



# MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2006 -01- 20

MZ-UZ-ZR-746-3945-3/AK/06

SECRETARIAT  
Biuro Prac Senackich  
26.01.  
545

Pan  
Bogdan Borusewicz  
Marszałek Senatu  
Rzeczypospolitej Polskiej

*Stanisław Ponić*

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Panią Senator Krystynę Bochenek na 3 posiedzeniu Senatu w dniu 22 grudnia 2005 roku, przesłane pismem Pana Marszałka z dnia 29 grudnia 2005 roku, znak: BPS/DSK-043-34/05, w sprawie podjęcia działań na rzecz realizacji postulatów Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny paliatywnej, dotyczących wyodrębnienia świadczeń opieki paliatywnej ze świadczeń opieki długoterminowej oraz zatwierdzenia i wdrożenia standardów specjalistycznej opieki paliatywnej, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Warunki udzielania i zakres świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych regulują przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, ze zm.) oraz akty wykonawcze do ww. ustawy. Szczegółowe zasady kontraktowania i rozliczania tych świadczeń zostały określone w zarządzeniach Prezesa NFZ, dotyczących postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w poszczególnych rodzajach i zakresach. Świadczenia opieki paliatywnej, stanowiące przedmiot oświadczenia Pani Senator, w br. są finansowane ze środków publicznych przez Fundusz w oparciu o zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nr 82/2005 z dnia 13 października 2005 r. w sprawie przyjęcia „Szczegółowych materiałów informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: opieka długoterminowa”.

Odnosząc się do zawartej w oświadczeniu Pani Senator informacji o wielokrotnie sygnalizowanej przez nadzór merytoryczny potrzebie wydzielenia świadczeń opieki paliatywnej ze świadczeń opieki długoterminowej, z uwagi na ich odrębny charakter, uprzejmie informuję, że realizacja świadczeń opieki paliatywnej w ramach świadczeń opieki długoterminowej jest zgodna z przepisem art. 15 ust. 2 pkt 13 ww. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, na podstawie którego świadczeniobiorcy zapewnia się i finansuje ze środków publicznych, na zasadach i w zakresie określonych w ustawie, świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze, w tym opiekę paliatywno – hospicyjną. Zmiana polegająca na wydzieleniu świadczeń opieki paliatywnej ze świadczeń opieki długoterminowej została uwzględniona w rządowym projekcie ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy o cenach. Wniosek o odrzucenie ww. projektu wniosła Sejmowa Komisja Zdrowia po przeprowadzeniu pierwszego czytania i rozpatrzeniu projektu. W chwili obecnej w Ministerstwie Zdrowia trwają prace nad nowelizacją ww. ustawy. W przedmiotowej kwestii świadczeń opieki paliatywnej przewiduje się ponowne zaproponowanie ich wydzielenia ze świadczeń opieki długoterminowej.

Jednocześnie pragnę podkreślić, że przywołane powyżej zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie przyjęcia „Szczegółowych materiałów informacyjnych w rodzaju: opieka długoterminowa” uwzględnia specyfikę świadczeń opieki paliatywnej. W Rozdziale 3 „Szczegółowych materiałów informacyjnych w rodzaju: opieka długoterminowa” zostały zawarte definicje świadczeń opieki długoterminowej i świadczeń opieki paliatywnej, ze wskazaniem warunków oraz zakresów ich udzielania. Opieka paliatywna jest odrębnie opisywana i wyszczególniona w następujących zakresach świadczeń:

- świadczenia w hospicjum stacjonarnym;
- świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej;
- świadczenia w hospicjum domowym;
- świadczenia w hospicjum domowym dla dzieci;
- porada w poradni medycyny paliatywnej.

Należy dodać, iż Katalog zakresów świadczeń, stanowiący załącznik nr 1 do ww. „Szczegółowych materiałów informacyjnych w rodzaju: opieka długoterminowa”, zawiera wycenę punktową odrębną dla każdego zakresu świadczeń. Ponadto, zgodnie z przepisem § 1 ust. 4 cytowanych „Szczegółowych materiałów informacyjnych w rodzaju: opieka długoterminowa”, umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka długoterminowa zawierane są odrębnie dla opieki długoterminowej i paliatywnej/hospicyjnej.

W kwestii standardów opieki paliatywnej zgłoszonych przez Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny paliatywnej, uprzejmie informuję, że w br. w Ministerstwie Zdrowia przewiduje się zintensyfikowanie prac nad wypracowaniem ostatecznego kształtu projektu standardów (zaleceń) w zakresie opieki paliatywno – hospicyjnej - projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardów udzielania świadczeń i procedur medycznych z zakresu medycyny i opieki paliatywnej w zakładach opieki zdrowotnej.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że wymagania określające jakość świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka długoterminowa, dotyczące warunków ich udzielania oraz kwalifikacji personelu medycznego zostały zawarte w ww. „Szczegółowych materiałach informacyjnych...”. Propozycje zmian do ww. materiałów, wniesione przez nadzór merytoryczny w odpowiedzi na wystąpienie Ministra Zdrowia, dotyczące ich zaopiniowania w kontekście zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych świadczeniobiorców, zostały przekazane do Funduszu. Zgodnie ze stanowiskiem Funduszu, uwagi Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny paliatywnej, odnoszące się do zawartych w „Szczegółowych materiałach informacyjnych w rodzaju: opieka długoterminowa” wymagań dotyczących kwalifikacji personelu, będą podstawą analiz NFZ w trakcie prac nad opracowaniem szczegółowych materiałów informacyjnych na rok 2007. Narodowy Fundusz Zdrowia zadeklarował gotowość współpracy z Konsultantem Krajowym w dziedzinie medycyny paliatywnej, w celu poprawiania i udoskonalania „Szczegółowych materiałów informacyjnych...” na kolejne lata.

*2 wyponis' naculu*

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
SEKRETAŹ STANU

*[Signature]*  
Bogusław Riecha