

głos fizjoterapeuty

BIULETYN INFORMACYJNY KRAJOWEJ IZBY FIZJOTERAPEUTÓW

numer
specjalny

0

2017

etyka zawodu

Po co tworzyć kodeks etyczny w fizjoterapii?

okiem prezesa

Kamienie zostały ruszone!

prawo

Wybrane aspekty odpowiedzialności prawnej fizjoterapeuty

nasza izba

Kalendarium 2017

ki =

Krajowa Izba
Fizjoterapeutów



okładka:

fot. Mirosław Młyński

Zdjęcie przedstawia nadmorski deptak w miejscowości Mechelinki (woj. pomorskie).

Autor zdjęcia jest fizjoterapeutą, pracującym w Szpitalu Specjalistycznym w Kościerzynie oraz delegatem na I Krajowy Zjazd Fizjoterapeutów z województwa pomorskiego.

trzecia strona

Zaczęliśmy od zera

3

Tomasz Borowski

Od początku całym naszym potencjałem byli ludzie i ich pragnienie stworzenia nowoczesnej izby, która będzie wyznaczała standardy dla innych fizjoterapeutycznych samorządów na świecie.

okiem prezesa

Kamienie zostały ruszone

4

Maciej Krawczyk

Ciągle wsłuchiwanie w ludzkie cierpienie uczy nas jeszcze większego szacunku dla osób chorych. Jeśli ktoś pracuje i poświęca się dla drugiego człowieka, to sam musi być dobrym człowiekiem.

etyka zawodu

Po co tworzyć kodeks etyczny w fizjoterapii

5

Rafał Bugaj, Karolina Klarzyńska

Kodeksy tworzy się tam, gdzie bez nich istnieje ryzyko nadużyć lub błędów postępowania. Taka właśnie sytuacja dotyczy zawodu fizjoterapeuty w naszym kraju po wejściu w życie ustawy. Jednocześnie, przy zachowaniu ostrożności, można ustalić wysokie standardy działań profesjonalnych i je utrzymać.

prawo

Wybrane aspekty odpowiedzialności prawnej fizjoterapeuty

9

Paweł Strzelec

Zakres odpowiedzialności majątkowej fizjoterapeuty uzależniony jest w głównej mierze od formy prawnej wykonywania zawodu. W przypadku fizjoterapeuty zatrudnionego na podstawie umowy o pracę, zobowiązany do wypłaty powyższych świadczeń na rzecz pacjenta będzie w pierwszym rzędzie podmiot zatrudniający.

nasza izba

Kalendarium 2017

10

nasza izba

Spotkania krajowej Rady

19

Zaczełliśmy od zera

Tomasz Borowski

Tak, zaczęliśmy od kompletnego zera. Mając jedynie zadania do wykonania, plany do realizacji, marzenia do urzeczywistnienia i ideały, które nam przyświecały. Tak właśnie zaczęliśmy tworzyć naszą Izbę i jej poszczególne organy. Od kompletnego zera zaczynaliśmy również organizować siedzibę krajowej Izby.

Nie było łatwo. Nie mieliśmy na to wszystko ani złotych. Pierwsze pieniądze na początki działania krajowej Izby musieliśmy pożyczyć od naszych branżowych stowarzyszeń i związków zawodowych. Większość z nich rozumiała wagę problemu, ale byli też tacy, którzy nawet w takiej chwili zajęcia byli partykularyzmami (ufam optymistycznie, że dziś się choć trochę tego wstydzą).

Od początku całym naszym potencjałem byli ludzie i ich pragnienie stworzenia nowoczesnej izby, która będzie wyznaczała standardy dla innych fizjoterapeutycznych samorządów na świecie.

Widzimy dziś efekty tych tysięcy godzin spędzonych na rozmowach, na spotkaniach, przy komputerach i telefonach. Naszą codziennością są dziesiątki (a może i setki) tysięcy przebytych kilometrów w bezustannych wyjazdach służbowych i z tego powodu częste niebywanie w domach, które część z nas okupiła obrażeniem się żony, męża, dzieci albo szczekaniem, niepoznającego swojego właściciela, psa.

Możemy jednak z dumą stwierdzić, że po roku wspólnych działań widzimy pierwsze owoce tej naprawdę wyteżonej pracy.

Dokładnie też w pierwszą rocznicę historycznego pierwszego Krajowego Zjazdu Fizjoterapeutów z wielką radością oddajemy w Państwa ręce nasz pierwszy numer "Głosu Fizjoterapeuty", który jest biuletynem informacyjnym Krajowej Izby Fizjoterapeutów. Zaczynamy go też od zera, a właściwie od specjalnego, zerowego numeru, podsumowującego pierwszy rok działania naszego samorządu.

Zapraszam Państwa do lektury ciekawego artykułu autorstwa dra Rafała Bugaja, przewodniczącego zespołu tematycznego ds. etyki zawodowej oraz jego magistrantki Karoliny Klarzyńskiej pod nieco przewrotnym tytułem "Po co tworzyć kodeks etyczny w fizjoterapii?" Tematem na

czasie jest również treść artykułu mecenasa Pawła Strzelca o odpowiedzialności prawnej fizjoterapeuty, wynikającej ze spowodowania tzw. szkody pacjenta.

Nie można jednak nie zacząć czytania naszego biuletynu od felietonu prezesa krajowej Rady Macieja Krawczyka pt. "Kamienie zostały ruszone". Nasz Prezes ma nie tylko rzadki dar swobody przemawiania, ale ma również świetne pióro, o czym warto się przekonać! (Czytelnikom mniej obznajomionym z moją dotychczasową publicystyką, pragnę w tym miejscu skwapliwie objaśnić,



że wszelkie podlizywania się są kompletnie obce mojej nieskomplikowanej naturze. Jestem również bardziej niż przekonany, że Prezes będzie nalegał, bym zrezygnował z tego akapitu. To, że go Państwo czytacie, wynika z wrodzonego zamiłowania Prezesa do zasad demokracji).

Ten numer "Głosu Fizjoterapeuty" zamyka mijający, pierwszy rok działalności naszej Izby i jest bardzo skromnym podsumowaniem jej działalności. Przed nami rok nowy - dwa tysiące osiemnasty. Niech będzie on dla nas wszystkich czasem spełnienia się najskrytszych marzeń, najbardziej śmiałych planów i najbardziej tęsknych pragnień.

Życzę tego Państwu z całego serca!

Tomasz Borowski
Redaktor Naczelny

TOMASZ BOROWSKI

Magister fizjoterapii (Akademia Medyczna w Bydgoszczy), magister filologii polskiej (UG); obecnie indywidualny tok studiów magisterskich na kierunku psychologia kliniczna (SWPS).

Dziennikarz i publicysta.

Zainteresowania naukowe: podologia funkcjonalna, terapia bólu kręgosłupa, onomastyka, relacja i komunikacja z pacjentem, psycholingwistyka, psychoterapia stanów kryzysowych oraz psychologia społeczna.

Zainteresowania prywatne: muzyka reggae, poezja, sztuka i literatura średniowiecza, fotografika, curling i speedminton.

Licencjonowany przewodnik po byłym obozie koncentracyjnym Stutthof. Zdeklarowany frankofil.

Kamienie zostały ruszone!

Maciej Krawczyk

Ostatnie kilka lat wydają się być najważniejszymi w historii polskiej fizjoterapii. Złożyły się na to kolejno: ogromny, kilkuletni wysiłek środowiska w celu uchwalenia ustawy o zawodzie fizjoterapeuty i zablokowanie późniejszych prób jej nowelizacji, wejście w życie ustawy i wreszcie powstanie samorządu zawodowego. Nieliczni przeciwnicy tego nieuniknionego procesu starali się za wszelką cenę go przerwać na każdym możliwym etapie, ale ich argumenty były nie dość, że merytorycznie wątpliwe i nieetyczne, to jeszcze – co najważniejsze – wbrew oczywistym potrzebom społeczeństwa. Dzięki walce o ustawę o zawodzie fizjoterapeuty wielu Polaków po raz pierwszy usłyszało o naszym zawodzie a większość środowiska medycznego z uznaniem przyjęła i doceniła nasze wysiłki.



