia. Narkomania polega na nałogowym przyjmowaniu środka, doustnie, domięśniowo, drogą oddechową, czy dożylnie. Substancja wprawia osoby w stan odurzenia. Uzależnienie od narkotyków nie dotyczy wyłącznie popularnej kokainy, czy heroiny. Narkomania może obejmować również inne substancje lub mieszanki substancji, które zażywane przez jakiś okres prowadzą do uzależnienia. Osoba z uzależnieniem od narkotyków z czasem zyskuje odporność na działanie zażywanej substancji, co prowadzi do pogłębienia problemu, zwiększania dawek i częstotliwości ich przyjmowania. Uzależnienie fizyczne od narkotyków sprawia, że osoba odczuwa potrzebę zażywania substancji w wyniku zespołu abstynencyjnego. Organizm potrzebuje środka do prawidłowego funkcjonowania, a jego brak prowadzi m.in. do bezsenności, drżenia mięśni lub wymiotów, czyli bardzo złego samopoczucia. Kiedyś narkomania była wiązana z tzw. „cierpieniem społecznym”. Dopatrywano się przyczyn narkomanii w osobowości pacjentów lub ich środowisku życia. Idąc dalej tym tropem, dziś można się spotkać z określeniem narkomanii, jako „choroby duszy”. Przyczyny narkomanii sięgają emocji człowieka, jego potrzeb społecznych i poczucia bezpieczeństwa.

Uzależnienie od narkotyków dotyka wszystkich, nie jest zależne od wykształcenia, pracy, czy pochodzenia. Narkomania jest obecnie problemem wielu państw, gdyż stale się rozwija. Pacjent początkowo sięga po używkę z różnych przyczyn, np. z ciekawości, czy potrzeby akceptacji w grupie. Następnie powtarza czynność, dążąc do poczucia przyjemności - szczęścia, jakiego doświadczył za pierwszym razem. Ponowne używanie substancji to prosta droga do uzależnienia. Osoby najbardziej narażone na problem narkomanii wykazują takie cechy, jak: brak pewności siebie, nieumiejętność rozwiązywania problemów, brak asertywności. Narkotyk sprawia, że te cechy zanikają w osobie uzależnionej. Osoba staje się wówczas odważna i czuje, że może sobie poradzić ze wszystkim.

Jako przyczynę narkomanii literatura wyróżnia także obowiązującą modę? Kultura masowa w dużej mierze kształtuje opinie ludzi i ich postawy również wobec narkotyków. Młodzi ludzie słuchają muzyki, w której autorzy przywołują narkotyki, jako element normalnego życia. Sprawiają, że kwestia używania substancji staje się tolerowana i tym samym zachęcają do nich inne osoby. Sięganie po substancje odurzające może być również efektem nieprawidłowości w środowisku społecznym. Przykładem są problemy rodzinne, życie w tzw. środowisku patologicznym. Przede wszystkim należy zaznaczyć, że uzależnienie mimo stygmatyzacji jest problemem medycznym, a nie moralnym. To nie kwestia woli, a zdrowia mechanizmu poszukiwania przyjemności i nagrody. Granica między incydentalnym przyjmowaniem narkotyków a nałogowym jest bardzo cienka. Kiedy zostaje zerwana? O narkomanii możemy mówić w momencie, gdy osoba odczuwa silny przymus sięgania po substancje psychoaktywne. Traci kontrolę nad własną wolą i sięga po substancje, ponieważ nie jest w stanie walczyć z potrzebą użycia. Jak rozpoznać uzależnienie od narkotyków? Osoba uzależniona może zmienić swoje zachowanie i wykazywać następujące objawy: zmiana sposobu bycia, zmiana ubierania się, oddalenie od rodziny, problemy w kontaktach z otoczeniem, drażliwość, nerwowość, zaniedbywanie obowiązków.

## DOSKONALENIE ZAWODOWE

---

Skutki narkomanii mogą być różne, inne u każdej osoby, w zależności od substancji uzależniającej. Heroina prowadzi do uszkodzenia mózgu i narządów, takich jak nerki, serce, czy wątroba. Środki antydepresyjne i nasenne wpływają na aktywność ośrodkowego układu nerwowego, prowadząc do przyćmienia świadomości. Osoba wolno mówi, sprawia wrażenie zrelaksowanej. Skutkiem zażywania amfetaminy jest nagły przyływ energii i poczucie euforii. Następstwem przyjęcia jest silne pobudzenie, a także potliwość, drżenie rąk i suchość w ustach. W przypadku ekstazy pojawia się wzrost ciśnienia, serce pracuje szybciej, a źrenice się rozszerzają. Kokaina wprawia w stan euforii, pobudza pewność siebie, jednak konsekwencją użycia może być również niepokój, agresja i drażliwość. Kokaina prowadzi do bardzo silnego uzależnienia. Może powodować krwotoki z nosa, katar, czy bóle gardła. Marihuana i haszysz dają lekkie poczucie rozluźnienia, wprawiają w stan subtelnej euforii. Dym uwalniający się podczas palenia zawiera substancje rakotwórcze. Marihuana powoduje apatię i prowadzi do problemów z koncentracją.

Oprócz skutków fizycznych należy pamiętać, że narkomania wywołuje szkody we wszystkich sferach życia człowieka. Prowadzi do zmian osobowości, niszczy organizm i życie społeczne. Działania profilaktyczne docierają do grup najbardziej narażonych na uzależnienie od narkotyków. Narkomania wśród młodzieży stanowi duży problem, ponieważ przynależność do tej grupy ze względu na okres dojrzewania i ciekawość sprzyja sięganiu po środki zmieniające świadomość. Dlatego programy profilaktyczne dotyczą często budowania antynarkotycznych postaw wśród dzieci i młodzieży.

