

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

Warszawa, 19 lipca 2021 r.

DPR.107.2021.DB.1

Sz. P.  
Filip Nowak  
p.o. Prezes  
Narodowego Funduszu Zdrowia

*Szanowny Panie Prezencie,*

w związku z przekazaniem do konsultacji projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń – leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką Krajowa Rada Fizjoterapeutów wnosi o przyjęcie niniejszego stanowiska w sprawie.

Odnośną się do kwestii wyceny Krajowa Rada Fizjoterapeutów z zadowoleniem przyjęła informację w zakresie zmian zmierzających do podwyższenia wyceny świadczeń gwarantowanych obejmujących leczenie chorych ze śpiączką. Nadal oczekujemy jednak na dokonanie stosownych korekt w pozostałych zakresach świadczeń, w tym świadczeń realizowanych za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (załącznik nr 1, 2,3) w przypadku których wprowadzenie znaczącego obniżenia wyceny uważamy za niezasadne i niezgodne z przepisami.

W opinii Krajowej Rady Fizjoterapeutów zaproponowane dotychczasowe rozwiązania dotyczące przyjętych wag punktowych produktów rozliczeniowych w rodzaju rehabilitacja lecznicza (w tym również fizjoterapii ambulatoryjnej i domowej) są niewystarczające i nie pozwalają pokryć ponoszonych przez świadczeniodawców rosnących kosztów, będących pochodną:

- wzrostu ogólnych kosztów udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, w tym wynagrodzeń personelu medycznego, dla którego nie przyjęte zostały szczególne rozwiązania skutkujące wypłatą dodatkowych środków finansowych,
- kosztów środków ochrony osobistej, których obowiązek noszenia wynika z wprowadzonego stanu epidemii i konieczności wprowadzenia reżimu sanitarnego,
- kosztów urządzeń niezbędnych do realizacji świadczeń za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.

Odnosząc się do ww. kwestii kosztów związanych z wynagrodzeniami pragnę dodatkowo podkreślić, że fizjoterapeuci najczęściej współpracują z podmiotami leczniczymi na podstawie umów cywilnoprawnych albo B2B, stąd nie obejmą ich przepisy o najniższym wynagrodzeniu, a tym bardziej nie będą mogli skorzystać z dofinansowania NFZ wynikającego ze współczynników korygujących, o których mowa w § 16 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

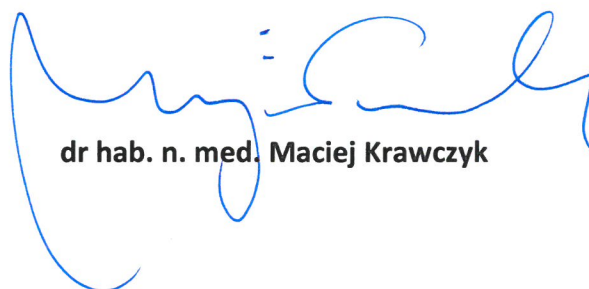
Z aprobatą przyjmujemy zniesienie obowiązku składania przez świadczeniobiorców podpisów w dokumentacji medycznej jako potwierdzenia realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej, świadczeniach realizowanych w oddziałach dziennych. **Nie możemy natomiast zgodzić się z utrzymaniem tego obowiązku w zakresie fizjoterapii domowej (§ 12 ust. 14 zarządzenia).** Przytoczone w uzasadnieniu argumenty należy uznać za nietrafione i w żaden sposób nieuzasadniające zachowanie tego kuriozalnego obowiązku.

Również z aprobatą przyjmujemy fakt wprowadzenia obligatoryjności w zakresie wizyty fizjoterapeutycznej.

Reasumując wnosimy o całkowite usunięcie obowiązku potwierdzania realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych w każdym rodzaju świadczeń oraz kolejny raz apelujemy o wprowadzenie bardziej efektywnego sposobu zarządzania już istniejącymi funduszami systemu, który jest oparty na analizie potrzeb pacjenta, skuteczności i realnej wycenie świadczeń, których obecna wartość jest już i tak daleko niedoszacowana.

*2 wypracowaniu szacunku,*

Prezes  
Krajowej Rady Fizjoterapeutów



dr hab. n. med. Maciej Krawczyk

Do wiadomości:

Pan Michał Dziegielewski – Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia