



PREZES
NACZELNEJ RADY ADWOKACKIEJ

Joanna Agacka-Indecka

Warszawa, 26 maja 2009 r.

Pan

dr n. med. Jacek Grabowski

Zastępca Prezesa ds. Medycznych

Narodowego Funduszu Zdrowia

ul. Grójecka 186

02-390 Warszawa

Szanowny Panie Prezesie,

Bardzo dziękuję za przesłanie kopii pisma NFZ/CF/DZOZ/KLA/2009/ dotyczącego kształcenia pielęgniarek z hospicjów domowych dla dzieci.

Zwracam uprzejmie uwagę Pana Prezesa, że pediatryczna domowa opieka paliatywna nie jest tożsama z opieką paliatywną (rozumianą jako opieka nad dorosłymi), stanowi bowiem część pediatrii.

Z tego właśnie powodu dr hab. n. med. Tomasz Dangel, założyciel pierwszego w Polsce hospicjum dla dzieci (1994), rozpoczął w 1996 r. program szkoleniowy dla pielęgniarek i lekarzy w tej właśnie specyficznej dziedzinie. Program ten był prowadzony w Instytucie Matki i Dziecka (1996-2005), następnie w Instytucie „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” (2005-2006), a obecnie w ośrodku szkoleniowym Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci. Konferencje szkoleniowe były początkowo rejestrowane w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego, a obecnie są rejestrowane w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie. Niestety, pomimo starań Fundacji WHD, dotychczas nie było możliwości zarejestrowania ich w Izbie Pielęgniarskiej.

Bilans dotychczasowych szkoleń Fundacji WHD obejmuje 14 ogólnopolskich konferencji szkoleniowych – 1248 uczestników (pielęgniarek i lekarzy), 3 europejskie konferencje szkoleniowe, indywidualną praktykę kliniczną (miesięczne staże w WHD) – 214 stażystów,

16 wydań monografii „Opieka paliatywna nad dziećmi”, edukacyjną stroną w Internecie, projekt kształcenia w umiejętności „pediatryczna medycyna paliatywna” dla lekarzy i projekt kursu kwalifikacyjnego dla pielęgniarek „pediatryczna domowa opieka paliatywna”. Jest to dorobek imponujący. Pragnę dodać, że wszystkie powyższe formy kształcenia są finansowane przez Fundację WHD i dzięki temu nieodpłatne dla uczestników, co ma szczególne znaczenie dla pielęgniarek. Stażyści otrzymują ponadto stypendia i mogą korzystać z bezpłatnego zakwaterowania. Program ten jest kontynuowany i przynosi bardzo pozytywne efekty w postaci tworzenia nowych hospicjów dla dzieci i ciągłej poprawy jakości sprawowanej opieki.

Pozwolę sobie przypomnieć, że p. prof. Anna Dobrzańska, Konsultant Krajowy w dziedzinie Pediatrii poinformowała Prezesa NFZ (3.02.06), że dr Dangel jest „kompetentnym ekspertem w dziedzinie pediatrycznej opieki paliatywnej i leczenia bólu u dzieci”.

W związku z powyższym zwracam się do Pana Prezesa z pytaniem, jakie są przeszkody dla kontynuowania dotychczasowego programu kształcenia pielęgniarek i lekarzy przez WHD.

Przepisy, na które Pan Prezes się powołuje, w oczywisty sposób wymagają nowelizacji w kierunku postulowanym przez Fundację WHD.

Analiza wymagań wprowadzonych przez Prezesa NFZ (załącznik nr 3B do Zarządzenia Prezesa NFZ nr 96/2008/DSOZ z dnia 23.10.2008 r.), wykazuje, że w programie specjalizacji dla pielęgniarek w zakresie opieki paliatywnej (1070 godzin) przewidziano zaledwie 150 godzin na temat opieki nad dziećmi, w tym 45 godzin teorii i 70 godzin w szpitalu; a na praktykę w hospicjum dla dzieci zaledwie 35 godzin (tzn. 5 dni). Co więcej, organizator specjalizacji ma prawo zrezygnować z prowadzenia zajęć w hospicjum dla dzieci i zwiększyć odpowiednio praktykę w szpitalu. W ten sposób – jak rozumiem - praktyka pielęgniarki w hospicjum dla dzieci wyniesie 0 godzin. Program kursu kwalifikacyjnego opieki paliatywnej dla pielęgniarek (505 godzin) przewiduje wyłącznie 35 godzin w szpitalu dziecięcym. Nie ma w nim w ogóle mowy o praktyce w hospicjum dla dzieci. Nie jest też określona liczba godzin zajęć teoretycznych na temat opieki nad dziećmi.

Z powyższego wynika, że powyższe Zarządzenie Prezesa NFZ zmusza pielęgniarki z hospicjów dla dzieci do zdobywania wykształcenia w dziedzinie opieki paliatywnej nad dorosłymi pacjentami. Wiąże się to z olbrzymim obciążeniem czasowym i pokryciem części

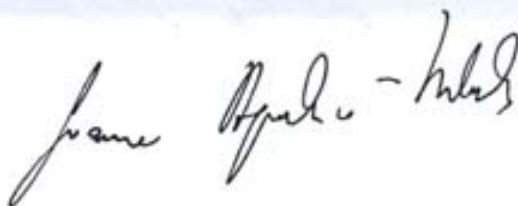
kosztów. Zakres wiedzy i umiejętności dotyczący opieki nad dziećmi, zarówno w ramach specjalizacji jak i kursu, jest – zdaniem ekspertów – dalece niewystarczający.

Natomiast z tego, co jest mi wiadome, projekt kursu kwalifikacyjnego dla pielęgniarek „pediatryczna domowa opieka paliatywna” autorstwa dr. Dangla, dotyczy wyłącznie tej dziedziny i zawiera: 176 godzin zajęć praktycznych w WHD, 63 godziny wykładów i 76 godzin samokształcenia w oparciu o dostarczone materiały DVD.

Reasumując, problem kształcenia pracowników hospicjów dla dzieci ma decydujące znaczenie dla właściwego poziomu świadczonej opieki, co należy rozumieć jako skuteczne łagodzenie cierpienia pacjentów i rodzin. Zwraca na to uwagę „Karta praw dziecka śmiertelnie chorego w domu”, podkreślając że *„personel hospicjum domowego powinien posiadać określone kwalifikacje zawodowe, aby zapewnić w pełnym wymiarze zaspokajanie potrzeb fizycznych, emocjonalnych, socjalnych i duchowych dziecka i jego rodziny”*.

Szanowny Panie Prezesie, bardzo Pana proszę o wsparcie naszych działań w Ministerstwie Zdrowia w celu nowelizacji przepisów, która umożliwi kontynuację programu szkoleniowego dla pielęgniarek i lekarzy, realizowanego już z powodzeniem przez Fundację WHD. Proszę także o podobne poparcie dla naszego projektu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie standardów postępowania i procedur medycznych z zakresu pediatrycznej domowej opieki paliatywnej w zakładach opieki zdrowotnej, którego wprowadzenie definitywnie rozstrzygnie wszystkie niejasne obecnie kwestie.

Z wyrazami szacunku



Do wiadomości:

Pan Adam Fronczak, Podsekretarz Stanu, Ministerstwo Zdrowia

Dr Janusz Kochanowski, Rzecznik Praw Obywatelskich

Pan Marek Michalak, Rzecznik Praw Dziecka

Pan Jacek Paszkiewicz, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

Dr Elżbieta Buczkowska, Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Dr n. med. Krystyna Piskorz – Ogórek, Konsultant Krajowy Pielęgniarstwa w dziedzinie Pediatrii

Dr Barbara Kot – Doniec, Dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych

✓ Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci