



## STANOWISKO NR 4

### KONWENTU MARSZAŁKÓW WOJEWÓDZTW RP

z dnia 6 września 2024 roku

#### ***w sprawie poprawy dostępności do usług pielęgniarskiej opieki długoterminowej nad osobami niesamodzielnymi w warunkach domowych w Polsce.***

Starzenie się społeczeństwa to jedno z ważniejszych wyzwań naszych czasów. Zgodnie z prognozami Głównego Urzędu Statystycznego od 2005 r. odsetek osób po 60. roku życia zwiększył się w Polsce z 17 proc. do 25 proc., a według prognoz osoby starsze będą stanowiły już 30 proc. populacji w 2030 r. i ponad 40 proc. w 2050 r.

Jak zapisano w strategii na rzecz deinstytucjonalizacji opieki zdrowotnej Ministerstwa Zdrowia pt.: „*Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.*” - (...) Postępujący proces starzenia się społeczeństwa sprawia, że potrzeby opieki długoterminowej są duże, a będą jeszcze większe (...). Pomimo postulatów wynikających ze strategii na rzecz deinstytucjonalizacji opieki zdrowotnej Ministerstwa Zdrowia, realizacja świadczeń pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej nad osobami niesamodzielnymi staje się coraz mniej atrakcyjna pod względem zawodowym. Obecny stan rzeczy wynika z: niskiej wyceny procedur medycznych, wyznaczonego limitu świadczeń w tym rodzaju przez Narodowy Fundusz Zdrowia, braku aktualizacji taryf procedur medycznych pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej przez Agencję Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz wyznaczonego limitu czasu pracy pielęgniarki opieki długoterminowej domowej, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00-20:00.

Kolejnym problemem jest zbyt wolno postępujący proces cyfryzacji i wdrażania e-usług w zakładach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej oraz brak ich cyfrowej integracji z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego.

W związku z powyższym Konwent Marszałków Województw RP, po konsultacji z Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych wnioskuje o:

1. Wykonanie pilnej aktualizacji wyceny procedur medycznych świadczeń gwarantowanych w rodzaju pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej przez Agencję Technologii Medycznej i Taryfikacji oraz aktualizację wyceny procedur medycznych w rodzaju pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub wprowadzenie współczynnika rekompensującego podwyżki płac, wynikającej ze wzrostu



wynagrodzenia minimalnego pracowników ochrony zdrowia. Poprawę dostępności oraz skrócenie czasu oczekiwania przez pacjentów na świadczenia pielęgniarstwa długoterminowej domowej, poprzez zniesienie limitu realizacji świadczeń zakontraktowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

2. Zapewnienie możliwości realizacji świadczeń pielęgniarstwa długoterminowej domowej przez 7 dni w tygodniu w godzinach 7:00-21:00.
3. Wdrożenie projektów e-usług dedykowanych świadczeniodawcom realizującym pielęgniarstwo długoterminowe domowe i ich integracja z systemem e-zdrowia, z wykorzystaniem narzędzia centralnego na wzór placówek POZ, z możliwością monitorowania jakości udzielanych świadczeń.
4. Niezwłocznego zapewnienia pacjentom po hospitalizacji, wymagającym pilnego dostępu do świadczeń pielęgniarstwa długoterminowej domowej, nie później niż 48 godzin po wypisie.

Konwent Marszałków Województw RP, dostrzegając pilną potrzebę poprawy dostępności do usług pielęgniarstwa długoterminowego nad osobami niesamodzielnymi w warunkach domowych wpisujących się w proces deinstytucjonalizacji opieki nad osobami niesamodzielnymi w Polsce, zwraca się z apelem do Prezesa Rady Ministrów oraz Ministra Zdrowia o jak najszybsze wdrożenie powyższych postulatów.

**Przewodniczący**

**Konwentu Marszałków Województw RP**

**Olgierd Geblewicz**

Stanowisko kieruje się do:

1. Pana Donalda Tuska – Prezesa Rady Ministrów
2. Pani Izabeli Leszczyny – Ministra Zdrowia