

Gdańsk, 6 lipca 2010

Konferencja Samorządowa

Realizacja programów zdrowotnych przez jednostki samorządu terytorialnego po wejściu w życie „Ustawy Koszykowej”

Temat

Wzorcowe programy profilaktyczne, czyli jak stworzyć efektywny program profilaktyczny dopasowany do potrzeb społeczności lokalnej/ dobre praktyki

Prelegent

Mirosław Moskalewicz

Strona

1 z 7

www.ceestahc.org

Programy profilaktyczne w jednostkach samorządu terytorialnego

Specjalista Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej
Specjalista Położnictwa i Ginekologii

Lek. Med. Mirosław Moskalewicz

Program zdrowotny

zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej

(skutecznych, bezpiecznych i uzasadnionych),

umożliwiających w określonym terminie osiągnięcie założonych celów

(wykrywania i zrealizowania określonych potrzeb zdrowotnych oraz poprawy stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców),

finansowany ze środków publicznych

Programy zdrowotne a jednostki samorządu terytorialnego

Jednostki samorządu terytorialnego w zakresie programów zdrowotnych są upoważnione do:

- **Opracowywania**
- **Wdrażania**
- **Realizowania**
- **Finansowania**

A do ich zadań należy również **ocena efektów** wprowadzanych programów zdrowotnych

(ust. z dnia 31 sierpnia 2009 roku
O świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych)

Gdańsk, 6 lipca 2010

Konferencja Samorządowa

Realizacja programów zdrowotnych przez jednostki samorządu terytorialnego po wejściu w życie „Ustawy Koszykowej”

Temat

Wzorcowe programy profilaktyczne, czyli jak stworzyć efektywny program profilaktyczny dopasowany do potrzeb społeczności lokalnej/ dobre praktyki

Prelegent

Mirosław Moskalewicz

Strona

2 z 7

www.ceestahc.org

Programy zdrowotne a jednostki samorządu terytorialnego cd.

Na poziomie **gminy** realizowane na podstawie rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy

- przekazywanie powiatowi informacji o realizowanych programach zdrowotnych

Na poziomie **powiatu** realizowane na podstawie rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców powiatu po konsultacji z właściwymi terytorialnie gminami

- przekazywanie marszałkowi województwa informacji o realizowanych programach zdrowotnych

Na poziomie **województwa** realizowane na podstawie rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców województwa po konsultacji z właściwymi terytorialnie gminami i powiatami.

Programy zdrowotne powinny być adresowane do mieszkańców danej jednostki samorządu terytorialnego

Etapy działania. Analiza

- 1) Dostrzeżenie określonego **problemu zdrowotnego** lub **zjawiska epidemiologicznego** wśród mieszkańców danej jednostki samorządu terytorialnego (analiza i ocena potrzeb zdrowotnych oraz czynników powodujących ich zmiany)

Etapy działania. Przygotowanie

- 2) **Opracowanie i wdrożenie** odpowiadającego potrzebom programu zdrowotnego eliminującego bądź ograniczającego problemy zdrowotne całej lub określonej grupy mieszkańców

Gdańsk, 6 lipca 2010

Konferencja Samorządowa

Realizacja programów zdrowotnych przez jednostki samorządu terytorialnego po wejściu w życie „Ustawy Koszykowej”

Temat

Wzorcowe programy profilaktyczne, czyli jak stworzyć efektywny program profilaktyczny dopasowany do potrzeb społeczności lokalnej/ dobre praktyki

Prelegent

Mirosław Moskalewicz

Strona

3 z 7

www.ceestahc.org

Etapy działania. **Realizacja**

Okres trwania: 1 rok lub wiele lat

Wybór **realizatora** odbywa się na drodze konkursu ofert (ogłoszenie w siedzibie jednostki, co najmniej na 15 dni przed upływem wyznaczonego terminu)

Etapy działania. **Konkurs ofert**

Konkurs ofert określa w szczególności:

- Przedmiot konkursu ofert
- Wymagania stawiane oferentom
- Termin i miejsce składania

Programy zdrowotne dotyczą:

W szczególności:

- Ważnych zjawisk epidemiologicznych
- Innych istotnych problemów zdrowotnych dotyczących całej lub określonej grupy świadczeniobiorców
- Wdrożenia nowych procedur medycznych i przedsięwzięć profilaktycznych

Gdańsk, 6 lipca 2010

Konferencja Samorządowa

Realizacja programów zdrowotnych przez jednostki samorządu terytorialnego po wejściu w życie „Ustawy Koszykowej”

Temat

Wzorcowe programy profilaktyczne, czyli jak stworzyć efektywny program profilaktyczny dopasowany do potrzeb społeczności lokalnej/ dobre praktyki

Prelegent

Mirosław Moskalewicz

Strona

4 z 7

www.ceestahc.org

Schemat programu zdrowotnego 1

- Nazwa programu
- Okres realizacji
- Autorzy programu
- Podstawa prawna

(Ustawa z dnia 31 sierpnia 2009 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych)

Schemat programu zdrowotnego 2

- Skróty opis celów i założeń
- Określenie wysokości środków niezbędnych na realizację programu
- Oczekiwane efekty i korzyści wynikające z potencjalnego wdrożenia programu

Schemat programu zdrowotnego 3

- Określenie (opis) problemu
- Przyczyny istnienia problemu
- Waga problemu dla społeczeństwa - epidemiologia
- Dotychczasowe próby rozwiązania problemu – obecne postępowanie, NFZ
- Przedstawienie trudności w uzyskaniu świadczeń
- Populacja JST; populacja do włączenia

Gdańsk, 6 lipca 2010

Konferencja Samorządowa

Realizacja programów zdrowotnych przez jednostki samorządu terytorialnego po wejściu w życie „Ustawy Koszykowej”

Temat

Wzorcowe programy profilaktyczne, czyli jak stworzyć efektywny program profilaktyczny dopasowany do potrzeb społeczności lokalnej/ dobre praktyki

Prelegent

Mirosław Moskalewicz

Strona

5 z 7

www.ceestahc.org

Schemat programu zdrowotnego 3 - c.d.

■ Uzasadnienie

- a/ Dlaczego realizacja powinna zostać sfinansowana (dofinansowana)
- b/ Efektywność ekonomiczna
- c/ Nowatorstwo zaproponowanych rozwiązań
- d/ Wykorzystanie dotychczasowych doświadczeń
- e/ Wykorzystanie istniejących środków
- f/ Promowanie współpracy między różnymi instytucjami i organizacjami
- g/ Możliwość ponownego wykorzystania programu w przyszłości lub jego kontynuowania przez inne jednostki

Schemat programu zdrowotnego 4

- Określenie, czy program stanowi kontynuację z lat ubiegłych
- Cele ogólne i szczegółowe
- Plan działań prozdrowotnych (jakie procedury)
- Sposób realizacji zadań
- Źródła finansowania
- Sposób kwalifikacji uczestników
- Udział własny realizatorów
- Ogólny harmonogram działań
- Bezpieczeństwo stosowanych działań (leki, procedury, opinie ekspertów)

Schemat programu zdrowotnego 5

KOSZTORYS – plan rzeczowo-finansowy przygotowuje się na osobnym dokumencie

- Całkowite koszty programu zdrowotnego
- Koszty jednostkowe
- Źródła finansowania

Gdańsk, 6 lipca 2010

Konferencja Samorządowa

Realizacja programów zdrowotnych przez jednostki samorządu terytorialnego po wejściu w życie „Ustawy Koszykowej”

Temat

Wzorcowe programy profilaktyczne, czyli jak stworzyć efektywny program profilaktyczny dopasowany do potrzeb społeczności lokalnej/ dobre praktyki

Prelegent

Mirosław Moskalewicz

Strona

6 z 7

www.ceestahc.org

Schemat programu zdrowotnego 6

Wskaźniki monitorowania oczekiwanych efektów

- Zgłaszalność do programu
- Jakość świadczeń zdrowotnych
- Efektywność programu - współczynniki zapadalności, chorobowości, umieralności, odsetek populacji

Schemat programu zdrowotnego 7

- Wskazanie na skutki niepodjęcia programu profilaktyki zdrowotnej

Schemat programu zdrowotnego 8

■ Realizatorzy

Jeśli realizacja zadania w danym roku, będzie związana z koniecznością współpracy przez oferenta z podwykonawcami, należy przedstawić szczegółowy wykaz podwykonawców, uwzględniając nazwę każdej jednostki współpracującej oraz dane teleadresowe

Gdańsk, 6 lipca 2010

Konferencja Samorządowa

Realizacja programów zdrowotnych przez jednostki samorządu terytorialnego po wejściu w życie „Ustawy Koszykowej”

Temat

Wzorcowe programy profilaktyczne, czyli jak stworzyć efektywny program profilaktyczny dopasowany do potrzeb społeczności lokalnej/ dobre praktyki

Prelegent

Mirosław Moskalewicz

Strona

7 z 7

www.ceestahc.org

Programy profilaktyczne w jednostkach samorządu terytorialnego

1. Programy zdrowotne mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować ministrowie, jednostki samorządu terytorialnego lub Funduszu.
2. Programy zdrowotne dotyczą w szczególności
 - ważnych zjawisk epidemiologicznych
 - innych niż określone w pkt.1 istotnych problemów zdrowotnych dotyczących całej lub określonej grupy świadczeniobiorców przy istniejących możliwościach ich eliminowania bądź ograniczania
 - wdrożenia nowych procedur medycznych i przedsięwzięć profilaktycznych
- 3, 4, itd.
9. Do wyboru realizatora programu zdrowotnego nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych

Art. 48 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych obowiązujący od 31 sierpnia 2009 roku

Samorządowe programy zdrowotne warto? – nie warto ?

„Szlachetne zdrowie,
Nikt się nie dowie,
Jako smakujesz,
Aż się zepsujesz....”

J.Kochanowski

Dziękuję bardzo