



Profilaktyka i promocja zdrowia

szanse w nowej perspektywie unijnej
2014-2020

Gdańsk, **POFOS** 8 październik 2015 roku



SWP/UMWP - Marszałek



Departament Zdrowia

- tworzenie **Regionalnej Strategii Ochrony Zdrowia- RPS ZdP**
- opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów **programów polityki zdrowotnej wynikających z rozeznaczonych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców województwa – po konsultacji z właściwymi terytorialnie gminami i powiatami**
- instytucja zarządzająca (**IZ**) dla środków unijnych w **Regionalnym Programie Operacyjnym**
- uczestniczenie w **Wojewódzkiej Radzie do spraw Potrzeb Zdrowotnych (Mapy)**
- **nadzór nad podmiotami leczniczymi** dla których jest podmiotem tworzącym (spzozy) lub właścicielem (spółki)
 - możliwość tworzenia, przekształcenia i likwidacji publicznego zakładu opieki zdrowotnej,
 - udzielanie dotacji na zadania
 - nadzór nad własnymi jednostkami transportu sanitarnego
- współpraca w zwalczaniu zagrożeń epidemiologicznych

Regionalny Ośrodek Pomocy Społecznej

- zadania związane z przeciwdziałaniem alkoholizmowi, narkomanii
- współpraca z organizacjami pozarządowymi



kompetencje

Samorząd lokalny- Powiaty i Gminy

- opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów **lokalnych programów polityki zdrowotnej** zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb i stanu zdrowia mieszkańców w tym
inicjowanie, wspomaganie i monitorowanie działań lokalnej wspólnoty samorządowej w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej
- opracowywanie **lokalnych polityk zdrowotnych** i stwarzanie warunków jej wdrażania przez władze publiczne we współpracy przez partnerów społecznych i gospodarczych
- **współpraca z samorządem wojewódzkim i wojewodą** w tworzeniu dokumentów strategicznych dotyczących funkcjonowania systemu ochrony zdrowia na poziomie regionalnym
- **prowadzenie podmiotów leczniczych** o zasięgu lokalnym



POMORSKIE 2020



<http://strategia2020.pomorskie.eu/>

<http://strategia2020.pomorskie.eu/rps-zdrowie-dla-pomorzan>



Układ Celów / Priorytetów / Działań

CEL GŁÓWNY

„Poprawa stanu zdrowia mieszkańców województwa pomorskiego”

CEL SZCZEGÓŁOWY 1 Wysoki poziom kompetencji zdrowotnych ludności	CEL SZCZEGÓŁOWY 2 Bezpieczeństwo pacjentów i efektywność regionalnego systemu zdrowia	CEL SZCZEGÓŁOWY 3 Wyrównany dostęp do usług zdrowotnych
<p>Priorytet 1.1 Promocja zdrowia <u>Działanie 1.1.1.</u> Aktywizacja samorządów lokalnych i organizacji pozarządowych <u>Działanie 1.1.2.</u> Wykorzystanie potencjału medycyny pracy</p>	<p><u>Priorytet 2.1</u> Systemy informatyczne i telemedyczne <u>Działanie 2.1.1.</u> Wdrożenie nowoczesnych i interoperacyjnych rozwiązań informatycznych <u>Działanie 2.1.2.</u> Telemedycyna</p>	<p>Priorytet 3.1 Specjalistyczna kadra medyczna <u>Działanie 3.1.1.</u> Programy doskonalenia zawodowego <u>Działanie 3.1.2.</u> Pozyskiwanie specjalistycznej kadry medycznej w dziedzinach deficytowych</p>
<p>Priorytet 1.2 Programy zdrowotne <u>Działanie 1.2.1.</u> Realizacja programów dotyczących ważnych zjawisk zdrowotnych <u>Działanie 1.2.2.</u> Regionalny System Monitorowania i Ewaluacji Programów Zdrowotnych</p>	<p>Priorytet 2.2 Jakość i ekonomizacja podmiotów leczniczych <u>Działanie 2.2.1.</u> Restrukturyzacja oraz zmiana formy organizacyjno-prawnej podmiotów leczniczych <u>Działanie 2.2.2.</u> Poprawa jakości usług zdrowotnych</p>	<p>Priorytet 3.2 Kompleksowa opieka nad pacjentem <u>Działanie 3.2.1.</u> Tworzenie zespołów i ośrodków interdyscyplinarnych <u>Działanie 3.2.2.</u> Rozwój współpracy międzysektorowej</p> <p>Priorytet 3.3 Zasoby sieci leczenia ambulatoryjnego i stacjonarnego <u>Działanie 3.3.1.</u> Utworzenie nowych poradni i innych struktur ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w rejonach o niezadawalającej dostępności <u>Działanie 3.3.2.</u> Uporządkowanie, rozwój i dostosowanie do obowiązujących standardów regionalnej bazy szpitalnej <u>Działanie 3.3.3.</u> Tworzenie, rozbudowa i modernizacja zasobów ochrony zdrowia</p>



Zdrowie w nowej perspektywie UE 2014-2020

1. Wsparcie infrastruktury ochrony zdrowia (PO IŚ i RPO)
- 2. Rozwój Programów Polityki Zdrowotnej (PO WER i RPO)**
3. Wsparcie deinstytucjonalizacji w ochronie zdrowia (POWER i RPO) (-)
4. Wsparcie kształcenia kadr medycznych (PO WER)
5. Wsparcie informatyzacji w ochronie zdrowia (PO PC i RPO)
6. Wsparcie badań i innowacji w ochronie zdrowia (PO IR)
7. Wsparcie poprawy jakości i efektywności w ochronie zdrowia (PO WER)



projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych -zawierające m.in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający
Współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem



Centralne Programy Zdrowotne

Obszary tematyczne:-5 grup chorób:

- *choroby nowotworowe (1) ,*
- *układu krążenia (2),*
- *oddechowego (3),*
- *kostno stawowego(4),*
- *choroby psychiczne (5)*

1.nowotwory płuc;

2.nowotwory skóry;

3.nowotwory głowy i szyi;

4.nowotwory -programy badań genetycznych;

5.przewlekła obturacyjna choroba płuc;

6.choroby układu sercowo - naczyniowego:

7.choroby naczyń mózgowych

8.nadciśnienie tętnicze;

9.miażdżycy tętnic;

10.reumatoidalne zapalenie stawów;

11.choroby kręgosłupa;

12.osteoporoza;

13.psychozy;

14.zaburzenia depresyjne;

15. zaburzenia odżywiania na podłożu psychicznym



OCHRONA ZDROWIA

OP 7 ZDROWIE

Dział 7.1. ZASOBY OCHRONY ZDROWIA

Dział 7.2. SYSTEMY INFORMATYCZNE I TELEMEDYCZNE

oraz

OP 5 ZATRUDNIENIE

Działanie 5.4. ZDROWIE NA RYNKU PRACY

OP 6 INTEGRACJA

Wzmocnienie usług opiekuńczych i społecznych

OP 1 KOMERCJALIZACJA WIEDZY

Inteligentne Specjalizacje



Regionalne Programy Polityki Zdrowotnej

- będą realizowane w odpowiedzi na zdiagnozowane w regionie problemy zdrowotne-**istotny problem zdrowotny regionu** (wykraczający poza 5 grup programów centralnych)
- będą tworzone zgodnie ze schematem programu zdrowotnego
- będą opiniowane przez **Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT)**





definicja programu zdrowotnego

wyjątek w grupie 5 grup chorób

realizacja tożsamyh programów profilaktycznych (na poziomie regionalnym i ogólnopolskim) możliwa będzie dla danej jednostki chorobowej wyłącznie w sytuacjach:

- jeżeli program dotyczący danej jednostki chorobowej **jest wprost wpisany w RPO** (wynegocjowane z Komisją UE)
 - wskaźniki zapadalności i umieralności w regionie na daną jednostkę chorobową sytuują go na **trzech pierwszych miejscach w rankingu ogólnopolskim lub jeśli**
 - istnieją udowodnione **specyficzne dla regionu czynniki chorobotwórcze** warunkujące wystąpienie danej jednostki chorobowej.
- ! zostaną wdrożone zarówno mechanizmy zapewniające komplementarność działań jak i eliminujące zjawisko podwójnego finansowania wydatków. – uzgodnione z Komitetem Monitorującym (IZ) i Sterującym (MZ)**



Obszary regulowane Wytycznymi

1

Programy profilaktyczne PO WER

2

Regionalne Programy Zdrowotne

Programy profilaktyczne dotyczące chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu

Programy z zakresu rehabilitacji medycznej

Programy ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy

Programy wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych

3

Rozwój profilaktyki nowotworowej

Program profilaktyki raka piersi

Program profilaktyki raka szyjki macicy

Program profilaktyki raka jelita grubego

4

Deinstytucjonalizacja opieki nad osobami zależnymi

Deinstytucjonalizacja – rozwiązania modelowe PO WER

Deinstytucjonalizacja – działania wdrożeniowe RPO



Programy zdrowotne oraz programy polityki zdrowotnej realizowane w ramach RPO

Z wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020

Działania w obszarze zdrowia realizowane w ramach priorytetu inwestycyjnego

8vi OP 5 Aktywne i zdrowe starzenie się oraz priorytetu inwestycyjnego

9iv OP 6 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym

są realizowane w formule **Regionalnego Programu Zdrowotnego**, za wyjątkiem działań służących

-deinstytucjonalizacji opieki medycznej

-rozwojowi populacyjnych programów rozwój profilaktyki nowotworowe



1. Projekty ukierunkowane na:

a) profilaktykę i diagnostykę w zakresie:

i) chorób będących specyficznym problemem zdrowotnym regionu, tj. choroby diabetologiczne, wieku starczego, zaburzenia psychiczne,

ii) chorób istotnych z punktu widzenia krajowego, tj. choroby układu krążenia, nowotworowe, układu kostno-mięśniowo-stawowego, układu oddechowego i choroby psychiczne,

b) działania z zakresu rehabilitacji leczniczej, ułatwiające powroty do pracy i zapobieganie niepełnosprawności,

c) wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących, w szczególności poprzez:

i) ograniczanie czynników ryzyka dla chorób cywilizacyjnych i wynikających ze specyfiki zakładu pracy,

ii) przekwalifikowanie pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie, przygotowujące do kontynuowania pracy na innych stanowiskach o mniejszym obciążeniu dla zdrowia,

d) promocję i edukację zdrowotną - uzupełniająco!

2. Projekty ukierunkowane na rozwój populacyjnych programów przesiewowych w zakresie wczesnego wykrywania następujących chorób nowotworowych:

i) rak piersi,

ii) rak szyjki macicy,

iii) rak jelita grubego.



Zadanie dla Powiatów

do 15.10.2015 przekazać

do Departamentu Zdrowia UMWP

planowane 2016 programy polityki zdrowotnej

z podziałem na zakresy objęte RPS ZdP i RPO 2014+

cywilizacyjne: 15 jednostek chorobowych

otyłość, cukrzyca



Dziękuję Państwu za uwagę



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, tel. 58 32 68 555, faks 58 32 68 556
www.pomorskie.eu