

Posłowie na Sejm VIII. kadencji
Grzegorz Furgo
Marta Golbik
Krzysztof Truskolaski
Klub Poselski Nowoczesna

Pan Konstanty Radziwiłł
Minister Zdrowia

Interpelacja poselska

W sprawie składu powołanego przez Ministra Zdrowia zespołu do opracowania ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej

Na podstawie art. 192 Regulaminu Sejmu kierujemy do Pana Ministra niniejszą interpelację, dotyczącą składu zespołu powołanego do opracowania ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej. Celem niniejszej interpelacji jest zwrócenie uwagi Pana Ministra oraz wszystkich członków zespołu, że w grupie specjalistów znajdują się wyłącznie lekarze, brakuje zaś w niej przedstawicieli grupy zawodowej pielęgniarek i położnych. Jednocześnie powołany zespół pozbawia się możliwości obiektywnej oceny sytuacji na płaszczyźnie podstawowej opieki zdrowotnej w Polsce.

Szanowny Panie Ministrze, powołany przez Pana zespół specjalistów – lekarzy rodzinnych wszystkich organizacji – pozbawiony jest opinii i wiedzy płynącej od równie ważnej jak lekarze, grupy zawodowej w dziedzinie medycyny i opieki zdrowotnej, jaką są pielęgniarki i położne. Podczas spotkania zespołu zapewnił Pan obecnych tam lekarzy, że podstawowa opieka zdrowotna powinna być fundamentem systemu ochrony zdrowia, że musi być dostępna dla każdego, a także opowiedział się Pan za modelem opieki zdrowotnej koordynowanej przez lekarzy rodzinnych.

Planowane zmiany w ustawie o podstawowej opiece zdrowotnej stanowią zagrożenie dla niezależnego i podyktowanego zasadami wolnego rynku wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej. Zgodnie z Ustawą o Zawodzie Pielęgniarki i Położnej z 5.07.1996 roku uznano, po raz pierwszy w dziejach pielęgniarstwa i położnictwa, za zawód samodzielny. Rozszerzono wówczas zakres uprawnień zawodowych, zwiększono tym samym odpowiedzialność zawodową, a także prestiż zawodu. Pielęgniarstwo i położnictwo w Polsce przeszły długą drogę, by stać się zawodami autonomicznymi. Skutkiem tych działań na rzecz samodzielności było rejestrowanie podmiotów, praktyk zawodowych oraz samodzielne kontraktowanie świadczeń zdrowotnych od 1998 roku. Stworzyło to podstawy do tworzenia podwalin dla rozwoju opieki pielęgniarskiej w zakresie opieki rodzinnej – pielęgniarstwa rodzinnego, medycyny szkolnej, opieki domowej długoterminowej, hospicyjno-paliatywnej domowej.

W świetle przekazów medialnych dotyczących prowadzonych prac Zespołu powołanego przez Pana Ministerstwa nad Ustawą o Podstawowej Opiece Zdrowotnej, środowisko pielęgniarek i położnych wyraża swoje zaniepokojenie i oburzenie, które płyną z korespondencji przesyłanej posłom. Zaniepokojenie wzbudza fakt ograniczenia samodzielności w wykonywaniu zawodu pielęgniarek i

położnych. Oburzenie natomiast budzi tryb prac zespołu, w którym uczestnictwo największej liczebnie grupy zawodowej w opiece zdrowotnej jest zmarginalizowane. Nie zachowano paritetów w ustalaniu liczebności członków Zespołu, co w konsekwencji uniemożliwia wpływ środowiska pielęgniarek i położnych na proces przyjmowania zapisów w projekcie ustawy. Jednocześnie oburzający jest fakt, że wnioski pielęgniarek i położnych środowiska o poszerzenie Zespołu decyzyjnego zostały zignorowane i odrzucone.

Zaniepokojenie budzi kierunek zmian dotyczących pacjenta, jego praw, dostępności do świadczeń zdrowotnych, pacjenta jako najważniejszego ogniwa opieki zdrowotnej, który współuczestniczy w procesie utrzymania i poprawy własnego zdrowia. Pacjent powinien mieć zapewnione prawo osobistego wyboru, a nie ponoszenia konsekwencji decyzji wyborów podejmowanych przez innych, co zakładają projektowane zmiany ustrojowe. Akty prawne obowiązujące i nowo powstające mają służyć utrzymaniu i poprawie zdrowia społeczeństwa, a nie zawierać korzystane zapisy rozwiązań dla jednej grupy zawodowej, tj. lekarzy. Różne grupy zawodowe mają za zadane współpracować w zespole terapeutycznym na rzecz zdrowia jednostek, rodziny, społeczeństwa. Zespół terapeutyczny to profesjonaliści udzielający świadczeń w zakresie swoich zadań, kompetencji z zachowaniem autonomii zawodowej. W sytuacji rosnącej liczby osób w wieku senioralnym, planowane zapisy w nowej ustawie, dotyczące łączenia zadań pielęgniarki rodzinnej z zadaniami pielęgniarki pracującej w gabinecie zabiegowym spowodują drastyczne ograniczenie dostępności pacjentów do świadczeń pielęgniarki rodzinnej, obniżenie ich jakości, czy wręcz limitowanie. Ustawowo zagwarantowane prawo pacjenta do wyboru pielęgniarki rodzinnej czy położnej rodzinnej, ograniczone zostanie tylko do wolnego wyboru lekarza rodzinnego, a będzie to konsekwencja przyjęcia zapisu o wspólnych listach pacjentów.

Środowisko pielęgniarek i położnych zgłasza pilną potrzebę podjęcia rozmów i działań dla wypracowania odpowiedniego kierunku zmian ustawowych, mających na celu poprawę udzielania świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej z poszanowaniem praw pacjenta, dostępności do odrębności funkcjonowania podmiotów pielęgniarek i położnych rodzinnych, pielęgniarek medycyny szkolnej, lekarza rodzinnego w POZ.

Tym samym pragniemy w imieniu środowiska pielęgniarek i położnych uzyskać odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy Minister Zdrowia zamierza poszerzyć powołany zespół ekspercki o przedstawicieli środowiska pielęgniarek i położnych?
2. W jaki sposób Ministerstwo Zdrowia zamierza wpłynąć na zachowanie samodzielności i autonomii środowiska pielęgniarek i położnych w zakresie wykonywania zawodu?
3. Czy pacjent zachowa prawo do podjęcia bezpośredniego wyboru pielęgniarki rodzinnej?
4. Dlaczego powołany przez Pana Ministra zespół ekspercki bazuje przede wszystkim na doświadczeniach i decyzjach lekarzy, skoro sprawa dotyczy szeroko pojętego środowiska opieki zdrowotnej?
5. Czy głos pielęgniarek i położnych zostanie uwzględniony w projektowaniu nowego modelu sprawowania podstawowej opieki zdrowotnej?