



Ministerstwo Zdrowia



## Fundusze europejskie dla sektora ochrony zdrowia

---

**Katarzyna Przybylska**  
Koordynator projektu

Warszawa, 8 lipca 2016 r.

# Plan prezentacji

---

1. **Obszary wsparcia** - co może być finansowane ze środków europejskich?
2. **System realizacji** - ogólne warunki realizacji wsparcia systemu ochrony zdrowia ze środków europejskich w latach 2014-2020
3. **Profilaktyka zdrowotna**
4. **Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną**



Fundusze europejskie  
dla sektora ochrony zdrowia

# Co może być wspierane ze środków europejskich?

---

- **Profilaktyka:** pierwotna, wtórna, profilaktyka w miejscu pracy, programy rehabilitacji medycznej, wczesne wykrywanie wad rozwojowych);
- **Działania projakościowe:** wsparcie systemu akredytacji szpitali oraz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, deinstytucjonalizacja opieki medycznej – rozwój dziennych domów opieki medycznej oraz innych form opieki środowiskowej, szkolenia dla kadry administracyjnej, rozwój systemu mapowania potrzeb zdrowotnych, wdrożenie opieki koordynowanej;



Rehabilitacja lecznicza



Programy polityki  
zdrowotnej



Opieka nad  
osobami starszymi



Promocja zdrowia

# Co może być wspierane ze środków europejskich?

---

- **Wsparcie systemu medycznego szkolnictwa wyższego:** tworzenie i rozwój sieci centrów symulacji medycznej, uatrakcyjnienie kształcenia na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo poprzez poprawę jakości kształcenia;
- **Wsparcie systemu kształcenia podyplomowego kadr medycznych:** wsparcie systemu kształcenia deficytowych specjalizacji lekarskich, kursy doszkalające dla lekarzy, pielęgniarek, diagnostów laboratoryjnych, ratowników medycznych, dyspozytorów, fizjoterapeutów, opiekunów medycznych, terapeutów środowiskowych)



Kadra medyczna  
i kształcenie

# Co może być wspierane ze środków europejskich?

---

- **Wsparcie infrastruktury ponadregionalnych podmiotów leczniczych** (roboty budowlane i doposażenie);
- **Wparcie infrastruktury regionalnych podmiotów leczniczych** (roboty budowlane i doposażenie).



Państwowe  
Ratownictwo Medyczne



Inwestycje

# Ogólne warunki realizacji - oczekiwania Komisji Europejskiej

---

- I. Określenie ram strategicznych dla wsparcia ochrony zdrowia ze środków unijnych - **Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020**
- II. **Stworzenie systemu map potrzeb zdrowotnych**
- III. Właściwa koordynacja – **Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia**



Fundusze europejskie  
dla sektora ochrony zdrowia

# Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020

---

Dokument pn. **Krajowe ramy strategiczne. Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020** określa ramy finansowania ochrony zdrowia ze środków unijnych w perspektywie finansowej 2014-2020.

Na podstawie przeprowadzonej analizy epidemiologiczno-demograficznej zidentyfikowane 5 grup chorób będących główną przyczyną dezaktywizacji zawodowej Polaków, tj.

- **choroby układu krążenia**
- **choroby nowotworowe**
- **zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania**
- **choroby układu kostno-stawowego i mięśniowego**
- **choroby układu oddechowego**



**Krajowe ramy strategiczne**

Policy paper dla ochrony zdrowia  
na lata 2014-2020

# PROFILAKTYKA

# Profilaktyka jako cel polityki spójności

---

W latach 2014-2020 profilaktyka może być wspierana w ramach:

- **Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (200 mln zł)**
- **16 Regionalnych Programów Operacyjnych (1,6 mld zł)**



Promocja zdrowia

# Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020

---

Określono narzędzia wsparcia możliwe do sfinansowania ze środków EFSI. Łącznie w Policy Paper zapisanych jest 37 narzędzi, z czego 6 narzędzi odnosi się do profilaktyki zdrowotnej, tj.

## **Programy centralne – Ministerstwo Zdrowia**

1. projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych (...)

## **Programy regionalne – Urzędy Marszałkowskie**

1. wdrożenie programów profilaktycznych dot. chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu
2. wdrożenie programów rehabilitacji medycznej ułatwiających powroty do pracy
3. wdrożenie programów ukierunkowanych na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy
4. rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi
5. wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych

# Programy ogólnopolskie i regionalne - ryzyka

---

- ryzyko rozproszenia działań
- ryzyko dublowanie się działań w programach ogólnopolskich i regionalnych
- **ryzyko niewystarczającej koordynacji poszczególnych działań**
- brak możliwości ponoszenia kosztów opracowania programów profilaktycznych ze środków Regionalnych Programów Operacyjnych
- zmiany systemowe w ochronie zdrowia

# Założenia systemu koordynacji programów profilaktycznych

---

System koordynacji w zakresie programów profilaktycznych:

- a. tworzone są zintegrowane programy: **Regionalne Programy Zdrowotne (RPZ) lub programy centralne**
- b. konkursy na realizatorów programów profilaktycznych ogłasza **Ministerstwo Zdrowia lub Urząd Marszałkowski**
- c. mogą być realizowane wyłącznie te programy, które są zatwierdzone przez **Komitet Sterujący ds. interwencji EFSI w ochronie zdrowia**
- d. mogą być realizowane wyłącznie te programy, które posiadają **pozytywną lub warunkowo pozytywną** rekomendację **Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji**

# Założenia systemu koordynacji programów profilaktycznych

---

Poziomy systemu koordynacji (kamienie milowe):

- a. **poziom koordynacji administracyjnej:** prowadzony jest przez Ministerstwo Zdrowia – poprzez wpisanie ogólnych założeń programu profilaktycznego do Planu Działania – weryfikowana jest zgodność programu z Policy Paper, Wytycznymi systemu realizacji Europejskiego Funduszu Społecznego, czy nie są powielane działania finansowane ze środków programów centralnych i regionalnych
- b. **poziom koordynacji merytorycznej:** prowadzony jest przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji – Agencja sprawdza wyłącznie aspekt medyczny – tak jak inne programy profilaktyczne

# Narzędzie 1 - projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych

---

## Niezbędne elementy programu

- a. procedury medyczne
- b. komponent badawczy, w tym badania porównawcze
- c. komponent edukacyjny
- d. uwzględnia współpracę POZ lub szpitala ogólnego z ośrodkiem wysokospecjalistycznym

Narzędzie 1 realizowane jest w ramach **PO WER** w 2 etapach:

- a. opracowanie 15 programów polityki zdrowotnej przez MZ (2016-2017)
- b. uruchomienie konkursów na realizatorów ww. programów (od 2016)

# Narzędzie 1 - projekty pilotażowe i testujące w zakresie programów profilaktycznych

---

nowotwory płuc

nowotwory skóry

nowotwory głowy i szyi

nowotwory dziedzicznie uwarunkowane

przewlekła obturacyjna choroba płuc

reumatoidalne zapalenie stawów

choroby kręgosłupa

osteoporoza

psychoza

zaburzenia depresyjne

zaburzenia odżywiania na podłożu psychicznym

choroby układu sercowo-naczyniowego

choroby naczyń mózgowych

nadciśnienie tętnicze

miażdżyca tętnic

choroby nowotworowe

choroby układu oddechowego

choroby układu kostno-stawowego i mięśniowego

zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania

choroby układu krążenia

## Narzędzie 2 - wdrożenie programów profilaktycznych dot. chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu

---

- a. na poziomie regionalnym będą wspierane te programy profilaktyczne, które dotyczą problemów zdrowotnych **specyficznych dla danego regionu** lub programy profilaktyczne w zakresie obszarów uznanych za priorytetowe;
- b. w celu uniknięcia sytuacji kreowania wielu programów zdrowotnych o charakterze lokalnym (np. na poziomie gminy i powiatu), wspierane będą **Regionalne Programy Zdrowotne**, obejmujące swoim zasięgiem teren więcej niż jednego powiatu;
- c. Regionalne Programy Zdrowotne będą realizowane w odpowiedzi na zdiagnozowane w regionie problemy zdrowotne i będą tworzone zgodnie ze schematem programu zdrowotnego oraz będą opiniowane przez **Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji**.

## Narzędzie 3 - wdrożenie programów rehabilitacji medycznej ułatwiających powroty do pracy

---

- a. projekty dotyczące rehabilitacji medycznej będą obejmowały **kompleksowe i zespołowe działania** na rzecz osoby, u której stwierdzono chorobę zaliczaną do grupy schorzeń będących najczęstszą przyczyną dezaktywizacji zawodowej.
- b. zgodnie z założeniami będą realizowane projekty dotyczące m.in. rehabilitacji kardiologicznej, neurologicznej, psychiatrycznej, onkologicznej, pulmonologicznej oraz rehabilitacji narządów ruchu.
- c. programy rehabilitacji medycznej ułatwiającej powroty do pracy będą opiniowane przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.



Rehabilitacja lecznicza

## Narzędzie 4 - wdrożenie programów ukierunkowanych na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy

---

- w ramach przedmiotowego narzędzia wspierane będą projekty ukierunkowane na **wdrożenie programów ułatwiających powroty do pracy** oraz przedsięwzięcia ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy
- celem projektów w ramach przedmiotowego typu projektu będzie wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących poprzez wdrożenie **w zakładach pracy**, w których identyfikowane są czynniki wpływające negatywnie na zdrowie
- projekty w ramach tego typu powinny wykraczać poza standardowe działania w zakresie medycyny pracy. **Eliminowanie czynników ryzyka w miejscu pracy nie może ograniczać się do finansowania badań okresowych**. Projekty powinny koncentrować się na wsparciu konkretnych przedsiębiorstw w opracowaniu i wdrożeniu rozwiązań organizacyjnych przyczyniających się do eliminacji zidentyfikowanych zagrożeń.



## Narzędzie 5 - rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi

---

- a. **niska zgłaszalność** na realizowane programy profilaktyczne dotyczące wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego, szyjki macicy oraz piersi uzasadnia konieczność podjęcia działań zmierzających do poprawy ich efektywności.
- b. przedsięwzięcia na rzecz rozwoju populacyjnych programów profilaktycznych będą koncentrować się na **eliminowaniu najistotniejszych barier w dostępie do badań diagnostycznych**.
- c. w ramach tego narzędzia wspierane będą projekty ukierunkowane na **poprawę wykrywalności** raka szyjki macicy, piersi, i jelita grubego

## **Narzędzie 19 - wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych**

- a. opracowanie systemu badań przesiewowych **słuchu, wzroku i mowy, wykonywanych** w szkołach
- b. opracowanie i wdrożenie systemu **szkoleń pielęgniarek szkolnych**
- c. **podnoszenie świadomości** społecznej w zakresie wiedzy na temat zaburzeń słuchu, wzroku i mowy u dzieci, następstw niezdiagnozowanych i nieleczonych dysfunkcji, możliwości terapii oraz kształtowanie właściwych zachowań prozdrowotnych w tym obszarze
- d. opracowanie i wdrożenie programów rehabilitacji leczniczej **dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych**



Zdrowie matki i dziecka

# Profilaktyka w 2016 r.



Przeciwdziałanie  
Chorobom  
Naczyń Mózgowych



Wczesne Wykrywanie  
Reumatoidalnego  
Zapalenia Stawów



Profilaktyka  
Nowotworów  
Głowy i Szyi

**INWESTYCJE**

# Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną

---

W latach 2014-2020 profilaktyka może być wspierana w ramach:

- **Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko**
- **16 Regionalnych Programów Operacyjnych**



Inwestycje

# Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną

---

- Narzędzie 6 – utworzenie nowych SOR
- Narzędzie 7 – wsparcie istniejących SOR
- Narzędzie 8 – modernizacja istniejących CU
- Narzędzie 9 – utworzenie nowych CU
- Narzędzie 10 – budowa lub remont całodobowych lotnisk lub lądowisk dla śmigłowców przy jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie ratownictwa
- Narzędzie 11 – wsparcie baz LPR



Państwowe  
Ratownictwo Medyczne

# Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną

---

- Narzędzie 12 – wsparcie **ponadregionalnych** podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są **istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej**
- Narzędzie 13 – wsparcie **regionalnych** podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są **istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej**
- Narzędzie 14 – wsparcie **regionalnych** podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na **specyficzne dla regionu grupy chorób**, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej
- Narzędzie 15 – wsparcie **ponadregionalnych** podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie **ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii** oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci

# Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną

---

- Narzędzie 16 - wsparcie **regionalnych** podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie **ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii** oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci
- Narzędzie 17 - wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie **geriatrii, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej**

---

**Dziękuję za uwagę!**



Ministerstwo Zdrowia