Istnieją krajowe programy przeciwdziałania narkomanii, których celem jest ograniczenie popytu na narkotyki wśród różnych grup społecznych. Działania kierowane są do grup zwiększonego ryzyka są prowadzone w szkołach, obejmują edukację dzieci, jak i pracowników szkół. Profilaktyka jest nadzorowana przez pedagogów psychologów. Działania polegają na poszerzeniu wiedzy, lecz również dotyczą procedur działań w razie zagrożenia spowodowanego uzależnieniem.

Kolejnym tematem konferencji były samookaleczenia u dzieci i lęki dziecięce. Prezentką tematu była Pani Ola Kulig-Jankowska psycholog, psychoterapeuta, psychoonkolog. Samookaleczenie się dzieci i młodzieży jest coraz częstsze. Wysoko koreluje z zaburzeniami nastroju, słabą odpornością psychiczną i trudnościami w radzeniu sobie z emocjami. Samouszkodzenia należą do grupy zachowań autodestrukcyjnych. Aby móc skutecznie pomóc dziecku dokonującemu samookaleczeń, należy najpierw zrozumieć istotę zjawiska i funkcję, jaką ono pełni. Na początek warto wyjść od określenia, czym są samouszkodzenia. Określamy nimi przeprowadzone z własnej woli i zwykle stanowiące niewielkie zagrożenie życia, co ważne - pozbawione intencji samobójczych uszkodzenia własnego ciała, które nie są akceptowane społecznie.

Autoagresja u dzieci dokonywana jest zazwyczaj w celu zmniejszenia dyskomfortu psychicznego i jest uwarunkowana wieloma czynnikami. Samouszkodzenia należą do spektrum zachowań autodestrukcyjnych bezpośrednich (tak jak myśli samobójcze), a często współwystępują także z zachowaniami autodestrukcyjnymi (np. nadużywanie substancji psychoaktywnych, niebezpieczne zachowania fizyczne czy seksualne, bulimia, jadłowstręt psychiczny). Okaleczanie się nastolatków często bywa uznawane na próbę manipulacji, chęć zwrócenia na siebie uwagi czy młodzieńczą głupotę. A tak naprawdę są konsekwencją wewnętrznej walki, którą toczą ze sobą różne emocje i myśli młodego człowieka.

Samookaleczenie się młodzieży ma przynieść ulgę w doznawanych negatywnych uczuciach lub pomóc rozwiązać konflikty interpersonalne. Czasami są formą samo karania się. Jedną z głównych przyczyn samookaleczenia u dzieci i nastolatków są traumatyczne doświadczenia (m.in. śmierć lub choroba bliskiej osoby, wypadek, wykorzystywanie seksualne, bycie ofiarą przemocy: fizycznej, seksualnej, psychicznej), trudności w radzeniu sobie z emocjami i sytuacjami kryzysowymi (np. rozwód rodziców, przeprowadzka), zaniedbania rodzicielskie (fizyczne i emocjonalne), odrzucenie przez grupę rówieśniczą, problemy z nauką, przewlekłe obniżenie nastroju, poczucie beznadziejności, depresja, choroba afektywna dwubiegunowa zaburzenia, nadużywania substancji psychoaktywnych. Zanim dostrzeżemy bezpośrednie objawy samookaleczania się młodzieży, warto zwracać uwagę na sygnały ostrzegawcze/czynnik ryzyka. A są nimi: niska samoocena i niechęć wobec siebie, impulsywne reakcje na trudne sytuacje, zachowania ryzykowne (np. sięganie po używki), stany depresyjne (przedłużający się smutek, wycofanie), izolacja od rówieśników, porzucenie zainteresowań, prace pisemne/plastyczne o tematyce fizycznego zranienia, bólu. Aby móc skutecznie pomóc dziecku, dorosły musi najpierw zrozumieć istotę samookaleczeń: a więc, z czego

## DOSKONALENIE ZAWODOWE

---

one wynikają i czemu służą. Nie należy dziecka karać za dokonywanie samouszkodzeń ani przenosić cierpienia na siebie, („Dlaczego mi to robisz? Zobacz, jak ja teraz cierpię!”). Nie krytykuj, nie moralizuj, nie strasz konsekwencjami. Zachowania autoagresywne u dzieci, mimo że są szkodliwe, są „po coś”. Jeśli chcemy realnie pomóc dziecku, musimy dać mu inny sposób do tego, aby mógł radzić sobie z emocjami, które regulował dotychczas poprzez zadawanie sobie bólu. W tym miejscu warto także wskazać czynniki ochronne, a więc te, o które należy zadbać, aby uchronić dziecko przed dokonywaniem samouszkodzeń. Są to: stabilne wzorce więzi, rodzina wielopokoleniowa i satysfakcjonująca sieć wsparcia społecznego, dobre funkcjonowanie szkolne, wystarczające zasoby finansowe rodziny, zaplecze kulturowe i religijne, dobre zagospodarowanie czasu wolnego, wsparcie instytucjonalne.

Lęk jest naturalnym stanem emocjonalnym, który ostrzega przed potencjalnym niebezpieczeństwem i mobilizuje do poradzenia sobie z tą sytuacją. Gdy ktoś na przykład widzi agresywnego psa, zwykle odczuwa lęk i przechodzi na drugą stronę ulicy, przez co unika jego potencjalnego ataku. Jeśli uczeń obawia się sprawdzianu, to poprzedniego dnia poświęca więcej czasu na powtórzenie materiału i dzięki temu dostaje dobrą ocenę. Taki lęk pełni funkcję adaptacyjną - pomaga korzystnie rozwiązać napotymane problemy.

