Image not found or type unknown

Apel i stanowiska podjęte przez PNRL w dniu 7 lutego 2025 r.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej na posiedzeniu 7 lutego 2025 r. przyjęło:

- Apel do Marszałka Sejmu RP o podjęcie niezwłocznych działań celem wyeliminowania i usunięcia skutków mowy nienawiści skierowanej przeciwko lekarzom na terenie Sejmu RP
- Stanowisko w sprawie propozycji wdrożenia zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej (APN) w wybranych dziedzinach świadczeń
- Stanowisko w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o podatku akcyzowym, ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw
- Stanowisko w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych

APEL Nr 1/25/P-IX
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 7 lutego 2025 r.
do Marszałka Sejmu RP
o podjęcie niezwłocznych działań celem wyeliminowania i usunięcia skutków mowy nienawiści skierowanej przeciwko lekarzom na terenie Sejmu RP

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej apeluje o niezwłoczne podjęcie działań, wobec osób publicznie pomawiających lekarzy o umyślne zabijanie pacjentów i wyraża stanowczy sprzeciw, przeciwko dopuszczaniu na terenie Sejmu RP zachowań, które noszą znamiona przestępstwa.
W dniu 4 lutego 2025 roku, na terenie Sejmu RP, odbyło się posiedzenie Parlamentarnego Zespołu ds. Ochrony Życia i Zdrowia Polaków. Tematem posiedzenia była „Eutanazja pod nazwą „terapia daremna". Obradom przewodniczył poseł na Sejm RP Roman Fritz , członek Koła Poselskiego Konfederacji. Podczas posiedzenia r.pr. Anna Kubala Prezes Fundacji Fiat Iustitia w swojej wypowiedzi użyła m.in. słów, że: „śmierć zaczęła nosić biały kitel, już nie chodzi w czarnej pelerynie z kosą, jest teraz w białym kitlu". W dalszej części swojego wystąpienia Pani Kubala pomawiała środowisko medyków stwierdzając, że lekarze zabijają ludzi, że działają jak mafia, która wykorzystuje części z zabitych poprzez siebie pacjentów.
Całą wypowiedź można znaleźć pod linkiem: https://www.youtube.com/watch?v=TiN9hTy8KEc
W ocenie Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej wypowiedzi r.pr. Anny Kubali noszą znamiona przestępstwa popełnionego na szkodę środowiska lekarskiego. Tego rodzaju pomówienia, podważają zaufanie obywateli do całego systemu ochrony zdrowia. Wypowiadane przez Panią

Kubale słowa, sprowadzające się do twierdzenia, że lekarze to mordercy, którzy zabijają swoich pacjentów są niedopuszczalne. Pogarda dla codziennej pracy lekarzy i pomówienia tego rodzaju, które nie mają podstaw w faktach, stanowią nie tylko bezpośredni atak na lekarzy, ale prowadzą do eskalacji nienawiści wobec przedstawicieli zawodu medycznego. Sytuacja jest tym bardziej oburzająca, że przedstawione zachowanie miało miejsce na terenie Sejmu RP. Przewodniczący obradom poseł Roman Fritz w żaden sposób nie zareagował na skandaliczne zachowanie Pani Kubali umożliwiając jej tym samym dopuszczenie się zachowań, które powinny być penalizowane przez polskie prawo karne.
Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej apeluje o podjęcie przez Pana Marszałka niezwłocznych działań celem wyeliminowania i usunięcia skutków przestępstwa popełnionego przeciwko lekarzom na terenie Sejmu RP. Brak skutecznej reakcji odpowiednich władz i instytucji oznaczać będzie nie tylko wspieranie takich postaw, ale jest równoznaczny z przyjęciem współodpowiedzialności za ich tragiczne skutki.

STANOWISKO NR 10/25/P-IX
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 7 lutego 2025 r.
w sprawie propozycji wdrożenia zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej (APN) w wybranych dziedzinach świadczeń

