



Krajowa Izba
Fizjoterapeutów

SEKRETARIAT Z-CY SZEF A KS

L.dz. KS-173-429/20

Data wpływu.....09.07.2020

Do druku nr 457

Prezes

Krajowej Rady Fizjoterapeutów

Dr hab. n. med. Maciej Krawczyk

Warszawa, dnia 09.07.2020

DPR.107.2020.DB.1

Sz. P.

Dariusz Salamończyk

Zastępca Szefa Kancelarii Sejmu

W odpowiedzi na pismo z dnia 29 czerwca 2020r., znak: SPS-WP-173-123/20, przekazujące do zaopiniowania przedstawiony przez Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej projekt ustawy o Funduszu Medycznym, proszę o przyjęcie poniższego stanowiska.

Z uzasadnienia do przedłożonego projektu wynika, że jego celem jest stworzenie Funduszu Medycznego mającego służyć poprawie zdrowia i jakości życia Polaków. Niemniej analiza przepisów projektu wskazuje, że nie ma on charakteru kompleksowego i pomija ważny element systemu, jakim jest dostęp do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej.

W ocenie Krajowej Rady Fizjoterapeutów obecnie koniecznym staje się wdrożenie profilaktyki fizjoterapeutycznej na każdym etapie życia człowieka. Wiele dziś można usłyszeć na temat profilaktyki, wczesnej interwencji w celu zapobiegania następstwom wtórnym chorób, którym można zapobiec i ograniczyć ich negatywne skutki. Rozpoczynając od najmłodszej grupy pacjentów, należy podkreślić potrzeby wczesnej oceny rozwoju dziecka od pierwszych dni jego życia, a w przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości – opracowanie i wdrożenie indywidualnego planu interwencji terapeutycznej, która to uwarunkowana jest procesami rozwojowymi i podatnością układu nerwowego na zmiany, szczególnie na wczesnym etapie życia dziecka.

Kolejną istotną kwestią jest postawa ciała, która jest u wszystkich ludzi podobna, ale nie identyczna – jest ona cechą indywidualną a rozgraniczenie postawy prawidłowej i nieprawidłowej bywa niekiedy trudne.

Krajowa Izba Fizjoterapeutów
The Polish Chamber of Physiotherapists

Plac Stanisława Małachowskiego 2, 00-066 Warszawa
NIP: 701-065-15-76 REGON: 366272350
biuro@kif.info.pl
www.kif.info.pl



Krajowa Izba
Fizjoterapeutów

Konieczna jest zatem profilaktyka drugorzędowa przez prowadzenie badań przesiewowych również z udziałem fizjoterapeutów.

W dalszej kolejności wskazać należy choroby związane z niewłaściwym trybem życia, warunkami pracy, szczególnie w przypadku chorób zawodowych związanych z pracą przy biurku. Jak wskazują badania osoby wykonujące pracę biurową (obecnie związaną w głównej mierze z pracą przy komputerze) obciążają kręgosłup, co skutkuje bólami związanymi z układem szkieletowym i mięśniowym, a w dalszej konsekwencji mogące prowadzić m.in. do: przewlekłego zapalenia ścięgna i jego pochewki czy zespołem cieśni w obrębie nadgarstka. Co ważne, dziś działania podejmowane są przez pacjenta w momencie wystąpienia bólu i kierowane są do różnego zakresu specjalistów, w tym do fizjoterapeutów. Zatem również na tym etapie koniecznym staje się wdrożenie programów zapobiegających rozwojowi wspomnianych zmian skutkujących nierzadko wyłączeniem z życia zawodowego.

Wzrastająca liczba osób wymagających interwencji fizjoterapeutycznej to też efekt zjawiska starzenia się społeczeństw, które występuje niemal we wszystkich krajach rozwiniętych. Tu również zauważamy przestrzeń dla rozwoju profilaktycznych świadczeń fizjoterapeutycznych i tym samym wsparcia systemu w zmierzeniu się z demograficznymi wyzwaniami, których skutkiem jest m.in. wzrost zapotrzebowania na usługi świadczone przez system ochrony zdrowia dla grupy wiekowej 65+ i tym samym ciągły wzrost kosztów opieki zdrowotnej. Obecnie starość jest starością patologiczną, silnie nacechowaną niedołęstwem będącym następstwem nabytych uszkodzeń, objawiającym się ograniczoną sprawnością codziennego funkcjonowania. Dziś starość w jak najdłuższym zdrowiu niestety jest udziałem niewielu.

Mając na względzie konieczność przeciwdziałania ww. zjawiskom już teraz Krajowa Rada Fizjoterapeutów wychodzi z inicjatywami mającymi na celu poszerzenie świadomości o niebezpieczeństwach związanych z nieprawidłową postawą i koniecznością ruchu. Najnowszą formą jest program „Aktywna przerwa w pracy” opracowany pod patronatem Ministerstwa Zdrowia i Rzecznika Praw Pacjenta. Celem programu jest zachęcenie do aktywności fizycznej w miejscu pracy (link: <https://fizjoterapiaporusza.pl/aktywna-przerwa-w-pracy>).

Obok tego promujemy program profilaktyczny „Aktywny senior w domu” opracowany przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów i Ministerstwo Zdrowia (link: <https://fizjoterapiaporusza.pl/aktywny-senior>).

Brak położenia nacisku na profilaktykę i wczesne leczenie schorzeń w jak najwcześniejszym okresie skutkuje wzrastającym zapotrzebowaniem na rehabilitację i wydłużającymi się listami oczekujących do fizjoterapeutów w ramach realizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Ponadto zawód fizjoterapeuty jest zawodem najbardziej niedofinansowanym spośród zawodów medycznych, a wycena świadczeń rehabilitacyjnych jest znacząco niedoszacowana powodując straty dla świadczeniodawców realizujących umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej. Jednocześnie NFZ, dzieląc ocenę samorządu zawodowego fizjoterapeutów tej sytuacji apelując o zmianę wycen, powołuje się na ograniczenia budżetowe. Stąd potrzeba uzupełnienia z innego źródła środków przeznaczonych na ten niezwykle ważny obecnie segment ochrony zdrowia.

Wobec powyższego Krajowa Rada Fizjoterapeutów wnosi o rozważenie zmiany następujących przepisów:

- 1) art. 11 projektu ustawy poprzez włączenie możliwości składania wniosków również przez innych świadczeniodawców niż tylko szpitale PSZ;
- 2) art. 17 ust. 3 projektu ustawy poprzez dodanie pkt 1a w brzmieniu:
„1a) wsparcie rozwoju infrastruktury udzielania świadczeń rehabilitacji leczniczej;”;
- 3) art. 26 ust. 1 projektu ustawy poprzez dodanie pkt 3 w brzmieniu:
„3) wzmocnienie roli fizjoterapeutów w realizacji programów zdrowotnych i programów polityki zdrowotnej.”.

Mamy nadzieję, że nasza wiedza i doświadczenia pomogą i zostaną wykorzystane przy podejmowaniu działań w celu poprawy zdrowia i jakości życia Polaków. Zgodnie bowiem z art. 4 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty jednym z zakresów wykonywania zawodu fizjoterapeuty jest właśnie *prowadzenie działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności*. Jednak bez wprowadzenia zmian zakres ten co do zasady pozostaje martwy.

Z wyrazami szacunku,
Prezes

Krajowej Rady Fizjoterapeutów

[Podpis]
dr hab. n. med. Maciej Krawczyk