

W odniesieniu do podniesionej kwestii dotyczącej zabezpieczenia i sfinansowania świadczeń dla 55 świadczeniobiorców kwalifikujących się do pielęgniarstwa długoterminowej domowej, informuję, że Narodowy Fundusz Zdrowia będzie rozważał możliwość sfinansowania świadczeń dla osób wymagających pielęgniarstwa długoterminowej domowej. Szczegółowe stanowisko w tej sprawie zostanie przekazane Pani przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Natomiast, odnosząc się bezpośrednio do propozycji przedstawionych dla organizatorów ochrony zdrowia, uprzejmie informuję, że propozycje zawarte w punkcie 1, w zakresie poszerzenia kompetencji pielęgniarki odnośnie możliwości samodzielnego decydowania o etapie wypisywania wniosku na środki pomocnicze typu: pieluchomajtki lub zamienniki, wpisują się w już podjęte działania związane z nowelizacją ustawy *o zawodach pielęgniarki i położnej*. W chwili obecnej przedmiotowy projekt ustawy został skierowany pod obrady Rady Ministrów.

W projekcie ustawy *o zawodach pielęgniarki i położnej* przewiduje się wprowadzenie zmian do ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.). Projektowana zmiana ma umożliwić wystawianie pielęgniarkom, położnym zleceń na te środki, które są niezbędne z punktu widzenia wykonywanego przez nie zawodu.

Z postulowanymi zmianami w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nierozdzielnie związana będzie nowelizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze (Dz. U. Nr 139, poz. 1141) wynikająca ze zmiany upoważnienia zawartego w art. 31d ww. ustawy. Nowelizowane rozporządzenie będzie określało wybrane, cykliczne środki pomocnicze wystawiane na zlecenie przez pielęgniarkę lub położną ubezpieczenia zdrowotnego (np. pielęgniarka będzie uprawniona do wystawienia zlecenia na pieluchy anatomiczne poz.12 załącznika nr 2 do przedmiotowego rozporządzenia). Przy czym wystawienie zlecenia będzie mogło nastąpić po diagnozie lekarza. Rozwiązanie powyższe ma poprzez zwiększenie samodzielności pielęgniarki/położnej ułatwić sprawowanie opieki nad pacjentami wymagających opieki długoterminowej.

Odnośnie punktów 2 i 3 „propozycji dla organizatorów zdrowia” – należy wskazać, iż to lekarz wypisuje recepty/wnioski na specjalistyczne opatrunki stosowane w leczeniu ran