



**Rektorska Komisja
ds. Akademickiej Służby Zdrowia
Politechniki Warszawskiej**

**Komunikat nr 3
Szczepienia przeciwko grypie**

Uprzejmie informujemy, że Politechnika Warszawska uruchamia jesienną akcję **szczepień przeciwko grypie dla pracowników**.

Szczegółowe zasady przeprowadzenia szczepień, ujęte w piśmie okólnym Kanclerza PW z dnia 30.09.2013, są następujące:

1. Politechnika Warszawska w ramach dodatkowych nieodpłatnych usług medycznych w zakresie profilaktyki uruchamia akcję szczepień przeciwko grypie.
2. Do w/w szczepień uprawnieni są wszyscy pracownicy Politechniki Warszawskiej.
3. Szczepienia będą realizowane w ramach umowy Politechniki Warszawskiej z CenterMed sp. z o.o. przez przychodnie przy ul. Waryńskiego 10a, ul. Mochnackiego 10 i ul. Narbutta 85, w okresie od **10 października do 30 listopada 2013 r.**
4. Pracownicy mogą **zgłaszać się indywidualnie od 10 października do 15 listopada 2013 r.** w celu ustalenia terminu wykonania szczepienia:
 - **osobiście** w przychodniach przy ul. Waryńskiego 10a, lub ul. Mochnackiego 10 lub ul. Narbutta 85, gdzie po wypełnieniu formularza zgłoszeniowego nastąpi ustalenie terminu ,
 - albo
 - **przesyłając** wypełniony formularz „Zgłoszenie indywidualne” na adres e-mail biuro-warszawa@centermed.pl . Poczta zwrotną zostanie odesłane potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia wraz z terminem szczepienia. W zgłoszeniu należy podać Imię i Nazwisko, miejsce zatrudnienia (jedn. PW: wydział/ jedn. wydzielona, itp.), nr PESEL. Wzór zgłoszenia stanowi Załącznik nr 1.

Warunkiem wykonania szczepienia w ustalonym terminie jest okazanie aktualnego dokumentu zgodnego z drukiem RMUA (otrzymywany z kwestury miesięczny raport – zestawienie wynagrodzeń).

5. Istnieje możliwość **zgłoszeń grupowych**. W tym celu P.T. Kierownik danej jednostki musi wyznaczyć osobę odpowiedzialną – **koordynatora**, który:
 - ogłosi termin i miejsce zgłoszeń dla pracowników danej jednostki,
 - wypełni listę – „Zgłoszenie grupowe”, zawierające Nazwisko i Imię, stanowisko, nr PESEL oraz podpis każdego pracownika (wzór – Załącznik nr 2),
 - prześle nie później niż **do 15 listopada 2013** „Zgłoszenie grupowe”, **podpisane przez P.T. Kierownika** danej jednostki, do wybranej przychodni CENTER-MED., w celu uzgodnienia terminu szczepienia,
 - poinformuje wszystkich zgłoszonych pracowników o terminie i miejscu szczepienia.

Jeżeli w zgłoszeniu grupowym liczba chętnych przekroczy 30 osób, to szczepienie może zostać zorganizowane na terenie danej jednostki, w uzgodnionym terminie i pomieszczeniu.

6. Terminy szczepienia będą ustalone w kolejności zgłoszeń. Z uwagi na wysokość przyznanego na ten cel funduszu liczba szczepień jest ograniczona i zgłoszenia zarówno indywidualne jak i grupowe **będą realizowane do wyczerpania tego funduszu.**
7. Osoby, które z przyczyn losowych nie zrealizują szczepienia w wyznaczonym terminie, mogą zgłosić się osobiście do przychodni i uzgodnić nowy termin, pod warunkiem, że nie został wyczerpany limit.

8. Ze względu na obowiązujące przepisy wykonanie szczepienia skutkuje obciążeniem pracownika w 2013r. podatkiem od osób fizycznych i składką na fundusze ubezpieczeń społecznych wyliczonymi na podstawie kosztów szczepienia (35 zł).
9. Pracownicy ośrodków wypoczynkowych PW oraz filii w Płocku mogą skorzystać ze szczepień wg odrębnych zasad.

Dodatkowo wyjaśniamy, że osoby, które zgłoszą się indywidualnie „drogą mailową”, mogą podać w zgłoszeniu preferowaną przez siebie przychodnię. W przypadku zgłoszenia grupowego osoba koordynatora powinna zostać jak najszybciej wyznaczona i podana do wiadomości pracowników, o czym zostali poinformowani P.T. Kierownicy jednostek.

W stosunku do lat ubiegłych procedura przeprowadzenia szczepień uległa znacznemu uproszczeniu (m. innymi nie będzie koordynatora ogólnouczelnianego) i jeśli nasze doświadczenia będą pozytywne, to przewidywana w pierwszym półroczu 2014 akcja dodatkowych badań profilaktycznych zostanie również uproszczona.

Przewodniczący Rektorskiej Komisji
ds. Akademickiej Służby Zdrowia

Załącznik nr 1 - wzór

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

Imię i Nazwisko	Miejsce zatrudnienia	PESEL	Adres e-mail

Załącznik nr 2 - wzór

ZGŁOSZENIE GRUPOWE

Jednostka organizacyjna PW:

L. p.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	PESEL	Podpis

Kierownik jednostki:

Komunikat nr 4 **Bezpłatny przegląd stomatologiczny**

Uprzejmie informujemy, że Akademickie Centrum Stomatologiczne DENTAL FRATERNITY przy ul. Mochnackiego 10 (I piętro – dawny „szpitalik”) z okazji Dnia Nauczyciela przeprowadzi akcje **nieodpłatnych konsultacji/przeglądów** stomatologicznych dla pracowników PW:

- dnia 14 października b.r. (poniedziałek) w godz. 9.00-20.00 nauczyciele akademicki,
- dnia 15 października b.r. (wtorek) w godz. 9.00-20.00 pozostali pracownicy.

Zgłoszenia telefoniczne w celu ustalenia godziny wizyty: **tel. 22 7899310** (9.00-20.00),

Można również przyjść w dniu badań, co ewentualnie będzie wymagać kilkunastominutowego czekania na wizytę.

Przewodniczący Rektorskiej Komisji
ds. Akademickiej Służby Zdrowia
/-/ Prof. nzw. dr hab. inż. Andrzej Jakubiak