

UCHWAŁA NR 657/I KRF
KRAJOWEJ RADY FIZJOTERAPEUTÓW

z dnia 15 grudnia 2021 r.

w sprawie oświadczenia Krajowej Rady Fizjoterapeutów dotyczącego 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

Na podstawie art. 62 ust. 2 pkt 5 i 77 pkt 3 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. z 2021 r. poz. 553 i 1559) oraz § 2 pkt 2 uchwały nr 74/I KRF Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 30 maja 2017 r. w sprawie opiniowania projektów aktów prawnych oraz przedstawiania wniosków dotyczących unormowań prawnych z zakresu ochrony zdrowia uchwała się, co następuje:

§ 1. Krajowa Rada Fizjoterapeutów przyjmuje oświadczenie dotyczące 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, stanowiące załącznik do uchwały.

§ 2. Krajowa Rada Fizjoterapeutów upoważnia Prezydium Krajowej Rady Fizjoterapeutów oraz Prezesa Krajowej Rady Fizjoterapeutów do podjęcia działań zmierzających do zmiany niekorzystnych rozwiązań zawartych w projekcie oraz przedstawienia opinii do projektu po przeprowadzeniu dodatkowych konsultacji ze środowiskiem.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prezes
Krajowej Rady Fizjoterapeutów

dr hab. n. med. Maciej Krawczyk

*Załącznik do uchwały nr 657 /I KRF
Krajowej Rady Fizjoterapeutów
z dnia 15 grudnia 2021 r.*

OŚWIADCZENIE
KRAJOWEJ RADY FIZJOTERAPEUTÓW
DOTYCZĄCE 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 wyraża zaniepokojenie prowadzonymi od dłuższego czasu przez NFZ działaniami, które w dłuższej perspektywie, dążą do wyeliminowania fizjoterapii z systemu publicznego. Bez uwzględnienia argumentów przekazywanych przez środowisko, bez wskazania podstaw merytorycznych i przedstawienia analiz dokonuje się modyfikacji zarówno w zakresach udzielania świadczeń, jak i ich wycenie.

Przekazany w dniu 10 grudnia 2021 r. do konsultacji Krajowej Rady Fizjoterapeutów **projekt 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** zakłada wprowadzenie nowych rozwiązań w zakresie finansowania fizjoterapii ambulatoryjnej oraz domowej, w tym również zmianę wycen tych świadczeń. W uzasadnieniu wskazano, że dokonano wzrostu wartości punktowej dla wizyty fizjoterapeutycznej oraz wizyty z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych. Nie wskazano natomiast, jakie zmiany zostały dokonane w odniesieniu do pozostałych świadczeń realizowanych w obu zakresach w odniesieniu do obecnej wyceny.

Krajowa Rada Fizjoterapeutów kategorycznie sprzeciwia się propozycjom zawartym w projekcie zarządzenia, które skutkują obniżeniem wycen świadczeń fizjoterapeutycznych, w tym świadczeń fizykoterapii oraz fizjoterapii domowej i wnosi o upublicznienie dokumentów stanowiących podstawę dla przyjętych rozwiązań finansowych oraz przyjętej kalkulacji kosztów.

Nieakceptowalne jest obniżanie wycen świadczeń fizjoterapeutycznych, które od lat i tak są poniżej kosztów realizacji, szczególnie w obliczu wysokiej inflacji i wzrostu kosztów działalności (m.in. ceny prądu, najmu, wywozu odpadów), wzrostu najniższego wynagrodzenia pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz w związku z koniecznością zachowania reżimu sanitarnego i zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom w obliczu pandemii (środki dezynfekujące, maseczki, odzież ochronna).

Wejście w życie zarządzenia w proponowanym brzmieniu doprowadzi do:

- radykalnego ograniczenia dostępności do świadczeń fizjoterapii w systemie publicznym, w szczególności dla pacjentów w najcięższym stanie, korzystających ze świadczeń fizjoterapii domowej;
- dalszego zadłużania się świadczeniodawców udzielających świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej, a w konsekwencji zmniejszenia ich liczby;
- dalszego zmniejszenia liczby fizjoterapeutów pracujących w publicznym systemie ochrony zdrowia; pracę może stracić nawet 3 000 fizjoterapeutów, czyli aż 1/10 realizujących świadczenia refundowane.