

Stanowisko
Komisji Rodziny i Polityki Społecznej
Senatu Rzeczypospolitej Polskiej
z dnia 18 marca 2008 r.
w sprawie opieki pielęgniarstwa i rehabilitacji
mieszkańców Domów Pomocy Społecznej

Komisja po zapoznaniu się z informacją Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej oraz Ministerstwa Zdrowia na temat opieki pielęgniarstwa i rehabilitacji w Domach Pomocy Społecznej, stwierdza, że mieszkańcy tych domów mają utrudniony dostęp do realizacji swojego prawa do świadczeń rehabilitacyjnych i pielęgniarstwa finansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia.

Komisja stwierdza, że możliwość kontraktowania jedynie środowiskowej i dziennej opieki pielęgniarstwa w ramach podstawowej opieki zdrowotnej jest ofertą nieadekwatną do potrzeb znacznej części mieszkańców domów pomocy społecznej wymagających całodobowej opieki długoterminowej.

Komisja zwraca się do Ministerstwa Zdrowia, Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej oraz Narodowego Funduszu Zdrowia o:

- 1) pełne przestrzeganie prawa mieszkańców domów pomocy społecznej do gwarantowanej im, jako osobom ubezpieczonym w NFZ, opieki pielęgniarstwa i rehabilitacji zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. (Dz.U. z 2004 r., Nr 210 poz.2135);
- 2) objęcie kontraktowaniem i finansowaniem przez NFZ świadczeń pielęgniarstwa i rehabilitacji osób mieszkających w domach pomocy społecznej w takim wymiarze, który zapewni im bezpieczeństwo zdrowotne oraz podtrzymanie sprawności;
- 3) podjęcie skutecznego współdziałania resortów zdrowia, pracy i polityki społecznej oraz Narodowego Funduszu Zdrowia, które umożliwi dyrektorom domów oraz personelowi pielęgniarstwu i rehabilitantom korzystanie z oferty kontraktowania usług pielęgniarstwa i rehabilitacyjnych świadczonych dla mieszkańców domów pomocy społecznej;

- 4) uwzględnienie potrzeby umieszczenia usług pielęgniarских i rehabilitacyjnych świadczonych dla mieszkańców domów pomocy społecznej w katalogu ofert całodobowej opieki długoterminowej;
- 5) zrównania warunków opłacania usług opieki pielęgniarской i rehabilitacji świadczonych dla mieszkańców domów pomocy społecznej z podobnymi usługami świadczonymi w ramach stacjonarnej opieki długoterminowej w zakładach opiekuńczo-leczniczych (ZOL) i zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych (ZPO);
- 6) pilne podjęcie prac nad ustawą o ubezpieczeniu od ryzyka niesamodzielności i tym samym stworzenia warunków do rozwoju rynku usług opieki długoterminowej nad stale i szybko rosnącą grupą osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji.