

Apel nr 3
XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Opolu
Opole, dnia 22 marca 2024 r.

w sprawie
wprowadzenia zmian w pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej

Skierowany do:

1. Ministra Zdrowia.
2. Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
3. Posłowie RP.

XXIX Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Opolu apeluje w sprawie podjęcia działań mających na celu wprowadzenie zmian w zakresie przepisów prawnych regulujących realizację świadczeń przez pielęgniarki w pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Opolu wnioskuje o wprowadzenia następujących zmian:

- zwiększenie środków finansowych na pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej, a tym samym zwiększenie ceny osobodnia poprzez nową wycenę AOTMIT,
- wdrożenie współczynnika 2,5 za osobodzień przez okres pierwszych 60 dni dla pacjentów objętych pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej,
- wprowadzenie odrębnie finansowanej: porady pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej, porady pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej, porady pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej układu oddechowego, porady pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej diabetologicznej, porady wsparcie psychologiczne dla pacjenta i jego rodziny,
- w przypadku pobytu pacjenta w szpitalu z finansowanie przez NFZ 50 % wartości osobodnia za tzw. utrzymywanie miejsca dla pacjenta objętego opieką pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej,
- uaktualnienie obowiązującego wyposażenia nesesera pielęgniarki,
- wprowadzenie zmian w warunkach udzielania świadczeń gwarantowanych w zakresie dostępności do świadczeń poprzez rozszerzenie możliwości udzielania świadczeń na: od poniedziałku do niedzieli, w godzinach od 7.00 do 21.00 oraz zmiany liczby wizyt w tygodniu na: nie mniej niż 4 razy w tygodniu w rozumieniu od poniedziałku do niedzieli,
- wdrożenie systemu zabezpieczenia pracy pielęgniarki opieki długoterminowej pod kątem ergonomii pracy,
- zaktualizowanie katalogu czynności pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej wg KOD ICD-9 i dostosowanie go do aktualnych potrzeb,
- zniesienie limitów dla oczekujących pacjentów do objęcia pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej.

W dobie starzejącego się społeczeństwa wzrasta liczba osób przewlekle chorych wymagających objęcia pielęgniarską opieką długoterminową domową. Zarówno szpitalne oddziały internistyczne oraz Zakłady Opiekuńczo-Lecznicze nie dysponują odpowiednią liczbą miejsc pozwalającą na szybkie przyjęcie pacjenta, który potrzebuje natychmiastowej opieki. Z drugiej strony nie ma możliwości przyjęcia go do pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej, gdyż NFZ nie wyraża zgody na zwiększenie kontraktów, a nadwykonania finansuje na poziomie około 47 % wartości osobodnia z zawartej z NFZ umowy. Takie finansowanie pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej nie pokrywa w żaden sposób nawet wynagrodzenia personelu. Przy pełnej obsadzie pacjentów przez cały miesiąc (brak pobyty w szpitalu) pielęgniarka opieki długoterminowej domowej jest w stanie otrzymać od NFZ świadczenie w wysokości maksymalnie 9 937,80 zł brutto brutto. Od lipca 2024 r. proponowana pensja dla magistra pielęgniarstwa to kwota 9 230,57 zł brutto wraz z kosztami pracodawcy będzie to kwota 11 084,16 zł, co przy poziomie finansowania 9 937,80 zł oznacza stratę w wysokości 1 147,16 zł. Powyższe wyliczenie nie obejmuje utrzymania placówki, zakupu leków, utylizacji odpadów medycznych, sprzętu ochrony osobistej, odzieży ochronnej, ubezpieczenia i innych opłat związanych z działalnością firmy.

Z uwagi na rosnące koszty osobowe – zatrudnianego personelu pielęgniarskiego i podstawowych gwarantowanych podwyżek na dzień 1 lipca każdego roku, koszty inflacji, wzrost cen energii, paliwa (koszt transportu, amortyzacji samochodu, OC samochodu oraz wynagrodzenie za czas dojazdu często na terenach słabo zaludnionych), OC podmiotu medycznego, zakup licencji, środków i materiałów opatrunkowych, koszty administracyjno-informatyczne. Dotychczasowa wyceniona kwota osobodnia nie zabezpiecza w żaden sposób podstawowych kosztów działalności. Wydaje się priorytetowym dostosowanie poziomu finansowania tych świadczeń to realnych cen rynkowych i kosztów ponoszonych przez pielęgniarki.

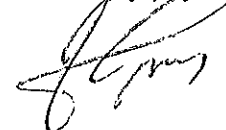
Wobec powyższego, XXIX Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Opolu apeluje o podjęcie działań mających na celu wprowadzenie zmian w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej.

Sekretarz Zjazdu



dr Sabina Wiatkowska

Przewodniczący Zjazdu



dr Jarosław Czepczarz