

**UCHWAŁA Nr 10/20/VIII  
NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**

**z dnia 4 września 2020 r.**

**zmieniająca uchwałę w sprawie regulaminu  
przyznawania lekarzom i lekarzom denty stom pochodzenia polskiego  
pomocy finansowej w celu doskonalenia zawodowego**

Na podstawie art. 39 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz. U. z 2016 r. poz. 522, z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1.

W uchwale nr 12/13/VI Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 25 października 2013 r. w sprawie regulaminu przyznawania lekarzom i lekarzom denty stom pochodzenia polskiego pomocy finansowej w celu doskonalenia zawodowego załącznikowi do uchwały nadaje się brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.


§ 2.

1. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 października 2020 r.
2. Wnioski o udzielenie pomocy finansowej w celu doskonalenia zawodowego złożone przed wejściem w życie uchwały będą rozpatrywane na zasadach dotychczasowych.

SEKRETARZ

  
Marek Jodłowski

PREZES

  
Andrzej Matyja

**Regulamin  
przyznawania lekarzom i lekarzom denty stom pochodzenia polskiego  
pomocy finansowej w celu doskonalenia zawodowego**

§ 1.

1. Lekarzom i lekarzom denty stom pochodzenia polskiego, mieszkającym na stałe poza granicami Polski, Naczelna Izba Lekarska może udzielić pomocy finansowej w celu doskonalenia zawodowego.
2. Pomoc finansowa, o której mowa w ust. 1, może być przyznana w formie:
  1. stypendium szkoleniowego;
  2. pokrycia kosztów udziału w kursie medycznym, zjeździe, kongresie, konferencji lub sympozjum naukowym organizowanym w Polsce przez podmiot uprawniony do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy denty stom.
3. Pomoc finansowa, o której mowa w ust. 1 i 2, jest przyznawana na wniosek lekarza albo lekarza denty stom pochodzenia polskiego, o którym mowa w § 1 ust. 1, przez Radę Ośrodka Współpracy Zagranicznej (dalej: Rada OWZ).

§ 2.

1. Stypendium szkoleniowe może być przyznane w celu odbycia przez lekarza na terytorium Polski stażu szkoleniowego w podmiocie wykonującym działalność leczniczą.
2. O przyznanie stypendium szkoleniowego może ubiegać się lekarz, lekarz denty sta, o którym mowa w § 1 ust. 1, przed ukończeniem 50 roku życia.
3. Stypendium szkoleniowe nie może być przyznane częściej niż raz na 3 lata.
4. Stypendium szkoleniowe wypłacane jest w wysokości odpowiedniej do czasu trwania stażu szkoleniowego w kwocie równej minimalnej miesięcznej stawce wynagrodzenia zasadniczego przewidzianej dla stanowiska starszego asystenta w podmiocie leczniczym prowadzonym w formie jednostki budżetowej.
5. Stypendium szkoleniowe może być przyznane na odbycie stażu przez okres nie dłuższy niż 2 miesiące.

§ 3.

1. W celu uzyskania stypendium szkoleniowego lekarz, lekarz denty sta, spełniający wymogi określone w § 1 ust. 1 oraz § 2 ust. 2 i 3, składa Radzie OWZ następujące dokumenty:
  1. wniosek stanowiący załącznik nr 1 do Regulaminu,
  2. kopię dyplomu lekarza, lekarza denty stom,

3. zaświadczenie o odbyciu stażu podyplomowego, o ile jest wymagany w państwie, z którego lekarz, lekarz dentysta pochodzi,
  4. kopię dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty,
  5. zaświadczenie o przebiegu pracy zawodowej,
  6. kopie dokumentów potwierdzających uzyskanie specjalizacji, innych kwalifikacji zawodowych, stopni lub tytułów naukowych,
  7. dokument potwierdzający polskie pochodzenie,
  8. świadectwo lekarskie o stanie zdrowia wystawione w okresie 2 miesięcy przed złożeniem wniosku.
2. Do dokumentów, o których mowa w ust. 1, sporządzonych w języku obcym należy dołączyć także ich tłumaczenie na język polski.
  3. Dokumentem, o którym mowa w ust. 1 pkt 7, jest Karta Polaka albo inny dokument uznany przez Radę OWZ za wystarczające potwierdzenie polskiego pochodzenia wnioskodawcy.
  4. Wnioskodawca może dodatkowo przedłożyć rekomendację dla swojego wniosku sporządzoną przez właściwą dla miejsca swojego zamieszkania organizację polonijną.

