

**Prezes**  
**Krajowej Rady Fizjoterapeutów**  
**Dr hab. n. med. Maciej Krawczyk**

Warszawa, dnia 24 lipca 2019 r.

DPR.134.2019.DB.1

**Pan**  
**Adam Niedzielski**  
**p.o. Prezesa**  
**Narodowego Funduszu Zdrowia**  
ul. Grójecka 186; 02-390 Warszawa

*Szanowny Panie Prezencie,*

odnosząc się do wyjaśnień dotyczących zasad dokonania wyceny świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej określonych w zarządzeniu<sup>1</sup>, przekazanych pismem Pana Leszka Szalaka, Dyrektora Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej NFZ z dnia 8 lipca 2019 r., znak: DSOZ.401.1543.2019 2019.42813.BOST, Krajowa Rada Fizjoterapeutów ponownie wnioskuje o udzielenie odpowiedzi na pytania przesłane pismem z dnia 3 lipca 2019 r., znak: DA.SP.208.2019.MK.1.

Wskazanie, że „Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) zastosował proporcjonalny wzrost wagi punktowej świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza, uwzględniając możliwości finansowe Funduszu” w żaden sposób nie wyjaśnia, jakie były kryteria dokonania zmiany wyceny, w tym przyjętej kalkulacji kosztów świadczeń stanowiących podstawę przyjętych wyliczeń.

Jak bowiem słusznie Pan Dyrektor zauważył „Fundusz jest państwową jednostką organizacyjną i podlega ustawie o odpowiedzialności za naruszenie finansów publicznych a zwiększenie finansowania świadczeń musi uwzględniać zasadę zrównowazenia planu finansowego”. Oznacza to, że wydatkowanie środków publicznych musi być zasadne i zgodne pod względem formalnym i materialnym

<sup>1</sup> Chodzi o zarządzenie nr 13/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 6 lutego 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju rehabilitacja lecznicza oraz program zdrowotne w zakresie świadczeń – leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką ostatnio zmienionym zarządzeniem nr 75/2019/DSOZ oraz dzień później zarządzeniem nr 85/2019/DSOZ)

z ustawą o finansach publicznych. Jedną z podstawowych zasad finansów publicznych jest natomiast zasada jawności i przejrzystości gospodarowania środkami publicznymi. W art. 34 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia o finansach publicznych **zasada jawności gospodarowania środkami publicznymi jest realizowana m.in. przez udostępnianie przez Narodowy Fundusz Zdrowia informacji o przychodach i kosztach oraz o świadczeniodawcach realizujących świadczenia opieki zdrowotnej, z którymi Fundusz zawarł umowy, o zakresie przedmiotowym umów oraz o sposobie ustalania ceny za zamówione świadczenia.**

Tym bardziej niezrozumiałe jest uznanie za „błąd pisarski” kolejnej zmiany wyceny wybranych świadczeń, która została opublikowana dzień później w zarządzeniu nr 85/2019/DSOZ. Co do zasady, poprawienie omyłki pisarskiej nie powinno spowodować istotnych zmian, o czym nie można tu mówić z uwagi na fakt, że zmiana ta spowodowała kolejną zmianę wyceny świadczeń.

Odnosząc się do kwestii przeprowadzenia komisji uzgodnieniowej, prawdą jest, że nie jest to element obligatoryjny w przypadku opiniowania przepisów wewnętrznych, jakim jest zarządzenie Prezesa NFZ, jednak z uwagi na liczbę zgłoszonych uwag oraz charakter wprowadzanych zmian, budzący – co należy podkreślić – wiele emocji, zasadnym wydaje się postawienie pytania o powód niepodjęcia próby merytorycznych rozmów.

**Zgodnie z przywołanym w przesłanej odpowiedzi przepisem art. 146 ust. 4 ustawy<sup>2</sup> Prezes Funduszu projekty zarządzeń** przedstawia właściwym konsultantom krajowym w celu zaopiniowania, jednak należy podkreślić, że omawiany projekt z dnia 27 maja br. przekazany został również samorządowi zawodowemu z pominięciem samorządu zawodowego fizjoterapeutów tj. zawodu medycznego, który z uczestniczy w realizacji wszystkich świadczeń z zakresu objętym przedmiotowym projektem. Zdaniem samorządu zawodowego fizjoterapeutów brak wskazania wprost Krajowej Rady Fizjoterapeutów w § 2 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowi zaniechanie prawodawcze i jako takie nie może stanowić uzasadnienia do pomijania samorządu zawodowego fizjoterapeutów w opiniowaniu propozycji dotyczących przedmiotu postępowania w sprawie zawarcia umowy i szczegółowych warunków umów.

Przynależność fizjoterapeutów do samorządu z mocy ustawy jest obowiązkowa, co oznacza, że Krajowa Rada Fizjoterapeutów jest jedynym prawnie umocowanym podmiotem reprezentującym całe środowisko fizjoterapeutów – osób, które stanowią trzecią co do liczebności grupę zawodów medycznych.

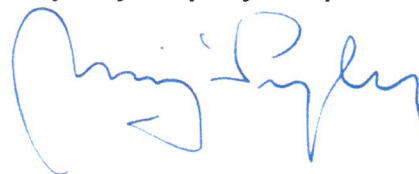
---

<sup>2</sup> Chodzi o ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2018 r. poz. 1510, z późn.zm)

Uwzględniając powyższe Krajowa Rada Fizjoterapeutów stoi na stanowisku, że obowiązkiem NFZ jest zatem wyjaśnienie reguł będących podstawą do obliczenia wysokości wprowadzonej wyceny omawianych świadczeń zdrowotnych.

*Z wyrazami szacunku,*

**Prezes  
Krajowej Rady Fizjoterapeutów**



**dr hab. n. med. Maciej Krawczyk**

Do wiadomości:

1. Pan Leszek Szalak - Dyrektor Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej NFZ
2. Pan Maciej Miłkowski – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
3. Pan Tomasz Pawłęga – Dyrektor Departamentu Systemu Zdrowia