

KIERUNKI ROZWOJU ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W POWIECIE OLECKIM na lata 2015 - 2020

*(w kontekście uwarunkowań demograficznych,
w zakresie opieki długoterminowej i zdrowia psychicznego)*



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych
w powiecie oleckim” współfinansowany jest
ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Obszar problemowy

Wydłużenie się średniej długości życia skutkuje wzrostem chorobowości i niepełnosprawności oraz zwiększeniem liczby osób niesamodzielnych. Powoduje to stały wzrost zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne dla osób przewlekle chorych z zakresu opieki długoterminowej, paliatywno-hospicyjnej i psychiatrycznej, w kontekście uwarunkowań demograficznych - psychogeriatrycznej.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „*Wzmocnienie konsultacji społecznych w powiecie oleckim*” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zdrowie publiczne

Definicja Światowej Organizacji Zdrowia

Zdrowie publiczne jest to zorganizowany wysiłek społeczny, realizowany głównie przez wspólne działania instytucji publicznych, mający na celu polepszenie, promocję, ochronę i przywracanie zdrowia ludności.

Obejmuje, między innymi, takie rodzaje działalności jak analizę sytuacji zdrowotnej, nadzór zdrowotny, promocję zdrowia, zapobieganie, zwalczanie chorób zakaźnych, ochronę środowiska i sanitację, działania przygotowawcze na wypadek katastrof i nagłych sytuacji zdrowotnych i medycynę pracy .



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych
w powiecie oleckim” współfinansowany jest
ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Przeciętne dalsze trwanie życia w 2012 roku

Opracowanie własne. Źródło www.atlas.pzh.gov.pl

	Mężczyźni					Kobiety				
	w wieku lat									
	0	15	30	45	60	0	15	30	45	60
Polska	72,71	58,23	43,92	30,17	18,59	80,98	66,45	51,65	37,13	23,77
Woj. warmińsko – mazurskie , w tym:	71,73	57,26	43,10	29,52	17,92	80,95	66,39	51,57	37,02	23,70
miasto	73,00	58,33	44,06	30,32	18,61	81,43	66,78	51,95	37,38	23,97
wieś	70,00	55,75	41,72	28,35	16,87	80,11	65,67	50,85	36,33	23,16
Podregion ełcki	71,10	57,00	42,90	29,50	17,90	81,80	67,10	52,40	37,80	24,30



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych
w powiecie oleckim” współfinansowany jest
ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Ludność w wieku przedprodukcyjnym, produkcyjnym i poprodukcyjnym, stan na 31.12.2012r. Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS

	Powiat olecki	w %	Województwo warmińsko-mazurskie	w %
Ludność ogółem	34 959	100%	1 450 697	100%
Ludność w wieku przedprodukcyjnym ogółem	7 143	20,43	279 683	19,28
w tym: kobiety	3 499	48,98	136 213	48,7
mężczyźni	3 644	51,01	143 470	51,3
Ludność w wieku produkcyjnym ogółem	22 402	64,08	942 867	64,99
w tym: kobiety	10 273	45,86	442 997	46,98
mężczyźni	12 129	54,14	499 870	53,02
Ludność w wieku poprodukcyjnym ogółem	5 414	15,49	228 147	15,73
w tym: kobiety	3 772	69,67	160 985	70,56
mężczyźni	1 642	30,33	67 162	29,44
Ludność w wieku nieprodukcyjnym na 100 osób w wieku produkcyjnym	56,1		53,9	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych
w powiecie oleckim” współfinansowany jest
ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Dane dotyczącej ludności powiatu oleckiego na koniec 2012 roku.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie „Statystycznego Vademecum Samorządowca 2013”

		Ludność ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Ludność na 1 km ²	Kobiety na 100 mężczyzn
Powiat olecki		34 959	17 415	17 544	40	100,7
Miasto Olecko		16 556	7 943	8 613	1 435	108,4
Gmina	Olecko	22 213	10 851	11 362	83	104,7
	Kowale Oleckie	5 333	2 745	2 588	21	94,3
	Świątajno	3 994	2 067	1 927	19	93,2
	Wieliczki	3 419	1 752	1 667	24	95,1



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych w powiecie oleckim” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Hospitalizacja pacjentów w poszczególnych komórkach organizacyjnych w SPZZOD w Olecku Kolonia (średniorocznie w okresie 2005 – 2013)

	Liczba leczonych ogółem/ na jedno łóżko	% w ogółem	Liczba wg płci		Średni czas pobytu	średnia wieku			Struktura procentowa wg miejsca zamieszkania (powiat)						
			K	M		K	M	Ogółem	olecki	ełcki	suwalski	gołdapski	giżycki	piski	inne
ZOL O	57 / 2,19	30,00	34	23	143	75	61	71	32,66	15,46	16,26	1,34	9,41	7,80	16,94
ZOL P	44 / 1,47	23,16	26	18	166	78	70	75	26,19	12,19	14,67	2,03	11,29	10,16	23,48
HS	89 / 4,94	46,84	40	49	36	73	67	70	49,10	16,80	6,46	5,77	8,10	2,15	11,63
RAZEM	190 / 2,57	100,00	100	90	98	75	66	71	35,98	14,82	12,46	3,047	9,6	6,703	17,35