#### § 4.

1. Wniosek, o którym mowa w § 3, należy złożyć Radzie OWZ co najmniej na 3 miesiące przed proponowanym przez wnioskodawcę terminem rozpoczęcia stażu szkoleniowego.
2. Rada OWZ zawiadamia wnioskodawcę o przyznaniu stypendium szkoleniowego lub o odmowie jego przyznania najpóźniej w terminie 1 miesiąca od terminu rozpoczęcia stażu szkoleniowego.
3. Czynności związane z uzyskaniem zgody podmiotu wykonującego działalność leczniczą na odbycie stażu szkoleniowego i ustaleniem warunków jego odbywania dokonuje biuro Naczelnej Izby Lekarskiej, chyba że wnioskodawca dokona takich ustaleń we własnym zakresie i przedstawi Radzie OWZ odpowiednie potwierdzenie.
4. Biuro Naczelnej Izby Lekarskiej na okres stażu szkoleniowego rezerwuje noclegi, których koszt pokrywa Naczelna Izba Lekarska.
5. W przypadku gdy lekarz, lekarz dentysta odbywający staż szkoleniowy wraz z wnioskiem złoży pisemne oświadczenie, że zorganizuje i opłaci noclegi we własnym zakresie, przysługuje mu od Naczelnej Izby Lekarskiej ryczałt za noclegi w okresie odbywania stażu szkoleniowego w wysokości określonej w odrębnych przepisach dotyczących podróży służbowych na obszarze kraju pracowników zatrudnionych w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej.

#### § 5.

1. Lekarz, lekarz dentysta, któremu przyznano stypendium szkoleniowe, obowiązany jest posiadać ubezpieczenie kosztów leczenia na terytorium Polski na wypadek

nagłego zachorowania lub wypadku ważne przez cały okres pobytu w Polsce, chyba że jest uprawniony do nieodpłatnego uzyskania takich świadczeń w Polsce na innej podstawie.

2. Lekarz, lekarz dentyista, który nie przedstawi Radzie OWZ dowodu zawarcia ubezpieczenia kosztów leczenia albo uprawnienia do nieodpłatnego uzyskania świadczeń zdrowotnych nie będzie uprawniony do odbycia stażu szkoleniowego i uzyskania świadczeń finansowych ze strony Naczelnej Izby Lekarskiej.
3. Rada OWZ poinformuje lekarza, lekarza dentyistę przed rozpoczęciem pobytu w Polsce, że rekomenduje mu także posiadanie odpowiedniego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, w szczególności w zakresie wymaganym przez podmiot, w którym staż będzie odbywany.

#### § 6.

Lekarz, lekarz dentyista, któremu udzielono pomocy w postaci stypendium szkoleniowego w trakcie odbywania stażu szkoleniowego nie jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych na terytorium Polski. Biuro Naczelnej Izby Lekarskiej informuje o tym lekarza, lekarza dentyistę oraz podmiot, w którym staż szkoleniowy będzie odbywany.

#### § 7.

Stypendium szkoleniowe, w odpowiednim przypadku wraz z ryczałtem za noclegi, o którym mowa w § 4 ust. 5, jest wypłacane gotówką w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej albo na wskazany przez lekarza, lekarza dentyistę rachunek bankowy nie wcześniej niż przed dniem rozpoczęcia stażu szkoleniowego. W przypadku wskazania rachunku prowadzonego w banku zagranicznym ewentualne koszty przelewu ponosi odbiorca.

#### § 8.

1. W celu uzyskania pomocy finansowej, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 2, lekarz, lekarz dentyista, spełniający wymogi określone w § 1 ust. 1, składa Radzie OWZ następujące dokumenty:
  1. wniosek stanowiący załącznik nr 2 do Regulaminu,
  2. kopię dyplomu lekarza, lekarza dentyisty,
  3. kopię dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentyisty,
  4. dokument potwierdzający polskie pochodzenie,
  5. kopie dokumentów potwierdzających uzyskanie specjalizacji, innych kwalifikacji zawodowych, stopni lub tytułów naukowych,
3. Przepisy § 3 ust. 2 – 4 stosuje się odpowiednio.
4. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, należy złożyć Radzie OWZ co najmniej na 1 miesiąc przed terminem wydarzenia edukacyjnego, którego dotyczy.

#### § 9.

1. Pomoc finansowa, o której mowa w § 8, może być lekarzowi, lekarzowi dentyście przyznana nie częściej niż raz na rok.
2. Pomoc finansowa, o której mowa w § 8, obejmuje koszty opłaty wpisowej, zwrot kosztów podróży i noclegów, w kwocie nieprzekraczającej 1 000,00 złotych na osobę.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Kierownik OWZ i jeden członek Rady OWZ mogą wyrazić zgodę na zwiększenie tej kwoty o 50%.
4. Zwrot kosztów przejazdu obejmuje koszt biletu kolejowego 2. klasy albo biletu autokarowego z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu szkoleniowego w Polsce. Zwrot kosztów transportu lotniczego następuje w sytuacji, gdy podróż lotnicza jest najtańsza albo gdy podróż innym środkiem transportu byłaby nadmiernie uciążliwa.
5. Pomoc finansowa, o której mowa w ust. 1, jest wypłacana gotówką w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej albo na wskazany przez lekarza, lekarza dentystę rachunek bankowy w terminie 30 dni od daty wydarzenia, którego to dotyczy. W przypadku wskazania rachunku prowadzonego w banku zagranicznym ewentualne koszty przelewu ponosi odbiorca.

#### § 10.

1. W terminie miesiąca po zakończeniu stażu szkoleniowego, o którym mowa w § 2 ust. 1, lub innej formy doskonalenia zawodowego, o której mowa w § 8 ust. 1, lekarz, lekarz dentysta, któremu udzielono pomocy finansowej w trybie Regulaminu, składa Kierownikowi OWZ pisemne sprawozdanie z przebiegu stażu szkoleniowego lub innej formy doskonalenia zawodowego wraz z kopią dokumentu potwierdzającego jego odbycie.
2. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 1, będzie przesłanką do odmowy przyznania kolejnej pomocy finansowej przez Naczelną Izbę Lekarską.

Załącznik nr 1 do Regulaminu  
przyznawania lekarzom i lekarzom denty stom pochodzenia polskiego  
pomocy finansowej w celu doskonalenia zawodowego

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLENIOWEGO  
W CELU ODBYCIA W POLSCE STAŻU SZKOLENIOWEGO**

Wnoszę o przyznanie mi stypendium szkoleniowego w celu odbycia przeze mnie na terytorium Polski stażu szkoleniowego w podmiocie wykonującym działalność leczniczą.

1/ Nazwisko i imię

2/ Data i miejsce urodzenia

3/ Adres zamieszkania /do korespondencji/

4/ Nr tel.

5/ Adres e-mail

6/ Wykształcenie:

Nazwa uczelni

Wydział

Rok uzyskania dyplomu

7/ Specjalizacja lekarska

8/ Stopień lub tytuł naukowy

9/ Aktualne miejsce pracy i zajmowane stanowisko

10/ Obywatelstwo

11/ Narodowość

12/ Pochodzenie

13/ Stopień znajomości języka polskiego:

w piśmie /słabo, dobrze, bardzo dobrze/

w mowie /słabo, dobrze, bardzo dobrze/

14/ Proponowany przez wnioskodawcę zakres i okres stażu szkoleniowego:

15/ Wskazanie umiejętności, w których wnioskodawca chciałby się doskonalić:

16/ Proponowane miejsce odbywania stażu szkoleniowego (podać ewentualnie uzgodnienie z podmiotem)

17/ Oświadczam, że *uczestniczyłem / nie uczestniczyłem* w przeszłości w doskonaleniu zawodowym w Polsce w ramach pomocy finansowej ze strony Naczelnej Izby Lekarskiej.

W przypadku uczestniczenia w takim doskonaleniu proszę podać miejsce, formę szkolenia i termin:

.....  
.....  
.....

18/ Oświadczam, że mogę rozpocząć staż w Polsce po otrzymaniu zawiadomienia o przyznaniu stypendium szkoleniowego

19/ Inne uwagi

Uwaga:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) naczelna Izba Lekarska informuje, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Naczelna Izba Lekarska z siedziba w Warszawie ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@hipokrates.org](mailto:iod@hipokrates.org);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ubiegania się o przyznanie pomocy finansowej w celu doskonalenia zawodowego w Polsce - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat;
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych;
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

7) podanie danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy finansowej.

**Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z klauzurą informacyjną. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Naczelną Izbę Lekarską z siedzibą w Warszawie, ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa, moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz innych dokumentach dołączonych do wniosku**

Miejscowość i data

Podpis wnioskodawcy

.....

