PROJEKT

Nr korespondencji SOD UM.486424.2022

DRUK NR 783

Urząd Miejski w Gliwicach
Sekretariat Biura Rady Miasta
data wpływu 05-05-2022
UM. .....

UCHWAŁA NR .....
RADY MIASTA GLIWICE

z dnia ..... 2022 r.

w sprawie przyjęcia apelu do Prezesa Rady Ministrów o podjęcie działań zmierzających do wprowadzenia stabilnego i trwałego systemu opieki długoterminowej w domach pomocy społecznej

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.) na wniosek Prezydenta Miasta

Rada Miasta Gliwice
uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjąć apel kierowany do Prezesa Rady Ministrów o podjęcie działań zmierzających do wprowadzenia stabilnego i stałego systemu opieki długoterminowej w domach pomocy społecznej.

§ 2. Uchwałę przekazać Prezesowi Rady Ministrów.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Gliwice.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prezydent Miasta
Adam Neumann
5.05.2022

Naczelnik Wydziału
Zdrowia i Spraw Społecznych
Agnieszka Paszta

RADCA PRAWNY
Aleksandra Foremny
Kt 3673

Załącznik do uchwały Nr .....

Rady Miasta Gliwice

z dnia.....2022 r.

Apel o podjęcie działań zmierzających do wprowadzenia stabilnego i trwałego systemu opieki długoterminowej w domach pomocy społecznej

Mając na uwadze wciąż narastające problemy, z jakimi borykają się domy pomocy społecznej, zwracamy się z apelem o niezwłoczne podjęcie systemowych działań zapobiegających pogłębiającej się destabilizacji w tych jednostkach wsparcia. Brak reakcji ze strony rządu i odpowiedzialnych ministerstw nieuchronnie doprowadzi do pozbawienia mieszkańców domów pomocy społecznej profesjonalnej opieki.

Przyczyny takiego stanu rzeczy upatrujemy w dysproporcjach płacowych pomiędzy jednostkami ochrony zdrowia oraz pomocy społecznej. Istnieją uzasadnione obawy, że w związku z kolejnymi podwyżkami płac od 1 lipca 2022 r. dla medyków, pielęgniarek, ratowników medycznych, opiekunów medycznych, fizjoterapeutów i innych pracowników podstawowej działalności nastąpi fala odejść tych grup pracowników z domów pomocy społecznej do podmiotów leczniczych.

Konsekwencją będzie brak wykwalifikowanego personelu, co spowoduje brak możliwości zapewnienia równego dostępu do świadczeń zdrowotnych, rehabilitacyjnych i pielęgnacyjnych osobom z niepełnosprawnościami, niezdolnym do samodzielnej egzystencji i wymagającym długotrwałej opieki, a w ostateczności załamanie systemu.

Pomimo istniejącego w kraju systemu opieki długoterminowej i środowiskowej opieki POZ w praktyce realizacja takiej opieki dla mieszkańców domów pomocy społecznej jest zdecydowanie ograniczona. Taki stan wymaga zatrudniania w domach pomocy społecznej, pomimo braku ustawowego wymogu, pielęgniarek, ratowników medycznych, opiekunów medycznych i fizjoterapeutów, a czynności wykonywane przez ten personel w rzeczywistości nie różnią się od tych, które podejmowane są w zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz w zakładach opiekuńczo-leczniczych. W konsekwencji samorządy finansują procedury medyczne, które powinny być finansowane z budżetu NFZ, mimo że nie są do tego powołane.

Prognozowana sytuacja demograficzna nie napawa optymizmem. Starzejące się społeczeństwo będzie wymagało jeszcze większego wsparcia i interwencji, co sparaliżuje system na poziomie krajowym i lokalnym.

Propozycje i postulaty:

1. Przeprowadzenie kontroli wydatkowania środków publicznych w ramach POZ na terenie domów pomocy społecznej i wyeliminowanie podwójnego finansowania świadczeń medycznych przez samorządy i NFZ.

2. Przeprowadzenie analizy potrzeb i kontroli wydatkowania środków publicznych na pielęgniarską opiekę długoterminową bez względu na miejsce jej realizacji (decyzją Ministra Zdrowia od 1 kwietnia 2015 r. nie prowadzi się sprawozdawczości list oczekujących i czasu oczekiwania na przedmiotowe świadczenia).

3. Przeprowadzenie analizy koszyka świadczeń NFZ i dostosowanie go do potrzeb osób zamieszkujących domy pomocy społecznej.

4. Wprowadzenie na terenie domów pomocy społecznej podziału usług na medyczne (finansowane z NFZ) i pozamedyczne (finansowane przez dom pomocy społecznej).

Z uwagi na powyższe konieczne jest podjęcie przez Rząd systemowych rozwiązań celem wprowadzenia stabilnego i trwałego systemu opieki długoterminowej w domach pomocy społecznej.

Naczelnik Wydziału
Zdrowia i Spraw Społecznych
Agnieszka Paszta

Uzasadnienie

Przyszłość opieki długoterminowej, a co za tym idzie – funkcjonowanie domów pomocy społecznej, powinna być wyjęta z bieżących sporów i stanowić jeden wspólny priorytet polityki społecznej i ochrony zdrowia.

Dlatego zwracamy się z niniejszym apelem o niezwłoczne podjęcie działań mających na celu opracowanie rozwiązania (w tym sposobu finansowania), które pozwoli na wprowadzenie stabilnego i trwałego systemu opieki długoterminowej, gdzie podmioty lecznicze i jednostki pomocy społecznej będą się uzupełniać, a nie ze sobą rywalizować.

Zastępca Prezydenta Miasta
Ewa Weber

Naczelnik Wydziału
Zdrowia i Spraw Społecznych
Agnieszka Paszta