Jeżeli jednak lęk:

- jest nasilony nieproporcjonalnie do okoliczności (na przykład paraliżujący lęk podczas recytowania wiersza na forum klasy),
- jest wywoływany neutralnymi, niestwarzającymi niebezpieczeństwa bodźcami (na przykład jazdą pociągiem, widokiem śmy, wchodzeniem do budynku szkoły),
- trwa nieproporcjonalnie długo w stosunku do wywołującego go bodźca (na przykład po ominięciu agresywnego psa dziecko nie uspokaja się, ale odczuwa lęk nadal przez cały dzień),
- zaburza codzienne funkcjonowanie dziecka (na przykład dziecko boi się pójść samo do toalety, boi się wsiadać do autobusu, tramwaju),
- towarzyszą mu nasilone objawy somatyczne (przyspieszone bicie serca, pocenie się, drżenie, przyspieszony oddech, uczucie duszności, zawroty głowy),

to jest lękiem dezadaptacyjnym, czyli utrudniającym radzenie sobie z codziennością. Mówimy wtedy o zaburzeniach lękowych.

W okresie dzieciństwa i dojrzewania występują następujące postacie zaburzeń lękowych: lęk separacyjny, zaburzenie lękowe uogólnione, zespół lęku napadowego (zaburzenie paniczne), fobie specyficzne, zespół lęku społecznego (fobia społeczna), mutyzm wybiórczy. Często u dziecka cierpiącego na zaburzenia lękowe spotyka się objawy charakterystyczne dla dwóch lub więcej wymienionych wyżej jednostek. U dzieci cierpiących na fobie lub zespół lęku uogólnionego mogą występować napady paniki, a dziecko z mutyzmem wybiórczym może mieć jednocześnie objawy lęku separacyjnego. Podstawową metodą leczenia zaburzeń lękowych u dzieci i młodzieży są oddziaływania psychoterapeutyczne. Należą do nich:

- psychoedukacja dziecka i jego opiekunów, czyli zapewnienie im informacji na temat przyczyn, objawów i leczenia zaburzeń lękowych. Jest ona o tyle ważna, że niektóre objawy wyglądają dość przerażająco (na przykład napad paniki) i młody pacjent oraz jego opiekunowie bardzo się obawiają, że świadczą one o poważnej chorobie. Niekiedy samo wyjaśnienie dziecku i jego opiekunom, czym są zaburzenia lękowe znacznie zmniejsza poziom ich niepokoju i ułatwia dalsze interwencje terapeutyczne;
- psychoterapia poznawczo-behawioralna, podczas której dziecko uczy się radzić sobie samodzielnie z poszczególnymi objawami, a także odkrywa „mechanizmy myślowe” (tzw. schematy poznawcze), które powodują jego lękową postawę oraz pracuje nad ich zmianą;
- psychoterapia indywidualna o charakterze wspierającym;
- terapia grupowa - bardzo wskazana szczególnie wtedy, gdy dziecko ma objawy fobii społecznej;
- terapia rodzinna - umożliwia dostrzeżenie „lękowych wzorców myślenia” u innych członków rodziny oraz pracę nad ich zmianą, co przekłada się w pozytywny sposób na atmosferę domową i jest ważnym czynnikiem wspierającym dla dziecka - pomocna w rozwiązywaniu konfliktów i napięć w rodzinie;
- metody relaksacyjne i ćwiczenia oddechowe - wskazane zwłaszcza w zaburzeniach lękowych z napadami paniki,
- trening asertywności, treningi umiejętności społecznych - pomocne w leczeniu fobii społecznej.



## DOSKONALENIE ZAWODOWE

Zaburzenia lękowe negatywnie wpływają na rozwój psychospołeczny i szkolny dziecka, dlatego warto jak najszybciej zasięgnąć porady lekarza psychiatry lub psychologa. Podstawową metodą leczenia są oddziaływania psychoterapeutyczne, które w większości przypadków przynoszą dobre efekty. Jeśli objawy są bardzo nasilone, stosuje się leki. Bardzo ważne jest, aby nie izolować dziecka od środowiska szkolnego i rówieśniczego, ale wspierać je i zachęcać do uczestniczenia w życiu dziecięcej/ młodzieżowej społeczności.

Nie tylko ta wiedza, ale szereg innych wiadomości mogliśmy przyswoić od naszych prelegentów. Myślę że te istotne informacje zostaną wykorzystane w naszej pracy z dziećmi.



# Zbiórka pieniężna na rzecz odbudowy szpitala w Iziur w Ukrainie.

Samorzady zawodowe zrzeszone w Porozumieniu Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego prowadzą zbiórkę pieniężną na rzecz odbudowy Szpitala w Iziur w Ukrainie.

Centralny Szpital Miejski w Iziur był największą placówką medyczną w okupowanym obwodzie charkowskim.

Podczas zdobywania miasta przez wojska rosyjskie zniszczono cztery bloki operacyjne i intensywnej terapii, zniszczono lub skradziono sprzęt medyczny. Obecnie instytucja pracuje na 10% możliwości.

Zbiórka prowadzona jest na portalu zrzutka.pl:

<https://zrzutka.pl/zygdc2> pod hasłem:

**„Razem odbudujmy szpital w Iziur**

**- Samorzady Zawodów Zaufania Publicznego dla Ukrainy”.**

Zbiórka prowadzona będzie przez najbliższe trzy miesiące.

Zachęcamy Państwa do rozpowszechnienia informacji o inicjatywie wśród członków Państwa Okręgowej Izby.

Z poważaniem

Zofia Małas

Prezes Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych

# OPINIA PRAWNA

---

CARIT Adwokaci i Radcowie Prawni Sp. P.

adwokat Łukasz Trznadel, radca prawny Paulina Wójcik-Król, radca prawny Krystian Koterbicki

ul. General Maczka 6, MODO OFFICE, 35 - 234 Rzeszów

+ 48 534 702 580, [biuro@carit.pl](mailto:biuro@carit.pl), [www.carit.pl](http://www.carit.pl)



Rzeszów, dnia 22 lutego 2023 r.

## OPINIA PRAWNA NA TEMAT ODLICZANIA SKŁADEK NA RZECZ SAMORZĄDU ZAWODOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

### I. WSTĘP:

Do kancelarii zwrócono się z wnioskiem o sporządzenie opinii prawnej, której przedmiotem będzie udzielenie odpowiedzi na pytanie, czy możliwe jest odliczenie w zeznaniu podatkowym za rok 2022 sumy zapłaconych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych.

### II. PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2647 ze zm.) – dalej jako ustawa o PIT,
2. Ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 628) – dalej jako ustawa o samorządzie.
3. Ustawa z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 854) – dalej jako ustawa o związkach zawodowych.

### III. WNIOSKI:

1. Ustawa o PIT nie daje podatnikowi prawa do odliczenia w zeznaniu podatkowym za rok 2022 sumy zapłaconych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych.
2. Ustawa o PIT przewiduje w art. 26 ust. 1 pkt 2c, że odliczeniu od dochodu (stanowiącego podstawę wyliczenia podatku dochodowego) podlegają składki na rzecz związku zawodowego (do kwoty 500,00 zł rocznie).
3. Na gruncie obowiązujących przepisów jednostki samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych stanowią zupełnie inną strukturę niż związek zawodowy.

### IV. ROZWAŻANIA:

Zgodnie z art. 26 ust. 1 pkt 2c ustawy o PIT podstawę obliczenia podatku stanowi dochód po odliczeniu między innymi składek członkowskich zapłaconych na rzecz związków zawodowych, w wysokości nieprzekraczającej w roku podatkowym kwoty 500 zł. Wskazany powyżej przepis wyraźnie wskazuje na możliwość odliczenia składek na rzecz związku zawodowego.

Zgodnie z art. 1 ust. 1 ustawy o związkach zawodowych związek zawodowy jest dobrowolną i samorządną organizacją ludzi pracy, powołaną do reprezentowania i obrony ich praw, interesów zawodowych i społecznych. Natomiast samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych jest obowiązkowym zrzeszeniem reprezentującym osoby wykonujące zawody pielęgniarek i położnych oraz sprawującym pieczę nad należyтым wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony. Z uwagi na powyższe, na gruncie przepisów ustawy o PIT okręgowa izba pielęgniarek i położnych (czyli jednostka organizacyjna samorządu pielęgniarek i położnych) nie może być uznana za związek zawodowy, a zatem nie ma do odliczenia w zeznaniu podatkowym na podatek dochodowy od osób fizycznych za rok 2022 sumy zapłaconych składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych.

**RADCA PRAWNY**  
**Paulina Wójcik-Król**

## PODZIĘKOWANIA



**Pani BARBARZE PIETRUCHA**  
Pielęgniarce Oddziałowej

*W związku z przejściem na emeryturę składamy serdeczne podziękowania za wieloletnią pełną poświęceń i zaangażowania pracę zawodową, za profesjonalizm, sumienność i życzliwość.*

*Życzymy aby dalsze lata życia upływały w zdrowiu i wszelkiej pomyślności.*

*Naczelną Pielęgniarką  
Kierowniczą Kadra Pielęgniarska  
Szpitala Miejskiego w Rzeszowie*

**Koleżance MARII KOCHMAN**

*w związku z przejściem na emeryturę składamy serdeczne podziękowania za wieloletnią wspólną pracę, trud i poświęcenie.*

*Życzymy dużo zdrowia, radości, pogody ducha oraz realizacji planów i marzeń.*

*Współpracownicy DPS dla Kombatantów  
w Rzeszowie*



**Pani BOŻENIE SUROWIEC**  
Pielęgniarce Oddziałowej

*W związku z przejściem na emeryturę składamy najserdeczniejsze podziękowania za wieloletnią pełną zaangażowania pracę, dobre serce, życzliwość, sumienność i mądrość.*

*Życzymy aby dalsze lata życia upływały w zdrowiu i wszelkiej pomyślności.*

*Naczelną Pielęgniarką  
Kierowniczą Kadra Pielęgniarska  
Szpitala Miejskiego w Rzeszowie*





## EUROPEJSKA LEGITYMACJA ZAWODOWA

**Europejska legitymacja zawodowa** – *European Professional Card* – jest elektronicznym dokumentem, stanowiącym dowód:

- uznania kwalifikacji zawodowych w innym państwie członkowskim UE lub
- spełnienia warunków niezbędnych do zgodnego z prawem świadczenia usługi transgranicznej w innym państwie członkowskim UE (czyli tymczasowego i okazjonalnego wykonywania tam zawodu).

Aby uzyskać europejską legitymację zawodową należy zapoznać się z informacjami znajdującymi się na stronie internetowej [www.europa.eu](http://www.europa.eu).

Wnioskodawca (pielęgniarka) składa wniosek o wydanie europejskiej legitymacji zawodowej, który otrzymuje właściwa okręgowa rada pielęgniarek i położnych w systemie IMI. We wniosku pielęgniarka wskazuje m.in. iż ubiega się o tzw. prowadzenie działalności zawodowej w innym kraju EU albo zamierza tymczasowo i okazjonalnie świadczyć usługi w innym kraju UE. Prowadzenie działalności zawodowej oznacza, iż ubiega się ona o uznanie kwalifikacji zawodowych w innym kraju członkowskim UE w celu wykonywania w nim na stałe zawodu pielęgniarki. Natomiast tymczasowe i okazjonalne świadczenie usług (świadczenie usług transgranicznych) oznacza, iż zamierza ona świadczyć usługi tymczasowo (do 18 miesięcy) w innym państwie członkowskim UE ale nie ubiega się o uznanie kwalifikacji pielęgniarki w tym kraju członkowskim UE. Pielęgniarka składając wniosek zaznacza czy może skorzystać z tzw. automatycznego uznania kwalifikacji czy też nie. Jeśli zaznaczy Nie – wtedy mają zastosowanie zasady tzw. systemu ogólnego uznawania kwalifikacji. Do wniosku – w zależności od tego czy zamierza stale prowadzić działalność zawodową czy też tymczasowo wykonywać zawód regulowany – załącza skany odpowiednich dokumentów. Aby sprawdzić jakie dokumenty pielęgniarka powinna obowiązkowo dołączyć do wniosku w każdym z powyższych przypadków i jakie dokumenty są wymagane przez inne państwo członkowskie UE do którego zamierza się udać ta pielęgniarka sugerujemy skorzystanie z symulatora dostępnego na portalu Twoja Europa link poniżej:

portal Twoja Europa (Your Europe) [https://europa.eu/youreurope/citizens/work/professional-qualifications/european-professional-card/index\\_pl.htm](https://europa.eu/youreurope/citizens/work/professional-qualifications/european-professional-card/index_pl.htm)

Poza innymi dokumentami wymaganymi przez państwo członkowskie UE najczęściej wymagane jest także dołączenie do wniosku skanów następujących dokumentów:

1. Dowodu tożsamości (dowód osobisty lub paszport),
2. Dyplomu ukończenia studiów pielęgniarskich lub innej szkoły pielęgniarskiej,
3. Zaświadczenia właściwej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych o kwalifikacjach do wykonywania zawodu pielęgniarki (potwierdza zgodność posiadanych kwalifikacji z przepisami Dyrektywy 2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych oraz niekaralność zawodową).

W przypadku wniosku pielęgniarki o wydanie europejskiej legitymacji zawodowej w celu prowadzenia działalności zawodowej w innym państwie członkowskim UE Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych dokonuje weryfikacji wniosku i dokumentów załączonych do wniosku przez pielęgniarkę i przesyła wniosek do właściwego organu w przyjmującym państwie członkowskim UE. Decyzję o wydaniu europejskiej legitymacji zawodowej podejmuje w tym przypadku właściwy organ w przyjmującym Państwie członkowskim.

W przypadku wniosku pielęgniarki o wydanie europejskiej legitymacji zawodowej w celu tymczasowego i okazjonalnego świadczenia usług w innym państwie członkowskim UE Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych dokonuje weryfikacji wniosku i dokumentów załączonych do wniosku przez pielęgniarkę oraz po pozytywnej weryfikacji wydaje pielęgniarcie europejską legitymację zawodową. Powyższe dotyczy sytuacji gdy inne państwo członkowskie UE nie dokonuje wstępnego sprawdzenia kwalifikacji dla tymczasowego i okazjonalnego świadczenia usług. Za powyższe czynności jest pobierana opłata na rzecz OIPIP.

W przypadku pozytywnej decyzji o wydaniu europejskiej legitymacji zawodowej pielęgniarka może za pośrednictwem swojego [konta w systemie EU Login](#) wygenerować zaświadczenie o wydaniu europejskiej legitymacji zawodowej.

## **Stanowisko Komisji Europejskiej z dnia 08.09.2022r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych przez obywateli UE w Wielkiej Brytanii przed zakończeniem okresu przejściowego**

Uprzejmie informujemy, iż Komisja Europejska, notą z dnia 8 września 2022 r., przedstawiła nowe stanowisko w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych przez obywateli Unii Europejskiej w Wielkiej Brytanii przed zakończeniem okresu przejściowego.

Najważniejsze informacje z noty KE:(...)

### **Obywatele UE.**

Uznawanie brytyjskich kwalifikacji posiadanych przez obywateli UE, różni się w zależności od tego, czy przedstawiciel danego zawodu uzyskał kwalifikacje przed czy po zakończeniu okresu przejściowego określonego w Umowie o wystąpieniu z UE, czyli przed lub po 31 grudnia 2020 r.

### **Kwalifikacje uzyskane przed dniem 31 grudnia 2020 r.**

W przypadku, gdy kwalifikacje zostały uzyskane przed końcem okresu przejściowego określonego w Umowie o wystąpieniu, zastosowanie mają przepisy dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych. Jeżeli kwalifikacje te zostały wydane w czasie, gdy Zjednoczone Królestwo było państwem członkowskim UE (do dnia 31 stycznia 2020 r.) lub w okresie przejściowym określonym w Umowie o wystąpieniu kwalifikacje są uznawane za dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji w rozumieniu art. 3 ust. 1 lit. c tej dyrektywy. Mogą one być wykorzystywane, jako dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji we wszystkich systemach uznawania kwalifikacji określonych w dyrektywie 2005/36/WE, a wnioskodawcy mogą w każdej chwili złożyć wniosek o uznanie tych kwalifikacji zawodowych.

### **Kwalifikacje uzyskane po 1 stycznia 2021 r.**

Kwalifikacje zawodowe uzyskane po zakończeniu okresu przejściowego określonego w Umowie o wystąpieniu z UE, są kwalifikacjami z państw trzecich na mocy dyrektywy 2005/36/WE. Zastosowanie ma art. 2 ust. 2 i art. 3 ust. 3. W związku z tym wnioskodawca musi uzyskać wstępne uznanie w państwie członkowskim zgodnie z krajowymi przepisami i procedurami. W przypadku zawodów, które korzystają z automatycznego uznawania na podstawie koordynacji minimalnych wymogów w zakresie kształcenia, wstępne uznanie powinno być zgodne z minimalnymi wymogami w zakresie kształcenia określonymi w dyrektywie.

Jeżeli przedstawiciel danego zawodu chce, aby jego kwalifikacje zostały uznane w innym państwie członkowskim na mocy prawa UE, po wstępnym uznaniu w jednym państwie członkowskim musi uzyskać trzyletnie doświadczenie zawodowe w tym państwie członkowskim.

W przeciwnym razie uznanie kwalifikacji przebiega z krajowymi przepisami i procedurami.

### **Kwalifikacje uzyskane w Wielkiej Brytanii przed dniem 31 grudnia 2020 r.**

Obywatele UE, w tym obywatele polscy, którzy uzyskali kwalifikacje zawodowe (dyplom) pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną lub położnej w Wielkiej Brytanii przed dniem 31 grudnia 2020 r. mogą ubiegać się o uznanie swoich kwalifikacji w Polsce na podstawie przepisów dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (uznanie w systemie automatycznym i w systemie ogólnym).

Powyższe osoby (obywatelka polska posiadająca tytuł registered nurse – adult) mogą ubiegać się o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki albo położnej na analogicznych zasadach jak obywatele innych państw członkowskich UE – a więc stosuje się wobec ww. osób w szczególności zapisy art. 29 lub art. 32 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (j. t. Dz. U. z 2022 r. poz. 551 ze zm.)

Osoby mogą złożyć do OIPIP wniosek o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej właściwy dla osoby będącej obywatelem jednego z państw członkowskich Unii Europejskiej wraz z wymaganymi doku-

## WARTO WIEDZIEĆ

---

mentami. Wniosek i wymagane dokumenty są określone w załączniku nr 3 do uchwały Nr 413/VII/2020 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 16 września 2020 r. w sprawie zmiany uchwały nr 320/VII/2018 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z 12 września 2018 r. zmienionej uchwałą nr 341/VII/2018 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 6 grudnia 2018 r. w sprawie trybu postępowania dotyczącego stwierdzenia i przyznawania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej oraz sposobu prowadzenia przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych rejestru pielęgniarek i rejestru położnych oraz rejestru obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej wykonujących na terenie okręgowej izby czasowo i okazjonalnie zawód pielęgniarki lub położnej.

Obywatele UE, w tym obywatele polscy, którzy uzyskali kwalifikacje zawodowe (dyplom) pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną lub położnej w Wielkiej Brytanii przed dniem 31 grudnia 2020 r. nie muszą dokonywać w Polsce nostryfikacji brytyjskiego dyplomu pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną lub położnej w celu stwierdzenia prawa wykonywania zawodu.

### **Kwalifikacje uzyskane w Wielkiej Brytanii po 1 stycznia 2021 r.**

Obywatele UE, w tym obywatele polscy, którzy uzyskali kwalifikacje zawodowe (dyplom) pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną lub położnej w Wielkiej Brytanii po dniu 1 stycznia 2021 r. i nie zostały one następnie uznane w innym państwie członkowskim UE mogą ubiegać się o uznanie swoich kwalifikacji w Polsce tylko na podstawie polskich przepisów.

W powyższym przypadku obywatele polscy w celu uzyskania stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki albo położnej muszą spełnić wymagania określone w art. 28 i 31 ustawy o zawodach pielęgniarki lub położnej.

W powyższym przypadku obywatele polscy, którzy uzyskali kwalifikacje zawodowe (dyplom) pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną lub położnej w Wielkiej Brytanii po dniu 1 stycznia 2021 r. muszą dokonać nostryfikacji brytyjskiego dyplomu pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną lub położnej w celu stwierdzenia prawa wykonywania zawodu.

W przypadku pytań w powyższej kwestii proszę kontaktować się z Ośrodkiem Informacyjno- Edukacyjnym przy NIPiP.

*Z poważaniem*

*(-) Zofia Małas - Prezes NRPiP*

---

### **Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy,**

**Jesteś specjalistą w swojej dziedzinie?**

**Studentem, który chce poszerzać działalność naukową?**

**Chcesz przekazywać swoją wiedzę innym czytelnikom?**

**Zapraszamy do współpracy,**

**dajemy możliwość**

**publikowania artykułów**

**w Biuletynie Informacyjnym**

**OIPIP w Rzeszowie.**

**Zachęcamy do przesyłania**

**swoich artykułów na adres**

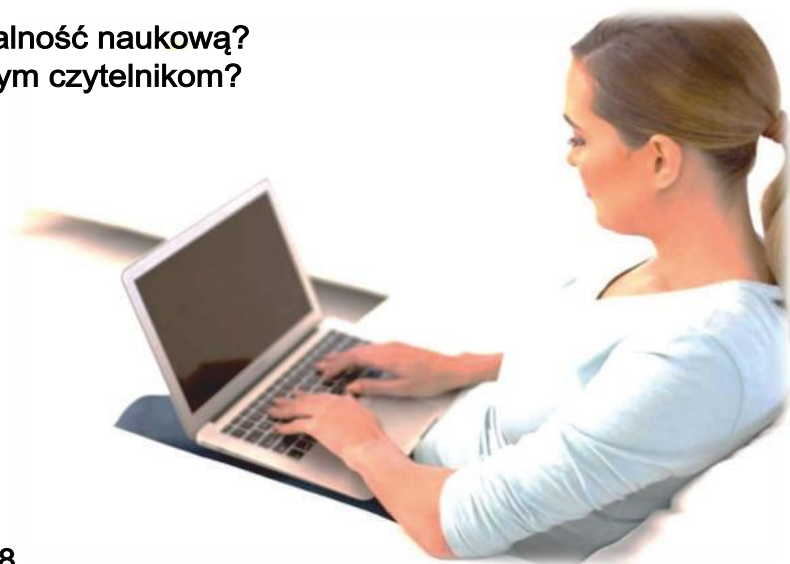
**[biuro@oipip.rzeszow.pl](mailto:biuro@oipip.rzeszow.pl)**

**Okręgowa Izba**

**Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie**

**35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3**

**tel. (17) 77 88 483, tel. kom. 608 340 558.**





## OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA DIABETOLOGICZNA



**15 kwietnia 2023 r., Hotel Lord w Warszawie**

### **Jako pielęgniarka/pielęgniarz pracujesz w POZ lub opiece długoterminowej?**

W swojej pracy spotykasz pacjentów chorujących na cukrzycę lub z objawami wskazującymi na choroby metaboliczne? To wydarzenie stworzone specjalnie dla Ciebie!

Konsultanci Krajowi w dziedzinach: pielęgniarstwa diabetologicznego, pielęgniarstwa rodzinnego i pielęgniarstwa opieki długoterminowej, tworząc to wydarzenie, zapraszają do przewodnika po cukrzycy w opiece koordynowanej.

**Podczas wydarzenia na uczestników czekają:** Wiedza o cukrzycy w pigułce i nowoczesne rozwiązania, które warto znać; Wykłady prowadzone przez praktyków; Przerwa kawowa i poczęstunek; Pakiet materiałów edukacyjnych, przydatnych w codziennej pracy z pacjentem; Imienny certyfikat z punktami edukacyjnymi.

**Zapisz się już dziś:** [www.medycyprzeciwcukrzycy.pl](http://www.medycyprzeciwcukrzycy.pl)

**OPŁATA: 149 zł** (udział we wszystkich wykładach, przerwa kawowa, wystawa nowoczesnych rozwiązań w leczeniu cukrzycy, imienny certyfikat, materiały edukacyjne – streszczenia wykładów i przydatne informacje do gabinetu).

**TEMATYKA KONFERENCJI:** Cukrzyca nieoczekiwana i nierozpoznana. Gdzie czai się ryzyko?; Skuteczna identyfikacja czynników ryzyka. Nieoczywiste objawy, które możesz przegapić; Badania w kierunku neuropatii - perspektywa praktyka; Pomiar glikemii w praktyce - co może nas zaskoczyć? - Pokaz z aktywnym uczestnictwem zebranych; Nie bójmy się współpracy - znaczenie współczesnego zespołu terapeutycznego w opiece nad pacjentem z cukrzycą; Jak wyglądałby świat bez edukacji o cukrzycy? Porażające przypadki źle prowadzonych pacjentów i rola opieki koordynowanej; Aspekty prawne porady pielęgniarskiej w POZ; Nowoczesne rozwiązania dla cukrzycy w POZ i opiece długoterminowej - nowinki, które ułatwiają pracę z pacjentem; Standard postępowania w cukrzycy w POZ z uwzględnieniem opieki koordynowanej - pielęgniarska checklista, dzięki której o niczym nie zapomnisz; Dieta jako forma rehabilitacji chorego; Rany u diabetyka - nie tylko stopa cukrzycowa; Edukacja i komunikacja z pacjentem – co robić, kiedy pacjent nie chce słuchać?; Opieka koordynowana i porada diabetologiczna w POZ; Typowe i nietypowe powikłania cukrzycy (Retinopatia; Nefropatia; Parametry pomocne w diagnostyce kwasicy metabolicznych).

## POŻEGNANIA

*"Nigdy nie wiadomo,  
która rozmowa będzie ostatnią"*

Wyrazy żalu i współczucia  
Naszej Koleżance  
**RENACIE DUL**  
z powodu śmierci **MAMY**

składają  
Koleżanki Oddziału  
Położniczo-Ginekologicznego  
Wojewódzkiego Szpitala  
w Tarnobrzegu

*„A choć ich życia płomień zgasł  
To myśli o nich są przecież w nas”*

Słowa wsparcia  
i głębokiego współczucia  
Naszej Koleżance  
**AGNIESZCE  
WOJNAROWSKIEJ**  
z powodu śmierci **TATY**

składają Koleżanki Oddziału  
Ginekologiczno-Położniczego  
Wojewódzkiego Szpitala  
w Tarnobrzegu

*„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek,  
a wspomnień nikt nam nie odbierze”*

Serdeczne wyrazy współczucia  
dla Naszej Koleżanki  
**JULII MARTYN**  
z powodu śmierci **MAMY**

składają  
Koleżanki i Koledzy  
z Uniwersytetu Rzeszowskiego

*„Nie umiera ten,  
kto trwa w sercach i pamięci naszej”*

Dla Koleżanki  
**DANUSI  
SIEWERSKIEJ-PAKLA**  
wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci **MAMY**

składają Koleżanki  
z Oddziału Neurologii z Pododdziałem  
Leczenia Udaru Mózgu  
Klinicznego Szpitala  
Wojewódzkiego nr 2  
w Rzeszowie

*"Życie odchodzi pamięć pozostaje"*

Pani  
**RENACIE MYŚLEK**  
najszczerze wyrazy współczucia  
z powodu śmierci **BRATA**

składają  
Naczelna Pielęgniarka,  
Kierowniczka Kadra Pielęgniarska  
Wojewódzkiego Szpitala i  
m. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej  
w Tarnobrzegu

*„Życie przemija,  
jednak pamięć o kochanej osobie  
pozostaje w sercu na zawsze”*

Naszej Koleżance  
**RENACIE TRZYNA**  
Pielęgniarki Koordynującej i Nadzorującej  
Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej  
Dzieci i Młodzieży  
wyrazy głębokiego żalu i współczucia  
z powodu śmierci **MAMY**

składają  
Naczelna Pielęgniarka,  
Z-ca Naczelnej Pielęgniarki,  
Koleżanki i Koledzy  
Klinicznego  
Szpitala Wojewódzkiego Nr 2  
im. Św. Jadwigi Królowej  
w Rzeszowie

