

Oświadczenie złożone przez senator Alicję Zając na 46. posiedzeniu Senatu w dniu 18 grudnia 2013 r.

Oświadczenie skierowane do ministra zdrowia Bartosza Arłukowicza

Szanowny Panie Ministrze!

Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia przedstawiła do społecznych konsultacji projekt zarządzenia prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: świadczenie pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.

W przedstawionym projekcie prezes NFZ wprowadził zmiany zapisów w części dotyczącej świadczeń w ramach pielęgniarstwa opieki długoterminowej oraz zasad jej finansowania. W długoterminowej opiece domowej proponuje się wprowadzenie współczynnika korygującego wartość osobodnia na poziomie 0,6 dla wykonywanych czynności bez uwzględnienia stanu pacjenta. Wskaźnik 0,4 osobodnia dla pacjentów przebywających pod tym samym adresem, ujęty jako świadczenie pielęgnacyjne, nie został zmieniony, a wskaźnik świadczeń pielęgniarstwa podwyższony do poziomu 0,5 osobodnia.

Projekt zarządzenia, wprowadzając wskaźnik 0,6 osobodnia, obniża aż o 60% obecną stawkę dla pielęgniarki opieki długoterminowej dla pacjentów przebywających pod różnymi adresami. Pielęgniarka opieki długoterminowej pracuje od poniedziałku do piątku, a w uzasadnionych przypadkach także w dni wolne od pracy. W szczególnych przypadkach, mając na względzie stan zdrowotny pacjenta i konieczność zachowania ciągłości leczenia, pielęgniarka zmuszona jest do odbycia dwóch wizyt u pacjenta w ciągu dnia. Dodatkowe wizyty generują większe koszty, a nie są one finansowane ani też ujmowane w sprawozdawczości NFZ.

W związku z powyższym proszę o odpowiedzi na następujące pytania.

Na jakiej podstawie dokonano podziału czynności wykonywanych przez pielęgniarki w środowisku domowym pacjenta?

Czy wprowadzenie współczynnika korygującego nie spowoduje marginalizacji pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej czy nawet całkowitego jej upadku?

Z poważaniem
Alicja Zając