

PODNIOSZENIE JAKOŚCI OBSŁUGI PACJENTÓW W ZAKRESIE ZAOPATRZENIA W WYROBY MEDYCZNE

PILNA POTRZEBA WZNOWIENIA KURSU TOWAROZNAWSTWA ?

*Mirostaw Padjasek, przewodniczący sekcji
ds. rehabilitacji i ortopedii Izby **POLMED***

Warszawa, 23 maja 2016 r.

Jakość obsługi jest na niewystarczającym poziomie i trzeba zastanowić się jak pilnie sytuację naprawić.

Zainteresowane środowiska:

**MNiSW, MZ, NFZ, Sklepy medyczne,
Świadczeniodawcy, Świadczeniobiorcy.**

Jak wygląda w Polsce proces kształcenia w zakresie wskazań do stosowania wyrobów medycznych do zaopatrzenia indywidualnego?

- Lekarzy
- Pielęgniarek
- Farmaceutów
- Fizjoterapeutów
- Sprzedawców sklepów medycznych

Na kierunkach lekarskich nie kształci się w zakresie prawidłowego stosowania wyrobów medycznych do zaopatrzenia indywidualnego.



Na kierunkach pielęgniarstwach nie kształci się kompleksowo w zakresie prawidłowego stosowania wyrobów medycznych do zaopatrzenia indywidualnego.



Na kierunkach farmaceutycznych nie kształci się w zakresie prawidłowego stosowania wyrobów medycznych do zaopatrzenia indywidualnego.



Na uczelniach wyższych z kierunkiem fizjoterapia nie kształci się **kompleksowo** w zakresie prawidłowego stosowania wyrobów medycznych do zaopatrzenia indywidualnego.

Równocześnie trzeba wyraźnie podkreślić, że dziś fizjoterapeuci są najlepiej wykształconą grupą zawodową w tym zakresie.



Sprzedawcy w sklepach medycznych to na dziś osoby reprezentujące wymienione powyżej grupy zawodowe oraz osoby po kursie towaroznawstwa materiałów medycznych*.

*ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 10 stycznia 2003 r. w sprawie kwalifikacji osób wydających produkty lecznicze w placówkach obrotu pozaaptecznego -2 lutego 2009 r. MZ uchylił regulację dotyczącą kursu.



- 1. Przepisy unijne dotyczące sprzedaży wyrobów medycznych zawarte są w dyrektywie Medical Devices 93/42 EEC:**
 - brak regulacji w zakresie wymagań w stosunku do sprzedawców wyrobów medycznych;
 - sprzedawca ma jedynie znać instrukcję używania wyrobu medycznego.
- 2. Przepisy krajowe na rynku ogólnodostępnym:**
 - brak regulacji w zakresie wymagań w stosunku do sprzedawców wyrobów medycznych.
- 3. Przepisy krajowe na rynku regulowanym:**
 - w stosunku do sprzedawców wyrobów medycznych finansowanych ze środków publicznych wymagania określił Prezes NFZ w zarządzeniu nr 90/2013/DSOZ:
 - a. określił grupy zawodowe mogące udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie wyrobów medycznych na zlecenie art.38 Ustawy refundacyjnej;
 - b. określił czas wymaganej praktyki - minimum 1 rok dla wszystkich grup zawodowych;

Niestety nie określił organizacji i faktycznego zakresu praktyk !

Załącznik nr 7 do zarządzenia nr 90/2013/DSOZ Prezesa NFZ

Załącznik nr 7 do zarządzenia nr 90/2013/DSOZ
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

Warunki realizacji świadczeń będących przedmiotem umowy w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne w tym zakres wykonywanych czynności i wymagane kwalifikacje osób realizujących te świadczenia

Lp.	Nazwa	Zakres wykonywanych czynności	Wymagane kwalifikacje
1	2	3	4
1.	Zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne, obejmujące zaopatrzenie w wyroby medyczne produkowane seryjnie	Czynności niezbędne do zaopatrzenia świadczeniobiorcy w wyroby medyczne produkowane seryjnie, w tym wymagające przystosowania do potrzeb świadczeniobiorcy, wymienione w załączniku do rozporządzenia MZ.	<p>W każdym miejscu obsługi świadczeniobiorców, w godzinach realizacji świadczeń, stała obecność :</p> <p>1) osoby z co najmniej wykształceniem średnim oraz kwalifikacjami nabytymi do dnia 10 lutego 2009 r. w ramach kursu z zakresu towaroznawstwa materiałów medycznych według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia organizowanego zgodnie z § 1 pkt.2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 stycznia 2003 r. w sprawie kwalifikacji osób wydających produkty lecznicze w placówkach obrotu pozaaptecznego, a także wymogów jakim powinien odpowiadać lokal i wyposażenie tych placówek oraz punktów aptecznych (Dz. U. Nr 23, poz. 196)</p> <p>oraz z co najmniej dwuletnim stażem pracy w zakresie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne lub</p> <p>2) osoby, która ukończyła studia wyższe na kierunku inżynieria biomedyczna lub</p> <p>3) technika ortopedy* lub</p> <p>4) fizjoterapeuty* lub</p> <p>5) technika farmaceutyczny* lub</p> <p>6) magistra farmacji lub</p> <p>7) pielęgniarki lub</p> <p>8) lekarza (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa)</p> <p>- z co najmniej rocznym ogólnym stażem pracy w zakresie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne.</p>

*wymagane kwalifikacje zawodowe określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. Nr 151, poz. 896).

W każdym miejscu obsługi świadczeniobiorców, w godzinach realizacji świadczeń, **stała obecność** :

1) osoby z co najmniej wykształceniem średnim oraz **kwalifikacjami nabytymi do dnia 10 lutego 2009 r. w ramach kursu z zakresu towaroznawstwa materiałów medycznych**

- z co najmniej **dwuletnim stażem** pracy w zakresie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne lub

2) osoby, która ukończyła studia wyższe na kierunku inżynieria biomedyczna lub

3) technika ortopedy* lub

4) fizjoterapeuty* lub

5) technika farmaceutyczny* lub

6) magistra farmacji lub

7) pielęgniarki lub

8) lekarza (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa)

- z co najmniej **rocznym ogólnym stażem** pracy w zakresie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne.

*wymagane kwalifikacje zawodowe określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. Nr 151, poz. 896).

- **ORDYNOWANIE** -wystawienie zlecenia przez lekarza (od niedawna w pewnych zakresach też pielęgniarkę).
Nie każdy lekarz może wystawić zlecenie na każdy wyrób medyczny.

W tym momencie należy zadać sobie pytanie:

Według jakiego klucza przyznaje się kompetencje wypisywania zleceń na wyroby medyczne na zlecenie i czy jest to zgodne z obowiązującym prawem ???

- **REALIZOWANIE** - realizacja zlecenia w sklepie medycznym przez uprawnioną osobę –
zarządzenie Prezesa NFZ nr 90/2013/DSOZ.

W tym momencie należy zadać sobie pytanie:

Kto i w jaki sposób praktycznie weryfikuje kompetencje sprzedawców w zakresie doboru wyrobów medycznych do zaopatrzenia indywidualnego ???

**Zrozumienie
problematyki
rozbudza
świadomość !**

Dlaczego wiedza o wyrobach medycznych do zaopatrzenia indywidualnego jest niezmiernie ważna ?



**Każde z powyższych urządzeń jest chodzikiem jednak o różnych zastosowaniach
P.123 Balkonik albo podpórka ułatwiająca chodzenie - ordynuje lekarz lub felczer
ubezpieczenia zdrowotnego.**

Dlaczego wiedza o wyrobach medycznych do zaopatrzenia indywidualnego jest niezmiernie ważna ?



Każde z powyższych urządzeń jest pionizatorem jednak o różnych zastosowaniach
P.125 Pionizator - ordynuje jedynie lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji

Proponowane rozwiązania

- 1. Wiedza o prawidłowym zaopatrzeniu pacjentów w wyroby medyczne do użytku indywidualnego jest absolutnie niezbędna w procesie leczenia i rehabilitacji.**
- 2. Nie jest ona przekazywana w procesie kształcenia ani lekarzom, ani pielęgniarcom, a fizjoterapeutom tylko w ograniczonym zakresie.**
- 3. Istnieje pilna potrzeba wypełnienia tej luki w sposób systemowy przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego i ?**

Wprowadzić na kierunku fizjoterapia program nauczania obejmujący szerszy zakres godzinowy, aby możliwe było przekazanie wiedzy o wszystkich rodzajach wyrobów medycznych do indywidualnego zaopatrzenia - zakres szkolenia powinien odpowiadać **wszystkim rodzajom zaopatrzenia.**

Na dziś istnieje na pewno możliwość wprowadzenia rozszerzonego zakresu kształcenia studentów kierunku fizjoterapia, gdyż opracowywane są nowe zakresy kompetencji i kwalifikacji fizjoterapeutów.

Uruchomienie inicjatywy legislacyjnej w zakresie uchwalenia delegacji ustawowej do wydania przez Ministra Zdrowia rozporządzenia dotyczącego specjalistycznego szkolenia dla sprzedawców w sklepach medycznych.

Izba Polmed stosowną inicjatywę legislacyjną złożyła MZ w 2008 roku.

Musi powstać wykształcona kadra w obszarze administracji publicznej

- niezbędne są odpowiednie szkolenia.

Dotyczy to: MZ, NFZ, Wydziałów Zdrowia Urzędów Wojewódzkich, które ustawowo mają monitorować potrzeby zdrowotne społeczeństwa i w trybie nadzoru kontrolować prawidłowość udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Porządek kategoryzacyjny i wiedza o produktach i ich przeznaczeniu powinna również być kierowana do przedsiębiorców produkujących i handlujących tym sprzętem, co w znacznym stopniu ułatwi procedurę zgłaszania produktów do finansowania – należy uruchomić szkolenia edukacyjne w tym zakresie.

Iluzoryczne jest zatrudnienie w sklepie medycznym lekarza, pielęgniarki czy magistra farmacji i dlatego krąg potencjalnych sprzedawców zostaje poważnie ograniczony.

Także fizjoterapeuta, technik ortopeda czy inżynier biomedyczny nie jest raczej zainteresowany wykonywaniem zawodu „zwykłego sprzedawcy”.

Z tego powodu rynek ponad 2000 sklepów zaopatrzenia medycznego boryka się z niedoborem kwalifikowanej kadry, gdy tymczasem wiele osób w wykształceniu średnim usilnie poszukuje pracy.

- 1. Sprzedawcą sklepu medycznego powinna być osoba o specjalistycznych kwalifikacjach.**
- 2. Wydaje się, że konieczne jest uwzględnienie w ustalaniu limitów finansowania wyrobów medycznych na zlecenie kosztu jaki trzeba ponieść na zatrudnienie takiego specjalisty.**
- 3. Spowoduje to większe zainteresowanie tą branżą i ostatecznie łatwiejsze pozyskiwanie wysoko kwalifikowanych pracowników.**

DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

*Mirostaw Padjasek, przewodniczący sekcji
ds. rehabilitacji i ortopedii Izby **POLMED***

Warszawa, 23 maja 2016 r.