

Sykuna - Barczewski - Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

stan prawny: 9 października 2015 roku

Alert prawny

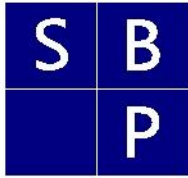
Zmiany w świadczeniach gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych

Rozporządzenie ministra zdrowia z 22 września 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. poz. 1495) wprowadza do składu zespołu medycznego lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii dla programu zdrowotnego pn.: „Leczenie dzieci ze śpiączką”.

Rozszerza także warunki współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie zapewnienia przez świadczeniodawcę diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania o zakres neurochirurgii.

Rozporządzenie w przepisach dotyczących określenia czasu leczenia w programie „Leczenie dzieci ze śpiączką” dodaje przepis, zgodnie z którym, w przypadku gdy pacjent w trakcie leczenia w programie wymaga realizacji świadczeń z innego zakresu przez okres dłuższy niż 5 dni, każdorazowo po zakończeniu hospitalizacji, decyzję o kontynuacji leczenia w programie podejmuje zespół terapeutyczny oceniający stan pacjenta na podstawie kryteriów medycznych.

Wchodzi w życie : 14 października



Newsletter

prawo medyczne

1. Najważniejsze zmiany

Senat poparł 1 października: ustawa o zawodzie fizjoterapeuty

Głównym celem regulacji ma być zapewnienie bezpiecznej fizjoterapii przez uniemożliwienie wykonywania tego zawodu przez osoby bez kwalifikacji.

Na mocy ustawy ma powstać jawny rejestr pozwalający na identyfikację fizjoterapeuty i określenie jego kwalifikacji. Rejestr ma zapewnić pacjentom i pracodawcom powszechny dostęp do sprawdzenia informacji, czy dana osoba posiada uprawnienia do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

Regulacja przewiduje, że fizjoterapeuta ma prawo wglądu do dokumentacji medycznej pacjenta oraz do uzyskania od podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych informacji o jego stanie zdrowia.

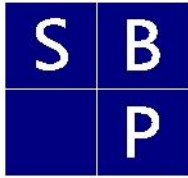
Ustawa reguluje powstanie samorządu fizjoterapeutów - do jego zadań należeć będzie m.in. sprawowanie pieczy nad należytym wykonywaniem zawodu i reprezentowanie fizjoterapeutów.

Nowelizacja ustawy dotyczącej e-zdrowia

Doprecyzowanie, a częściowo również stworzenie ram prawnych, niezbędnych do wdrożenia rozwiązań w zakresie systemu informacji w ochronie zdrowia - to cel nowelizacji ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia, którą poparli senatorowie. Senatorowie wprowadzili poprawki dotyczące m.in. usystematyzowania pojęcia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz zapewnienia spójności z innymi ustawami.

Nowelizacja ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw związana jest z wdrażaniem systemu Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych, czyli tzw. platformy e-zdrowie.

E-zdrowie ma umożliwić pacjentom dostęp do elektronicznej dokumentacji medycznej, w tym m.in. e-recepty, e-skierowania, e-zlecenia oraz Internetowego Konta Pacjenta (IKP).



Sykuna - Barczewski - Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

2. Inne zmiany

Sejm uchwalił nowelizację ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia

Nowelizacja ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia ma dać podstawy prawne do wdrożenia Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych. Platforma e-zdrowie umożliwi pacjentom dostęp do elektronicznej dokumentacji medycznej, Internetowego Konta Pacjenta (IKP), wystawianie e-recept, e-skierowań oraz e-zleceń.

Ma być też ułatwieniem dla lekarzy i farmaceutów - dzięki m.in. e-recepte. Po jej wystawieniu przez lekarza pacjent, który będzie korzystał z IKP, otrzyma e-mailem lub sms-em kod recepty, który poda farmaceutce. Na tej podstawie zostanie ona zrealizowana. Możliwe będzie też częściowe realizowanie recept - każdy lek będzie można wykupić w innej aptece.

Sejm wydłużył termin na spełnienie norm budowlanych i wprowadzenie ubezpieczeń z tytułu zdarzeń medycznych

Do końca 2017 r. podmioty lecznicze muszą dostosować swe placówki do obowiązujących norm budowlanych czy przeciwpożarowych - zdecydował Sejm uchwalając nowelizację ustawy o działalności leczniczej. Dziś norm nie spełnia 15% placówek, a problem dotyczy głównie szpitali powiatowych. Chodzi m.in. o normy budowlane i przeciwpożarowe określone w rozporządzeniu ministra zdrowia.

Nowelizacja wydłuża też czas na wprowadzenie obowiązku posiadania przez szpitale umowy ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych. Pierwotnie obowiązek ten miał obowiązywać od stycznia 2014 r., ale termin ten już raz odsunięto i określono na 1 stycznia 2016 r. W myśl obowiązujących obecnie przepisów, do 31 grudnia 2015 r. szpitale mogą zawierać takie ubezpieczenie na zasadzie fakultatywności. Projekt wydłuża ten czas o rok - do 1 stycznia 2017 r.