

**Wiceprezes**

**Krajowej Rady Fizjoterapeutów**

**Tomasz Niewiadomski**

Warszawa, dnia 28 sierpnia 2018 r.

DA-SP.3.2018.KP.2

**Pan Wiesław Łyszczek**  
**Główny Inspektor Pracy**  
Państwowa Inspekcja Pracy  
ul. Barska 28/30, 02-315 Warszawa

Szanowny Panie,

W związku z zapytaniem skierowanym do Krajowej Izby Fizjoterapeutów (KIF) zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie opinii w sprawie wykonywania pracy przez fizjoterapeutów w domu pacjenta w ramach obowiązków wynikających z zatrudnienia.

Skierowane do KIF zapytanie dotyczy realizacji świadczeń na rzecz pacjentów z nadwagą, którzy wymagają wdrożenia postępowania fizjoterapeutycznego, a z uwagi na wagę i brak możliwości współpracy wymagają większego zaangażowania sił, który wykracza poza możliwości jednego fizjoterapeuty.

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie rehabilitacji leczniczej (tj. Dz.U z 2018 r., poz.465) prawodawca określił wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych w tym również zabiegów fizjoterapeutycznych realizowanych w domu pacjenta. Z treści przywołanego przepisu nie wynika ile osób jest przewidzianych do realizacji świadczenia na rzecz jednego pacjenta w warunkach domowych, jak również **brak jest regulacji na okoliczność realizacji świadczeń na rzecz opisanej grupy pacjentów.**

Przywołana regulacja nie przewiduje możliwości odmowy udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej przez fizjoterapeutę w przypadku pacjenta z nadwagą, którego rodzina nie zapewniła odpowiedniego sprzętu umożliwiającego wykonanie zabiegów.

Niewykluczone, że gdyby przepis umożliwiający taką odmowę obowiązywał skazywałby takich pacjentów na brak pomocy medycznej, gdyż przytoczone okoliczności w realizacji świadczeń mogą wiązać się również z udzielaniem świadczeń także przez inne osoby wykonujące zawody medyczne, np. przez pielęgniarki sprawujące opiekę pielęgnacyjną.

W opinii samorządu z punktu widzenia fizjoterapeuty, który jest zatrudniony w podmiocie leczniczym, możliwe jest żądanie zapewnienia przez pracodawcę bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, które w takim przypadku minimalizują możliwość jakiegokolwiek urazu, czy to ze strony pacjenta, czy

to ze strony fizjoterapeuty. Podmiot leczniczy związany umową z NFZ jest ponadto obowiązany do realizacji warunków udzielania świadczeń określonych w rozporządzeniach tzw. koszykowych, wydawanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Gdyby jednak doszło do wypadku przy pracy przysługują świadczenia określone w ustawie z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

Rozumiejąc jednak wątpliwości zgłaszane przez fizjoterapeutów obserwujemy brak wsparcia ze strony podmiotów leczniczych realizujących świadczenia fizjoterapeutyczne na rzecz pacjentów z nadwagą. Wynika to w dużej mierze z oszczędności podmiotów leczniczych oraz niskiej wyceny świadczeń, które to nie są na okoliczność potrzeby zaangażowania większego czynnika ludzkiego w żaden sposób korygowane żadnym współczynnikiem.

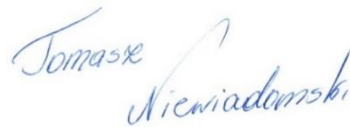
Z uwagi na fakt, że samorząd zawodowy nie ma inicjatywy ustawodawczej i nie może dokonywać zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Jest obowiązany do działania w granicach prawa, dlatego odpowiedź nie może wykraczać poza te granice, nawet jeżeli nie odpowiada oczekiwaniom Zainteresowanych, którzy kierują zapytanie do samorządu.

Z uwagi na fakt braku regulacji w przepisach dotyczących świadczeń gwarantowanych oraz zgłaszane przez fizjoterapeutów do samorządu problemy wynikające z wykonywaniem zawodu fizjoterapeuty w domach pacjentów, zwracam się z uprzejmą prośbą do Pana **o stanowisko w przedmiotowej kwestii w odniesieniu do przepisów oraz możliwości wykorzystania instrumentów wynikających z prawa pracy w zakresie BHP.**

Z poważaniem,

**Wiceprezes**

**Krajowej Rady Fizjoterapeutów**



**Tomasz Niewiadomski**