

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Informacja Ministerstwa Zdrowia na temat planowanego wsparcia na rzecz POZ ze środków REACT-EU, Polityki Spójności 2021+ i KPO

OPIEKA KOORDYNOWANA W POLSCE – INTEGRATED CARE IN POLAND
DWUJĘZYCZNA KONFERENCJA PODSUMOWUJĄCA PROJEKTU POZ PLUS ORAZ SCIROCCO EXCHANGE



Katarzyna Wiktorzak na podstawie materiałów opracowanych i udostępnionych przez Departament Oceny Inwestycji Ministerstwa Zdrowia

Warszawa, 8 grudnia 2021 r.

REACT-EU

Na wsparcie cyfryzacji POZ z poziomu centralnego w ramach REACT-EU finansowane z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego przeznaczone zostanie **300 mln zł**.

Planowane działania to wsparcie cyfryzacji świadczeniodawców udzielających świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna co najmniej w zakresie „świadczenia lekarza POZ” (placówki POZ posiadające umowę o udzielanie świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia) poprzez realizację dwóch projektów:

Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego - projekt mający na celu wsparcie POZ z poziomu centralnego – wsparcie POZ związane z dostawą niezbędnego sprzętu informatycznego oraz integrację z centralnymi rozwiązaniami systemu e-zdrowia. Zostanie uruchomione narzędzie informatyczne, które będzie rozwiązaniem udostępnianym do wykorzystania przez placówki POZ. Będzie to darmowe, systemowe rozwiązanie, z którego będzie mogła korzystać każda placówka POZ w Polsce,

Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia - projekt mający na celu wsparcie placówek POZ w formie zakupu sprzętu komputerowego oraz zakup pozostałej, niezbędnej infrastruktury informatycznej i oprogramowania, w tym integrację z platformą P1.

Informatyzacja systemu ochrony zdrowia jest od kilku lat jednym z priorytetowych działań prowadzonych przez Ministerstwo Zdrowia w celu rozszerzenia dostępu do usług publicznych w ochronie zdrowia świadczonych drogą elektroniczną. Jak pokazują doświadczenia kryzysu epidemiologicznego związanego z COVID-19, informatyzacja w ochronie zdrowia stanowi kluczowy element wzmocnienia odporności sektora ochrony zdrowia na zagrożenia zewnętrzne.

Podmioty POZ stanowią pierwszą linię kontaktu pacjenta z sektorem ochrony zdrowia. Ich stabilne i sprawne funkcjonowanie jest kwestią o podstawowym znaczeniu dla sektora ochrony zdrowia. Z tego punktu widzenia niezbędne są rozwiązania systemowe, które będą stanowiły kontynuację rozpoczętego procesu transformacji cyfrowej i pozwolą na pełną integrację placówek POZ z platformą P1, przygotowując je pod kątem infrastrukturalnym do implementacji kolejnych rozwiązań w tym zakresie oraz będą jednocześnie skutecznie przeciwdziałać konsekwencjom wystąpienia kolejnych zagrożeń epidemiologicznych.



POLITYKA SPÓJNOŚCI 2021+

Obecnie trwają prace nad programowaniem zakresu wsparcia ze środków europejskich w perspektywie 2021-2027. Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej jest jednym z obszarów priorytetowych, na których skupią się działania finansowane z funduszy europejskich.

Działania będą skupione na wsparciu **podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz zdeinstytucjonalizowanych form opieki zdrowotnej**, co przyczyni się do odwrócenia piramidy świadczeń oraz zwiększenia dostępności do opieki zdrowotnej.

W ramach **Regionalnych Programów Operacyjnych** wsparcie skierowane będzie na **rozwój infrastruktury** regionalnych i lokalnych **podmiotów leczniczych, w tym w szczególności POZ i AOS działających w publicznym systemie ochrony zdrowia**. Wdrażane będą ponadto standardy dostępności w podmiotach leczniczych świadczących podstawową opiekę zdrowotną.

W ramach programu **Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego** zaplanowane jest szerokie wsparcie **dla kadr systemu ochrony zdrowia**. Skierowane będzie na rozwój i wsparcie kształcenia kadr organizacyjnych/ administracyjnych/ zarządzających systemu ochrony zdrowia, w tym działania zwiększające **kompetencje koordynatorów opieki w placówkach POZ**. Ponadto zaplanowane jest wsparcie w zakresie **kształcenia specjalizacyjnego lekarzy** w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych Polski oraz **kursy z zakresu medycyny rodzinnej dla lekarzy pracujących w POZ**. Zaplanowane zostały także działania polegające na wzmocnieniu jakości, dostępności i efektywności usług zdrowotnych poprzez działania systemowe, w tym w szczególności nakierowane na POZ oraz **opracowanie i pilotaż nowych form opieki koordynowanej**, prace koncepcyjne, ewaluacje, **opracowanie platformy/narzędzia do transferu wiedzy pomiędzy placówkami POZ oraz płatnikiem publicznym**.

Obecnie trwają negocjacje z KE odnośnie szczegółowego zakresu wsparcia polityki spójności 2021+. Zatem zakres wsparcia może jeszcze ulec zmianie.



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY (KPO)

W Krajowym Planie Odbudowy wsparcie będzie kierowane do podmiotów leczniczych udzielających głównie świadczeń w zakresie leczenie szpitalnego. **Działania mające na celu wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) będą finansowane ze środków krajowych.**

W ramach prowadzonych zmian w systemie ochrony zdrowia, kontynuowana będzie **reforma Podstawowej Opieki Zdrowotnej**. Działania są wdrażane etapowo do 2024 r. na podstawie ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej. Na mocy ustawy zdefiniowano rolę i miejsce podstawowej opieki zdrowotnej w systemie ochrony zdrowia. Zmiana ustawy umożliwiła poprawę jej organizacji i funkcjonowania. **Celem realizowanych zmian jest wzmocnienie kluczowego ogniwa w opiece nad pacjentem jakim jest podstawowa opieka zdrowotna.**

Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, powinien zajmować się wszystkimi problemami zdrowotnymi, niezależnie od wieku, płci i jakichkolwiek innych cech osoby. Jest odpowiedzialny za koordynację pracy podstawowej opieki zdrowotnej oraz współpracę z lekarzami reprezentującymi inne specjalności medyczne. Wprowadzenie tego modelu organizacyjnego zostanie powiązane ze zmianą sposobu finansowania POZ. Działania na rzecz POZ są finansowane z budżetu państwa.

W KPO jako **kamień milowy** określono wprowadzenie **zmian w umowach w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej** (z wyjątkiem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej) – zaplanowano ważny etap **rozszerzenia umów o dodatkowe środki na profilaktykę i tzw. efekt zdrowotny.**

