

Projekt

z dnia 19 listopada 2019 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W POŁAŃCU**

z dnia 2019 r.

w sprawie przyjęcia do realizacji programu zdrowotnego pn. „Udzielanie porad dla mieszkańców gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarstkich w ramach porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im” na 2020 rok

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.¹⁾) w związku z art. 7 ust. 1 pkt 5 oraz art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.²⁾) Rada Miejska w Połańcu uchwala, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się do realizacji program zdrowotny pn. „Udzielanie porad dla mieszkańców gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarstkich w ramach porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im” na 2020 rok, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Połaniec.

§ 3.

Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia.

¹⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2019 r. poz. 1394, poz. 1590, poz. 1078, poz. 1694, poz. 1726, poz. 1905, poz. 1818, poz. 2217, poz. 2020

²⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2019 r. poz. 1309, poz. 1696, poz. 1815, poz. 1571

„Udzielanie porad dla mieszkańców gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarstkich w ramach porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im”

Czas realizacji: 2020 rok

Wstęp

Jednym z najważniejszych zadań gminy, które wynikają z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r., poz. 506) jest zaspokajanie zbiorowych potrzeb mieszkańców, w tym również z zakresu ochrony zdrowia.

Do zadań własnych gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy w szczególności opracowanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców - art. 7 ust. 1 pkt. 1 i art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.).

Gmina Połaniec od wielu lat realizuje zadania służące ochronie zdrowia. Działania podejmowane przez gminę obecnie mają na celu zwiększenie dostępności mieszkańców do opieki lekarskiej i pielęgniarstkiej od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.30 do 22.30 oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8.00 do 20.00.

1. OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO

a) Problem zdrowotny

Program dotyczy osób, które będą potrzebowały porady lekarskiej lub zabiegu pielęgniarstkiego w razie zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia. Uzyskana porada lekarska będzie efektem ustalenia przyczyny zachorowania tak by w przyszłości można było jej zapobiec. Niniejszy program jest kontynuacją programu zdrowotnego z roku ubiegłego.

b) Epidemiologia

Działania podjęte w ramach programu dotyczą zwiększenia dostępności do porad lekarskich po godzinach pracy placówek działających na terenie naszej gminy. W ramach prowadzonych działań przez lekarzy oraz pielęgniarstki będzie kładziony szczególny nacisk na promowanie działań profilaktycznych.

c) Populacja podlegająca jednostce samorządu i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu

Gmina Połaniec jest gminą wiejsko-miejską położoną w powiecie staszowskim w województwie świętokrzyskim. Na dzień 12.11.2019 roku Gmina liczyła 11 734 osób, w tym miasto 7 976 mieszkańców.

W celu określenia wielkości populacji kwalifikującej się do włączenia do programu zdrowotnego mającego na celu zwiększenie dostępności do opieki zdrowotnej wykorzystano dane z ewidencji ludności prowadzonej w tut. Urzędzie oraz dane z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Zdrowia w Połańcu.

12-11-2019								
Przedział wiekowy	0-4 lat	5-6 lat	7-13 lat	14-17 lat	18-25 lat	26-49 lat	50—65 lat	66-103 lat
Liczba mieszkańców	564	266	873	438	993	4227	2852	1521

Liczba mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec z uwzględnieniem przedziałów wiekowych na dzień 12 listopada 2019r.

d) Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu

Mając na uwadze dane realizatora takiego samego programu na rzecz mieszkańców gminy Połaniec w 2019 r. nasuwa się wniosek o konieczności uzupełnienia opieki medycznej zakontraktowanej przez NFZ programem zdrowotnym. W na dzień 30 września 2019 roku z porad lekarskich skorzystało 1 631 pacjentów z infekcjami układu oddechowego, układu krążenia, schorzeniami układu pokarmowego i innymi, w ambulatorium udzielono również 2 874 zabiegów pielęgniarstwa.

2. CELE PROGRAMU

a) Cel główny

Poprawa stanu zdrowia mieszkańców gminy Połaniec, głównie poprzez szybka pomoc w nagłych wypadkach zachorowalności oraz poprawę jakości życia chorych poprzez ułatwiony dostęp do porad lekarskich oraz zabiegów pielęgniarstwa.

b) Cele szczegółowe

- szybki kontakt chorego z lekarzem
- zapobieganie nawrotom i postępowaniu chorób przewlekłych
- zwalczanie bólu i usuwanie dolegliwości
- przy istniejących, a trudnych do usunięcia zmianach chorobowych, przy nagłych atakach choroby, osiągnięcie możliwie najlepszego stanu funkcjonalnego organizmu.

c) Oczekiwane efekty

- ułatwiony dostęp do opieki zdrowotnej w niedziele i święta oraz w dni powszednie po godzinie 18.30.

d) Mierniki efektywności

- liczba osób która wzięła udział w programie.

3. ADRESACI PROGRAMU

a) Oszacowanie populacji, której włączenie do programu jest możliwe

Do programu zostaną zaproszone osoby zamieszkałe na terenie gminy Polaniec, u których nastąpiło nagle pogorszenie stanu zdrowia lub zostali dotknięci nagłą chorobą. W oparciu o dane uzyskane od realizatora programu w latach poprzednich szacuje się, że z tego rodzaju usług medycznych korzysta średnio rocznie około 3000 mieszkańców naszej gminy.

b) Tryb zapraszania do programu

1. Informacje od lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i pielęgniarek środowiskowych.
2. Informacje na tablicach ogłoszeń realizatora zadania.
3. Informacja o programie na stronie internetowej gminy i tablicach ogłoszeń.

4. ORGANIZACJA PROGRAMU

a) Części składowe programu, etapy i działania organizacyjne

1. Opracowanie programu.
2. Wybór jednostek realizujących program nastąpi w drodze konkursu ofert. Program realizowany będzie przez podmiot medyczny, który złoży najkorzystniejszą ofertę na podstawie propozycji cenowej.
3. Realizacja programu:
 - 1) dotarcie z informacją o programie do mieszkańców
 - 2) rekrutacja osób do programu:
 - Lekarz podmiotu leczniczego realizującego program będzie decydował o objęciu pacjenta programem
 - 3) realizacja programu: wizyta pacjenta wraz z przeprowadzeniem wywiadu lekarskiego przez lekarza podmiotu realizującego program, w razie potrzeby zlecenie zabiegu pielęgniarstwa.

b) Planowane interwencje

1. Zespoły bólowe kręgosłupa.

Bóle kręgosłupa są jedna z najczęstszych dolegliwości układu kostno-stawowego. Na całym świecie z tego powodu cierpi lub będzie cierpieć w swoim życiu od 75 do 85 procent ludności, a ból odcinka lędźwiowego jest najczęstszą przyczyną niesprawności ludzi po 45 roku życia. Ból w odcinku lędźwiowym jest od wielu lat głównym problemem zdrowia publicznego w krajach rozwiniętych. Wynika to z jego dużej powszechności. Między 10 a 18 procent populacji w USA cierpi na chroniczny ból w odcinku lędźwiowym, co znacząco wpływa na produktywność pracownika, wysokie koszty związane z jego kalectwem oraz bezpośrednio medyczne wydatki. Powoduje też codzienne cierpienie milionów osób.

Główną przyczyną wywołującą zespoły bólowe kręgosłupa jest czynnik mechaniczny prowadzący do przeciążenia kręgosłupa oraz struktur anatomicznie i czynnościowo z nim połączonych.. Wspomniane przeciążenia prowadzą często do zwyrodnień, a następstwem wspomnianych zmian jest drażnienie zakończeń bólowych znajdujących w mięśniach, więzadłach, torebkach stawowych, krążkach międzykręgowych, trzonach kręgow, oponie twardej, pochewkach korzenia nerwowych, tkance łącznej w obrębie nerwów. Powodem, który niewątpliwie zmusza pacjenta do szukania pomocy jest w większości przypadków ból.

