Ustawa z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw. (Dz. U. poz. 960).

Najważniejsze zmiany w kontekście stasowania ustawy przez OIPiP:

1. **wprowadzenie zmian terminologicznych, tj. zastąpienie określenia "przedsiębiorstwo", określeniem "zakład leczniczy"**

Ustawa przewiduje zastąpienie określenia "przedsiębiorstwo" (podmiotu leczniczego), np. szpital, ambulatorium, sanatorium, hospicjum, zakład opiekuńczo- -leczniczy, określeniem "zakład leczniczy". W opinii projektodawcy jest to pojęcie jednoznacznie kojarzące się z działalnością leczniczą. Zaś funkcjonujący termin "przedsiębiorstwo" (podmiotu leczniczego), potocznie kojarzyło się z działalnością produkcyjną.

Ustawa przewiduje w konsekwencji zmianę we wszystkich przepisach nowelizowanej ustawy, które w obecnym brzmieniu zawierają pojęcie "przedsiębiorstwa".

Zatem doszło do następującej zmiany nazwy typu dwóch praktyk:

indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład lub indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład, ;

Obecne brzmienie:

* indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład,

* indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład,

Zmiany te będą skutkowały również szeregiem dalszych konsekwencji, takich jak zmiana statutów, regulaminów organizacyjnych podmiotów leczniczych; być może także umów.

1. **odstąpienie od obowiązku przedkładania Okręgowej Radzie Pielęgniarek
i Położnych (organ prowadzący rejestr) opinii sanitarnej wydanej przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej** na rzecz oświadczenia wnioskodawcy ubiegającego się o wpis do tego rejestru o spełnieniu wymagań w zakresie pomieszczeń i urządzeń.

Zgodnie z zasadą zaufania do obywatela zamiast przedkładania stosownych dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań w zakresie pomieszczeń
i urządzeń, wprowadzono oświadczenia o ich spełnieniu.

1. **odstąpienie od obowiązku przedkładania Okręgowej Radzie Pielęgniarek
i Położnych (organ prowadzący rejestr)** polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, na rzecz oświadczenia wnioskodawcy ubiegającego się o wpis do tego rejestru o zawarciu umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,

Podobnie jak w przypadku opinii sanitarnej zgodnie z zasadą zaufania do obywatela zamiast przedkładania stosownych dokumentów potwierdzających spełnienie obowiązku w zakresie zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, wprowadzono oświadczenia o jej zawarciu.

1. **zwolnienie kierowników podmiotów leczniczych z obowiązku przekazywania** Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych **informacji
o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych** **albo jako praktykę zawodową**, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną (uchylenie art. 25 ust.3 ustawy o działalności leczniczej),
2. **odstąpienie od obowiązku określania regulaminu organizacyjnego** w przypadku indywidualnych praktyk pielęgniarskich **wyłącznie w zakładzie** leczniczym i indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich wyłącznie w zakładzie leczniczym.

Powyższa uzasadniona zmiana związana jest z faktem, iż pielęgniarki wykonujące taki rodzaj praktyki zawodowej udzielają świadczeń w ramach większego podmiotu (najczęściej udzielają świadczeń zdrowotnych w szpitalu), dla którego jego kierownik określa regulamin.