

Cieszyn, 25.06.2018r

Szanowna Pani

Beata Macura

Radna Powiatu Cieszyńskiego

W odpowiedzi na Pani interpelację z dnia 29.05.2018 r. informuję, iż zwróciłem się do Dyrektora CPR o wyjaśnienie sytuacji, którą Pani Radna opisała w swoim wystąpieniu.

W odpowiedzi Dyrektor wymienił i opisał rodzaje świadczeń realizowanych w Stacji Pogotowia w Skoczowie i przedstawił zakres świadczeń, które realizuje dyżurujący w przychodni lekarz. Zaznaczył, iż lekarz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej ma nie tylko prawo, ale wręcz obowiązek kierowania pacjenta do dalszego leczenia, jeżeli uzna to za konieczne.

Dyrektor natomiast nie mógł bezpośrednio odnieść się do opisanej przez Panią sytuacji, z uwagi na brak bliższych informacji, tym bardziej, iż taka skarga nie została do tej pory złożona przez pacjenta.

W załączeniu przekazuję Pani radnej pismo Dyrektora CPR nr CPR/216//06/2018, odnoszące się do sprawy będącej przedmiotem Pani interpelacji.

Z poważaniem

STAROSTA

Janusz Król



CIESZYŃSKIE POGOTOWIE RATUNKOWE w Cieszynie



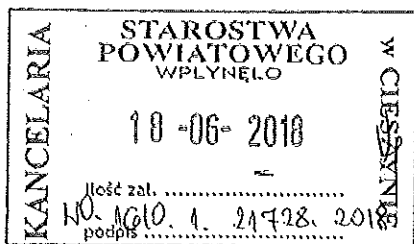
NIP: 548-231-46-49
Regon 072607080

ul. Bielska 22
43-400 Cieszyn

tel.: 33/85-81-990
33/85-81-991
fax. 33/85-14-002
e-mail: cpr@999.cieszyn.pl

CPR/216/06/2018

Cieszyn, dnia 18.06.2018 r.



Pan
Janusz Król
Starosta Powiatu Cieszyńskiego
ul. Bobrecka 29
43-400 Cieszyn

W odpowiedzi na Pana pismo nr BZ.0022.3.5.2018 z dnia 5.06.2018 r. informuję:

Cieszyńskie Pogotowie Ratunkowe realizuje w Stacji w Skoczowie dwa rodzaje świadczeń:

- ratownictwo medyczne w zakresie zespołu specjalistycznego,
- podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Ratownictwo medyczne.

Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym w znacznym stopniu zmieniła funkcjonowanie pogotowia ratunkowego. Ustawodawca wprowadził korzystne dla pacjenta rozwiązania, określił mediany czasu dojazdu do miejsca zdarzenia oraz maksymalny czas dojazdu. Określił jednostki systemu ratownictwa medycznego oraz określił uch. zadania. Zostały zlikwidowane ambulatoria pogotowia ratunkowego, powstały nowe punkty stacjonowania zespołów. Poniżej przytaczam wybrane artykuły ustawy obrazujące najistotniejsze zmiany.

Art. 1.

W celu realizacji zadań państwa polegających na zapewnieniu pomocy każdej osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego tworzy się system Państwowe Ratownictwo Medyczne, zwany dalej "systemem".

Art. 32.

1. Jednostkami systemu są:

- 1) szpitalne oddziały ratunkowe,
 - 2) zespoły ratownictwa medycznego, w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego
- zwane dalej "jednostkami systemu", na których świadczenia zawarto umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Art. 33.

1. Szpitalny oddział ratunkowy, centrum urazowe, centrum urazowe dla dzieci oraz jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego niezwłocznie udzielają niezbędnych świadczeń opieki zdrowotnej

pacjentowi urazowemu, pacjentowi urazowemu dziecięcemu albo osobie w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

2. W razie konieczności szpital, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy, centrum urazowe, centrum urazowe dla dzieci lub jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego zapewnia niezwłoczny transport sanitarny pacjenta urazowego, pacjenta urazowego dziecięcego albo osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w odpowiednim zakresie.

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna

Wprowadzona w roku 1999 reforma ochrony zdrowia zakładała całodobową opiekę lekarza rodzinnego. Niestety w roku 2003 zasady te zostały zmienione i wprowadzono pojęcie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Zdjęto z lekarza rodzinnego obowiązek świadczenia usług w godzinach wieczornych i nocnych w dni robocze oraz całodobowo w dni ustawowo wolne od pracy. Dla zapewnienia pomocy medycznej w przypadkach nagłych zachorowań powołano nocną i świąteczną opiekę zdrowotną; jeden lekarz i jedna pielęgniarka na około 50 000 mieszkańców (w opiece dziennej wskaźniki te wynoszą 2 500 mieszkańców na lekarza i tyle samo na pielęgniarkę).

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. (Dz.U.2016.86) w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej określa świadczenia gwarantowane we wszystkich zakresach:

- 1) świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) świadczenia pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej;
- 3) świadczenia położnej podstawowej opieki zdrowotnej;
- 4) świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej udzielane w środowisku nauczania i wychowania;
- 5) świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
- 6) transport sanitarny

W związku z wieloma wątpliwościami co do katalogu świadczeń realizowanych w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej Narodowy Fundusz Zdrowia Oddział w Katowicach ogłosił specjalny komunikat dotyczący tego zakresu świadczeń. Poniżej przytaczam całość dokumentu:

„Podstawowa Opieka Zdrowotna

POZ – wieczorem, w nocy i w dni ustawowo wolne od pracy

Po godzinie 18.00 do 8.00 rano dnia następnego (całodobowo w dni ustawowo wolne od pracy) pacjent może skorzystać z opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej są bezpłatne i udzielane bez skierowania w dowolnym punkcie udzielającym tych świadczeń.

Pomoc świadczona jest w punktach nocnej opieki i nie jest związana z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, do którego jesteście zapisani. Ubezpieczeni w sytuacji pogorszenia stanu zdrowia mogą korzystać z pomocy dowolnego punktu nocnej opieki. Informację o tym, gdzie w danym rejonie sprawowana jest nocna i świąteczna opieka lekarska i pielęgniarska, pacjent może uzyskać u swojego lekarza POZ, we właściwym oddziale wojewódzkim NFZ lub jego delegaturze oraz na stronie internetowej danego oddziału wojewódzkiego NFZ.

Dyżurujący w przychodni lekarz udziela porad:

- w warunkach ambulatoryjnych,*
- telefonicznie,*

- w przypadkach medycznie uzasadnionych – w domu pacjenta.
- Pacjent może skorzystać z tej formy opieki zdrowotnej w przypadku:*
- nagłego zachorowania;
 - nagłego pogorszenia stanu zdrowia, gdy nie ma objawów sugerujących bezpośrednie zagrożenie życia lub istotny uszczerbek zdrowia, a zastosowane środki domowe lub leki dostępne bez recepty nie przyniosły spodziewanej poprawy;
 - gdy zachodzi obawa, że oczekiwanie na otwarcie przychodni może znacząco niekorzystnie wpłynąć na stan zdrowia.

Informacja o zasadach świadczenia opieki nocnej i świątecznej powinna być umieszczona w widocznym miejscu wewnątrz i na zewnątrz siedziby lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Pacjentom przysługują także zabiegi pielęgniarские w ramach porady udzielonej przez lekarza dyżurującego w POZ oraz zabiegi wynikające z ciągłości leczenia. Zabiegi te mogą być wykonywane przez pielęgniarkę w gabinecie zabiegowym lub w domu pacjenta."

Cieszyńskie Pogotowie Ratunkowe od wielu lat realizuje zadania z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ambulatorium w Skoczowie przy ul. Krzywej 4. Po raz pierwszy pojawił się zarzut odsyłania pacjentów do innych placówek służby zdrowia. Należy podkreślić, iż lekarz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej ma nie tylko prawo ale i obowiązek kierowania pacjenta do dalszego leczenia (jeżeli tylko uzna to za stosowne).

Z prowadzonej analizy wynika iż około 15 % pacjentów otrzymuje skierowanie czy też wskazanie do udania się do innej placówki ochrony zdrowia. Może to być szpitalny oddział ratunkowy, ale również oddział okulistyczny, laryngologiczny czy nawet lekarz rodzinny celem kontynuacji leczenia.

Nie potrafię zająć stanowiska co do zdarzenia przedstawionego w drugiej części pisma. Żadna skarga w tej sprawie nie wpłynęła do Cieszyńskiego Pogotowia Ratunkowego. Od dłuższego czasu media zadają mi podobne pytania. Pierwszy zarzut dotyczył odmowy zszycia rany; w Waszym piśmie jest mowa o nieudzieleniu jakiejkolwiek pomocy. Wielokrotnie apelowałem aby osoba poszkodowana – pacjent zgłosił się do nas osobiście celem wyjaśnienia okoliczności zdarzenia.

DYREKTOR
Cieszyńskiego Pogotowia Ratunkowego

Jan Kawulok