*„Ci których kochamy,  
nigdy nie umierają”*

Koleżance  
**HALINIE  
SASIELA-BŁĄŻEJCZAK**  
wyrazy szczerego współczucia  
z powodu śmierci **MĘŻA**

składają  
Koleżanki z Oddziału  
Położniczo-Ginekologicznego  
Wojewódzkiego Szpitala  
w Tarnobrzegu

*„Ci których kochamy, nie umierają nigdy”*

Naszej koleżance  
**BARBARZE NIŻNIK**  
wyrazy głębokiego współczucia  
i słowa otuchy  
z powodu śmierci **MAMY**

składają  
Koleżanki i Koledzy  
Kliniki Chirurgii  
Szczękowo-Twarzowej  
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego  
w Rzeszowie

*„A choć ich życia płomień zgasł  
To myśli o nich są przecież w nas”*

Koleżance  
**ANNIE MARĆ**  
wyrazy szczerego współczucia  
z powodu śmierci **MAMY**

składają  
Koleżanki i Koledzy  
z Oddziału Chirurgii Planowej  
w Sędziszowie Małopolskim



ZAKRES ŚWIADCZEŃ	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	OKRES KARENCJI
	MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA					
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego przy pracy	80 000 zł	200 000 zł	100 000 zł	130 000 zł	1 000 000 zł	brak
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW przy pracy	60 000 zł	150 000 zł	80 000 zł	110 000 zł	700 000 zł	brak
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego	60 000 zł	150 000 zł	80 000 zł	110 000 zł	700 000 zł	brak
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	50 000 zł	100 000 zł	70 000 zł	90 000 zł	400 000 zł	brak
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	50 000 zł	100 000 zł	70 000 zł	90 000 zł	200 000 zł	6 miesięcy
Śmierć Ubezpieczonego	25 000 zł	50 000 zł	35 000 zł	45 000 zł	150 000 zł	brak
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW (za 1% uszczerbku)	300 zł	500 zł	400 zł	500 zł	1 000 zł	brak
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu (za 1% uszczerbku)	300 zł	brak	400 zł	500 zł	brak	3 miesiące
Poważne zachorowania Ubezpieczonego (47 jednostek chorobowych)	4 000 zł	10 000 zł	5 000 zł	7 000 zł	20 000 zł	90 dni
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (stawka dzienna - płatne do 14 dni)	100 zł	100 zł	120 zł	150 zł	300 zł	brak
za kolejne dni:	50 zł	50 zł	60 zł	75 zł	150 zł	brak
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z powodu choroby (stawka dzienna - płatne do 14 dni)	50 zł	50 zł	60 zł	75 zł	150 zł	30 dni
za kolejne dni:	25 zł	25 zł	30 zł	38 zł	75 zł	30 dni
Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (powyżej 24 godzin)	500 zł	500 zł	600 zł	750 zł	1 500 zł	30 dni
Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego (katalog 539 operacji)	2 000 zł	brak	3 000 zł	5 000 zł	brak	180 dni
Śmierć współmałżonka	10 000 zł	brak	12 000 zł	14 000 zł	brak	6 miesięcy
Śmierć współmałżonka w wyniku NW	15 000 zł	brak	18 000 zł	21 000 zł	brak	brak
Śmierć dziecka	5 000 zł	brak	6 000 zł	7 000 zł	brak	6 miesięcy
Śmierć dziecka w wyniku NW	10 000 zł	brak	12 000 zł	14 000 zł	brak	brak
Urodzenie dziecka	800 zł	brak	1 200 zł	1 500 zł	brak	9 miesięcy
Urodzenie dziecka z wadą wrodzoną	2 000 zł	brak	3 000 zł	4 000 zł	brak	9 miesięcy
Urodzenie martwego dziecka	2 000 zł	brak	3 000 zł	4 000 zł	brak	3 miesiące
Osierocenie dziecka	3 500 zł	brak	4 500 zł	5 500 zł	brak	6 miesięcy
Śmierć rodzica lub teścia	1 000 zł	brak	1 200 zł	1 500 zł	brak	6 miesięcy
Pakiet usług Assistance	tak	tak	tak	tak	tak	brak
<b>Składka</b>	<b>49 zł</b>	<b>49 zł</b>	<b>69 zł</b>	<b>89 zł</b>	<b>159 zł</b>	

## Pakiet ryzyk medycznych - za jedyne 7 zł

Jedynie na rynku ubezpieczenie na wypadek chorób zawodowych najczęściej występujących w branży medycznej: uszkodzenie wzroku przez laser | urazy kręgosłupa | zatrucia środkami medycznymi | uszkodzenie słuchu przez ultradźwięki | zakażenie HIV/WZW | zespół stresu pourazowego | czy uszczerbek na zdrowiu w wyniku agresji pacjenta.

## Ubezpieczenie niezdolności do pracy w wyniku choroby lub/i nieszczęśliwego wypadku (NW)

GRUPA WIEKOWA	Świadczenie dzienne 150 zł (kwota gwarantowana)		Świadczenie dzienne 300 zł (suma kwoty gwarantowanej i kwoty doubezpieczenia)	
	CHOROBA lub NW	NW	CHOROBA lub NW	NW
	SKŁADKA MIESIĘCZNA			
18 - 39 lat	105	61	170	93
40 - 49 lat	135	71	210	113
50 - 59 lat	175	91	290	143
60 - 69 lat	225	111	400	173

Wykupienie samego ubezpieczenia niezdolności do pracy jest możliwe jedynie łącznie z ubezpieczeniem na wypadek śmierci z sumą ubezpieczenia 1000 zł i składką dodatkową 1 zł.

Tutaj masz do nas najbliżej! Nasi specjaliści czekają na Ciebie.

**Oddział w Rzeszowie**

**Ul. Rymanowska 3**

**tel. 571 244 239**