

stan prawny: 19 listopada 2015 roku

## **Alert prawny**

Minister zdrowia podpisał rozporządzenie w sprawie nowych uprawnień pielęgniarek i położnych

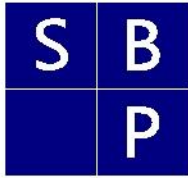
Minister zdrowia podpisał rozporządzenie umożliwiające realizację nowych uprawnień pielęgniarek i położnych. Od 1 stycznia 2016 r. pielęgniarki i położne, odpowiednio do swoich kwalifikacji, będą mogły przepisywać leki samodzielnie lub kontynuować przepisywanie leków zgodnie z zaleceniem lekarza. Będą mogły również kierować pacjentów na badania.

Minister zdrowia określił m.in. wykaz substancji czynnych, do przepisywania których będą uprawnione pielęgniarki i położne, oraz wzór recepty, umożliwiając tym samym realizację nowych uprawnień.

Z szerszych uprawnień będą mogły korzystać pielęgniarki i położne, których program studiów obejmuje zagadnienia dotyczące przepisywania leków i kierowania na badania diagnostyczne albo pielęgniarki i położne, które ukończą kurs specjalistyczny pod nazwą „Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych”.

Ministerstwo Zdrowia - w ramach nowej perspektywy 2014-2020 - pozyskało na ten cel (w ramach kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych) 52 mln zł ze środków europejskich. Ogłoszony został konkurs na realizację kursów dla pielęgniarek i położnych. Pierwsze szkolenia dofinansowane ze środków europejskich rozpoczną się w I kwartale 2016 roku.

Od roku akademickiego 2016/2017 osoby rozpoczynające kształcenie w zawodzie pielęgniarki lub położnej będą się kształciły na podstawie nowych standardów, które zawierają treści związane z nowymi uprawnieniami zawodowymi. To oznacza, że nie będą musiały kończyć kursów specjalistycznych w tym zakresie.



## Newsletter

prawo medyczne

### 1. Najważniejsze zmiany

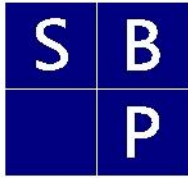
#### Usługi sieciowe NFZ dostosowane do nowej karty DiLO

Narodowy Fundusz Zdrowia uruchomił usługi sieciowe w wersji 3.0, w ramach których dostosowano obsługę karty DiLO do zmian wynikających z nowelizacji rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie wzoru karty diagnostyki i leczenia onkologicznego.

Główne zmiany w wersji usług 3.0 polegają na tym, że dodano datę decyzji o założeniu karty diagnostyki i leczenia onkologicznego oraz możliwość wystawienia karty przez lekarzy specjalistów udzielających świadczeń z zakresu profilaktycznych programów zdrowotnych, poszerzono listę rozpoznań ICD-10, w ramach których możliwe jest wystawienie karty, zmieniono skład wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego planującego i koordynującego proces leczenia oraz dodano możliwość skierowania pacjenta na zabieg diagnostyczno-leczniczy z POZ i AOS. Obecnie niemożliwe jest wykorzystanie funkcji wprowadzenia automatycznego rezerwowania numerów KRN (element auto-krm).

Usługi dostępne będą pod adresami:

- [dilo.nfz.gov.pl/ws-broker-server-pkus-auth/services/Auth?wsdl](https://dilo.nfz.gov.pl/ws-broker-server-pkus-auth/services/Auth?wsdl) (usługa logowania),
- [dilo.nfz.gov.pl/ws-broker-server-pkus/services/ServiceBroker?wsdl](https://dilo.nfz.gov.pl/ws-broker-server-pkus/services/ServiceBroker?wsdl) (usługa obsługi kart DiLO bez drukowania),
  - [dilo.nfz.gov.pl/ws-broker-server-pkus-print/services/ServiceBroker?wsdl](https://dilo.nfz.gov.pl/ws-broker-server-pkus-print/services/ServiceBroker?wsdl) (usługa drukowania kart DiLO).



## 2. Inne zmiany

### **Prezydent podpisał ustawę o zawodzie fizjoterapeuty**

—

Celem ustawy z 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty jest zabezpieczenie właściwej jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych. Ustawa stanowi, że zawód fizjoterapeuty jest samodzielnym zawodem medycznym. Reguluje zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty, w tym uzyskiwania prawa wykonywania zawodu, kształcenia zawodowego i podyplomowego oraz odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeutów, a także wprowadza samorząd zawodowy fizjoterapeutów. Określa szczegółowo wymagania, jakie musi spełniać osoba, która ma prawo wykonywać ten zawód oraz wprowadza Krajowy Rejestr Fizjoterapeutów.

Ustawa wprowadza też regulacje, zgodnie z którymi osoby, które po 1 października 2017 r. rozpoczną studia w zakresie fizjoterapii, będą obowiązane do odbycia 6-miesięcznej praktyki po ukończeniu studiów oraz do złożenia Państwowego Egzaminu Fizjoterapeutycznego, by zostać wpisane do Rejestru Fizjoterapeutów.

Fizjoterapeuci mają też prawo i obowiązek podnosić swoje kwalifikacje poprzez kształcenie podyplomowe. Po ukończeniu specjalizacji oraz zdaniu Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Fizjoterapeutów będą mogli uzyskać tytuł specjalisty potwierdzający posiadanie określonych kwalifikacji zawodowych.

Ustawa wprowadza także samorząd zawodowy fizjoterapeutów. Przynależność do samorządu zawodowego jest obowiązkowa. Samorząd jest niezależny w wykonywaniu swoich zadań. Jednostką organizacyjną samorządu posiadającą osobowość prawną jest Krajowa Izba Fizjoterapeutów z siedzibą w Warszawie. Organami Krajowej Izby Fizjoterapeutów są: Krajowy Zjazd Fizjoterapeutów, Krajowa Rada Fizjoterapeutów, Komisja Rewizyjna, Wyższy Sąd Dyscyplinarny, Sąd Dyscyplinarny oraz Rzecznik. Nadzór nad działalnością samorządu ma sprawować minister zdrowia.