



MINISTER ZDROWIA

MZ-UZ-ZR-71-11880-4/AB/08

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 3.06.2008

nr. 34.15. podpis

Warszawa, 2008 -05- 3 0

1
GABINET MARSZAŁKA SENATU
Bogdan Borusewicz
wpłynęło dn. 3.06.08
nr. 4109 podpis

Pan
Bogdan Borusewicz
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Summary
Panie Marszałku

W odpowiedzi na oświadczenie Pani Senator Janiny Fetlińskiej, przekazane przy piśmie Wicemarszałka Senatu z dnia 18 kwietnia 2008 r., znak: BPS/DSK-043-346/08, w sprawie „wniosku o przeanalizowanie warunków kontraktów pielęgniarek środowiskowo-rodzinnych w aspekcie doskonalenia warunków sprawowania opieki w ramach tego ważnego segmentu opieki zdrowotnej”, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Zasady zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna oraz tryb finansowania tych świadczeń określa w szczególności ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, ze zm.), akty wykonawcze do tej ustawy oraz zarządzenie nr 69/2007/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 25 września 2007 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, ze zm.

Mając na uwadze kwestie poruszane w oświadczeniu Pani Senator, uprzejmie informuję, iż Ministerstwo Zdrowia zwróciło się do Narodowego Funduszu Zdrowia z prośbą o zajęcie stanowiska.

W opinii Narodowego Funduszu Zdrowia kwestie dotyczące „zaniżania z roku na rok lub wręcz eliminowania działań w zakresie profilaktyki z katalogu świadczeń pielęgniarstwa poz” nie znajdują uzasadnienia w warunkach zawieranych umów o udzielanie świadczeń w zakresie: świadczenia pielęgniarstwa poz.

Pielęgniarka poz samodzielnie planuje, zgodnie z potrzebami zadeklarowanej do niej populacji świadczeniobiorców oraz postanowieniami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2005 r. Nr 214 poz. 1816) i realizuje kompleksową opiekę pielęgniarską, na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Dotyczy to także świadczeń w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia, które zgodnie z dokonany rozpoznanie potrzeb środowiska, mogą być udzielne przez pielęgniarki poz w sposób celowany, jak i w formie akcji zbiorowych.

Katalog świadczeń pielęgniarskich w poz, wprowadzony przepisami cytowanego na wstępie zarządzenia, uwzględnia obowiązek realizacji przez pielęgniarkę poz powyższych zadań, a przyjęte zasady sprawozdawczości umożliwiają wykazanie ich wykonania w ramach zawartej z Funduszem umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w poz. Zwrócić należy uwagę również, że w 2008 roku, po raz pierwszy, Fundusz określił także warunkami umowy obligatoryjny obowiązek rozpoznawania przez pielęgniarki poz zagrożeń zachorowania na gruźlicę w obrębie populacji objętej opieką i finansuje to zadanie odrębnie, poza stawką kapitulacyjną.

W odniesieniu do problemu dotyczącego częstych zmian wzoru deklaracji wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej, uprzejmie informuję, że treść dokumentu, zgodną z założeniami organizacyjnymi systemu i obowiązującymi przepisami prawa, określa Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie delegacji zawartej w art. 56 ust. 3 cytowanej na wstępie ustawy. Fundusz wykorzystuje deklarację wyboru, jako element organizacji systemu, dla celów finansowania świadczeń opieki zdrowotnej metodą kapitulacyjną, nie ingerując w wybory dokonywane przez świadczeniobiorców.

Ponadto, w celu wyeliminowania ewentualnych niepożądanych działań świadczeniobiorców, zmierzających do „przejmowania pacjentów” w nowym wzorze deklaracji, została zamieszczona klauzula wskazująca, że „Dokonujący wyboru nie ma obowiązku złożenia deklaracji na wszystkie trzy zakresy świadczeń u tego samego świadczeniodawcy. Może dokonać wyboru w zakresie, który go interesuje. Wybór dotyczy imiennie osób udzielających świadczeń (tzn. lekarza, pielęgniarki, położnej) u świadczeniodawcy, który zawarł umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna”.

Jednocześnie trzeba podkreślić, że wprowadzenie nowego wzoru deklaracji nie wymusiło aktualizacji dokumentów. Deklaracje prawidłowo złożone przed zmianą przedmiotowego zarządzenia zachowują ważność.

W sprawie dotyczącej konieczności potwierdzania przez świadczeniobiorcę wykonanych u niego świadczeń wyłącznie w odniesieniu do pielęgniarstwa środowiskowego, Narodowy Fundusz Zdrowia wyjaśnia, iż obowiązek ten wynika przede wszystkim z wprowadzonej na rok 2008 zadaniowej formy finansowania świadczeń pielęgniarstwa poz. Ponadto Fundusz informuje, iż świadczeniodawca zobowiązany jest do potwierdzania przez pacjenta wykonanych u niego świadczeń opieki zdrowotnej po to, aby między innymi ograniczyć możliwość ewentualnych nadużyć finansowych ze strony świadczeniodawców.

Należy także zwrócić uwagę, że Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, ustalając jednolite sposoby realizacji ustawowych zadań realizowanych przez oddziały wojewódzkie Funduszu, określa również zasady sprawowania nadzoru nad wykonywaniem umów przez świadczeniodawców, w tym zasady kontroli realizacji umów. Przy ustalaniu powyższych warunków i zasad, jak informuje Fundusz, brano pod uwagę także zapisy ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz.2104, ze zm.) oraz interes świadczeniobiorców.

Ponadto, jak podkreśla Narodowy Fundusz Zdrowia powyższe zasady rozliczeń nie mają na celu podważania wiarygodności pielęgniarek jako świadczeniodawców.

Mając na względzie kolejne uwagi Pani Senator odnośnie „znacznie okrojonego zakresu sprawozdawczości świadczeń udzielanych przez pielęgniarkę poz”, uprzejmie informuję, że zgodnie z warunkami umowy o udzielanie świadczeń w zakresie: świadczenia pielęgniarstwa poz, niezależnie od przyjętej metody finansowania (kapitacyjna lub zadaniowa), sprawozdawczość z jej realizacji, oprócz raportu statystycznego z wykonania świadczeń ujętych w „Katalogu świadczeń pielęgniarstwa w poz, obejmuje także:

- raport statystyczny o świadczeniach finansowanych poza stawką kapitacyjną, odrębnie „za poradę”,
- raport o zadeklarowanych do danego świadczeniodawcy świadczeniobiorcach.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że wszelkie kwestie dotyczące realizacji świadczeń w zakresie: świadczenia pielęgniarstwa poz – podnoszone między innymi przez środowisko pielęgniarek i położnych – są przedmiotem częstych rozmów z przedstawicielami Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia. Ostatnie spotkanie w tym celu odbyło się w Centrali Funduszu na wniosek Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, w dniu 6 maja br., w którym uczestniczyli także przedstawiciele Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” oraz Departamentu Pielęgniarek i Położnych Ministerstwa Zdrowia.

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, uprzejmie informuję, że Narodowy Fundusz Zdrowia stara się wyjaśniać na bieżąco wszelkie wątpliwości i nieporozumienia powstałe na bazie warunków kontraktowania świadczeń w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna. Ponadto, jak zapewnia Centrala Funduszu, szereg uwag i wniosków ze spotkań zostanie uwzględnionych przy ustalaniu warunków realizacji przedmiotowych świadczeń na 2009 rok.

2 października

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Krzysztof Grzegorek