



MINISTER ZDROWIA

Warszawa.....

Stanowisko
dotyczące Stanowisk Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych
w sprawie poprawy finansowania świadczeń pielęgniarskiej opieki długoterminowej
domowej

Zasady realizacji świadczeń pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej zostały określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. Nr 140, poz. 1147, z późn. zm.) oraz zarządzeniu Nr 83/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 listopada 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, zmienionego zarządzeniem Nr 20/2012/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 marca 2012 r. oraz zarządzeniem Nr 78/2012/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 listopada 2012 r.

Narodowy Fundusz Zdrowia w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej finansuje świadczenia zdrowotne, które pielęgniarka realizuje w sposób kompleksowy, zgodnie z ustalonym przez siebie planem opieki, w oparciu o rozpoznane problemy pielęgnacyjne.

Jednostką rozliczeniową w finansowaniu świadczeń pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej jest osobodzień. Kontraktowanie w/w świadczeń odbywa się w trybie konkursu ofert lub rokowań. Cena jednostki rozliczeniowej jest przedmiotem oferty składanej przez świadczeniodawcę i podlega procedurze negocjacji w procesie kontraktowania, zgodnie z przepisami art. 142 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)*.

Odnosząc się do kwestii zwiększenia stawki za osobodzień w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej Narodowy Fundusz Zdrowia wskazał, że należy złożyć wniosek sporządzony zgodnie z *Procedurą zarządzania zmianą warunków zawierania i realizacji umów*, która dostępna jest na stronie internetowej NFZ, w zakładce „Komunikaty” z dnia 8 września 2011 r.

Jednocześnie Narodowy Fundusz Zdrowia poinformował, że świadczeniodawcy realizujący świadczenia pielęgniarskiej opieki długoterminowej w Polsce, składają oferty w konkursach ofert, proponując stawki niższe, niż oczekiwane przez Oddziały Wojewódzkie NFZ. Średnia cena za osobodzień w 2012 r. wynosiła 26 zł, a w br. wynosi 25 zł. Oznacza to, że koszty realizacji przedmiotowych świadczeń u różnych świadczeniodawców, są na zbliżonym poziomie.

W odniesieniu do propozycji preferowania w zasadach kontraktowania świadczeń przyznawania dodatkowych punktów w procesie oceny ofert, podmiotów z doświadczeniem w udzielaniu świadczeń określonego zakresu, Narodowy Fundusz Zdrowia poinformował, że powyższa kwestia jest sprzeczna z przepisami art. 134 ust. 1 ustawy, albowiem zgodnie z jego treścią *„Fundusz jest obowiązany zapewnić równe traktowanie wszystkich świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i prowadzić postępowanie w sposób gwarantujący zachowanie uczciwej konkurencji”*.

W zakresie spełniania przez świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy wymagań koniecznych do zawarcia umowy i realizacji świadczeń będących jej przedmiotem, świadczeniodawca obowiązany jest spełniać je już w dniu złożenia oferty.

Co do sugestii bezlimitowego kontraktowania świadczeń pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej (obejmowanie chorych opieką bez okresu oczekiwania), proponowane rozwiązanie nie jest możliwe do przyjęcia przez Fundusz, ani w ocenie obowiązujących przepisów prawa – świadczenia opieki długoterminowej, bez względu na ich formę, podlegają systemowi kolejek oczekujących, ani w ocenie możliwości ekonomicznych płatnika.


PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Aleksander Sopliński