

Osoby przebywające w domach pomocy społecznej mogą korzystać z kontraktowanych przez NFZ świadczeń zdrowotnych na zasadach ogólnych - mogą wybrać pielęgniarkę POZ. Pracownicy DSP mają zaś obowiązek umożliwienia im korzystania z takich świadczeń. Osoby wymagające wzmożonej opieki otrzymują świadczenia pielęgniarskiej opieki długoterminowej w domu (DPS).

Tak wynika z odpowiedzi Józefy Szczurek – Żelazko, wiceminister zdrowia na stanowisko Zgromadzenia Ogólnego Związku Powiatów Polskich w sprawie opieki pielęgniarskiej w domach pomocy społecznej z 11 maja br. Stanowisko to opisywaliśmy [tutaj](#).

*Z pisma przedstawicielki resortu zdrowia wynika ponadto, że minister zdrowia w toku prac nad wykazem świadczeń gwarantowanych w zakresie opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej zleci Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji powołanie zespołu mającego na celu zaproponowanie, w procesie konsultacji z gronem interesariuszy systemu ochrony zdrowia, odpowiednich rozwiązań w zakresie świadczeń opieki długoterminowej. Celem strategicznym ma być poprawa dostępności do świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, poprzez opracowanie oraz szczegółową weryfikację kryteriów kwalifikacji pacjenta, zakresu świadczeń oraz warunków ich realizacji.*

Odnosząc się zaś do sytuacji pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej, Józefa Szczurek – Żelazko wyjaśnia, że są one pracownikami samorządowymi. Tym samym podlegają zasadom wynagradzania jak pracownicy samorządowi. Tłumaczy przy tym, że pracodawca może tworzyć fundusz premii i fundusz nagród a przez to *elastycznie stworzyć zakładową politykę płacową, uwzględniającą nie tylko specyfikę pracy każdej z grup zawodowych, ale także zwiększające się zakresy obowiązków.*

Ostatnie działania resortu zdrowia na rzecz poprawy warunków pracy pielęgniarek i położnych nie dotyczyły pielęgniarek zatrudnionych w DPS a pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków NFZ.

Jednocześnie minister zauważa, że na podstawie ustawy o działalności leczniczej (art. 3 ust. 4) istnieje możliwość wydzielenia - w ramach struktury organizacyjnej podmiotu leczniczego – jednostki organizacyjnej w celu udzielania świadczeń zdrowotnych mieszkańcom domów pomocy społecznej, wychowankom regionalnych placówek opiekuńczo – terapeutycznych lub interwencyjnych ośrodków preadopcyjnych, zlokalizowana na terenie tych podmiotów. – *Niestety w praktyce takie działania nie są podejmowane przez podmioty lecznicze* – podaje w piśmie minister Józefa Szczurek – Żelazko.