



# Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Pile

District Chamber of Nurses and Midwives in Pila

64-920 Pila, ul. Motylewska 9  
tel./fax (067) 351-94-24 tel.: (067) 351-94-25  
Nr konta : 70 1050 1520 1000 0023 1185 8670  
e-mail: oipipila@pro.onet.pl

[www.oipip.pila.pl](http://www.oipip.pila.pl)

## STANOWISKO PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W PILE Z DNIA 17 MAJA 2016 R.

w sprawie: propozycji Zespołu powołanego przez Ministra Zdrowia dotyczącej strategii rozwiązań systemowych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. Dotyczy pielęgniarek medycyny szkolnej.

skierowane do:

**Parlamentarzystów z terenu działania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Pile**

Rząd stoi przed trudnym zadaniem uporządkowania systemu ochrony zdrowia w tym w szczególności podstawowej opieki zdrowotnej.

W związku z powyższym pragniemy przekazać swój niepokój dotyczący prac zespołu powołanego przez Ministra Zdrowia w sprawie opracowania strategii rozwiązań systemowych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

W skład zespołu wchodzi kilkanaście osób, przedstawicieli środowiska lekarzy rodzinnych i tylko cztery przedstawicielki środowiska pielęgniarek. **Grupę pielęgniarek szkolnych bezpośrednio nikt w ww. zespole nie reprezentuje a jest to dość duża grupa zawodowa obejmująca swoimi świadczeniami około 10% populacji.**

Po zapoznaniu się z treścią dokumentu „Analizy funkcjonowania podstawowej opieki zdrowotnej w Polsce oraz propozycji strategii rozwiązań systemowych wersja wstępna 1.0”, jesteśmy pełni obaw o przyszłość samodzielnych podmiotów prowadzonych przez pielęgniarki szkolne. Niepokoi nas zapis następującego celu:

### **1. Stopniowy rozwój systemu budżetu powierzonego („fund-holding”) i opieki koordynowanej.**

Zapis ten to próba ukrycia pod pięknym obcym słowem działań mających na celu stopniową likwidację pielęgniarskich podmiotów leczniczych, przejęcie przez lekarza rodzinnego środków finansowych kierowanych do tych podmiotów oraz personelu pielęgniarskiego.

Szanowni Państwo w czasie debaty na Forum Ekonomicznym w Krynicy w 2013 r. ówczesny Pan Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł przypomniał i wskazał, że w krajach, w których działają formy opieki koordynowanej, niekoniecznie budzą one entuzjazm lekarzy. W USA można mówić o schyłku tego projektu, w Wielkiej Brytanii wycofano się z pomysłu GP fundholdera (lekarza rodzinnego z budżetem na specjalistykę), środowiska lekarskie protestują także w Niemczech.



Dlaczego teraz zmienia zdanie o 180 stopni? Dlatego, że w planach miało być tak, że koordynacja opieki nad pacjentem miała zachodzić na szczeblu wysokim, czyli np. z poziomu szpitala a lekarz rodzinny w takim systemie nic nie zyskiwał a mógł jeszcze stracić finansowo. Czyż teraz nie jest najlepsza okazja aby pod płaszczykiem mądrego sloganu „fund-holding”, większości nic niemówiącego, jednakże jak mądrze brzmiącym nie doprowadzić do tego samego tylko z koordynowaniem na szczeblu lekarza rodzinnego?

**W związku z powyższym apelujemy do Państwa o:**

1. **Pomoc i wsparcie organizacji pielęgniarskich w utrzymaniu na rynku usług zdrowotnych w strukturze podstawowej opieki zdrowotnej, samodzielnych podmiotów pielęgniarskich realizujących świadczenia pielęgniarki szkolnej.**
2. **Pozostawienie finansowania świadczeń zdrowotnych realizowanych przez pielęgniarki szkolne w ochronie zdrowia.**

Uzasadnienie:

1. Próba eliminacji podmiotów pielęgniarskich z rynku usług pielęgniarskich jest naruszeniem zapisów Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej art.32 **„Wszyscy są wobec prawa równi. Wszyscy mają prawo do równego traktowania przez władze publiczne”**. Przyjęty aktualnie przez zespół jeden i drugi cel jest również próbą ograniczenia samodzielności zawodowej pielęgniarek oraz narusza prawną zasadę swobody zawierania umów. Unormowanie przedstawiane w pracach zespołu przy Ministrze Zdrowia uznać trzeba za społecznie niesprawiedliwe i podważające zasadę zaufania obywateli do państwa (a zatem niezgodny z art. 2 Konstytucji) zwłaszcza w kontekście podejmowanych uprzednio przedsięwzięć legislacyjnych w celu zapewnienia swobody w podejmowaniu i prowadzeniu działalności gospodarczej.
2. Zawód pielęgniarki w świetle obowiązującego prawa jest zawodem samodzielnym i w związku z powyższym to pielęgniarka jako pełnoprawny obywatel Rzeczypospolitej Polskiej powinna mieć możliwość decydowania o formie w jakiej będzie wykonywać zawód. Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej jest i powinno być samodzielną dziedziną. Prosimy nie dokonywać zmian w tych dziedzinach gdzie systemowe rozwiązania sprawdziły się z korzyścią dla pacjentów. Niech każdy robi to do czego został zobligowany uzyskując stosowne wykształcenie. **Niech lekarze rodinni leczą a opiekę pielęgniarską pozostawią pielęgniarkom.**
3. Światowa Organizacja Zdrowia w swoich opracowaniach profilaktyczną opiekę nad uczniami wymienia jako element nowoczesnego programu w szkole. Takie procedowanie przez zespół powołany przy Ministrze Zdrowia w sposób zasadniczy ogranicza te szlachetne cele nowoczesnej Europy.

Nie bez znaczenia jest również to, że większość podmiotów pielęgniarskich było tworzonych w oparciu o kredyty inwestycyjne na rozwinięcie działalności gospodarczej. Biorąc pod uwagę, że tych podmiotów na rynku świadczącym usługi pielęgniarskie nie jest mało może dojść do sytuacji, że decyzje rządowe spowodują kolejne tragedie rodzinne wynikające z niemożności spłacania zaciągniętych kredytów oraz zapoczątkują procesy sądowe o stosowne odszkodowania od skarbu państwa za łamanie podstawowych praw konstytucji.



W związku z powyższym apelujemy do Państwa o przyjęcie takich zapisów, które pozwolą na dalsze funkcjonowanie samodzielnych podmiotów pielęgniarских w dotychczasowej formie organizacyjnej, a świadczenia pielęgniarки środowiska nauczania i wychowania będą finansowane i osobno kontraktowane z pominięciem lekarza rodzinnego bezpośrednio przez płatnika. Dlaczego znowu tylko nasza grupa zawodowa ma zostać dotknięta takimi ograniczeniami ?

Szanowni Państwo, co parę lat wraca ten sam problem. Próba likwidacji pielęgniarских podmiotów leczniczych, zmarginalizowanie pielęgniarerek szkolnych lub ich całkowitej likwidacji i zawsze po tym samym hasłem „reforma służby zdrowia”. Mimo, że pielęgniarки szkolne są najniżej opłacaną grupą pielęgniarską to zawsze, ktoś chce na nich zbić kapitał. Nigdy nie zastanawiano się jaki to przyniesie po latach skutek w stanie zdrowia społeczeństwa. Jest takie prawdziwe powiedzenie „gdy nie wiadomo o co chodzi to zawsze chodzi o pieniądze”. W tym wypadku zawsze chodziło o to samo, o przejęcie pieniędzy przeznaczonych na podmioty pielęgniarские i przesunięcie ich na potrzeby lekarzy rodzinnych.

Szanowna Pani Poseł/Panie Pośle apelujemy o powołanie nowego składu zespołu z takim parytetem składu, aby podejmowanie wiążących decyzji było przejrzyste i wypracowane na bazie kompromisu a nie uzurpatorstwa jednej z grup świadczących usługi medyczne.

W Polsce istnieją autorytety które mogłyby reprezentować w zespole każdą grupę zawodową podstawowej opieki zdrowotnej. System zdrowia to nie tylko jedna grupa zawodowa lekarzy rodzinnych są to również pielęgniarки rodzinne, położne rodzinne, pielęgniarки środowiska nauczania i wychowania oraz wiele innych grup zawodowych współpracujących ściśle z podmiotami lekarzy rodzinnych.

Przewodniczący ORPiP

← Marcin Michlewicz