

Sykuna - Barczewski - Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

stan prawny: 15 lipca 2015 roku

Alert prawny

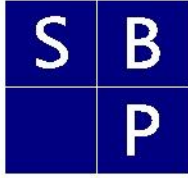
Rząd przyjął projekt ustawy o zdrowiu publicznym.

Ma on stworzyć mechanizmy pozwalające na poprawę stanu zdrowia społeczeństwa, m.in. poprzez lepszą profilaktykę i promocję zachowań prozdrowotnych. Jak poinformowano w komunikacie Rządowego Centrum Informacji, projekt ustawy zawiera regulacje, które mają poprawić stan zdrowia publicznego.

Podstawą do podejmowanych działań będzie dokument strategiczny dla zdrowia publicznego, czyli Narodowy Program Zdrowia (NPZ). Program będzie ustanawiany na czas nie krótszy niż okresy pięcioletnie – pierwszy zostanie przyjęty na lata 2016-2020. Wynika to z tego, że działania profilaktyczne, promujące zdrowie, poprawiające stan wiedzy społeczeństwa na temat zdrowia, postaw i zachowań prozdrowotnych, są działaniami długofalowymi i muszą być podejmowane systematycznie.

W 2016 roku na NPZ rząd przeznaczy 140,7 mln zł. NPZ pozwoli skuteczniej zapobiegać chorobom oraz przyczyni się do wzmocnienia i podniesienia jakości zdrowia obywateli. Osiągnięte to zostanie m.in. przez kampanie edukacyjne, promowanie spożycia zdrowych produktów, pomoc w leczeniu uzależnień od tytoniu i alkoholu, wspieranie osób z problemami zdrowia psychicznego (depresja, zaburzenia nerwicowe), wczesną diagnostykę chorób i rozwój badań naukowych. Nowym zadaniem, ujętym w NPZ, będzie program profilaktyki otyłości, nieobjęty obecnie finansowaniem.

Realizacja zadań przewidzianych w ustawie i NPZ może doprowadzić do korzystnych zmian zdrowotnych, w tym m.in. do: zmniejszenia odsetka palących o 2 proc do 2020 r., zatrzymania wzrostu otyłości i cukrzycy do 2025 r., zmniejszenia liczby osób pijących szkodliwie alkohol o 10 proc. do 2025 r. Długofalowym efektem będzie wydłużenie życia mężczyzn do 78 lat i kobiet do 84 lat w 2030 r. oraz zmniejszenie różnicy w przeciętnej długości życia między kobietami a mężczyznami z 8 do 6 lat. Przewidziane w niej rozwiązania wzmocnią mechanizmy służące diagnozowaniu problemów zdrowia publicznego, zmniejszą skalę występowania głównych czynników ryzyka powstawania chorób oraz zwiększą możliwości ich wczesnego wykrywania



Sykuna - Barczewski - Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

Newsletter

prawo medyczne

1. Najważniejsze zmiany

Książeczka zdrowia dziecka będzie elementem dokumentacji medycznej

Senat 10 lipca przyjął nowelizację ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta. Zgodnie z nią zostaną ujednoczone wzory niektórych rodzajów dokumentacji medycznej, w szczególności wzór książeczki zdrowia dziecka.

Wzory dokumentów, w drodze rozporządzenia, określać będzie minister zdrowia - po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.

Ujednoczenie wzorów dokumentacji medycznej ma umożliwić pełne udokumentowanie przebiegu działań profilaktycznych i leczniczych, szybkie odnajdywanie informacji istotnych dla dalszego leczenia oraz zachowanie wiarygodności tych informacji.

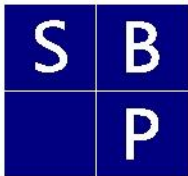
Wprowadzenie wzorów karty przebiegu ciąży i książeczki zdrowia dziecka ma również pozwolić na usystematyzowanie i kompleksowe monitorowanie opieki zdrowotnej przez rodziców dziecka oraz osoby sprawujące opiekę zdrowotną nad kobietą w okresie ciąży i dzieckiem.

Projekt poselski: nauczanie wykonywaniem zawodu pielęgniarki

Sejmowa Komisja Zdrowia pracuje nad projektem uznającym za wykonanie zawodu pielęgniarki i położnej nauczanie innych zawodów medycznych, w których programach kształcenia wymagany jest udział pielęgniarki lub położnej.

Poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz niektórych innych ustaw (druk nr 3589) ma służyć rozwiązaniu problemu niedostatecznego udziału pielęgniarek i położnych w kadrze dydaktycznej w ramach kształcenia zawodów medycznych, których programy kształcenia takiego współudziału wymagają. Ma ponadto umożliwić prowadzenie przez pielęgniarki i położne zajęć dydaktycznych bez obawy o utratę prawa do wykonywania zawodu.

Zmiany dotyczą także istotnie utrudnionego dostępu cudzoziemców do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej w Polsce i zapewnienia kształcenia podyplomowego w obu tych profesjach na odpowiednim poziomie. Wszystko to ma z kolei przeciwdziałać niedoborowi pielęgniarek i położnych w stosunku do ciągle rosnących potrzeb rynku.



Sykuna - Barczewski - Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

2. Inne zmiany

Projekt Ministerstwa Zdrowia w sprawie zmiany w programie zdrowotnym „Leczenie dzieci ze śpiączką”

Do konsultacji publicznych 10 lipca 2015 r. trafił projekt rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia z 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. poz. 1505). Wprowadza on korektę zespołu medycznego dla programu zdrowotnego „Leczenie dzieci ze śpiączką” (rozpoznanie zasadnicze ICD10: R40.2), poprzez włączenie do jego składu lekarza specjalisty z dziedziny pediatrii.

Dla organizacji udzielania świadczenia rozszerzono warunki współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie zapewnienia przez świadczeniodawcę diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania, o zakres neurochirurgii. Do aktualnej listy sprzętu medycznego oraz pomocniczego dla wskazanego wyżej świadczenia dodano aparat EEG. Do aktualnej listy sprzętu rehabilitacyjnego dodano: stoły do masażu, przyrządy do usprawniania motoryki małej oraz stół pionizujący z funkcją kroczenia.

Kolejna proponowana zmiana zakłada, że w przypadku gdy pacjent w trakcie leczenia w programie wymaga realizacji świadczeń z innego zakresu w innym podmiocie leczniczym, przez okres dłuższy niż 2 dni, każdorazowo po zakończeniu hospitalizacji decyzję o kontynuacji leczenia w programie, podejmuje zespół terapeutyczny dokonujący oceny stanu pacjenta w oparciu o kryteria medyczne.