

BiULETYN INFORMACYJNY



Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych



KWARTALNIK 1.2025 (99) ISSN 14267012

NASZ SAMORZĄD

- ♦ Kalendarium istotnych wydarzeń
- ♦ XXXIX Okręgowy Zjazd Delegatów BOIPiP
- ♦ Ważne apele, sprawozdania i stanowiska

Z PERSPEKTYWY NRPiP

- ♦ Polska prezydencja w Radzie UE
- ♦ X Kongres Wyzwań Zdrowotnych, Katowice
- ♦ Pilotaż programu dla położnych – poradnictwo w okresie transformacji menopauzalnej

PROFESJONALNY PUNKT WIDZENIA

- ♦ Etyka – czy jest nam potrzebna w pracy zawodowej
- ♦ Uprawnienia do realizacji szczepień ochronnych
- ♦ Punkty edukacyjne

Beskidzka Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej

– organizator Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych serdecznie zaprasza do swojej siedziby na:
szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne, kursy specjalistyczne, kursy doszkalające.

RODZAJ	DZIEDZINA KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO	PLANOWANY TERMIN	CENA	RATY
SPECJALIZACJA	„Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki” dla pielęgniarek	Nabór na bieżąco	4 500 zł	Kwota szkolenia specjalizacyjnego zostanie podzielona na 18 rat
	„Pielęgniarstwo chirurgiczne” dla pielęgniarek		4 500 zł	
	„Pielęgniarstwo opieki długoterminowej” dla pielęgniarek		3 800 zł	
	„Pielęgniarstwo internistyczne” dla pielęgniarek		4 000 zł	
	„Pielęgniarstwo onkologiczne” dla pielęgniarek		4 200 zł	
	„Pielęgniarstwo operacyjne” dla pielęgniarek		4 050 zł	
	„Pielęgniarstwo pediatriczne” dla pielęgniarek		4 000 zł	
	„Pielęgniarstwo psychiatryczne” dla pielęgniarek		4 300 zł	
	„Pielęgniarstwo ratunkowe” dla pielęgniarek		4 400 zł	
	„Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek		4 000 zł	
	„Pielęgniarstwo neonatologiczne” dla pielęgniarek i położnych		4 300 zł	
	„Pielęgniarstwo rodzinne” dla położnych		4 000 zł	
	„Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze” dla położnych		4 500 zł	
KURSY KWALIFIKACYJNE	„Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki” dla pielęgniarek	Nabór na bieżąco	1 700 zł	Kwota kursu zostanie podzielona na 6 rat
	„Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii” dla położnych		1 700 zł	
	„Pielęgniarstwo chirurgiczne” dla pielęgniarek		1 600 zł	
	„Pielęgniarstwo opieki długoterminowej” dla pielęgniarek		1 600 zł	
	„Pielęgniarstwo Internistyczne” dla pielęgniarek		1 600 zł	
	„Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek		1 600 zł	
	„Pielęgniarstwo operacyjne” dla pielęgniarek		1 600 zł	
	„Pielęgniarstwo operacyjne” dla położnych		1 600 zł	
	„Pielęgniarstwo onkologiczne” dla pielęgniarek		1 600 zł	
	„Pielęgniarstwo pediatriczne” dla pielęgniarek		1 600 zł	
	„Pielęgniarstwo psychiatryczne” dla pielęgniarek		1 700 zł	
KURSY SPECJALISTYCZNE	„Leczenie ran” dla pielęgniarek	Nabór na bieżąco	600 zł (2 raty po 300 zł)	
	„Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek		450 zł (2 raty po 225 zł)	
	„Podstawy opieki paliatywnej” dla pielęgniarek		420 zł (2 raty po 210 zł)	
	„Opieka pielęgniarska nad dziećmi ze schorzeniami otolaryngologicznymi” dla pielęgniarek		450 zł (2 raty po 225 zł)	
	„Endoskopia” dla pielęgniarek		600 zł (2 raty po 300 zł)	
	„Wykonanie badania spirometrycznego” dla pielęgniarek		500 zł (2 raty po 250 zł)	
	„Pielęgowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie” dla pielęgniarek		500 zł (2 raty po 250 zł)	
	„Opieka nad pacjentem z chorobami układu oddechowego” dla pielęgniarek		600 zł (2 raty po 300 zł)	
	„Edukator w chorobach układu krążenia” dla pielęgniarek		500 zł (2 raty po 250 zł)	
	„Leczenie ran” dla położnych		550 zł (2 raty po 275 zł)	
	„Szczepienia ochronne” dla położnych		400 zł (2 raty po 200 zł)	
	„Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji” dla położnych		400 zł (2 raty po 200 zł)	
	„Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu” dla położnych		700 zł (2 raty po 350 zł)	
	„Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych” dla pielęgniarek i położnych		500 zł (2 raty po 250 zł)	
	„Resuscytacja krążeniowo-oddechowa” dla pielęgniarek i położnych	Nabór na bieżąco	530 zł (2 raty po 265 zł)	
	„Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka” dla pielęgniarek i położnych		530 zł (2 raty po 265 zł)	
	„Ordynowanie leków i wypisywanie recept” dla pielęgniarek i położnych, część I		500 zł (2 raty po 250 zł)	
	„Ordynowanie leków i wypisywanie recept” dla pielęgniarek i położnych, część II		450 zł (2 raty po 225 zł)	
	„Wywiad i badanie fizykalne” dla pielęgniarek i położnych		700 zł (2 raty po 350 zł)	
	„Kompresjoterapia” dla pielęgniarek i położnych		550 zł (2 raty po 275 zł)	
	„Terapia bólu ostrego u dorosłych” dla pielęgniarek i położnych		480 zł (2 raty po 240 zł)	
	„Terapia bólu przewlekłego u dorosłych” dla pielęgniarek i położnych		480 zł (2 raty po 240 zł)	
	„Edukator w cukrzycy” dla pielęgniarek i położnych		500 zł (2 raty po 250 zł)	
	„Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów” dla pielęgniarek i położnych		450 zł (2 raty po 225 zł)	
	„Wsparcie psychologiczne pacjenta i jego rodziny” dla pielęgniarek i położnych		500 zł (2 raty po 250 zł)	
	„Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie” dla pielęgniarek i położnych		600 zł (2 raty po 300 zł)	

Organizator zastrzega, iż rozpoczęcie kursów/szkoleń nastąpi przy określonej minimalnej ilości osób.

Wszelkie informacje znajdują Państwo na stronie: www.boipip.org.pl oraz na Facebooku Ośrodka Kształcenia BOIPiP.

e-mail: osrodekksztalcenia@boipip.org.pl Zapisy na poszczególne kursy/szkolenia oraz wszelkie informacje można uzyskać pod nr. tel. 33/ 816 49 60, kom. 727 496 822, Ośrodek Kształcenia BOIPiP

ZAPRASZAMY Siedziba BOIPiP ul. Warszawska 28, 43-300 Bielsko-Biała

Szanowni Państwo,
gorąco zachęcam Was do lektury najnowszego wydania naszego biuletynu. Zyskał nową szatę graficzną, rozwija się, by docierać do coraz szerszej grupy koleżanek i kolegów z informacjami istotnymi dla osób z naszego regionu. Ciekawa jestem Państwa opinii na temat zmian w naszym piśmie, czekam zatem na wszystkie z niecierpliwością. Zapraszam także do współtworzenia biuletynu. Dzielite się swoimi sukcesami, wiedzą, ale i uwagami – wymiana doświadczeń wpływa na budowanie profesjonalizmu naszych zawodów.

Tradycyjnie marzec to miesiąc zjazdów okręgowych rad pielęgniarek i położnych. W tym numerze zamieszczamy więc obszerną relację z naszego XXXIX Okręgowego Zjazdu Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, który podsumował kolejny rok naszej kadencji. Z dumą prezentujemy sprawozdania BORPiP, Komisji Rewizyjnej, Okręgowego Rzecznika oraz Okręgowego Sądu. Najdobitniej obrazują, jak szeroki jest zakres prac naszej Okręgowej Rady.

Możemy stwierdzić z całą odpowiedzialnością, że w roku 2024 ani na moment nie zabrakło nam motywacji i woli do działania na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa. Beskidzka Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych realizowała zadania wynikające z Ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych. Naszym celem było wspieranie i reprezentowanie interesów zawodowych, społecznych i ekonomicznych swoich członków, a także promowanie wysokich standardów wykonywania zawodu oraz norm etyki postępowania zawodowego, o których mowa w Kodeksie Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

Pielęgniarstwo i położnictwo to profesje, które z niezwykłą determinacją i konsekwencją dążą do tego, aby ich znaczenie, prestiż oraz kompetencje były coraz wyższe. Wiele udało się zrobić, ale dostrzegamy również, jak wiele jeszcze zadań na nas czeka. Kontynuujemy zatem działalność samorządową. Rok 2025 jest i będzie czasem wyjątkowej pracy. Mamy energię i siłę, aby nadal działać na rzecz naszego środowiska.



Przewodnicząca BORPiP


Jadwiga Gałuszkiewicz

Nasz samorząd

- 2 Kalendarium wydarzeń

Ważne sprawy

- 15 Polska prezydencja w Radzie UE
- 15 Posiedzenie NRPiP
- 16 X Kongres Wyzwań Zdrowotnych w Katowicach
- 16 Poradnictwo w okresie transformacji menopauzalnej – pilotaż programu dla położnych

Profesjonalny punkt widzenia

- 20 Etyka – czy jest nam potrzebna w pracy zawodowej

- 21 Uprawnienia do realizacji szczepień ochronnych
- 23 Informacja MZ. Realizacja bezpłatnego szczepienia przeciw krztuścowi dla kobiet w ciąży w ramach podstawowej opieki zdrowotnej od dnia 15.10.2024 r.
- 25 Stanowiska NRPiP

Warto wiedzieć

- 26 Punkty edukacyjne dla pielęgniarek i położnych
- 27 Zmiana ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw

KALENDARIUM WYDARZEŃ

Z życia BOIPiP – pierwszy kwartał roku 2025

Wydarzenia organizowane przez BOIPiP mają na celu wsparcie i rozwój zawodowy pielęgniarek oraz położnych, a także podnoszenie standardów w ochronie zdrowia.

9 stycznia 2025 roku •

Spotkanie Biskupa Romana Pindla z Przedstawicielami Duszpasterstwa Służby Zdrowia Diecezji Bielsko-Żywieckiej

Biskup Roman Pindel spotkał się w kurii bielskiej z przedstawicielami duszpasterstwa służby zdrowia diecezji bielsko-żywieckiej. Uroczystość rozpoczęła się wspólną modlitwą podczas mszy świętej celebrowanej przez biskupa oraz kapelanów szpitalnych.

Spotkanie miało również wymiar wspólnotowy. Uczestnicy – kapłani, lekarze, pielęgniarki, położne oraz inni pracownicy ochrony zdrowia z Podbeskidzia – złożyli sobie nawzajem życzenia świąteczne.

W wydarzeniu wzięły udział Przewodnicząca Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Jadwiga Gałuszkiewicz oraz Sekretarz BORPIP Elżbieta Handzlik, a także licznie zgromadzone pielęgniarki i położne będące członkami BOIPiP.



To spotkanie podkreśliło znaczenie współpracy i wspólnoty w środowisku medycznym, a także duchową siłę, która towarzyszy pracownikom ochrony zdrowia w ich codziennych zmaganiach.

5 i 12 lutego 2025 roku •

Bezpłatne szkolenia z podstawowych zabiegów resuscytacyjnych



W Ośrodku Kształcenia BOIPiP odbyły się bezpłatne szkolenia z zakresu podstawowych zabiegów



resuscytacyjnych (BLS) dla pielęgniarek szkolnych oraz personelu POZ. Uczestnicy zdobyli niezbędne umiejętności, które są kluczowe w sytuacjach zagrożenia życia. Szkolenie prowadziła Bożena Korzeniewicz, która przekazała zarówno teoretyczne, jak i praktyczne aspekty resuscytacji. Uczestnicy doskonalili swoje umiejętności na fantomach. Po zakończeniu szkoleń każdy z uczestników otrzymał certyfikat udziału.

18 lutego 2025 roku •

Spotkanie Pań emerytek



W siedzibie BOIPiP odbyło się spotkanie dla około 50 Pań emerytek. Uczestniczki miały szansę podzielić się swoimi historiami, co stworzyło wzruszającą i inspirującą atmosferę. Rozmowy dotyczyły również planów na przyszłość, a panie wyraziły chęć dalszych spotkań, ale i... wspólnego podróżowania.

20 lutego 2025 roku •

Konferencja „Prawne aspekty naruszania zasad wykonywania zawodu i etyki”

Podczas szkolenia zostały omówione najistotniejsze kwe-





stie związane z etyką zawodową oraz przepisami prawa, które mają bezpośredni wpływ na codzienną pracę w ochronie zdrowia. Prezentowane były przypadki naruszenia zasad oraz metody ochrony praw pielęgniarek i położnych.

5 marca 2025 roku •

Konferencja „Czas pracy w podmiotach medycznych”



W Ośrodku Kształcenia BOiPiP omówiono zagadnienia dotyczące zasad prawnych związanych z czasem pracy w podmiotach leczniczych, norm czasu pracy, odpoczynku dobowego i tygodniowego, a także pracy w godzinach nadliczbowych i w dni wolne.

8 marca 2025 roku •

Dzień Kobiet w BOiPiP

W BOiPiP zorganizowano spotkanie pielęgniarek i położnych,



podczas którego można było wysłuchać interesujących wykładów Barbary Zontek, Inesy Kowalskiej, Marty Herma, Agnieszki Pawełko, Katarzyny Tołwińskiej-Salitra. Tematyka wystąpień koncentrowała się na sile i wyjątkowości kobiet w zawodzie pielęgniarki.



13-14 marca 2025 roku •

X Kongres Wyzwań Zdrowotnych

Przedstawiciele BOiPiP, w tym Jadwiga Gałuszkiewicz oraz Elżbieta Handzlik, uczestniczyli w X Kongresie Wyzwań Zdrowotnych. W trakcie wydarzenia poruszono kluczowe kwestie dotyczące przyszłości ochrony zdrowia w Polsce. Prezes NRPIP Mariola Łodzińska została wyróżniona w konkursie „Kobieta Rynku Zdrowia 2025”.



12 marca 2025 roku •

Spotkanie ze studentami Uniwersytetu Bielsko-Bialskiego

Na terenie uczelni odbyło się spotkanie przedstawicieli Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych ze studentami Wydziału Nauk o Zdrowiu. Przewodnicząca BORPiP mgr Jadwiga Gałuszkiewicz



wicz omówiła zasady uzyskiwania prawa wykonywania zawodu przez przyszłych absolwentów, a mecenas Anna Gałuszkiewicz-Mikołajczyk wygłosiła wykład na temat „Prawnych aspektów naruszenia zasad wykonywania zawodu i etyki w pracy pielęgniarek”.

13 marca 2025 roku •

Konferencja o nowoczesnej opiece stomijnej

W Ośrodku Kształcenia BOiPiP odbyła się konferencja naukowa poświęcona nowoczesnym metodom opieki stomijnej. Przedstawiono najnowsze osiągnięcia w zakresie pielęgnacji oraz leczenia powikłań związanych z stomią. W programie konferencji znalazły się sesje merytoryczne i warsztatowe, w których uczestniczyli specjaliści z dziedziny stomii. 📌



Fot. archiwum BOiPiP

Posiedzenie Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

25 lutego 2025 roku omówiliśmy najistotniejsze kwestie dotyczące XXXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów BOIPiP.

Na posiedzeniu Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych przeanalizowano projekty uchwał, które były potem procedowane podczas XXXIX Okręgowego Zjazdu. Podjęto uchwały dotyczące rejestru BORPiP, zatwierdzenia materiałów na zjazd, przyznawania pomocy finansowej członkom BOIPiP oraz nominacji pielęgniarek i położnych do odznaczenia „Laur BOIPiP”. ➤



Okręgowy Zjazd Delegatów Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej

Spotkanie zgromadziło 61 delegatów, którzy mieli okazję zapoznać się z podsumowaniem rocznej działalności BORPiP oraz organów BOIPiP.



W dniu 29 marca 2025 roku odbył się XXXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej, który był



podsumowaniem kolejnego roku działania BOIPiP VIII kadencji.

Podczas zjazdu przyjęto coroczne sprawozdania organów BOIPiP, sprawozdania finansowe, które zaprezentowały funkcjonowanie i realizację celów BOIPiP w minionym roku.

Delegaci przyjęli nowe regulaminy: wyborów do organów izb, Okręgowego Zjazdu, Okręgowej Rady, Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Okręgowego Sądu, Okręgowej Komisji Rewizyjnej, które zostały dostosowane do regulacji przyjętych na Krajowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych.

Odbyła się dyskusja dotycząca nowych obowiązków, które wejdą w życie od nowego roku, m.in. wprowadzenia punktów edukacyjnych. Ponadto dyskutowano nad złożonymi wnioskami, z których sformułowano 1 Stanowisko i 1 Apel XXXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów BOIPiP.

Przewodnicząca Beskidzkiej Okręgowej Rady Jadwiga Gałuszkiewicz przedstawiła kierunki, w jakich powinniśmy dążyć, oraz zwróciła uwagę na potencjalne zagrożenia, które mogą pojawić się w przyszłości. ➤

**SPRAWOZDANIE
Z DZIAŁALNOŚCI BESKIDZKIEJ OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH W BIELSKU-BIAŁEJ
ZA ROK 2024
VIII KADENCJA**

Beskidzka Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej VIII kadencji realizuje swoje zadania w oparciu o art. 31 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. /Dz.U.2021.628 t.j./.

I. Działalność organizacyjna i merytoryczna BORPIP

Organizacja XXXVIII Okręgowego Zjazdu Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych. Zgodnie z harmonogramem, Okręgowy Zjazd odbył się w dniu 23 marca 2024 r., podczas którego podjęto 9 uchwał oraz uchwalono 1 stanowisko. Wszystkie uchwały zjazdowe zostały zrealizowane. Frekwencja wyniosła 75 %.

W okresie sprawozdawczym odbyły się:

- 4 planowe posiedzenia Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych,
- 1 nadzwyczajne posiedzenie BORPIP.

Podjęto łącznie 74 uchwały, które zostały zrealizowane. Frekwencja na posiedzeniach wyniosła średnio 84,71%.

Ponadto, zgodnie z harmonogramem:

- odbyło się 12 planowych posiedzeń Prezydium BORPIP,
- zorganizowano 3 nadzwyczajne posiedzenia Prezydium BORPIP.

W ich trakcie podjęto 367 uchwał, zrealizowanych w całości. Średnia frekwencja wyniosła 87,5 %.

Wszystkie posiedzenia odbyły się z udziałem wymaganej liczby członków, co gwarantowało prawomocność podejmowanych uchwał. W posiedzeniach uczestniczyli także: Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych oraz Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

Protokoły z posiedzeń zostały sporządzone przez Sekretarza BORPIP, a pełna dokumentacja znajduje się w Biurze BORPIP i podlega kontroli Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

1. Zakres tematyczny uchwał, które były przedmiotem obrad:

1.1 Postępowania administracyjne: zgodnie z ustawą o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz kodeksem postępowania administracyjnego:

- stwierdzenie i przyznanie prawa wykonywania zawodu: 103 osoby (90 pielęgniarek – 80 kobiet, 10 mężczyzn; 13 położnych),
- wpis do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych: 46 osób,
- wydanie nowego prawa wykonywania zawodu i wpis do rejestru: 2 osoby,
- wykreślenie z rejestru: 42 osoby,

1

- wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe: 1 podmiot,
- wykreślenie z rejestru praktyk zawodowych: 28 osób,
- wygaśnięcie prawa wykonywania zawodu i skreślenie z rejestru BORPIP: 39 osób (33 z powodu śmierci, 4 osoby /obywatele Ukrainy/ z powodu upływu okresu ważności prawa),
- zrzeczenie się prawa wykonywania zawodu: 2 osoby.