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych
w powiecie oleckim” współfinansowany jest
ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Informacje dotyczące liczby osób leczonych w PZP w Olecku w latach 2011 – 2013

ICD 10	ICD 10 - nazwa schorzenia	2011				2012				2013			
		K	M	O	% do ogółem	K	M	O	% do ogółem	K	M	O	% do ogółem
F00	Otępienie w chorobie Alzheimera	2	1	3	1,70	0	2	2	0,86	2	1	3	1,10
F01	Otępienie naczyniowe	4	2	6	3,41	7	1	8	3,43	6	4	10	3,68
F02	Otępienie w innych chorobach, klasyfikowanych gdzie indziej	0	1	1	0,57	1	0	1	0,43	1	0	1	0,37
F03	Otępienie bliżej nie określone	1	0	1	0,57	2	0	2	0,86	4	0	4	1,47
F06	Inne zaburzenia psychiczne spowodowane uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu i chorobą somatyczną	12	16	28	15,91	21	18	39	16,74	18	27	45	16,54
F07	Zaburzenia osobowości i zachowania spowodowane chorobą, uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu	1	4	5	2,84	0	0	0	0,00	0	2	2	0,74
F09	Nieokreślone zaburzenia psychiczne organiczne lub objawowe	1	2	3	1,70	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
F10	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane użyciem alkoholu	1	2	3	1,70	0	0	0	0,00	0	3	3	1,10
F20	Schizofrenia	4	2	6	3,41	7	7	14	6,01	13	19	32	11,76



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych
w powiecie oleckim” współfinansowany jest
ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**c.d. Informacje dotyczące liczby osób leczonych w PZP
w Olecku w latach 2011 – 2013**

ICD 10	ICD 10 - nazwa schorzenia	2011				2012				2013			
		K	M	O	% do ogółem	K	M	O	% do ogółem	K	M	O	% do ogółem
F43	Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne	11	4	15	8,52	33	4	37	15,88	13	6	19	6,99
F44	Zaburzenia dysocjacyjne (konwersyjne)	3	2	5	2,84	1	0	1	0,43	5	0	5	1,84
F45	Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną [somatoform disorders]	2	1	3	1,70	2	0	2	0,86	3	0	3	1,10
F48	Inne zaburzenia nerwicowe	1	0	1	0,57	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
F50	Zaburzenia odżywiania	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
F60	Specyficzne zaburzenia osobowości	1	1	2	1,14	2	2	4	1,72	5	1	6	2,21
F61	Zaburzenia osobowości mieszane i inne	2	1	3	1,70	1	2	3	1,29	1	5	6	2,21
F70	Upośledzenie umysłowe lekkie	2	5	7	3,98	3	7	10	4,29	5	4	9	3,31
F71	Upośledzenie umysłowe umiarkowane	0	4	4	2,27	1	1	2	0,86	0	2	2	0,74
F72	Upośledzenie umysłowe znaczne	0	0	0	0,00	1	0	1	0,43	0	1	1	0,37
RAZEM leczonych		105	71	176	100,00	158	75	233	100,00	170	102	272	100,00



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych w powiecie oleckim” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Chorzy leczeni po raz pierwszy w roku 2012 i 2013 w Poradni Zdrowia Psychicznego w Olecku

Rok	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	% mężczyzn w ogółem
2012	93	35	58	37,63
2013	114	46	68	40,35



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych
w powiecie oleckim” współfinansowany jest
ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Liczba leczonych w poszczególnych komórkach organizacyjnych Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu, Narkotyków i Współuzależnienia w Olecku w 2013 roku

Lp.	Komórka organizacyjna	Liczba leczonych	Struktura % leczonych
Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu, narkotyków i współuzależnienia, w tym:		394	100,00
1	Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia	367	93,15
2	Poradnia terapii uzależnienia od środków psychoaktywnych, w tym:	27	6,85 / 100
2.1	Poradnia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu dla dzieci i młodzieży	8	2,03 / 29,62
2.2	Poradnia terapii uzależnienia od środków psychoaktywnych dla dzieci i młodzieży	19 + 6 rodzin	4,82 / 70,38



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych w powiecie oleckim” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Leczeni w Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym w SPZZOD w Olecku Kolonia w 2013 roku wg klasyfikacji ICD10

ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY PSYCHIATRYCZNY 2011- 2013

ICD 10	ICD 10 - nazwa schorzenia	K	M	Ogółem	% w ogólnej liczbie leczonych
F00	Otępienie w chorobie Alzheimera	36	15	51	30,72
F01	Otępienie naczyniowe	32	18	50	30,12
F07	Zaburzenia osobowości i zachowania spowodowane chorobą, uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu	11	11	22	13,25
F03	Otępienie bliżej nieokreślone	9	5	14	8,43
F06	Inne zaburzenia psychiczne spowodowane uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu i chorobą somatyczną	5	1	6	3,61
F20	Schizofrenia	4	1	5	3,01
F72	Upośledzenie umysłowe znaczne	2	3	5	3,01
F02	Otępienie w innych chorobach, klasyfikowanych gdzie indziej	3	0	3	1,81
F05	Majaczenie niewywołane alkoholem lub innymi substancjami psychoaktywnymi	1	2	3	1,81
F09	Nieokreślone zaburzenia psychiczne organiczne lub objawowe	1	2	3	1,81
F69	Upośledzenie umysłowe, nieokreślone	0	2	2	1,20
F10.8	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane użyciem alkoholu - inne zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania	0	1	1	0,60
F79	Upośledzenie umysłowe, nieokreślone	0	1	1	0,60
	RAZEM	104	62	166	100,00



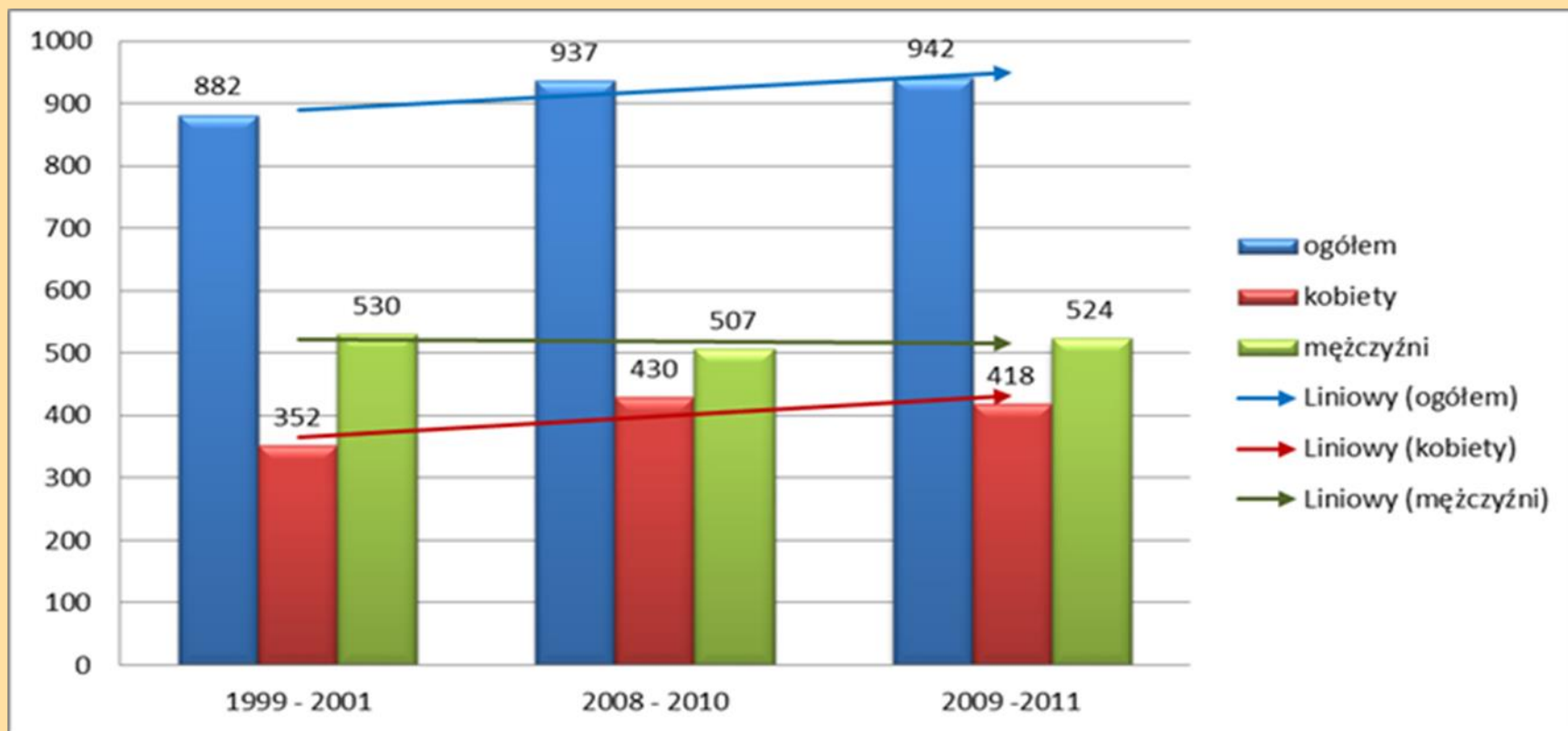
KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych w powiecie oleckim” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Umieralność w powiecie oleckim w latach 1999 – 2001, 2008 – 2010, 2009 – 2011 wraz z linią trendu. *Opracowanie własne.*



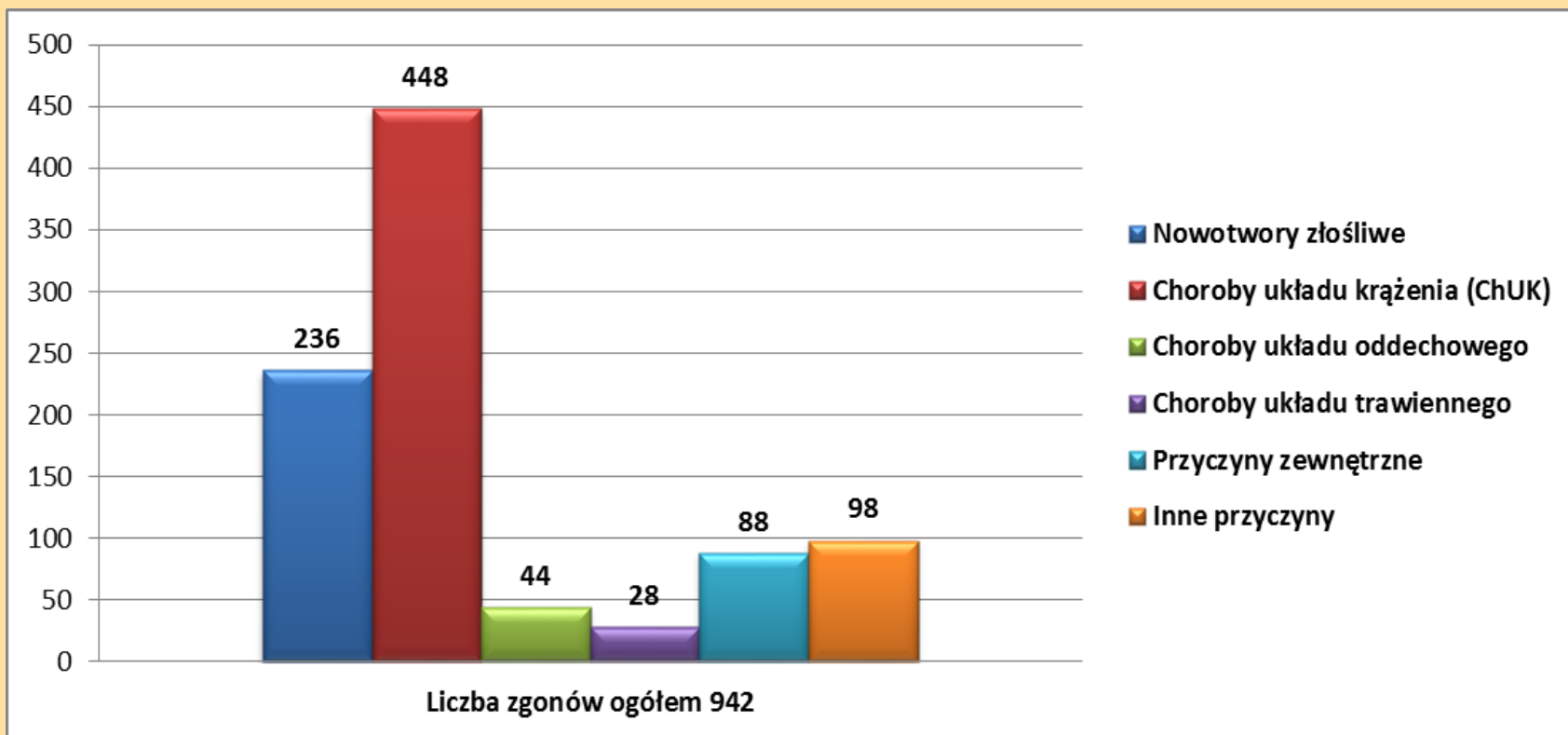
KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych w powiecie oleckim” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Liczba zgonów wg wybranych przyczyn w powiecie oleckim w latach 2009 – 2011. *Opracowanie własne*



