

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

Warszawa, dnia 07.08.2020 r.

DPR.138.2020.OK.1

Pan
Łukasz Szumowski
Minister Zdrowia
ul. Miodowa 15; 00-952 Warszawa

Szumowski Pomoc Ministrowi,

w związku z przekazaniem w dniu 6 sierpnia 2020 r. do konsultacji projektu *rozporządzenia w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii* Krajowa Rada Fizjoterapeutów zgłasza następujące uwagi do przedmiotowego projektu.

Przede wszystkim należy zwrócić uwagę na niespójność występującą między treścią projektowanego rozporządzenia a uzasadnieniem do projektu. Na stronie 45 uzasadnienia pkt 7 stanowi, że „[w strefie czerwonej] będzie obowiązywał zakaz prowadzenia rehabilitacji leczniczej w ośrodku rehabilitacyjnym w systemie stacjonarnym i leczenia uzdrowskiego albo rehabilitacji uzdrowskowej oraz **wszelkich innych form rehabilitacji** i ich turnusów”. Stwierdzenie to jest zdecydowanie zbyt szerokie i niekompatybilne z projektowanym brzmieniem przepisów. Bowiern zgodnie z treścią § 26 ust. 1 pkt 2 „do odwołania w strefie czerwonej: ustanawia się zakaz prowadzenia działalności, o których mowa w § 11–16”. W § 11–16 mowa o określonych formach rehabilitacji, przede wszystkim usług rehabilitacyjnych realizowanych w ramach zamówień udzielanych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz rehabilitacji uzdrowskowej. Projektowane przepisy nie wprowadzają natomiast zakazu prowadzenia wszystkich form rehabilitacji w ramach świadczeń gwarantowanych realizowanych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, jak to wynika z cytowanego uzasadnienia.

Powyższe budzi wątpliwości co do intencji prawodawcy i jej rzeczywistego odzwierciedlenia w projekcie rozporządzenia. **Krajowa Rada Fizjoterapeutów jest przeciwna wprowadzeniu ograniczeń rehabilitacji leczniczej (ambulatoryjnej, domowej, w ramach ośrodka i oddziału dziennego oraz stacjonarnej) w takim zakresie, jak miało to miejsce w okresie od 31 marca 2020 r. do 4 maja 2020 r.** i zwraca uwagę na konieczność odpowiedniego dostosowania treści uzasadnienia do projektowanych przepisów. Rehabilitacja lecznicza stanowi integralną część procesu leczenia chorego, a jej przerywanie bez podstaw w stanie klinicznym pacjenta jest nieetyczne i może stanowić zagrożenie dla jego zdrowia.

Jednocześnie budzą zastrzeżenia wprowadzone w projektowanym rozporządzeniu rozwiązania dotyczące zaprzestania leczenia uzdrowiskowego w strefie czerwonej. Dotyczy to w szczególności – dotyczy to czterech miejscowości uzdrowiskowych w powiecie nowosądeckim tj. Krynicy – Zdrój, Muszyny, Żegiestowa oraz Piwnicznej.

Po ograniczeniach w zakresie leczenia uzdrowiskowego wprowadzonych w marcu br., a następnie po jego ponownym uruchomieniu w czerwcu 2020 r. wszystkie uzdrowiska z należytą starannością opracowały procedury przyjęć i zapewnienia bezpieczeństwa sanitarno – epidemiologicznego. W opracowaniu procedur brano pod uwagę wszystkie wytyczne GIS oraz wytyczne i rekomendacje Ministerstwa Rozwoju w zakresie gastronomii, hotelarstwa, rehabilitacji, lecznictwa uzdrowiskowego. Opracowane procedury zostały przedstawione Państwowej Inspekcji Sanitarnej do zaopiniowania. Poszczególne ośrodki dostosowały bazę zabiegową tak, aby zapewnić bezpieczeństwo sanitarne zarówno pacjentom, jak również personelowi (zabiegi wykonywane w reżimie sanitarnym). W odniesieniu do powiatu nowosądeckiego wdrożono Decyzję nr 26 Wojewody Małopolskiego oraz przeszkolono cały personel w zakresie opracowanych procedur.

Pacjenci podlegający leczeniu uzdrowiskowemu (jak również innym formom rehabilitacji są pod stałym nadzorem personelu medycznego: codzienny pomiar temperatury, obserwacja stanu zdrowia, co zapewnia bezpieczny pobyt. Od pacjentów wymagany jest wcześniejszy negatywny test na SARS-CoV-2.