1.2 Dofinansowanie kształcenia podyplomowego:

Rozpatrzone 222 wnioski o refundację kosztów szkolenia i doskonalenia zawodowego, przyznając łącznie **327 256,40** (słownie: trzystadwiedzięciasiedem tysięcy dwieście pięćdziesiąt sześć złotych 40/100). W tym 70 125,00 zł. - refundacje szkoleń organizowanych przez Ośrodek Kształcenia BOIPIP oraz 257 131,40 zł - refundacje szkoleń organizowanych przez innych organizatorów kształcenia.

1.3 Pomoc finansowa dla członków BORPIP:

Rozpatrzone 64 wnioski o przyznanie pomocy finansowej, przyznając pomoc w wysokości 128 900 zł (słownie: sto dwadzieścia osiem tysięcy dziewięćset złotych), w tym:

- **zapomogi losowe:** 111 900 zł dla 46 osób (58 900 zł dla 35 osób; 53 000 zł dla 11 osób dotkniętych powodzią),
- **dofinansowanie rehabilitacji leczniczej na turnusach:** 4 800 zł dla 5 osób,
- **dofinansowanie rehabilitacji ambulatoryjnej i psychoterapii:** 4 500 zł dla 9 osób,
- **wsparcie finansowe** – 7 700,00 zł.

1.4 Gratyfikacje dla pielęgniarek/położnych przechodzących na emeryturę.

W podziękowaniu za długoletnią pracę 110 osób otrzymało gratyfikację finansową na łączną kwotę 74 000,00 zł (słownie: siedemdziesiąt cztery tysiące złotych).

2 Działania organizacyjne podejmowane przez BOIPIP w Bielsku-Białej:

2.1 Prowadzenie rejestru pielęgniarek i położnych oraz bieżąca weryfikacja danych objętych wpisem do rejestru.

Do rejestru BOIPIP wpisanych jest 5981 członków w tym:

- 5434 pielęgniarek (w tym 104 mężczyzn),
- 574 położnych.

Aktywnych zawodowo jest: **3667 pielęgniarek (w tym 72 mężczyzn), 380 położnych.**

Liczba pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w:

- podmiotach leczniczych będących przedsiębiorcami: 1075 pielęgniarki oraz 95 położnych,
- podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami: 2532 pielęgniarki oraz 285 położnych.

2

2.2 Prowadzenie rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą dla praktyk pielęgniarskich.

W okresie sprawozdawczym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa prowadzono rejestr w wersji elektronicznej:

- indywidualna praktyka pielęgniarki/położnej: 69 pielęgniarek, 8 położnych,
- indywidualna praktyka pielęgniarki/położnej wyłącznie w miejscu wezwania: 25 pielęgniarek, 7 położnych,
- indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki/położnej: 4 pielęgniarki, 1 położna.
- indywidualna praktyka pielęgniarki/położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem: 304 pielęgniarek, 17 położnych,
- indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki/położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem: 16 pielęgniarek,
- prowadzących działalność gospodarczą w ramach spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej, jako grupowa praktyka pielęgniarek/położnych: 6 pielęgniarek.

3. Organizowanie spotkań z Pełnomocnymi Przedstawicielami Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

W ramach działań BORPIP powołano Pełnomocnych Przedstawicieli Beskidzkiej Okręgowej Rady na czas trwania VIII kadencji, którzy działają w granicach udzielonego pełnomocnictwa w imieniu Beskidzkiej Okręgowej Rady i na rzecz członków samorządu pracujących w Publicznych i Niepublicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej.

W okresie sprawozdawczym odbyły się 4 spotkania z Pełnomocnymi Przedstawicielami Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych na których przekazywano informacje dotyczące sytuacji pielęgniarek i położnych na terenie działania BOIPIP, a także poruszano problemy nurtujące środowisko oraz przedstawiano aktualne działania podejmowane przez samorząd pielęgniarek i położnych.

4. Opiniowanie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami na terenie działania BOIPIP w Bielsku-Białej.

W okresie sprawozdawczym wydano 1 opinię dotyczącą minimalnych norm zatrudnienia.

5. Beskidzka Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych opiniowała liczne akty prawne dotyczące funkcjonowania ochrony zdrowia oraz naszego środowiska pielęgniarek i położnych.

6. Przewodnicząca BORPIP Pani Jadwiga Gałuszkiewicz na bieżąco udzielała wielu indywidualnych konsultacji dla pielęgniarek i położnych w sprawach dotyczących wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej oraz aktualnych przepisów prawnych.

3

7. Przewodniczenie i uczestnictwo w komisjach konkursowych na kierownicze stanowiska pielęgniarskie i położnicze.

W okresie sprawozdawczym przedstawiciele BORPIP uczestniczyli w postępowaniach konkursowych na kierownicze stanowiska w podmiotach leczniczych:

- Pielęgniarki Oddziałowej – 8,
- Pielęgniarki Naczelnej – 1,
- Pielęgniarki Przełożonej – 5,
- Ordynatora – 1,
- Dyrektora ds. medycznych – 2.

8. Działalność komisji i zespołów problemowych działających przy BOIPIP.

W roku 2024 Komisje oraz Zespoły problemowe działające w BOIPIP wykazały się dużą aktywnością. Ponadto, Członkowie Komisji i zespołów problemowych czynnie uczestniczą w opiniowaniu projektów aktów prawnych związanych z dziedzina pielęgniarstwa, którą reprezentują.

8.1. Komisja Kształcenia w dniu 10 maja 2024 r. zorganizowała z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej IX Regionalną Konferencję Naukowo-Szkoleniową „Nowoczesne metody pielęgnowania na Podbeskidziu”. **Wzięło w niej udział 196 pielęgniarek i położnych.** Podczas Konferencji po raz pierwszy wręczono odznaczenia „Laur BOIPIP” dla pielęgniarek i położnych za wybitne zasługi w pracy zawodowej. Odznaczenia te otrzymały 42 pielęgniarki i położne zrzeszone w BOIPIP.

8.2. Komisja Etyki wzięła czynny udział w konferencji „Nowoczesne Metody Pielęgnowania na Podbeskidziu”. Komisja Etyki zakończyła i opracowała wyniki badania ankietowego wśród personelu medycznego placówek regionu na temat znaczenia etyki w pracy zawodowej i zapotrzebowania na szkolenia z zakresu etyki. Wyniki tego badania były przedstawione na konferencji „Nowoczesne Metody Pielęgnowania na Podbeskidziu” jak również na stronie BOIPIP. Komisja Etyki we współpracy z ZZOZ Szpital Śląski w Cieszynie zorganizowała (biorąc również czynny udział) w dniu 23 maja 2024 r. Konferencję na temat: „Etyka w zawodzie pielęgniarki i położnej”. **Wzięły w niej udział 42 pielęgniarki i położne.**

8.3. Komisja ds. przeszkolenia pielęgniarki/położnej po przerwie w wykonywaniu zawodu w okresie dłuższym niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat przeprowadziła 2 egzaminy (1 pielęgniarka, 1 położna). Wszystkie egzaminy zakończyły się wynikiem pozytywnym. Dokonano aktualizacji pytań egzaminacyjnych z zakresu położnictwa i ginekologii. Zmieniono formę przeprowadzania egzaminu z ustnego na formę testową.

8.4. Komisja do spraw wizytacji praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

4

dokonała 4 kontroli zgodnie z planem przeprowadzenia wizytacji na rok 2024 (Uchwała Nr 80/VIII/2023 z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie przyjęcia planu przeprowadzenia wizytacji pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą). W stosunku do 1 praktyki (Indywidualna Praktyka Położnicza) wydano zalecenia powizytacyjne do uzupełnienia do dnia 31 grudnia 2024 r., które zostały skorygowane.

8.5. Komisja ds. Położnych przygotowała i wysłała do NIPiP uwagi do standardu organizacyjnego Opieki Okoloporodowej w odniesieniu do planowanych zmian legislacyjnych. W ramach tych zmian omawiano sytuację samodzielnych podmiotów położniczych w kontekście przepisów końcowych zapisanych w ustawie o POZ i zagrożeniach z tym związanych (udział członka komisji w spotkaniu z posłem Mirosławem Suchoniem). Członkowie komisji brali udział również w spotkaniach oraz konferencjach dla położnych organizowanych przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych dotyczących sytuacji zawodowej położnych w Polsce oraz zagadnień związanych z rozszerzaniem kompetencji zawodowych. Komisja podjęła się także sporządzenia artykułu do Biuletynu Informacyjnego.

8.6. Zespół ds. kontroli organizatorów kształcenia przeprowadził 1 kontrolę organizatora kształcenia działającego na naszym terenie, tj. spółki TALMED Sp. z o.o. (NIP: 6521701820), organizującego szkolenie specjalizacyjne: „Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek. Kontrola bez uwag i wystąpień pokontrolnych.

8.7. Zespół ds. Pielęgniarstwa Kardiologicznego brał czynny udział w organizacji Dni Zdrowia, które odbyły się w dniach 18-19 lutego 2024 r. w Bielsku-Białej. Podczas wydarzenia pielęgniarki z zespołu udzielały pielęgniarskiej porady kardiologicznej. Prelekcję dla mieszkańców Bielska-Białej na temat „Zdrowo nie znaczy nudno” wygłosiła Przewodnicząca Zespołu Pani Ewa Gołńska-Strążeck.

8.8. Zespół ds. Pielęgniarstwa Epidemiologicznego spotykał się zgodnie z przyjętym planem. Wymiana doświadczeń i pomysłów pozwoliła na realizację konferencji epidemiologicznej dla członków BOIPIP w temacie „Epidemiologia dla (nie)zaawansowanych - co każdy wiedzieć powinien”. Oprócz części merytorycznej uczestnicy mieli możliwość obejrzenia odzieży medycznej oraz uczestniczenia w pokazie ręcznie wytwarzanych kapeluszy. **W wydarzeniu wzięło udział 69 osób.**

8.9. Zespół ds. Pielęgniarstwa Operacyjnego. W trakcie spotkań członkowie zespołu koncentrowali się na zagadnieniach związanych z współorganizowaniem Konferencji „Nowoczesne Metody Pielęgniowania na Podbeskidziu”. Członkowie podejmowali także próby analizowania zagadnień związanych z aktualną problematyką pielęgniarstwa operacyjnego, w tym

5

zagadnieniami legislacyjnymi, ustalania propozycji zmian i rozwiązań w kontekście omawianej problematyki.

8.10. Zespół do spraw Pielęgniarstwa Neonatologicznego spotykał się zgodnie z przyjętym planem. Członkowie zespołu angażowali się w dopracowanie autorskich broszur informacyjnych dla rodziców noworodków oraz brali udział w wyjazdowych spotkaniach połączonych z udziałem w kilku konferencjach i warsztatach neonatologicznych. W dniu 30 listopada 2024 r. w siedzibie BOIPIP Zespół zorganizował konferencję na temat: „I Beskidzkie Spotkania Neonatologiczne”, w której wzięło udział **85 osób.**

8.11. Zespół do spraw Podstawowej Opieki Zdrowotnej spotykał się zgodnie z harmonogramem. Podczas spotkań omawiane były tematy dotyczące spraw POZ

(w tym zagrożeń dla samodzielnych podmiotów pielęgniarskich), opieki długoterminowej oraz medycyny szkolnej. Podczas konferencji „Nowoczesne Metody Pielęgniowania na Podbeskidziu” na zaproszenie zespołu do spraw POZ wykład na temat „Rola szerepów ochronnych w profilaktyce grypy i krztuska u dorosłych” wygłosił dr hab. n. med. Ernest Kuchar. Zespół zorganizował spotkanie z pielęgniarkami medycyny szkolnej omawiając tematykę związaną z ochroną danych osobowych, nowymi zadaniami związanymi z ustawą „kamiklową” oraz ustawą o jakości. Członkowie zespołu brali udział w konferencjach dotyczących tematyki POZ. Pani Izabela Pustelnik – przewodnicząca zespołu - została trenerem WHO i wraz z Panią Agnieszką Pawełko oraz przedstawicielem WHO zorganizowały konferencję na temat: „Wzmocnienie zdolności sektora zdrowia do reagowania na przemoc wobec kobiet”, dedykowaną Pracownikom Izby Przyjęć: Ginekologicznych, SOR, Pediatrycznych.

8.12. Zespół do spraw lecznictwa uzdrowiskowego i rehabilitacyjnego analizował zagadnienia dotyczące minimalnych norm zatrudnienia w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego i rehabilitacji oraz innych zagadnień dotyczących pracy pielęgniarki na oddziałach rehabilitacyjnych. Zespół brał czynny udział w analizie aktów prawnych dotyczących lecznictwa uzdrowiskowego i rehabilitacji.

8.13. Zespół do spraw promocji zawodów podejmował szereg inicjatyw promujących zawody pielęgniarki i położnej:

- 18 lutego 2024 r. – aktywne uczestnictwo przewodniczącego Zespołu w Dniach Zdrowia w Bielsku Białej,
 - 29 lutego 2024 r. oraz 27 września 2024 r. – Przewodniczący Zespołu Pan Szymon Raszka poprowadził wykład na temat profilaktyki zdrowotnej i prezentacji zawodów pielęgniarki i położnej w ramach spotkań edukacyjnych „Młodzież w punkt” w Urzędzie Pracy w Cieszyń.
- W spotkaniach wzięło udział ok. 25 osób.**
- Członkowie zespołu POZ wraz z zespołem do spraw promocji zawodów brali czynny udział w 3 akcjach wyjazdowych w Pawłowicach

6

i Strumieniu – dotyczących upowszechniania wiedzy o zaćmie. **W akcjach wzięło udział około 150 mieszkańców tych miejscowości.**

- 18 kwietnia 2024 r. – Pani Izabela Pustelnik brała udział w spotkaniu z przedszkolami z Pawłowic gdzie prezentowała zawód pielęgniarki.
- 22 kwietnia 2024 r. – Pani Elżbieta Handzlik i Pan Szymon Raszka wzięli udział w spotkaniu z członkami Parafialnego Klubu Seniora przy parafii NMP Królowej Polski w Bielsku Białej, gdzie przedstawił słuchaczom temat aktualnych chorób oczu w wieku senioralnym. **W spotkaniu wzięło udział ok. 70 osób.**

II. Zarządzanie majątkiem własnym

BOIPIP realizuje zadania związane z zarządzaniem majątkiem własnym poprzez stosowanie zasad gospodarki finansowej Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych przyjętych przez XXXVII Okręgowy Zjazd Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na VIII kadencję. Zarząd majątkiem własnym przebiega w prawidłowy sposób, zgodnie z przyjętymi założeniami.

III. Działalność informacyjna

1. Beskidzka Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych (BOIPIP) **prowadzi działalność informacyjną w ramach Ośrodka Informacyjno-Edukacyjnego.** W ośrodku udzielane są informacje pielęgniarkom i położnym na temat wykonywania zawodu oraz regulacji prawnych związanych z ochroną zdrowia i ubezpieczeniami społecznymi.
2. **Wydawanie zaświadczeń o uznaniu kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej osobom wyjeżdżającym za granicę.** BOIPIP w okresie sprawozdawczym wydała **20 zaświadczeń dla pielęgniarek** potwierdzających ich kwalifikacje do wykonywania zawodu w krajach Unii Europejskiej.
3. BOIPIP **prowadzi stronę internetową oraz profile w mediach społecznościowych** (Facebook, Instagram), gdzie publikowane są bieżące informacje o działalności BOIPIP, informacje prawne dotyczące wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, kierunki działań BOIPIP oraz komunikaty NIPiP.
4. BOIPIP **wydaje bezpłatny Biuletyn Informacyjny Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych**, który zawiera informacje o działalności Izby, aktualności zawodowe, zmiany prawne oraz artykuły branżowe. Biuletyn jest dostępny w wersji papierowej i elektronicznej. BOIPIP prenumeruje pismo „Magazyn Pielęgniarki i Położnej”, który jest rozpowszechniany bezpłatnie wśród członków BOIPIP. W 2024 roku na prenumeratę magazynu „Magazyn Pielęgniarki i Położnej” oraz publikację Biuletynu **wydano łączną kwotę 38 249,85 zł.**

7

5. Pielęgniarki i położne mogą **bezpłatnie korzystać z wirtualnej biblioteki IBUK.** Roczny koszt dostępu do biblioteki wyniósł 1772,29 zł i został w całości pokryty przez BOIPIP. BOIPIP gromadzi także zbiory biblioteczne dostępne dla swoich członków.

6. Członkowie BOIPIP mają dostęp do **bezpłatnej pomocy prawnej** świadczonej przez kancelarię prawną współpracującą z BOIPIP. Koszt usługi w 2024 roku wyniósł 75 155,25 zł.

7. Wszystkie sprawy zgłaszane przez pielęgniarki i położne do biura BOIPIP były rozwiązywane terminowo.

IV. Działalność szkoleniowa

1. Kształcenie podyplomowe realizowane przez Ośrodek Kształcenia BOIPIP:

- 1.1 **Kształcenie podyplomowe:** Ośrodek Kształcenia BOIPIP w Bielsku-Białej realizuje kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych na wysokim poziomie. Oferta szkoleniowa jest publikowana na stronie internetowej BOIPIP oraz w mediach społecznościowych. W 2024 roku przeprowadzono:

- **Szkolenia specjalizacyjne:**
 - „Pielęgniarstwo internistyczne” – 32 pielęgniarki (ukończone);
 - „Pielęgniarstwo internistyczne” – 43 pielęgniarki (w trakcie realizacji);
 - „Pielęgniarstwo internistyczne” – 40 pielęgniarek (w trakcie realizacji).
- **Kursy specjalistyczne:**
 - Opieka nad chorymi w leczeniu systemowym nowotworów – 26 pielęgniarek, 1 położna;
 - Ordynowanie leków i wypisywanie recept (2 edycje) – 60 pielęgniarek, 6 położnych;
 - Endoskopia – 18 pielęgniarek;
 - Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych – 25 pielęgniarek, 1 położna
 - Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji – 31 położnych,
 - Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych – 23 pielęgniarki,
 - Leczenie ran – 27 pielęgniarek;
 - Szczepienia ochronne – 43 pielęgniarki, 3 położne.
- **Kursy kwalifikacyjne:**
 - Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki na położnictwie i ginekologii – 32 położne;
 - Pielęgniarstwo rodzinne – 19 pielęgniarek (w trakcie realizacji).

1.2 Kształcenie podyplomowe finansowane ze środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

W roku 2024 Ośrodek Kształcenia BOIPIP przeprowadził kursy dla pielęgniarek finansowane z Krajowego Funduszu Szkoleniowego. O fundusze z w/w projektu wystąpili:

- Śląskie Centrum Rehabilitacji i Prewencji z siedzibą w Ustroniu –

8

- 3 osoby,
 - Szpital Śląski w Cieszynie – 6 osób.
- Ze środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego łącznie skorzystało 9 osób.

Łączna liczba osób przeszkolonych w 2024 roku przez Ośrodek Kształcenia Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych – 328 osób (254 pielęgniarki i 74 położne).

1.3 Warsztaty i konferencje:

Ośrodek Kształcenia zorganizował wiele wydarzeń edukacyjnych we współpracy z komisjami problemowymi oraz firmami farmaceutycznymi, m.in.:

- „Akademia Leczenia Ran” – 2 edycje, **130 osób**,
- „Recepty pielęgniarskie - problemy, których możemy uniknąć” – 2 edycje, **91 osób**,
- „Algorytm Postępowania w przypadku podejrzenia zaburzeń psychicznych u dzieci i młodzieży” – **30 osób**,
- „Wyzwania i zmiany w zwodzie położnej” – **30 osób**,
- „Rany Nowotworowe” – **68 osób**,
- „Komunikowanie w zespole terapeutycznym. Podstawowe zasady przeciwdziałania mobingowi” – 2 edycje, **64 osoby**,
- „Wzmocnienie zdolności sektora zdrowia do reagowania na przemoc wobec kobiet” – **23 osoby**,
- „Życie po Mastektomii- rekonstrukcja piersi, protezy” – **35 osób**,
- „Akademia Szczepień ochronnych – Jak skutecznie realizować szczepienia u niemowląt i małych dzieci” – **43 osoby**,
- „Epidemiologia dla (nie)zaawansowanych – co każdy wiedzieć powinien” – **69 osób**,
- „Podstawy leczenia ran przewlekłych z wykorzystaniem opatrunków Smith&Nephew” – **58 osób**,
- I Beskidzkie spotkanie neonatologiczne – **85 osób**.

Razem w warsztatach i w konferencjach uczestniczyło 726 osób

1.4 Inne inicjatywy edukacyjne:

- Kurs samoobrony – **26 osób**,
- Kurs strzelectwa – **17 osób**,
- BOIPIP zorganizowała 3 edycje szkolenia dla wolontariuszy Hospicjum św. Kamila. Tematem szkolenia były podstawowe zabiegi resuscytacyjne. Szkolenie prowadziła Pani Bożena Korzeniowicz, która zadbała o praktyczne podejście do nauki, umożliwiając uczestnikom nabycie umiejętności niezbędnych do działania w sytuacjach kryzysowych.
- Przy współpracy z PAKS – pielęgniarki, pielęgniarki i położne uczestniczyły w warsztatach zorganizowanych w ramach II Beskidzkiej Akademii Kardiologii i Innowacji Medycznych w dniach 7-8 listopada 2024 r. w Hotelu Magnus w Bystrej:
- Długoterminowe dostępy naczyniowe – użytkowanie portów naczyniowych – **100 osób zgłoszonych**,

9

- Zastosowanie USG podczas kaniulacji naczyń obwodowych – **70 osób zgłoszonych**.

2. Współpraca w zakresie kształcenia

BOIPIP współpracuje z Ośrodkiem Kształcenia TALMED (Tarmed sp. z o. o., NIP: (6521701820), Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie oraz Uniwersytecie Bielsko-Bialskim w Bielsku-Białej.

3. Kierowanie pielęgniarek i położnych na szkolenia przypominające po pięcioletniej przerwie w wykonywaniu zawodu

Przeszkolenie odbywa się zgodnie z programem przeszkolenia, sposobem odbywania oraz zaliczania przez pielęgniarkę lub położną, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres 5 lat w okresie ostatnich 6 lat. Zadanie to jest realizowane we współpracy z podmiotami leczniczymi działającymi na terenie działania BOIPIP.

W okresie sprawozdawczym na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu zostały skierowane: **1 pielęgniarka oraz 2 położne**.

V. Współpraca

1. Przedstawiciele BOIPIP uczestniczyli w spotkaniach organizowanych przez Wojewodę Śląskiego.
2. BOIPIP współpracuje z samorządami terytorialnymi, Prezydentem Miasta Bielsko-Biała, Starostwem Powiatowym, NRPIP, NFZ oraz dyrektorami podmiotów leczniczych i DPS-ów.
3. BOIPIP aktywnie uczestniczy w spotkaniach Śląskiego Forum Samorządu Zawodów Zaufania Publicznego.
4. Przewodniczącą BOIPIP, Panią Jadwigę Gałuszkiewicz, współpracującą z Uniwersytecie Bielsko-Bialskim oraz Akademią WSB w Dąbrowie Górniczej.

VI. Popularyzacja zawodu pielęgniarki i położnej

1. Organizacja spotkań Przewodniczącej Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Pani Jadwigi Gałuszkiewicz, z przedstawicielami władz samorządowych, w tym z Prezydentem Miasta Bielsko-Biała oraz Starostwem Powiatowym w Bielsku-Białej.
2. Udział Przewodniczącej w posiedzeniach Komisji Zdrowia oraz Radach Społecznych podmiotów leczniczych, co umożliwia aktywny udział w działaniach promujących zawód pielęgniarki i położnej.
3. Współpraca z instytucjami samorządowymi i samopomocowymi, w tym z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej w celu promowania roli pielęgniarek i położnych w społeczeństwie.
4. Aktywny udział członków komisji i zespołów problemowych w wydarzeniach promujących zawód pielęgniarki i położnej, co przyczynia się do budowania pozytywnego wizerunku zawodu i zwiększania jego rozpoznawalności wśród społeczeństwa.

10

VII. Ważne wydarzenia z życia BOIPIP:

1. Zmiany w Regulaminach

Beskidzka Okręgowa Rada Pielęgniarek podjęła uchwały dotyczące Regulaminu przyznawania pomocy finansowej dla członków Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Regulaminu refundacji kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

2. Gratyfikacja dla pielęgniarek/położnych przechodzących na emeryturę

Podjęto uchwałę dotyczącą przyznania jednorazowej gratyfikacji pieniężnej z tytułu przejścia na emeryturę członkom Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych. Kwota gratyfikacji została podniesiona z 200 zł do 700 zł (słownie: siedemset złotych).

3. I Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych (NKZPIP)

W dniach 23-24 września 2024 r. odbył się NKZPIP podczas którego omawiano i przyjęto regulaminy: Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, Wyborów do organów izb oraz tryb odwoływania ich członków, organów Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych i ramowych Regulaminów organów Okręgowych Izb. Ujednolicono wysokość składki członkowskiej oraz zasady jej podziału, a także przedstawiono wykaz stanowisk w organach izb pielęgniarskich, których pełnienie może być wynagradzane. Nowa wysokość składki członkowskiej będzie obowiązywać od 1 kwietnia 2025 r. i będzie stanowić 1% przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej.

4. Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Położnej

W dniu 10 maja 2024 r. odbyła się IX Regionalna Konferencja Naukowo - Szkoleniowa "Nowoczesne metody pielęgnowania na Podbeskidziu" organizowana przez Beskidzką Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych oraz Komisję Kształcenia z okazji Dnia Położnych oraz Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki. Podczas wydarzenia po raz pierwszy wręczono wyróżnienie „Laur Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych” **42 zasłużonym pielęgniarkom i położnym** pracującym na naszym terenie. Część oficjalną wydarzenia swoją obecnością zaszczycili m.in. Pani Poseł RP Mirosława Nykiel, Pani Senator RP Agnieszka Goroń-Komor, Zastępca Prezydenta Miasta Bielsko-Białej Piotr Kucia, Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Anna Janik, Prezes Beskidzkiej Izby Lekarskiej Radosław Piwowarczyk, Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie Tomasz Czech, wieloletnia Przewodnicząca Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Małgorzata Szwed, Wiceprzewodniczącą Zarządu Regionu Śląskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Iwona Borchulska, Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Rafał Bobiński, Konsultanci Wojewódzcy w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa, Dyrektorzy Szpitali. Wykład inauguracyjny wygłosił dr n. med. Bogumił Wowra.

11

5. Dni Zdrowia w Bielsku-Białej

W dniach 18-19 lutego 2024 r. BOIPIP wzięła czynny udział w organizowanych po raz pierwszy Dniach Zdrowia w Bielsku-Białej. Z oferty jaką przygotowała BOIPIP skorzystało ponad 160 osób, które odwiedzając stoiska mogły skorzystać z porady pielęgniarskiej z zakresu: okulistyki, geriatrii, kardiologii, diabetologii i zdrowej diety.

Do prac w tym wydarzeniu szczególnie zaangażowały się: Jadwiga Gałuszkiewicz, Elżbieta Handzlik, Szymon Raszka, Katarzyna Szura, Ewa Jończyk, Magdalena Węcek, Ewa Głofska-Strączek, Małgorzata Hojdyś, Urszula Czanderna, Anna Polishchuk, Zoriana Savchuk.

6. Oscar Kontroli Zakażeń

W dniu 7 marca 2024 r. w Hotelu Ambasador Premium w Łodzi podczas Ogólnopolskiej Konferencji „Akademia Kontroli Zakażeń” odbyła się Uroczysta Gala Jubileuszowa z okazji 30-lecia Polskiego Towarzystwa Zakażeń Szpitalnych. Podczas tego wydarzenia **pielęgniarką mgr Danutą Hulbój**, Specjalistką Pielęgniarstwa Epidemiologicznego i Koordynatorką Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych w ICZ Szpitala Żywiec, Członkini Zespołu ds. pielęgniarstwa epidemiologicznego przy BOIPIP, została uhonorowana prestiżową nagrodą Eksperta Kontroli Zakażeń. Pani Danuta Hulbój od lat niezmiennie poświęca swoje serce i umiejętności na rzecz zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom oraz personelowi medycznemu. Jej zaangażowanie, profesjonalizm i wiedza są nieocenione w pracy nad kontrolą zakażeń, zwłaszcza w dzisiejszych trudnych czasach.

7. Zaawansowana praktyka pielęgniarska, czyli jak wykorzystać kompetencje pielęgniarek i położnych z korzyścią dla pacjenta, systemu i płatnika.

W dniach 16-17 maja 2024 r. odbyła się Międzynarodowa Konferencja „Zaawansowana praktyka pielęgniarek i położnych wartością dla pacjenta, systemu i płatnika”. Wydarzenie odbyło się w Europejskim Centrum Solidarności w Gdańsku. Organizatorami wydarzenia była Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych oraz Gdański Uniwersytet Medyczny. Patronat nad wydarzeniem objęło Ministerstwo Zdrowia oraz Prezydent Miasta Gdańsk. W konferencji uczestniczyli również przedstawiciele BOIPIP na czele z Przewodniczącą BORPIP Panią Jadwigą Gałuszkiewicz. Wspaniałą prelekcję na temat „APN w szpitalach AHOP” wygłosiła przedstawicielka BOIPIP **Pani mgr Agnieszka Lizak** - ówczesna Dyrektorka Pielęgniarstwa i Organizacji Opieki w Grupie American Heart of Poland.

8. „Pola Nadziei”

W 2024 roku w Bielsku-Białej odbyła się XX edycja charytatywnej akcji „Pola Nadziei” mającej na celu wsparcie Hospicjum im. św. Jana Pawła II. Akcja prowadzona przez Salwatorijskie Stowarzyszenie Hospicjalne, zainicjowana przez Organizację Charytatywną Marie Curie Cancer Care, koncentruje się na pozyskiwaniu funduszy oraz edukacji społecznej w zakresie opieki paliatywnej. Dnia 18 czerwca 2024 r. w Kościele NMP Królowej Polski odbyło się nabożeństwo ekumeniczne, celebrowane przez biskupa Gregora,

12

podczas którego Pani Prezes Grażyna Choraży podziękowała zaangażowanym, zwracając uwagę na rolę młodzieży w pozyskiwaniu funduszy. W tej edycji uczestniczyło 57 szkół, które zebrały łączną kwotę 250 tys. złotych. W imieniu Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych podziękowania złożyła wiceprzewodnicząca mgr Ilona Lesiak.

5 października 2024 r. odbyła się uroczystość z okazji 20-lecia działalności Salwatorińskiego Stowarzyszenia Hospicyjnego w której wzięła udział i złożyła podziękowania oraz gratulacje w imieniu Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Przewodnicząca Pani Jadwiga Gałuszkiewicz.

9. **Działania profilaktyczne w szkołach**
Przewodnicząca BORPIP zwróciła się do starosty bielskiego z prośbą o współpracę w organizacji działań profilaktycznych w szkołach, koncentrując się na profilaktyce raka piersi. Starosta wyraził zgodę na rozpoczęcie szkoleń w nowym roku.
10. **Wsparcie dla protestujących pielęgniarek i położnych**
BOIIP pokryła koszty autokaru dla pielęgniarek i położnych, które uczestniczyły w proteście organizowanym przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych w Warszawie w dniu 19 listopada 2024 r.
11. **Wsparcie dla samodzielnych praktyk**
Wystosowano pisma do parlamentarzystów z Podbeskidzia z prośbą o spotkanie oraz wsparcie działań na rzecz utrzymania samodzielności indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarek i położnych. W tym temacie odbyło się spotkanie Przewodniczącej BORPIP Pani Jadwigi Gałuszkiewicz, wiceprzewodniczącej Pani Ilony Lesiak, Przedstawicielki samodzielnego podmiotu pielęgniarskiego Pani Karoliny Mazurek z posłem Mirosławem Suchoniem.
12. **Rada Pracodawców**
Wiceprzewodnicząca BORPIP Pani Ilona Lesiak uczestniczyła w Radzie Pracodawców, która odbyła się 4 czerwca 2024 r. na Uniwersytecie Bielsko-Bialskim.
13. **Dostęp do obiektów sportowych**
Członkowie oraz pracownicy BOIIP od września 2024 r. mają możliwość zawarcia umowy oraz korzystania z obiektów sportowych w ramach kart FIT PROFIT.
14. **Przygotowania do pielgrzymki do Włoch**
Duszpasterstwo Służby Zdrowia Diecezji Bielsko – Żywieckiej wraz z Beskidzką Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych zorganizowało pielgrzymkę autokarową do Włoch w Roku Jubileuszowym, zaplanowaną w dniach 3-9 kwietnia 2025 r. Obecnie zarejestrowano pełną liczbę uczestników (50 osób) a dodatkowo na liście rezerwowej znajduje się 6 osób.
15. **Informacja o zgonach członków samorządu**

13

Departament Realizacji Centralnego Ośrodka Informatyki przekazał informację, że w 2024 roku na Podbeskidziu zmarło 28 pielęgniarek i 5 położnych, a średnia wieku wyniosła 68,8 lat.

16. **Uczestnictwo pocztu sztandarowego**
Poczet sztandarowy Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych uczestniczył w pogrzebach pielęgniarek i położnych, oddając w ten sposób cześć zmarłym członkom samorządu.
17. **Pomoc dla członków Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych podczas powodzi**
Beskidzka Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych nie pozostała obojętna na sytuację swoich członków dotkniętych klęską wrześniowej powodzi. Poszkodowane pielęgniarki i położne mogły ubiegać się o wsparcie finansowe w formie zapomogi losowej. Udzielono wsparcia finansowego 11 poszkodowanym osobom.

Podsumowując, należy stwierdzić, że BORPIP w 2024 roku zrealizowała w całości Plan Pracy Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych przyjęty na okres trwania VIII Kadencji. W 2025 roku Członkowie Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych będą nadal realizować cele wymienione w Planie oraz dbać o rozwój i wizerunek zawodów pielęgniarki i położnej poprzez aktywne działania oraz sprawowanie pieczy nad należytym wykonywaniem zawodu.

Sekretarz
Elżbieta Handziuk

SEKRETARZ
Beskidzkiej Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
w Bielsku-Białej
mgr Elżbieta Handziuk

PRZEWODNICZĄCA
Beskidzkiej Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
mgr Jadwiga Gałuszkiewicz

14

APEL XXXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej

W sprawie podjęcia pilnych działań zmierzających do opracowania i wdrożenia do porządku legislacyjnego zasad przyznających pielęgniarkom i położnym pracującym przed 1999 rokiem dodatku do emerytury.

Pielęgniarki i położne reprezentują profesje medyczne, które przeszły ogromną przemianę na przestrzeni ostatnich 25 lat. Zawód pielęgniarki i położnej dzisiaj to nie tylko znacznie większe kompetencje, ale również adekwatne zarobki na poziomie, który gwarantuje uzyskanie godnej emerytury.

Jednakowoż osoby wykonujące zawód pielęgniarki i położnej przed rokiem 1999 – z uwagi na bardzo niskie w tym czasie wynagrodzenia, czego konsekwencją jest bardzo niski kapitał początkowy – otrzymują dzisiaj, bądź przechodząc wkrótce na emeryturę, będą otrzymywać, rażąco niskie świadczenia emerytalne.

Wiele pielęgniarek i położnych posiadających prawo do emerytury lub pobierających emeryturę wciąż jest aktywna zawodowo często właśnie z uwagi na konieczność posiadania dodatkowych dochodów. Sama emerytura lub jej prognozowana wysokość nie wystarcza bowiem na zaspokojenie podstawowych potrzeb, w szczególności gdy koszty życia nieustannie rosną.

Fakt ten budzi głęboki sprzeciw i poczucie niesprawiedliwości, szczególnie biorąc pod uwagę, że poświęcenie i zaangażowanie pielęgniarek oraz położnych ma wymierny wpływ na zdrowie publiczne, które powinno być priorytetem ustawodawcy.

Z drugiej strony, pielęgniarki i położne w okresie emerytalnym pozostają w zatrudnieniu również często z przyczyn altruistycznych, chcąc zapewnić należytą opiekę nad pacjentem w dobie powiększającego się kryzysu kadrowego. Państwo powinno zatem premiować takie osoby, gdyż są one filarem systemu ochrony zdrowia.

Wprowadzenie dodatku emerytalnego dla pielęgniarek i położnych, które świadczyły pracę przed 1999 rokiem, byłoby zatem usprawiedliwionym wyrazem

wdzięczności państwa i pacjentów dla zaangażowania pielęgniarek i położnych, które przez lata nie były wynagradzane należycie. Dodatek do emerytury pomoże zapewnić każdej pielęgnowarce i położnej godne życie, które niejednokrotnie było poświęcone pacjentowi, często kosztem własnych potrzeb i życia rodzinnego.

Dodać również należy, iż dodatki do emerytury z tytułu wykonywanego zawodu otrzymują chociażby strażacy, którzy pełnią równie ważną rolę w społeczeństwie. 🗳

Skierowany do:

- NRPiP
- Ministerstwo Zdrowia za pośrednictwem NRPiP

STANOWISKO XXXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej

**W sprawie podjęcia prac legislacyjnych
w przedmiocie wprowadzenia preferencji
w zakresie dostępu pielęgniarek i położnych
do opieki specjalistycznej.**

Delegaci XXXIX Okręgowego Zjazdu BOIPI w Bielsku-Białej wnoszą o zainicjowanie zmian legislacyjnych, które umożliwią pielęgniarkom i położnym preferencyjny dostęp do opieki specjalistycznej, tj. „poza kolejnością”, czyli bez oczekiwania w kolejkach do poradni specjalistycznych i lekarzy specjalistów.

W obliczu starzejącego się społeczeństwa oraz rosnących potrzeb zdrowotnych obywateli kluczowe staje się zapewnienie odpowiedniej opieki nie tylko pacjentom, ale również samym pracownikom ochrony zdrowia. Z danych przedstawionych w raporcie NPiP wynika, że w Polsce średni wiek pielęgniarki wynosi 54 lata, a położnej 51,4 lat. Ponadto aż 65% pielęgniarek i 60% położnych będzie w wieku emerytalnym do 2030 roku. Taki stan rzeczy stawia przed systemem ochrony zdrowia ogromne wyzwania, a starzejąca się kadra medyczna wymaga szczególnej troski, w tym dostępu do specjalistycznej opieki zdrowotnej, aby móc udzielać świadczeń medycznych potrzebującym pacjentom.