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

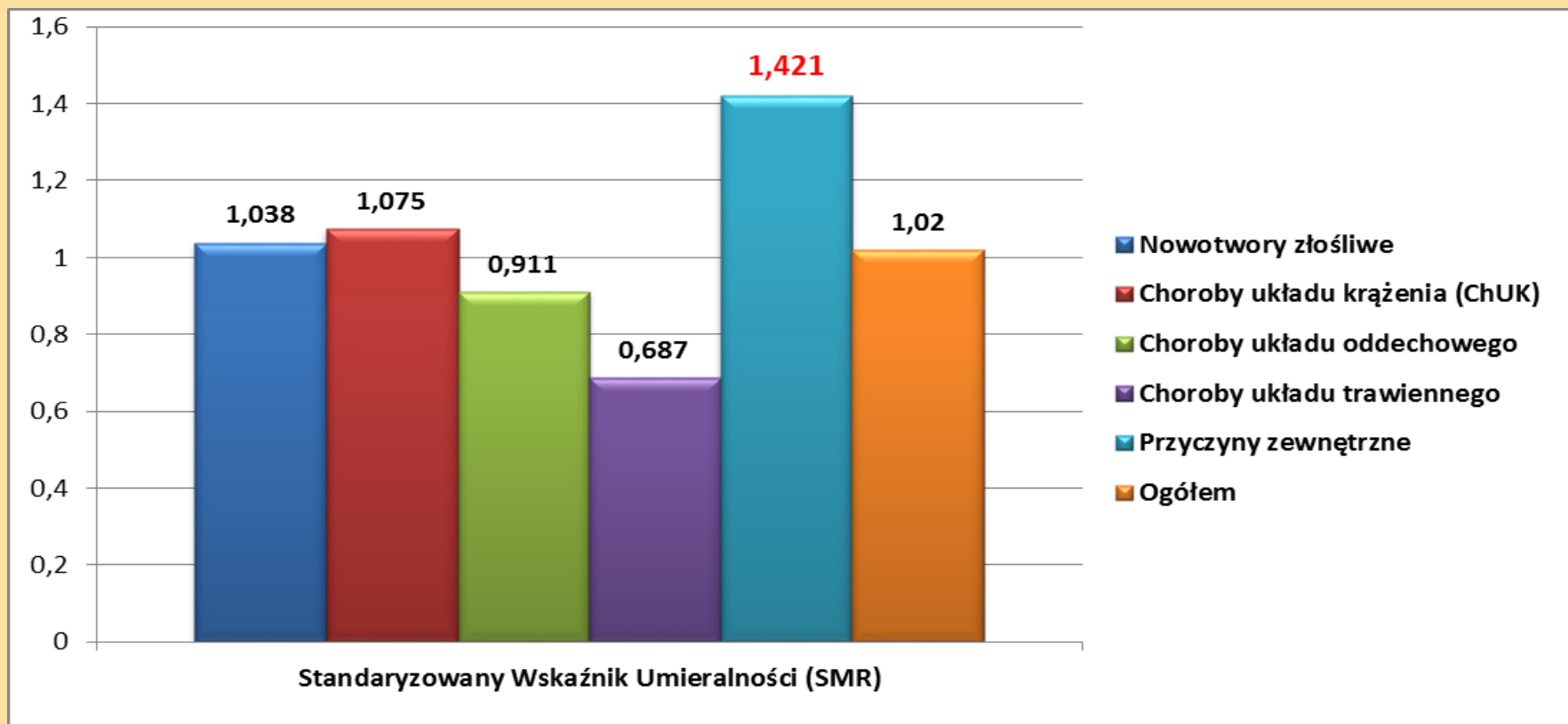
Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych w powiecie oleckim” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Standaryzowany Wskaźnik Umieralności w wybranych przyczynach zgonów w powiecie oleckim w latach 2009 - 2011.

Opracowanie własne.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych w powiecie oleckim” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

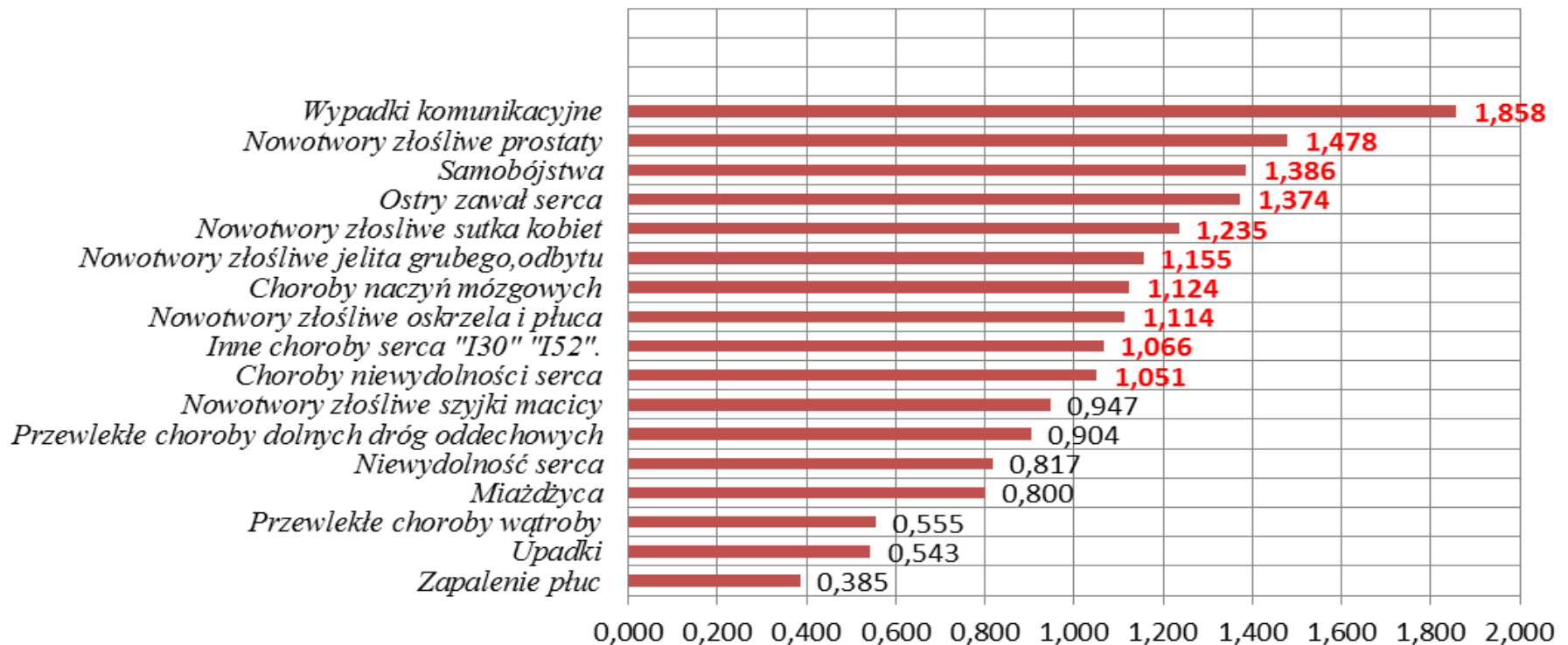
UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Standaryzowany Wskaźnik Umieralności (SMR) dla poszczególnych przyczyn zgonów w powiecie oleckim w latach 2009 – 2011.

Źródło: Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny (NIZP-PZH)

SMR dla poszczególnych przyczyn zgonów w powiecie oleckim w latach 2009 - 2011



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych
w powiecie oleckim” współfinansowany jest
ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Determinanty zdrowia

Zdrowie człowieka zależy od wielu powiązanych ze sobą czynników, wśród których wyróżnia się cztery główne grupy:

- **styl życia** (ok. **50%** „udziału”),
- **środowisko fizyczne** (*naturalne oraz stworzone przez człowieka*)
i społeczne życia, pracy, nauki (ok. **20%**),
- **czynniki genetyczne** (ok. **20%**),
- **działania opieki zdrowotnej** (ok. **10%**).

Ważne kryteria zachowania zdrowia to warunki społeczno ekonomiczne, natomiast największe zagrożenia – ubóstwo i niski poziom wykształcenia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych
w powiecie oleckim” współfinansowany jest
ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Analiza SWOT

jest zestawieniem czynników, które mają wpływ na kształtowanie opieki długoterminowej i psychiatrycznej w powiecie oleckim. Pierwsza część **MOCNE STRONY** i **SŁABE STRONY** dotyczy czynników wewnętrznych i posiadanych, związanych bezpośrednio lub zależnych od gminy.

Natomiast druga część to **SZANSE** i **ZAGROŻENIA**. Są to czynniki zewnętrzne niezależne od samorządu powiatowego ale warunkujące lub mające wpływ na jej działania.

MOCNE STRONY

1. W powiecie funkcjonuje podmiot leczniczy realizujący świadczenia z zakresu opieki długoterminowej (SPZZOD – Zakład);
2. W powiecie funkcjonuje Poradnia Zdrowia Psychicznego;
3. Zakład posiada wieloletnie doświadczenie w realizacji w/w świadczeń;
4. W Zakładzie zatrudniona jest stała dość młoda (średni staż 23 lata) kadra medyczna, w tym szczególnie lekarska i pielęgniarska;
5. Wśród kadry lekarskiej są lekarze różnych specjalności;
6. Kadra medyczna posiada liczne kursy kwalifikacyjne, specjalistyczne, doskonalące w różnorodnych dziedzinach, posiada wymagane szkolenia;
7. Zakład posiada pozytywne wyniki kontroli organów nadzorujących działalność placówki;
8. W Zakładzie opracowuje się i wdraża standardy działania w różnych aspektach realizowanych zadań;
9. Zakład współpracuje z innymi podmiotami leczniczymi , szczególnie ze szpitalem w Olecku, lekarzami rodzinnymi oraz z podmiotami z sąsiednich powiatów.
10. Zakład stale współpracuje z aktywną organizacją społeczną;
11. Zakład pozyskuje dodatkowe środki finansowe poprzez współpracę z organizacją społeczną będącą organizacją pożytku publicznego;
12. Kadra zarządzająca zakładem posiada doświadczenie w pozyskiwaniu środków zewnętrznych we współpracy z organizacjami społecznymi;
13. Budynek, w którym funkcjonuje Zakład jest kompleksowo zmodernizowany;
14. Zakład ma stabilną sytuację finansową.

