

**Notatka ze spotkania z przedstawicielami środowiska pielęgniarskiego, NFZ,
Departamentu Pielęgniarek i Położnych w dniu 4.12.2008**

1. Fundusz dopasuje swoje wymagania dotyczące gabinetu pielęgniarki POZ*¹ do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2006 – wykreślenie wymogu posiadania stolika zabiegowego, w zarządzeniu prezesa NFZ 105 załącznik 3a – **stanowisko uzgodnione**

2. GIS dopuści do wykonywania w gabinecie pielęgniarki POZ wszystkie czynności, które wynikają z zakresu zadań pielęgniarki POZ i zadeklarowanych zadań przez pielęgniarkę POZ, jeśli pomieszczenie spełnia wymogi określone w rozporządzeniu – **stanowisko uzgodnione**

3. Okres dostosowawczy dla gabinetów pielęgniarki POZ zostanie przesunięty przez NFZ do końca 2009. *MZ deklaruje intencję zmiany wprowadzającej dla rozporządzenia z 15 marca 2006 vacatio legis do 2012 roku – zmiana będzie dotyczyć już funkcjonujących gabinetów.* Nowotworzone gabinety mają obowiązek spełnienia wymogów rozporządzenia w momencie ich rejestracji.

Dyrektor Oddziału Wojewódzkiego na wniosek świadczeniodawcy, który chce zawrzeć umowę z NFZ a wykonuje świadczenia w formie indywidualnej praktyki w miejscu wezwania i nie spełnia wymogów wyrazi indywidualną zgodę, wraz z podaniem terminu wskazanego przez świadczeniodawcę okresu dostosowawczego (maksymalny termin – do końca 2009 roku). Zastosowanie przez prezesa NFZ wyżej wymienionego stanowiska nie może mieć wpływu na ograniczenie zakresu świadczeń udzielanych przez pielęgniarkę POZ. Zadeklarowano również zmianę wymogów dotyczących metrażu gabinetów z 15 do 12 metrów kwadratowych.
– **stanowisko uzgodniono**

4. Zapis zarządzenia Prezesa NFZ nr 105, §9 punkt 2:

„W gabinecie zabiegowym, o którym mowa w ust. 1 pkt 5) wykonywane są zabiegi i procedury diagnostyczno-terapeutyczne wynikające z procesu leczenia, pozostające w zakresie zadań i kompetencjach lekarza POZ związane z bezpośrednio udzielaną poradą lekarską i wymagające udziału lekarza”.

Powinien zostać zmieniony na:

„W gabinecie zabiegowym, o którym mowa w ust. 1 pkt 5) wykonywane są zabiegi i procedury diagnostyczno-terapeutyczne wynikające z procesu leczenia związane z udzieloną przez lekarza POZ poradą lekarską”

Czas obowiązywania do dyskusji:

- do 30 czerwca 2009- stanowisko NFZ

- do 31.12 2009 – stanowisko NRPiP

5. *Pobieranie* materiału do badań w domu pacjenta i ich transportu określa zgodnie z rozporządzeniem laboratorium diagnostyczne – **stanowisko uzgodnione**

6. NFZ zobowiązuje się, że będzie kontrolował warunki realizacji zapisów zarządzenia dotyczących zasad wykonywania przez świadczeniodawców w zakresie świadczenia lekarza POZ i świadczenia pielęgniarki POZ badań diagnostycznych w domu pacjenta w zakresie transportu.

¹ * wszystkie zapisy dotyczące pielęgniarek POZ odnoszą się również do położnych POZ

Zarządzenie 105 – stanowisko NFZ i MZ

- świadczenia lekarza POZ

2. W przypadku, gdy w wyniku udzielonej przez lekarza poz porady lekarskiej zachodzi konieczność wykonania badań laboratoryjnych, świadczeniodawca organizuje pobranie materiałów do badań zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. Nr 61, poz. 435), a w przypadku, uzasadnionej wyłącznie względami medycznymi, konieczności zapewnienia pobrania materiałów do badań w domu pacjenta, także z uwzględnieniem ust. 5 pkt 10 w części II A załącznika nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 214, poz. 1816), z zastrzeżeniem ust. 7-9.
3. Zlecając pielęgniarce poz pobranie materiałów do badań diagnostycznych w domu pacjenta świadczeniodawca wystawiający zlecenie zapewnia we własnym zakresie i na własny koszt pojemniki na materiały do zleconych badań oraz pojemnik zbiorczy do transportu pobranych próbek, odpowiadające wymogom standardów jakości określonym w rozporządzeniu, o którym mowa w ust. 6.
4. Świadczeniodawca wystawiający zlecenie dla pielęgniarki poz na pobranie materiałów do badań diagnostycznych w domu pacjenta udostępnia jej w firmowanym przez siebie miejscu udzielania świadczeń właściwym ze względu na miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy pojemniki, o których mowa w ust. 7 oraz zapewnia w tym samym miejscu odbiór pobranych przez pielęgniarkę próbek.
5. Wykaz badań diagnostycznych, które zobowiązany jest wykonać i finansować lekarz poz, a które są mu niezbędne przy realizacji świadczeń stanowi **załącznik nr 4** do zarządzenia.