Obecna sytuacja, w której pielęgniarki i położne muszą czekać w wielomiesięcznych kolejkach do specjalistów, jest nie do przyjęcia, głównie dlatego, że często powoduje istotne pogorszenie stanu zdrowia, a także wielomiesięczne wykluczenie ze świadczenia pracy. Zauważyć w tym aspekcie należy, że okoliczności te skutkują pogorszeniem ich zdrowia fizycznego i

psychicznego, ale często również – jeżeli mimo stanu zdrowia nadal pracują – negatywnie wpływa na jakość świadczonej przez nie opieki nad pacjentami. Warto również podkreślić, że wiele pielęgniarek i położnych kontynuuje pracę pomimo osiągnięcia wieku emerytalnego, co jest wynikiem braku zastępowalności oraz niedoboru kadr medycznych. W związku natomiast z faktem, że średni wiek personelu pielęgniarskiego i położniczego oscyluje w granicach 52 lat, to zważyć trzeba, że osoby takie z uwagi na wykonywanie mocno obciążających zawodów, jakim z pewnością jest zawód pielęgniarki i położnej, często wymagają wsparcia specjalistów. Kolejki do specjalistów natomiast, z uwagi na słabą wydolność systemu ochrony zdrowia oraz niedobory kadrowe, potrafią sięgać kilku, kilkunastu miesięcy.

Pielęgniarki i położne, jako kluczowi członkowie zespołów terapeutycznych, powinny mieć zapewniony szybki dostęp do specjalistów, co pozwoli im na dbałość o własne zdrowie, a w konsekwencji efektywne wykonywanie swoich obowiązków.

W związku z powyższym Delegaci XXXIX Okręgowego Zjazdu BOIPI w Bielsku-Białej wnoszą o pilne podjęcie prac legislacyjnych, które umożliwią pielęgniarkom i położnym skorzystanie z opieki specjalistycznej na preferencyjnych warunkach, tj. „poza kolejnością”. Proponuje się dodanie odpowiednich zapisów do Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r., przykładowo poprzez modyfikację artykułu 47c, który przewiduje szczególne uprawnienia do korzystania ze świadczeń poza kolejnością, i dodanie wśród preferencji osób wykonujących zawód pielęgniarki lub położnej.

Wprowadzenie takich zmian poprawi sytuację zdrowotną tych grup zawodowych, co bezpośrednio przyczyni się do podniesienia jakości opieki nad pacjentami. Celem natomiast ustawodawcy powinno być nie tylko zapewnienie najwyższej jakości świadczonych usług medycznych, ale w pierwszej kolejności zapewnienie wydolnego systemu opartego na odpowiedniej ilości wykwalifikowanych pracowników medycznych. Niniejsze Stanowisko należy zatem potraktować jako uzasadniony wniosek do wprowadzenia zmian, o których mowa powyżej. 🗳

Skierowany do:

- NRPiP
- Ministerstwo Zdrowia za pośrednictwem NRPiP

SPRAWOZDANIE z realizacji uchwał Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej od dnia 16 grudnia 2024 r. do dnia 31 marca 2025 r.

Uchwały podjęte przez Beskidzką Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej w dniu 16 grudnia 2024 r.

Uchwała nr 143/VIII/2024 w sprawie: przyznania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 144/VIII/2024 w sprawie: stwierdzenia prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 145/VIII/2024 w sprawie: wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez Beskidzką Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 146/VIII/2024 w sprawie: Wykreślenia z rejestru praktyk zawodowych pielęgniarki.

Uchwała nr 147/VIII/2024 w sprawie: zwołania XXXIX Okręgowego Zjazdu Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Uchwała nr 148/VIII/2024 w sprawie: dokonania zmiany do uchwały nr 34/VIII/2023 z dnia 27 czerwca 2023 r. w sprawie: powołania Pełnomocnych Przedstawicieli Okręgowej Rady Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, zatwierdzenia ich zakresu obowiązków i uprawnień na VIII kadencję.

Uchwała nr 149/VIII/2024 w sprawie: zasad i trybu kompensacji wynagrodzenia przez organy samorządu pielęgniarek i położnych na czas zwolnień od pracy pracownika będącego członkiem organu BOIPiP, trybu zwrotu kosztów podróży, kosztów przejazdów w miejscowości siedziby izby i innych uzasadnionych wydatków poniesionych przez członka samorządu w związku z wykonywaniem czynności na rzecz BOIPiP lub jej organów.

Uchwała nr 150/VIII/2024 w sprawie: prowadzenia windykacji zaległych składek członkowskich i orzeczonych kosztów postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

Uchwała nr 151/VIII/2024 w sprawie: przesunięć w budżecie na 2024 rok.

Uchwała nr 152/VIII/2024 w sprawie: ustalenia procentowych wskaźników poszczególnych kosztów w budżecie BOIPiP na zadania przejęte od administracji państwowej na 2025 rok.

Uchwała nr 153/VIII/2024 w sprawie: ubezpieczenia pielęgniarek/położnych od odpowiedzialności cywilnej, odpowiedzialnych za przeszkolenie pielęgniarek i położnych, które nie wykonują zawodu przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

Uchwała nr 154/VIII/2024 w sprawie: prenumeraty miesięcznika „Magazynu Pielęgniarki i Położnej”.

Uchwała nr 155/VIII/2024 w sprawie: przyjęcia planu przeprowadzenia wizytacji pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Uchwała nr 156/VIII/2024 w sprawie: upoważnienia Przewodniczącej Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej Pani Jadwigi Gałuszkiewicz do działań w imieniu Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 157/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarnictwo operacyjne” dla pielęgniarek dla 2 osób.

Uchwała nr 158/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarnictwo operacyjne” dla pielęgniarek dla osób.

Uchwała nr 159/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarnictwo rodzinne” dla pielęgniarek dla 1 osoby – zrealizowana.

Uchwała nr 160/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Leczenie ran” dla pielęgniarek dla 16 osób – zrealizowana.

Uchwała nr 161/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów kursu dokształcającego w zakresie „Terapia kontrolowanym podciśnieniem (NPWT) w procesie leczenia wybranych ran trudno gojących się” dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 162-163/VIII/2024 w sprawie: przyznania zapomogi losowej.

Uchwały podjęte przez Beskidzką Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej w dniu 25 lutego 2025 r.

Uchwała nr 164/VIII/2025 w sprawie: przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 165/VIII/2025 w sprawie: wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 166/VIII/2025 w sprawie: wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 167/VIII/2025 w sprawie: wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 168/VIII/2025 w sprawie: wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 169/VIII/2025 w sprawie: wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez Beskidzką Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 170/VIII/2025 w sprawie: skierowania położnej na przeszkolenie, która nie wykonywała zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

Uchwała nr 171/VIII/2025 w sprawie: zatwierdzenia przez Beskidzką Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej materiałów na XXXIX Okręgowy Zjazd Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Uchwała nr 172/VIII/2025 w sprawie: przyznania i nadania Odznaczenia „Laur BOIPiP” dla pielęgniarek i położnych Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 173/VIII/2025 w sprawie: przyznania zapomogi losowej.

Uchwała nr 174/VIII/2025 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczeń z zakresu rehabilitacji, fizjoterapii w trybie ambulatoryjnym.

Uchwała nr 175/VIII/2025 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej na turnusach. 📍

SPRAWOZDANIE z realizacji uchwał Prezydium Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej od dnia 1 listopada 2025 r. do dnia 31 marca 2025 r.

**Prezydium Beskidzkiej Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej
z dnia z dnia 12 listopada 2024 r.**

Uchwała nr 506/VIII/2024 w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 507–509/VIII/2024 w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 510–511/VIII/2024 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 512–516/VIII/2024 w sprawie wykreślenia z rejestru praktyk zawodowych pielęgniarki.

Uchwała nr 517/VIII/2024 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe

pielęgniarek i położnych TALMED sp. z o.o. szkolenie specjalizacyjne „Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek”.

Uchwała nr 518–545/VIII/2024 w sprawie wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wykreślenia z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 546–550/VIII/2024 w sprawie wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu położnej i wykreślenia z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 551/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki” dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 552/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki” dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 553/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo chirurgiczne” dla pielęgniarek dla 16 osób.

Uchwała nr 554/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo internistyczne” dla pielęgniarek dla 9 osób.

Uchwała nr 555/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo internistyczne” dla pielęgniarek dla 4 osób.

Uchwała nr 556/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo onkologiczne” dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 557/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów VII Forum Leczenia Ran dla 1 osoby.

Uchwała nr 558/VIII/2024 w sprawie pokrycia kosztów VIII Ogólnopolskiego Zjazdu Pielęgniarek Oddziałowych, Położnych Oddziałowych, Kierowników i Koordynujących dla 2 osób.

Uchwała nr 559/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów X Jubileuszowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Pielęgniarek Epidemiologicznych Ziemi Śląskiej dla 1 osoby.

Uchwała nr 560/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów szkolenia specjalistycznego w dziedzinie „Pielęgniarstwo internistyczne” dla pielęgniarek dla 28 osób.

Uchwała nr 561/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji” dla położnych dla 22 osób.

Uchwała nr 562/VIII/2024 w sprawie refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Wywiad i badanie fizykalne” dla pielęgniarek i położnych dla 21 osób.

Uchwała nr 563/VIII/2024 w sprawie odmowy refundacji kosztów szkolenia specjalistycznego „Pielęgniarstwo chirurgiczne” dla pielęgniarek.

Uchwała nr 564–567/VIII/2024 w sprawie przyznania zapomogi losowej.

Uchwała nr 568/VIII/2024 w sprawie przyznania dofinansowania do świadczeń z zakresu rehabilitacji, fizjoterapii w trybie ambulatoryjnym.

Uchwała nr 569/VIII/2024 w sprawie sfinansowania transportu pielęgniarkom i położnym biorącym udział w proteście w Warszawie.

Prezydium Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej z dnia 10 grudnia 2024 r.

Uchwała nr 570–571/VIII/2024 w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 572/VIII/2024 w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 573/VIII/2024 w sprawie wymiany PZWZ pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 574–578/VIII/2024 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 579–580/VIII/2024 w sprawie wykreślenia położnej z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 581–587/VIII/2024 w sprawie wykreślenia z rejestru praktyk zawodowych pielęgniarki.

Uchwała nr 588/VIII/2024 w sprawie skierowania na przeszkolenie położnej, która nie wykonywała zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

Uchwała nr 589/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalistycznego w dziedzinie „Pie-

lęgniarstwo internistyczne” dla pielęgniarek dla 4 osób.

Uchwała nr 590/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalistycznego w dziedzinie „Pielęgniarstwo chirurgiczne” dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 591/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalistycznego w dziedzinie „Pielęgniarstwo pediatriczne” dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 592/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów I Kongresu Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Infuzyjnego dla pielęgniarek dla 3 osób.

Uchwała nr 593/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów I Kongresu Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Infuzyjnego dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 594/VIII/2024 w sprawie: dofinansowania kosztów kursu w zakresie „Samoobrony” dla pielęgniarek i położnych dla 19 osób.

Uchwała nr 595/VIII/2024 w sprawie: dofinansowania kosztów warsztatów „Strzelectwa” dla pielęgniarek i położnych dla 5 osób.

Uchwała nr 596/VIII/2024 w sprawie: refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Wywiad i badanie fizykalne” dla pielęgniarek i położnych dla 1 osoby.

Uchwała nr 597/VIII/2024 w sprawie: pokrycia kosztów udziału w kursie doskonalącym dla położnych „Poradnictwo w okresie transformacji menopauzalnej” dla 2 osób.

Uchwała nr 598/VIII/2024 w sprawie: przyznania zapomogi losowej.

Uchwała nr 599–600/VIII/2024 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczeń rehabilitacji, fizjoterapii w trybie ambulatoryjnym.

Uchwała nr 601/VIII/2024 w sprawie: przyznania zapomogi losowej.

Uchwała nr 602/VIII/2024 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczeń rehabilitacji leczniczej.

Uchwała nr 603/VIII/2024 w sprawie: przyznania zapomogi losowej.

Uchwała nr 604/VIII/2024 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczeń rehabilitacji, fizjoterapii w trybie ambulatoryjnym.

Uchwała nr 605–606/VIII/2024 w sprawie: przyznania zapomogi losowej- zrealizowana.

Prezydium Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej z dnia 14 stycznia 2025 r.

Uchwała nr 607/VIII/2025 w sprawie: wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 608/VIII/2025 w sprawie: wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 609/VIII/2025 w sprawie: wykreślenia

położnej z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 610/VIII/2025 w sprawie: wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 611/VIII/2025 w sprawie: Wykreślenia z rejestru praktyk zawodowych pielęgniarki.

Uchwała nr 612/VIII/2025 w sprawie: skierowania pielęgniarki na przeszkolenie, która nie wykonywała zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

Uchwała nr 613/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo Anestezjologiczne i intensywnej opieki” dla 1 osoby.

Uchwała nr 614/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo operacyjne” dla pielęgniarek dla 3 osób.

Uchwała nr 615/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Podstawy opieki paliatywnej” dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 616/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Śląskiego Oddziału PTPAiO dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 617/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji” dla położnych dla 1 osoby.

Uchwała nr 618/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek dla 28 osób.

Uchwała nr 619/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Ordynowanie leków i wypisywanie recept, część I” dla pielęgniarek i położnych dla 12 osób.

Uchwała nr 620/VIII/2025 w sprawie: dofinansowania kosztów warsztatów „Strzelectwa” dla pielęgniarek i położnych dla 2 osób.

Uchwała nr 621/VIII/2025 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej na turnusach.

Uchwała nr 622/VIII/2025 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczeń z zakresu rehabilitacji, fizjoterapii w trybie ambulatoryjnym.

Uchwała nr 623–625/VIII/2025 w sprawie: przyznania zapomogi losowej.

Uchwała nr 626/VIII/2025 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczeń z zakresu rehabilitacji, fizjoterapii w trybie ambulatoryjnym.

Uchwała nr 627/VIII/2025 w sprawie: przyznania wsparcia finansowego.

Uchwała nr 628–629/VIII/2025 w sprawie: przyznania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 630/VIII/2025 w sprawie: stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 631/VIII/2025 w sprawie: wydania nowego zaświadczenia prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 632–635/VIII/2025 w sprawie: wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 636–637/VIII/2025 w sprawie: wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 638–642/VIII/2025 w sprawie: wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej – zrealizowana.

Uchwała nr 643/VIII/2025 w sprawie: skierowania położnej na przeszkolenie, która nie wykonywała zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

Uchwała nr 644/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo neonatologiczne” dla 1 osoby.

Uchwała nr 645/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji” dla położnych dla 1 osoby.

Uchwała nr 646/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 647/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Ordynowanie leków i wypisywanie recept Część I” dla pielęgniarek i położnych dla 1 osoby.

Uchwała nr 648/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo rodzinne” dla pielęgniarek dla 17 osób.

Uchwała nr 649/VIII/2025 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczeń z zakresu rehabilitacji, fizjoterapii w trybie ambulatoryjnym.

Uchwała nr 650–652/VIII/2025 w sprawie: przyznania zapomogi losowej – zrealizowana.

Uchwała nr 653/VIII/2025 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej na turnusach.

Uchwała nr 654–655/VIII/2025 w sprawie: przyznania zapomogi losowej – zrealizowana.

Uchwała nr 656/VIII/2025 w sprawie: przyznania wsparcia finansowego.

Uchwała nr 657/VIII/2025 w sprawie: wpisu pielę-

gniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Prezydium Beskidzkiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej z dnia 11 marca 2025 r.

Uchwała nr 658/VIII/2025 w sprawie: przyznania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 659/VIII/2025 w sprawie: przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 660-664/VIII/2025 w sprawie: wpisu pielęgniarki/rza do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 665-666/VIII/2025 w sprawie: wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 667/VIII/2025 w sprawie: wykreślenia położnej z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez BORPiP w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 668/VIII/2025 w sprawie: wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i skreślenia z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez Beskidzką Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej.

Uchwała nr 669/VIII/2025 w sprawie: skierowania pielęgniarki na przeszkolenie, która nie wykonywała zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

Uchwała nr 670/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki” dla pielęgniarek dla 2 osób – zrealizowana.

Uchwała nr 671/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „Pielęgniarstwo operacyjne” dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 672/VIII/2025 w sprawie: refundacji kosztów kursu specjalistycznego w zakresie „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek dla 1 osoby.

Uchwała nr 673-675/VIII/2025 w sprawie: przyznania dofinansowania do świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej na turnusach.

Uchwała nr 676/VIII/2025 w sprawie: przyznania zapomogi losowej.

Uchwała nr 677/VIII/2025 w sprawie: pokrycia kosztów udziału w III Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Epidemiologia i Higiena XXI wieku” dla 2 osób.

Uchwała nr 678/VIII/2025 w sprawie: zakupu bonu podarunkowego dla osób odznaczonych odznaczeniami LAUR BOIPiP.

Uchwała nr 679/VIII/2025 w sprawie: wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez Beskidzką Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej. 📍

BOIPiP w Bielsku-Białej apeluje o aktualizację danych

Na podstawie art. 19 ust. 2 oraz ust. 3 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2024 poz. 814) oraz art. 11 ust. 2 pkt. 5 Ustawy z dnia 01 lipca 2011 r. o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych (Dz.U. 2021 poz. 628) Beskidzka Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej zwraca się z prośbą o aktualizację danych wnioski do pobrania: <https://www.boipip.org.pl/rejestr-wykonywanie-zawodu/40-zmiana-danych-w-rejestrze-boipip>

W celu aktualizacji danych należy przedłożyć:

1. w przypadku zmiany nazwiska – oryginał prawa wykonywania zawodu oraz oryginał aktu małżeństwa potwierdzającego zmianę nazwiska (do wglądu). Wymagane jest złożenie oświadczenia: druk do pobrania, arkusz akt. cz. „A”,

2. w przypadku uzyskania tytułu specjalisty, uzyskania kwalifikacji (kursy) – oryginał prawa wykonywania zawodu oraz ksero dokumentów potwierdzających uzyskane kwalifikacje – oryginał do wglądu, arkusz akt. cz. „F”,

3. w przypadku ukończenia szkoły wyższej – odpis dyplomu, ksero suplementu – arkusz aktualizacyjny – cz. „B”,

4. w przypadku zmiany zatrudnienia – arkusz aktualizacyjny cz. „E”,

5. w przypadku zmiany danych adresowych – arkusz aktualizacyjny cz. „A” i „G”,

6. w przypadku urlopu macierzyńskiego (tacierzyńskiego) wychowawczego lub rodzicielskiego należy wypełnić oświadczenie o zaprzestaniu wykonywania zawodu na okres trwania urlopu,

7. w przypadku przejścia na emeryturę/rentę należy dostarczyć legitymację Emeryta/Rencisty, decyzję ZUS. W przypadku niewykonywania zawodu wypełnić oświadczenie o zaprzestaniu wykonywania zawodu, natomiast w przypadku pozostania aktywnym zawodowo należy wypełnić arkusz aktualizacyjny o zatrudnieniu cz. „E”. 📍

Polska Prezydencja w Radzie Unii Europejskiej

17 stycznia 2025 roku odbyło się spotkanie w ramach Polskiej Prezydencji w Radzie UE, w którym uczestniczyli przedstawiciele Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, w tym prezes Mariola Łodzińska oraz wiceprezesi Anna Janik i Andrzej Tytuła.

Posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

19–20 marca 2025 r. obradowali członkowie NRPIP. Oto najważniejsze tematy poddane dyskusji.



TEMATY

1. Plan przystąpienia do projektu „Wsparcie kształcenia pielęgniarek i położnych w Polsce”, finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla rozwoju społecznego 2021–2027.
2. Plan zakupu siedziby NIPiP.
3. Organizacja obchodów 35-lecia samorządu pielęgniarek i położnych.
4. Podjęto uchwały, m.in.:
 - w sprawie trybu postępowania dotyczącego stwierdzenia i przyznawania PWZ pielęgniarki i położnej,
 - w sprawie przyjęcia nowego ramowego programu przeszkolenia, sposobu i trybu odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia przez pielęgniarkę lub położną, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat

Celem spotkania było omówienie wspólnych tematów dla wszystkich zawodów medycznych oraz przedstawienie sposobów, które Polska wypracowała w kontekście wychodzenia z kryzysu związanego z brakami kadr medycznych oraz wymiana doświadczeń przez przedstawicieli krajów UE odpowiedzialnych za politykę kadr medycznych w zakresie rozwiązywania problemów w tej dziedzinie.

Prezes NRPIP Mariola Łodzińska podkreśliła znaczenie pielęgniarek jako profesjonalistów medycznych oraz potrzebę pełnego wykorzystania ich kompetencji w celu zaspokojenia potrzeb zdrowotnych społeczeństwa. Zwróciła uwagę na konieczność przyspieszenia wdrażania dobrych praktyk z innych krajów Unii Europejskiej, zaznaczając, że kluczowe ograniczenia wynikają z kwestii organizacyjnych i technologicznych. 📌



w okresie ostatnich 6 lat,

- procedury kontroli organizatorów kształcenia podyplomowego wpisanych do rejestru prowadzonego przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych.

5. Przejęcie Prezydencji w Unii Europejskiej.

6. Podczas posiedzenia Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w dniu 19 marca 2025 roku wystąpiła Przewodnicząca Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkolnictwa Zawodowego Pielęgniarek i Położnych prof. AMP Mariola Głowacka, poruszając najważniejsze kwestie dotyczące przyszłości naszych zawodów w Polsce.

GOŚCIE

Podczas VIII posiedzenia Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych odbyło się spotkanie z przedstawicielami Urzędu Ochrony Danych Osobowych – prezesem Mirosławem Wróblewskim oraz dyrektorem Departamentu Prawa i Nowych Technologii Moniką Kasińską. Rozmowy skupiły się na konieczności współpracy zawodów zaufania publicznego z UODO w kontekście nowych wyzwań, jakie niesie rozwój technologii, w tym sztucznej inteligencji i telemedycyny.

Krajowy konsultant w dziedzinie medycyny pracy Paweł Wdówik poruszył temat bezpieczeństwa w miejscu pracy. Zwrócił uwagę na zagrożenia, z jakimi borykają się pielęgniarki i położne oraz podkreślił znaczenie szczepień jako kluczowego działania profilaktycznego.

Zaprezentowały się finalistki konkursu o Nagrodę Pielęgniarską Królowej Sylwii: laureatka Aleksandra Kobza i wyróżniona przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych Marta Tylicka. 📌



X Kongres Wyzwań Zdrowotnych Katowice

13–14 marca 2025 r. zwrócono m.in. uwagę uczestników wydarzenia na znaczenie roli pielęgniarek i położnych dla systemu ochrony zdrowia.

Podczas panelu „Kryzys w finansach ochrony zdrowia. Nowe strategie w obliczu katastrofy” na X Kongresie Wyzwań Zdrowotnych prezes NRPIP Mariola Łodzińska zwróciła uwagę uczestników wydarzenia na znaczenie pielęgniarek i położnych jako inwestycji w system ochrony zdrowia, a nie kosztu. Podkreśliła, że dzięki rozwijaniu kompetencji pielęgniarek i położnych wzmacniany jest system ochrony zdrowia, poprawiana jakość usług oraz rozszerzany dostęp pacjentów do świadczeń.



Fot. Rynek Zdrowia

Wyróżnienie dla Prezes NRPIP Marioli Łodzińskiej

Pani Mariola Łodzińska została uhonorowana w prestiżowym konkursie „Kobieta Rynku Zdrowia 2025”. Jej zaangażowanie w działania na rzecz pielęgniarek i położnych zostało docenione przez środowisko zawodowe. 📌

PORADNICTWO W OKRESIE TRANSFORMACJI MENOPAUZALNEJ – pilotaż programu dla położnych

Położna to najlepsza przyjaciółka kobiety. Zapewnia opiekę nie tylko w ciąży i podczas porodu, ale także na każdym etapie życia, w tym w okresie menopauzy. Wiedzą o tym położne, jednak wciąż wiele kobiet nie zdaje sobie sprawy, że w każdym wieku mają prawo wybrać swoją położną w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

„Poradnictwo w okresie transformacji menopauzalnej” to wspólny pilotażowy projekt realizowany przez Kulczyk Foundation we współpracy z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych oraz Krajowym Konsultantem w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego, który może zrewolucjonizować podejście do kobiecego zdrowia. Inicjatywie patronuje Ministra Zdrowia Izabela Leszczyna. Fundamentem projektu są położne!

Aż 93% Polek nie potrafi wskazać poprawnej definicji menopauzy. Wciąż mówi się o niej za mało i raczej po cichu, choć to naturalny, kolejny etap życia każdej kobie-



ty. Kwestiom dotyczącym zdrowia kobiet poświęcano dotąd niewystarczająco dużo przestrzeni – zarówno w gabinetach lekarskich, jak i w dyskursie społecznym. Temat transformacji menopauzalnej wkrótce zostanie wprowadzony jako element edukacji zdrowotnej,

nowego przedmiotu w szkołach. A to nie koniec zmian systemowych, które mogą nastąpić.

Właśnie rozpoczął się program pilotażowy, dzięki któremu – długoplanowo – kobiety zyskają wsparcie w okresie transformacji menopauzalnej w swojej przychodni. Każda Polka w ramach POZ, oprócz lekarza rodzinnego, wybiera też położną. Nie każda natomiast wie, że położne mogą towarzyszyć kobietom w dbaniu o zdrowie na każdym etapie życia.

W styczniu ruszył bezpłatny pilotażowy kurs dokształcający „Poradnictwo w okresie transformacji menopauzalnej”. To pilotaż współfinansowany przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych.

W kursie pilotażowym wzięło udział kilkadziesiąt położnych z całej Polski, które po zdaniu testów wiedzy będą mogły pełnić rolę edukatorek menopauzalnych, niosąc pomoc kobietom w swoim regionie i ucząc inne specjalistki. Kurs zostanie poddany dwustopniowej ewaluacji, co pozwoli na lepsze dostosowanie zakresu merytorycznego do potrzeb pracujących położnych.

Kurs składa się z pięciu modułów tematycznych i odbywa się w pierwszym kwartale 2025 r.:



- Kulturowo-społeczne aspekty okresu okołomenopauzalnego
- Uwarunkowania medyczne przemian menopauzalnych
- Wsparcie w zakresie zdrowia uroginekologicznego
- Seksualność okresu okołomenopauzalnego
- Wsparcie emocjonalne i psychologiczne dla kobiet w okresie transformacji menopauzalnej

Kurs jest pierwszą kostką domina. Następnie każda położna, wracając do swojego miejsca pracy, będzie dzielić się informacjami zdobytymi i zaktualizowanymi na szkoleniu. Kursantki będą prowadzić spotkania edukacyjne w swoim okręgu – osobno dla położnych i samych pacjentek. Celem jest nie tylko popularyzacja wiedzy z zakresu edukacji menopauzalnej, lecz także rozpowszechnianie informacji o szerokich kompetencjach położnych.

Pilotaż zakończy się ewaluacją, która pozwoli na podjęcie starań w kierunku wpisania kursu do programu kształcenia podyplomowego położnych jako kursu specjalistycznego, a samo doradztwo w okresie transformacji menopauzalnej do koszyka świadczeń w ramach POZ. ➡

NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
ul. Świerkowa 2, 01-651 Warszawa
tel. (22) 347 65 65, fax (22) 347 65 62

Stanowisko Nr 4

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 14 stycznia 2025 r.

w sprawie rozpoczęcia prac legislacyjnych dotyczących zmian w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie standardów akredytacyjnych dla działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne.

Prezydium NRPIP stoi na stanowisku, iż zasadne jest wprowadzenie poniżej wskazanych zmian legislacyjnych w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. dotyczących standardów akredytacyjnych dla działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne

Proponowane zmiany obejmują:

1. OS1.10 - umożliwienie odstąpienia od codziennej oceny lekarskiej u kobiet po porodzie fizjologicznym oraz dopuszczenie zastąpienia tej czynności oceną medyczną dokonaną wyłącznie przez położną,
2. OS1.16 - umożliwienie, by kartę informacyjną pacjentce po porodzie fizjologicznym, wraz z zaleceniami sporządziła i przekazała położna.
3. Wskazanie, że badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjentki do porodu fizjologicznego mogą przeprowadzać również położne.

Uzasadnienie:

W opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych proponowane zmiany są zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi oraz standardem opieki okołoporodowej, który określa rolę położnych w procesie opieki nad kobietami w ciąży fizjologicznej i po porodzie fizjologicznym. W świetle aktualnych regulacji prawnych, położna, jest uprawniona do przeprowadzania oceny stanu zdrowia pacjentki oraz podejmowania decyzji dotyczących jej opieki.

Umożliwienie położnym przeprowadzania codziennych ocen stanu zdrowia kobiet po porodzie fizjologicznym przyczyni się do zwiększenia efektywności systemu opieki okołoporodowej. Położne są odpowiednio przygotowane w kształceniu przeddyplomowym

oraz podyplomowym, aby monitorować stan zdrowia pacjentek i identyfikować ewentualne komplikacje. Ich zaangażowanie w proces oceny stanu zdrowia pozwoli lekarzom skoncentrować się na przypadkach wymagających bardziej zaawansowanej interwencji.

Włączenie położnych w proces przeprowadzania badań podmiotowych i przedmiotowych pacjentek przed porodem fizjologicznym jest zgodne z ich kompetencjami oraz standardami kształcenia. Takie podejście nie tylko zwiększa dostępność świadczeń zdrowotnych, ale także przyczynia się do podniesienia jakości opieki nad pacjentkami.

Umożliwienie położnym sporządzania i przekazywania karty informacyjnej pacjentkom po porodzie fizjologicznym jest kolejnym krokiem zmierzającym do wprowadzenia wysokich standardów jakości w opiece okołoporodowej. Położne posiadają wiedzę i umiejętności, które pozwalają na skuteczne przekazywanie istotnych informacji dotyczących zdrowia pacjentek oraz zaleceń po porodzie fizjologicznym.

W świetle powyższych argumentów Prezydium NRPIP wyraża przekonanie, że wprowadzenie proponowanych zmian przyczyni się do poprawy jakości opieki nad kobietami w ciąży oraz po porodzie fizjologicznym. Zmiany te są nie tylko zasadne, ale także konieczne dla zapewnienia optymalnej i kompleksowej opieki okołoporodowej określonych w standardach akredytacyjnych.

Sekretarz NRPIP

Kamilla Gólc

Prezes NRPIP

Mariola Łodzińska

NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
z siedzibą w Warszawie
02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10
tel. (22) 327 61 61, fax (22) 327 61 60

Stanowisko Nr 5
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 14 stycznia 2025 r.

w sprawie odwołania Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej.

Prezydium NRPIP z wielkim zaniepokojeniem oraz sprzeciwem odnosi się do decyzji Minister Zdrowia o odwołaniu dr n. o zdr. Izabeli Stanisławy Kaptacz - Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej.

W opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej od lat z zaangażowaniem i determinacją wykonywała swoje obowiązki, skutecznie reprezentując interesy pacjentów oraz personelu pielęgniarstwa w obszarze opieki paliatywnej. Jej działania były ukierunkowane na poprawę organizacji funkcjonowania systemu opieki paliatywnej w ochronie zdrowia.

Konsultant Krajowa w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej podejmowała szereg inicjatyw mających na celu podniesienie standardów opieki paliatywnej w Polsce. Jej praca przyczyniła się do wprowadzenia zmian, które poprawiły jakość świadczeń zdrowotnych w tym obszarze, co jest podstawowym prawem każdego człowieka. Odbieranie jej tej funkcji jest krokiem wstecz w dążeniu do zapewnienia godnej i kompleksowej opieki paliatywnej.

Decyzja Ministra Zdrowia jest niezrozumiała dla samorządu pielęgniarek i położnych, który systematycznie zмага się z licznymi wyzwaniami związanymi z opieką paliatywną. Konsultant Krajowy, jako ekspert w tej dziedzinie, doskonale rozumie złożoność problemów zdrowotnych pacjentów i ich rodzin.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych jest głęboko zaniepokojona sygnałami o ograniczaniu autonomii samorządu pielęgniarek i położnych, czego wyrazem jest brak uwzględnienia stanowisk i opinii dotyczących powoływania Konsultantów krajowych w dziedzinie pielęgniarstwa.

oraz podyplomowym, aby monitorować stan zdrowia pacjentek i identyfikować ewentualne komplikacje. Ich zaangażowanie w proces oceny stanu zdrowia pozwoli lekarzom skoncentrować się na przypadkach wymagających bardziej zaawansowanej interwencji.

Włączenie położnych w proces przeprowadzania badań podmiotowych i przedmiotowych pacjentek przed porodem fizjologicznym jest zgodne z ich kompetencjami oraz standardami kształcenia. Takie podejście nie tylko zwiększa dostępność świadczeń zdrowotnych, ale także przyczynia się do podniesienia jakości opieki nad pacjentkami.

Umożliwienie położnym sporządzania i przekazywania karty informacyjnej pacjentkom po porodzie fizjologicznym jest kolejnym krokiem zmierzającym do wprowadzenia wysokich standardów jakości w opiece okołoporodowej. Położne posiadają wiedzę i umiejętności, które pozwalają na skuteczne przekazywanie istotnych informacji dotyczących zdrowia pacjentek oraz zaleceń po porodzie fizjologicznym.

W świetle powyższych argumentów Prezydium NRPIP wyraża przekonanie, że wprowadzenie proponowanych zmian przyczyni się do poprawy jakości opieki nad kobietami w ciąży oraz po porodzie fizjologicznym. Zmiany te są nie tylko zasadne, ale także konieczne dla zapewnienia optymalnej i kompleksowej opieki okołoporodowej określonych w standardach akredytacyjnych.

Sekretarz NRPIP


Kamilla Gólc

Prezes NRPIP


Mariola Łodzińska

NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
z siedzibą w Warszawie
02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10
tel. (22) 327 61 61, fax (22) 327 61 60

Stanowisko nr 7
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 19 lutego 2025 r.

w sprawie stanowiska Nr 10/25/P-IX Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 7 lutego 2025 r.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych po zapoznaniu się ze stanowiskiem Nr 10/25/P-IX Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 7 lutego 2025 r. w sprawie propozycji wdrożenia zaawansowanej praktyki pielęgniarstwa (APN) w wybranych dziedzinach świadczeń, wyraża sprzeciw wobec zawartych w tym stanowisku postulatów i obaw, które są wynikiem braku znajomości kompetencji pielęgniarek.

Zdaniem Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych współpraca pomiędzy samorządami pielęgniarstwa i lekarskim ma istotne znaczenie, gdyż lekarze i pielęgniarki realizują świadczenia zdrowotne na rzecz pacjenta tworząc zespół terapeutyczny. Prezydium NRPIP przyjęło z dużym niepokojem stanowisko NRL, które wskazuje na niezrozumienie posiadanych kompetencji pielęgniarek w zależności od nabytych kwalifikacji.

Odnosząc się do sformułowanego stanowiska należy jednoznacznie stwierdzić, że pielęgniarki nie starały się uzyskać samodzielnej kwalifikacji do znieczulenia w planowanych zabiegach, a jedynie prowadzenie znieczulenia po kwalifikacji lekarskiej, tak aby lekarz anestezjolog mógł nadzorować znieczulenie pacjentów na co najmniej dwóch stanowiskach (lub więcej), tak jak jest to realizowane od dekad w wielu krajach Europy, USA czy Australii.

Prezydium NRPIP pragnie przypomnieć, iż pielęgniarki anestezjologiczne nabywają wiedzę i umiejętności w procesie kształcenia przeddyplomowego oraz podyplomowego. Zgodnie z obecnie obowiązującym programem kształcenia pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki ma prawo do realizacji czynności w zakresie współuczestniczenia w różnych typach znieczulenia pacjenta dorosłego i dziecka do zabiegów operacyjnych oraz oceny jego poziomu i przebiegu z zachowaniem ciągłości u dorosłego i dziecka, a także udziału w znieczuleniu do

specjalistycznych procedur zabiegowych i badań diagnostycznych. Kompetencje te mogą być lub są już realizowane.

Pielęgniarka po szkoleniu specjalizacyjnym w tej dziedzinie jest uprawniona do oceny przedoperacyjnej pacjenta dorosłego i dziecka (przeprowadzenie wywiadu, badania fizykalnego, badania dodatkowe, analiza dokumentów), udziału w wykonaniu anestezji ogólnej i regionalnej, udziału w znieczuleniu do specjalistycznych procedur zabiegowych i badań diagnostycznych,

Rozszerzenie kompetencji w zakresie zlecania badań diagnostycznych w okresie okołoporodowym ma za zadanie realizację innych zadań, w szczególności monitorowanie stanu zdrowia pacjenta dorosłego w bezpośrednim okresie pooperacyjnym oraz monitorowanie stanu zdrowia dziecka w bezpośrednim okresie pooperacyjnym. Kompetencje te nie są również wyjątkiem w porównaniu do innych krajów, gdzie często kompetencje pielęgniarek są jeszcze szersze niż w Polsce.

Prezydium NRPIP podtrzymuje nadal dalszą współpracę opartą na wzajemnym zrozumieniu i podejmowaniu dialogu w celu rozwiązywania trudnych zagadnień w obszarze ochrony zdrowia, mając na uwadze bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów oraz bezpieczeństwo w wykonywaniu zawodów lekarza i pielęgniarki.

Sekretarz NRPIP


Kamilla Gólc

Prezes NRPIP


Mariola Łodzińska

Stanowisko nr 8
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 13 marca 2025 r.

w sprawie poselskiego projektu ustawy o zawodzie psychoterapeuty oraz samorządzie zawodowym

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż przedstawiony do konsultacji publicznych poselski projekt ustawy o zawodzie psychoterapeuty oraz samorządzie zawodowym należy odrzucić w całości. Przedmiotowy projekt nie spełnia podstawowych standardów gwarantujących bezpieczeństwo pacjentów oraz nie określa właściwego poziomu procesu terapeutycznego psychoterapii.

Zdaniem Prezydium NRPIP psychoterapeuta powinien posiadać podstawowe wykształcenie magisterskie na kierunku: lekarskim, pielęgniarstwa, położnictwa, psychologii, pedagogiki, resocjalizacji, a nie jak wskazano w projekcie ustawy posiadanie także tytułu magistra w dziedzinie nauk sztuki, nauk humanistycznych oraz w dyscyplinie nauk teologicznych. Ukończenie 1200-godzinnego szkolenia, w tym 360 godzin stażu klinicznego doprowadzi do sytuacji, iż psychoterapeuta będzie jedynym zawodem zaufania publicznego zdobywanym wykształceniem poddyplomowym.

Zdrowie psychiczne jest niezwykle istotnym elementem prawidłowego funkcjonowania organizmu człowieka i dlatego wymaga niezwykle wysokich, profesjonalnych kompetencji psychoterapeuty, posiadających wiedzę medyczną, psychologiczną i psychoterapeutyczną. Niedostateczne przygotowanie merytoryczne w zakresie psychoterapii może skutkować nieprawidłową diagnostyką i terapią, a w konsekwencji – zagrożeniem dla zdrowia i życia pacjentów.

Projekt ustawy dopuszcza funkcjonowanie różnych podejść psychoterapeutycznych, jednakże każde z pięciu uznanych w projekcie grup podejść samodzielnie ustala standardy bez zewnętrznej weryfikacji opartej na badaniach naukowych, co nie gwarantuje, że każda z tych metod będzie skuteczna i bezpieczna dla pacjenta.

Projekt zakłada utworzenie samorządu zawodowego psychoterapeutów, jednak nadzór nad zawodem miałyby sprawować Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Prezydium NRPIP stoi na stanowisku, iż psychoterapia jako metoda leczenia zdrowia psychicznego powinna znajdować się pod nadzorem Ministerstwa Zdrowia oraz podlegać regulacjom wynikającym z ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta.

W opinii Prezydium NRPIP psychoterapeuta nie jest uznany za zawód medyczny, natomiast projekt ustawy wskazuje na wynagrodzenie dla pracownika wykonującego zawód medyczny, zgodnie z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Kompletnym niezrozumieniem jest zaszeregowanie psychoterapeuty w grupie osób posiadających wykształcenie wyższe magisterskie i tytuł specjalisty w danej dziedzinie. Powyższe wymaga uporządkowania w zapisach projektu ustawy.

Prezydium NRPIP wnosi o odrzucenie projektu ustawy w całości. Zawód psychoterapeuty powinien być regulowany w sposób zapewniający profesjonalną jakość kształcenia, bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów oraz zgodność stosowanych metod z aktualną wiedzą naukową. Szczególnego podkreślenia wymaga fakt, że nie tylko brak regulacji, ale również niewłaściwe regulacje mogą prowadzić do patologii na rynku usług psychoterapeutycznych.

Sekretarz NRPIP


Kamilla Gólc

Prezes NRPIP


Mariola Łodzińska

Stanowisko nr 9
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 18 marca 2025 r.

w sprawie poselskiego projektu ustawy o wystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej ze Światowej Organizacji Zdrowia

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wyraża stanowczy sprzeciw wobec poselskiego projektu ustawy o wystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej ze Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) i wnioskuję o jego całkowite odrzucenie.

W opinii Prezydium NRPIP członkostwo Polski w WHO ma kluczowe znaczenie dla rozwoju systemu ochrony zdrowia w kraju, prowadzonej polityki zdrowotnej oraz zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli. Światowa Organizacja Zdrowia jest organem sterującym i koordynującym działania dotyczące ochrony zdrowia w systemie Narodów Zjednoczonych, w zakresie:

- zwiększenia współpracy między państwami w dziedzinie ochrony zdrowia i zwalczania chorób zakaźnych,
- zapewnienia opieki medycznej jak największej ludności świata oraz zmniejszenia wskaźnika umieralności niemowląt,
- ustalania standardów dotyczących składu leków, jakości żywności oraz innych kluczowych aspektów wpływających na zdrowie publiczne, których przestrzeganie gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i konsumentów,
- dostarczania rzetelnych, opartych na badaniach naukowych rekomendacji dotyczących profilaktyki, leczenia i zwalczania chorób, co przyczynia się do poprawy jakości opieki zdrowotnej w państwach członkowskich,
- monitorowania globalnych wskaźników zdrowotnych i pełnienie kluczowej roli w reagowaniu na globalne zagrożenia zdrowotne, takie jak epidemie i pandemie.

Musimy pamiętać, iż w strukturze WHO uczestniczą delegacje 194 państw członkowskich, Komitety Regionalne określają wytyczne do wprowadzania w regionie polityk przyjętych przez Światowe Zgromadzenie Zdrowia i przyjmują strategię o charakterze regionalnym, a głównym zadaniem biur krajowych jest doradzanie rządów w sprawach dotyczących polityki zdrowotnej i lekowej.

Zdaniem Prezydium NRPIP nie możemy zapominać o ogromnych sukcesach WHO w zwalczaniu epidemii groźnych chorób, takich jak: oспа prawdziwa, gruźlica, malaria, cholera, dżuma, wprowadzeniu programów mających na celu szkolenie personelu medycznego, edukacji ludności, dostarczania sprzętu i leków w celu poprawy zdrowia osób żyjących z chorobami tropikalnymi, a także podejmowaniu działań mających na celu obniżenie kosztów leków na zapalenie wątroby typu C.

W opinii Prezydium NRPIP wystąpienie z WHO przyniesie szereg negatywnych konsekwencji, w tym utratę dostępu do globalnej wiedzy i ekspertów, osłabienie gotowości na zagrożenie epidemiologiczne, utratę dostępu do programów zdrowotnych, a przede wszystkim brak możliwości wpływania na decyzje podejmowane na arenie międzynarodowej w sprawach zdrowia.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż w obliczu dynamicznych zmian epidemiologicznych oraz wyzwań zdrowotnych współpraca międzynarodowa jest niezbędna do zapewnienia odpowiednich standardów opieki zdrowotnej, dlatego przedstawiony projekt ustawy należy odrzucić w całości w trosce o zdrowie i bezpieczeństwo społeczeństwa polskiego.

Sekretarz NRPIP


Kamilla Gólc

Prezes NRPIP


Mariola Łodzińska

ETYKA – czy jest nam potrzebna w pracy zawodowej

Prezentujemy wyniki ankiet przeprowadzonych przez Komisję Etyki przy BOIPI. Czy okażą się dla Państwa zaskakujące?

Komisja Etyki przy BOIPI w Bielsku-Białej przeprowadziła badanie ankietowe w formie kwestionariusza ankiety papierowej, jak również poprzez formularz ankiety elektronicznej. Dostępny on był na stronie BOIPI oraz na koncie facebooka BOIPI. Poprzez elektroniczny formularz ankiety chcieliśmy dotrzeć do pielęgniarek/rzy oraz położnych z mniejszych jednostek ochrony zdrowia czy też POZ.

Badanie przeprowadzono w listopadzie i grudniu 2023 roku oraz w styczniu 2024 roku w placówkach medycznych naszego regionu: Szpital Reumatologiczny – Ustroń, Szpital Wojewódzki – Bielsko-Biała, Szpital Pediatriczny – Bielsko-Biała, Beskidzkie Centrum Onkologii – Bielsko-Biała, Szpital Śląski – Cieszyn, Sanatorium Równica – Ustroń.

Zebrano w sumie 937 kwestionariuszy ankiet, w tym: ankiety papierowe 843, ankiety elektroniczne 94.

WNIOSKI

1. Wysoka samoocena wiedzy o Kodeksie Etyki Zawodowej.

2. Brak szkoleń z zakresu etyki w miejscu pracy (30% – brak).

3. Bezpośredni przełożony porusza temat etyki w pracy.

4. W ocenie respondentów etyka pełni ważną rolę w naszej pracy zawodowej i jest nam potrzebna do prawidłowego wykonywania zadań zawodowych.

5. Niestety aż 50% respondentów zauważa naruszanie zasad etyki w swoim miejscu pracy.

6. Ankietowani wyrażają (90%) wysokie zapotrzebowanie na szkolenia z zakresu etyki zawodowej i odpowiedzialności zawodowej.

KIERUNEK DZIAŁAŃ

W związku z bardzo wysokim zapotrzebowaniem na szkolenia z zakresu etyki i odpowiedzialności zawodowej Komisja Etyki wraz z zespołem Rzeczników Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych przy BOIPI zaproponowała poprowadzenie warsztatów w miejscu pracy, ponieważ jest to preferowana forma szkoleń (ankietowani wskazali także na chęć pogłębiania wiedzy poprzez lekturę artykułów w prasie branżowej, będziemy zatem publikować materiały w Biuletynie).

Realizując to zobowiązanie, Komisja Etyki przy współpracy z ZZOSZ Szpital Śląski w Cieszynie 23 maja 2024 roku zorganizowała szkolenie „Etyka w zawodzie pielęgniarki i położnej”. Kolejne zaplanowano na dzień 24 kwietnia 2025 roku w Szpitalu Wojewódzkim w Bielsku-Białej.

Wszystkim, którzy wypełnili ankietę dziękujemy za poświęcony czas. Dyrekcjom placówek dziękujemy za umożliwienie przeprowadzenia tego badania. 📌



Którzy pracownicy medyczni i z jakimi kwalifikacjami są uprawnieni do wykonywania szczepień ochronnych?

Uprawnienia do realizacji szczepień ochronnych

Źródło: <https://www.mp.pl/szczepienia/prawo/zapytajprawnika/327674,ktorzy-pracownicy-medyczni-i-z-jakimi-kwalifikacjami-sa-uprawnieni-do-wykonywania-szczepien-ochronnych>

Data utworzenia: **08.07.2024** Aktualizacja: **08.01.2025**
dr n. praw., **Tamara Zimna**, radca prawny
Kancelaria Prawa Medycznego w Oświęcimiu;
www.tamarazimna.pl

SZCZEPIENIE DZIECI

Badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia ochronnego u dzieci i młodzieży **przeprowadza lekarz** (w przypadku szczepień obowiązkowych)¹ **lub felczer, a od 1 stycznia 2025 roku także pielęgniarka i położna u dzieci powyżej 9. roku życia** (w przypadku szczepień zalecanych oraz szczepień przeciw COVID-19)² posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 roku w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 2077), czyli którzy odbyli w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskali dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia, lub w przypadku których ramowy program ich kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry, przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej.

Granica kompetencji pielęgniarek i położnych w przypadku szczepień u dzieci jest:

- wiek pacjenta oraz
- rodzaj szczepienia (tylko zalecane).

Pielęgniarki i położne nie mogą przeprowadzać badań kwalifikacyjnych w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania zalecanych szczepień ochronnych u noworodków, niemowląt i dzieci do 9. roku życia.

Wprowadzone z dniem 1 stycznia 2025 roku nowe kompetencje pielęgniarek i położnych nie obejmują kwalifikacji do szczepień obowiązkowych u dzieci³, ponieważ bez zmian legislacyjnych pozostawiono przepisy o obowiązkowych szczepieniach ochronnych⁴, w których utrzymano konieczność wykonania lekarskiego badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania obowiązkowego szczepienia ochronnego⁵.

Nowelizacja przepisów ustawy od 1 stycznia 2025 roku otwiera możliwość **kwalifikacji do szczepień zalecanych przez położne bez względu na płeć dziecka**, a więc nie tylko u dziewczynek, lecz także u chłopców powyżej 9. roku życia⁶.

Do podania szczepionki u dzieci uprawnione są osoby⁷:

- posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe: lekarze lub felczerzy, pielęgniarki, położne, higienistki szkolne i ratownicy medyczni oraz
- posiadające kwalifikacje określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 roku w sprawie obo-

wiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 2077), czyli które odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia, lub w przypadku których ramowy program ich kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry, przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej oraz przepisów o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, a w przypadku felczera i higienistki szkolnej – które uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia.

Powyższe zasady dotyczące przeprowadzania szczepienia ochronnego (podania szczepionki) i badania kwalifikacyjnego obowiązują również w przypadku szczepień realizowanych w ramach programu powszechnego (aktualnie nie przewidziano wyjątków ustawowych od ogólnych zasad)⁸. Szczepień u dzieci i młodzieży do 18. roku życia nie mogą przeprowadzać lekarze dentyści, fizjoterapeuci, diagnosty laboratoryjni ani farmaceuci.

Przeprowadzanie szczepień bez wymaganych kwalifikacji skutkuje odpowiedzialnością prawną nawet w sytuacji, gdy pacjent nie dozna z tego powodu żadnego uszczerbku – zagrożone jest karą grzywny⁹ i stanowi przewinienie zawodowe.

SZCZEPIENIE DOROSŁYCH

Od 1 października 2023 roku w przypadku **szczepień zalecanych** (nie tylko przeciwko grypie) oraz przeciwko COVID-19 **badanie kwalifikacyjne** osoby dorosłej przed tym szczepieniem może przeprowadzić oprócz lekarza lub felczera także lekarz dentysta, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny lub farmaceuta¹⁰.

Ze względu na rodzaj szczepienia **badanie kwalifikacyjne osoby dorosłej do szczepienia obowiązkowego** (innego niż przeciwko COVID-19), realizowanego po osiągnięciu pełnoletności, może przeprowadzić tylko lekarz¹¹ – w tym przypadku kwalifikacji nie może przeprowadzić felczer, lekarz dentysta, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny lub farmaceuta. Dotyczy to w szczególności szczepień obowiązkowych realizowanych u pełnoletnich pacjentów do ukończenia 19. roku życia, obowiązkowych szczepień u osób chorych przewlekle i z grup ryzyka, obowiązkowych szczepień poekspozycyjnych lub obowiązkowych szczepień pracowniczych.

Wprowadzone z dniem 1 stycznia 2025 roku nowe kompetencje pielęgniarek i położnych nie obejmują kwalifikacji do szczepień obowiązkowych u dorosłych pacjentów¹², ponieważ bez zmian legislacyjnych pozostawiono przepisy o obowiązk-

kowych szczepieniach ochronnych¹³, w których utrzymano konieczność wykonania lekarskiego badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania obowiązkowego szczepienia ochronnego¹⁴.

Od 1 października 2023 roku¹⁵ **zalecane szczepienie ochronne** (nie tylko przeciwko grypie) **u osoby dorosłej** oraz szczepienie przeciwko COVID-19 **przeprowadza (podaje szczepionkę)** lekarz, lekarz dentysta, felczer, pielęgniarka, położna, higienistka szkolna, ratownik medyczny, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny albo farmaceuta posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 roku w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 2077), jeżeli odbyli w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskali dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia, lub ramowy program ich kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty, przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej oraz przepisów o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, a w przypadku felczera i higienistki szkolnej uzyskał dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia, albo uzyskał dokument potwierdzający ukończenie następującego szkolenia:

- teoretycznego w zakresie przeprowadzania badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko COVID-19, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego oraz
- praktycznego, którego program zatwierdziło Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, obejmującego naukę podania szczepionki w postaci iniekcji domięśniowej oraz podjęcia działań w przypadku wystąpienia nagłej reakcji alergicznej lub innego stanu zagrożenia życia pacjenta następującego bezpośrednio po przeprowadzeniu szczepienia, realizowanego w warunkach symulowanych w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego lub uczelni prowadzącej kształcenie na kierunku lekarskim

albo

- kursu kwalifikacyjnego, o którym mowa w art. 44 pkt 2 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 roku o zawodzie farmaceuty (tekst jedn.: Dz.U. z 2024 r., poz. 676), obejmującego problematykę w zakresie:

a) przeprowadzania badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko COVID-19 oraz wykonywania szczepienia przeciwko COVID-19,

b) przeprowadzania badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia u osoby dorosłej przeciwwskazań do wykonania szczepienia zalecanego wskazanego w wykazie, o którym mowa w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 roku w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych oraz Międzynarodowej Książeczki Szczepień (Dz.U. z 2023 r., poz. 2056) oraz wykonywania u osoby dorosłej szczepienia.

Od 1 października 2023 roku nie są już honorowane uprawnienia do przeprowadzania szczepień ochronnych nabyte na podstawie 6-miesięcznej praktyki w zakresie przeprowadzania szczepień ochronnych. Obowiązuje zasada, zgodnie z którą farmaceuta może przeprowadzić zalecane szczepienie ochronne oraz szczepienie przeciwko COVID-19 u osób dorosłych, tylko jeżeli samodzielnie dokonał kwalifikacji pacjenta podlegającego zaszczepieniu albo takiej kwalifikacji dokonał lekarz, felczer, lekarz dentysta i wystawił on receptę na szczepionkę. Farmaceuta nie może więc szczepić osób dorosłych, których do szczepienia zakwalifikowali: pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, fizjoterapeuta lub diagnosta laboratoryjny¹⁶.

Na podstawie art. 19 ust. 6 ustawy do przeprowadzania zalecanych szczepień ochronnych oraz szczepień przeciwko COVID-19 stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące 24-godzinnej ważności badania kwalifikacyjnego przed szczepieniem. Jeśli badanie kwalifikacyjne dotyczy szczepienia zalecanego, nie ma obowiązku kierowania pacjenta na konsultację specjalistyczną w przypadku podstaw do długotrwałego odroczenia szczepienia. 📍

1. Art. 17 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jedn. Dz.U. z 2024 r., poz. 924, dalej w skrócie jako ustawa).

2. Art. 19 ust. 5a ustawy.

3. Zgodnie z art. 19 ust. 5a pkt 1) ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2024 r., poz. 924 z późn. zm.).

4. Art. 17 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2024 r., poz. 924 z późn. zm.).

5. Zob. wniosek inicjujący zmiany w tej sprawie NRPiP, dostęp: <https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//2/12384001/13051788/13051790/dokument679831.pdf>

6. Uzasadnienie projektu ustawy (s. 8-9), dostęp: <https://orka.sejm.gov.pl/Druki10ka.nsf/0/C55B66483019A244C1258BC600492B34/%24File/757-uzasadnienie.docx>; a także opinia merytoryczna Biura Ekspertyz i Oceny Skutków Regulacji do druku sejmowego nr 757 (s. 6-7), dostęp: <https://orka.sejm.gov.pl/rexdomk10.nsf/0/7D346A2AF4C-3F63BC1258BC7003D06EB/%24File/i2396-24.pdf>

7. Art. 17 ust. 6 ustawy.

8. Z dniem 1 lipca 2023 r. odwołano stan zagrożenia epidemicznego, wskutek czego nie stosujemy już art. 21c ustawy, którego zastosowanie jest ograniczone do przypadku wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19.

9. Na podstawie art. 51 pkt 1 ustawy.

10. Na podstawie art. 19 ust. 5a ustawy w brzmieniu obowiązującym od 1 października 2023 r. (zmiana wprowadzona na podstawie art. 5 ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw, Dz.U. z 2023 r., poz. 1938).

11. Art. 17 ust. 2 i 4 ustawy.

12. Zgodnie z art. 19 ust. 5a pkt 1) ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2024 r., poz. 924 z późn. zm.).

13. Art. 17 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2024 r., poz. 924 z późn. zm.).

14. Zob. wniosek inicjujący zmiany w tej sprawie NRPiP, dostęp: <https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//2/12384001/13051788/13051790/dokument679831.pdf>

15. Na podstawie art. 19 ust. 5b ustawy w brzmieniu obowiązującym od 1 października 2023 r. (zmiana wprowadzona na podstawie art. 5 ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw, Dz.U. z 2023 r., poz. 1938).

16. Art. 19 ust. 5ba ustawy.

Informacja Ministra Zdrowia dot. realizacji bezpłatnego szczepienia przeciw krztuścowi dla kobiet w ciąży w ramach podstawowej opieki zdrowotnej od dnia 15.10.2024 r.

Z uwagi na obserwowany w 2024 r. wzrost zachorowań na krztusiec w Polsce, decyzją Ministra Zdrowia, została zabezpieczona szczepionka Tdap (inaczej skrót: dTpa) przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi z obniżoną zawartością antygenów błonicy i krztuśca, przeznaczona do realizacji szczepienia zalecanego u kobiet w ciąży przeciw krztuścowi. Działanie takie ma na celu redukcję ryzyka zachorowań na krztusiec noworodkowy, hospitalizacji i zgonu niemowlęcia z powodu krztuśca.

Zakup szczepionki na podstawie obwieszczenia należy do Ministra Zdrowia. Wprowadzenie szczepienia do wykazu szczepień zalecanych finansowanych ze środków ministra właściwego ds. zdrowia zapewnia dostęp pacjentce do świadczenia w podmiotach podstawowej opieki zdrowotnej (POZ).

