

Prezes
Krajowej Rady Fizjoterapeutów
dr Tomasz Dybek

Warszawa, dnia 18 stycznia 2024 r.

DPP.350.2023.3

Sz. P.
Izabela Leszczyna
Minister Zdrowia

Szanowna Pani Minister,

w imieniu Prezydium i Krajowej Rady Fizjoterapeutów, w związku z trwającymi konsultacjami projektu zarządzenia Prezesa NFZ 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, które wprowadza nowy system zbierania i raportowania danych o pacjentach, pragnę poinformować o wątpliwościach i zagrożeniach płynących z wprowadzenia tych rozwiązań.

Jak wskazano w uzasadnieniu, projekt jest wynikiem pilotażu prowadzonego przez NFZ, którego efekty nie zostały Izbie przedstawione. Pomimo złożenia prośby do NFZ o przekazanie rekomendacji oraz wypracowanego standardu oceny efektywności prowadzonych działań rehabilitacyjnych, do dnia dzisiejszego nie otrzymaliśmy tych dokumentów, co utrudnia rzetelną analizę zasadności proponowanych zmian.

Fizjoterapeuci zostali na mocy przepisów zobowiązani do przeprowadzania diagnostyki funkcjonalnej pacjenta z uwzględnieniem ICF. Od lat jako Izba prowadzimy szkolenia w tym zakresie. Zostały wydane również Wytyczne do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii i ich opisywania w dokumentacji medycznej (uaktualnione wytyczne zostały przyjęte przez Krajową Radę Fizjoterapeutów uchwałą nr 366/II KRF). Dodać w tym miejscu należy, że prace nad Wytycznymi zostały sfinansowane ze środków ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (w ramach projekt nr POWR.07.01.00-00-0005/22 „FIZIO-LEARNING – większe kompetencje fizjoterapeutów w pracy z pacjentem chorującym na choroby zakaźne, w tym COVID-19”) realizowanego we współpracy z Ministerstwem Zdrowia, pełniącego funkcję Instytucji pośredniczącej dla projektu.

W ocenie środowiska fizjoterapeutów wprowadzenie aplikacji FSR spowoduje całkowity paraliż rehabilitacji stacjonarnej, ambulatoryjnej, domowej oraz ośrodków pobytu dziennego. Zaproponowane rozwiązanie nie tylko jest niezgodne z przepisami wydawanymi przez Ministerstwo Zdrowia, ale przeczy idei zwiększania dostępności do świadczeń zdrowotnych.



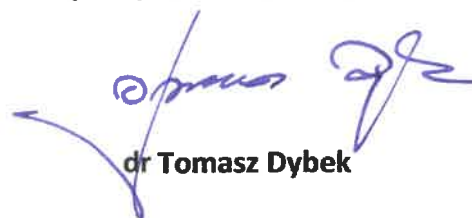
**Krajowa Izba
Fizjoterapeutów**

Wymóg prowadzenia obszernej analizy, wykraczającej poza kompetencję i wiedzę fizjoterapeutów, uniemożliwi wykonywanie zawodu, a czas przeznaczony dla pacjenta będzie musiał być wykorzystany na żmudną biurokrację, która w żadnym stopniu nie przełoży się na jakość udzielanych świadczeń i nie wpłynie na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów. Pełne stanowisko w tym zakresie przekazuję w załączeniu.

Prosimy zatem o reakcję wobec wadliwego podejścia do wprowadzania rozwiązań w zakresie oceny efektywności prowadzonej rehabilitacji i przeprowadzenia szerokich konsultacji celem wypracowania rozwiązań korzystnych dla systemu i pacjentów.

Z wyrazami szacunku,

**Prezes
Krajowej Rady Fizjoterapeutów**



dr Tomasz Dybek

Do wiadomości:

Filip Nowak – Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia