



RZECZPOSPOLITA POLSKA  
Rzecznik Praw Dziecka  
Marek Michalak

Warszawa, 25 marca 2014 roku

ZSS/ 500/ 6 /2014/EK

**Pan**  
**Bartosz Arłukowicz**  
**Minister Zdrowia**

*Szanowny Panie Ministrze,*

po raz kolejny zwracam się do Pana Ministra w ważnej, w mojej ocenie, sprawie dostępności do rehabilitacji i leczenia dzieci z niepełnosprawnością.

Rehabilitacja dzieci z niepełnosprawnością jest kontynuacją bądź uzupełnieniem leczenia zasadniczego. Konieczność długiego oczekiwania na wdrożenie zalecanych zabiegów rehabilitacyjnych znacznie obniża ich skuteczność, a ponadto nie pozwala na kompleksowe leczenie dziecka, co jest jednym z podstawowych warunków jego efektywności.

Obowiązujące przepisy prawa, w szczególności zaś postanowienia rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2005 r. w sprawie kryteriów medycznych, jakimi powinni kierować się świadczeniodawcy, umieszczając świadczeniobiorców na listach oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 200, poz. 1661), wskazują, iż w przypadku *świadczeniobiorców, którzy wymagają okresowego, w ściśle ustalonych terminach, wykonywania kolejnych etapów leczenia, przyjmuje się w celu udzielenia tego świadczenia zgodnie z planem leczenia.*

Zatem w świetle uregulowań prawnych, świadczenia z zakresu rehabilitacji dla dzieci z niepełnosprawnością w sytuacji określenia ich planu leczenia, powinny być realizowane zgodnie z tym planem, bez konieczności wpisu na listę oczekujących i wynikającego z tego oczekiwania na udzielenie świadczenia.

W praktyce jednak pomijane jest tworzenie dla dzieci z niepełnosprawnością sformalizowanych planów leczenia. W związku z tym prawo do uzyskania przez dzieci świadczeń z zakresu rehabilitacji, bez konieczności wpisu na listę oczekujących, nie jest

respektowane. Sytuacja taka powoduje przerwanie ciągłości udzielania świadczeń. W konsekwencji ogranicza to skuteczność procesu rehabilitacji, prowadząc do pogłębiania niepełnosprawności.

Proszę Pana Ministra o rozważenie możliwości stworzenia odrębnego skierowania dla grupy świadczeniobiorców – dzieci z niepełnosprawnością – z którego to dokumentu w sposób jednoznaczny wynikałoby, że wobec pacjenta ustalono plan leczenia i udzielane mu świadczenia mają być realizowane zgodnie z tym planem. Takie rozwiązanie pozwoli na poprawę terminowości realizacji świadczeń zdrowotnych dla dzieci z niepełnosprawnością. Przedmiotowe skierowanie powinno być dokumentem respektowanym w każdym zakresie realizowania świadczeń zdrowotnych dla dzieci z niepełnosprawnością.

W trosce o zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością, działając na mocy art. 11 ustawy z 6 stycznia 2000 r. o Rzeczniku Praw Dziecka (Dz. U. Nr 6, poz. 69 z późn. zm.), zwracam się do Pana Ministra z prośbą o analizę przedstawionego problemu i podjęcie odpowiednich działań.

Z wyrazami szacunku

Marek Piński