

Dogonić demografię. I Forum Rynku Seniora

Marzena Michalek

Polityka senioralna, zagadnienia z zakresu geriatry, gerontologii i opieki długoterminowej, sposoby jej finansowania oraz różne aspekty tzw. srebrnego rynku były przedmiotem I Forum Rynku Seniora, które odbyło się 18 czerwca br. w Warszawie.

Wśród zaproszonych gości znalazło się wielu wybitnych specjalistów z zakresu polityki zdrowotnej i społecznej oraz medycyny takich jak: prof. Barbara Bień - Kierownik Kliniki Geriatrii w Białymstoku, Jacek Imiela - Krajowy Konsultant w Dziedzinie Chorób Wewnętrznych, Tomasz Latos - Przewodniczący Sejmowej Komisji Zdrowia, Krysztyna Lewkowicz - Prezes Ogólnopolskiego Porozumienia Uniwersytetów Trzeciego Wieku, Michał Szczerba z Sejmowej Komisji Polityki Senioralnej, Elżbieta Szwałkiewicz - przewodnicząca Koalicji „Na pomoc niesamodzielnym”, były Krajowy Konsultant w Dziedzinie Pielęgniarstwa Przewlekłe Chorych i Niepełnosprawnych, Mirosław Wysocki - Krajowy Konsultant w Dziedzinie Zdrowia Publicznego oraz wielu innych.

Podczas panelu poświęconego polityce senioralnej, szczególnie wyraziście grzmiał głos posła Michała Szczerby z Sejmowej Komisji Polityki Senioralnej, który odniósł się do wielu zagadnień związanych z koordynacją polityki senioralnej na szczeblu rządowym w Polsce. Ostateczny kształt tych działań zostanie zapisany w projekcie ustawy o monitorowaniu sytuacji osób starszych, której celem ma być nałożenie na prezesa rady ministrów obowiązku przedstawiania w Sejmie rocznego, interdyscyplinarnego raportu poświęconego sytuacji osób starszych w Polsce. Będzie to o tyle łatwiejsze, gdyż od 30 listopada 2013 roku samorządy

mają możliwość powoływania Rad Seniorów, które mogą dostarczać cennych danych. Taki raport otrzymują od lat członkowie Bundestagu w Niemczech, dzięki czemu mogą na bieżąco monitorować sytuację na rynku senioralnym. Innym, integracyjnym przedsięwzięciem mają być, przewidziane na 1 października 2015 roku, obrady I Ogólnopolskiego Parlamentu Seniorów, gdzie 460 delegatów przedstawi swoje postulaty w obecności marszałka sejmu i ministrów. W przygotowywaniu rocznego raportu poświęconego sytuacji osób starszych mogłyby pomóc planowane instytuty Geriatrii i Gerontologii Społecznej. Takie Instytuty już od dawna istnieją w Europie, czego przykładem

jest niemieckie Centrum Badań nad Starością.

Na poważne braki kadrowe wśród pielęgniarek i lekarzy zwrócił uwagę prof. Mirosław Wysocki - Konsultant Krajowy w Dziedzinie Zdrowia Publicznego. Jego zdaniem tylko stworzenie map potrzeb zdrowotnych oraz, będąca w fazie projektu, ustawa o zdrowiu publicznym pozwoli lepiej skoordynować i zaplanować działania na rzecz leczenia i opieki nad osobami starszymi.

Poważne zastrzeżenia do opieki długoterminowej w Polsce wyraziła Elżbieta Szwałkiewicz - była Krajowy Konsultant w Dziedzinie Pielęgniarstwa Przewlekłe Chorych i Niepełnosprawnych. Podkreśliła, że istniejący system

został w Polsce stworzony na początku lat 90-tych i od początku nie było na niego pieniędzy ani perspektyw. Stawki za sprawowanie opieki długoterminowej proponowane przez NFZ są od dawna niedoszacowane. - *Cynizmem ze strony NFZ jest wyznaczenie oczekiwanej stawki za osobodzień na poziomie 26 zł w sytuacji, w której realna stawka to co najmniej 36 zł* - powiedziała Szwałkiewicz. Potwierdziła to Beata Drzazga, prezes zarządu BetaMed SA., która uważa, że należy wrócić do poziomu wycen z lat 2006-2008.

Również zdaniem dr Marioli Rybki, Krajowego Konsultanta w Dziedzinie Pielęgniarstwa Przewlekłe Chorych i Niepełnosprawnych, dzienną stawkę w opiece długoterminowej należałoby zwiększyć o 100 proc.

Elżbieta Szwałkiewicz przedstawiła dane ze spisu powszechnego, z których wynika, że w Polsce w tej chwili mieszka 1,2 mln osób niesamodzielnymi, potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

- *Tymczasem całkowita liczba miejsc w formalnym systemie (zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze, oddziały geriatryczne i łóżka geriatryczne na oddziałach internistycznych) kształtuje się na poziomie 150 tys. W zasobach ministerstwa pracy jest kolejne 100 tys. miejsc, a to oznacza, że ponad 800 tys. osób objętych jest nieformalną opieką swoich bliskich* - powiedziała. Tylko odpowiednie zmiany systemowe i wsparcie funkcjonowania opiekunów mogą sprawić, że sytuacja osób niesamodzielnymi nie będzie się pogarszała.

Krzysztof Tuczapski, zastępca prezesa NFZ ds. medycznych, zapewnił panelistów i uczestników Forum, że świadczenia geriatryczne wciąż są opłacalne dla szpitali, a od 2016 roku stawka kapitałowa dla pielęgniarek środowiskowych zostanie podniesiona.



Fot. #68320036 © makar - Fotolia.com