Mając powyższe na uwadze budzi zdziwienie ograniczenie w zakresie leczenia uzdrowiskowego oraz innych form rehabilitacji przy braku ograniczeń dla branży hotelowej, czy gastronomicznej.

Informacja o zamknięciu lecznictwa uzdrowiskowego na terenie powiatu nowosądeckiego wprowadziła olbrzymi chaos informacyjny. Pacjenci dzwonią z pretensjami, żądają zwrotu środków. Część z nich otrzymała informację, że mogą przyjechać bo mają wynik negatywny. Należy mieć na względzie, że wyznaczanie stref czerwonych będzie procesem dynamicznym, uzależnionym od sytuacji epidemiologicznej, a wprowadzanie projektowanych ograniczeń z dnia na dzień ten chaos tylko pogłębi. Nie będzie jasne, kto finansuje kolejne testy, jaki to ma wpływ na listę oczekujących i co najważniejsze na dalszy proces leczenia i perspektywy poprawy stanu zdrowia, itp.

Niezależnie od powyższego, gdyby jednak, mimo zgłaszanych powyżej zastrzeżeń decyzja została utrzymana konieczne jest odpowiednie vacatio legis oraz uzupełnienie projektowanego rozporządzenia o regulacje przejściowe. Tym samym zasadne jest wprowadzenie odpowiednich zmian do treści § 17 i 18, które uwzględniałyby również warunki kontynuacji lub rozpoczęcia rehabilitacji uzdrowiskowej przez pacjentów, którzy od 8 sierpnia br. będą musieli przerwać rehabilitację uzdrowiskową lub nie będą mogli jej rozpocząć w związku z wprowadzonym § 26 ust. 1 w pkt 2 rozporządzenia zakazem wykonywania rehabilitacji uzdrowiskowej na terenie strefy czerwonej. W opinii Krajowej Rady Fizjoterapeutów zasadne jest zastosowanie wobec ww. świadczeniobiorców mechanizmu określonego w § 17 i 18.

W opinii Krajowej Rady Fizjoterapeutów zasadnym również wydaje się uzupełnienie projektowanego rozporządzenia o regulację wprowadzającą obowiązek uzyskania negatywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2, z materiału pobranego w terminie nie wcześniejszym niż 6 dni przed terminem rozpoczęcia rehabilitacji, jako warunku rozpoczęcia rehabilitacji leczniczej w warunkach stacjonarnych, dla świadczeniobiorców, którzy nie trafiają do tego oddziału rehabilitacji bezpośrednio z oddziału szpitalnego leczącego ostrą fazę choroby.

Podstawą do wykonania testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2, finansowanego ze środków publicznych byłoby zaświadczenie o zakwalifikowaniu świadczeniobiorcy na rehabilitację prowadzoną w warunkach stacjonarnych, wystawione przez podmiot leczniczy, do którego pacjent został zakwalifikowany. Informację o zaświadczeniu na rehabilitację w warunkach stacjonarnych, podmiot leczniczy ją prowadzący przekazywałby do właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

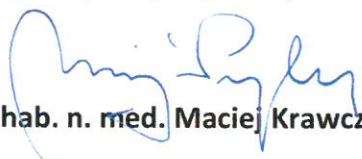
Jednocześnie, mając na względzie charakter pracy fizjoterapeuty, przy wykonywaniu której zachowanie odpowiedniego dystansu jest znacznie utrudnione, a w większości prowadzonych terapii wręcz niemożliwe, Krajowa Rada Fizjoterapeutów proponuje wprowadzenie do odwołania obowiązku zakrywania ust i nosa, o którym mowa w § 24 ust. 1, w ośrodkach realizujących świadczenia fizjoterapeutyczne w warunkach ambulatoryjnych i dziennych, a odkrycie nosa i ust jest możliwe w przypadku konieczności wykonania określonej czynności przez fizjoterapeutę bezpośrednio związanej z prowadzoną terapią. Pozwoli to na skuteczniejsze egzekwowanie od pacjentów realizacji takiego obowiązku i zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego fizjoterapeuty i innych pacjentów.

W związku z powyższym proponuje się uzupełnić ww. przepisy oraz dostosować treść uzasadnienia projektu do wprowadzanych przepisów.

Z wyrazami szacunku,

Prezes

Krajowej Rady Fizjoterapeutów


dr hab. n. med. Maciej Krawczyk