

**UCHWAŁA NR 441/I KRF**  
**KRAJOWEJ RADY FIZJOTERAPEUTÓW**

z dnia 19 grudnia 2019 r.

**w sprawie apelu dotyczącego podjęcia działań w celu poprawy sytuacji świadczeniodawców realizujących umowy w rodzaju rehabilitacja lecznicza**

Na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 1 i 2 oraz art. 77 pkt 10 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. z 2019 r. poz. 952) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. Krajowa Rada Fizjoterapeutów przyjmuje apel dotyczący podjęcia działań w celu poprawy sytuacji świadczeniodawców realizujących umowy w rodzaju rehabilitacja lecznicza, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Prezes Krajowej Rady Fizjoterapeutów przekaze uchwałę ministrowi właściwemu do spraw zdrowia oraz Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Prezes**  
**Krajowej Rady Fizjoterapeutów**

*dr hab. n. med. Maciej Krawczyk*

**APEL**  
**KRAJOWEJ RADY FIZJOTERAPEUTÓW**  
**DOTYCZĄCY PODJĘCIA DZIAŁAŃ W CELU POPRAWY SYTUACJI**  
**ŚWIADCZENIODAWCÓW REALIZUJĄCYCH UMOWY W RODZAJU**  
**REHABILITACJA LECZNICZA**

W związku z bardzo trudną sytuacją świadczeniodawców realizujących umowy w rodzaju rehabilitacja lecznicza wynikającą z nierentowności prowadzonej działalności, ograniczonym dostępem polskich pacjentów do fizjoterapii **Krajowa Rada Fizjoterapeutów apeluje o podjęcie natychmiastowych działań w celu poprawy sytuacji tych podmiotów, zmierzających do realnej zmiany wyceny świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji leczniczej**, tak, aby wynagrodzenie z tytułu umów w tym zakresie pokryło realne koszty świadczeń.

Obecnie na listach oczekujących na udzielenie świadczeń fizjoterapeutycznych znajduje się już blisko 2 mln osób, w tym dzieci, osoby z niepełnosprawnościami, pacjenci po urazach i zabiegach operacyjnych. W przypadku tych pacjentów oczekiwanie na rehabilitację bardzo negatywnie wpływa na ich stan zdrowia i ogranicza szansę na powrót do sprawności. Doba pobytu na oddziale stacjonarnym rehabilitacji wyceniona jest na ok. 100 zł. To mniej niż w średniej klasy hotelu, a takiemu pacjentowi poza opieką trzeba zapewnić wielu specjalistów fachową opiekę, w tym m.in. fizjoterapeutę, psychologa, logopedę.

W ostatnich miesiącach sytuacja staje się coraz trudniejsza: zamykają się kolejne oddziały dzienne i stacjonarne oraz praktyki, które świadczą usługi finansowane ze środków publicznych. Dotyczy to również dużych podmiotów leczniczych prowadzących szpitale będące w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, tzw. sieci szpitali, jak również pozostałych podmiotów leczniczych posiadających umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza. Powodem jest nierentowność udzielania świadczeń w tym zakresie, co z kolei wynika z bardzo niskiej wyceny świadczeń. Do Krajowej Izby Fizjoterapeutów docierają głosy dyrektorów szpitali, że oddziały rehabilitacyjne: dzienny i stacjonarny generują dług w wysokości ponad miliona zł rocznie. Niezauważalna zmiana wyceny świadczeń z lipca tego roku absolutnie nie pokryła realnych kosztów. Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji podjęła prace mające na celu zmiany w rehabilitacji, ale nie objęły one wyceny świadczeń.

W tym tygodniu media podały informację, że oddziały rehabilitacji (neurologicznej i ogólnoustrojowej) zamierza zamknąć Szpital Dziecięcy w Dziekanowie Leśnym, co

skutkowało zwolnieniem kilkunastoosobowego zespołu fizjoterapeutów i innych specjalistów. Dalszy brak działań ze strony Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia doprowadzi do katastrofalnej sytuacji i braku zabezpieczenia świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza, a na tym najbardziej ucierpią pacjenci.