

PROTOKÓŁ

z 14. POSIEDZENIA RADY ORGANIZACJI PACJENTÓW

PRZY MINISTRZE WŁAŚCIWYM DO SPRAW ZDROWIA

z dnia 9 listopada 2022 r.

W dniu 9 listopada 2022 r. odbyło się 14. posiedzenie Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia. Posiedzenie odbyło się w formule hybrydowej - w trybie stacjonarnym w siedzibie Ministerstwa Zdrowia i on-line za pośrednictwem aplikacji Teams.

W posiedzeniu uczestniczyli członkowie Rady Organizacji Pacjentów, Pan Piotr Bromber Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, Pani Dominika Janiszewska-Kajka Zastępca Dyrektora Departamentu Lecznictwa; Pan Roman Topór-Mądry Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji; przedstawiciele Narodowego Funduszu Zdrowia: Pani Katarzyna Klonowska, Pani Krystyna Łakomska, Pan Marcin Miernicki, a także zaproszeni goście reprezentujący Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych: Pani Mariola Łodzińska, Pani Joanna Kurkiewicz, Pani Grażyna Aksamić, Pani Iwona Markiewicz.

W posiedzeniu uczestniczyło 12 członków Rady.

Przewodniczący, po przywitaniu uczestników spotkania wyjaśnił, iż pierwszym punktem posiedzenia jest kwestia zasygnalizowana przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych (NRPIP) dotycząca problemów pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia zdrowotne w ramach długoterminowej opieki domowej i związana jest z wejściem w życie w dniu 1 lipca br. ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

Głos w sprawie zabrała Pani Mariola Łodzińska Wiceprezes NRPIP, która w kilku słowach wyjaśniła na czym polega opieka długoterminowa domowa. Przekazała również, iż świadczenia w domowej opiece długoterminowej stanowią zaledwie 1,5 proc. w puli wszystkich świadczeń zdrowotnych. To ponad sześć razy mniej niż średnia obowiązująca w Unii Europejskiej. Poziom wyceny świadczeń z tego zakresu (obecnie wynosi 41,13 zł do 46,43 zł brutto za osobodzień) sprawia, że liczne podmioty zatrudniające pielęgniarki na umowę o pracę mają problemy z wdrażaniem regulacji dotyczących najniższych wynagrodzeń. To z kolei skutkuje odpływem pielęgniarek z tego obszaru medycyny. Dodała również, iż do NRPIP docierają sygnały, że pielęgniarki, które nie otrzymały podwyżek od 1 lipca, zaczęły składać wypowiedzenia z pracy.

Jako główne postulaty NRPIP dotyczące długoterminowej opieki domowej wskazała:

- zwiększenie wyceny świadczeń długoterminowej opieki domowej,
- podjęcie działań zmierzających do deinstytucjonalizacji opieki długoterminowej m.in. poprzez rozwój opieki domowej i środowiskowej oraz stworzenie modelu opieki długoterminowej, który będzie przyjazny, nowoczesny i efektywny.

Zaproponowano również wprowadzenie zmian w opiece długoterminowej polegające na:

- zwiększeniu dostępu do świadczeń poprzez wydłużenie godzin udzielania tych świadczeń tak aby mogłyby być świadczone w godz. od 7:00 do 21:00,
- udzielaniu świadczeń również w soboty i niedziele,

- korzystaniu z kilku świadczeń długoterminowej opieki domowej jednocześnie,
- rozszerzeniu kompetencji pielęgniarek np. poprzez możliwość kierowania pacjenta do opieki długoterminowej,
- zwiększeniu możliwości stosowania usług z zakresu telemedycyny i teleopieki (w tym telemonitoringu),
- zoptymalizowaniu liczby wizyt domowych w zależności od potrzeb pacjentów.

Odnośnie wyceny świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej głos zabrali przedstawiciele NFZ, którzy wyjaśnili, że aneksy do umów zawierających ceny jednostek rozliczeniowych wyliczane są zgodnie z rekomendacją Prezesa AOTMiT. Natomiast obecny na posiedzeniu Prezes AOTMiT zapewnił, że trwają prace dotyczące wyceny i taryfikacji świadczeń realizowanych przez pielęgniarki w opiece długoterminowej, których efekty mają pojawić na początku 2023 roku. W tej chwili zbierane są dane dotyczące wynagrodzeń w podmiotach leczniczych z całej Polski. Dodał również, iż zasygnalizowane lokalne problemy z wyceną świadczeń w ramach opieki długoterminowej domowej będą rozwiązywane w możliwie krótkim terminie.

Do kwestii wyceny świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej domowej odniosła się również Pani Dominika Janiszewska-Kajka Zastępca Dyrektora Departamentu Lecznictwa, która wyjaśniła, że decyzją Ministra Zdrowia zostało zlecone przygotowanie przez AOTMiT nowej wyceny w opiece długoterminowej domowej z terminem realizacji do końca bieżącego roku. Odnośnie zniesienia limitów w opiece długoterminowej domowej zapewniła, iż prace nad tym rozwiązaniem będą prowadzone w ramach Zespołu do spraw opieki paliatywnej i hospicyjnej.

Decyzją Przewodniczącego w najbliższym czasie Rada przygotowuje stanowisko w tej sprawie.

Kolejnym punktem posiedzenia były założenia projektu Portfela Aplikacji Zdrowotnych, którą przedstawił Pan Hubert Życiński - Zastępca Dyrektora Departamentu Innowacji.

Wyjaśnił, iż ideą tej inicjatywy jest wskazanie bezpiecznych i rzetelnie opracowanych aplikacji dedykowanych pacjentom. Obecnie na rynku dostępnych jest wiele aplikacji mobilnych związanych ze zdrowiem, jednak dla potencjalnego użytkownika problematyczny może być wybór aplikacji, które np. bezpiecznie przechowują dane, czy powstały w oparciu o obowiązujące standardy medyczne.

Z Portfela Aplikacji Zdrowotnych, czyli pewnego rodzaju bazy rekomendowanych aplikacji, będą mogli bez obaw korzystać pacjenci. Stosowanie danej aplikacji przez pacjenta może także wspomóc personel medyczny w monitorowaniu stanu zdrowia pacjenta czy też wspierać w realizacji zaleceń dotyczących np. diety czy wykonywania ćwiczeń. Dla twórców aplikacji uzyskanie Certyfikatu MZ będzie natomiast świadectwem najwyższej jakości, skuteczności i bezpieczeństwa ich produktu oraz szansą na jego rozpowszechnienie wśród szerokiego grona pacjentów. Proces dotyczy aplikacji, które zostaną zgłoszone do oceny przez MZ. Zgłoszenia będą weryfikowane pod względem formalnym (przez Ministerstwo Zdrowia), merytorycznym (przez ekspertów w danej dziedzinie medycyny i przedstawicieli pacjentów) oraz pod kątem bezpieczeństwa informacji (przez Centrum e-Zdrowia). Etapy oceny merytorycznej dokonywane będą przez ekspertów (pod względem standardów i wytycznych opieki medycznej) oraz przedstawicieli pacjentów (pod kątem użyteczności dla pacjenta). Obecnie trwają prace nad ostatecznym kształtem dokumentacji niezbędnej w procesie weryfikacji. Niezwykle istotne jest, aby proces ten był w pełni transparentny, a ocena jak najbardziej profesjonalna i wiarygodna, dlatego też założono udział organizacji eksperckich oraz organizacji pacjentów, zarówno w trakcie przygotowania samego procesu, jak i na etapie oceny zgłaszanych aplikacji.

Przedstawiając powyższe Pan Dyrektor Hubert Życiński zwrócił się do członków Rady o wyrażenie zgody na współpracę w zakresie projektu Portfela Aplikacji Zdrowotnych.

Ostatnim tematem posiedzenia Rady była kwestia ogłoszonego przez MZ w dniu 19 października 2022 r. konkursu ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. Promocja karmienia piersią. Wątpliwości co do trybu ogłoszenia konkursu, sposobu prowadzenia naboru oraz terminu przesyłania ofert zgłosiła Pani Joanna Pietrusiewicz.

W tej sprawie głos zabrała Pani Agnieszka Bieniuk - Patoła Zastępca Dyrektora Departamentu Lecznictwa, która poinformowała, że protest w sprawie organizacji konkursu zgłosiła jedna organizacja oraz wskazała datę jego wpływu do MZ. Dodała również, iż wszelkie informacje i ogłoszenia dotyczące rozstrzygnięcia konkursu zamieszczone są na stronie internetowej MZ.

Przewodniczący podsumowując spotkanie, podziękował zaproszonym gościom za przybycie oraz złożone deklaracje, jak również zobowiązał Zespół Redakcyjny do przygotowania stosownego stanowiska.

Kolejne spotkanie Rady odbędzie się w dniu 30 listopada 2022 r.

Na tym posiedzenie zakończono.

Opracowanie:

Joanna Poźniak Departament Dialogu Społecznego

Akceptacja:

Jakub Bydłoń Sekretarz Rady Organizacji Pacjentów