KOALICJA NA POMOC NIESAMODZIELNYM

Warszawa, 20 grudnia 2017 r.

Sz. P. Konstanty Radziwiłł
Minister Zdrowia
ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze,

W odpowiedzi na opublikowany 6 grudnia br. projekt rozporządzenia zmieniający rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przekazujemy stanowisko Koalicji wraz z uzasadnieniem.

Chcielibyśmy zwrócić uwagę na następujące kwestie:

1. *W przedmiocie postępowania: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy lub zakład opiekuńczo-leczniczy oraz zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży lub zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży* - mimo iż jest zmniejszona liczba punktów za lekarzy to nadal nie rozumiemy dlaczego liczba punktów przyznana lekarzom jest tak duża w porównaniu do liczby punktów przyznanych dla pielęgniarek, fizjoterapeutów i opiekunów medycznych. Naszym zdaniem zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze i zakłady opiekuńczo-lecznicze prowadząc opiekę długoterminową opierają się w głównej mierze na pracy pielęgniarki, fizjoterapeuty i opiekunów medycznych. Lekarz zatrudniany przez zakład opieki długoterminowej powinien mieć doświadczenie zawodowe i kwalifikacje mające zastosowanie w opiece długoterminowej, a to podobnie jak wymiar zatrudnienia powinien oceniać dyrektor zakładu, który ponosi pełną odpowiedzialność za funkcjonowanie zakładu i jakość sprawowanej w nim opieki.

2. *W przedmiocie postępowania: Zakład opiekuńczo-leczniczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla świadczeniobiorców wentylowanych mechanicznie oraz zakład opiekuńczo-leczniczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie* - zmiany zaproponowane w tych obszarach popieramy, aczkolwiek nadal uważamy, że liczba punktów za opiekunów medycznych powinna być wyższa. Mamy też świadomość, że pacjent wentylowany mechanicznie wymaga większego udziału lekarzy w monitorowaniu stanu pacjenta.

3. *W przedmiocie postępowania: Zespół długoterminowej opieki domowej dla dorosłych wentylowanych mechanicznie oraz Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie* – uważamy, że wymóg kompleksowości i powiązanie prowadzenia leczenia szpitalnego w oddziale chorób płuc ze świadczeniami kontraktowanymi odrębnie w zakresie tlenoterapia w warunkach domowych, w proponowanym zakresie jest niezasadne. Wprowadzenie tych zmian może spowodować zmniejszenie dostępności pacjentów do świadczeń, szczególnie w mniejszych miejscowościach. W związku z tym wnioskujemy o wykreślenie proponowanych zmian w tym przedmiocie postępowania.

Koalicja„Na pomoc niesamodzielnym”
Związek Stowarzyszeń zarejestrowany pod numerem KRS: 0000659917
ul. Hajoty 49
01-821 Warszawa

tel.: +48 (22) 279 49 00
e-mail:biuro@niesamodzielnym.pl
www.niesamodzielnym.pl

4. *W przedmiocie postępowania: Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa* - popieramy zmiany zaproponowane w tym przedmiocie. Pragniemy jedynie zwrócić uwagę na duże rozbieżności w wycenie tych świadczeń przez NFZ, gdzie większość oddziałów NFZ wycenia te świadczenia poniżej poziomu rekomendowanego przez AOTMiT. Chcielibyśmy jeszcze podkreślić, że opieka długoterminowa to długookresowa profesjonalna pomoc w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych osoby, która w związku z chorobą utraciła zdolność do samoopieki i samopielęgnacji, i która wymaga profesjonalnego pielęgniarskiego nadzoru nad kontynuacją zaleconego przez lekarzy specjalistów (wielochorobowość) leczenia farmakologicznego. Tak więc, obok podstawowej i specjalistycznej pielęgnacji pacjent otrzymuje także pomoc w kontynuowaniu zaleconego leczenia. Zabiegi lecznicze oraz leczenie farmakologiczne wykonywane są przez pielęgniarki, podobnie jak zabiegi z zakresu pielęgnacji specjalistycznej. Ponieważ zastosowane zostało kryterium oceny odnoszące się do ilościowego udziału w opiece pacjentów całkowicie lub niemal całkowicie niesamodzielnych (0 – 15 pkt w skali Barthel) sensowne byłoby wprowadzenie punktowanego udziału opiekunów medycznych, którzy wykonywaliby niezbędne czynności pielęgnacyjne na zlecenie pielęgniarki i pod jej nadzorem. Umożliwi to objęcie opieką większej liczby pacjentów i zapobiegnie wielu groźnym dla życia i kosztownym w leczeniu powikłaniom będącym wynikiem zaniedbań z zakresu podstawowej pielęgnacji. W załączeniu przesyłamy tabelę, w której zawarte jest nasze stanowisko dot. projektowanych zmian, które zgłaszamy do Ministerstwa Zdrowia w ramach konsultacji społecznych.

Oceniając w całości zaproponowane zmiany jesteśmy zdania, iż większość zaproponowanych zmian idzie w dobrym kierunku, ale są one daleko niewystarczające w stosunku do realnych problemów z jakimi codziennie boryka się opieka długoterminowa. Natomiast w obszarze, w którym sytuacja wygląda względnie najlepiej, czyli u osób wentylowanych mechanicznie w warunkach domowych proponuje się niezrozumiałe zmiany, które mogą doprowadzić do dezorganizacji dobrze funkcjonującej tej części systemu opieki długoterminowej.

Już teraz chcielibyśmy poinformować, że rok 2018 będzie dla Koalicji początkiem promowania dobrej zmiany w opiece długoterminowej w Polsce, która jest niezbędna, biorąc pod uwagę wyzwania demograficzne, kadrowe w służbie zdrowia, oczekiwania społeczne jak również niezwykle trudną sytuację finansową, która wyniszcza zarówno pacjentów jak i świadczeniodawców. Oznacza to dużą aktywność Koalicji w wielu perspektywach – pacjentów, świadczeniodawców, polityków i bezpośrednich kreatorów polityki zdrowotnej i społecznej.

Z poważaniem,

dr Elżbieta Szwałkiewicz
Prezes Koalicji
„Na pomoc niesamodzielnym”

Koalicja„Na pomoc niesamodzielnym”
Związek Stowarzyszeń zarejestrowany pod numerem KRS: 0000659917
ul. Hajoty 49
01-821 Warszawa

tel.: +48 (22) 279 49 00
e-mail:biuro@niesamodzielnym.pl
www.niesamodzielnym.pl