

**Stanowisko nr 10/2/09**  
**Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego**  
**województwa śląskiego**  
**z dnia 25 września 2009r.**

Wojewódzka komisja Dialogu Społecznego po zapoznaniu się z trudną i pogarszającą się sytuacją zakładów opiekuńczo – leczniczych i pielęgnacyjno – opiekuńczych w województwie śląskim, a także świadoma zagrożeń społecznych i ekonomicznych jakie niesie postępujący proces starzenia się społeczeństwa, postanowiła zwrócić się do Pani Minister z prośbą o przeanalizowanie wniosków wypracowanych i przyjętych w trakcie posiedzenia.

W ocenie Wojewódzkiej Komisji Dialogu społecznego obecny system finansowania opieki długoterminowej nie odpowiada poziomowi rozwoju, na którym obecnie znajduje się Rzeczpospolita polska, a w perspektywie najbliższych lat nie rodzi nadziei na adekwatne do tegoż rozwoju funkcjonowanie tej dziedziny medycyny, co w konsekwencji doprowadzić może do jej degradacji.

W szczególności Wojewódzka Komisja Dialogu Społecznego za właściwe uznaje:

- Jak najszybsze zakończenie prac nad tzw. ustawą pielęgnacyjną zawierającą standardy opieki długoterminowej, opracowane wspólnie z właściwym merytorycznie środowiskiem medycznym,
- Zwiększenie nakładów na opiekę długoterminową, by zakłady opiekuńczo – lecznicze i pielęgnacyjno – opiekuńcze nie ponosiły strat wypełniając swoistą misję społeczną,
- Zmianę interpretacji kwalifikacji pacjentów tzw. „0” przy użyciu zmodyfikowanej skali Barthel, o której mowa w *Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej* (a uprzednio w stanowisku Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wyrażonym w piśmie z daty 30 lipca 2009r. znak: NIZ./CF/DOZ/KLA/2009/076/0497/W/13389 w sprawie interpretacji stosowanych kryteriów kwalifikacji pacjentów tzw. „0” przy użyciu zmodyfikowanej skali Barthel.) Kwalifikowanie tego rodzaju pacjentów wedle obecnie obowiązujących zasad, przy użyciu zmodyfikowanej skali Barthel, rodzi wyjątkowo niekorzystne skutki finansowe dla zakładów opieki długoterminowej.
- Opracowanie narzędzia oceny wysokości finansowania świadczeń wykonywanych na rzecz pacjenta w zależności od różnego stopnia trudności opieki nad pacjentem zakładu opieki długoterminowej i zmiany jego stanu zdrowia; treść *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009r. w sprawie gwarantowanych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej nie kategoryzuje* różnorodności pacjentów będących w zakładach opieki długoterminowej, którzy w zależności od stanu zdrowia wymagają różnej oceny
- Podjęcie działań mających na celu zabezpieczenie całodobowej opieki pielęgnarskiej w domach pomocy społecznej w ramach środków z Narodowego Funduszu Zdrowia, poprzez umożliwienie refundowania zatrudniania pielęgniarek w domach pomocy społecznej.

Za Wojewódzką Komisję Dialogu Społecznego  
Przewodniczący  
Zygmunt Łukaszczyk