Po roku działania samorządu zawodowego jesteśmy pewni, że ta walka była konieczna, aby zmienić jakość opieki zdrowotnej w Polsce. Zaniechania w zakresie fizjoterapii są w naszym kraju gigantyczne i - co gorsza - paradoksalnie traktowane przez wielu jako norma. Można je porównać do wielkich, pokrytych mchem przydrożnych kamieni, o które wszyscy się potykają lub je omijają. Brakowało do tej pory instytucji, posiadającej umocowanie prawne, aby oficjalnie występować do organów państwa w celu likwidowania złych przepisów i występowania z nowymi propozycjami rozwiązań. Krajowa Rada Fizjoterapeutów rozpoczęła intensywne działania w kierunku dostosowania wszystkich aktów prawnych w Polsce do zapisów ustawy o zawodzie fizjoterapeuty, a także do ujednoczenia zasad procesu fizjoterapii (zarówno refundowanej, jak i komercyjnej) oraz promocji zawodu fizjoterapeuty w społeczeństwie i w środowisku medycznym.

Zaszczytnym powołaniem fizjoterapeuty jest praca z drugim człowiekiem, która nas uszlachetnia, uczy wielkiej pokory i wymaga empatii. Ciągłe wsluchiwanie w ludzkie cierpienie uczy nas jeszcze większego szacunku dla osób chorych. Jeśli ktoś pracuje i poświęca się dla drugiego człowieka, to sam musi być dobrym człowiekiem. Dlatego nasz zawód jest jednym z najwspanialszych na świecie, bo miarą naszego sukcesu jest uśmiech pacjenta i wynikająca z niego bezgraniczna satysfakcja z pracy, czyli odczucie bezcenne w dzisiejszych czasach.

41 lat temu nasza koleżanka, australijska fizjoterapeutka prof. Prue Galley z Uniwersytetu w Brisbane w stanie Queensland na kilka miesięcy przed decyzją parlamentu australijskiego, który jako pierwszy na świecie podjął decyzję o uniezależnieniu zawodu fizjoterapeuty, zapytała retorycznie na łamach *Australian Journal of Physiotherapy*: „Czy my fizjoterapeuci mamy wystarczającą wiedzę, wolę i wizję aby wykonać krok w niezależność, będąc w pełni świadomymi, że będzie to wymagało od nas większej odpowiedzialności, poświęcenia i samokontroli?”

Gdyby dziś to pytanie zadano nam, odpowiedzielibyśmy bez wahania: TAK!

Ustawę o zawodzie fizjoterapeuty, która weszła w życie 31 maja 2016 roku traktujemy wszyscy w Polsce bardziej jako usankcjonowanie istniejącej już od dawna niezależności fizjoterapeutów na rynku usług prywatnych i konieczności zmiany pozycji fizjoterapeuty w ramach usług refundowanych, gdzie jest on od wielu lat skrzepowany przepisami, które utrudniają dostęp do fizjoterapii potrzebującym pacjentom.

Musimy jako środowisko przyjąć te same reguły i standardy postępowania diagnostyczno-terapeutycznego. Oznacza to również poddanie się dobrowolnie kontroli własnych kolegów.

Nie dla wszystkich z nas będzie to od razu łatwe i oczywiste, ale tego oczekują od nas współczesne, światowe standardy...

dr hab. n. med. Maciej Krawczyk
Prezes Krajowej Rady Fizjoterapeutów

Po co tworzyć kodeks etyczny w fizjoterapii?

Rafał Bugaj, Karolina Klarzyńska

Od momentu uchwalenia ustawy o zawodzie fizjoterapeuty (2015) oraz jej wejścia w życie (2016), znaleźliśmy się w nowej sytuacji. Fizjoterapeuci zostali uznani bezpośrednio i wprost za samodzielny zawód medyczny. Zgodnie z ustawą powstała Krajowa Izba Fizjoterapeutów, pełniąca istotne funkcje organizacyjne, profesjonalne oraz doradcze i konsultacyjne. Wraz z uzyskanymi przywilejami pojawiły się również obowiązki, wzrosła odpowiedzialność formalna za podejmowane działania profesjonalne. Dlatego coraz silniej słychać dyskusje o konieczności tworzenia odpowiednich standardów postępowania fizjoterapeutycznego. Część tych dyskusji stanowią głosy, dotyczące określenia zasad wykonywania zawodu (również etycznych) oraz tworzenia kodeksów postępowania, w tym kodeksu etycznego. Szerokie podstawy stanowią „Zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty” uchwalone podczas I Krajowego Zjazdu Fizjoterapeutów w grudniu 2016 roku. Teraz należy rozpocząć prace nad rozwinięciem etycznego kontekstu zawodu, równoległe z tworzeniem standardów oraz przewodników profesjonalnego postępowania na różnych poziomach.

Za Iją Lazari-Pawłowską możemy stwierdzić, że kodeks etyki zawodowej to uporządkowany zespół norm odpowiadających na pytanie jak – ze względów moralnych – przedstawiciele danego zawodu powinni, a jak nie powinni postępować: „Etykę zawodową, czyli owe kodeksy lub jakieś ich fragmenty opracowuje się zazwyczaj z myślą o korygowaniu stanu faktycznego, o podciąganiu go do wskazanego wzorca; pragnie się, aby zawarte w kodeksach normy zinternalizowały się w grupie adresatów i aby to znalazło odbicie w sferze jej postępowania”.

Zgodnie z powyższym, kodeksy tworzy się tam, gdzie bez nich istnieje ryzyko nadużyć lub błędów postępowania. Taka właśnie sytuacja dotyczy zawodu fizjoterapeuty w naszym kraju po wejściu w życie ustawy. Jednocześnie, przy zachowaniu ostrożności, można ustalić wysokie standardy działań profesjonalnych i je utrzymać. Standardy owe dotyczą istotnych społecznie kwestii – tzw. dóbr pierwotnych, takich jak zdrowie, sprawność, dobrostan.

Spróbujmy jednak nieco dokładniej przyjrzeć się pytaniu: po co tworzyć kodeks etyczny w fizjoterapii? Jakie mogą być jego podstawowe cele?

Głównym celem tworzenia kodeksu etycznego jest oczywiście określenie wartości, postaw, norm i standardów zachowania. Jest on tworzony także po to, aby zintegrować grupy zawodowe oraz potwierdzić, że znajomość zasad etycznych jest konieczna w określonej profesji. Dokument ten „staje się fundamentem, na którym można zbudować właściwe odpowiedzi i rozwiązania”. Kodeks etyczny jest wreszcie po to, „by określał zakres i odpowiedzialność zawodową, by umocnił pozycję fizjoterapeuty pośród innych profesji



medycznych, by wskazywał drogę postępowania i pomagał w rozwoju wrażliwości etycznej, potrzebnej w podejmowaniu decyzji i właściwego działania”.

Odnosząc się do celów, przyjrzymy się zasadom etycznym fizjoterapeuty w Stanach Zjednoczonych, gdzie zawód ten cieszy się wysokim prestiżem społecznym. Zasady zostały opracowane przez Amerykańskie Stowarzyszenie Fizjoterapii (American Physical Therapy Association – APTA). Poniżej przedstawiamy edycję dokumentu z 2010 roku. W preambule czytamy o następujących celach kodeksu etyki zawodowej (Code of Ethics):

1. Określenie zasad etycznych budujących podstawy praktyki fizjoterapeutycznej w działaniach z pacjentem (klientem) oraz w obszarach związanych z konsultacjami, doradztwem, edukacją, badaniami naukowymi oraz administracją.
2. Zapewnienie standardów zachowania i działania, które budują podstawy odpowiedzialności zawodowej w odniesieniu do społeczeństwa.
3. Zapewnienie wskazówek i porad dla fizjoterapeutów, zmagających się z wyzwaniem etycznymi, niezależnie czy wynikają one z ich ról profes-

RAFAŁ BUGAJ

Doktor nauk o kulturze fizycznej, rozprawa: *Etyczno-społeczne uwarunkowania rehabilitacji*. Magister fizjoterapii, certyfikowany nauczyciel akademicki terapii zajęciowej (ENOTHE), pedagog (studia podyplomowe).

Obecnie pracownik naukowo-dydaktyczny na Wydziale Fizjoterapii AWF we Wrocławiu.

Przewodniczący zespołu tematycznego KRF ds. etyki zawodowej.

Zainteresowania naukowo-dydaktyczne to etyka w rehabilitacji oraz rehabilitacja środowiskowa i terapia zajęciowa.

Zainteresowania prywatne: tai chi.



KAROLINA KLARZYŃSKA

Fizjoterapeutka, absolwentka studiów licencjackich na Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu. Obecnie studentka ostatniego roku studiów magisterskich na tej uczelni.

Temat pracy magisterskiej: „Kodeks etyczny i ustawa o zawodzie w opiniach studentów i pracujących fizjoterapeutów”.

sjonalnych oraz odpowiedzialności zawodowej.
4. Edukowanie fizjoterapeutów, studentów, innych profesjonalistów medycznych, organów regulacyjnych oraz społeczeństwa o podstawowych wartościach (core values), zasadach etycznych oraz standardach, które kierują profesjonalnym postępowaniem fizjoterapeuty.
5. Ustalanie standardów, według których APTA może określić, czy fizjoterapeuta zaangażował się w nieetyczne postępowanie.

Jednocześnie autorzy dokumentu zaznaczają, że żaden kodeks etyczny nie jest wyczerpujący i nie może odnosić się do każdej sytuacji. Fizjoterapeutów zachęca się do poszukiwania dodatkowych porad lub konsultacji w przypadkach, kiedy wytyczne kodeksu nie mogą być rozstrzygające.

Z powyższych punktów wynika, że celem kodeksu jest znacznie więcej niż zabezpieczyć pacjenta (klienta) przed błędami fizjoterapeuty. Kodeks ma bowiem wymiar indywidualny, organizacyjny oraz społeczny. W wymiarze indywidualnym (terapeutycznym) chodzi zarówno o zabezpieczenie pacjenta, jak i fizjoterapeuty. W wymiarze organizacyjnym celem jest określenie obowiązków oraz uprawnień związanych bezpośrednio z profesją fizjoterapeuty oraz z innymi zawodami medycznymi. Kontekst społeczny jest najszerszy i określa ramy profesji fizjoterapeuty oraz jego rolę w społeczeństwie.

Podobną perspektywę możemy znaleźć w kodeksie opracowanym przez Kanadyjskie Stowarzyszenie Fizjoterapii (Canadian Physiotherapy Association – CPA), gdzie określa się obowiązki wobec: 1) pacjenta (klienta), 2) społeczeństwa oraz 3) profesji.

W przytoczonym już kodeksie APTA mamy siedem podstawowych wartości oraz osiem reguł postępowania. Kodeks skonstruowany jest na zasadzie drzewa, gdzie osiem zasad wiąże się z podstawowymi wartościami i dzieli się na bardziej szczegółowe informacje, dotyczące postępowania fizjoterapeutycznego. Na siedem podstawowych wartości (core values) składają się: odpowiedzialność, altruizm, współczucie, troskliwość, doskonałość (nieskazitelnosc), uczciwość oraz profesjonalizm.

U podstaw każdej z ośmiu reguł postępowania leżą odpowiednie wartości, reguły zaś są następujące:

1. Fizjoterapeuci (physical therapists) szanują przyrodzoną godność i prawa wszystkich osób.
2. Są godni zaufania i prezentują pełne współczucia podejście do kwestii praw oraz potrzeb

pacjentów (klientów).

3. Są odpowiedzialni za sporządzanie rzetelnych osądów profesjonalnych.

4. Wykazują uczciwość w relacjach z pacjentami (klientami), rodzinami, współpracownikami, studentami, studenci, uczestnikami projektów badawczych, innymi podmiotami opieki medycznej, pracodawcami, płatnikami oraz społeczeństwem (obywatelami).

5. Muszą wypełniać zobowiązania prawne oraz zawodowe.

6. Rozwijają swoje kompetencje specjalistyczne przez całe życie oraz doskonałą wiedzę, umiejętności, zdolności jak również zachowania profesjonalne.

7. Fizjoterapeuci wspierają działania organizacyjne oraz praktyki związane z działalnością gospodarczą, które przynoszą korzyści pacjentom (klientom) i społeczeństwu.

8. Biorą udział w wysiłkach na rzecz zaspokojenia potrzeb zdrowotnych ludności na poziomie lokalnym, na szczeblu krajowym lub globalnie.

Jak wspomnieliśmy budowa kodeksu jest kilkupoziomowa. Na poziomie podstawowym znajdują się wartości. Dla wstępnego opisu działań profesjonalnych służyć może osiem podstawowych reguł. Jednak na wewnętrzne potrzeby fizjoterapeutów, każdą z ośmiu reguł uszczegóławia się tak, aby mogła posłużyć fizjoterapeutom w działaniach profesjonalnych. W ten sposób z ośmiu reguł otrzymujemy łącznie 38 zasad postępowania. To ciekawa konstrukcja dająca szerokie podstawy teoretyczne i jednocześnie łącząca kodeks etyczny z działaniami profesjonalnymi.

Przykładem zastosowania kodeksu w podobny sposób jest Kanada. CPA określa zasady etyczne dotyczące postępowania członków stowarzyszenia, a także treści dotyczące etyki społecznej, systemu wartości zawodowych, zakresu obowiązków fizjoterapeuty i jego zasad moralnych. Tutaj również pojawia się siedem wartości etycznych (ethical values) leżących u podstaw kodeksu. Kanadyjski dokument składa się z trzech grup obowiązków. Jego odbiorcami są członkowie CPA, do których zalicza się fizjoterapeutów, asystentów fizjoterapeuty oraz studentów.

Pierwsza grupa obowiązków określa powinności wobec pacjenta (klienta), m.in.: brak dyskryminacji ze względu na wiek, płeć, przekonania, orientację seksualną; promowanie zdrowia z poszanowaniem godności drugiego człowieka oraz umożliwienie pacjentowi wyrażenia świadomości

mej zgody na fizjoterapię poprzez poinformowanie go o skutkach, możliwych zagrożeniach i alternatywnych sposobach leczenia. Fizjoterapeuta powinien zachowywać poufność danych osobowych pacjenta (klienta), nie kontynuować leczenia, kiedy jest nieuzasadnione lub przeciwwskazane, a także - w razie takiej konieczności - konsultować się z innymi pracownikami służby zdrowia.

Druga grupa określa obowiązki wobec społeczeństwa. Są to m.in.: wzmacnianie reputacji i pozycji zawodu fizjoterapeuty, przestrzeganie zasad i norm prawnych podczas pracy czy zgłaszanie nieetycznych, nielegalnych zachowań odpowiednim władzom.

Ostatnia grupa dotyczy obowiązków w stosunku do profesji. Według *CPA Code of Ethics* fizjoterapeuta powinien postępować uczciwie i odpowiedzialnie, dążyć do osiągnięcia jak największego rozwoju, kształcić się i poszerzać swą wiedzę oraz być sumiennym nauczycielem. Łącznie w trzech obszarach uzyskujemy 21 zasad etycznego postępowania.

Nowozelandzki *Aotearoa New Zealand Physiotherapy Code of Ethics and Professional Conduct* zawiera zestaw wytycznych dotyczących zachowania zawodowego fizjoterapeuty. Jest to podstawowy dokument obejmujący najczęściej spotykane problemy etyczne w praktyce fizjoterapii w Nowej Zelandii. Każda z zasad jest szczegółowo opisana i wyjaśniona w podpunktach. Kodeks Nowej Zelandii opiera się na ośmiu wartościach etycznych i profesjonalnych zasadach takich jak: szacunek dla godności i autonomii pacjenta (klienta), dobroczynność, nieszkodzenie, sprawiedliwość, odpowiedzialność, wiarygodność i uczciwość profesjonalna. Podobnie jak w USA pojawia się zastrzeżenie, że kodeks nie może stanowić rozwiązania dla wszystkich konfliktów. Dokument zawiera 10 zasad, które uznawane są za fundamentalne. (zob. ramka)

Łącznie z połączenia 10 zasad podstawowych oraz ich uszczegółowień, uzyskujemy 60 reguł postępowania w fizjoterapii. To dużo, jednak ich konstrukcja jest czytelna. Dokument podstawowy liczy łącznie 6 stron, natomiast wersja z komentarzem z 2011 ma ich 25. Na marginesie można dodać, że w bieżącym roku dokonywana jest korekta rozbudowanej wersji kodeksu. Kodeks jest dokumentem silnie powiązany z praktyką fizjoterapeutyczną. Zmiany w sposobie, celach lub warunkach wykonywania zadań fizjoterapeutycznych zostają uwzględnione na poziomie teorii i podstaw wykonywania zawodu.

