

UCHWAŁA NR 2/04/II PKRF/2026

PREZYDIUM KRAJOWEJ RADY FIZJOTERAPEUTÓW

z dnia 8 kwietnia 2026 r.

**w sprawie stanowiska wobec informacji zawartych w Komunikacie Ministerstwa
Zdrowia w sprawie wykonywania procedur medycyny estetyczno-naprawczej**

Na podstawie § 2 ust. 2 uchwały nr 1026/II KRF Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 27 stycznia 2026 r. w sprawie zasad prowadzenia dialogu z instytucjami państwowymi oraz upoważnienia Prezydium Krajowej Rady Fizjoterapeutów do reprezentowania Krajowej Rady Fizjoterapeutów uchwała się, co następuje:

§ 1. Prezydium Krajowej Rady Fizjoterapeutów przyjmuje stanowisko wobec informacji zawartych w Komunikacie Ministerstwa Zdrowia w sprawie wykonywania procedur medycyny estetyczno-naprawczej, stanowiące załącznik do uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie w przypadku niepodjęcia uchwały przez Krajową Radę Fizjoterapeutów w dniu 9 kwietnia 2026 r.

**Prezes
Krajowej Rady Fizjoterapeutów**

dr hab. Agnieszka Stępień

**STANOWISKO PREZYDIUM KRAJOWEJ RADY FIZJOTERAPEUTÓW WOBEC
INFORMACJI ZAWARTYCH W KOMUNIKACIE MINISTERSTWA ZDROWIA
W SPRAWIE WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZYNY ESTETYCZNO-
NAPRAWCZEJ**

Zakres uprawnień zawodowych fizjoterapeutów został jednoznacznie określony w *ustawie z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty*, (dalej zwaną „ustawą”) uszczegółowiony w *rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2018 r. w sprawie czynności zawodowych fizjoterapeuty* (dalej zwanym „rozporządzeniem”) oraz w aktualizacji *Programu specjalizacji w dziedzinie fizjoterapii z dnia 10 listopada 2021 r.* dostępnej na stronie CMKP.

Przepisy ustawy przyznają fizjoterapeutom status samodzielnego zawodu medycznego, natomiast wskazane rozporządzenie określa kompetencje obejmujące świadczenia zdrowotne realizowane w oparciu o aktualną wiedzę medyczną i posiadane kwalifikacje. Dodatkowo Program specjalizacji w Dziedzinie Fizjoterapii poszerza te uprawnienia.

Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy wykonywanie zawodu fizjoterapeuty obejmuje m.in.:

- diagnostykę funkcjonalną pacjenta;
- kwalifikowanie, planowanie i prowadzenie fizykoterapii, kinezyterapii i masażu.

Podkreślenia wymaga, że zgodnie z przepisami fizjoterapeuta ma obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej, zapewniając tym samym pacjentom bezpieczeństwo udokumentowania każdej wykonanej procedury fizjoterapeutycznej (art. 9 pkt 4 ustawy oraz przepisy regulujące prowadzenie dokumentacji medycznej).

Kompetencje te mają charakter ustawowy i samodzielny, wykonywane są w granicach posiadanych kwalifikacji. Zdaniem Prezydium Krajowej Rady Fizjoterapeutów budzi wątpliwość zapis jakoby wyłącznie lekarz i lekarz specjalista byli uprawnieni do wykonywania zabiegów na urządzeniach określonych w Komunikacie w pkt h oraz k. W ramach czynności zawodowych fizjoterapeuta wykonuje świadczenia zdrowotne, których celem jest:

- przywracanie i poprawa funkcji organizmu,
- zapobieganie pogłębianiu się dysfunkcji,
- wspomaganie procesów regeneracyjnych,
- redukcja bólu i obrzęku,
- poprawa jakości życia pacjenta.

Niedopuszczalne i głęboko niepokojące jest również założenie zawarte w piśmie, że urządzenia medyczne, w których nie wskazano inaczej, mogą być wykorzystywane wyłącznie przez lekarzy. Jeżeli wyrób medyczny, zgodnie z dokumentacją dopuszcza użytkowanie przez fizjoterapeutę (profesjonalny użytkownik), a zabieg wykonywany jest w celu rehabilitacyjnym, brak jest podstaw prawnych do uznania go za zastrzeżony wyłącznie dla lekarza.

Prezydium Krajowa Rada Fizjoterapeutów wnosi o jasne stwierdzenie, że:

- Komunikat Ministra Zdrowia opublikowany w dniu 30 stycznia 2026 r. nie uchyla ani nie ogranicza kompetencji fizjoterapeutów wynikających z ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty.
- Fizjoterapeuci pozostają uprawnieni do wykonywania fizykoterapii przy użyciu wyrobów medycznych, zgodnie z ich przeznaczeniem.
- Ograniczenia wskazane w komunikacie dotyczą wyłącznie procedur medycyny estetyczno-naprawczej w rozumieniu przepisów regulujących umiejętności zawodowe lekarzy.

Prezydium Krajowej Rady Fizjoterapeutów podkreśla, że bezpieczeństwo pacjentów pozostaje nadrzędną wartością, jednak regulacje prawne powinny opierać się na rzetelnej analizie kompetencji poszczególnych zawodów medycznych.