

Warszawa, 10.10.2019 r.

Sz. P. Adam Niedzielski
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia
02-390 Warszawa, ul. Grójecka 186

Szanowny Panie Prezesie,

W imieniu Koalicji „Na pomoc niesamodzielnym” pragnę przekazać uwagi do *Projektu zarządzenia zmieniającego zarządzenie w sprawie warunków określenia zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej* opublikowanego w dniu 30 września br.

Rozumiem, że opublikowane rozporządzenie miało na celu dostosowanie przepisów wynikających z Obwieszczenia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 27 września 2019 r. w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej. Niestety rekomendowane rozwiązania w tym zarządzeniu nie biorą pod uwagę dotychczasowego drastycznego niedoszacowania stawek i postępującego wzrostu kosztów realizacji świadczeń w opiece długoterminowej (m.in. wzrost wynagrodzeń personelu medycznego, energii, usług zewnętrznych, utylizacji odpadów etc.) oraz ogromnego niedoszacowania stawek obecnie obowiązujących. Przewidywany wzrost stawek proponowany w zarządzeniu Prezesa NFZ jest w naszej opinii na bardzo niskim poziomie, a ich wzrost o 15% w 2022 roku nie zrekompensuje rosnących kosztów świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych.

Proszę również zauważyć, że przy kontraktowaniu z podmiotami kolejnych świadczeń z zakresu opieki długoterminowej przy wzroście stawek bardzo często dochodzi jednocześnie do zmniejszenia ilości pacjentów. W poszczególnych województwach dotyczy to około 80% podmiotów, które już mają zakontraktowane usługi. Przez takie działania Narodowego Funduszu Zdrowia kolejki do objęcia opieką długoterminową wydłużają się u świadczeniodawców nawet do 2-3 lat.

Pragniemy wyraźnie podkreślić, iż pobyty pacjentów zarówno w ZOL jak i ZPO są znacząco niedoszacowane. Należy pamiętać, że osoby które przebywają w ZOL i ZPO są to osoby leczone na koszt zakładu, a dodatkowo wymagające specjalistycznej oraz podstawowej pielęgnacji i opieki niezbędnej dla ich życia. Wiąże się to z dużymi nakładami nie tylko w zakresie udzielonych konkretnych świadczeń leczniczych oraz pielęgnacyjno-opiekuńczych, ale także rehabilitacji i zaopatrzenia w wyroby medyczne. Należy także pamiętać o zabezpieczeniu odpowiedniej diety i terapii zajęciowej, na którą od zawsze brakuje pieniędzy. Reasumując uważamy, że wymogi narzucone przez NFZ świadczeniodawcom są niewspółmierne do kwot wypłacanych przez Fundusz. Podniesienie stawki w 2022 roku o 15% jest dowodem na to, że analiza kosztów nie odpowiada rzeczywistości. Aby dostosować stawkę do wymogów NFZ powinna ona zostać co najmniej podwojona i to nie w 2022 roku, ale natychmiast, gdyż w wielu zakładach opieki długoterminowej już

doszło do wyczerpania zasobów ludzkich i rzeczowych. Budzi to niepokój, szczególnie wobec prognozy demograficznej i epidemiologicznej w Polsce.

Pielęgniarska długoterminowa opieka domowa również wymaga urealnienia wyceny. NFZ określa ilość wizyt pielęgniarki na jednego pacjenta na tydzień. Nie zapominajmy, że świadczenia udzielane przez pielęgniarkę na podstawie planu opieki mogą być bardzo zróżnicowane i zakładać bardzo różną ilość czasu na wykonanie danego świadczenia. Bardzo często pacjent wymaga wykonania dokładnych czynności higienicznych, toalety przeciwoleżynowej i innych ponieważ jest osobą leżącą. W projekcie brak jest doprecyzowania terminu „wizyta pielęgniarki”. Dlaczego nadal nie przewiduje się wynagrodzenia za edukację, która jest w wielu miejscach kluczem do osiągnięcia efektu terapeutycznego?

Obecnie pielęgniarki są grupą zawodową, która ma coraz więcej uprawnień do samodzielnego wykonywania świadczeń. Ocena stanu zdrowia i przeprowadzenie badania fizykalnego czy samodzielne wypisywanie recept lub zleceń to niektóre z nich. Należałoby zdecydowanie bardziej wykorzystać ten potencjał. Jak słusznie zauważono w raporcie AOTMiT niezbędnym staje się wykorzystanie innych zawodów do wspierania pracy pielęgniarki. Większość działań opiekuńczych związanych z pielęgnacją pacjenta powinni wykonać opiekunowie medyczni jako kadra specjalnie przygotowana do tych zadań. Niestety nadal ta grupa zawodowa jest traktowana w sposób marginalny w warunkach chociażby konkursowych.

Ponieważ problemy z zabezpieczeniem opieki dotyczą tysięcy osób przewlekle chorych i niesamodzielnymi jako Koalicja uznajemy, że są one obiektywnie trudne do rozwiązania. Nie można jednak nadal utrzymywać stanu, gdzie całe ryzyko niedoszacowania kosztów opieki zostało przerzucone na świadczeniodawców. Z uwagi na fakt, że problematyka ta ma wymiar społeczny jesteśmy gotowi zaoferować nasze wieloletnie doświadczenie w celu poprawy funkcjonowania opieki długoterminowej.

Z poważaniem,



dr Elżbieta Szwałkiewicz

Prezes Zarządu

KOALICJA NA POMOC NIESAMODZIELNYM