

**Oświadczenie złożone  
przez senatora Wojciecha Koniecznego  
na 31. posiedzeniu Senatu  
w dniu 8 października 2021 r.**

Oświadczenie skierowane do ministra zdrowia Adama Niedzielskiego

W imieniu Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Opieki Paliatywnej zwracam się z prośbą o zwiększenie nakładów finansowych na świadczenia opieki paliatywnej i hospicyjnej w całej Polsce, w tym poprzez dokonanie aktualizacji taryfy świadczeń gwarantowanych w omawianym zakresie.

Od 2016 r. świadczenia finansowane są na niezmiennym poziomie, przy czym obecnie obowiązująca taryfa świadczeń gwarantowanych opieki paliatywnej i hospicyjnej została sporządzona na podstawie danych z lat 2013–2014, a obowiązków ustawowych nałożonych na organizacje prowadzące opiekę paliatywną, wymagających środków finansowych, stale przybywa (są to np. prowadzenie działu farmacji szpitalnej, zatrudnienie na etat kierownika działu farmacji, elektronizacja dokumentacji medycznej, zakup komputerów, oprogramowania, serwerów, serwisów, rosnące płace pracowników i żądania płacowe osób zatrudnianych, rosnące koszty stałe).

Rosnące niedofinansowanie i brak środków finansowych wprost przekładają się na brak oferty zatrudnienia dla nowych i młodych pracowników, co powoduje zagrożenie dla funkcjonowania zespołów opieki paliatywnej i hospicyjnej, prowadzonej w formie zarówno ambulatoryjnej, domowej, jak i stacjonarnej. W obecnej chwili brakuje średnio 20% środków finansowych na bieżącą i podstawową działalność. Bez podjęcia pilnych działań mających na celu natychmiastowy wzrost nakładów finansowych na opiekę paliatywną i hospicyjną, opiekę prowadzoną od ponad 20 lat z wielkim zaangażowaniem i oddaniem wobec pacjentów nieuleczalnie chorych, staje się ona zagrożona. Przy niewydolności jednostek prowadzących opiekę paliatywną w Polsce, która jest kilkukrotnie tańsza niż opieka szpitalna, system ochrony zdrowia, w tym hospitalizacje tej grupy pacjentów, pogorszy i zaburzy funkcjonowanie i jakość życia chorych i ich rodzin.

Pragnę także zwrócić uwagę na zmiany wprowadzone do projektu zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna. Zmiany dotyczące wizyt pielęgniarskich co 3 dni spowodują zwiększenie liczby wizyt miesięcznie u jednego pacjenta z 8 do 10. Jeden etat przeliczeniowy pielęgniarski obejmuje miesięcznie 15 pacjentów, w związku z tym pielęgniarka obligatoryjnie będzie musiała wykonywać 150 wizyt domowych, a nie, tak jak do tej pory, 120. Z uwagi na fakt, że średni czas wizyty wynosi 1,5 godziny, pielęgniarka musiałaby miesięcznie pracować minimum 225 godzin. Do czasu pracy pielęgniarki należy doliczyć także uzupełnianie dokumentacji, przygotowanie planu opieki oraz czas na przemieszczanie się od jednego pacjenta do następnego. Wpłynie to na:

- pogorszenie jakości opieki,
- ograniczenie autonomii pacjenta,
- pogorszenie jakości życia chorych,
- trudności w organizacji udzielania świadczeń w podmiotach,
- wzrost kosztów ponoszonych przez podmioty,
- pogorszenie wizerunku pielęgniarek w oczach pacjentów,
- oparcie zasad ustalenia wizyt w ramach opieki paliatywnej na arbitralnym wymogu, z pominięciem względów medycznych, potrzeb chorych oraz wiedzy i doświadczenia zawodowego pielęgniarek.

Uprzejmie proszę o odpowiedź.

Wojciech Konieczny