

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

Warszawa, dnia 26 października 2020 r.

DPR.198.2020.KB.1

**Sz. P.
Dr Adam Niedzielski
Minister Zdrowia**

Szanowny Panie Ministrze,

w związku z opublikowaniem w dniu 23 października 2020 r. po godz. 23.00 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 października 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r. poz. 1871), Krajowa Rada Fizjoterapeutów zwraca uwagę, że możliwa jest interpretacja regulacji zawartej w dodawanym § 7b, zgodnie z którą wprowadzone ograniczenia polegają na zaprzestaniu udzielania wszystkich rodzajów świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu rehabilitacji leczniczej określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. poz. 465, z późn. zm.). Również niektóre oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia stosowały taką ich wykładnię.

Należy wskazać, że rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej w ramach świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej wymienia świadczenia realizowane w warunkach ambulatoryjnych (lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna, fizjoterapia ambulatoryjna realizowana przez wizytę fizjoterapeutyczną lub zabieg fizjoterapeutyczny), w warunkach domowych (lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna, fizjoterapia ambulatoryjna realizowana przez wizytę fizjoterapeutyczną lub zabieg fizjoterapeutyczny), w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego oraz w warunkach stacjonarnych obejmujących rehabilitację: ogólnoustrojową, neurologiczną, pulmonologiczną, kardiologiczną lub kardiologiczną telerehabilitację hybrydową, a także kardiologiczną lub kardiologiczną telerehabilitację hybrydową w ramach opieki kompleksowej po zawale mięśnia sercowego.

Wg jednej z interpretacji prowadzi to de facto do pozbawienia wszystkich pacjentów dostępu do świadczeń rehabilitacyjnych, co jest szczególnie niebezpieczne w przypadku m.in. chorych po udarze, czy zawale, a także pacjentów po przebytych Covid-19, wymagających natychmiastowej pomocy. Niezgodne jest to z intencją, która została wyrażona przez Ministra Zdrowia i Premiera podczas konferencji prasowej w dniu 23 października oraz z komunikatami na stronach <https://www.gov.pl/web/koronawirus>, stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz oficjalnej komunikacji rządowej w mediach społecznościowych, gdzie wskazuje się wyłącznie na ograniczenia

działalności „sanatoriów”. Jesteśmy przekonani zatem, że treść rozporządzenia i jedna z możliwych interpretacji nie oddaje właściwie intencji prawodawcy, która ograniczała się do zaprzestania lecznictwa uzdrowiskowego i ewentualnie turnusów rehabilitacyjnych wymienionych *expressis verbis* w § 7b, nie zaś świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu rehabilitacji leczniczej.

Wobec powyższego **Krajowa Rada Fizjoterapeutów apeluje o niezwłocznej wprowadzenie zmian i doprecyzowanie obecnie obowiązującego rozporządzenia poprzez dostosowanie, zgodnie z deklaracjami podanymi podczas konferencji w dniu 23 października 2020 r.**

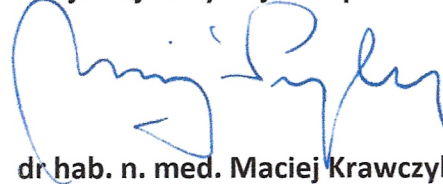
Apelujemy także w związku z pojawiającymi się informacjami i planowanymi kolejnymi działaniami o:

- nie zamykanie rehabilitacji stacjonarnej dla osób w stanie ostrym lub ciężkim (np. osoby po wylewach, w śpiączkach), rehabilitacji ambulatoryjnej i domowej. Badania oraz doświadczenie z pierwszej fali pandemii, kiedy dokonano zamknięcia i zawieszenia świadczenia rehabilitacji w większości zakresów spowodowało pogorszenie stanu zdrowia w wielu przypadkach i do dziś pacjenci zmagają się z negatywnymi konsekwencjami, które niestety mogą mieć charakter nieodwracalny. Zgodnie z wytycznymi higieniczno-sanitarnymi fizjoterapeuci działają w zaostrzonym reżimie sanitarnym dostosowanym do warunków pandemicznych. Warto podkreślić, że nie ma także potwierdzonych doniesień o tym, iż pacjenci zostali zarażeni podczas fizjoterapii;
- konsultacje z samorządem zawodowym kwestii merytorycznych. Chaos wprowadzany przez błędnie skonstruowane przepisy oraz niedostosowanie ich do specyfiki udzielanych świadczeń rehabilitacyjnych ma negatywne skutki nie tylko dla pacjentów, ale szerzej dla całego systemu opieki zdrowotnej. Informujemy, iż w KIF pracuje w trybie ciągłym sztab kryzysowy, co umożliwia nam szybkie reagowanie i natychmiastowe opiniowanie wielu propozycji.

2 wyrazami szacunku,

Prezes

Krajowej Rady Fizjoterapeutów



dr hab. n. med. Maciej Krawczyk

Do wiadomości:

1. Pan Mateusz Morawiecki, Prezes Rady Ministrów
2. Pan Filip Nowak, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia