

**APEL NR 6**  
**XXX ZJAZDU DELEGATÓW**  
**Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie**  
**z dnia 13 marca 2013 r.**

**w sprawie:**

kontraktowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej.

**skierowany do:**

Ministra Zdrowia,  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,  
Dyrektora Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ,  
Parlamentarzystów.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych wyrażają głębokie zaniepokojenie i stanowczo sprzeciwiają się sposobowi przeprowadzenia konkursu ofert w zakresie pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej. Przyjęte kryteria oceny ofert, jak również zmiana stanowiska Funduszu, już w trakcie konkursu, co do sposobu wypełniania ankiety doprowadziło do wyeliminowania z rynku tych usług doświadczonych pielęgniarek dotychczas sprawujących opiekę długoterminową, na rzecz dużych ogólnopolskich podmiotów i podmiotów lekarskich będących w istocie jedynie pośrednikami w sprawowaniu usług. Znaczna część pielęgniarek dotychczas sprawujących opiekę długoterminową już dostała propozycje zatrudnienia w „zwycięskich” podmiotach, oczywiście na umowach „śmieciowych”, ze znacznie niższym wynagrodzeniem.

Duża część pielęgniarek dotychczas sprawujących opiekę została wyeliminowana na skutek braku certyfikatu ISO. Nie jest dla nas jasne i zrozumiałe jakie znaczenie dla jakości udzielanych świadczeń medycznych w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej może mieć fakt posiadania certyfikatu ISO przez kilkuosobowe albo jednoosobowe podmioty pielęgniarskie. Wymóg posiadania certyfikatu ISO ma swój sens i uzasadnienie w przypadku świadczeń szpitalnych, które w swej istocie świadczone są przez duże podmioty, które powinny być prawidłowo zarządzane, natomiast wprowadzenie go w przypadku świadczeń opieki długoterminowej domowej jest całkowicie zbędne i nieuzasadnione.

Naszym zdaniem okoliczność posiadania całkowicie zbędnych w opiece długoterminowej certyfikatów, w tym certyfikatu ISO, nie powinna być dodatkowo punktowana, natomiast wyżej punktowane powinny być: doświadczenie i staż pracy w środowisku domowym gdyż specyfika pracy pielęgniarek opieki długoterminowej domowej wymaga opieki ciągłej, profesjonalnej sprawowanej przez jedną osobę, co zapewnia pacjentowi poczucie bezpieczeństwa.

Świadczenia „pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej” to specyficzny rodzaj świadczeń opieki medycznej tworzący dużą więź między pacjentem a pielęgniarką. Wiąż ta tworzy się przez miesiące i lata sprawowania opieki nad pacjentem. Pacjent darzy swoją pielęgniarkę zaufaniem, co ma bardzo duże znaczenie terapeutyczne. Pod

względem medycznym celowe jest aby świadczenia opieki długoterminowej domowej były wykonywane przez pielęgniarki, które pacjenci darzą zaufaniem. Dla pacjentów „opieki długoterminowej domowej” bardzo ważna jest stabilizacja udzielanych świadczeń. Pielęgniarki sprawujące dotychczas opiekę długoterminową domową znają swoich pacjentów i ich potrzeby zdrowotne, stąd mogą w sposób optymalny dobierać zakres i rodzaj sprawowanej opieki. „Opieka długoterminowa” to praca bardzo ciężka wymagająca dużego poświęcenia od wykonujących je pielęgniarek. Praca ta wymaga jednocześnie odpowiednich wysokich kwalifikacji zawodowych. Zmiana pielęgniarki i objęcie opieki nad pacjentami długoterminowymi przez personel zatrudniany przez duże firmy, z dużą dozą prawdopodobieństwa doprowadzi do pogorszenia się stanu zdrowia tych pacjentów i spowoduje wzrost kosztów ich leczenia ponoszonych przez NFZ.

Pielęgniarki świadczące usługi w zakresie opieki długoterminowej domowej poczyniły znaczne nakłady finansowe na zakup nowoczesnego sprzętu, który jest niezbędny do pielęgnacji chorego, aby sprostać, coraz większym wymaganiom chorych i ich rodzin, dbają o jakość świadczeń udzielanych pacjentom stale podnosząc swoje kwalifikacje zawodowe.

W świetle powyższych okoliczności postulujemy aby konkursy uzupełniające w zakresie opieki długoterminowej domowej zostały przeprowadzone w trybie rokowań skierowanych wyłącznie do pielęgniarek dotychczas sprawujących opiekę nad pacjentami. Postulujemy ponadto aby do kontraktowania świadczeń opieki długoterminowej domowej w przyszłości zastosować zasady wnioskowania przez pacjenta. Przyjęcie takich zasad jest racjonalne pod względem organizacyjnym, medycznym i finansowym, ponieważ pozwoli na uniknięcie zarówno stresu pacjentów spowodowanego koniecznością zmiany pielęgniarki, jak i dodatkowych kosztów związanych z leczeniem pacjentów powstałych w związku ze stresem wywołanym zmianą pielęgniarki sprawującej opiekę długoterminową domową.

Wnioskujemy o zwiększenie w budżecie NFZ nakładów na pielęgniarską opiekę długoterminową domową.

SEKRETARZ  
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA  
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek