



OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W SŁUPSKU

76-200 SŁUPSK ul. Poniatowskiego 4 NIP 839 196 85 71 tel. (59) 842 78 63
NUMER KONTA: PKO I O/Słupsk 90 1020 4649 0000 7202 0003 1898 fax (59) 727 34 60
L. Dz. 1902/2025 Słupsk, dnia 24.11.2025 r.

Pani
Mariola Łodzińska
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Warszawie

Szanowna Pani Prezes,

W odpowiedzi na pismo znak NIPiP-NRPiP-DM.0023.142.2025.MK z dnia 28 października 2025 r., przesyłam stanowisko oraz uwagi Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Słupsku do rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz niektórych innych ustaw (nr z wykazu UD114).

Po wnikliwej analizie przedłożonego projektu, z niepokojem odnotowujemy, że pomimo wprowadzenia istotnych zmian w systemie orzecznictwa lekarskiego w ZUS oraz rozszerzenia kompetencji pielęgniarek i położnych w zakresie orzekania o niezdolności do samodzielnej egzystencji, **projekt całkowicie pomija kwestię uprawnień do orzekania o czasowej niezdolności do pracy (wystawiania zwolnień lekarskich e-ZLA) przez naszą grupę zawodową.**

W związku z powyższym, Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Słupsku zgłasza postulat **rozszerzenia uprawnień pielęgniarek i położnych o możliwość wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy na okres do 5 dni.** Uprawnienie to powinno przysługiwać pielęgniarkom i położnym posiadającym kwalifikacje, o których mowa w art. 15a ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

Nasz wniosek znajduje silne uzasadnienie w obowiązującym stanie prawnym. **Zgodnie z art. 15a ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, pielęgniarki i położne posiadają już uprawnienia do samodzielnego ordynowania leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych, a także wystawiania na nie recept i zleceń.** Ponadto, artykuł ten nadaje im prawo do wystawiania skierowań na określone badania diagnostyczne. **Skoro ustawodawca wyposażył pielęgniarki i położne w kompetencje do samodzielnego diagnozowania, ordynowania farmakoterapii i prowadzenia procesu**

leczenia, to naturalną konsekwencją tych uprawnień powinna być możliwość orzekania o czasowej niezdolności do pracy wynikającej z rozpoznanego stanu chorobowego.

Brak tego uprawnienia powoduje sztuczne przerwanie procesu terapeutycznego. Pacjent, który w ramach wizyty u pielęgniarki (zgodnie z art. 15a) otrzymał diagnozę i receptę na leki, w celu usprawiedliwienia nieobecności w pracy musi udać się do lekarza, co jest systemowo nieefektywne i generuje zbędne koszty.

Szczegółowe uwagi wraz z propozycją brzmienia przepisów oraz uzasadnieniem przesyłam w załączonej tabeli.

Z poważaniem

**Przewodniczący
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Słupsku**