SŁABE STRONY

1. Długi czas oczekiwania na przyjęcie do Zakładu (ZOL Ogólnego i ZOL Psychiatrycznego);
2. Konieczność oczekiwania w kolejce na przyjęcie do Poradni Zdrowia Psychicznego;
3. Zły stan nawierzchni dróg i placów na terenie nieruchomości wokół Zakładu;
4. Niedostateczna ilość miejsc parkingowych na terenie nieruchomości Zakładu;
5. Konieczność systematycznego inwestowania w wyposażenie Zakładu;
6. Brak pomieszczeń własnych na funkcjonowanie Poradni Zdrowia Psychicznego;
7. Brak pomieszczenia na odpady medyczne;
8. Mała liczba personelu medycznego z ukończonymi szkoleniami w zakresie opieki psychiatrycznej;
9. Niedostateczne finansowanie usług przez NFZ i konieczność pozyskiwania środków z innych źródeł;
10. Zakład posiada kredyt i pożyczkę zaciągnięte na prowadzone inwestycje, spłata powyższych wymusza konieczność ograniczania wydatków w celu utrzymania stabilnej sytuacji finansowej;
11. Zakład nie posiada systemu elektronicznej dokumentacji medycznej;
12. Zakład nie posiada certyfikatów systemu zarządzania jakością.

SZANSE

1. Polityka zdrowotna kraju ukierunkowana na rozwój świadczeń z zakresu opieki długoterminowej;
2. Polityka zdrowotna kraju ukierunkowana na rozwój świadczeń ambulatoryjnych i środowiskowych z zakresu zdrowia psychicznego;
3. Prozdrowotne trendy i kierunki, jakie występują w kraju i na świecie;
4. Rządowe działania polityki senioralnej np. programy, działania promocyjne;
5. Zwiększająca się świadomość społeczeństwa na temat stosowania profilaktyki zdrowotnej i jej wpływu na jakość życia;
6. Programy rządowe i samorządowe wyższego szczebla skierowane na podtrzymanie sprawności fizycznej i psychicznej optymalnej dla danego wieku i indywidualnych predyspozycji;
7. Możliwość pozyskiwania publicznych środków finansowych z funduszy rządowych oraz Unii Europejskiej.

ZAGROŻENIA

1. Zagrożenia dla zdrowia i jakości życia, w tym zachorowania na choroby cywilizacyjne powodujące większe zapotrzebowanie na świadczenia długoterminowe;
2. Bariery psychiczne i mentalne korzystania z placówki o charakterze długoterminowym czy psychiatrycznym (presja rodziny, sąsiadów znanych „np. oddali matkę”);
3. Niestabilność oraz nieprecyzyjność zapisów prawa;
4. Częste zmiany legislacyjne;
5. Brak wpływu na planowane w kraju opracowanie *mapy potrzeb zdrowotnych*;
6. Skomplikowane i długie procedury ubiegania się o środki publiczne;
7. Wysokie koszty utrzymania obiektów;
8. Wzrost cen zakupu leków, materiałów opatrunkowych, oleju opałowego, artykułów spożywczych i innych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania placówki;
9. Wzrost cen usług i dostaw zewnętrznych np. energii elektrycznej, wody itp.;
10. Niski poziom finansowania usług medycznych przez NFZ;
11. Niezadawalający poziom budżetu powiatu powodujący brak adekwatnych do potrzeb Zakładu możliwości dofinansowania placówki;
12. Zbyt mała ilość kadry pielęgniarskiej na rynku pracy, małe zainteresowanie zawodem, niebezpieczeństwo „podbierania” kadry lekarskiej i pielęgniarskiej przez inne zakłady.

Kierunki działania i zadania do realizacji

1

- Poprawa infrastruktury technicznej, dostosowanie do potrzeb Zakładu oraz obowiązujących przepisów i wymagań

2

- Poprawa dostępności do świadczeń z zakresu opieki długoterminowej

3

- Poprawa dostępności do świadczeń Poradni Zdrowia Psychicznego

4

- Doskonalenie jakości świadczonych usług

Kierunki działania i zadania do realizacji

1. Poprawa infrastruktury technicznej, dostosowanie do potrzeb Zakładu oraz obowiązujących przepisów i wymagań

- Systematyczne doposażanie placówki w niezbędny sprzęt i meble (*zadanie priorytetowe wśród zadań inwestycyjnych*);
- Informatyzacja zakładu i wdrożenie elektronicznego systemu dokumentacji medycznej (*zadanie priorytetowe wśród zadań inwestycyjnych*);
- Remont budynku po byłej agregatorowni i zaadaptowanie go na pomieszczenie na odpady medyczne (*zadanie priorytetowe wśród zadań inwestycyjnych*);
- Wykonanie nawierzchni dróg i placów (*zadanie priorytetowe wśród zadań inwestycyjnych tylko od strony północnej Zakładu*);
- Wykonanie ogrodzenia;
- Pozyskanie pomieszczenia publicznego na prowadzenie Poradni Zdrowia Psychicznego;
- Zarządzanie nieruchomością poprzez monitorowanie i analizę stanu technicznego budynku, kosztów eksploatacji, w celu ekonomicznego wykorzystania zasobów;

cd. Kierunki działania i zadania do realizacji

2. Poprawa dostępności do świadczeń z zakresu opieki długoterminowej

- Zwiększenie ilości łóżek na opiekę długoterminową;
- Analiza możliwości technicznych rozbudowy budynku, wstępne kalkulacje;
- Podjęcie działań w kierunku pozyskania środków na rozbudowę budynku i zwiększenie ilości łóżek;
- Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi;
- Współpraca z sektorem pomocy społecznej w zakresie objęcia opieką społeczną pacjentów, którzy oczekują w kolejce na przyjęcie do zakładu przy wsparciu pielęgniarskiej opieki domowej;
- Współpraca z sektorem pomocy społecznej w zakresie objęcia opieką społeczną pacjentów, których stan nie wymaga całodobowej opieki zdrowotnej przy wsparciu pielęgniarskiej opieki domowej;
- Prowadzenie działań informacyjnych dotyczących sposobu i trybu kierowania do Zakładu, wsparcie rodziny czy opiekunów przy realizacji procedury złożenia dokumentów o przyjęcie do Zakładu;
- Prowadzenie działań w zakresie promocji zdrowia fizycznego i psychicznego, aktywizacji osób starszych we współpracy z sektorem społecznym.

cd. Kierunki działania i zadania do realizacji

3. Poprawa dostępności do świadczeń Poradni Zdrowia Psychicznego

- Negocjacje z NFZ w celu zwiększenia ilości świadczonych usług;
- Podjęcie działań w celu pozyskania środków na organizację zespołu leczenia środowiskowego domowego;
- Rozszerzenie zakresu świadczonych usług o charakterze wsparcia społecznego, np. poradnictwo prawne;
- Prowadzenie działań informacyjno – edukacyjnych;
- Usprawnienie rejestracji telefonicznej;
- Wzmocnienie współpracy z sektorem pomocy społecznej.

4. Doskonalenie jakości świadczonych usług

- Zarządzanie przez jakość (*TQM*) realizowane z uwzględnieniem spojrzenia projakościowego, w którym uczestniczą wszyscy pracownicy poprzez pracę zespołową, zaangażowanie i stałe podnoszenie kwalifikacji;
- Podniesienie kwalifikacji kadry medycznej w zakresie opieki psychiatrycznej;
- Podjęcie starań o uzyskanie certyfikatu systemu zarządzania jakością;
- Standaryzacja zakładu, systematyczna analiza przestrzegania obowiązujących norm i przyjętych procedur;
- Dostosowanie poziomu usług do oczekiwań pacjentów poprzez zachowanie odpowiednich relacji pacjent – personel, rzetelne i zrozumiałe udzielanie informacji;
- Monitorowanie poziomu satysfakcji pacjenta;
- Monitorowanie zdarzeń niepożądanych i wdrażanie programów zapobiegania tym zdarzeniom;

Czy jest tu miejsce dla organizacji pozarządowych ???

Zdrowie publiczne jest to zorganizowany wysiłek społeczny, realizowany głównie przez wspólne działania instytucji publicznych, mający na celu polepszenie, promocję, ochronę i przywracanie zdrowia ludności.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „*Wzmocnienie konsultacji społecznych w powiecie oleckim*” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Z treści art. 5 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie wynika, że:

*„**Organy administracji publicznej prowadzą działalność w sferze zadań publicznych, o której mowa w art. 4, we współpracy z organizacjami pozarządowymi** oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3, prowadzącymi, odpowiednio do terytorialnego zakresu działania organów administracji publicznej, działalność pożytku publicznego w zakresie odpowiadającym zadaniom tych organów”.*

Sfera zadań publicznych, o której mowa w w/w ustawie obejmuje zadania w zakresie **ochrony i promocji zdrowia** Art. 4 punkt 1 (6)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych w powiecie oleckim” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Dziękuję za uwagę

Opracowała: Emilia Urbanowicz

Olecko, 13.11.2014



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wzmocnienie konsultacji społecznych
w powiecie oleckim” współfinansowany jest
ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

