



Prezes
Narodowego Funduszu Zdrowia

znak: NFZ/CF/DSOZ/2011/*045/001/14/06462/LVB*

Warszawa, dnia *16.03.2011 r.*

Sz. P.

Zygmunt Kloś

Dyrektor

Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego

Narodowego Funduszu Zdrowia

Szanowny Panie Dyrektorze!

W nawiązaniu do pisma z dnia 28 lutego 2011 r. znak: WSOZ-III-073-22/1224-WM/2011 proszę przyjąć następujące wyjaśnienie.

Mając na względzie dobro pacjenta i zapewnienie wysokiej jakości świadczeń realizowanych przez pielęgniarkę opieki długoterminowej domowej oraz przepisy:

- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej domowej (Dz. U. Nr 140 poz. 1147 z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych”;
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81 poz. 484), zwanego dalej „rozporządzeniem w sprawie owu”;

w zarządzeniu Nr 84/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu z dnia 11 grudnia 2009 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej ze zmianami, w § 13 ust. 2 pkt 13

zawarty został przepis w brzmieniu: „pielęgniarka opieki długoterminowej domowej nie może realizować jednocześnie zadań pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej oraz zadań pielęgniarki w domu pomocy społecznej”.

W rozporządzeniu w sprawie owu należy mieć na uwadze zwłaszcza § 6 ust. 1, który stanowi, iż „świadczenia udzielane są osobiście przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie, zgodnie z załącznikiem do umowy” oraz § 6 ust. 4, który stanowi, iż „osoby, o których mowa w ust. 1, w czasie wyznaczonym do udzielania świadczeń w harmonogramie pracy, nie mogą udzielać świadczeń:

- 1) w innej jednostce organizacyjnej u tego samego świadczeniodawcy;
- 2) u innego świadczeniodawcy”.

Przepisy zawarte w załączniku nr 4 część III pkt 3 ppkt 1 i 2 rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych stanowią, iż w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej warunkiem udzielania świadczeń gwarantowanych jest:

- 1) dostępność od poniedziałku do piątku w godzinach od 8 do 20;
- 2) dostępność w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy – w medycznie uzasadnionych przypadkach.

Przepis zarządzenia został uszczegółowiony z uwagi na przejście w 2010 r. świadczeń realizowanych w ramach pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej – zadaniowa metoda finansowania, do świadczeń w zakresie pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.

Zapis w zarządzeniu został wprowadzony również dlatego, aby za świadczenia pielęgniarki wykonywane podczas dyżuru wynikającego z umowy w podstawowej opiece zdrowotnej lub w domu pomocy społecznej, nie dochodziło do ponownego płacenia przez Fundusz, pielęgniarce opieki długoterminowej domowej za świadczenia wykonane już w danym dniu podczas pracy na etacie pielęgniarki zatrudnionej w domu pomocy społecznej czy w podstawowej opiece zdrowotnej.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że Fundusz dopuszcza możliwość zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej, np. z pielęgniarką zatrudnioną w domu pomocy społecznej, która wykonuje usługi opiekuńcze i higieniczne na rzecz mieszkańców domu pomocy społecznej, poza godzinami określonymi w załączniku nr 4 w części III ust. 3 pkt 1 rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych.

Ponadto pragnę zaznaczyć, iż zakres świadczenia: *pielęgniarska opieka długoterminowa domowa* nie został utworzony po to, aby dać pielęgniarkom możliwość podejmowania dodatkowej pracy zarobkowej poza godzinami pracy, lecz zgodnie z rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych, aby świadczeniobiorca miał zapewnione świadczenia zdrowotne udzielane przez pielęgniarkę od poniedziałku do piątku od 8.00 do 20.00 oraz w medycznie uzasadnionych przypadkach w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy. Należy również podkreślić, iż liczba wizyt u świadczeniobiorcy nie powinna być mniejsza niż 4 razy w tygodniu i powinna wynikać z ustalonego przez pielęgniarkę planu opieki. Plan opieki pielęgniarka ustala w oparciu rozpoznane problemy pielęgnacyjne. Plan opieki nie może być ustalany w oparciu o dni wolne wynikające z grafiku pracy ustalonego w innym miejscu zatrudnienia danej pielęgniarki.

PRZES
Narodowego Funduszu Zdrowia
lek. med. Jacek Paszkiewicz

Do wiadomości:

Dyrektorzy OW NFZ
wszyscy