WARTO WIEDZIEĆ



10 zasad fundamentalnych nowozelandzkiego dokumentu Aotearoa New Zealand Physiotherapy Code of Ethics and Professional Conduct

1. Fizjoterapeuta szanuje pacjenta (klienta) i jego rodzinę lub klan.
2. Promuje zdrowie i dobre samopoczucie równocześnie szanując autonomię pacjenta (klienta).
3. Dbą o poufność, prywatność i bezpieczeństwo danych osobowych pacjenta (klienta).
4. Traktuje ludzi sprawiedliwie.
5. Pracuje w sposób bezpieczny, kompetentny i odpowiedzialny.
6. Uczciwie wykonuje wszystkie obowiązki zawodowe.
7. Dąży do doskonałości w praktyce fizjoterapeutycznej.
8. Konsultuje się i współpracuje z innymi fizjoterapeutami, a także z przedstawicielami innych zawodów medycznych w celu odniesienia korzyści dla pacjenta.
9. Jest odpowiedzialny za własne zdrowie i dobrostan.
10. Bierze odpowiedzialność za utrzymanie integralności zawodu.

Australian Physiotherapy Association Code of Conduct opisuje fizjoterapię jako holistyczny zawód zawierający profilaktykę, diagnostykę i leczenie, które powinny opierać się na współczesnych dowodach naukowych. Fizjoterapeuci powinni być zarejestrowanymi pracownikami służby zdrowia z dyplomem ukończenia studiów wyższych, a ich praca wymaga partnerstwa z pacjentami (klientami). Australijski kodeks etyczny skierowany jest do fizjoterapeutów, asystentów oraz studentów, którzy są członkami Australian Physiotherapy Association (APA). Opiera się na czterech podstawowych zasadach etycznych: szanuj prawa i autonomię jednostki, nie wyrządzaj szkody, wspieraj wspólne dobro oraz działaj uczciwie. Do niedawna dokument zawierał 9 ogólnych wytycznych, dotyczących postępowania, które w dalszej części Kodeksu zostały wyjaśnione i łącznie tworzyły 59 reguł.

Obecnie w ogólnym kodeksie postępowania nie ma już konkretnych reguł. Zwiększono poziom ogólności, nawiązując tylko do 4 podstawowych zasadach etycznych (nie uległy zmianie) oraz 5 podstawowych wartości, z krótkim opisem: szacunku, budowania zaufania, współpracy, ciągłego rozwoju oraz rozsądnego korzystania z zasobów zdrowotnych. Co ciekawe Australijczycy odeszli w tytułach od określenia: kodeks

ZASADY ETYKI ZAWODU FIZJOTERAPEUTY

uchwalone podczas I Krajowego Zjazdu Fizjoterapeutów (2016)

1. Fizjoterapeuta traktuje zdrowie człowieka jako najwyższe dobro.

2. Fizjoterapeuta wykonuje zawód fizjoterapeuty w zakresie posiadanej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

3. Każda osoba ma prawo do otrzymania świadczeń fizjoterapeutycznych bez względu na wiek, płeć, rasę, narodowość, pochodzenie etniczne i społeczne, wyznanie, światopogląd, orientację seksualną, stan zdrowia, względy polityczne, stan majątkowy, źródło finansowania świadczenia, stan cywilny i inne uwarunkowania, które mogłyby naruszać zasady równego traktowania wszystkich ludzi.

4. Fizjoterapeuta ma obowiązek stałego doskonalenia zawodowego, aby zapewnić udzielanie świadczeń zgodnych z aktualnym poziomem wiedzy.

5. Relacje między fizjoterapeutami opierają się na wzajemnym szacunku oraz świadomości społecznej rangi wykonywanego zawodu. Fizjoterapeuta ma prawo oczekiwać współpracy i pomocy zawodowej ze strony innych fizjoterapeutów.

etyczny – występuje tutaj kodeks postępowania, który zawiera odniesienia do kwestii aksjologicznych, etycznych i profesjonalnych. W ten sposób etyka całkowicie łączy się z praktyką zawodową.

Ostatnim przykładem rozwiązań stosowanych na świecie jest Wielka Brytania, gdzie Chartered Society of Physiotherapy opracowało dla swoich członków kodeks profesjonalnych wartości i zachowania – *Code of Members' Professional Values and Behaviour*. Dokument posiada dwie wersje: podstawową (*summary document*) – 8 stron oraz pełną, na którą składają się 24 strony. Krótsza wersja zawiera 4 podstawowe reguły, wraz z rozwinięciem oraz wyjaśnieniem:

1. Branie odpowiedzialności za swoje działania
2. Etyczne zachowanie
3. Zapewnienie skutecznej usługi
4. Dążenie do osiągnięcia doskonałości.

W brytyjskim dokumencie najwyraźniej widać rozgałęzioną strukturę kodeksu. Każda z podstawowych reguł dzieli się bowiem na kilka (3 lub 4) zasad, które z kolei zawierają po kilka (od 3 do 7) dokładniejszych wyjaśnień. Przypomina to nieco kodowanie w Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), np.: 2. to etyczne zachowanie; 2.1 oznacza zasadę – przestrzeganie wymagań prawnych, organizacyjnych oraz etycznych; zaś 2.1.4 mówi o upewnieniu się, że poufne dane uzyskane we wszystkich rodzajach aktywności profesjonalnej, pozostają bezpieczne. Każda z 4 reguł rozgałęzia się podobnie. W pełnej wersji dokumentu dodane jest wyjaśnienie kodeksu oraz rozbudowany komentarz do każdej z reguł, a także załączniki. Tutaj, podobnie jak w Australii, zrezygnowano z osobnego dokumentu obejmującego kwestie etyczne. Etykę zawodową ujęto jako jeden z elementów wartości i zachowań profesjonalnych. To interesujące podejście przypomina, że jeśli etyka ma być obecna w praktyce fizjoterapeutycznej, należy ją jak najsilniej łączyć z innymi obszarami profesjonalnymi.

Wracając do polskiej rzeczywistości, należy zauważyć, że w naszym kraju jest grono osób od lat zajmujących się kwestiami etyczno-deontologicznymi w fizjoterapii lub ogólniej – w rehabilitacji. W niniejszym opracowaniu skupiamy się tylko na kwestiach kodeksowych dotyczących fizjoterapii.

Zespół Wojciecha Kiebzaka opracował *Kodeks Etyczny Fizjoterapeuty Rzeczypospolitej Polskiej*. Dokument został opublikowany w 2009 roku przez Polskie Towarzystwo Fizjoterapii. Zawiera

on ślubowanie i 7 rozdziałów określających relacje fizjoterapeuty z pacjentem, ze społeczeństwem, praktykę fizjoterapeutyczną, kształcenie i badania naukowe. Opisuje także współpracę z innymi osobami, które uczestniczą w procesie leczenia oraz praktykę prywatną.

Kodeks zaproponowany przez PTF różni się w swojej strukturze i wyglądzie od dokumentów zagranicznych, które przytoczyliśmy. Zdecydowanie bardziej przypomina polskie dokumenty: *Kodeks Etyki Lekarskiej* oraz *Kodeks etyki zawodowej pielęgniarce i położnej Rzeczypospolitej Polskiej*.