1. Schorzenia kardiologiczne.

Choroby układu krążenia - schorzenia dotyczące narządów i tkanek wchodzących w skład układu krążenia, a w szczególności serca, tętnic i żył, dlatego często są też nazywane chorobami układu sercowo-naczyniowego. Historycznie ich rozpoznawaniem i leczeniem zajmowała się interna. Obecnie są domeną kardiologii, natomiast operacyjnym, inwazyjnym ich leczeniem zajmuje się chirurgia naczyniowa, kardiologia inwazyjna, kardiochirurgia. Leczeniem chorób naczyniowych zajmuje się też neurologia czy reumatologia. Palenie papierosów, mała aktywność fizyczna, choroby metaboliczne typu cukrzyca, otyłość oraz niewłaściwa dieta – to wszystko sprawia, że w Polsce nadal odnotowuje się wysoki udział procentowy zgonów spowodowanych chorobami kardiologicznymi. Wraz z rozwojem cywilizacji doszło do zwiększonej zachorowalności na choroby układu krążenia, tak, że wiele z nich nazywanych jest chorobami cywilizacyjnymi. W Polsce są odpowiedzialne za 50% liczby zgonów, z tego najczęstszymi przyczynami zgonu jest zawał serca i udar mózgu. Według raportów WHO w 2020 roku to właśnie schorzenia kardiologiczne będą stanowiły najczęstszą przyczynę niepełnosprawności na świecie. Taka sytuacja powoduje zainteresowanie się tematem zapobiegania a zarazem pogłębionej diagnostyki chorób sercowo-naczyniowych oraz zwrócenie szczególnej uwagi na czynniki mogące wpływać bądź pogarszać potencjalne lub istniejące schorzenie.

2. Infekcje górnych dróg oddechowych.

Przeziębienie – pojawia się nagle i ma zazwyczaj łagodny przebieg. Przeziębienie trwa zwykle około tygodnia, kaszel może utrzymywać się do 2-3 tygodni. Konsultacja lekarska jest niezbędna w przypadku gorączki utrzymującej się powyżej 3 dni, kataru powyżej 10 dni, szczególnie ropnego, gdy w kąciakach oczu pojawia się ropna wydzielina oraz gdy boli ucho lub zatoki.

Grypa – jest chorobą wirusową. Okres wylegania wynosi od 1 do 4 dni. Charakterystyczny jest nagły początek z temperaturą powyżej 39°C utrzymująca się przez 1-2 dni. Towarzyszy jej ogólne poczucie rozbicia, ból głowy, bóle mięśniowe, suchy męczący kaszel, zatkały nos, chrypka, ból oraz suchość w gardle. Całkowite wyzdrowienie następuje po 1-2 tygodniach.

Zapalenie gardła – ma najczęściej pochodzenie wirusowe. Cechuje się bólem gardła, uczuciem suchości i pieczenia oraz trudnościami w przełykaniu. Często pojawia się gorączka, ogólne osłabienie, bóle mięśni i stawów. W tym przypadku stosuje się głównie leczenie objawowe. Jeżeli jednak wyżej wymienionym objawom towarzyszą powiększone migdałki z ropnymi czopami czy nalotem, podłoże choroby może być bakteryjne.. Angina bezwzględnie wymaga konsultacji lekarskiej, ze względu na możliwe powikłania takie jak choroba reumatyczna czy zapalenie węzłów chłonnych.

Zapalenie zatok – objawia się bólem oraz uczuciem naporu i nabrzmienia twarzy, niedrożnością jamy nosa, wydzieliną ropną, która spływa do gardła, zaburzeniami węchu i gorączką. Dodatkowo mogą się także pojawić ból ucha, zębów, kaszel, nieprzyjemny zapach w jamie ustnej, zmęczenie. Jeśli zapalenie jest pochodzenia wirusowego podanie leków na poszczególne objawy przynosi zdecydowaną ulgę. Jeśli natomiast dolegliwości są nasilone, a leczenie objawowe nie przynosi efektów, prawdopodobnie choroba ma podłoże bakteryjne i niezbędna jest wizyta u lekarza.

Zapalenie krtani – pojawia się zwykle u dzieci i u palaczy. Choroba objawia się chrypką, która może prowadzić do bezgłosu, uczuciem wysychania i pieczenia w gardle, bólem przy mówieniu oraz suchym kaszlem. U dorosłych przebiega łagodnie, natomiast u dzieci zawsze wymaga konsultacji pediatrycznej.