Grupę docelową we wskazaniu do bezpłatnego szczepienia stanowią:

1. Kobiety w ciąży po ukończeniu 27. do 36. tygodnia ciąży – podanie dawki szczepionki bez dodatkowych skierowań i zaświadczeń.

2. Kobiety w ciąży zagrożonej przedwczesnym porodem, po ukończeniu 20. tygodnia ciąży – podanie dawki szczepionki.

O kwalifikacji do szczepienia kobiety w ciąży zdecyduje lekarz POZ. Dodatkowo, w przypadku ciąży zagrożonej ryzykiem wcześniejszego porodu, pacjentkę kieruje na szczepienie zalecane w POZ lekarz, który prowadzi ciążę.

Od kiedy: Od 15 października 2024 roku świadczenie z dostępem do bezpłatnej szczepionki zapewnia POZ dla kobiet w ciąży, które mają złożoną deklarację do lekarza POZ.

Wymagania po stronie POZ:

1. Wyznaczenie terminu szczepienia.
2. Zabezpieczenie szczepionki w trybie zapotrzebowania przekazanego przez POZ do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na formularzu. Informacja na stronie Głównego Inspektoratu Sanitarnego (link do strony <https://www.gov.pl/web/gis/zasady-dystrybucji-szczepionek>).

3. Zaszczepienie pacjentki w ramach świadczenia gwarantowanego (koszt usługi szczepienia zawiera się w stawce kapitałowej).

4. Zaraportowanie szczepienia w elektronicznej Karcie Szczepień¹.

Komunikat dla dostawców oprogramowania został przygotowany i wysłany przez Centrum e-Zdrowia.

UZASADNIENIE DECYZJI MINISTRA ZDROWIA

Krztusiec jest ostrą chorobą dróg oddechowych, głównie wieku dziecięcego, wywoływaną przez bakterie *Bordetella pertussis*. Choroba stanowi największe zagrożenie dla populacji najbardziej wrażliwej – niemowląt w pierwszych 6 miesiącach życia, które ze względu na wiek nie mogą być jeszcze w pełni zaszczepione. Charakterystycznym objawem choroby jest długotrwanie utrzymujący się napadowy kaszel z wydzielaniem lepkiej

plwociny. Najcięższy przebieg krztuśca u niemowląt przebiega z krztuszeniem, łąpaniem powietrza, bradykardią, bezdechem. Mogą występować powikłania: zapalenia płuc, nadciśnienie płucne, krwotoki dospławkowe, przepuklina, drgawki, encefalopatia. Ponad 80% ogółu hospitalizacji z powodu krztuśca dotyczy niemowląt do 6. miesiąca życia. Śmiertelność szacowana jest na 1% wśród niemowląt <2 m.ż. i 0,5% wśród niemowląt w 2-11. m.ż.

Szczepienie. W celu biernej ochrony niemowlęcia w pierwszych miesiącach życia kobietom w ciąży zaleca się szczepienie przeciw krztuścowi preparatem skojarzonym przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi o zmniejszonej zawartości antygenów błonicy i krztuśca. Korzyści ze szczepienia w postaci wzmocnienia odporności odnosi również zaszczepiona kobieta.

Szczepienie przeciw krztuścowi od 2012 r. jest szczepieniem zalecanym w Programie Szczepień Ochronnych, wykonywanym w POZ. Zgodnie z rekomendacjami Zespołu ds. Szczepień Ochronnych zabezpieczony został dostęp do bezpłatnej szczepionki przeciw krztuścowi w przychodniach POZ przez Ministra Zdrowia celem zaszczepienia kobiet w ciąży po ukończeniu 27. do 36. tygodnia ciąży, w terminie ustalonym indywidualnie przez lekarza przeprowadzającego badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia. Kobieta w ciąży może być podawana szczepionka Adacel lub Boostrix albo ich pochodne ze składnikiem polio. Rekomendacja o jak najszerzej dostępności szczepionki Tdap dla kobiet w ciąży jest oparta na ocenie epidemiologii zachorowań na krztusiec w Polsce i w krajach Unii Europejskiej/Europejskiego Obszaru Gospodarczego (UE/EOG). Od 1.01 do 30.09.2024 r. w Polsce zarejestrowano ogółem 16 828 przypadków zachorowań na krztusiec (zapadalność 44,6/100 tys. ludności), co stanowi ponad 28-krotny wzrost w porównaniu do analogicznego okresu roku poprzedniego (593 przypadki i zapadalność 1,5/100 tys. ludności). Najwięcej zachorowań wystąpiło w grupie wieku 10-14 lat – 4039 przypadków oraz kolejno w najmłodszych grupach wieku: 0-4 lat – 2374 przypadki; 5-9 lat – 2405 przypadków. W grupie w wieku 15-19 lat odnotowano 1346 przypadków^{2,3}. Hospitalizowano z powodu krztuśca 2180 osób. W czerwcu 2024 roku odnotowano zgon noworodka z powodu krztuśca.

W raporcie ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control)⁴ zwrócono uwagę na zwiększającą się liczbę zachorowań na krztusiec w krajach UE/EOG i krajach sąsiednich. W 2023 roku odnotowano ponad 23 000 zachorowań. W 2024 roku, w okresie od stycznia do marca odnotowano ponad 32 000 zachorowań. Podobną liczbę zachorowań zgłaszano w krajach UE/EOG w 2016 roku (41 026) i 2019 roku (34 468), kiedy występował epidemiczny wzrost zachorowań. W latach 2023-2024 w większości krajów EU/EOG zachorowania na krztusiec dotyczyły przede wszystkim niemowląt (zwłaszcza w pierwszych 6 miesiącach życia), które ze względu na wiek nie otrzymały jeszcze wszystkich dawek schematu podstawowego (17 krajów), lub nastolatków w wieku 10-19 lat (6 krajów). Odnotowano 19 zgonów z powodu krztuśca, w tym 11 (58%) dotyczyło niemowląt, a 8 (42%) dorosłych w wieku ≥60 lat. Leczenia w szpitalu wymagało ok. 3,4% chorych, a ponad połowę (64,4%) hospitalizowanych stanowiły niemowlęta. Należy podkreślić, że dane epidemiologiczne krztuśca, szczególnie w grupie nastolatków i dorosłych, mogą być niedoszacowane⁵. Z powodu zmniejszania się odporności poszczepiennej lub nabytej

w wyniku zakażenia wraz z upływem czasu w populacjach osób dorosłych zachorowania są częste. Dodatkowo starsze dzieci, młodzież i osoby dorosłe przy skąpych lub nietypowych objawach choroby stanowią istotne źródło zakażenia dla niemowląt.

Przy zapewnieniu bezpłatnego szczepienia zalecanego dla kobiet w ciąży uwzględniono Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGiP), Polskiego Towarzystwa Wakcynologii (PTW) oraz Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej (PTMR) dotyczące szczepień kobiet planujących ciążę, ciężarnych oraz karmiących⁶, które wzięło też pod uwagę ocenę zaleceń z Wielkiej Brytanii, gdzie od 2016 r. podawano szczepionkę Tdap kobietom ciężarnym już od 20. tygodnia ciąży, przy czym szczepienie można było wykonać już w 16. tygodniu ciąży. Następcza analiza pokazała, że po wydłużeniu czasu na wykonanie szczepienia ciężarnych przeciw krztuścowi, liczba wcześniaków hospitalizowanych z powodu krztuśca w okresie pierwszych 60 dni życia zmniejszyła się o połowę.

W zaleceniach Minister Zdrowia ocenił ponadto rekomendacje z Francji, Wielkiej Brytanii, Kanady i Australii względem wcześniejszego podania szczepionki przeciw krztuścowi u kobiet w ciąży, które z uwagi na ryzyko wcześniejszego porodu miały możliwość przyjęcia szczepienia, i uwzględnił takie zalecenie również w wykazie szczepień zalecanych objętych obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 października 2024 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych, dla których zakup szczepionek został objęty finansowaniem przez ministra właściwego do spraw zdrowia (Dz.Urz. Min. Zdrow. poz. 82)⁷.

Szczepienie przeciw krztuścowi można rozpocząć po ukończeniu przez dziecko 6 tygodni życia. Schemat podstawowy szczepienia obejmuje podanie 3 dawek w pierwszych 6-7 miesiącach życia i szczepienia uzupełniającego w drugim roku życia. Kolejno w 6. roku życia i 14. roku życia podawana jest dawka przypominająca szczepionki ze składnikiem krztuścowym. Oznacza to, że w pierwszych miesiącach życia niemowlę jest pozbawione całkowicie odporności przed krztuścem. Stąd też Zespół w rekomendacji podkreślił, że w obecnej sytuacji epidemiologicznej, obok terminowej realizacji dawek szczepienia podstawowego i przypominającego dzieci zgodnie z PSO, kluczowa powinna być również strategia biernej ochrony u najmłodszych niemowląt poprzez szczepienia matki przeciw krztuścowi w okresie ciąży (po ukończeniu 27. do 36. tygodnia ciąży).

Ochrona dzieci poprzez szczepienie ciężarnych wynika z transferu przez łożysko do płodu przeciwciał przeciw *Bordetella pertussis*, wytworzonych w organizmie matki w odpowiedzi na antygeny zawarte w szczepionce. Szczepienie Tdap matki w okresie ciąży znacznie zmniejsza ryzyko krztuśca u ich dzieci w pierwszych 3-6 miesiącach życia. Z dużych badań obserwacyjnych (kohortowych i klinicznokontrolnych), przeprowadzonych głównie w Wielkiej Brytanii i Stanach Zjednoczonych, wynika, że szczepienie Tdap zastosowane u kobiet ciężarnych >27. tygodnia ciąży charakteryzuje się wysoką skutecznością rzeczywistą w zapobieganiu potwierdzonym laboratoryjnie zachorowaniom na krztusiec u ich dzieci, hospitalizacji i zgonom z tego powodu⁸.

Bezpieczeństwo szczepień. Szczepienie kobiety w ciąży przeciw krztuścowi jest bezpieczne. Potwierdzono bezpieczeństwo podania szczepionki kobietom w ciąży, które otrzymały wcześniej dawkę przypominającą Tdap/Td/T. Szczepionka Tdap powinna być podawana w każdej ciąży. Przegląd systematycznego piśmiennictwa analizy bezpieczeństwa szczepienia przeciw krztuścowi preparatem Tdap w ≥27. tygodniu ciąży nie wykazał niepokojących sygnałów w kwestii wystąpienia niekorzystnych zdarzeń położniczych i neonatologicznych⁸. Szczepionka Tdap może być podawana kobiecie w ciąży w czasie tej samej wizyty szczepiennej, podczas której podawana jest szczepionka przeciw grypie⁹.

W ciągu ostatnich 10 lat zalecenie szczepień przeciw krztuścowi kobiet w ciąży wprowadzono w wielu krajach. Przykładowo, w Stanach Zjednoczonych program szczepień przeciw krztuścowi kobiet w ciąży jest realizowany od 2011 roku¹⁰. W Wielkiej Brytanii szczepienie ciężarnych przeciw krztuścowi wprowadzono interwencyjnie w 2012 roku w odpowiedzi na wysoką zapadalność na krztusiec u młodszych niemowląt, a od 2019 roku wykonuje się je rutynowo w ramach krajowego programu szczepień ochronnych¹¹. Program szczepień przeciw krztuścowi kobiet w ciąży prowadzony jest również w Irlandii, Belgii, Czechach, Grecji, Włoszech, Portugalii, Szwajcarii, Nowej Zelandii, Australii¹².

Jak wskazano we wspólnych zaleceniach PTGiP, PTW i PTMR, w realizacji szczepień przeciw krztuścowi kobiet w ciąży, jako bezpiecznej i skutecznej metody kontroli zachorowań na krztusiec u niemowląt w pierwszych miesiącach życia, niezbędna jest zgodna rekomendacja od lekarza rodzinnego, do którego zadań należy wykonawstwo szczepienia oraz od położnika-ginekologa prowadzącego ciążę. ●

1. Zgodnie z art. 19 ust. 7 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2024 poz. 924).

2. Meldunki o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach w Polsce http://www.wold.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/2024/index_mp.html (dostęp 07.10.2024).

3. Dane zarejestrowane w systemie Epibaza NIZP PZH – PIB (dostęp 07.10.2024).

4. Increase of pertussis cases in the EU/EEA. 8 May 2024. <https://www.ecdc.europa.eu/en/publicationsdata/increase-pertussis-cases-eueea> (dostęp: 12.09.2024).

5. Stefanoff P. I wsp. Incidence of pertussis in patients of general practitioners in Poland. *Epidemiol Infect* 2013.

6. Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników, Polskiego Towarzystwa Wakcynologii oraz Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej dotyczące szczepień kobiet planujących ciążę, ciężarnych oraz karmiących, (Agnieszka Seremak-Mrozikiewicz, Aneta Nitsch-Osuch, Krzysztof Czajkowski, Krzysztof Drews, Hubert Huras, Jarosław Kalinka, Ernest Kuchar, Bożena Leszczyńska-Gorzelak, Agnieszka Mastalerz-Migas, Małgorzata Świątkowska-Freund, Mirosław Wielgoś, Hubert Wolski, Jacek Wysocki, Mariusz Zimmer, Piotr Sieroszewski), *Ginekologia i Perinatologia Praktyczna* 2023; 8(2): 8 strony 89–103.

7. Obwieszczenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu bezpłatnych, zalecanych szczepień ochronnych z dnia 3 października 2024 r. (<https://dziennikmz.mz.gov.pl/legalact/2024/82/>)

8. Safety and effectiveness of acellular pertussis vaccination during pregnancy: a systematic review Vygen-Bonnet S. i wsp. *BMC Infect. Dis.* 2020; 20: 136. doi: 10.1186/s12879-020-4824-3.

9. Gov.uk. Whooping cough vaccination in pregnancy guide. Updated 26 June 2024 <https://www.gov.uk/government/publications/resources-to-support-whooping-cough-vaccination/whoopingcough-vaccination-in-pregnancy-guide> (dostęp 12.09.2024).

10. Skoff T.H., Blain A.E., Watt J., et al.: Impact of the US Maternal Tetanus, Diphtheria, and Acellular Pertussis Vaccination Program on preventing pertussis in infants <2 months of age: a casecontrol evaluation. *Clin. Infect. Dis.*, 2017; 65: 1977–1983.

11. Amirthalingam G., Campbell H., Ribeiro S., et al.: Sustained effectiveness of the maternal pertussis immunization program in England 3 years following introduction. *Clin. Infect. Dis.*, 2016; 63: 236–243

12. Ściubisz M.: Szczepienia ochronne u kobiet w ciąży. *Medycyna Praktyczna – Szczepienia*. 3/2024 https://www.mp.pl/szczepienia/ekspert/blonica_tezec_krztusiec/dtp-skut/193729,jakie-sa-korzysty-zeszczepienia-ciężarnych-przeciwko-krztuscowi (dostęp 12.09.2024).

PWZ – TO WAŻNE!

Informujemy, iż z dniem 1 stycznia 2025 r. weszły w życie nowe przepisy w ustawie o zawodach pielęgniar-ki i położnej, tj. art. 28a i art. 31a. Art. 28a ww. ustawy wskazuje, iż prawo wykonywania zawodu pielęgniarki przysługuje obywatelowi państwa członkowskiego Unii Europejskiej, który posiada dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną uzyskane przed dniem 1 stycznia 2021 r. w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej i tytuł zawodowy „Registered Nurse – Adult”, „Registered General Nurse” lub „State Registered Nurse”, oraz spełnia warunki, o których mowa w art. 28 pkt 2-4. Z kolei art. 31a ww. ustawy przewiduje, że prawo wykonywania zawodu położnej przysługuje obywatelowi państwa członkowskiego Unii Europejskiej, który posiada dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu położnej uzyskane przed dniem 1 stycznia 2021 r. w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej i tytuł zawodowy „Registered Midwife” lub „Midwife”, oraz spełnia warunki, o których mowa w art. 31 pkt 2-4.

Powyższe przepisy umożliwiają w praktyce stwierdzenie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki albo prawa wykonywania zawodu położnej obywatelowi Polski, który posiada dyplom potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną albo do wykonywania zawodu położnej uzyskany przed dniem 1 stycznia 2021 r. w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej (przed zakończeniem okresu przejściowego).

Warunkiem stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki albo położnej ww. osobie jest dodatkowo posiadanie przez tę osobę dokumentu potwierdzającego posiadanie tytułu zawodowego:

- w przypadku pielęgniar-ki: „Registered Nurse – Adult”, „Registered General Nurse” lub „State Registered Nurse”
- w przypadku położnych: „Registered Midwife” lub „Midwife”.

Wystarczające będzie przedstawienie dokumentu rejestracyjnego z brytyjskiego NMC potwierdzającego, iż osoba ta posiada tytuł zawodowy „Registered Nurse – Adult”, „Registered General Nurse” lub „State Registered Nurse” albo „Registered Midwife” lub „Midwife”.

Inne tytuły zawodowe uzyskane przed dniem 1 stycznia 2021 r. w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej nie mogą być uwzględnione, gdyż nie podlegają ww. regulacjom (Mental health nurse, Learning disabilities nurse, Children’s nurse, pielęgniarka zaawansowanej praktyki – APN).



Foto: Archiwum MPiP

Ww. osoba powinna przedłożyć do ORPiP:

- kopię dyplomu potwierdzającego posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną albo do wykonywania zawodu położnej wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego – oryginał do wglądu (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez pracownika OIPiP);
- dokument rejestracyjny z brytyjskiego NMC potwierdzający, iż osoba ta posiada tytuł zawodowy „Registered Nurse – Adult”, „Registered General Nurse” lub „State Registered Nurse” albo „Registered Midwife” lub „Midwife”(wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego).

Ponadto ww. osoba, tak jak absolwent studiów I lub II stopnia na kierunku pielęgniarstwo albo położnictwo, powinna w celu stwierdzenia prawa wykonywania zawodu posiadać pełną zdolność do czynności prawnych oraz jest zobowiązana złożyć zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym wykonywać zawód, wydane przez lekarza medycyny pracy lub lekarza uprawnionego oraz zdjęcie.

Ww. osoba składa do okręgowej rady pielęgniar-ki i położnych wnioski o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu i wpis do okręgowego rejestru pielęgniar-ki/położnych, taki sam jak dla polskich absolwentów studiów I lub II stopnia na kierunku pielęgniarstwo albo położnictwo ubiegających się o PWZ (załącznik nr 1 do uchwały Nr 413/VII/2020 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 16 września 2020 r.).

Punkty edukacyjne dla pielęgniarek i położnych

Odpowiednie zapisy co do określenia punktów edukacyjnych muszą się znaleźć w nowelizowanej ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej. Będziemy informować o zmianach i nowościach w tym zakresie!

Okres rozliczeniowy dla punktów edukacyjnych zacznie się od 1 stycznia 2026 roku (o ile w tym zakresie zostanie znówelizowana Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej). Każdy okres rozliczeniowy trwać będzie 60 miesięcy. Podczas niego należy zgromadzić minimalnie 100 punktów. Okres rozliczeniowy dla pielęgniarek i położnych, które rozpoczną wykonywanie zawodu po 1 stycznia 2026 roku, wystartuje z dniem wpisu do rejestru.

Ważne! Ukończone rodzaje doskonalenia zawodowego przed dniem 1 stycznia 2026 roku zalicza się do pierwszego okresu rozliczeniowego.

Jak to działa?

Do 1 stycznia 2026 roku zostaną opracowane szczegółowe zasady zdobywania punktów edukacyjnych oraz



Foto: BLUSETTA.PL

określanie liczby punktów co do szkolenia, webinarów czy konferencji oraz innych aktywności wynikających z uchwały. Punkty będą premiowały wysoki poziom i jakość kształcenia. 📌

KRYTERIUM	PROPOZYCJA ZAPISU
Okres rozliczeniowy	60 miesięcy
Minimalna liczba punktów do uzyskania w okresie rozliczeniowym	100
Zgłaszanie aktualizacji	do OIPiP elektronicznie w module rejestru okręgowego
Dopełnienie obowiązku stałego aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych pielęgniarki, położnej	potwierdza okręgowa izba pielęgniarek i położnych, wpisując dane do rejestru w trybie administracyjnym
Zgłaszanie/wprowadzanie danych	na bieżąco, jednak, nie później niż w okresie trzech miesięcy po zakończeniu okresu rozliczeniowego
Pierwszy okres rozliczeniowy dla pielęgniarek i położnych czynnych zawodowo	rozpoczyna się 1 stycznia 2026 r. kończy się 31 grudnia 2030 r.
Okres rozliczeniowy dla pielęgniarek i położnych, którym stwierdzono prawo wykonywania zawodu po 1 stycznia 2026 r.	rozpoczyna się z dniem wpisu do rejestru
Ukończone rodzaje doskonalenia zawodowego przed dniem wejścia w życie niniejszej uchwały	zalicza się do pierwszego okresu rozliczeniowego
Niedopełnienie obowiązku stałego aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych	jest odnotowywane w okręgowym rejestrze pielęgniarek, położnych. Pielęgniarka, położna otrzymuje monit z OIPiP o niespełnieniu obowiązku i może uzyskać dodatkowy termin jego spełnienia. W przypadku niespełnienia obowiązku aktualizacji wiedzy ORPiP może czasowo zawiesić PWZ

Załącznik do Uchwały Nr 106/VIII/2024 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 13 czerwca 2024 r. w sprawie ustalenia zasad uzyskiwania przez pielęgniarki i położne punktów edukacyjnych w ramach kształcenia ustawicznego.

Zmiana ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw

Dz.U.2025.129 z dnia 2025.01.30

Wejście w życie: 14 lutego 2025 r.

Art. 1. W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222, 1593, 1615 i 1915) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 43a:

a) w ust. 1 część wspólna otrzymuje brzmienie:

„– przysługuje bezpłatne zaopatrzenie w leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne określone w wykazie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 ustawy o refundacji, ustalonym w sposób określony w ust. 2, na podstawie recepty wystawionej przez osobę uprawnioną w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji, w tym również posiadającą prawo wykonywania zawodu, która zaprzestała jego wykonywania i wystawia receptę dla siebie albo dla małżonka, albo dla osoby pozostającej we wspólnym pożyciu, albo dla krewnych lub powinowatych w linii prostej, a w linii bocznej do stopnia pokrewieństwa między dziećmi rodzeństwa.”

b) ust. 1a otrzymuje brzmienie:

„1a. Uprawnienie świadczeniobiorcy określone w ust. 1:

1) przysługuje w zakresie, w jakim przepisany lek, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrób medyczny podlega refundacji na zasadach wynikających z ustawy o refundacji;

2) jest uwzględniane na receptie w oparciu o wiek pacjenta oraz o zakres, o którym mowa w pkt 1, przy pomocy narzędzia informatycznego, o którym mowa w art. 9b ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, jeżeli recepta ta jest wystawiana w postaci elektronicznej.”

c) w ust. 1b skreśla się wyrazy „i 1a”;

2) w art. 97:

a) w ust. 3 po pkt 2h dodaje się pkt 2i w brzmieniu:

„2i) finansowanie leków w ramach ratunkowego dostępu do technologii lekowych, o którym mowa w art. 47d;”

b) ust. 3i dodany przed art. 4 pkt 11 lit. b ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1938 i 2105) oznacza się jako ust. 3ja,

c) ust. 3j dodany przed art. 4 pkt 11 lit. b ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1938 i 2105) oznacza się jako ust. 3jb,

d) w ust. 3jb wyrazy „ust. 3i” zastępuje się wyrazami „ust. 3ja”;

e) ust. 8c otrzymuje brzmienie:

„8c. Fundusz otrzymuje dotację z Funduszu Medycznego na finansowanie kosztów realizacji zadań, o których mowa w ust. 3 pkt 2f–2i.”

f) po ust. 8c dodaje się ust. 8d w brzmieniu:

„8d. Prezes Funduszu składa do dysponenta Funduszu Medycznego wniosek o przekazanie dotacji celowej, w wysokości odpowiadającej kwocie wydatkowanej przez Fundusz w miesiącach poprzedzających, na pokrycie wydatków na realizację zadania, o którym mowa w ust. 3 pkt 2i, w terminie do 20. dnia danego miesiąca kalendarzowego.”

3) w art. 102 w ust. 5 w pkt 26a oraz w art. 188 w ust. 4 w pkt 15a skreśla się wyrazy „i 1a”;

4) w art. 116 w ust. 1 pkt 5 otrzymuje brzmienie:

„5) dotacje, w tym dotacje celowe przeznaczone na finansowanie zadań, o których mowa w art. 97 ust. 3 pkt 2f–2i i 4c;”

Art. 2. W ustawie z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2024 r. poz. 686) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 94:

a) ust. 20 otrzymuje brzmienie:

„20. W przypadku gdy apteka ogólnodostępna nie pełniła dyżuru albo pełniła go w wymiarze mniejszym niż zostało to wyznaczone w uchwale, o której mowa w ust. 3, podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną ma obowiązek zwrotu dotychczas otrzymanego wynagrodzenia ryczałtowego z tytułu pełnienia dyżurów, od czasu wyznaczenia do ich pełnienia, wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie. W takim przypadku Narodowy Fundusz Zdrowia wzywa podmiot prowadzący aptekę do zapłaty kwoty w wysokości określonej w zdaniu pierwszym, a podmiot ten ma obowiązek jej zapłaty w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.”

b) po ust. 20 dodaje się ust. 20a i 20b w brzmieniu:

„20a. W przypadku gdy w wyniku działania siły wyższej apteka ogólnodostępna nie pełniła dyżuru albo pełniła go w wymiarze mniejszym niż zostało to wyznaczone w uchwale, o której mowa w ust. 3, podmiot prowadzący aptekę jest obowiązany do powiadomienia o tym zarządu powiatu oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 14 dni od dnia ustąpienia działania siły wyższej.

20b. Obowiązek zwrotu, o którym mowa w ust. 20, nie dotyczy przypadków będących wynikiem:

1) działania siły wyższej, o których podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną powiadomił Narodowy Fundusz Zdrowia w terminie określonym w ust. 20a;

2) wystąpienia przyczyn losowych innych niż siła wyższa, o których podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną powiadomił zarząd powiatu oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w terminie 14 dni od dnia ich wystąpienia.”

2) w art. 96:

a) w ust. 4 pkt 3 i 4 otrzymują brzmienie:

„3) zawiera dane, o których mowa w art. 96a ust. 1 pkt 1–4, pkt 5 lit. a oraz pkt 6, a w przypadku recepty, na której co najmniej jeden z przepisanych produktów leczniczych, dla którego wydano decyzję o objęciu refundacją w rozumieniu art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, ma być wydany za odpłatnością, o której mowa w art. 6 ust. 2 tej ustawy – dodatkowo dane, o których mowa w art. 96a ust. 8 pkt 1a, 1b i 3–10, a także przyczynę wydania, z zastrzeżeniem że w przypadku recepty farmaceutycznej wystawionej na podstawie ust. 41 nie jest wymagana przyczyna zastosowania;

4) recepta jest realizowana z odpłatnością 100 %, z wyjątkiem:

a) recept wystawionych dla osób określonych w art. 95b ust. 3 lub

b) recept farmaceutycznych, o których mowa w ust. 41;”

b) ust. 41 otrzymuje brzmienie:

„41. Receptę farmaceutyczną można również wystawić na produkt immunologiczny niezbędny do przeprowadzania w aptece zalecanego szczepienia ochronnego w rozumieniu art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, w tym z uwzględnieniem uprawnień dodatkowych przysługujących na podstawie art. 43 ust. 1, art. 43a ust. 1, art. 44 ust. 1, 1a i 1c, art. 45 ust. 1 lub art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Recepta ta jest podstawą zastosowania produktu immunologicznego w aptece ogólnodostępnej, w której farmaceuta wystawił tę receptę.”

c) w ust. 5a wyrazy „w ust. 5 pkt 3” zastępuje się wyrazami „w ust. 5 pkt 2 lit. a tiret drugie”.

Art. 3. W ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 799 i 1897) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 4 w ust. 3 pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) przepisy art. 114, art. 115 z wyjątkiem ust. 4 oraz art. 116-117a – w zakresie dotyczącym przekazywania środków finansowych;”;

2) w art. 55 w ust. 1 w pkt 4 wyrazy „art. 114–117” zastępuje się wyrazami „art. 114–117a”;

3) w art. 115:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Środki finansowe na realizację zadań, o których mowa w art. 114 ust. 1 pkt 1 i 4–7, może przyznać podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą na podstawie umowy:

1) Skarb Państwa, reprezentowany przez ministra, centralny organ administracji rządowej, wojewodę, a także jednostka samorządu terytorialnego lub uczelnia medyczna;

2) inny podmiot uprawniony do finansowania tych zadań na podstawie odrębnych przepisów,”

b) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Dotację w rozumieniu przepisów o finansach publicznych podmiotom wykonującym działalność leczniczą na realizację zadań, o których mowa w art. 114 ust. 1 pkt 1–6, mogą przyznać podmioty, o których mowa w ust. 1, z wyjątkiem uczelni medycznej,”

c) w ust. 4 wprowadzenie do wyciszenia otrzymuje brzmienie:

„Dotację w rozumieniu przepisów o finansach publicznych na realizację zadań, o których mowa w art. 114 ust. 1 pkt 2 i 3, może także przyznać,”

d) ust. 4a i 4b otrzymują brzmienie:

„4a. Podmiot leczniczy może uzyskać dotację na realizację zadania, o którym mowa w art. 114 ust. 1 pkt 2 i 3, jeżeli dla inwestycji, przy pomocy której ma być realizowane dane zadanie, została wydana pozytywna opinia, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, chyba że opinia ta nie jest wymagana na podstawie przepisów tej ustawy.

4b. Podmiot leczniczy ubiegający się o dotację na realizację zadania, o którym mowa w art. 114 ust. 1 pkt 2 i 3, przedkłada właściwemu organowi pozytywną opinię, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wraz z wnioskiem o dotację.”

Art. 4. W ustawie z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 930) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 16 skreśla się przecinek i wyrazy „o której mowa w art. 11 ust. 2 pkt 8”;

2) w art. 24 w ust. 1a skreśla się wyrazy „art. 24”;

3) w art. 40a w ust. 7 wyrazy „ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych” zastępuje się wyrazami „ustawy o świadczeniach”;

4) w art. 44a w ust. 1 i w art. 45a w pkt 8 w lit. i w tiret pierwszym, trzecim, piątym, siódmym i dziewiątym skreśla się wyrazy „i 1a”;

5) w art. 45a w pkt 3 w lit. e średnik zastępuje się przecinkiem i dodaje się lit. f w brzmieniu:

„f) w przypadku gdy recepta została wystawiona w aptece ogólnodostępnej – numer wpisu do rejestru zezwoleń na prowadzenie aptek ogólnodostępnych, punktów aptecznych;”

Art. 5. W ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 814, 854 i 1897) w art. 15a w ust. 3 w pkt 1 skreśla się wyrazy „i 1a”.

Art. 6. Strony umów zawartych na podstawie przepisów art. 4 ust. 3 pkt 4 i art. 115 ustawy zmienianej w art. 3, w brzmieniu dotychczasowym, przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy i realizowanych w dniu wejścia w życie niniejszej ustawy dostosują treść tych umów do przepisów art. 4 ust. 3 pkt 4 i art. 115 ustawy zmienianej w art. 3, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą.

Art. 7. Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. ☺



BESKIDZKA OKRĘGOWA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

ul. Warszawska 28, 43-300 Bielsko-Biała

tel. 33 822 81 11 e-mail: boipip@boipip.org.pl • www.boipip.org.pl

Biurowo czynne: poniedziałek, środa, czwartek, piątek w godz. 7.00–15.00; wtorek w godz. 7.00–16.00.

KONTO: ING Bank Śląski o/Bielsko-Biała Nr 28 1050 1070 1000 0001 0027 5783.

DZIAŁ REJESTRU/OŚRODEK INFORMACYJNO-EDUKACYJNY • tel.: 33 811 89 58

Czynny: poniedziałek–piątek w godz. 7.00–15.00; wtorek w godz. 7.00–16.00.

OŚRODEK KSZTAŁCENIA • tel. 33 816 49 60, • e-mail: osrodekksztalcenia@boipip.org.pl

Przewodnicząca Okręgowej Rady Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych **Jadwiga Gałuszkiewicz** przyjmuje codziennie w godzinach pracy biura.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Halina Boślak oraz jego Zastępcy pełnią dyżury w pierwszy i trzeci czwartek miesiąca w godz. 13.00–14.00.

Pracownicy MSDS Kancelaria Radców Prawnych udzielają porad prawnych po wcześniejszym kontakcie telefonicznym z sekretariatem BOIPIP pod numerem telefonu 33 822 81 11 wew. 2.

BIBLIOTEKA BOIPIP czynna codziennie w godzinach pracy biura.

KASA BOIPIP czynna codziennie w godzinach pracy biura.

BROKERZY • Ubezpieczenie na życie INTER ŻYCIE POLSKA – Włodzimierz Oczko, tel. 502 488 772, pełni dyżur w BOIPIP w każdy wtorek w godz. 11.30–13.00. • Ubezpieczenie OC Inter Polska – Jacek Skoczylas, tel. 601 489 285.

Dostęp do biuletynów:





inter
UBEZPIECZENIA

Ubezpieczenia
dopasowane zawodowo

NOWE POTRZEBY, NOWE ROZWIĄZANIA, INDYWIDUALNE PODEJŚCIE ...

Medycy, jako szczególna grupa zawodowa oczekują indywidualnych rozwiązań i dedykowanych produktów ubezpieczeniowych. INTER Polska od lat odpowiada na te oczekiwania. Chciałbym zwrócić uwagę na kilka ubezpieczeń, które oprócz polis zawodowych najczęściej wybierają medycy, w tym pielęgniarki, pielęgniarze i położne.

Ubezpieczenie podróżne INTER-Tour 365. Jest to ubezpieczenie, które może kupić wyłącznie medyk. Wyróżnia się szerokim zakresem ubezpieczenia i atrakcyjną ceną. Koszt ubezpieczenia rocznego w INTER często odpowiada cenie polisy zabezpieczającej pojedynczy wyjazd zagraniczny kupionej na rynku. Polisa turystyczna dla medyka dostępna jest w formie indywidualnej lub rodzinnej niezależnie od wielkości rodziny. W cenie otrzymujemy ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą w tym chorób przewlekłych, NNW, OC, ubezpieczenie bagażu. Polisa działa na terytorium całego świata. Dostępne sumy ubezpieczenia od 250.000 zł do 2.000.000 zł.

Ubezpieczenie szpitalne. INTER umożliwia medykom samodzielnie budować polisy chroniące zdrowie i życie. W ostatnim czasie udało się nam wypracować wiele rozwiązań odpowiadających konkretnym potrzebom ubezpieczonych. Jednym z takich rozwiązań jest ubezpieczenie szpitalne gdzie zabezpieczamy konkretną sytuację, pobyt w szpitalu. Na taką okoliczność INTER wypłaca za każdy dzień pobytu w szpitalu do 1.000 zł. Dodatkowo ubezpieczenie może zawierać pakiet kardiologiczny i Assistance co znacząco zwiększy zakres ochrony. Jest to tylko jedno z wielu indywidualnych rozwiązań dlatego zachęcam do spotkania i opracowania swojej polisy.

Ubezpieczenie domów i mieszkań. Nowa odsłona ubezpieczenia INTER Lokum kierowana jest do medyka. Teraz oprócz ubezpieczenia domu lub mieszkania z całą infrastrukturą i wyposażeniem zabezpieczymy mienie służbowe wykorzystywane do działalności medycznej. Szkodę majątkową zlikwidujemy bezgotówkowo. W ramach Assistance rozwiążemy wiele codziennych problemów natomiast wątpliwości prawne rozwieje prawnik asysty prawnej.

Zapamiętaj:

- ✓ Zakładając działalność gospodarczą w CEIDG konieczna jest rejestracja Indywidualnej Praktyki Zawodowej w Izbie.
- ✓ Prowadząc działalność gospodarczą w ramach Indywidualnej Praktyki Zawodowej możesz ubezpieczyć swój przychód na wypadek zwolnień L4.
- ✓ Pielęgniarka/Pielęgniarz lub Położna pracująca w oparciu o umowę zlecenia tak samo jak w przypadku prowadzenia Indywidualnej Praktyki Zawodowej odpowiada do pełnej wartości szkody.
- ✓ INTER Polska S.A. jako jedyny Ubezpieczyciel umożliwia zakup wyższych Sum Gwarancyjnych w obowiązkowym ubezpieczeniu Odpowiedzialności Cywilnej zawodowej. Minimalna Suma Gwarancyjna na jedno zdarzenie w obowiązkowym ubezpieczeniu Odpowiedzialności Cywilnej mającym zabezpieczyć skutki błędów powstałych podczas wykonywania czynności zawodowych przez pielęgniarkę/pielęgniara i położną wynosi TYLKO 30.000 Euro (ok. 129.000 zł).

W celu uzyskania szczegółowych informacji dotyczących oferty dla medyków zapraszam do Przedstawicielstwa TU INTER Polska SA znajdującego się w Bielsku-Białej przy ul. Warszawskiej 28, budynek Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych. Kontakt: **tel. 033 812 43 63 ; 501-704-614**; email: **bielsko@inter-polska.pl**

Ponadto zachęcam do kontaktu z brokerami prowadzącymi specjalne programy ubezpieczeniowe stworzone z myślą o Pielęgniarkach i Położnych Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Pan **Jacek Skoczylas** – grupowe ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej oraz inne ubezpieczenia zawodowe, majątkowe i indywidualne na życie INTER Medyk Life.

Kontakt: 601 489 285 ; e-mail: kancelariabrokerajs@op.pl

Pan **Włodzimierz Oczko** – grupowe ubezpieczenie na życie.

Kontakt: 502 488 772 ; e-mail: jw.zespolbrokerski@gmail.com

Tomasz Szota

Dyrektor TU INTER Polska SA w Bielsku-Białej



INTER Tour 365

Ubezpieczenie podróżne dla medyków.

Często podróżujesz służbowo?
Spędzasz wakacje za granicą?
Wyjeżdżasz, żeby uprawiać różne sporty?
Spełniasz swoje podróżnicze marzenia!

**My zadbamy o Ciebie i Twoją rodzinę, jeśli w podróży ucierpi
Wasze zdrowie lub zaskoczą Was nieprzewidziane sytuacje.**

UBEZPIECZENIE PODRÓŻNE W INTER TO:

- koszty leczenia i pomocy assistance - do 2 mln zł
- OC, suma gwarancyjna do 500 tys. zł
- NNW
- ubezpieczenie bagażu podróżnego

GDZIE KUPIĆ UBEZPIECZENIE?

Zapytaj swojego agenta lub odwiedź nas tu:

Przedstawicielstwo INTER Polska w Bielsku - Białej

Budynek Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych

📍 Warszawska 28, 43-300 Bielsko - Biała

☎ 501 704 614

**Więcej szczegółów na
www.interpolska.pl**