Istotne, że po uchwaleniu ustawy, znaleźliśmy się jako fizjoterapeuci w nowej sytuacji. Musimy podejmować decyzje w zmienionych ustawą warunkach. Musimy również podejmować nowe wyzwania, wynikające z rozwoju fizjoterapii. Pojawiła się szansa, ale jednocześnie obowiązek podjęcia debaty o rozwoju fizjoterapii w Polsce. Jednym z istotnych jej elementów okazuje się rozważenie kwestii etyki zawodowej. Jak widzimy można na ten obszar zawodu spojrzeć z różnych perspektyw. Od nas – fizjoterapeutów – zależy, którą opcję rozwiniemy.

dr Rafał Bugaj

*Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu
Wydział Fizjoterapii, Katedra Terapii Zajęciowej*

Karolina Klarzyńska

*studentka II roku studiów magisterskich
Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu*

Literatura:

1. Kiezbak W., Giermek K., Florczyk M., Kiliański M.: Kodeks Etyczny Fizjoterapeuty Rzeczypospolitej Polskiej, *Fizjoterapia Polska*, 2009, 9(3), s. 266-272.
2. Kiezbak W., Rusin M., Śliwiński Z., Dwornik M., Kiliański M.: Kultura zawodu a kultura osobowa fizjoterapeuty, *Fizjoterapia Polska*, 2013, 4, s. 44-50.
3. Lazari-Pawłowska I.: Etyka zawodowa, *Etyka* 4, 1969, s. 58-64.
4. Przyłuska-Fiszler A.: Niepełnosprawność i rehabilitacja w perspektywie bioetyki, [w:] J. Głodkowska (red.), *Personalistyczne ujęcie fenomenu niepełnosprawności*, WAPS, Warszawa 2015, s. 74-87.
5. Rusin M.: Postawa i zasady etyczne fizjoterapeuty, Bielsko-Biała 2013, s. 271-278
6. Swisher L.L., Hiller P.: The Revised APTA Code of Ethics for the Physical Therapist and Standards of Ethical Conduct for the Physical Therapist Assistant: Theory, Purpose, Process, and Significance, *Physical Therapy*, 2010, Vol. 90, s. 803-824.

6. Fizjoterapeuta ma obowiązek wykonywania czynności zawodowych w warunkach zapewniających bezpieczne i prawidłowe udzielanie świadczeń.

7. Fizjoterapeuta postępuje tak, aby budzić zaufanie i szacunek swoją nienaganną postawą.

8. Fizjoterapeuta powinien promować badania naukowe i inne działania oraz procesy, które mogą się przyczynić do podniesienia poziomu świadczeń zdrowotnych i poprawy stanu zdrowotnego społeczeństwa.

9. Fizjoterapeuta nie reklamuje towarów i usług, jeżeli uwłacza to godności i kompetencjom fizjoterapeuty, podważa zaufanie do zawodu, jest sprzeczne z aktualnym poziomem wiedzy medycznej lub może wpływać negatywnie na obiektywizm w wykonywaniu przez niego czynności zawodowych.

10. Fizjoterapeuta udziela świadczeń zgodnie z zasadami dochowania tajemnicy zawodowej.

Wybrane aspekty odpowiedzialności prawnej fizjoterapeuty

Paweł Strzelec

Wykonywanie każdego zawodu medycznego pociąga za sobą konieczność respektowania nie tylko zasad wiedzy medycznej, ale i szeregu regulacji prawnych. W przypadku fizjoterapeutów, szczególne znaczenie mają przepisy ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty. Jedną z jej najważniejszych regulacji jest art. 2, zgodnie z którym „zawód fizjoterapeuty jest samodzielnym zawodem medycznym”. Przepis ten niewątpliwie postrzegać można w kategoriach podniesienia prestiżu zawodowego, wzmocnienia pozycji fizjoterapeutów wśród profesji medycznych, ale równocześnie wiąże on samodzielność zawodową z szeroką odpowiedzialnością prawną.

W chwili obecnej obserwujemy znaczący wzrost liczby skarg kierowanych wobec placówek medycznych oraz konkretnych osób wykonujących zawody medyczne, w tym także fizjoterapeutów. W wielu przypadkach mogą one skutkować pociągnięciem do odpowiedzialności zawodowej, cywilnej, a nawet karnej.

Szczególnie dotkliwe finansowo mogą być dla fizjoterapeuty skutki odpowiedzialności cywilnej. Może ona nastąpić niezależnie od dwóch omówionych wyżej rodzajów odpowiedzialności (zawodowej i karnej), a jej warunkiem jest jednoczesne wystąpienie wszystkich poniższych elementów:

- 1. Zdarzenie** - działanie lub zaniechanie, z którym prawo łączy odpowiedzialność (np. udzielenie świadczenia niezgodnego z wymogami prawa oraz aktualnej wiedzy medycznej).
- 2. Wina** - podstawą jej orzeczenia jest stwierdzenie, czy zachowanie fizjoterapeuty cechowała należyta staranność.
- 3. Szkoda** - szkoda wyrządzona przy świadczeniach medycznych co do zasady polega na uszkodzeniu ciała bądź rozstroju zdrowia (szkoda na osobie). Rozróżnia się szkodę majątkową lub (i) niemajątkową, tzw. krzywdę (szkodę wiążącą się z bólem fizycznym, cierpieniami psychicznymi, etc.).
- 4. Związek przyczynowy** - szczególna relacja między zdarzeniem a szkodą. Prawo cywilne wymaga istnienia tzw. adekwatnego związku przyczynowego (art. 361 § 1 k.c.). Oznacza to, że doznana przez pacjenta szkoda musi być normalnym, typowym następstwem działania fizjoterapeuty,

a nie skutkiem nadzwyczajnym, rezultatem nieszczęśliwego trafu, bądź zbiegu okoliczności.

Poszkodowany pacjent może żądać odszkodowania, zadośćuczynienia, a w przypadku całkowitej lub częściowej utraty zdolności do pracy zarobkowej - renty.

Zakres odpowiedzialności majątkowej fizjoterapeuty uzależniony jest w głównej mierze od formy prawnej wykonywania zawodu. W przypadku fizjoterapeuty zatrudnionego na podstawie umowy o pracę, zobowiązany do wypłaty powyższych świadczeń na rzecz pacjenta będzie w pierwszym rzędzie podmiot zatrudniający. W przypadku ustalenia, że szkoda jest następstwem zawinionego (nieumyślnie) działania fizjoterapeuty, pracodawca może żądać od niego pokrycia szkody w pełnej wysokości, nie wyższej jednak niż 3-krotność miesięcznego wynagrodzenia z chwili wyrządzenia szkody. W przypadku fizjoterapeuty wykonującego zawód w oparciu o umowę cywilnoprawną (tzw. kontrakt), podmiot który naprawił szkodę (pracodawca lub jego ubezpieczyciel) może żądać od niego naprawienia szkody w pełnej wysokości, nieograniczonej żadnym limitem. Co oczywiste, reguła pełnej odpowiedzialności majątkowej za spowodowane szkody dotyczy fizjoterapeutów udzielających świadczeń na własny rachunek, w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, jako podstawowa ochrona zawodowa fizjoterapeuty, pozwala zminimalizować skutki prawno-finansowe takich sytuacji. Równie ważne jest zadbanie o pomoc prawną, najlepiej prawnika specjalizującego się w prawie medycznym. Jego wynagrodzenie (oraz koszty ewentualnych postępowań sądowych) może pokryć ubezpieczyciel, w ramach stosownej polisy ochrony prawnej.

Paweł Strzelec
radca prawny

FIZJOTERAPEUTA WOBEC PRAWA

Jako wykonujący zawód medyczny podlegamy regulacjom prawnym, które każdy odpowiedzialny fizjoterapeuta znać powinien.

W naszym cyklu poświęconym zagadnieniom prawnym przedstawimy Państwu artykuły napisane przez ekspertów z dziedziny prawa, ubezpieczeń, branży odszkodowań oraz bezpieczeństwa i higieny pracy.

Inauguracyjne posiedzenia członków sądów dyscyplinarnych

4 lutego 2017 w warszawskiej siedzibie Biura Krajowej Izby Fizjoterapeutów odbyło się pierwsze posiedzenie Sądu Dyscyplinarnego. Posiedzenie zaowocowało przyjęciem regulaminu pracy Sądu Dyscyplinarnego. Wybrano Przewodniczącą, którą została **Renata Szczepaniak** oraz dwoje wiceprzewodniczących: **Małgorzata Borkowska** oraz **Grzegorz Magoń**.



Również **4 lutego 2017** odbyło się pierwsze posiedzenie Wyższego Sądu Dyscyplinarnego. Podczas posiedzenia przyjęto regulamin pracy oraz wybrano Przewodniczącego, którym został **Roman Molasy** oraz dwoje Wiceprzewodniczących: **Żewillę Misztełę** oraz **Macieja Okonia**.



Pierwsze posiedzenie Komisji Rewizyjnej KIF

21 lutego 2017 w siedzibie Krajowej Izby Fizjoterapeutów przy ul. Siennej w Warszawie odbyło się pierwsze Posiedzenie Komisji Rewizyjnej Krajowej Izby Fizjoterapeutów. Podczas posiedzenia przyjęto Regulamin pracy Komisji Rewizyjnej oraz wybrano Przewodniczącą, którą została **Iwona Skorupa** oraz Sekretarza Komisji Rewizyjnej, którym został **Paweł Kaleta**.



