

Komunikat nr 31/2013 dla świadczeniodawców
- interpretacja Centrali NFZ zapisów § 13 ust. 2 pkt. 15
Zarządzenia Nr 83/2011/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 16 listopada 2011 r.
w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów
w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze
w ramach opieki długoterminowej

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ przedstawia uzyskaną z Centrali NFZ interpretację zapisu § 13 ust. 2 pkt. 15 Zarządzenia Nr 83/2011/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 16 listopada 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej. Świadczeniodawca realizujący świadczenia w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej zapewnia dostępność do świadczeń dla świadczeniobiorców, zgodnie z załącznikiem Nr 4 część III pkt 3 ppkt 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. Nr 140 poz. 1147 z późn. zm.) zwanym dalej „rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych”. W świetle tego przepisu brak jest możliwości wykonywania przez świadczeniodawcę lub personel medyczny zatrudniony u świadczeniodawcy, w czasie wyznaczonym do udzielania świadczeń w harmonogramie pracy, świadczeń w innej jednostce organizacyjnej u tego samego świadczeniodawcy lub u innego świadczeniodawcy. Dotyczy to zarówno pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej jak również pielęgniarek, które realizują, na podstawie umowy z NFZ, świadczenia w innych rodzajach świadczeń, np. w leczeniu szpitalnym, co wynika z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanego dalej „rozporządzeniem w sprawie OW”.

Zgodnie bowiem z § 6 ust. 4 załącznika do rozporządzenia w sprawie OW, osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, w czasie wyznaczonym do udzielania świadczeń w harmonogramie pracy, nie mogą udzielać świadczeń; 1) w innej jednostce organizacyjnej u tego samego świadczeniodawcy; 2) u innego świadczeniodawcy.

Powyższe odnosi również do pielęgniarek pracujących w domach pomocy społecznej.

Oznacza to, że jedna pielęgniarka opieki długoterminowej domowej, która jest świadczeniodawcą w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008, Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) zabezpiecza świadczenia dla określonej w rozporządzeniu w sprawie świadczeń gwarantowanych, grupy świadczeniobiorców, w godzinach od 8:00 do 20:00 i w tych godzinach nie może realizować świadczeń w innej jednostce organizacyjnej lub u innego świadczeniodawcy.

Natomiast w przypadku świadczeniodawcy, który zatrudnia więcej niż jedną pielęgniarkę (również na etaty cząstkowe) sporządza on grafik na realizację świadczeń pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej w taki sposób, aby zabezpieczyć świadczenia w godzinach od 8:00 do 20:00, zgodnie z rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych.

Grafik pracy pielęgniarek powinien być w taki sposób sporządzony, aby był spełniony warunek udzielania świadczeń gwarantowanych zawartych w § 1 pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2009 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. Nr 217, poz. 1688) tzn. pielęgniarka w ramach 1 etatu przeliczeniowego nie może jednocześnie opiekować się więcej niż 6 świadczeniobiorcami przebywającymi pod różnymi adresami zamieszkania lub nie więcej niż 12 świadczeniobiorcami przebywającymi pod tym samym adresem zamieszkania. Zapewniona musi być również dyspozycyjność w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy w medycznie uzasadnionych przypadkach.

W związku z powyższym pielęgniarka opieki długoterminowej domowej poza godzinami pracy wyznaczonymi w grafiku może być zatrudniona w innym miejscu pod warunkiem, iż zostały spełnione powyższe wymogi dotyczące realizacji świadczeń w pielęgniarstwie opieki długoterminowej domowej.

Ponadto pragnę zaznaczyć, iż zakres świadczenia: pielęgniarstwo opieki długoterminowej domowej nie został utworzony po to, aby dać pielęgniarkom możliwość podejmowania dodatkowej pracy zarobkowej poza godzinami pracy, lecz zgodnie z rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych, aby świadczeniobiorca miał zapewnione świadczenia zdrowotne udzielane przez pielęgniarkę od poniedziałku do piątku od 8:00 do 20:00 oraz w medycznie uzasadnionych przypadkach w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy. Warto również podkreślić, iż liczba wizyt u świadczeniobiorcy nie powinna być mniejsza niż 4 razy w tygodniu i powinna wynikać z ustalonego przez pielęgniarkę planu opieki. Biorąc pod uwagę powyższy przepis, Fundusz finansuje 7 dni w tygodniu tj. każdy dzień opieki od objęcia do jej zakończenia, również w dni wolne, niedziele i święta.

Dlatego konieczne jest zapewnienie przez pielęgniarkę długoterminową domową, dostępności do świadczeń 7 dni w tygodniu.

Tak więc, zgodnie z rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych, świadczeniodawca zatrudniający więcej niż jedną pielęgniarkę, w tym w ramach etatów cząstkowych, powinien sporządzić grafik pracy pielęgniarek w taki sposób, aby zabezpieczyć te świadczenia w godzinach 8:00 - 20:00 od poniedziałku do piątku oraz w medycznie uzasadnionych przypadkach w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy. W godzinach wykazywanych w grafiku, pielęgniarka nie może realizować świadczeń z innego zakresu, na podstawie innej umowy.

Powyższa interpretacja w sprawie dostępności do świadczeń gwarantowanych w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej uzyskała akceptację Ministerstwa Zdrowia (pismo z dnia 27 maja 2010 r. znak: MZ-UZ-ZR-71-20152-6/AK/10).