

## **UCHWAŁA NR 110**

### **III KRAJOWEJ RADY FIZJOTERAPEUTÓW**

z dnia 5 października 2026 r.

**w sprawie przyjęcia stanowiska wobec decyzji Narodowego Funduszu Zdrowia  
o zniesieniu współczynnika korygującego 1,05 w lecznictwie uzdrowiskowym oraz braku  
dialogu z Krajową Izbą Fizjoterapeutów**

Na podstawie art. 77 pkt 3 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. z 2026 r. poz. 584) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** Krajowa Rada Fizjoterapeutów przyjmuje stanowisko wobec decyzji Narodowego Funduszu Zdrowia o zniesieniu współczynnika korygującego 1,05 w lecznictwie uzdrowiskowym oraz braku dialogu z Krajową Izbą Fizjoterapeutów stanowiące załącznik do uchwały.

**§ 2.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Prezes  
Krajowej Rady Fizjoterapeutów**

*dr hab. Agnieszka Stępień*

**STANOWISKO WOBEC DECYZJI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA  
O ZNIESIENIU WSPÓŁCZYNNIKA KORYGUJĄCEGO 1,05 W LECZNICTWIE  
UZDROWISKOWYM ORAZ BRAKU DIALOGU Z KRAJOWĄ IZBĄ  
FIZJOTERAPEUTÓW**

Krajowa Rada Fizjoterapeutów wyraża stanowczy sprzeciw wobec decyzji Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczącej wycofania współczynnika korygującego 1,05 od 1 stycznia 2027 roku. Działanie to realnie uszczupli budżety uzdrowisk o kwotę blisko 118 milionów złotych, co w bezpośredni sposób uderzy w warunki pracy personelu medycznego w tym fizjoterapeutów (istotnej grupy zawodowej wykonującej większość świadczeń udzielanych w uzdrowiskach) oraz przełoży się na obniżenie dostępności i standardu opieki dla pacjentów.

Pragniemy w sposób szczególny odnieść się do argumentacji Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „Funduszem”, zawartej w uzasadnieniu do *zarządzenia nr 99/2026/DSM z dnia 15 września 2026 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe*, w której obarczane jest środowisko fizjoterapeutów odpowiedzialnością za rzekomy brak „mierzalnych efektów” jakościowych oraz brak wypracowanych mierników efektywności.

Jako samorząd zawodowy reprezentujący tysiące specjalistów dbających o zdrowie Polaków, wskazujemy na następujące fakty:

1. Brak dialogu i jednostronność decyzji: Krajowa Rada Fizjoterapeutów z pełną stanowczością podkreśla, że nigdy nie została zaproszona przez Fundusz do partnerskich rozmów czy współtworzenia standardów bądź wskaźników jakościowych dla lecznictwa uzdrowiskowego. Przerzucanie odpowiedzialności za brak kryteriów oceny na grupę zawodową, która nie miała realnego, instytucjonalnego wpływu na ich kształtowanie, uznajemy za głęboko niesprawiedliwe i bezpodstawne.
2. Współczynnik jako gwarant stabilności: Omawiane narzędzie, wbrew twierdzeniom Funduszu, pełniło kluczową rolę motywacyjną i stabilizującą. Pozwalało na częściowe pokrycie rosnących kosztów osobowych i utrzymanie wykwalifikowanej kadry w sektorze publicznym. Likwidacja tego mechanizmu pogłębi kryzys kadrowy w uzdrowiskach i zmusi specjalistów do migracji do sektora prywatnego.
3. Deklaracja gotowości zamiast sankcji: Jako Izba wielokrotnie deklarowaliśmy i podtrzymujemy pełną gotowość do merytorycznych prac nad stworzeniem

obiektywnych, transparentnych narzędzi monitorowania jakości świadczeń. Rozwiązaniem problemu braku mierników powinno być ich wspólne wypracowanie, a nie nagłe, arbitralne odebranie finansowania.

Podmioty udzielające świadczeń z zakresu leczenia uzdrowiskowego nie mogą funkcjonować bez profesjonalnej fizjoterapii, a wysoka jakość opieki wymaga godnego i stabilnego finansowania. Karanie podmiotów leczniczych oraz personelu medycznego za błędy systemowe i brak inicjatywy urzędniczej w zakresie tworzenia wskaźników stoi w sprzeczności z misją publicznego systemu ochrony zdrowia. Należy bezwzględnie podkreślić, iż wprowadzenie współczynnika korygującego miało być powiązane z bezpośrednim osiągnięciem wskaźników jakościowych udzielanych świadczeń. Płatnik posiada narzędzia do regulacji jakości udzielanych świadczeń, które weryfikowane są na etapie postępowań konkursowych. Wynik braku regulacji oraz zdefiniowanych parametrów jakościowych stają się powodem obciążenia świadczeniodawców w postaci zmniejszenia finansowania.

Jako samorząd wielokrotnie apelowaliśmy do Ministra Zdrowia o wprowadzenie zmian w przepisach regulujących udzielanie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego o konieczności wprowadzenia warunku zatrudnienia fizjoterapeutów, zgodnie z ich wykształceniem oraz ustawowymi kompetencjami oraz umocowanie fizjoterapeutów jako członka zespołu prowadzącego kompleksową rehabilitację obok lekarza, pielęgniarki. Ostatnie pismo w tej sprawie wraz z propozycjami rozwiązań systemowych zostało wysłane 27 kwietnia 2026 r.

Podkreślenia wymaga, że obecnie fizjoterapeuci zatrudnieni w ramach lecznictwa uzdrowiskowego nie mają wpływu na planowanie procesu fizjoterapii. Natomiast nasza grupa zawodowa jest w stanie parametryzować efekty terapii poprzez stosowanie testów funkcjonalnych i z wykorzystaniem odpowiednich testów i skal funkcjonalnych oraz klasyfikacji ICF opisać progres tak jak to się dzieje w innych zakresach fizjoterapii.

**Krajowa Rada Fizjoterapeutów stoi na stanowisku, że wszelkie zmiany powinny być wprowadzane w drodze dialogu i poszanowania wszystkich stron. Wnosimy do ponownego przeanalizowania decyzji o zniesieniu współczynnika 1,05 oraz przedstawienia jej skutków finansowych dla świadczeniodawców i dostępności świadczeń.**

**Dodatkowo nakłaniamy do rozpoczęcia z udziałem KIF prac nad zmianą zasad organizacji fizjoterapii w lecznictwie uzdrowiskowym: zapewnieniem fizjoterapeucie rzeczywistego udziału w planowaniu terapii oraz określeniem adekwatnych sposobów oceny jej efektów. Do czasu wypracowania tych rozwiązań zmiany finansowania nie powinny pogarszać dostępności świadczeń ani warunków pracy personelu.**