.....

### **PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WNIOSKU.**

Załączniki, które należy dołączyć do wniosku:

- kopia dyplomu lekarza, lekarza dentysty uwierzytelniona przez polską placówkę dyplomatyczną albo polskiego notariusza,
- zaświadczenie o odbyciu stażu podyplomowego, o ile jest wymagany w państwie, z którego lekarz, lekarz dentysta pochodzi,
- kopia dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty uwierzytelniona przez polską placówkę dyplomatyczną albo polskiego notariusza,
- zaświadczenie o przebiegu pracy zawodowej oraz uzyskanych kwalifikacjach zawodowych oraz stopniach lub tytułach naukowych,
- dokument potwierdzający polskie pochodzenie,
- świadectwo lekarskie o stanie zdrowia wystawione w okresie 2 miesięcy przed złożeniem.

**Wszystkie obcojęzyczne dokumenty winny być przetłumaczone na język polski.**



**WNIOSEK  
O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ  
W FORMIE POKRYCIA KOSZTÓW UDZIAŁU W POLSCE  
W KURSIE, ZJEŹDZIE, KONGRESIE, KONFERENCJI LUB SYMPOZJUM**

Wnoszę o przyznanie mi pomocy finansowej w celu wzięcia przeze mnie udziału w kursie medycznym, zjeździe, kongresie, konferencji lub symposium naukowym organizowanym w Polsce przez podmiot uprawniony do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy denty stomów:

Data, miejsce, nazwa wydarzenia:

1/ Nazwisko i imię

2/ Data i miejsce urodzenia

3/ Adres zamieszkania /do korespondencji/

4/ Nr tel.

5/ Adres e-mail

6/ Wykształcenie:

Nazwa uczelni

Wydział

Rok uzyskania dyplomu

7/ Specjalizacja lekarska

8/ Stopień lub tytuł naukowy

9/ Aktualne miejsce pracy i zajmowane stanowisko

10/ Obywatelstwo

11/ Narodowość

12/ Pochodzenie

13/ Stopień znajomości języka polskiego:

w piśmie /słabo, dobrze, bardzo dobrze/

w mowie /słabo, dobrze, bardzo dobrze/

14/ Kurs medyczny, zjazd, kongres, konferencja lub sympozjum naukowe, w którym wnioskodawca zamierza wziąć udział, oraz jego termin i miejsce:

.....  
.....

15/ Wskazanie umiejętności, w których wnioskodawca chciałby się doskonalić:

16/ Oświadczam, że *uczestniczyłem / nie uczestniczyłem* w przeszłości w doskonaleniu zawodowym w Polsce w ramach pomocy finansowej ze strony Naczelnej Izby Lekarskiej.

W przypadku uczestniczenia w takim doskonaleniu proszę podać miejsce, formę szkolenia i termin:.....

17/ Inne uwagi

Uwaga:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) naczelną Izbą Lekarską informuje, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Naczelną Izbą Lekarską z siedzibą w Warszawie ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@hipokrates.org](mailto:iod@hipokrates.org);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ubiegania się o przyznanie pomocy finansowej w celu doskonalenia zawodowego w Polsce - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat;
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych;
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 7) podanie danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy finansowej.

**Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z klauzurą informacyjną. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Naczelną Izbę Lekarską z siedzibą w Warszawie, ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa, moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz innych dokumentach dołączonych do wniosku**

Miejscowość i data

Podpis wnioskodawcy

.....

.....

### **PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WNIOSKU.**

Załączniki, które należy dołączyć do wniosku:

- kopia dyplomu lekarza, lekarza dentysty uwierzytelniona przez polską placówkę dyplomatyczną albo polskiego notariusza,
- kopia dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty uwierzytelnioną przez polską placówkę dyplomatyczną albo polskiego notariusza,
- dokument potwierdzający polskie pochodzenie,
- w przypadku lekarzy posiadających specjalizację lekarską albo lekarsko-dentystyczną – kopia dokumentów potwierdzających uzyskanie specjalizacji uwierzytelniona przez polską placówkę dyplomatyczną albo polskiego notariusza,
- w przypadku lekarzy posiadających stopień lub tytuł naukowy – kopia dokumentów potwierdzających uzyskanie stopnia lub tytułu naukowego uwierzytelniona przez polską placówkę dyplomatyczną albo polskiego notariusza.

**Wszystkie obcojęzyczne dokumenty winny być przetłumaczone na język polski.**