Do Programu kwalifikowane będą osoby, które zamieszkują na terenie gminy Polaniec.

c) Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

Świadczenie w postaci porady lekarskiej lub zabiegu pielęgniarstwa otrzyma każda osoba, która została zakwalifikowana do programu.

d) Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych

Świadczenia lekarskie i pielęgniarские realizowane w soboty, niedziele i święta oraz inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8.00 do 20.00 oraz w dni powszednie w godzinach od 18.30 do 22.30 na terenie gminy Polaniec nie są refundowane przez NFZ. Najbliższa taka placówka mająca kontrakt na świadczenie całodobowej opieki to miasto powiatowe Staszów, oddalone od Polańca o około 30 km.

e) Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych, jeżeli istnieją wskazania

O zakończeniu udziału w programie decyduje lekarz podmiotu leczniczego realizującego program, po zbadaniu chorego i udzieleniu wskazań co do dalszego postępowania.

f) Bezpieczeństwo planowanych interwencji

Program będzie realizowany przez jednostki medyczne, które zostaną wybrane do realizacji programu w drodze konkursu ofert. Wszystkie działania zostaną przeprowadzone z zachowaniem niezbędnych warunków.

g) Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu

Zabiegi będą realizowane w placówkach opieki zdrowotnej, spełniających wszelkie niezbędne warunki, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej.

5. KOSZTY REALIZACJI

a) Koszty jednostkowe

	Koszty 2020
Wynagrodzenia lekarzy za świadczenie usług medycznych:	Soboty, święta 113 dni x 75 zł x 12 godz. 101 700 zł Dni robocze 253 dni x 80 zł x 4 godz. 80 320 zł
Wynagrodzenia pielęgniarek za świadczenie usług pielęgniarских:	90 020 zł
Pozostałe koszty (leki, środki jednorazowego użytku, środki czystości, materiały biurowe, drobny sprzęt medyczny + naprawa urządzeń medycznych)	7 320 zł
Razem	280 000 zł

b) Planowane koszty całkowite

Środki na realizację Programu będą zabezpieczone w budżecie Gminy Polaniec na 2020 rok w kwocie 280 000 zł w Dziale 851, Rozdziale 85121 w grupie wydatków statutowych.

c) Źródła finansowania, partnerstwo

Działania podjęte w ramach proponowanego programu sfinansowane zostaną w całości z budżetu gminy Polaniec.

d) Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne

Przy wyborze tematyki leczenia wykorzystano spostrzeżenia i propozycje placówek służby zdrowia na terenie gminy Polaniec, oraz zapotrzebowanie na tego typu usługi zgłaszane przez mieszkańców.

6. MONITOROWANIE I EWALUACJA

a) Ocena zgłaszalności do programu

Informacja o ilości uczestników będzie znana po zakończeniu programu na podstawie list uczestnictwa. Zgłaszalność do programu zweryfikowana będzie na podstawie listy osób, które skorzystały z usług lekarskich i pielęgniarskich. Ponadto informacje udzielane przez lekarzy oraz pielęgniarki środowiskowe mogą wpłynąć pozytywnie na frekwencję.

b) Ocena jakości świadczeń w programie

Wszyscy uczestnicy programu zostaną poinformowani o możliwości zgłaszania uwag pisemnych do organizatorów badania w zakresie jakości uzyskanych świadczeń.

c) Ocena efektywności programu

Ocena efektywności programu zostanie przeprowadzona na danych będących w dyspozycji realizatora programu zdrowotnego dotyczących liczby osób, które skorzystały z porad lekarskich i pielęgniarskich.

7. OKRES REALIZACJI PROGRAMU

Program realizowany będzie w okresie od podpisania umowy do 31.12.2020 r.

UZASADNIENIE

do uchwały Nr / /2019 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia listopada 2019 roku

w sprawie przyjęcia do realizacji programu zdrowotnego pn. „Udzielanie porad dla mieszkańców gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarских w ramach porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im” na 2020 rok

Zgodnie z art.7 ust.1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym do zadań własnych gminy należy zaspakajanie zbiorowych potrzeb ludności w zakresie ochrony zdrowia. W myśl art. 7 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych na gminie ciąży obowiązek zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej w szczególności poprzez opracowywanie, realizację oraz ocenę efektów programów zdrowotnych. Gmina Połaniec od wielu lat realizuje zadania w zakresie ochrony zdrowia. Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom mieszkańców gmina od 2012 roku finansuje opiekę lekarską i pielęgniarскую od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.30 do 22.30 oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8.00 do 20.00.

W myśl ustawy z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r., poz. 1138), wskazany program jest kontynuacją programu realizowanego w latach ubiegłych i nie podlega ponownej ocenie przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w Warszawie. W budżecie na 2020 rok przeznaczono na realizację wskazanego programu kwotę 280 000 zł.