



NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM.0025.85.2020.MK

Warszawa, dnia 23 kwietnia 2020 r.

Pan
Adam Niedzielski
Prezes
Narodowego Funduszu Zdrowia

Szanowny Panie Prezesie

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, zwracam się ponownie z wnioskiem o rozpatrzenie możliwości utrzymania finansowania w formie opłat jednostkowych wizyt patronażowych oraz wizyt edukacji przedporodowej realizowanych przez położne podstawowej opieki zdrowotnej wobec ciężarnych i położnicy, za pomocą środków teleinformatycznych. Ponadto, godne rozważenia jest wskazanie przez Panią Józefę Szczurek-Żelazko – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia w piśmie do Pana z dnia 24 marca 2020 r. utrzymania dotychczasowego sposobu rozliczania świadczeń położnych POZ w celu zabezpieczenia ciągłości opieki z tego zakresu. Wybór poszczególnych form świadczeń zdrowotnych i ich realizacja z założenia muszą być udokumentowane.

Pragnę zaznaczyć, że nie chodzi tu o ograniczenie wizyt patronażowych wyłącznie do teleporad, jak zostało to zasugerowane w przesłanej nam przez Pana Prezesa odpowiedzi. Zalecenia dla położnych POZ Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego dr hab. n. o zdr. Grażyny Iwanowicz-Palus w stanie epidemii wirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19, określają: *Porady i wizyty z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub innych systemów łączności mogą być udzielane wyłącznie w sytuacji, gdy zakres niezbędnych czynności do zrealizowania na rzecz pacjentki i jej dziecka, nie wymaga osobistej obecności położnej*. Wspomniane zalecenia są także rekomendacjami Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Położnych Rodzinnych i Polskiego Towarzystwa Położnych (dostępne pod linkiem: www.gov.pl/web/zdrowie/wytyczne-dla-poszczegolnych-zakresow-i-rodzajow-swiadczen).

Powyższe zalecenia wskazują na wykorzystanie różnego rodzaju środków teleinformatycznych, z możliwością wykorzystania wizji i fonii, a nie jedynie telefonu.

Wykorzystanie tych środków staje się wręcz niezbędne w codziennej pracy położnej POZ w warunkach zagrożenia epidemicznego, zważywszy na fakt konieczności minimalizowania ryzyka infekcji COVID-19 poprzez ograniczenie osobistych kontaktów z pacjentkami do niezbędnego minimum.

Zalecenia zarówno dla pielęgniarek POZ (wydane przez mgr Beatę Ostrzycką - Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego) jak i dla położnych POZ (wydane przez dr hab. n. o zdr. Grażynę Iwanowicz-Palus - Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego, które są dla położnych wiążące) są spójne, w zakresie czasu trwania wizyty, który nie powinien przekraczać 15 minut.

Jako argument niech posłuży przykład gdy w sytuacji wystąpienia problemów laktacyjnych ocena sposobu przystawienia dziecka do piersi, ocena skuteczności karmienia wymaga co najmniej 30-45 minutowej obserwacji. Podobnie czasochłonne jest świadczenie edukacji przedporodowej, zwłaszcza w aktualnej sytuacji epidemicznej, gdzie kobiety w okresie ciąży mają nieporównywalnie większe potrzeby edukacyjne, poczucie lęku i utrudniony dostęp do opieki medycznej. Nakład pracy niezbędny do umożliwienia realizacji świadczeń za pomocą systemów teleinformatycznych jest nieporównywalnie wyższy. Z doświadczeń położnych POZ, posiadających już w tej kwestii praktykę wynika, że zarówno ciężarne jak i położnice przyjmują tę formę opieki z zadowoleniem. Pozwala zaspokoić ich potrzeby zdrowotne, czują się zaopiekowane a jednocześnie mają poczucie dużego bezpieczeństwa. Świadczenia te stanowią aktualnie fundament przeciwdziałania wystąpieniu lub nasileniu objawów depresji. Mamy świadomość, że na położne POZ, jako jedynych świadczeniodawców, został nałożony obowiązek uwiarygodnienia wykonania świadczenia podpisem podopiecznej. W tej sytuacji położna POZ powinna udokumentować udzieloną poradę za pomocą środków teleinformatycznych w dokumentacji medycznej pacjenta.

W związku z przedstawionymi powyżej argumentami, wnoszę jak na wstępie.


Wiceprezes NRPiP


Mariola Łodzińska