

Prezes Krajowej Rady Fizjoterapeutów
dr hab. Agnieszka Stępień

Warszawa, 27 listopada 2025 roku

SRF.368.2025.AS.1

Szanowna Pani Senator Janina Sagatowska

Przewodnicząca Komisji Rodziny,
Polityki Senioralnej i Społecznej
Senatu Rzeczypospolitej Polskiej
ul. Wiejska 6, 00-902 Warszawa

Dotyczy: wniosek o zgłoszenie poprawki do senackiego druku nr 550 (*ustawa o zmianie ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz niektórych innych ustaw*) – rozszerzenie kręgu fizjoterapeutów uprawnionych do wydawania orzeczeń dla celów świadczeń z ubezpieczeń społecznych

Szanowna Pani Przewodnicząca,

w związku z toczącymi się pracami Komisji Rodziny, Polityki Senioralnej i Społecznej nad senackim drukiem nr 550, obejmującym *ustawę o zmianie ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz niektórych innych ustaw*, zwracam się z uprzejmą prośbą o rozważenie zgłoszenia przez Komisję poprawki dotyczącej kręgu fizjoterapeutów uprawnionych do wydawania orzeczeń dla celów świadczeń z ubezpieczeń społecznych.

Poniżej przedstawiam uzasadnienie faktyczne i systemowe tej propozycji oraz konkretną treść postulowanej poprawki.

1. Zakres projektowanej regulacji i problem praktyczny:

Druk senacki nr 550 przewiduje dodanie do ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych art. 85a, w którym określa się zasady i tryb wydawania orzeczeń dla potrzeb ustalania uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych, a także krąg osób uprawnionych do wydawania takich orzeczeń, w tym fizjoterapeutów.

Zgodnie z projektowanymi przepisami status „osoby wykonującej samodzielny zawód medyczny” dla celów orzekania ma przysługiwać wyłącznie osobom posiadającym tytuł specjalisty w dziedzinie fizjoterapii (przy spełnieniu dodatkowych wymogów dotyczących doświadczenia zawodowego).

W praktyce oznacza to, że do orzekania dla potrzeb ZUS byłoby dopuszczonych jedynie fizjoterapeuci – specjaliści. Pomija się natomiast bardzo liczną grupę magistrów fizjoterapii z wieloletnim doświadczeniem klinicznym, którzy w codziennej pracy dokonują ocen funkcjonalnych pacjentów i posiadają kompetencje do sporządzania rzetelnych opinii w tym zakresie.

2. Niewykonalność projektowanego wymogu w świetle realiów kadrowych

Według dostępnych danych na 2025 r. w Polsce mamy:

- ok. 1 124 specjalistów fizjoterapii,
- ok. 66 008 magistrów fizjoterapii.

Oznacza to, że **tylko ok. 1% fizjoterapeutów** spełnia obecnie warunki „specjalisty”. Ta struktura kadrowa powoduje, że:

- w wielu powiatach nie ma ani jednego specjalisty fizjoterapii,
- w kilku województwach liczba specjalistów jest niższa niż 40,
- specjaliści są już dziś silnie zaangażowani w świadczenie usług w szpitalach, opiece ambulatoryjnej, rehabilitacji specjalistycznej oraz w działalność dydaktyczno-naukową.

W tych warunkach całkowite uzależnienie orzecznictwa ZUS od fizjoterapeutów – specjalistów prowadzi do praktycznej **niewykonalności ustawowego obowiązku**. Ustawa nie będzie miała realnych wykonawców, a system orzeczeń dla celów świadczeń stanie się niewydolny.

3. Skutki dla pacjentów i dla celu nowelizacji:

Cele projektowanej nowelizacji – w części dotyczącej orzecznictwa – można sprowadzić do kilku kluczowych założeń:

1. **odciążenie lekarzy,**
2. **skrócenie czasu oczekiwania na orzeczenie,**
3. **usprawnienie organizacji postępowań przed Zakładem Ubezpieczeń Społecznych,**
4. **poprawa dostępności orzeczeń dla ubezpieczonych i świadczeniobiorców.**

Ograniczenie kręgu fizjoterapeutów uprawnionych do orzekania wyłącznie do specjalistów pozostaje w oczywistej sprzeczności z tymi celami. W praktyce może bowiem doprowadzić do:

- **wydłużenia kolejek do specjalistów uprawnionych do orzekania,**
- **obniżenia dostępności świadczeń rehabilitacyjnych (specjaliści zostaną „wyciągnięci” z bezpośredniej pracy z pacjentem),**
- **nierównego dostępu do orzecznictwa w zależności od województwa i powiatu.**

4. Rola magistrów fizjoterapii z wieloletnim doświadczeniem

Magistrowie fizjoterapii z co najmniej 10-letnim, udokumentowanym doświadczeniem zawodowym:

- **codziennie przeprowadzają oceny funkcjonalne pacjentów,**
- **pracują w różnych segmentach systemu ochrony zdrowia – od POZ, przez AOS, po rehabilitację stacjonarną i środowiskową,**

- dobrze znają realne możliwości i ograniczenia pacjentów oraz typowe rokowania funkcjonalne w poszczególnych schorzeniach,
- są obecni w zasadzie w każdym powiecie w Polsce.

