

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

Warszawa, dnia 17 maja 2021 r.

DPR.73.2021.DB.1

Sz. P.
Dr Adam Niedzielski
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

z przygotowanego projektu Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności wynika, że jednym z kluczowych celów będą działania na rzecz zwiększenia dostępności i jakości opieki zdrowotnej, w tym w zakresie rehabilitacji. Jak czytamy w dokumencie „Głównym celem zwiększenia finansowania sektora opieki zdrowotnej jest wyrównywanie nierówności i zwiększenie dostępności oraz lepsza selektywność i jakość usług zdrowotnych, poprzez wdrażanie szeregu reform i dokonywanie reorganizacji.”

Osiągnięcie tego celu uwzględnić ma również dalszy rozwój usług cyfrowych „m.in. poprzez wdrożenie centralnej e-rejestracji, Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, elektronicznej karty szczepień oraz rozwój i upowszechnienie istniejących rozwiązań – IKP, e-wizyty, e-skierowania.”

W ocenie Krajowej Izby Fizjoterapeutów osiągnięcie tego celu nie może pomijać fizjoterapeutów, którzy odpowiadają i realizują bardzo ważny element leczenia, jakim jest rehabilitacja oraz wspomagają walkę z COVID-19.

Analiza dotychczasowego wsparcia na doposażenie zakupu urządzeń informatycznych i oprogramowania wskazuje, że były nią objęte przede wszystkim placówki POZ (3 zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie wsparcia placówek, w których lekarze wydają zaświadczenia lekarskie, 2 zarządzenia Prezesa NFZ dedykowane POZ, 1 – dla świadczeniodawców, u których pielęgniarka / położna wystawia e-recepty) oraz szpitale (gł. w ramach funduszy europejskich na modernizację i doposażenie szpitali podległych MZ czy w ramach programów samorządowych – szpitale samorządowe).

Od początku wejścia w życie przepisów dotyczących praktyk fizjoterapeutycznych takich rozwiązań dla fizjoterapeutów nie wprowadzono, a również w tym obszarze wszedł obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej, a w dobie epidemii wprowadzono możliwość udzielania wizyt terapeutycznych z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności. Fizjoterapeuci zostali także obarczeni wypełnianiem licznych ankiet i sprawozdań, w olbrzymiej części obowiązkowych, dla różnych instytucji działających w obrębie systemu ochrony zdrowia i administracji. Ponadto od 1 lipca br. wejdzie obowiązek przekazywania informacji o zdarzeniach medycznych, a pod koniec roku – zmiany w zakresie wystawiania zleceń na zaopatrzenie medyczne i zlecenia naprawy.

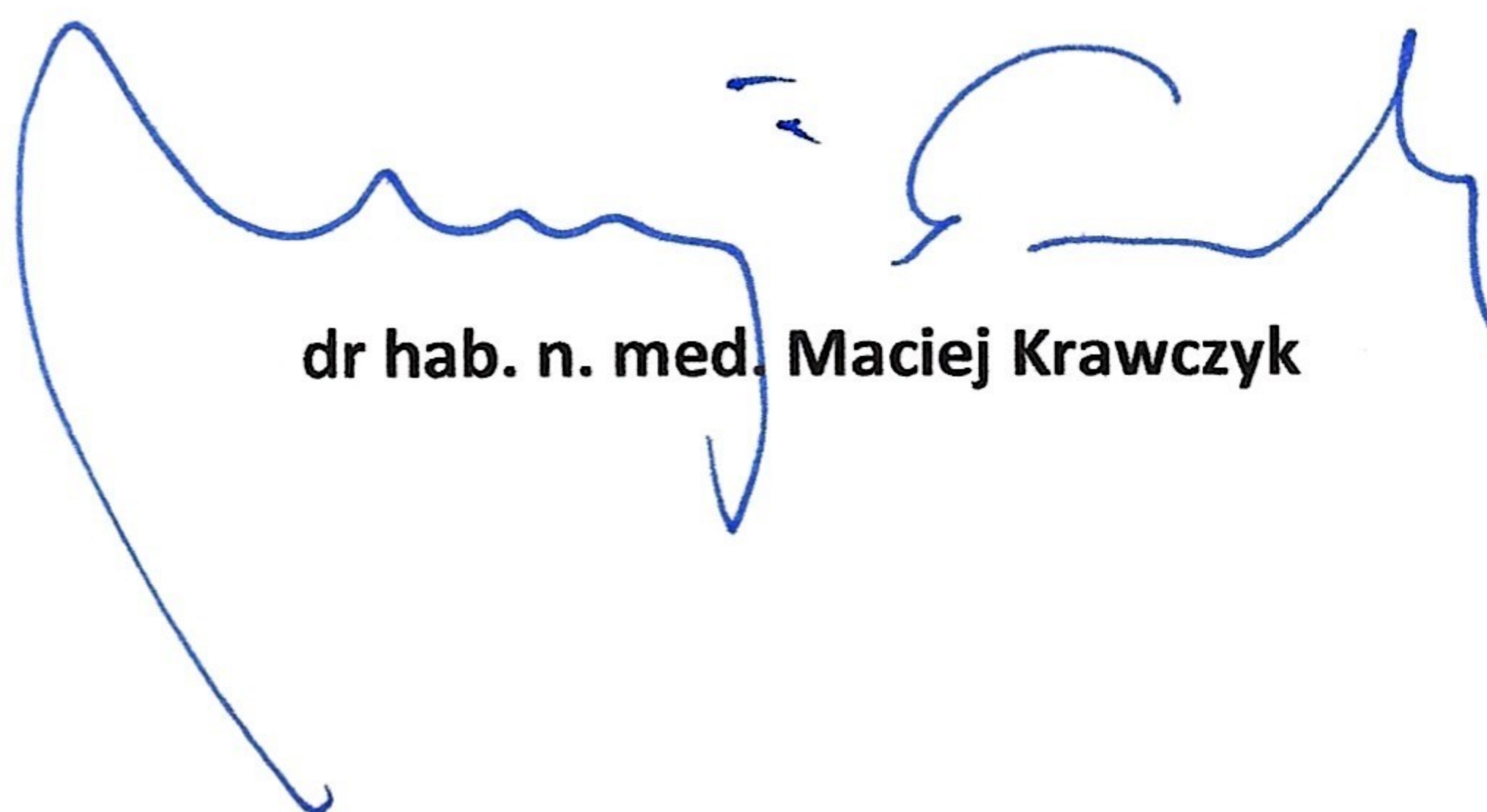
Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom członków oraz nowo nałożonym obowiązkom prawnym Izba opracowała za własne środki aplikację Finezjo – narzędzie do prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej. Prowadzone są też szkolenia mające na celu zwiększenie wiedzy fizjoterapeutów o warunkach prowadzenia dokumentacji medycznej, w szczególności pod kątem stosowania ICF. W miarę możliwości Izba stara się zatem wspomóc środowisko i dawać narzędzia do wypełniania obowiązków nakładanych na fizjoterapeutów. Niemniej uważamy, że wsparcie powinno iść również ze strony organów państwa – tak, jak to ma miejsce w przypadku lekarzy i pielęgniarek oraz placówek szpitalnych.

Uwzględniając powyższe, biorąc pod uwagę zwiększoną podaż w obszarze rehabilitacji, również z powodu konieczności rehabilitacji osób po COVID-19, zwracam się z apelem o wprowadzenie rozwiązań mających na celu dofinansowanie zakupu urządzeń informatycznych i oprogramowania. Dodam, że inne zawody medyczne mogły liczyć na takie wsparcie, mimo, że ich samorządy są finansowane ze środków publicznych.

z wyrazami szacunku,

Prezes

Krajowej Rady Fizjoterapeutów



dr hab. n. med. Maciej Krawczyk