



**Parlamentarny Zespół
ds. pielęgniarek, położnych i
innych pracowników opieki
zdrowotnej**

Notatka

z posiedzenia Parlamentarnego Zespołu ds. pielęgniarek, położnych i innych pracowników opieki zdrowotnej w dn. 31.03.2016r.

Temat posiedzenia dotyczył wpływu projektu ustawy o Podstawowej Opiece Zdrowotnej na funkcjonowanie grupy zawodowej pielęgniarek i położnych.

W spotkaniu udział wzięli posłowie:

1. Bernadeta Krynicka – Przewodnicząca
2. Józefa Szczurek – Żelazko – Wiceprzewodnicząca
3. Jacek Kurzępa – Wiceprzewodniczący

Zaproszeni goście:

1. Marek Tombarkiewicz - Podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia
2. Piotr Warczyński - Podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia
3. Beata Rorant - Dyrektor Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia MZ
4. Cholewka Beata - Dyrektor Departamentu Pielęgniarek i Położnych MZ
5. Dorota Zinkowska - Radca Ministra Zdrowia
6. Agnieszka Jankowska- Zduńczyk – Konsultant Krajowy w dziedzinie medycyny rodzinnej
7. Elżbieta Dudek - z up. Dyrektora CKPPiP
8. Maria Matusiak - Członek NRPiP

oraz osoby zaproszone do pracy w Zespole.

Przewodnicząca Zespołu przywitała gości zebranych na posiedzeniu oraz przedstawiła tematykę spotkania. Pierwszy temat wiąże się z pracami nad projektem ustawy o Podstawowej Opiece Zdrowotnej i jego wpływem na funkcjonowanie grupy zawodowej pielęgniarek i położnych, drugi odnosi się do Koordynowanej Opieki Ciężarnej (KOC).

Minister Marek Tombarkiewicz przedstawił założenia do pilotażowego projektu KOC mającego na celu poprawę systemu koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży na poziomach POZ i AOS. Program nie będzie zakłócał

podpisania dotychczasowych umów.

Do NFZ wpłynęło wiele uwag dotyczących projektu, np.: warunkiem uczestnictwa w projekcie jest to, aby w szpitalu odbyło się 600 porodów w skali roku. Program jest skierowany do większych jednostek leczniczych. Decyzję o udziale w projekcie podejmuje NFZ, do którego zgłaszały się szpitale, deklarujące chęć udziału w projekcie

Bernadeta Krynicka w uzupełnieniu tematu spotkania oznajmiła, iż w związku z pracami dotyczącymi kompleksowych zmian w służbie zdrowia podjętymi przez Ministerstwo Zdrowia powstało wiele zespołów pracujących przy Ministerstwie m.in.:

1. Zespół do opracowania zmian systemowych w ochronie zdrowia;
2. Zespół do spraw opracowania raportu dotyczącego możliwości uproszczenia regulacji dotyczących wykonywania działalności leczniczej projektu do spraw regulacji;
3. Zespół do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej.

Pani Przewodnicząca stwierdziła, iż na początku do prac w Zespole do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej nie zostały włączone pielęgniarki i położne, dopiero po interwencji tego środowiska zostały przyjęte dwie pielęgniarki. Zwróciła się z prośbą do obecnych Panów Ministrów o zachowanie parytetu w składzie członków Zespołu oraz włączenie pielęgniarek i położnych do prac w Zespołach tworzonych przy Ministrze Zdrowia

Minister Piotr Warchyński oświadczył, że w Zespole do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej uczestniczą cztery pielęgniarki. Zespół ma charakter opiniodawczy-doradczy w zakresie zmian finansowych i organizacyjnych. Do końca czerwca do projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej zostanie opracowane stanowisko z uwzględnieniem odrębnych stanowisk poszczególnych członków Zespołu.

