

## **NOTATKA Z KONFERENCJI**

W dniu 16 listopada 2009r. w Katowicach odbyła się Konferencja nt: „ **Zagrożenia funkcjonowania indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych oraz grupowych praktyk pielęgniarских oraz pielęgniarских zakładów opieki zdrowotnej**”.

Konferencję otworzyła i powitała gości Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Katowicach Pani dr Mariola Bartusek.

Jako pierwsza głos zabrała Pani dr Grażyna Franek, która w ujęciu naukowym przedstawiła problem demograficznie starzejącego się społeczeństwa.

Definicję starzenia się społeczeństwa w ujęciu demograficznym stworzył polski profesor i tą definicję przyjął cały świat. Określił społeczeństwo demograficznie młode gdzie 4% to społeczeństwo po 65 roku życia, społeczeństwo demograficznie dojrzałe to takie gdzie 4-7% jest w wieku po 65 roku życia, natomiast społeczeństwo demograficznie stare to takie, w którym ponad 7% ludności jest w wieku powyżej 65 roku życia ( to aż 13% społeczeństwa). Przewiduje się, że w roku 2025 aż 22% społeczeństwa polskiego przekroczy wiek 65 lat. Należy więc przygotowywać się do przejścia opieką tych ludzi, rozwijać opiekę długoterminową. Ludzie w tym wieku stają się mniej wydolni, proste czynności stają się trudne do wykonania i coraz częściej wymagają pomocy, stają się niepełnosprawni. Potrzeby opiekuńcze i pielęgnacyjne są coraz większe. Większa liczba społeczeństwa wymaga opieki długoterminowej.

Niestety nasi decydenci to w znacznej mierze ludzie młodzi, którym wydaje się, że nigdy nie będą wymagali pomocy, dlatego tak trudno jest im zrozumieć ten problem i tak trudno negocjuje się warunki poprawy sytuacji ludzi starszych.

Następnie głos zabrali przedstawiciele Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, którzy wyjaśnili jak zmieniają się przepisy i wytyczne dotyczące kontraktowania świadczeń w opiece zdrowotnej.

Zarządzenie dotyczące podstawowej opieki zdrowotnej z 2009 roku nie będzie obowiązywać w 2010 roku. Nie będzie finansowania świadczeń metodą zadaniową tylko poprzez stawkę kapitacyjną. Wprowadzono w 2009 roku obowiązek posiadania przez pielęgniarkę gabinetu pielęgniarki środowiskowej. Większość umów kontraktujących świadczenia wygasa 31.12.2010 roku a te które były podpisane na 2009 rok będą aneksowane lub będzie

ogłoszony konkurs ofert. Wszystkie podmioty, które chcą rozpocząć działalność od 01.01.2010 roku powinny złożyć wnioski do Narodowego Funduszu Zdrowia. Na stronie internetowej ŚOW NFZ będzie informacja od kiedy można składać wnioski.

Na rok 2010 odstępuje się od finansowania metodą zadaniową a reszta wymogów pozostaje bez zmian.

Brak na dzień dzisiejszy zarządzenia dotyczącego kontraktów w ramach opieki długoterminowej domowej. Jeszcze nie było takiej sytuacji żeby w listopadzie nie było odpowiednich zarządzeń i aktów prawnych. Minister Zdrowia poprosił Prezesa NFZ o wstrzymanie się z wydaniem zarządzeń, ponieważ nie doszło jeszcze do wspólnych uzgodnień.

Narodowy Fundusz Zdrowia przygotowuje się do postępowania konkursowego, liczy koszty. Finanse przeznaczone na tę formę zwiększą się z kwoty o kwotę z tzw. "zadaniówki" a więc 39

mln z 2009r plus 24-27 mln.zł. z „zadaniówki”. Zmieniły się wymogi dot. świadczeń gwarantowanych tj. pielęgniarka ma objąć opieką 6 pacjentów a nie jak dotychczas 5-ciu. Kwota za osobodzień zmniejsza się z 32 zł. do 29 złotych, zmienił się też zapis dotyczący kwalifikacji pielęgniarki (było wyższe pielęgniarskie lub kurs kwalifikacyjny, a jest wyższe pielęgniarskie oraz kurs kwalifikacyjny) z czym się nie zgadzamy.

Ponadto wpisano wymogi dodatkowe takie jak: odleżyna, sonda, cewnik itd. Dla pacjentów w skali Barthel do 40 punktów.

Oczywiście dopóki nie będzie aktów prawnych i zarządzeń Prezesa NFZ to nic nie jest pewnikiem. Musimy czekać.

Kolejnym wykładowcą była Pani Emilia Kin- Przewodnicząca Komisji ds. kontraktowania świadczeń przy NRPiP, która przedstawiła problem rozmów i negocjacji z Ministerstwem Zdrowia, Przedstawicielami NFZ oraz Ministerstwem Pracy i Polityki Społecznej w sprawie świadczeń wykonywanych przez pielęgniarki i położne. Omówiła jak szybko zmieniały się Zarządzenia w roku 2008 i 2009.

Na koniec swojej wypowiedzi przekazała informację ze spotkania w dniu 11 listopada 2009 roku w Ministerstwie Zdrowia z Panem Ministrem Haberem. Pan Minister stwierdził, że w I kwartale 2010 roku wszystkie Rozporządzenia będą nowelizowane !!!!!. Poprzednie akty były wadliwe.

Dodała jeszcze na koniec kilka słów na temat medycyny szkolnej. Umowy z Medycyną Szkolną będą aneksowane przez NFZ na rok 2010 a stawki pozostaną bez zmian.

Problem dla medycyny szkolnej stwarza gabinet pielęgniarski .W każdej szkole dla pielęgniarki powinno znajdować się pomieszczenie, a nie gabinet, który jest kosztowny w wyposażeniu i utrzymaniu.

Oprotestowano wymóg posiadania gabinetu.

Następnie głos zabrał Pan Marian Nadziejko – Przewodniczący Komisji ds. DPS przy NRPiP, który również podkreślił, że społeczeństwo się starzeje i coraz częściej będzie wymagało opieki długoterminowej.

Już w 2007 roku przekonywał Pana Sośnierza, żeby „zadaniówka” przeszła do opieki długoterminowej ale go nie przekonał. Produkt ten znalazł się w POZ-ie i stworzył się problem bo zabrakło funduszy. Dlatego wycofano się z tej formy . Stwierdził, że niestety nikt nie słucha dobrych rad a nawet jeśli zapisze się wspólne uzgodnienia to i tak nikt ich nie respektuje. Rozporządzenie z 28 sierpnia 2009 roku wprowadziło zapisy o dodatkowych wymogach mimo zapewnienia, że nie będzie tych zapisów. Po ukazaniu się tego Rozporządzenia Minister Haber zrobił „wielkie oczy” widząc zapis o dodatkowych wymogach. Po spotkaniu z Przedstawicielami NRPiP obiecał, że wycofają się z dodatkowych wymogów. Pozostanie zapis o skali Barthel – do 40 punktów. Minister obiecał również, że pieniądze z tzw. „zadaniówki”w całości przejdą do opieki długoterminowej. Tam gdzie były podpisane umowy na opiekę długoterminową w roku 2009 będą aneksy do umów na 2010 r. a tam gdzie była tylko „zadaniówka” będą konkursy ofert.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia w/s świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej ukaże się w najbliższym czasie i dopiero ono będzie podstawą do rozpoczęcia procedury kontraktowania.

Obowiązujące akty prawne pozwalają nam prowadzić działalność gospodarczą w różnych formach, jednak NFZ wskazuje, że będzie kładziony nacisk na podmioty większe a więc grupowe praktyki pielęgniarskie i NZOZ-y.

Należałoby szybko uruchomić działalność gospodarczą grupową bo na to potrzeba mało czasu lub NZOZ ale to wymaga więcej czasu.

Zachęcamy do inicjatywy i uruchamiania działalności gospodarczej aby móc kontraktować świadczenia pielęgniarские w opiece długoterminowej.

Po przerwie Pan mgr Bartłomiej Rupik przedstawił podstawy prawne organizowania indywidualnych , indywidualnych specjalistycznych oraz grupowych praktyk pielęgniarских oraz NZOZ, a Panie Joanna Zielińska, Grażyna Malczyk, Wanda Kuczera zaprezentowały zagrożenia funkcjonowania długoterminowej opieki domowej oraz zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych.

W konferencji uczestniczyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pani Halina Synakiewicz, Przewodnicząca Zespołu ds. opieki długoterminowej Pani D. Kryś oraz Pani D. Łoniewska.