



FEDERACJA ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH
PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA I POMOCY SPOŁECZNEJ
00-024 Warszawa; Al. Jerozolimskie 30; tel:(22) 629-02-49; fax: (22)621-55-86
Regon 001086340 NIP 526-025-14-63 KRS 0000184071



RADA KRAJOWA

Departament Organizacji Ochrony Zdrowia
2013-08-13
Znak sprawy 8777
przekazano...
P.D. Chojnacki - MNM
P.D. Sobiechowski

OP/ VIa / 63 / 2013

Warszawa, dnia 8 sierpnia 2013r.

PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Cezary Rzemek
2013-08-12

Pan
Sławomir Neumann
Sekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

W odpowiedzi na projekty rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie:

- świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Ldz. MZ-OZG-50-31888 -12/DS/13),
- świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Ldz. MZ-OZG-50-32382-4-ES/13),

uprzejmie przekazuję poniżej stanowisko Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej do przedmiotowych regulacji.

ad. 1) Federacja ZZPOZ i PS, po analizie zakresu zmian zaproponowanych do niniejszego „koszyka”, nie zgłasza uwag merytorycznych.

ad. 2) Federacja ZZPOZ i PS nie wnosi zasadniczych zastrzeżeń do zakresu zmian zawartych w załącznikach do projektu rozporządzenia, niemniej jednak warto byłoby rozważyć dodatkowe kwestie, wynikające z praktyki jak i doświadczeń naszych członków - pracowników pracujących na co dzień w placówkach zajmujących się udzielaniem świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej.

Zasadne wydaje się doprecyzowanie, jak należy w praktyce rozumieć termin skierowanie na rehabilitację:

- czy jest to skierowanie do Poradni Rehabilitacyjnej (w której są zatrudnieni lekarze specjaliści z dziedzin rehabilitacji, ortopedii, reumatologii czy neurologii), a w której pacjent jest prowadzony i badany zgodnie z harmonogramem badania rehabilitacyjnego, uwzględniającego zarówno wskazania jak i przeciwwskazania oraz programem rehabilitacji dostosowanym do jego potrzeb zdrowotnych?
- czy jest to skierowanie bezpośrednio na zabiegi rehabilitacyjne, wystawiane przez każdego lekarza ubezpieczenia zdrowotnego (niejednokrotnie na prośbę pacjenta), bez

12. 08. 2013
WPLYTU
Poz. nr.
usop

MINISTERSTWO ZDROWIA
2013-08-12
WPLYTU
Dep. MR Za

uprzedniego badania rehabilitacyjnego; w praktyce są to najczęściej zabiegi typu masaże i laser. Jak wskazuje praktyka dosyć dużo pacjentów korzysta z takich zabiegów niemal w sposób ciągły w kilku gabinetach fizjoterapeutycznych lub jednocześnie, często na podstawie skierowań od wielu lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego. Konsekwencją takiego stanu są niejednokrotnie wielomiesięczne kolejki, a należy mieć też na uwadze fakt, że od czasu wydania skierowania do jego realizacji mija określony czas, po którym proponowane w skierowaniu zabiegi mogą być już nieadekwatne do stanu klinicznego pacjenta.

Należy w tym miejscu też podkreślić, że pacjenci bardzo potrzebujący zabiegów rehabilitacyjnych, np. będący po poważnych operacjach czy chorobach – w sytuacji długiego oczekiwania nie mają praktycznie szans na rzetelny program leczenia rehabilitacyjnego.

Z uwagi na powyższe, dobrze byłoby opracować choćby ramowe **zasady kierowania na rehabilitację**. Przekazujemy poniżej propozycję takich zasad, opracowane na podstawie praktycznych doświadczeń naszych członków – pracowników rehabilitacji, do wykorzystania w dalszej pracy nad projektem.

Zasady kierowania na rehabilitację:

- 1) Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wydaje skierowanie do Poradni Rehabilitacyjnej - w której są zatrudnieni lekarze: specjalista rehabilitacji na całym lub części etatu oraz lekarz ortopeda lub reumatolog
- 2) Pacjent jest poddany badaniu lekarskiemu rehabilitacyjnemu, ustala się dla niego program rehabilitacji z uwzględnieniem przeciwwskazań i prawidłowym ustalaniem parametrów, wizyt kontrolnych itp.
- 3) Realizacja zabiegów w gabinetach fizjoterapeutycznych

Taki rodzaj funkcjonowania rehabilitacji powinien obowiązywać w jednostkach, w których Poradnia Rehabilitacyjna współistnieje z gabinetami fizjoterapeutycznymi i prowadzi kompleksowe leczenie. W sytuacji, gdy gabinety fizjoterapeutyczne są zlokalizowane przy POZ i nie ma tam Poradni Rehabilitacyjnej – podstawowe zabiegi byłyby wykonywane ze zlecenia lekarza POZ.

Wydaje się, że opracowanie zasad kierowania na rehabilitację pozwoliłoby na uporządkowanie chaosu zarówno w części znacznej obecnie dowolności w wystawianiu wielu nieprzemysłanych skierowań oraz wielomiesięcznych kolejek z nimi związanych, ale przede wszystkim będzie z korzyścią dla pacjentów, szczególnie dla tych, których stan kliniczny wymaga profesjonalnej rehabilitacji.

Z poważaniem

PRZEWODNICZĄCA

Urszula Michalska