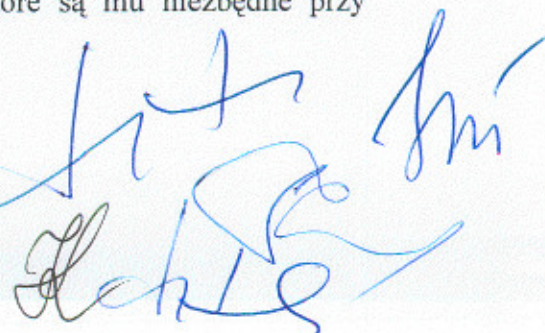
- Świadczenia pielęgniarki POZ

1. W przypadkach uzasadnionych względami medycznymi, wyłącznie w domu świadczeniobiorcy i jedynie na zlecenie lekarza poz, do którego zadeklarowany jest pacjent, pobiera materiały do badań diagnostycznych. Świadczenie realizuje zgodnie z przekazanymi przez zleceniodawcę standardami jakości opracowanymi przez pracownię diagnostyczną, z którą zleceniodawca współpracuje oraz z zachowaniem zasad określonych w § 9 ust. 7-9 zarządzenia.

Zarządzenie 69 – stanowisko NRPiP

- świadczenia lekarza POZ

W przypadku, gdy w wyniku udzielonej przez lekarza poz porady lekarskiej zachodzi konieczność wykonania badań laboratoryjnych, świadczeniodawca zapewnia pobranie materiałów do badań zgodnie z zasadami określonymi rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. Nr 61, poz. 435). Pobranie badań w domu chorego świadczeniodawca zleca pielęgniarce poz. Wykaz badań diagnostycznych, które zobowiązany jest wykonać i finansować lekarz poz, a które są mu niezbędne przy realizacji świadczeń stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.



- świadczenia pielęgniarki POZ

Pielęgniarka poz zobowiązana jest do udzielania pielęgniarskich świadczeń opieki zdrowotnej w gabinecie pielęgniarki poz oraz w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy (z uwzględnieniem mieszkańców DPS-ów).

(Znowelizowany załącznik):

Pobieranie materiałów do badań: krwi, moczu, wymazów

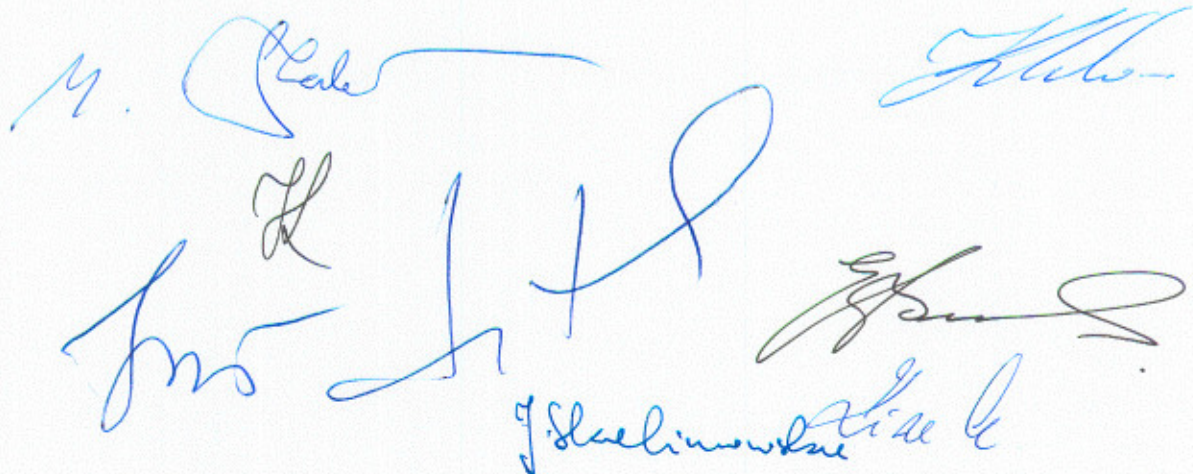
świadczenie realizowane przy współpracy ze świadczeniodawcą POZ na którego liście lekarskiej znajduje się pacjent. Obejmuje czynności przygotowawcze, sprzęt jednorazowego użytku niezbędny do wykonania zlecenia. Za zapewnienie pojemników do badań oraz warunków transportu pobranych materiałów, zgodnie ze standardami jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych odpowiada zleceniodawca.

6. NRPiP wnioskuje o pozostawienie dotychczasowego system rozliczania – kapitacyjnego - dla położnych oraz utrzymanie stawki bazowej na poziomie 12,60 PLN plus wskaźniki grup wiekowych do 31.12.2009.

Równocześnie wyraża zgodę na równoległe, fakultatywne wprowadzenie nowego systemu finansowania działalności – nowa, jednolita stawka bazowa, 13,56 PLN plus część zadaniowa według załącznika numer 1.

NFZ i MZ proponuje jednolitą stawkę kapitacyjną na poziomie 13,56 PLN oraz fakultatywne dodatkowe realizowanie świadczeń według systemu zadaniowego - dodatkowo płatnego.

8. NFZ wymaga określenia harmonogramu czasu pracy przez pielęgniarkę POZ. Harmonogram deklarowany przez świadczeniodawcę w zakresie świadczenia pielęgniarki POZ musi być dostosowany do potrzeb zdrowotnych populacji świadczeniobiorców. Musi określać dostępność do świadczeń pielęgniarskich zarówno w warunkach domowych jak i w gabinecie pielęgniarki/położnej POZ. NFZ nie określa żadnych norm co do podziału czasu dostępności do świadczeń pomiędzy pracą w gabinecie a pracą w domu pacjenta – **stanowisko uzgodnione**



J. Szelimowski

Zan