

**Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej
dla województwa kujawsko – pomorskiego.**

Prezes Polskiego Towarzystwa Opieki Długoterminowej

adres do korespondencji: gsmiarowska@zpotorun.pl

Tel. / faks 0 56 657 42 90

Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy

Im. Ks. J. Popiełuszki w Toruniu, ul. Ligi Polskiej 8, 87 – 100 Toruń

Toruń, 06.112.2021 r,

Szanowny Pan

Dr n. ekon. Adam Niedzielski

Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

W imieniu świadczeniodawców realizujących świadczenia pielęgnacyjno – opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, **zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrócenie uwagi na dramatycznie pogarszającą się sytuację finansową tego sektora.**

W 2014 roku Agencja Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji rozpoczęła procedurę ustalania kosztów działania sektora opieki długoterminowej. W wyniku jej działania i następnie zgodnie z Obwieszczeniem „Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej „ **ustalono** :

- Koszt świadczenia bazowego dla pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej oszacowano na wartość **42,99. zł . Do realizacji natomiast przyjęto stawki od 28 do 30,08 zł.**
- Dla świadczeniodawców realizujących opiekę całodobową ustalono ¹:

¹ Raport w sprawie ustalenia Taryfy Świadczeń nr WT.541.49.2016

Świadczenie		Wariant 1		Wariant 2		Wariant 3
		Dane finansowo-księgowe z ZOL/ZPO		Jednostka optymalna		
		bez żywienia do/pozajelitowego	z żywnością do/pozajelitowym	60 łóżek	30 łóżek	Przebieg referencyjny świadczenia
Pacjent dorosły	Skala Barthel 0-40					211,89 zł
	Skala Barthel 0, skala Glasgow 0-8	116,55 zł	118,28 zł	152,56 zł	x	302,04 zł
Pacjent pediatryczny	> 3 r.ż.; skala Barthel 0-40					241,49 zł
	> 3 r.ż.; skala Barthel 0, skala Glasgow 0-8	190,11 zł	208,51 zł	203,26 zł	222,92 zł	310,72 zł
	< 3 r.ż.			x	x	x
Pacjent z HIV/AIDS		109,85 zł	x	x	x	152,97 zł

Świadczenie		Wariant 1		Wariant 2		Wariant 3	
		pkt*	PLN	pkt*	PLN	pkt*	PLN
Osobodzeń w ZOL/ZPO dla dorosłych	z Barthel 0-40, w tym weterani poszkodowani	3,88	116,71	5,07	152,51	7,04	211,76
	z Barthel 0, Glasgow 0-8					10,04	302,00
Osobodzeń w ZOL/ZPO dla pacjentów z HIV/AIDS		3,65	109,79			5,09	153,11
Osobodzeń w ZOL/ZPO dla dzieci	> 3 r.ż.; z Barthel 0-40					8,03	241,54
	> 3 r.ż.; z Barthel 0, Glasgow 0-8	6,32	190,11	7,41	222,89	10,33	310,73
	< 3 r.ż.						

Przyjęty został **Wariant 1** (najniższy) z założeniem , że do rzeczywistych kosztów obliczonych w 2014 r.!!!! czyli do stawki 116,55 (NFZ wówczas płacił średnio 75,28 zł) Narodowy Fundusz Zdrowia będzie dochodził w ciągu 5 lat, czyli do 2022 roku zwiększając stawką rokrocznie zgodnie z ustalonym przelicznikiem.

Jeszcze gorsza sytuacja finansowa przedstawia się w pielęgniarstwie długoterminowej domowej. Ustalona stawka w 2016 roku nie zmieniła się do chwili obecnej.

Dramatyczna sytuacja placówek realizujących świadczenia pielęgnacyjne – opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej to wynik:

- **Rosnących kosztów osobowych** . Wyliczenia obowiązującej do dnia dzisiejszego taryfy wyceny świadczeń uwzględniały między innymi mnożnik zmian wielkości kosztów świadczeń pielęgniarstwa długoterminowej domowej, który był średnią ważoną ówczesnego bardzo niskiego wskaźnika inflacji wynoszącego 0,99%, średniego ważonego kosztu kapitału oraz wskaźnika wzrostu wynagrodzeń wynoszącego wtedy 5,11%. Obecnie wskaźnik inflacji przekracza 6% a najniższe wynagrodzenie zasadnicze pielęgniarki ustalone jako iloczyn najniższego współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy z dnia 8.06.2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2017, poz.1473 z późn. zm.) i kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym to ustalenie (ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej

„Monitor Polski”) wynosi 3772,25 zł co stanowi prawie 225% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w 2014 r., które wtedy wynosiło 1680 zł.

Do tego nakładają się bardzo wysokie normy zatrudnienia i kwalifikacji personelu medycznego .

- **Rosnących kosztów rzeczowych (transport , środki jednorazowego użytku, środki ochrony osobistej itp..)**
- **Nieuregulowaną kwestią odpłatności pacjenta za koszty zakwaterowania i wyżywienia w placówkach realizujących opiekę całodobową. Ustawowa odpłatność na poziomie 70% dochodu osoby przebywającej w placówce nie pokrywa rzeczywistych kosztów pobytu. Niedoszacowanie z tego tytułu plasuje się na poziomie 30 % rocznie.**
- **Nieuregulowanie kwestii opieki nad osobami z zaburzeniami funkcji poznawczych w warunkach opieki długoterminowej. Niedoszacowanie ceny jednostkowej tego świadczenia.**
- **Pandemia, która zwielokrotniła powyżej opisane problemy!**

Większości placówek realizujących świadczenia pielęgnacyjno - opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, grozi utrata płynności finansowej.

Reasumując.

Uprzejmie prosimy o podjęcie decyzji dotyczącej zaktualizowania wyceny świadczeń gwarantowanych w rodzaju świadczenia pielęgnacyjnego i opiekuńczego w ramach opieki długoterminowej.

Szanowny Panie Ministrze , w najbliższych latach liczba ludności w wieku powyżej 65 r. ż. zwiększy się o ponad 75%, a to z kolei będzie implikować większe zapotrzebowanie na usługi pielęgnacyjno – opiekuńcze. Niedocenianie ważności tego sektora skutkować będzie ograniczeniem dostępności do świadczeń osobom najsłabszym w naszym społeczeństwie tj przewlekle chorym i niesamodzielnym.

Potrzebny nam jest system opieki , powinniśmy wspierać wszelkie formy opieki w domu pacjenta, a tam są potrzebne pielęgniarzy i opiekunowie.

Pozwalam sobie stwierdzić , że obecny system nie sprzyja rozwojowi tego sektora.

Do wiadomości:

Wojewoda Kujawsko – Pomorski

Z wyrazami szacunku