Sanok, dnia 24.06.2016r.

 **Sz. P.** **Konstanty Radziwił**

 **Minister Zdrowia**

**Szanowny Panie Ministrze !**

**Interpelacja w sprawie proponowanych przez Ministra Zdrowia zmian w sposobie organizacji podstawowej opieki zdrowotnej.**

Do mojego biura poselskiego zgłosiły się osoby reprezentujące Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, które w imieniu pielęgniarek i położnych rodzinnych prowadzących NZOZ-y, indywidualne i grupowe praktyki pielęgniarskie na terenie województwa podkarpackiego będących członkami Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie, Krośnie i Przeworsku. Zwróciły uwagę na sprawy dotyczące proponowanych przez Ministra Zdrowia zmian w sposobie organizacji podstawowej opieki zdrowotnej.

Proponowane od początku 2016 roku działania Ministra Zdrowia zmierzające do stworzenia tzw. koordynowanej opieki zdrowotnej mogą ograniczyć dostęp do świadczeń pielęgnacyjnych i leczniczych wykonywanych przez pielęgniarkę i położną w domu pacjenta, co będzie ich zdaniem skutkować dłuższym powrotem do zdrowia, powikłaniami i w konsekwencji może wzrosnąć ilość hospitalizacji osób w podeszłym wieku. Takie działania mogą wyrządzić wielką szkodę i wywołać negatywne skutki dla pacjentów. Ponadto w dużej mierze zagrożą samodzielności zawodowej pielęgniarek i położnych.

Liczący 17 osób Zespół ds. POZ, powołany przez obecnego Ministra Zdrowia, który w większości składa się z lekarzy tzw. „Porozumienia Zielonogórskiego”, realizując dążenia tej wąskiej grupy zawodowej i nie uwzględniając licznych i słusznych wniosków środowiska pielęgniarek i położnych rodzinnych miał na celu opracowanie propozycji założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej. Obecnie po wielu interwencjach w skład zespołu włączono dwie przedstawicielki reprezentujące Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych oraz Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych.

Forsowany kierunek zmian, według którego lekarz byłby koordynatorem podstawowej opieki zdrowotnej a także tworzyłby z pielęgniarką i położną wspólne listy kontraktowania (lekarskiej z pielęgniarską), jest bardzo krytycznie oceniony nie tylko przez same pielęgniarki i położne rodzinne, Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych, przedstawicieli środowisk akademickich czy lekarzy rodzinnych niezrzeszonych w tzw. „Porozumieniu Zielonogórskim”, ale przede wszystkim przez naszych pacjentów. Pielęgniarki i położne, które założyły samodzielnie działające podmioty lecznicze tj. NZOZ- y i praktyki zawodowe zyskały w oczach pacjentów uznanie i szacunek oraz w istotny sposób przyczyniły się do poprawy stanu zdrowia naszego społeczeństwa. Zaproponowane zmiany dotyczące podstawowej opieki zdrowotnej mogą odbić się negatywnie na zdrowiu pacjentów, pogarszając dostępność do świadczeń pielęgniarki/położnej rodzinnej a zarazem obniżając ich jakość.

Reprezentując środowisko pielęgniarek i położnych, pielęgniarki uważają że kierunek zmian w podstawowej opiece zdrowotnej powinien przede wszystkim uwzględniać interes pacjenta jako świadczeniobiorcy. Dotychczasowy sposób kontraktowania świadczeń zdrowotnych sprawdził się i gwarantował pacjentom wysoką jakość świadczonych usług a przyjęte rozwiązania w zakresie kontraktowania świadczeń, pozwalają na równych zasadach funkcjonować różnym podmiotom leczniczym, tworzą dobre i skuteczne zasady współpracy pomiędzy różnymi zawodami medycznymi, współdziałającymi ze sobą na rzecz pacjenta. Samodzielnie kontraktujące pielęgniarki są niekiedy chętniej wybierane przez pacjentów, niż zatrudnione w praktykach lekarskich. Niepokoi również fakt, iż w  proponowanym obecnie kierunku zmian w podstawowej opiece zdrowotnej promocja zdrowia traktowana jest marginalnie, a przecież jest ona możliwa do realizacji właśnie przez pielęgniarki i położne.

Proponowany kształt zmian, tworzenie wspólnych list pacjentów przez lekarza i pielęgniarkę jest nie tylko łamaniem zasady wolnego wyboru personelu, ale przede wszystkim świadczy o traktowaniu pacjenta i stanowi zaprzeczenie poszanowania godności osobistej pacjenta. Pragnę zwrócić uwagę, że propozycja wspólnego kontraktowania wszystkich zakresów świadczeń przez jednego świadczeniodawcę – lekarza, i obligatoryjna jedna wspólna deklaracja wyboru świadczeniodawcy jest niezgodna z Kartą Praw Pacjenta, która określa prawo pacjenta do wyboru lekarzy, pielęgniarek i położnych ubezpieczenia zdrowotnego.

 Zaproponowane przez Ministra Zdrowia rozwiązania w  istotny sposób naruszają samodzielność zawodową pielęgniarek i położnych zagwarantowaną w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej.

W związku z powyższym zwracam się do Pana Ministra z zapytaniami:

1. Czy Minister Zdrowia uszanuje prawa Pacjenta dając im gwarancje swobodnego wyboru lekarza, pielęgniarki, położnej, równocześnie zapewniając tworzenie odrębnych list wyboru i odrębne wzory deklaracji wyboru dla pacjenta?
2. Czy Minister Zdrowia zapewni możliwość odrębnego kontraktowania zakresów świadczeń lekarza, pielęgniarki i położnej zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej?

 **Z poważaniem,**

**Poseł na Sejm RP**

 **dr Piotr Uruski**