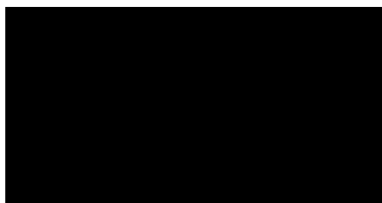




Ministerstwo Zdrowia
Departament
Lecznictwa



DLG.744.1.2022.MJ



Szanowni Państwo,

w związku z petycją z dnia [redacted] uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia w celu uzyskania szczegółowych informacji dotyczących świadczeń z zakresu rehabilitacji uroginologicznej, zwróciło się z prośbą o opinie do Konsultantów Krajowych z właściwych w sprawie dziedzin.

Zgodnie opinia Pana Prof. dr hab. Krzysztofa Czajkowskiego Konsultanta Krajowego z Dziedziny położnictwa i ginekologii istnieje wiele dowodów naukowych, że wykonywanie ćwiczeń Kegla (ćwiczenia mięśni dna miednicy) przynosi dobry efekt u kobiet ciężarnych oraz nie ciężarnych w przypadkach nietrzymania moczu wysiłkowego, jednak zostało podkreślone, że ćwiczenia te są skuteczne tylko w przypadku nietrzymania moczu wysiłkowego bez obniżenia ścian pochwy lub w minimalnym obniżeniu (cystocele I stopnia) w innym przypadku nie przynosi korzyści. W opinii Konsultanta Krajowego prowadzenie porad fizjoterapeuty jest uzasadnione jedynie u kobiet z istniejącym istotnym klinicznie nietrzymaniem moczu.

Wprowadzenie powyższego świadczenia wymaga analizy wyspecjalizowanych ośrodków i przeszkolonej kadry, a także opracowanie standardów kompleksowego usprawniania z uwzględnieniem różnego rodzaju pacjentów. Odpowiednie

postępowanie fizjoterapeutyczne wiąże się z odpowiednią aparaturą i powinno być oparte na umiejętnościach z danej dziedziny w tym wypadku uroginekologicznej.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. z 2021 r. poz. 755) w standardzie kształcenia fizjoterapeutów nie ma efektów dydaktycznych dotyczących bezpośrednio uroginekologii.

Zgodnie ze standardem, osoby, które ukończyły jednolite studia magisterskie na kierunku fizjoterapia, posiadają wiedzę między innymi z następujących zakresów: kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie, w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie ginekologii i położnictwa, zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie ginekologii i położnictwa, metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie.

Wydaję się właściwym, że do udzielania wizyt uroginekologicznych w dziedzinie rehabilitacji leczniczej potrzeba osób z odpowiednimi kompetencjami w tym zakresie, aby świadczyć usługi na najwyższym poziomie.

Minister Zdrowia zauważa konieczność zmian w zakresie rehabilitacji leczniczej, dlatego zostały podjęte działania zmierzające do zmian w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej z dnia 6 listopada 2013 r. (Dz.U. z 2013 r. poz. 1522 z późn. zm.). Jednocześnie informuję, że w ramach tych prac zostanie poddana analizie przedmiotowa kwestia, a jej wyniki zostaną przedłożone do decyzji Ministra Zdrowia.

Z poważaniem

Michał Dziągiewski

Dyrektor

/dokument podpisany elektronicznie/