Poseł Józefa Szczurek – Żelazko odniosła się do tematu KOC. Stwierdziła, że wiele szpitali nie będzie mogło uczestniczyć w programie opieki skoordynowanej nad kobietą ciężarną. Niedoprecyzowany jest system rozliczania projektu KOC. Jeżeli będą zachowane stare zasady rozliczania to środowisko będzie spokojne. Dokumenty projektu mają wiele uwag od ogólnych do szczegółowych, które są zgłaszane zarówno przez samorządy, dyrektorów szpitali, wojewodów. Należy je uwzględnić przy opracowywaniu projektu, gdyż są istotne przy opracowywaniu zmiany strategicznej w opiece kompleksowej nad pacjentem. Ważne aby nie pominąć grupy zawodowej pielęgniarek i położnych, lecz doprecyzować ich funkcje w aktach prawnych.

Zofia Piasecka, Jolanta Nowak, Izabela Ćwiertnia, Izabela Metelska przedstawiły uwagi dotyczące pracy Zespołu ds. opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej: Uwagi Pań są następujące:

- brak reprezentacji z możliwością głosu w głosowaniach pielęgniarek/położnych rodzinnych oraz pielęgniarek w środowisku nauczania i wychowania;
- nie uwzględnienie w opracowaniach Zespołu propozycji zgłaszanych przez reprezentantów pielęgniarek /położnych;
- zaapelowały o konieczność powrotu pielęgniarek (gabinetów zabiegowych) pracujących w

gabinecie lekarza oraz respektowania w nowych zapisach praw pacjentów do wyboru świadczeniodawcy w każdym zakresie świadczeń, dokonania zapisów zapewniających dostępność do świadczeń samodzielnie kontraktowanych przez pielęgniarki/ położne rodzinne, pielęgniarki w środowisku nauczania i wychowania

- e-dokumentacji jako przepływu informacji dotyczących procesu opieki nad pacjenta wzmocnienia współpracy między świadczeniodawcami POZ, AOS oraz szpitalnictwa

Izabela Ćwiertnia przedstawiła prezentację tworzenia i rozwoju pielęgniarstwa rodzinnego w Polsce. W prezentacji wykonała analizę porównawczą województwa małopolskiego z zakresu i liczebności wykonywanych świadczeń w samodzielnie kontraktowanych podmiotach pielęgniarstkich, a praktykach lekarskich kontraktujących świadczenia z zakresu pielęgniarki/ położnej rodzinnej. Wynik analizy jednoznacznie przemawiał za samodzielnym kontraktowaniem świadczeń przez podmioty pielęgniarstkie POZ, atomizacji opieki w POZ w województwie małopolskim

Barbara Gardyjas wnioskowa, aby położne zostały włączone do prac w Zespole. Wskazała na ograniczenie samodzielności zawodu położnej oraz na nałożenie limitów w rozliczaniu finansowym za świadczenia medyczne wykonywane przez pielęgniarki i położne POZ, które wynikają z projektu ustawy o POZ.

Agnieszka Jankowska- Zduńczyk oświadczyła, że Podstawowa Opieka Zdrowotna jest podstawą systemu ochrony zdrowia. Jej funkcjonowanie uwarunkowane jest przez wiele aktów prawnych. Zadaniem Zespołu do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej jest wysłuchanie wszelkich uwag ze wszystkich środowisk (pielęgniarek, pacjentów, pracodawców) i opracowanie strategii opieki skoordynowanej nad pacjentem poprzez osiągnięcie celu w opiece nad pacjentem.

Przedstawiła argumenty dotyczące wprowadzenia zmian w podstawowej opiece zdrowotnej (między innymi zatomizowania opieki w POZ w województwie małopolskim) - myśli przewodniej pracy Zespołu. Agnieszka Jankowska- Zduńczyk zwróciła uwagę na fakt, iż w dyskusjach prac Zespołu nie padło określenie mające ograniczyć swobodę działalności gospodarczej podmiotów pielęgniarstkich/położniczych.

Zapewniła iż odrębne zdanie środowiska pielęgniarek i położnych zostanie uwzględnione opracowaniach Zespołu

Maria Matusiak w swojej wypowiedzi odniosła się do samodzielności zawodu pielęgniarki i położnej, odrębności w kontraktowaniu usług przez pielęgniarki i położne, samodzielnym list pacjentów oraz projektu finansowania usług pielęgniarek szkolnych. Zwróciła uwagę, że w Zespole do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej jest zbyt mała liczba przedstawicieli grupy zawodowej pielęgniarek i położnych.

Grażyna Bączek odniosła się do zespołów eksperckich, w których składzie jest zbyt mała liczba pielęgniarek i położnych, pomimo że stanowią grupę wykształconą. Pielęgniarki i położne mogą być ekspertami, członkami zespołów i komisji z prawem głosu. Zwróciła uwagę że zespół terapeutyczny w opiece nad pacjentem składa się z różnych zawodów medycznych. Odniosła się do samodzielności zawodu położnej w kontekście kontraktowania świadczeń przez położne oraz prowadzenia ciąży fizjologicznej przez położne, które jest tańsze.

Poseł Jacek Kurzępa zwrócił uwagę na brak poszanowania pracy pielęgniarek i położnych przez lekarzy

Grażyna Gościecka poruszyła problem medycyny szkolnej, której nie powinno zabraknąć w

opiece skoordynowanej. Brak przedstawiciela w Zespole może wpłynąć na niewłaściwe określenie zadań dla medycyny szkolnej. Przedstawiła argumenty dotyczące braku atomizacji w opiece nad uczniem, braku współpracy między pielęgniarkami w środowisku nauczania i wychowania, lekarzami, rodzicami, społecznością lokalną oraz innymi instytucjami na rzecz ucznia oraz zgłosiła wniosek o rozszerzenia Zespołu ds. o przedstawicieli pielęgniarek w środowisku nauczania i wychowania

Bożena Gaj pokreśliła specyfikę zawodu pielęgniarki i położnej, którego nie można zastąpić pracą ratowników. Zwróciła uwagę, że pielęgniarki zatrudnione u podwykonawców nie otrzymały zagwarantowanego wzrostu wynagrodzenia w kwocie 400 zł brutto.

Barbara Malinowska zauważyła, że pielęgniarka i położna w pracy z lekarzem są partnerami. Zaproponowała wprowadzenie opiekunów medycznych w ramach pracy partnerskiej w opiece nad pacjentem.

Beata Cholewka przedstawiła problematykę:

- realizacji podwyżek dla pielęgniarek i położnych, prac Zespołu trójstronnego, braku formalnych możliwości wypłacania podwyżek podwykonawcom;
- braku reprezentacji pielęgniarek i położnych w różnych Zespołach powoływanych przez Ministra Zdrowia, oraz przedstawiła składy osobowe reprezentantów środowiska; pielęgniarskiego/położniczego w obecnie pracujących Zespołach,
- braku rzetelnej sprawozdawczości danych, dotyczących liczebności pielęgniarek i położnych (mapy potrzeb zdrowotnych, rejestry)
- likwidacji łóżek psychiatrycznych oraz regulacji dotyczących specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa

Po zapoznaniu się z opiniami uczestników spotkania Zespół:

1. podjął decyzję o wystosowaniu pisma do Ministerstwa Zdrowia z wnioskiem o włączenie pielęgniarek i położnych do prac zespołów powstałych przy Ministerstwie Zdrowia;
2. podjął stanowisko w sprawie Koordynowanej Opieki Ciężarnej, które zostanie skierowane do Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia.

Przewodnicząca Zespołu Bernadeta Krynicka zakończyła spotkanie dziękując uczestnikom za aktywny udział w dyskusji oraz poinformowała, że stanowisko Zespołu sprawie KOC zostanie przekazane do Ministerstwa Zdrowia i NFZ.