Inauguracyjne spotkanie Komisji ds. Edukacji Przeddyplomowej i Państwowego Egzaminu Fizjoterapeutycznego przy KIF

WARTO WIEDZIEĆ



Komisja ds. Edukacji Przeddyplomowej i Państwowego Egzaminu Fizjoterapeutycznego przy KIF

Głównymi obszarami pracy Komisji jest przygotowanie standardów nauczania na kierunku fizjoterapii i podnoszenie poziomu kształcenia przyszłych fizjoterapeutów

Skład Komisji:

Przewodnicząca Komisji:

prof. dr hab. Małgorzata Domagalska-Szopa,

Wiceprzewodniczący:

doc. dr Paweł Targosiński

prof. dr hab. Andrzej Myśliwiec,

Sekretarz:

dr Anna Kołcz-Trzęsicka.

Członkowie Komisji:

dr hab. Andrzej Czamara,

dr Agnieszka Ćwirlej-Sozańska,

dr hab. Ewa Demczuk-Włodarczyk,

dr Dorota Gazurek,

dr hab. Magdalena Hagner-Derengowska,

dr Tomasz Halski,

dr Barbara Juśkiewicz-Swaczyna,

dr Agnieszka Krawczyk-Wasielewska,

dr hab. Witold Rongies,

dr hab. Andrzej Szopa,

dr Marzena Wiernicka,

dr hab. Ewa Ziemann.

21 lutego 2017 odbyło się pierwsze spotkanie Komisji ds. Edukacji Przeddyplomowej i Państwowego Egzaminu Fizjoterapeutycznego przy Krajowej Izbie Fizjoterapeutów.

Zespół rozpoczął swoją pracę o godzinie 11:00 w siedzibie Ministerstwa Zdrowia, gdzie podczas konferencji uzgodnieniowej ustalono wytyczne dla uczelni odnośnie zasad kształcenia w nowym 5-letnim programie studiów.

Następnie o godzinie 14:00 członkowie Komisji spotkali się w siedzibie biura Krajowej Izby Fizjoterapeutów, gdzie zostały im wręczone przez wiceprezesa KRF dr Zbigniewa Wrońskiego oficjalne nominacje.



DO KIEDY TRZEBA SIĘ ZAREJESTROWAĆ?

Od **1 czerwca 2018** roku, żadna osoba nie może pracować, prowadzić działalności gospodarczej lub zostać zatrudniona jako fizjoterapeuta jeśli nie jest zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Fizjoterapeutów.

Do **31 maja 2018** roku mogą wykonywać zawód fizjoterapeuty, wyłącznie osoby, które spełniały warunki do uzyskania prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty w dniu wejścia w życie ustawy.

Osoby, które uzyskały kwalifikację po dniu wejścia w życie ustawy (po 31 maja 2016 roku) przed rozpoczęciem wykonywania zawodu muszą uzyskać prawo wykonywania zawodu na podstawie ustawy (uzyskać wpis do Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów).

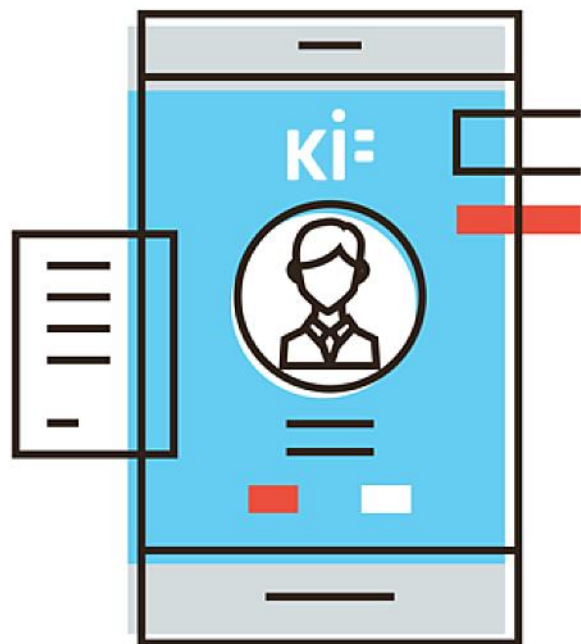
Krajowa Rada Fizjoterapeutów zgodnie z ustawą ma **3 miesiące od otrzymania kompletnych dokumentów** na podjęcie uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu.

Elektroniczny wniosek o wydanie prawa wykonywania zawodu

16 marca 2017 ruszyła możliwość złożenia wniosku o wydanie prawa wykonywania zawodu w sposób elektroniczny.

Dzięki staraniom członka KRF **Łukasza Dobrakowskiego** elektronicznie złożony wniosek w domenie kif.info.pl uzyskał certyfikat walidacji „Extended Validation Certificat SSL”. Jest to specjalny typ certyfikatu, który wymaga obszerniejszego postępowania przed wydaniem w procesie weryfikacji przez Urząd Certyfikujący. Kryteria wydawania certyfikatów EV definiowane są przez wytyczne dla certyfikatów rozszerzonej walidacji. Tym samym zarówno strona Krajowej Izby Fizjoterapeutów, jak i elektroniczny wniosek o wydanie PWZFz są objęte kolejnym zabezpieczeniem, zwiększającym bezpieczeństwo Państwa danych osobowych.

Wniosek rejestracyjny znajdują Państwo na stronie kif.info.pl/rejestracja/



I spotkanie zespołu ekspertów ds. fizjoterapii refundowanej ze środków publicznych

17 marca 2017 w Biurze Krajowej Izby Fizjoterapeutów odbyło się inauguracyjne spotkanie zespołu ekspertów ds. fizjoterapii refundowanej ze środków publicznych.

Z rąk prezesa KRF nominacje do Zespołu otrzymali:

- Tomasz Marek,
- Roman Molasy,
- Katarzyna Poklękowska,
- Roman Kostur,
- Jarosław Napiórkowski,
- Sebastian Szyper,
- Mariusz Drużbicki
- Krzysztof Baka

Przewodniczącym zespołu został **Tomasz Marek**.

Podczas spotkania uzgodniono obszar zadań, jakimi zespół planuje zająć się w pierwszej kolejności. Do zadań tych włączono m.in. określenie koszyka świadczeń dla rehabilitacji domowej, oddziałów dziennych i stacjonarnych; wymaganie prawa wykonywania zawodu w koszyku świadczeń i weryfikację kryteriów dodatkowo ocenianych.

Za szczególnie ważne uznano również zmianę systemu kwalifikacji na fizjoterapię (lekarz pierwszego kontaktu + fizjoterapeuta), ocenę efektywności fizjoterapii jako podstawa rozliczenia ze świadczeniodawcą oraz określenie konkretnych warunków lokalowych, sprzętowych i kadrowych beneficjentów, ubiegających się o kontrakt z płatnikiem.



Szkolenie dla członków sądów dyscyplinarnych i Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej KIF

1 kwietnia 2017 w Warszawie odbyło się szkolenie z zakresu prawa karnego i prawa cywilnego dla członków Sądu Dyscyplinarnego, Wyższego Sądu Dyscyplinarnego i Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Szkolenie prowadzone było przez mec. **Krzysztofa Bakę** oraz aplikantkę **Katarzynę Sałabut**. Było to pierwsze spotkanie z przewidzianego cyklu szkoleń.



Krok w kierunku standaryzacji kształcenia fizjoterapeutów

Dzięki intensywnym staraniom Krajowej Izby Fizjoterapeutów w dniu **5 Kwietnia 2017** roku w Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego odbyło się spotkanie robocze grupy ekspertów ds. kształcenia i Państwowego Egzaminu Fizjoterapeutycznego KIF. Gospodarzem tego bardzo ważnego spotkania był wiceminister NiSW **prof. Aleksander Bobko**. W obradach uczestniczyli również przedstawiciele Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego Ministerstwa Zdrowia.



Podczas prowadzonych trójstronnie rozmów **prof. Małgorzata Domagalska-Szopa** oraz inni członkowie grupy ekspertów KIF przedstawili argumenty za stworzeniem standardów dla studiów fizjoterapii. Argumenty te przyjęte zostały pozytywnie zarówno przez wiceministra nauki, jak i przez przedstawicieli resortu zdrowia. Został tym samym zrobiony kolejny, doniosły krok w kierunku normalizacji i optymalizacji warunków kształcenia fizjoterapeutów w Polsce.



Powołanie Pełnomocnika KIF ds. kontaktów z organizacjami zrzeszającymi pacjentów

14 kwietnia 2017 w siedzibie Krajowej Izby Fizjoterapeutów **dr Agnieszka Stępień** odebrała z rąk Prezesa KRF **Macieja Krawczyka** pamiątkowy dyplom z powołaniem na stanowisko Pełnomocnika KIF ds. kontaktów z organizacjami zrzeszającymi pacjentów. Pani dr Agnieszka Stępień jest również prezesem Zarządu Głównego SFP.

W spotkaniu udział wzięli członkowie Prezydium Krajowej Rady Fizjoterapeutów: **Jacek Koszela, Tomasz Niewiadomski, Aleksander Lizak, Ernest Wiśniewski i Zbigniew Wroński.**



Spotkanie zespołu ekspertów ds. nauki

21 kwietnia 2017 roku w ramach jubileuszowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Nowe wyzwania w fizjoterapii, terapii zajęciowej i kosmetyologii”, która odbyła się z okazji 15-lecia istnienia Wydziału Rehabilitacji Ruchowej Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie miało miejsce inauguracyjne spotkanie zespołu ekspertów ds. nauki.

Z rąk wiceprezesa Krajowej Rady Fizjoterapeutów ds. nauki i kształcenia dra Zbigniewa Wrońskiego nominacje otrzymali:

- **prof. dr hab. Jakub Taradaj** (przewodniczący zespołu),
 - **dr hab. Magdalena Hagner-Derengowska,**
 - **dr hab. Dariusz Czaprowski**
- oraz **dr hab. Bartosz Molik.**

Ponadto członkami zespołu zostali:

- **prof. dr hab. Marek Woźniewski,**
 - **dr hab. Aleksandra Truszczyńska**
- oraz **dr Agnieszka Krawczyk-Wasielewska.**

W trakcie spotkania określono plan zadań zespołu, który obejmuje przede wszystkim tworzenie rekomendacji i wytycznych według zaleceń *evidence based medicine*, dotyczących postępowania diagnostycznego i terapeutycznego fizjoterapii w wybranych schorzeniach, co będzie mieć w niedalekiej przyszłości przełożenie na koszyk procedur refundowanych, a także wykonanie działań na rzecz powstania periodyku z listy filadelfijskiej przy KRF oraz programu grantowego wspomagającego dokonania naukowe w dziedzinie fizjoterapii.



WARTO WIEDZIEĆ



Zespoły tematyczne Krajowej Rady Fizjoterapeutów

Zespoły tematyczne KRF działają na podstawie uchwały KRF nr 44/I KRF z dnia 28 marca 2017.

Uchwała ta powołuje 18 zespołów tematycznych: ds. kształcenia przed-dyplomowego i PEF, ds. nauki, ds. fizjoterapii refundowanej ze środków publicznych, ds. kształcenia ustawicznego, ds. specjalizacji kierunkowych, ds. finansów, ds. rozwoju KIF, ds. Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów i PWZFz, ds. medycyny fizykalnej, balneologii i fizjoterapii uzdrowiskowej, ds. kontaktów ze środowiskiem pacjentów i organizacjami pacjentów, ds. promocji zawodu fizjoterapeuty, ds. współpracy międzynarodowej, ds. etyki, ds. prywatnych praktyk fizjoterapeutycznych, ds. fizjoprofilaktyki, ds. pozyskiwania funduszy UE, ds. fizjoterapii realizowanej w zakładach opieki zdrowotnej, ds. jakości i monitorowania procesu fizjoterapii.

Umowa z Polską Wytwórnią Papierów Wartościowych

15 maja 2017 w siedzibie Polskiej Wytwórni Papierów Wartościowych prezes KRF **Maciej Krawczyk** i wiceprezes **Ernest Wiśniewski** złożyli podpisy pod umową pomiędzy Polską Wytwórnią Papierów Wartościowych a Krajową Izbą Fizjoterapeutów. Stronę PWPW reprezentowali prezesi: **Piotr Woyciechowski** i **Robert Malicki**. Na mocy tej umowy rozpoczął się proces drukowania praw wykonywania zawodu fizjoterapeuty.



KIF na konferencji poświęconej Europejskiej Legitymacji Zawodowej (EPC)

16 maja 2017 roku przedstawiciele Krajowej Izby Fizjoterapeutów uczestniczyli w Brukseli w siedzibie Komisji Europejskiej w konferencji podsumowującej rok funkcjonowania Europejskiej Legitymacji Zawodowej (EPC) i mechanizmu ostrzegania.

W konferencji brali udział przedstawiciele organów uprawnionych z państw UE odpowiedzialnych za zawody włączone w tę procedurę (m.in. fizjoterapeuci, pielęgniarki, farmaceuci) oraz osoby odpowiedzialne w Komisji Europejskiej za wdrożenie tego systemu. Naszymi przedstawicielami był wiceprezes KRF **Ernest Wiśniewski** oraz **Dorota Staros** – specjalista KIF ds. uznawania kwalifikacji zawodowych.



Wraz z nałożonym na KIF obowiązkiem wydawania (dla fizjoterapeutów zamierzających wykonywać pracę poza Polską) – zaświadczeń o posiadanych kwalifikacjach zawodowych do wykonywania zawodu fizjoterapeuty (według dyrektywy 2005/36/WE) – na naszej Izbie spoczął dodatkowy obowiązek obsługi projektu EPC.

System ostrzegania pomaga państwom członkowskim UE wzajemnie powiadamiać się o zakazie wykonywania zawodu lub fałszywych dokumentach przedstawicieli zawodów głównie medycznych, tak istotnych dla bezpieczeństwa i zdrowia publicznego.

Pierwsze posiedzenie zespołu ds. medycyny fizykalnej i balneoklimatologii oraz fizjoterapii uzdrowiskowej

30 czerwca 2017 roku w siedzibie Krajowej Izby Fizjoterapeutów odbyło się inauguracyjne posiedzenie zespołu ds. medycyny fizykalnej i balneoklimatologii oraz fizjoterapii uzdrowiskowej. Podczas spotkania omówiono podstawowe zagadnienia związane z zadaniami zespołu oraz ustalono harmonogram kolejnych posiedzeń. Akty nominacyjne wręczył członkom zespołu wiceprezes KRF **Jacek Koszela**

W skład zespołu weszły następujące osoby:

- mgr Marek Arabski
- mgr Dariusz Marian Fielek
- mgr Szymon Adam Kijanka
- mgr Piotr Klimkowski
- mgr Agnieszka Irena Kurach
- dr Dariusz Milko
- mgr Beata Agnieszka Pyrka
- mgr Ewa Rybicka
- dr Renata Skalska-Izdebska
- mgr Beata Trzepizur
- dr Marek Walusiak
- dr Magdalena Weber-Rajek



Spotkanie prezesa KRF z sekretarzem generalnym APTA



25 sierpnia 2017 przy okazji prywatnej podróży do USA, prezes KRF **Maciej Krawczyk** spotkał się w Nowym Jorku z sekretarzem generalnym Amerykańskiego Towarzystwa Fizjoterapii American Physical Therapy Association (APTA) Rogerem Herrem. Rozmowy dotyczyły podjęcia współpracy pomiędzy Krajową Izbą Fizjoterapeutów a APTA. Zawód fizjoterapeuty uzyskał pełną samodzielność w Stanach Zjednoczonych pod koniec lat 70. ubiegłego wieku.

Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr 001

22 września 2017 w siedzibie Krajowej Izby Fizjoterapeutów doszło symbolicznego wydarzenia. Prezes KRF Maciej Krawczyk wręczył dokumenty potwierdzające przyznanie prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty z numerem 001 dla pana profesora Andrzeja Zembatego. Dokumenty w imieniu profesora osobiście odebrała jego małżonka pani Małgorzata Zembaty.



