



Szanowni Państwo,
Pielęgniarki, Pielęgniarze i Położne

W związku z ogłoszeniem stanu epidemii na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej i na podstawie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dnia 5 grudnia 2008 r. (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1239 ze zm.), uprzejmie proszę Pielęgniarki, Pielęgniarzy i Położne pracujące w oddziałach:

- zachowawczych,
- rehabilitacyjnych,
- pediatrycznych,
- zabiegowych,
- pielęgniarki/położne medycyny rodzinnej i środowiskowej,
- pielęgniarki/położne medycyny szkolnej,

które/którzy mogliby podlegać skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii w miarę rozwoju sytuacji epidemiologicznej **o podjęcie decyzji wsparcia koleżanek pracujących bezpośrednio przy zwalczaniu epidemii.**

Jednocześnie przypominam, iż skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii nie podlegają:

1. osoby, które ukończyły 60 lat,
2. kobiety w ciąży,
3. osoby wychowujące samotnie dzieci do 18 lat,
4. osoby wychowujące dziecko w wieku do 14 lat,
5. osoby wychowujące dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego,
6. w przypadku, gdy dziecko w wieku powyżej 14 lat jest wychowywane przez dwie osoby, którym przysługuje władza rodzicielska, do pracy przy zwalczaniu epidemii może zostać skierowana wyłącznie jedna z nich,
7. osoby, u których orzeczono częściową lub całkowitą niezdolność do pracy,
8. inwalidzi i osoby z orzeczonymi chorobami przewlekłymi.

Decyzję o skierowaniu do pracy wydaje wojewoda. Decyzja stwarza obowiązek pracy na okres do 3 miesięcy. Podmiot leczniczy nawiązuje z osobą skierowaną do pracy stosunek pracy na czas wykonywania określonej pracy na okres nie dłuższy niż wskazany w decyzji. Osobie skierowanej do pracy na podstawie decyzji przysługuje wyłącznie wynagrodzenie zasadnicze. Wynagrodzenie nie może być niższe niż wynagrodzenie, które osoba skierowana do pracy przy zwalczaniu epidemii otrzymała w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym została wydana decyzja (art. 47 ww. ustawy).

Proszę o podanie: imię i nazwisko, wykonywany zawód (pielęgniarka/pielęgniarz, położna), nr pesel, adres zamieszkania, telefon komórkowy do kontaktu w możliwie najkrótszym terminie **na adres email:** izba@oipip.olsztyn.pl.

Z poważaniem

Maria Danielewicz

Przewodnicząca ORPiP w Olsztynie