

Ameryka, 2024-10-25

Pani Izabela Leszczyna

Minister Zdrowia

Ul. Miodowa 15

00-952 Warszawa

L. dz. 3103/2024

Szanowna Pani Minister!

Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce w nawiązaniu do opublikowanego projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej zwraca się z prośbą uwzględnienia proponowanych uwag (w zał. tabela).

Proponowane zmiany w projekcie są znacznie odbiegające od obecnych wymogów kwalifikujących pacjentów do rehabilitacji stacjonarnej. Zmiany dotyczące kwalifikacji wg. proponowanych skal medycznych (zał. nr 6) i kodów jednostek chorobowych (zał. nr 2) uniemożliwią przyjęcie a co za tym idzie pozbawią rehabilitacji pacjentów dotychczas leczonych w naszym Szpitalu. Proponowany wykaz jednostek chorobowych (zał. nr 2) nie zawiera chorób wieku rozwojowego i wyklucza przyjęcie pacjenta na rehabilitację ogólnoustrojową. Najbardziej sensownym rozwiązaniem byłoby utworzenie odrębnego wykazu jednostek chorobowych tylko dla rehabilitacji stacjonarnej dziecięcej. Ujęta w projekcie skala medyczna GMFCS kwalifikuje do rehabilitacji stacjonarnej tylko pacjentów wożonych na ręcznym wózku inwalidzkim! Wnioskujemy o zmianę skali (wartości min.) i wprowadzenie dodatkowej oceny, obecnie stosowanej i odpowiedniej dla dzieci (ocena w załączeniu). Kolejnym problemem jest brak możliwości przyjęcia pacjenta bezpośrednio z poradni rehabilitacyjnej czy innej specjalistycznej. Większość pacjentów, z szansą na poprawę stanu zdrowia i uniknięcia problemów zdrowotnych kierowana jest głównie z poradni, a nie z oddziałów czy klinik!

Zaniechanie rehabilitacji ogólnoustrojowej w przypadku dzieci i młodzieży może prowadzić w przyszłości do poważnych powikłań, tj. osłabienia mięśni i stawów, pogorszenia stanu zdrowia, spadku sprawności fizycznej a także trwałych uszkodzeń, które w późniejszym etapie wymagają interwencji medycznych/operacyjnych. Rehabilitacja w wieku rozwojowym ma na celu wypracowania poprawnych wzorców ruchowych, aby uniknąć lub zminimalizować ryzyko zachorowalności. Objęcie dziecka wczesną opieką specjalisty znacznie zmniejsza to ryzyko, w przeciwieństwie do rehabilitacji dla dorosłych, która jest wymagana dla pacjentów już zmagających się z ostrymi czy przewlekłymi dolegliwościami narządu ruchu.

Brak dostępu do rehabilitacji stacjonarnej spowoduje jeszcze większe kolejki do rehabilitacji dziennej czy fizjoterapeutycznej w warunkach ambulatoryjnych.

Pragniemy również nadmienić, że rehabilitacja stacjonarna obejmuje intensywniejsze sesje/zabiegi i ćwiczenia, prowadzone kilka razy dziennie, w trybie przed i popołudniowym, przez 6 dni w tygodniu,



Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce^(A)

Ameryka 21, 11-015 Olsztynek, tel. 089/519 48 23, fax. 089/519 48 13
e-mail: szpital@ameryka.com.pl www.ameryka.com.pl

w przeciwieństwie do rehabilitacji ambulatoryjnej czy dziennej. Pacjenci w oddziałach stacjonarnych są kompleksowo zaopiekowani, z dostępem do badań laboratoryjnych, diagnostyki obrazowej i dodatkowo wielu różnych specjalistów, takich jak terapeuta zajęciowy, dietetyk czy psycholog!

Nieuwzględnienie uwag zablokuje większości pacjentom dostęp do kompleksowego leczenia i doprowadzi do zamknięcia oddziałów rehabilitacji dla dzieci!

Z poważaniem

Z-ca DYREKTORA
ds. leczenia
dr p. med. Marek Mikołajczyk



LAUREAT XV edycji
Polskiej Nagrody Jakości
w kategorii
ŚR. ORGANIZACJE
PUBLICZNE
SŁUŻBA ZDROWIA



FINALISTA Rankingu
BEZPIECZNY SZPITAL 2011
w kategorii
SZPITAL NIEZABIEGOWY

