

Znak: NFZ/CF/DSOZ/2014/076/0948/W/24051/AZ

Warszawa, dnia 808 2014 r.

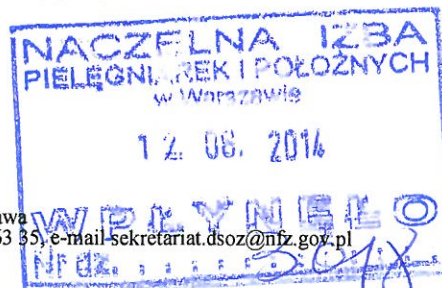
Pani
dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
ul. Pory 78, lok. 10
02 – 757 Warszawa



W odpowiedzi na pismo z dnia 28 lipca 2014 r. znak: NIPIP-NRPIP-DM.0021.97.14, dotyczące realizacji świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej, proszę przyjąć następujące wyjaśnienie.

I. Zgodnie z przepisami zarządzenia nr 87/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, zwanego dalej „zarządzeniem”, pielęgniarstwo opieki długoterminowej jest opieką nad przewlekle chorymi, którzy w ocenie skali Barthel uzyskali od 0 do 40 punktów, przebywającymi w domu, nie wymagającymi hospitalizacji, a ze względu na istniejące problemy zdrowotne wymagają systematycznej opieki pielęgnacyjnej udzielanej w warunkach domowych.

W tym miejscu należy nadmienić, że zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. z 2013 r. poz. 1480) oraz zgodnie z przepisami powyższego zarządzenia, pielęgniarka opieki długoterminowej może objąć opieką określoną liczbę pacjentów.



Jednocześnie § 8 ust. 3 zarządzenia określa, iż świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej udzielane w warunkach domowych, realizowane są we współpracy m. in. z pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej.

Pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej udziela świadczeń gwarantowanych zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 r. poz. 1248), obejmujących m.in. wizytę realizowaną w domu świadczeniobiorcy oraz w domu pomocy społecznej w przypadkach uzasadnionych medycznie.

Jednocześnie nadmienić należy, że przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2005 r. Nr 214, poz. 1816) określają, że przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej pielęgniarka POZ współpracuje m. in. z pielęgniarką opieki długoterminowej domowej.

Świadczenia opieki długoterminowej domowej są świadczeniami planowanymi a nie nagłymi, dlatego też w przypadku, gdy termin pierwszej wizyty pielęgniarskiej długoterminowej domowej jest rozbieżny z terminem rozpoczęcia realizacji zabiegów określonych na skierowaniu lekarza ubezpieczenia zdrowotnego np. iniekcje, zmiany opatrunków, wówczas pielęgniarka opieki długoterminowej domowej informuje świadczeniobiorcę o konieczności zgłoszenia się do pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, w celu realizacji zleceń lekarskich, zgodnie z § 13 ust. 2 pkt 16 przedmiotowego zarządzenia. Wówczas pielęgniarka POZ powinna zapewnić udzielanie świadczeń realizowanych w domu pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, dotyczącymi udzielania świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

Zakres wzajemnej współpracy pielęgniarek w okresie obejmowania pacjenta, zarówno opieką długoterminową jak i podstawową opieką zdrowotną, powinien zapewnić wymianę informacji, dotyczących stanu zdrowia pacjenta oraz jego potrzeb zdrowotnych, jednak nie należy go utożsamiać z wzajemną zastępowalnością w realizacji świadczeń będących przedmiotem umowy.

II. Kontraktowanie świadczeń zdrowotnych odbywa się na podstawie przeprowadzonych przez dyrektorów OW NFZ postępowań konkursowych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”. Wobec powyższego zarówno Prezes Funduszu, jak również dyrektor danego OW NFZ, nie ma wpływu na cenę zaproponowaną przez świadczeniodawcę do

postępowania konkursowego w złożonej ofercie.

Fundusz jest zobowiązany zapewnić równe traktowanie wszystkich świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i prowadzić postępowanie w sposób gwarantujący zachowanie uczciwej konkurencji.

Komisja konkursowa podejmuje działania zmierzające do wyboru ofert i zawarcie umów w takiej liczbie, która zapewni świadczeniobiorcom dostęp do świadczeń zdrowotnych określonego rodzaju. Celem działania komisji konkursowej nie jest jednak zawarcie umów ze wszystkimi oferentami, biorącymi udział w postępowaniu. Zgodnie z ideą konkursu ofert zadaniem komisji konkursowej jest wybór najkorzystniejszych ofert.

Procedura postępowania konkursowego nie gwarantuje oferentom kontynuacji dotychczas posiadanych umów podpisanych z NFZ, nie zapewnia również wartości wynegocjowanych kwot na takim samym jak w latach ubiegłych. Komisja Konkursowa negocjując z oferentami wartości przyszłych umów, bierze pod uwagę zapewnienie świadczeniobiorcom jak najlepszej dostępności do kontraktowanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Komisja dokonuje wyboru oferentów w kolejności zgodnej z uzyskaną pozycją w rankingu końcowym, aż do wyczerpania łącznej liczby planowanych do zakupu świadczeń lub wartości zamówienia określonym w ogłoszeniu.

Środki finansowe przeznaczone na finansowanie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej sukcesywnie rosną, co obrazuje załączona do pisma Tabela 1. Nieuprawnione jest zatem stwierdzenie o systematycznym obniżaniu finansowania świadczeń w zakresie opieki długoterminowej domowej. Tabela 2. zawiera dane, z których jasno wynika, że na świadczenia realizowane przez pielęgniarki w domu pacjenta, sukcesywnie wzrasta kwota finansowania przedmiotowych świadczeń oraz liczba zrealizowanych świadczeń (osobodni). W 2010 r. wartość umów zawartych na pielęgniarską opiekę długoterminową domową wynosiła 274 267 848 zł, w 2013 r. wartość umów wynosiła 328 047 223 zł, a w I półroczu 2014 r. wartość zawartych umów wynosiła 262 764 976 zł. Wzrasta również liczba zakontraktowanych świadczeń w omawianym zakresie - w 2010 r. liczba świadczeń (osobodni) wynosiła 9 893 430, w 2013 r. wynosiła 12 968 611 osobodni, a w I półroczu 2014 r. 10 607 808 osobodni.

I tak np. w Mazowieckim OW NFZ cena oczekiwana w ogłoszonym postępowaniu konkursowym na 2014 r. i lata następne, wynosiła 23 zł, natomiast pielęgniarki składały oferty, proponując realizację przedmiotowych świadczeń w cenie 17,90 zł za osobodzień. W województwie warmińsko-mazurskim cena oczekiwana przez oddział NFZ wynosiła 28 zł, a najniższa cena złożonej oferty wynosiła 21 zł, w województwie lubelskim cena oczekiwana

w ogłoszonym postępowaniu konkursowym wynosiła powyżej 26 zł, natomiast pielęgniarki składały oferty proponując realizację przedmiotowych świadczeń w cenie 16 zł. Wobec powyższego nieuprawnione jest stwierdzenie, że stawki za osobodzień w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej obniżane są przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W załączeniu przekazuję również dane dotyczące cen zakontraktowanych świadczeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej w latach 2010 - 2014, zawarte w Tabeli 3., sporządzonej na podstawie informacji przekazanych przez oddziały wojewódzkie NFZ.

Ponadto, proponowane przez świadczeniodawców ceny za osobodzień w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej, którzy zostali wybrani w postępowaniach konkursowych na realizację przedmiotowych świadczeń w I poł. 2014 r., wynoszą od 16 zł do 28 zł.

Jednocześnie pragnę zwrócić uwagę, że procedura postępowania konkursowego nie gwarantuje oferentom kontynuacji dotychczas posiadanych umów podpisanych z NFZ, nie gwarantuje również wartości wynegocjowanych kwot na poziomie z lat ubiegłych. Komisja konkursowa negocjując z oferentami wartości przyszłych umów, bierze pod uwagę zapewnienie świadczeniobiorcom jak najlepszej dostępności do kontraktowanych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach dostępnych środków finansowych, a nie indywidualny interes oferenta.

Zgodnie z upoważnieniem ustawowym, zadaniem Funduszu jest zabezpieczenie świadczeń poprzez zawarcie umów ze świadczeniodawcami, spełniającymi warunki określone w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach.


Zastępca Dyrektora
Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej
Narodowego Funduszu Zdrowia
Leszek Szaluk

Tabela 1 DYNAMIKA WZROSTU NAKŁADÓW FINANSOWYCH NA ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ W LATACH 2010 - 2014 (stan na dzień 29-04-2014)

Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej	2010			2011			2012			2013		2014		Dynamika wzrostu % na podstawie planu finansowego 2014/2010 (14/2)
	plan wg stanu na dzień 31.12.2010 r.	wykonanie	Dynamika wzrostu % na podstawie wykonania	plan wg stanu na dzień 31.12.2011 r.	wykonanie	Dynamika wzrostu % na podstawie wykonania (6/5)	plan wg stanu na dzień 31.12.2012 r.	wykonanie	Dynamika wzrostu % na podstawie wykonania (9/6)	plan wg stanu na dzień 31.12.2013 r.	wykonanie	Dynamika wzrostu % na podstawie wykonania (12/9)	plan wg stanu na dzień 24.03.2014 r.	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
RAZEM NFZ	904 945,00	888 128,58	115,49%	955 695,00	947 028,53	106,63%	1 028 193,00	1 020 811,11	107,79%	1 082 103,00	1 074 938,72	105,30%	1 098 185,00	121,41%

Sporządziła A. Zielińska na podst. danych NFZ wg stanu na 29 kwietnia 2014 r.

Tabela 2 ŚWIADCZENIA GWARANTOWANE Z ZAKRESU ŚWIADCZEŃ PIELĘGNACYJNYCH I OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ wg stanu na 8 lipca 2014 r.

nazwa zakresu	liczba świadczeniodawców				wartość umowy				liczba osobodni						
	2010	2011	2012	2014*	2010	2011	2012	2014*	2010	2011	2012	2013	2014*		
ŚWIADCZENIA W PIELĘGNIARSKIEJ OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ DOMOWEJ	1146	1231	1 359	1 334	1 270	274 267 848,15	303 654 057,32	262 764 976,46	262 764 976,46	328 047 223,58	317 656 868,49	9 893 430	11 608 305	12 423 489	10 607 808

nazwa zakresu	średnia cena osobodnia			
	2010	2011	2012	2014*
ŚWIADCZENIA W PIELĘGNIARSKIEJ OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ DOMOWEJ	27	26	25	25

Sporządziła A. Zielińska wg raportu NFZ stan na 8 lipca 2014 r.

*Umowy zawarte do 31. czerwca 2014 r.

Tabela 3 Kontraktowanie świadczeń w pielęgniarstwie długoterminowej domowej w latach 2010 - 2014 i latach następnych (ceny)

Oddział Wojewódzki	2010 r.			2011 r.			2012 r.			2013 r.			2014 r.			2014 r.	2014 r.		
	Cena			Cena			Cena			Cena			Cena				Cena		
	mini.	max.	średnia	mini.	max.	średnia	mini.	max.	średnia	mini.	max.	średnia	mini.	max.	średnia		mini.	max.	średnia
Dolnośląski	29,00 zł	30,00 zł	29,98 zł	29,00 zł	30,00 zł	29,97 zł	29,00 zł	30,00 zł	29,97 zł	25,00 zł	28,00 zł	27,54 zł	25,00 zł	28,00 zł	27,54 zł	28,00 zł			
							styczeń 2012												
							25,00 zł	28,00 zł	27,54 zł										
							luty-grudzień 2012												
Kujawsko-Pomorski	30,00 zł	27,00 zł	27,07 zł	27,00 zł	26,00 zł	26,98 zł	27,00 zł	26,00 zł	26,98 zł	27,00 zł	26,00 zł	26,97 zł	23,39 zł	26,00 zł	25,63 zł	26,00 zł			
Lubelski	28,00 zł	28,00 zł	28,00 zł	16,00 zł	26,00 zł	23,98 zł	16,00 zł	26,00 zł	23,99 zł	16,00 zł	26,00 zł	23,96 zł	16,00 zł	26,00 zł	23,96 zł	23,96 zł	21,46 zł	23,96 zł	21,67 zł
													I półrocze 2014 r.				II półrocze 2014 r.		
Lubuski	9,60 zł	24,00 zł	23,60 zł	23,70 zł	24,00 zł	23,99 zł	24,00 zł	24,00 zł	24,00 zł	21,60 zł	24,00 zł	22,90 zł	21,60 zł	24,00 zł	21,95 zł	24,00 zł	w 2014 r. nie planuje się postępowań konkursowych, podane dane są zgodne z 2013 r.		
Łódzki	20,00 zł	27,00 zł	23,09 zł	21,00 zł	27,00 zł	23,03 zł	21,00 zł	27,00 zł	22,70 zł	22,50 zł	26,50 zł	22,11 zł	22,50 zł	26,50 zł	22,65 zł	25,00 zł			
Małopolski	21,00 zł	26,00 zł	24,38 zł	26,00 zł	26,00 zł	26,00 zł	26,00 zł	26,00 zł	26,00 zł	23,00 zł	27,00 zł	24,50 zł	23,00 zł	27,00 zł	24,50 zł	27,00 zł	27,00 zł umowy zawarte przez MOW NFZ w zakresie pielęgniarstwa długoterminowej domowej obowiązują do 31 grudnia 2015 r.		
Mazowiecki	19,50 zł	25,00 zł	24,50 zł	17,90 zł	25,00 zł	23,52 zł	17,90 zł	25,00 zł	23,03 zł	17,90 zł	25,00 zł	22,97 zł	17,90 zł	25,00 zł	22,97 zł	23,00 zł			
													I półrocze 2014 r.						
Opolski	28,00 zł	32,00 zł	31,88 zł	24,50 zł	29,00 zł	27,79 zł	24,44 zł	29,00 zł	27,67 zł	21,70 zł	27,84 zł	26,34 zł	21,70 zł	27,84 zł	26,30 zł	26,00 zł			
													I półrocze 2014 r.						
Podkarpacki	28,00 zł	30,00 zł	29,93 zł	25,00 zł	27,50 zł	27,40 zł	20,00 zł	27,50 zł	27,33 zł	20,00 zł	27,50 zł	27,32 zł	25,00 zł	27,50 zł	27,34 zł	26,00 zł			
													I półrocze 2014 r.						
Podlaski	18,00 zł	28,00 zł	27,40 zł	18,00 zł	28,00 zł	27,37 zł	20,00 zł	23,50 zł	22,06 zł	20,00 zł	23,50 zł	22,08 zł	20,00 zł	23,50 zł	22,08 zł	23,50 zł			
Pomorski	22,00 zł	28,00 zł	27,25 zł	11,20 zł	28,00 zł	27,28 zł	11,20 zł	28,00 zł	27,42 zł	11,20 zł	28,00 zł	27,44 zł	11,20 zł	28,00 zł	27,38 zł	28,00 zł	25,00 zł	28,00 zł	25,93 zł
													I półrocze 2014 r.				II półrocze 2014 r.		
Śląski	29,00 zł	29,00 zł	29,00 zł	23,00 zł	26,00 zł	25,73 zł	23,00 zł	26,00 zł	25,73 zł	23,00 zł	26,00 zł	25,73 zł	23,00 zł	26,00 zł	25,73 zł	26,00 zł			
Świętokrzyski	20,00 zł	25,00 zł	23,20 zł	26,00 zł	26,00 zł	26,00 zł	27,00 zł	27,00 zł	27,00 zł	25,00 zł	28,00 zł	25,50 zł	25,00 zł	28,00 zł	25,27 zł	28,00 zł	konkurs dla pielęgniarstwa długoterminowej był w 2013 roku - cena oczekiwana 28,00 zł		
Warmińsko-Mazurski	26,00 zł	28,00 zł	27,73 zł	19,00 zł	28,00 zł	26,87 zł	21,00 zł	28,00 zł	27,77 zł	21,00 zł	28,00 zł	27,81 zł	21,00 zł	28,00 zł	27,76 zł	28,00 zł			
Wielkopolski	25,98 zł	31,70 zł	30,60 zł	25,98 zł	31,70 zł	30,55 zł	23,80 zł	27,00 zł	26,67 zł	23,80 zł	27,00 zł	26,68 zł	22,92 zł	26,00 zł	25,70 zł	26,00 zł	Umowy długoterminowe obowiązujące do 2016 r. cena oczekiwana 26,00 zł		
Zachodniopomorski	26,00 zł	32,00 zł	30,78 zł	24,00 zł	28,00 zł	26,09 zł	24,00 zł	28,00 zł	26,12 zł	24,00 zł	28,00 zł	26,11 zł	24,00 zł	24,00 zł	24,00 zł	24,00 zł	21,55 zł	24,00 zł	22,07 zł
													I półrocze 2014 r.				II półrocze 2014 r.		

Sporządziła A Zielińska. Dane pozyskane od Dyrektorów Oddziałów Wojewódzkich wg stanu na dzień 14 lipca 2014 r.