Jest to grupa zawodowa, która posiada pełne merytoryczne kompetencje do wydawania opinii i orzeczeń dotyczących funkcjonowania pacjenta z punktu widzenia narządu ruchu, wydolności, możliwości samodzielnego funkcjonowania oraz potrzeb rehabilitacyjnych.

Dopuszczenie tej grupy do orzekania:

- **zwiększa dostępność orzecznictwa** w skali kraju,
- **nie obniża jakości merytorycznej orzeczeń** – przeciwnie, opiera się na długoletniej, zweryfikowanej w praktyce klinicznej wiedzy,
- pozwala racjonalnie wykorzystać zasoby kadrowe bez nadmiernego obciążania ograniczonej liczby specjalistów.

5. Proponowany model – magister + 10-letni staż:

Proponuję, aby – obok fizjoterapeutów – specjalistów – do katalogu osób uprawnionych do wydawania orzeczeń dla celów świadczeń z ubezpieczeń społecznych włączyć także: **„magistra fizjoterapii z co najmniej 10-letnim doświadczeniem zawodowym w wykonywaniu zawodu fizjoterapeuty”**.

Taki próg:

- **zapewnia odpowiedni poziom doświadczenia klinicznego,**
- **daje racjonalną gwarancję, że osoba orzekająca miała do czynienia z szerokim spektrum stanów klinicznych,**
- **zachowuje balans między wymogami jakościowymi a realiami kadrowymi.**

6. Dokumentowanie 10-letniego stażu – propozycja rozwiązania:

Aby przepis był jasny i wykonalny, proponuję, by ustawa wskazywała przykładowy katalog dokumentów, na podstawie których Zakład Ubezpieczeń Społecznych ustala dziesięcioletni okres wykonywania zawodu, w szczególności:

- **świadczenia pracy,**
- **zaświadczenia pracodawców o okresach zatrudnienia na stanowisku fizjoterapeuty,**
- **dokumenty potwierdzające wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie fizjoterapii,**
- **dane z Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów,**
- **zaświadczenia Krajowej Rady Fizjoterapeutów potwierdzające okres wykonywania zawodu.**

Tego rodzaju otwarty katalog zapewni elastyczność dowodową, a jednocześnie pozwoli ograniczyć ryzyko sporów interpretacyjnych.

7. Proponowana treść poprawki:

W związku z powyższym wnoszę o zgłoszenie przez Komisję Rodziny, Polityki Senioralnej i Społecznej następującej poprawki do senackiego druku nr 550:

W art. 1 po pkt 9 dodaje się pkt ... w brzmieniu:

„W art. 85a po ust. 6 dodaje się ust. 6a w brzmieniu:

6a. Orzeczenia, o których mowa w ust. 2, mogą wydawać także fizjoterapeuci posiadający tytuł zawodowy magistra fizjoterapii oraz co najmniej dziesięcioletni okres wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

Okres wykonywania zawodu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, ustala się na podstawie dokumentów potwierdzających zatrudnienie lub wykonywanie zawodu, w szczególności świadectw pracy, zaświadczeń pracodawców, dokumentów potwierdzających wykonywanie działalności gospodarczej oraz danych z Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów”.

Taka poprawka:

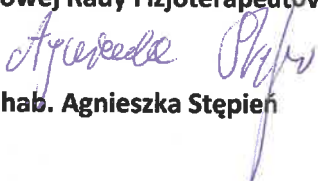
- zapewnia realną wykonalność ustawy w całym kraju,
- jest spójna z deklarowanym celem nowelizacji (usprawnienie i przyspieszenie orzecznictwa),
- nie wymaga przebudowy innych elementów systemu,
- nie obniża bezpieczeństwa i jakości merytorycznej orzeczeń, opierając się na grupie zawodowej o zweryfikowanych kompetencjach.

8. Podsumowanie:

Uwzględnienie powyższej poprawki przez Komisję Rodziny, Polityki Senioralnej i Społecznej:

- zwiększy dostępność orzeczeń dla osób ubiegających się o świadczenia z ubezpieczeń społecznych,
- pozwoli uniknąć przeregulowania, które w praktyce pozbawiłoby ustawę wykonawców,
- w racjonalny sposób powiąże ustawowe wymagania z rzeczywistym potencjałem kadrowym fizjoterapeutów w Polsce.

Z wyrazami szacunku,

Prezes
Krajowej Rady Fizjoterapeutów

dr hab. Agnieszka Stępień