

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA PRZEWLEKLE CHORYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH

GRAŻYNA ŚMIAROWSKA

87 – 100 Toruń, Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy ul. Ligi Polskiej 8 tel. 607 097 489 tel/ faks 0 56 65742 90



Uwagi do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień

	Stan obecny	Propozycja zmiany	Uzasadnienie proponowanych zmian
1	<p>Załącznik nr 1 pkt 12</p> <p>Wykaz świadczeń gwarantowanych realizowanych w warunkach stacjonarnych psychiatrycznych oraz warunki ich realizacji</p> <p>Pkt. 12 świadczenia opiekuńczo -lecnicze psychiatryczne dla dorosłych obejmujące opiekę, pielęgnację i rehabilitację oraz leczenie chorych ze znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, którym nie można zapewnić opieki w innych warunkach.</p>	<p>Proponuję</p> <p>12. świadczenia opiekuńczo -lecnicze psychiatryczne dla dorosłych obejmujące opiekę, pielęgnację i świadczenia terapeutyczne chorych ze znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, po zakończonym procesie leczenia.</p>	<p>Proponowany zakres świadczeń jest taki sam jak dla lecnictwa szpitalnego zakładającego intensywne diagnozowanie, leczenie i rehabilitację natomiast naczelną zasadą tworzenia opieki długoterminowej było udzielenie świadczeń pielęgnacyjno – opiekuńczych dla pacjentów przewlekle chorych i niesamodzielnych ale po zakończonym procesie leczenia i rehabilitacji.</p> <p>Na zakłady opieki długoterminowej nie można narzucać funkcji leczniczej ponieważ;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nie są one przystosowane do pełnienia takiej roli strukturalnie i funkcjonalnie. 2. Staje się to świadczenie nierozróżnialne w stosunku do lecnictwa szpitalnego.

			<p>3. Dotychczasowa jednostkowa cena świadczenia nie pokrywała nawet w 50% rzeczywistych kosztów tego świadczenia, a narzucenie obowiązku leczenia i konsultacji specjalistycznej zwiększy deficyt.</p> <p>Ponadto</p> <p>Nie precyzyjny, niezrozumiały i niedopuszczalny jest także zapis o kwalifikacji pacjenta do placówek opieki długoterminowej „którym nie można zapewnić opieki w innych warunkach”.</p> <p>Wymaga ujednoczenia sprzeczność między brzmieniem § 6 rozporządzenia a pkt 12, 13, 14 i 15 Załącznika Nr 1 do rozporządzenia dotycząca rehabilitacji. Ujednolicony zapis powinien przyjąć brzmienie „świadczenie terapeutyczne” ponieważ w definicji zawartej w § 2 pkt 5 rehabilitacja jest jego elementem.</p>
<p>2.</p>	<p>Załącznik nr 4</p> <p>Wykaz świadczeń gwarantowanych realizowanych w warunkach stacjonarnych psychiatrycznych oraz warunki ich realizacji.</p>	<p>Proponuję</p> <p>Dopisać świadczenie w pkt 7 i 8 załącznika o brzmieniu:</p> <p>7, Świadczenie dzienne realizowane w zakładach pielęgnacyjno – opiekuńczych lub opiekuńczo – leczniczych dla dorosłych obejmujące opiekę i pielęgnację, świadczenia terapeutyczne oraz edukację dla rodzin/opiekunów osób chorych dla osób z</p>	<p>Uzasadnienie</p> <p>Obecnie na rynku usług medycznych brak jest dziennej opieki długoterminowej.</p> <p>Proponowane oddziały dzienne opiekuńczo – lecznicze będą prowadziły działania terapeutyczne, opiekę i rehabilitację zapobiegające skutkom choroby wpisując się w system wsparcia rodziny. Świadczenie te powinno być połączone z edukacją rodzin/opiekunów w zakresie radzenia sobie z opieką nad osobą przewlekle chorą i niesamodzielną w domu.</p>

	<p>zaburzeniami psychicznymi.</p> <p>Personel</p> <ul style="list-style-type: none"> - lekarz specjalista (lub w trakcie specjalizacji) w dziedzinie psychiatrii w wymiarze równoważnik ¼ etatu przeliczeniowego na 48 miejsc, - psychoterapeuta – na konsultacje według potrzeb, - psycholog 1 etat na 48 miejsc, - terapeuci zajęciowi – 1 na 10 miejsc, - fizjoterapeuta 1 na 48 miejsc, - pielęgniarka – 1 na 48 miejsc - opiekunka medyczna – 1 na 48 miejsc, <p>Pozostałe warunki :</p> <p>Pomieszczenie do prowadzenia psychoterapii.</p> <p>Pomieszczenie (a) do prowadzenia terapii grupowej i indywidualnej.</p> <p>Kody Międzynarodowej Klasyfikacji:</p> <p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z</p>	<p>Ponadto jest to najbardziej ekonomiczny system włączający w terapię i opiekę rodziny.</p>
--	---	--

	<p>zespołami objawowymi (F 00 – F-09)</p> <p>Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenia (schizotypowe) i urojeniove (F20 –F-29)</p> <p>Upośledzenie umysłowe (F10 – F 79)</p>	
	<p>Pkt 8 ,Świadczenie dzienne realizowane w zakładach pielęgnacyjno – opiekuńczych lub opiekuńczo – leczniczych dla dzieci obejmujące opiekę i pielęgnację, świadczenia terapeutyczne oraz edukację dla rodzin/opiekunów osób chorych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.</p> <p>Personel</p> <p>- lekarz specjalista (lub w trakcie specjalizacji) w dziedzinie psychiatrii w wymiarze równoważnik ¼ etatu przeliczeniowego na 48 miejsc,</p> <p>- psychoterapeuta – na konsultacje według potrzeb,</p>	

	<p>- psycholog 1 etat na 24 miejsca, - terapeuci zajęciowi – 1 na 10 miejsc, - fizjoterapeuta 1 na 48 miejsc, - pielęgniarka – 1 na 10 miejsc - opiekunka medyczna – 1 na 5-8 miejsc, Pozostałe warunki :</p> <p>Pomieszczenie do prowadzenia psychoterapii.</p> <p>Pomieszczenie (a) do prowadzenia terapii grupowej i indywidualnej.</p> <p>Kody Międzynarodowej Klasyfikacji:</p> <p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F 00 – F-09)</p> <p>Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenia (schizotypowe) i urojeniowe (F20 –F-29)</p> <p>Upośledzenie umysłowe (F10 – F 79)</p> <p>Całościowe zaburzenia rozwojowe</p>	

Chojnacka-Mazek Justyna

Od: zpo <zpo@poczta.onet.pl>
Wysłano: 9 sierpnia 2013 11:06
Do: Uwagi - Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień
Temat: uwagi do psychiatrii - opieka długoterminowa
Załączniki: Uwagi do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.doc