

Warszawa, dnia 21 stycznia 2013 r.

Stanowisko Zarządu Głównego Stowarzyszenia Fizjoterapia Polska

w zakresie kompetencji Fizjoterapeuty

w projekcie wspólnej Ustawy środowiskowej.

Kierując się koniecznością prawnego uporządkowania w Polsce zasad wykonywania zawodu fizjoterapeuty w celu zwiększenia bezpieczeństwa chorych, dostępności do fizjoterapii oraz ekonomizacji procedur leczniczych przedstawiamy zakres kompetencji zawodowych fizjoterapeuty w zależności od poziomu edukacji.

Uwzględniając istniejące poziomy wykształcenia Fizjoterapeutów oraz opinie różnych środowisk związanych z fizjoterapią proponujemy następujący podział kompetencji z dniem wejścia w życie Ustawy:

1. Fizjoterapeuta, który uzyskał tytuł licencjata uprawniony jest do wykonywania następujących zadań:
 - Przeprowadzenie oceny fizjoterapeutycznej w celu ustalenia diagnozy funkcjonalnej - na podstawie skierowania od lekarza lub specjalisty fizjoterapii,
 - Planowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych, w tym masażu oraz stosowanie metod fizjoterapeutycznych - na podstawie skierowania od lekarza lub specjalisty fizjoterapii,
 - Prowadzenie działalności profilaktycznej polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku - bez skierowania,
 - Prowadzenie edukacji zdrowotnej w zakresie zdrowego stylu życia, zapobiegania chorobom, urazom i wypadkom – bez skierowania,
 - Nauczanie pacjentów posługiwania się przedmiotami zaopatrzenia ortopedycznego i środkami pomocniczymi wykonywanymi seryjnie,
 - Wystawianie opinii na temat stanu funkcji ciała w zakresie narządu ruchu, aktywności i uczestnictwa,
 - Prowadzenie dokumentacji medycznej,
 - Doskonalenie zawodowe w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego,
 - Współpraca z organizacjami rządowymi i społecznymi,
 - Kierowanie zespołem terapeutycznym po minimum pięcioletnim udokumentowanym stażu pracy.

2. Fizjoterapeuta, który uzyskał tytuł magistra ma prawa wymienione powyżej oraz dodatkowo:

- Przeprowadzenie oceny fizjoterapeutycznej w celu ustalenia diagnozy funkcjonalnej – bez skierowania,
- Planowanie i wykonywanie zabiegów oraz stosowanie metod fizjoterapeutycznych – bez skierowania,
- Wystawianie zaświadczeń i opinii na temat stanu funkcji ciała w zakresie narządu ruchu, aktywności i uczestnictwa oraz związanych z tym możliwości i ograniczeń w wykonywaniu czynności życiowych,
- Dobieranie i dostosowywanie do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych będących przedmiotami zaopatrzenia ortopedycznego oraz środkami pomocniczymi wykonywanymi na zamówienie oraz metodami produkcji indywidualnej lub seryjnej,
- Opracowywanie sposobu wykonania i ustalanie czasu stosowania przedmiotów zaopatrzenia ortopedycznego i środków pomocniczych,
- Nauczanie pacjentów posługiwania się przedmiotami zaopatrzenia ortopedycznego i środkami pomocniczymi wykonywanymi na zamówienie lub metodami produkcji indywidualnej lub seryjnej
- Planowanie programów w celu podtrzymania i utrwalenia efektów postępowania fizjoterapeutycznego oraz zapobiegania niepełnosprawności,
- Wykonanie badań przesiewowych w zakresie fizjoterapii oraz kierowanie do lekarzy,
- Prowadzenie badań naukowych,
- Kierowanie zespołem terapeutycznym po minimum trzyletnim udokumentowanym stażu pracy.

3. Fizjoterapeuta, który uzyskał tytuł specjalisty ma prawa wymienione powyżej oraz dodatkowo:

- Wystawia skierowania na fizjoterapię dla fizjoterapeutów z tytułem licencjata,
- Wystawia zlecenia na wyroby medyczne będące przedmiotami zaopatrzenia ortopedycznego oraz środkami pomocniczymi wykonywanymi na zamówienie lub metodami produkcji indywidualnej lub seryjnej,
- Uczestniczy w wykonaniu przedmiotów zaopatrzenia ortopedycznego i środków pomocniczych wykonywanych na zamówienie indywidualne,
- Wystawia skierowania na konsultacje do lekarza odpowiedniej specjalności,
- Wystawia skierowania na badania dodatkowe narządu ruchu.

4. Fizjoterapeuta, który uzyskał Dyplom potwierdzający posiadanie kwalifikacji przed wejściem w życie Ustawy, to jest:

- rozpoczął po dniu 31 grudnia 1997 r. studia wyższe na kierunku Fizjoterapia zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach i uzyskał tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku,

- rozpoczął przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe na kierunku rehabilitacja ruchowa i uzyskał tytuł magistra na tym kierunku,
- rozpoczął przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe w Akademii Wychowania Fizycznego i uzyskał tytuł magistra oraz ukończył specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ruchowej,
- rozpoczął przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskał tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończył w ramach studiów dwuletnią specjalizację z zakresu gimnastyki leczniczej lub rehabilitacji ruchowej potwierdzoną legitymacją instruktora rehabilitacji ruchowej lub gimnastyki leczniczej,
- rozpoczął przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskał tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończył 3 – miesięczny kurs specjalizacyjny z rehabilitacji zgodnie z przepisami Głównego Komitetu Kultury Fizycznej i Sportu,
- ukończył szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik fizjoterapii,

posiada kompetencje wynikające z uprawnień magistra po wejściu w życie Ustawy - pod warunkiem udokumentowania minimum pięcioletniej praktyki zawodowej w ostatnich 10 latach.

5. Fizjoterapeuta, który uzyskał tytuł specjalisty przed wejściem w życie Ustawy posiada kompetencje wynikające z uprawnień specjalisty po wejściu w życie ustawy.
6. Samokształcenie należy do obowiązków wszystkich fizjoterapeutów.
7. Kształcenie podyplomowe w postaci udziału w kursach doskonalących może zwiększać uprawnienia zawodowe fizjoterapeutów w określonym zakresie.

Zarząd Główny

Stowarzyszenia Fizjoterapia Polska

Ernest Wilknocki
Przewodniczący Zarządu
(Marek S. Dąbrowski)

Kosiele
Tomasz Kozłowski