WNIOSEK NR 1
XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH
W ELBLĄGU
z dnia 19 marca 2016 roku

w sprawie: dążenia do stworzenia możliwości zawierania umów z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie Poradni Leczenia Ran, jako produktu opłacanego przez fundusz zdrowia a realizowanego przez pielęgniarki

Skierowany do:
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
Ministra Zdrowia,
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

Delegaci XXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu wnoszą o podjęcie wszelkich możliwych działań mających na celu umożliwienie zawierania umów z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie Poradni Leczenia Ran, jako produktu finansowanego przez fundusz zdrowia a realizowanego przez pielęgniarki.

Uzasadnienie:

Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r na mocy art 15 a nadaje pielęgniarkom i położnym nowe uprawnienia. W ramach samodzielnego wykonywania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych pielęgniarka i położna posiadające dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarka i położna posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub położnictwa mają prawo samodzielnie:

1. ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty,

2. ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty

   - jeżeli ukończyły kurs specjalistyczny w tym zakresie.

Pielęgniarka i położna posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dyplom ukończenia studiów, co najmniej pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo mają prawo wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych, w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta.

Pielęgniarki i położne po ukończeniu kursu specjalistycznego „leczenie ran dla pielęgniarek" lub „ leczenie ran dla położnych" posiadają zakres wiedzy i umiejętności pozwalający na samodzielne zabezpieczenie potrzeb pacjenta w zakresie leczenia ran w tym: zaopatrzyć ranę w ramach pomocy doraźnej, ocenić przebieg gojenia się rany, rozpoznać powikłania rany, usunąć szwy, ocenić i zaopatrzyć rany przewlekłe (odleżyny, rany nowotworowe, owrzodzenia, stopa cukrzycowa), dobrać nowoczesne opatrunki, zlecić badania diagnostyczne, przygotować pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki i opieki nad raną przewlekłą.

Mając na uwadze powyższe możliwym staje się wyodrębnienie „leczenie ran", jako osobnego świadczenia leczniczego, którego realizacja mogłaby stanowić nowy produkt samodzielnie kontraktowany przez pielęgniarki i położne.

Taka regulacja prawna usprawniłaby znacznie opiekę nad pacjentem w odrębnej poradni lub jego środowisku domowym, bez konieczności odbywania każdorazowo wizyty u lekarza pierwszego kontaktu, czy w poradni specjalistycznej. Ograniczyłoby w znacznym stopniu konieczność uciążliwego transportu chorego, którego stan jest często bardzo ciężki.

Pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, położne podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki opieki długoterminowej mogłyby kontraktując łącznie te świadczenia, realizować opiekę nad pacjentem w środowisku w znacznie pełniejszym zakresie.

SEKRETARZ ZJAZDU	PRZEWODNICZĄCY ZJAZDU