

**UCHWAŁA NR XI/93/2019
RADY POWIATU CZĘSTOCHOWSKIEGO**

z dnia 28 listopada 2019 r.

**w sprawie realizacji § 5 ust. 1 pkt 2 lit b rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej
z dnia 23 sierpnia 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej**

Na podstawie art. 9 ust. 1 w związku z art. 4 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 511 z późn. zm.) oraz § 19 ust. 2 statutu Powiatu Częstochowskiego wprowadzonego uchwałą Nr XXVIII/206/2001 Rady Powiatu w Częstochowie z dnia 30 sierpnia 2001 roku (Dz. Urz. Województwa Śląskiego z 2017 roku, poz. 3117)

Rada Powiatu Częstochowskiego uchwala, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się stanowisko w sprawie realizacji § 5 ust. 1 pkt 2 lit b rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 734) w brzmieniu załącznika do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Częstochowskiego.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Powiatu

Andrzej Kubat

Stanowisko
Rady Powiatu Częstochowskiego
z dnia 28 listopada 2019 roku

**w sprawie realizacji § 5 ust. 1 pkt 2 lit b rozporządzenia Ministra Pracy
i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej**

Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 roku w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 734), Dom, niezależnie od typu, świadczy usługi opiekuńcze, polegające na pielęgnacji.

Pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej świadczą usługi nie tylko pielęgnacyjne, ale realizują świadczenia zdrowotne w zakresie zapobiegania i profilaktyki powikłań, ograniczenia niedołęstwa starczego, diagnozowania i leczenia w ramach posiadanych kwalifikacji i na zlecenie lekarza. Mieszkańcy domów pomocy społecznej muszą stale i systematycznie przyjmować leki (np. psychotropowe), co z uwagi na zapewnienie właściwej opieki należy jedynie do kompetencji pielęgniarki. Istotną kwestią w domach pomocy społecznej dla osób przewlekle psychicznie chorych jest również konieczność stosowania przymusu bezpośredniego wobec mieszkańca w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia własnego lub innych osób, o którego zastosowaniu poza lekarzem może zdecydować tylko pielęgniarka (art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego). W związku z tym, zakres czynności wykonywany przez pielęgniarki w domach pomocy społecznej nie różni się od tych, które podejmowane są w zakładach opieki długoterminowej.

Art. 58 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej stwierdza, że obowiązkiem domu pomocy społecznej jest również zapewnienie pomocy w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych przysługujących mieszkańcom na podstawie odrębnych przepisów, w tym w szczególności ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.). Zgodnie z art. 5 pkt 40 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, świadczenie zdrowotne to działanie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działanie medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich udzielania.

Dom pomocy społecznej, jako jednostka organizacyjna pomocy społecznej, nie jest świadczeniobiorcą w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w związku z art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.). W związku z powyższym nie jest możliwe finansowanie i rozliczanie przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, w tym świadczeń zdrowotnych w czasie choroby, udzielanych przez pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej.

Zatem domy pomocy społecznej nie powinny świadczyć usług zdrowotnych, a jedynie zobowiązane są do umożliwienia i organizacji dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej swoim mieszkańcom. Wobec tego zatrudnienie pielęgniarek w domach pomocy społecznej w ramach środków własnych stanowi źródło dzisiejszych komplikacji oraz jest niezgodne z sytuacją i zakresem obowiązków DPS-ów.

W związku z powyższym Rada Powiatu Częstochowskiego stwierdza zasadność podjęcia działań przez Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia, zmierzających do opracowania nowego produktu świadczeń zdrowotnych, realizowanych przez pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej na rzecz mieszkańców tych domów, a kontraktowanych i finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, jako odrębny produkt zapewniający całodobową opiekę pielęgnarską.

Wdrożenie powyższego rozwiązania wymaga dokonania przez ustawodawcę stosownych zmian w przepisach, uwzględniających powyższe uwagi.

Otrzymują:

1. Ministerstwo Zdrowia
2. Narodowy Fundusz Zdrowia – Śląski Oddział Wojewódzki

3. Związek Powiatów Polskich