PODPIS ZAUFANY
ŁUKASZ
DWORNIK
05.08.2026 22:33:57 GMT+0200
Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym

Łukasz Dwornik
Radny Sejmiku Województwa Śląskiego

Urząd Marszałkowski
Województwa Śląskiego
Biuro Sejmiku
Wpł. dn. 25 -08- 2026
INT. 7.0003-0231
SW-OR.2D-00243/26

Rybnik, 05.08.2026 r

Szanowny Pan
Wojciech Saługa
Marszałek Województwa Śląskiego

Działając na podstawie &18j Statutu Województwa Śląskiego zwracam się do Pana Marszałka z interpelacją w następującej sprawie:

W związku z trwającymi pracami nad projektem nowego Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej, które trafiło do konsultacji społecznych, kieruje do Pana Marszałka następujące pytania związane z sytuacją oddziałów rehabilitacyjnych jednostek ochrony zdrowia, nadzorowanych przez Pana Marszałka. Zapytania dotyczą wszystkich jednostek, także spółek z udziałem województwa, w których prowadzone są oddziały rehabilitacyjne.

1. W których jednostkach prowadzone są oddziały rehabilitacyjne, jaka jest w nich liczba łóżek oraz średni czas oczekiwania na przyjęcia zarówno dla pacjentów przewlekłych jak również pacjentów po fazie ostrej?

W związku z planowanymi w Rozporządzeniu zmianami rodzą się pytania, czy jednostki ochrony zdrowia nadzorowane przez Pana Marszałka, jak również spółek z udziałem województwa, sprostają proponowanym zmianom, dlatego proszę o odpowiedź na następujące pytania:

2 Skierowania na rehabilitację leczniczą dla pacjentów przewlekłych, zarejestrowane u wybranego świadczeniodawcy, zgodnie z proponowanymi w Rozporządzeniu zmianami mają być poddane weryfikacji. W związku z powyższym, biorąc pod uwagę dobro pacjenta, proszę o informacje czy jednostki z oddziałami rehabilitacyjnymi są przygotowane kadrowo i organizacyjnie do przeprowadzanie weryfikacji skierowań, czy istnieje niebezpieczeństwo, że brak weryfikacji unieważni skierowanie pacjenta na oddział ?
3 Czy wprowadzenie bardziej szczegółowej weryfikacji skierowań i kryteriów kwalifikacji spowoduje, że część pacjentów straci prawo do rehabilitacji lub wydłuży się czas oczekiwania?
4 Pojawią się koszty za przeprowadzenie weryfikacji skierowań, czy będą pokrywane przez OW NFZ?
5 Projekt Rozporządzenia wprowadza nowe obowiązki dokumentacyjne, nowe procedury i wymagania organizacyjne. Nowe zadanie powinny mieć pokrycie w finansowaniu świadczeń przez OW NFZ? Czy jednostki ochrony zdrowia są przygotowane, na brak dodatkowego finansowania w przedmiotowym zakresie?
6 Dla pacjentów po zabiegach, projekt skraca czas oczekiwania na rehabilitację z 6 miesięcy do 0-30-60 dni po fazie ostrej. Skrócenie czasu nałoży na oddziały rehabilitacyjne konieczność wykonania dodatkowych świadczeń, jednocześnie pojawi się niebezpieczeństwo, że pacjent zostanie zbyt wcześnie skierowany na

rehabilitację, w konsekwencji nie przyniesie ona oczekiwanego rezultatu. Czy OW NFZ pokryje jednostkom ochrony zdrowia koszty dodatkowych świadczeń nie związanych bezpośrednio z rehabilitacją?

7 Pacjenci, którzy z różnych przyczyn nie uzyskali zgody na rehabilitację lub nie zdążyli się zarejestrować w jednostkach ochrony zdrowia i minął im termin przyjęcia na „cito-pilne" , czy będą mogli skorzystać z odrębnej procedury na przyjęcie? Jaka to procedura?

8 Projekt Rozporządzenia nakłada na oddziały obowiązki zmian kadrowych. Zatrudnienie na oddziałach stacjonarnych, dziennych itp. specjalisty fizjoterapeuty będzie niezwykle trudne z powodu ograniczeń kadrowych w ujęciu ogólnopolskim. Jakie działania zostaną podjęte na oddziałach rehabilitacyjnych w celu sprostania nowym wymogom kadrowym? Czy OW NFZ pokryje dodatkowe koszty - w ramach finansowania świadczeń - zatrudnienia nowych specjalistów?

9 Jak konsekwencje poniesie odział rehabilitacyjny, który nie zatrudni specjalisty fizjoterapeuty? Czy straci finansowanie świadczeń?

10 Czy jednostki zarządzane przez Pana Marszałka otrzymały z OW NFZ gwarancje zwiększenia finansowania za świadczenie rehabilitacyjne w związku z planowanymi zmianami wynikającymi z przedmiotowego Rozporządzenia?

Panie Marszałku, proponowane zmiany mają służyć zmniejszeniu kolejek oczekujących. Zmniejszenie, niestety może nie wynikać ze skrócenia czasu oczekiwania ale na skutek wykluczenia, utrudnienia dostępu do rehabilitacji osobom chorym oraz oczekujących wiele lat na rehabilitację. Proponowane zmiany mają sens, ale ich wprowadzenie powinno być poprzedzone reorganizacją oddziałów, personelu, wydłużenia pobytu dla realizacji celów terapeutycznych od pielęgnacji do intensywnej terapii.

Za udzielone odpowiedzi bardzo dziękuję.

Z poważaniem
Łukasz Dwornik