O sprawność i zdrowie obecnych i przyszłych pokoleń sportowców

6 listopada 2017 z inicjatywy Krajowej Izby Fizjoterapeutów odbyło się spotkanie prezesa KRF **Macieja Krawczyka**, wiceprezesa KRF **Ernesta Wiśniewskiego** oraz członka Komisji Rewizyjnej KIF **Jacka Tuza** z ministrem sportu **Witoldem Bańką**.

Rozmowy z ministrem sportu dotyczyły zagadnień, związanych z wejściem w życie ustawy o zawodzie fizjoterapeuty, w tym o konieczności uzyskania przez wszystkich fizjoterapeutów prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

Członkowie KIF podkreślili również duże znaczenie fizjoterapii i profilaktyki fizjoterapeutycznej w procesie kształtowania wszystkich cech motorycznych i umiejętności sportowych dzieci i młodzieży.

Zwrócono także szczególną uwagę na niezastąpioną rolę fizjoterapii w przygotowaniu motorycznym, profilaktyce i leczeniu kontuzji zawodowych sportowców. Członkowie Krajowej Izby Fizjoterapeutów wskazali również na konieczność zatrudnienia fizjoterapeutów w szkołach mistrzostwa sportowego, szkołach sportowych i klasach sportowych szkół powszechnych. Ważnym tematem rozmów była również obecność fizjoterapeutów w Społecznej Radzie Sportu.

Jedną z najistotniejszych, podnoszonych podczas spotkania kwestii, była sprawa przesłania infor-

macji do wszystkich związków sportowych zarejestrowanych w Polsce o konieczności zatrudnienia po 31 maja 2018 roku na etatach fizjoterapeutów tylko osób, posiadających prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty (PWZFz). Minister sportu Witold Bańka wstępnie zadeklarował wprowadzenie zmian w stosowanych rozporządzeniach ministerialnych.

We wnioskach końcowych rozmów z ministrem, prezes KRF Maciej Krawczyk zadeklarował pełną gotowość współpracy w zakresie tworzenia programów profilaktycznych dla sportowców oraz specjalistycznego kształcenia fizjoterapeutów, deklarujących pracę ze sportowcami.



na zdjęciu od lewej: minister sportu **Witold Bańka**, prezes KRF **Maciej Krawczyk**, wiceprezes KRF **Ernest Wiśniewski** oraz członek Komisji Rewizyjnej KIF **Jacek Tuz**

Diagności medyczni i fizjoterapeuci mówią jednym głosem

9 listopada 2017 roku odbyło się spotkanie prezesa Krajowej Rady Fizjoterapeutów **Macieja Krawczyka** z prezydium Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii.

W spotkaniu uczestniczyły prezes OZZPDMiF **Grażyna Musiałkiewicz** i wiceprezes **Barbara Dudek**. W czasie dwugodzinnego spotkania, prezes Krajowej Rady Fizjoterapeutów podziękował

za zaangażowanie OZZPDMiF w dążeniu do uchwalenia ustawy o zawodzie fizjoterapeuty. Tematem rozmów były również kwestie niskich zarobków w ochronie zdrowia i ostatnie protesty głodowe.

Obie strony wyraziły chęć dalszego zacieśnienia współpracy, wymiany poglądów i stałych konsultacji w sprawach istotnych dla środowiska diagnostów medycznych i fizjoterapeutów.

WARTO WIEDZIEĆ



Ogólnopolski Związek Zawodowy Pracowników Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii

Związek zawodowy istniejący od 1998 roku, zrzeszający wszystkich pracowników działów diagnostyki medycznej bez względu na wykształcenie i rodzaj wykonywanej pracy (technicy elektroradiologii, technicy analityki medycznej, fizjoterapeuci, diagności laboratoryjni oraz inny personel medyczny zatrudniony w tych pracowniach). Organizacja od 2007 roku jest członkiem Forum Związków Zawodowych.

Pierwsze posiedzenie zespołu ds. fizjoterapii realizowanej w zakładach opieki zdrowotnej

22 listopada 2017 roku w siedzibie Biura Krajowej Izby Fizjoterapeutów odbyło się pierwsze spotkanie robocze zespołu ekspertów ds. fizjoterapii realizowanej w zakładach opieki zdrowotnej.

Akty nominacyjne z rąk wiceprezesa KRF **Jacka Koszeli** otrzymali:

- Ewa Rakowicz
- Elżbieta Juszcak
- Robert Włodarczyk
- Michał Rau
- Marek Rajkiewicz
- Grzegorz Zysek

Przewodniczącym zespołu został wybrany **Robert Włodarczyk**.



Spotkanie z Rzecznikiem Praw Pacjenta

27 listopada 2017 prezes KRF **Maciej Krawczyk** spotkał się z Rzecznikiem Praw Pacjenta ministrem **Bartłojem Chmielowcem** oraz zastępcą rzecznika - **Grzegorzem Błażewiczem**.

Podczas spotkania prezes KRF przedstawił zadania samorządu zawodowego fizjoterapeutów wskazując na ich dużą spójność z celami

rzecznika praw pacjenta w zakresie prowadzenia działań zabezpieczających potrzeby zdrowotne Polaków. Prezes KRF zadeklarował daleko idącą gotowość współpracy, w zakresie monitorowania dostępu do fizjoterapii oraz promowania nowych programów leczenia.

Spotkanie prezydium KRF z rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej i jego zastępcami

14 grudnia 2017 prezes KRF **Maciej Krawczyk** oraz wiceprezesa KRF **Ernest Wiśniewski**, **Tomasz Niewiadomski** i **Zbigniew Wroński** w obecności dyrektora Biura KIF **Artura Kopera** spotkali się z rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej **Wojciechem Kiebzakiem** oraz za-

stępcami rzecznika: **Markiem Walusiakiem** i **Jackiem Łuniewskim**. W czasie spotkania omówiono ustawowe zadania organu KIF jakim jest rzecznik odpowiedzialności zawodowej i jego zastępcy oraz omówiono rolę biura KIF we wspieraniu tych zadań.

Spotkanie prezesa KRF z prezydentem Pracodawców RP

18 grudnia 2017 prezes KRF **Maciej Krawczyk** spotkał się z prezydentem Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej **Andrzejem Malinowskim**. „Pracodawcy RP” są największą tego typu organizacją, skupiającą w sumie około 19 tysięcy podmiotów zatrudniających łącznie ok. 5 mln pracowników.

Podczas spotkania omówiono między innymi aktywne włączenie się samorządu zawodowego fizjoterapeutów w proces dialogu pomiędzy płatnikiem a świadczeniodawcami usług medycznych. Podjęto także wstępną decyzję o wspólnym tworzeniu i wdrażaniu programów profilaktyki zespołów bólowych kręgosłupa w miejscach pracy.

spotkania krajowej rady

Od marca 2017 roku odbyło się w całym kraju kilkadziesiąt otwartych spotkań informacyjnych z udziałem członków Krajowej Rady Fizjoterapeutów, na których omawiano sprawy związane z funkcjonowaniem samorządu zawodowego, rejestracją w Krajowym Rejestrze Fizjoterapeutów, prawem wykonywania zawodu fizjo-

terapeuty i innymi zmianami, wynikającymi z wejścia w życie ustawy o zawodzie fizjoterapeuty. Poniższa, poglądowa mapa przedstawia miejsca i terminy części odbytych spotkań. Nie uwzględniono na niej spotkań, mających charakter szkoleniowy np. w miejscach pracy.



głos fizjoterapeuty

“Głos Fizjoterapeuty” Biuletyn informacyjny Krajowej Izby Fizjoterapeutów

Adres redakcji: ul. Sienna 39, 00-121 Warszawa

Wydawca: Krajowa Izba Fizjoterapeutów

Redakcja: Tomasz Borowski - redaktor naczelny (tomasz.borowski@kif.info.pl)

Wszelkie prawa zastrzeżone. Wykorzystanie treści zawartych w Biuletynie wymaga uprzedniej zgody Wydawcy. Redakcja zastrzega sobie prawo do zmian i skrótów w nadesłanych artykułach i listów oraz do nadawania tytułów.



**Krajowa Izba
Fizjoterapeutów**

Krajowa Izba Fizjoterapeutów

ul. Sienna 39, 00-121 Warszawa

Biuro: +48 22 230 23 80

Krajowy Rejestr Fizjoterapeutów:

+48 22 230 20 15 (-16)

www.kif.info.pl