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się ze stanowiskiem środowiska pielęgniarskiego zawierającym ogólne założenia dla modelu zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej, w tym propozycji umożliwienia samodzielnego znieczulenia pacjentów przez pielęgniarki, wyraża zdecydowany sprzeciw wobec tej propozycji.
Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej w pełni wspiera środowisko pielęgniarskie w działaniach mających na celu wzrost znaczenia i prestiżu zawodu pielęgniarki, popiera także zmiany zmierzające w kierunku docenienia finansowego wysoko wykwalifikowanych pielęgniarek anestezjologicznych, dostrzegając ich fachowe kompetencje oraz wiedzę, które pomagają codziennie ratować ludzkie życie i zdrowie na blokach operacyjnych i oddziałach intensywnej terapii.
Nasze poważne zastrzeżenia budzi jednak proponowany zakres zwiększenia uprawnień pielęgniarek w szczególności nadanie im uprawnień do kwalifikowania pacjentów do znieczulenia przy planowych zabiegach, wykonywanie przez pielęgniarki znieczulenia do zabiegu u pacjentów od 18 roku życia zakwalifikowanych do I lub II grupy według ASA i samodzielnego zlecania badań diagnostycznych w okresie okołooperacyjnym.
Polska anestezjologia należy do niezwykle bezpiecznych, między innymi ze względu na standardy anestezjologiczne, ustalane w drodze rozporządzenia Ministra Zdrowia na podstawie upoważnienia zawartego w art. 22 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej. Standardy te zapewniają pacjentom należytą opiekę i jakość udzielanych świadczeń. Polscy anestezjolodzy mogą się szczycić rygorystycznym i nowoczesnym szkoleniem, nastawionym na jakość. Wprowadzenie standardu anestezjologicznego w drodze rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 27 lutego 1998 r. *w sprawie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii w zakładach opieki zdrowotnej* poprzedzone było protestem środowiska lekarskiego i od tego czasu w opiece anestezjologicznej udało się poczynić olbrzymi krok naprzód.

STANOWISKO Nr 11/25/P-IX
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 7 lutego 2025 r.
w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o podatku akcyzowym, ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw

Naczelna Rada Lekarska po zapoznaniu się z projektem ustawy o zmianie ustawy o podatku akcyzowym, ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw, przekazanym przy piśmie Zastępcy Szefa Kancelarii Sejmu pana Dariusza Salamończyka z dnia 30 stycznia 2025 r. (znak:

SPS-III.020.20.2025) zgłasza następujące uwagi:
Samorząd lekarski w pełni popiera stojącą za projektem ustawy ideę zwiększenia podatku akcyzowego poprzez objecie nim nowych kategorii wyrobów, takich jak m.in. wielorazowych papierosów elektronicznych, podgrzewaczy czy saszetek nikotynowych oraz rozszerzenie opodatkowania w zakresie wyrobów nowatorskich.
Obecnie istnienie ścisłego związku między paleniem tytoniu a pewnymi schorzeniami jest nie do podważenia. Palenie tytoniu jest przyczyną wielu chorób, w tym niektórych nowotworów, zawałów serca, udarów mózgu i chorób układu oddechowego.
Na przestrzeni ostatnich lat pojawiły się nowe zagrożenia dla zdrowia, jakimi są nowatorskie wyroby tytoniowe, podgrzewacze tytoniu oraz elektroniczne papierosy. Są one niebezpieczne szczególnie dla osób młodych, dla których mogą złudnie wydawać się „zdrowszą" formą palenia. Tego rodzaju wyroby powodują jednak uzależnienie od toksycznej substancji, jaką jest nikotyna.
Samorząd lekarski popiera wszelkie działania zmierzające do ograniczenia sprzedaży wyrobów nikotynowych i apeluje o intensyfikacje działań w tym obszarze.

STANOWISKO Nr 12/25/P-IX
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 7 lutego 2025 r.
w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych, przekazanym przy piśmie Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia pana Jerzego Szafranowicza z dnia 17 stycznia 2025 r. (znak: DLG.748.42.2024.EM) nie zgłasza uwag do projektu.
Samorząd lekarski pozytywnie opiniuje kierunek zmian w załączniku do rozporządzenia w zakresie dotyczącym programu zdrowotnego profilaktyki raka szyjki macicy. Zasadne jest wprowadzenie do programu profilaktyki raka szyjki macicy nowych rodzajów badań profilaktycznych – przesiewowego testu molekularnego z genotypowaniem HPV 16/18 oraz badania cytologicznego na podłoży płynnym (LBC). Projektowana zmiana rozporządzenia stanowi zarazem realizację rekomendacji nr 156/2024 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 20 grudnia 2024 r. w sprawie zasadności zakwalifikowania świadczenia opieki zdrowotnej „Test HPV HR z genotypowaniem hrHPV obejmującym co najmniej typy 16 i 18" jako świadczenia gwarantowanego z zakresu programów zdrowotnych w programie profilaktyki raka szyjki macicy. Z rekomendacji tej wynika, że wedle dostępnych danych naukowych trafność diagnostyczna testów HPV HR z genotypowaniem w zakresie 16/18 jest porównywalna z badaniami cytologicznymi.