



MINISTER ZDROWIA

MZ-ZP-Z-070-10772-1/BW/08

14.05.08
3470

14.05.08

Warszawa, 2008 -05- 09

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 13.05.08.

nr 2782 podpis

Pan

Bogdan BORUSEWICZ

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

W związku z oświadczeniem złożonym przez Panią Senator Małgorzatę Adamczak podczas 9 posiedzenia Senatu w dniu 11 kwietnia 2008 r., otrzymanym przy piśmie z dnia 18 kwietnia 2008 r. znak: BPS/DSK-043-347/08, w sprawie odniesienia się do obowiązujących uregulowań prawnych związanych ze sposobem i trybem kierowania osób do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Opieka długoterminowa jest istotną i integralną częścią opieki zdrowotnej, zabezpieczenie jej rozwoju, w tym również działania związane z poprawą organizacji i funkcjonowaniem placówek opieki długoterminowej stanowią ważny element działań Ministra Zdrowia. Pytanie Pani Senator, wskazujące na potrzebę wprowadzenia zmian do obowiązujących uregulowań prawnych w zakresie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opieki długoterminowej, wpisuje się w już podjęte przez Ministerstwo Zdrowia działania w powyższym zakresie.

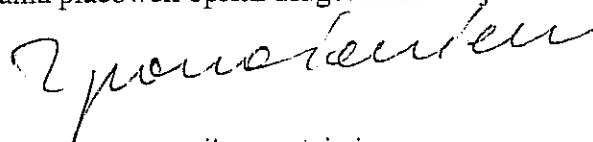
W 2007 roku została przeprowadzona analiza obowiązujących uregulowań prawnych związanych z organizacją, funkcjonowaniem i udzielaniem świadczeń w zakresie opieki długoterminowej. Na skutek pojawiających się informacji i sygnałów o nieprawidłowościach w działalności zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych, w szczególności dotyczących naruszania praw pacjentów, Minister Zdrowia zwrócił się do wojewodów z prośbą, o przeprowadzenie, na podstawie art. 65 ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), kontroli działalności zakładów opiekuńczo-leczniczych oraz zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych, prowadzących działalność na obszarze poszczególnych województw i poinformowanie o wynikach przeprowadzonych kontroli i innych działaniach

podjętych w przedmiotowym zakresie. Do analizy wykorzystano także sprawozdanie Głównego Inspektora Sanitarnego z kontroli przeprowadzonej w zakresie kompetencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w zakładach opiekuńczo-leczniczych oraz zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, na terenie całego kraju w 2006 roku oraz informacje uzyskane z Biura Praw Pacjenta i merytorycznych departamentów Ministerstwa Zdrowia.

W oparciu o uzyskane informacje z przeprowadzonych kontroli oraz przeprowadzoną analizę obowiązujących aktów prawnych, stwierdzono, że w chwili obecnej nie ma potrzeby wprowadzania zmian legislacyjnych związanych z organizacją i funkcjonowaniem zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych, poza propozycją związaną ze sposobem i trybem kierowania do zakładów opieki długoterminowej. Natomiast celowym jest wzmocnienie nadzoru nad funkcjonowaniem tych podmiotów.

W celu ujednoczenia sposobu i trybu kierowania pacjentów do publicznych i niepublicznych zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych, uznano, że niezbędna jest nowelizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 grudnia 1998 r. w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach (Dz. U. Nr 166 z 1998 r. poz.1265). Uzasadnieniem dla nowelizacji rozporządzenia jest fakt, że w ocenie dyrektorów oddziałów Narodowego Funduszu Zdrowia niejednolity tryb kierowania osób do publicznych i niepublicznych zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno opiekuńczych, uniemożliwia weryfikację zasadności kierowania pacjentów do zakładów publicznych w wyniku decyzji organu założycielskiego. Na podstawie dokumentacji medycznej osób skierowanych do publicznych zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych przekazywanej do Narodowego Funduszu Zdrowia w celu wydania zgody na przedłużenie pobytu pacjenta w przypadku pobytu na czas określony, Oddziały Narodowego Funduszu Zdrowia niejednokrotnie stwierdzają, iż do w/w zakładów kierowane są osoby kwalifikujące się do domów pomocy społecznej. Biorąc powyższe pod uwagę, w 2007 roku Ministerstwo Zdrowia rozpoczęło prace nad nowelizacją przedmiotowego rozporządzenia.

Przedstawiając powyższe, wyrażam serdeczne podziękowanie Pani Senator za wyrażoną troskę na rzecz poprawy organizacji i funkcjonowania placówek opieki długoterminowej.



Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Adam Fronczak