U C H W A Ł A Nr 2/2016

Wojewódzkiej Rady do spraw Potrzeb Zdrowotnych

w województwie śląskim

z dnia 21 czerwca 2016 r.

w sprawie: rekomendowania przez Wojewódzką Radę do spraw Potrzeb Zdrowotnych Wojewodzie Śląskiemu propozycji priorytetów dla regionalnej polityki zdrowotnej dla województwa śląskiego

Na podstawie art. 95b ust 4 oraz art. 95c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.) uchwala się co następuje:

§ 1

Mając na uwadze stan zdrowia obywateli oraz uzyskanie efektów zdrowotnych o najwyższej wartości Wojewódzka Rada do spraw Potrzeb Zdrowotnych rekomenduje Wojewodzie Śląskiemu propozycje priorytetów dla regionalnej polityki zdrowotnej dla województwa śląskiego.
Lista propozycji priorytetów stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie Uchwały powierza się Przewodniczącemu Wojewódzkiej Rady do spraw Potrzeb Zdrowotnych

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Wojewódzkiej Rady
do spraw Potrzeb Zdrowotnych

Jolanta Czaplińska-Jaszczurowska

Załącznik do Uchwały Nr 2/2016
z dnia 21 czerwca 2016 r.

L.p.	Priorytet	Cele
1.	**Rozwój profilaktyki zdrowotnej, pierwotnej i wtórnej, diagnostyki i medycyny naprawczej, ukierunkowany na problemy zdrowotne związane z chorobami układu sercowo-naczyniowego oraz układu oddechowego**	I. Ograniczenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności oraz niepełnosprawności z powodu ChUK, chorób naczyń, udarów mózgu. II. Wczesne wykrywanie miażdżycy zarostowej kończyn dolnych, stopy cukrzycowej, „nowoczesne" leczenie ran przewlekłych. III. Programy profilaktyki pierwotnej w zakresie: 1. Zmniejszenie odsetka mieszkańców palących papierosy lub tytoń przede wszystkim poprzez zmniejszenie ilości osób rozpoczynających palenie. 2. Propagowanie zdrowego stylu życia w tym zwiększenia aktywności fizycznej mieszkańców oraz propagowanie dobrych nawyków żywieniowych jak również ograniczenia spożycia alkoholu 3. Wczesne wykrywanie oraz leczenie nadciśnienia tętniczego 4. Wczesne wykrywanie oraz leczenie cukrzycy i innych zaburzeń gospodarki węglowodanowej 5. Wczesne wykrywanie oraz leczenie zaburzeń lipidowych. IV. Kompleksowa, koordynowana opieka nad pacjentem ze schorzeniami układu krążenia i naczyń. V. Rehabilitacja w celu uniknięcia leczenia interwencyjno-zabiegowego lub amputacji oraz po tych interwencjach. VI. Profilaktyka i wczesne wykrywanie przewlekłej obturacyjnej choroby płuc. Poprawa jakości życia pacjentów z przewlekłymi chorobami układu oddechowego.
2.	**Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej dla mieszkańców województwa śląskiego poprzez rozwój**	I. Zapobieganie zachorowaniom, wczesne wykrywanie i leczenie nowotworów oraz poprawa jakości życia chorych na choroby nowotworowe. II. Profilaktyka wtórna, diagnostyka oraz wykrywanie nowotworów, w tym

	profilaktyki, szybkiej diagnostyki, leczenia, w tym rehabilitacji oraz specjalistycznej opieki paliatywnej.	precyzyjna diagnostyka obrazowa oraz patomorfologiczna (sieci konsultacyjne oparte na telepatologii) w celu zahamowania wzrostu zachorowań na nowotwory. III. Wsparcie procesu leczenia nowotworów, w tym rozwój nowoczesnych metod chirurgicznych w celu zmniejszenia śmiertelności w chorobach nowotworowych. IV. Rozwój działalności naukowo - klinicznej i szkoleniowej ukierunkowanej na prowadzenie innowacyjnych metod diagnostyki i leczenia w szczególności chorób nowotworowych dzieci. V. Poprawa dostępności do najbardziej skutecznych metod leczenia – zwłaszcza skojarzonego oraz w zakresie jakości opieki nad chorymi na nowotwory zaawansowane. VI. Poprawa dostępności do rehabilitacji w chorobach nowotworowych. VII. Zabezpieczenie dostępności do opieki paliatywnej w warunkach ambulatoryjnych, domowych i stacjonarnych. VIII. Dywersyfikacja geograficzna świadczeń w zakresie onkologii.
3.	**Wydłużenie trwania życia i poprawa jakości życia oraz ograniczenie niepełnosprawności poprzez przeciwdziałanie negatywnym trendom demograficznym, w szczególności w zakresie opieki perinatologicznej, rozwoju opieki nad matką i dzieckiem, osobami starszymi i niesamodzielnymi**	I. Zwiększenie dostępności do kompleksowej opieki perinatologicznej, w tym optymalizacja ilości ośrodków III stopnia referencyjności na terenie województwa. Poprawa opieki perinatalnej we wszystkich ośrodkach, bez względu na stopnień referencyjności. II. Koordynowana i kompleksowa opieka nad matką i dzieckiem, w tym poprawa dostępności do badań prenatalnych. III. Rozwój opieki profilaktycznej nad dziećmi w szczególności w wieku szkolnym, w tym opieki stomatologicznej IV. Ograniczenie częstotliwości występowania chorób górnych dróg oddechowych wśród dzieci. V. Przeciwdziałanie niepełnosprawności u pacjentów z chorobami zapalnymi, nerwowo-zwyrodnieniowymi, w tym zwiększenie dostępności do rehabilitacji oraz dostępności do specjalistycznych terapii lekowych VI. Zapewnienie optymalnego dostępu do rehabilitacji w celu wydłużenia aktywności i samoobsługi osób starszych i niesamodzielnych. VII. Zwiększenie dostępności do leczenia wrodzonych wad rozwojowych.

4.	**Poprawa jakości życia osób poprzez zmniejszenie występowania następstw chorób związanych z wiekiem uwzględniając działania profilaktyczne, skuteczniejsze wykrywanie oraz leczenie i rehabilitację pacjentów.**	I. Wydłużenie okresu życia w zdrowiu i czasu przeżycia poprzez interwencje: edukacyjne diagnostyczne, modyfikujące środowisko i styl życia oraz interwencje terapeutyczne oparte o aktualną wiedzę, w tym o procesie starzenia II. Przywrócenie pacjenta w najlepszym możliwym stanie zdrowia i funkcjonowania do jego własnego środowiska – zachowanie jego maksymalnej sprawności i samodzielności, wspieranie i zapewnienie możliwości aktywnego starzenia się w zdrowiu oraz możliwości prowadzenia w dalszym ciągu samodzielnego i niezależnego życia. III. Hamowanie chorób wieku starczego oraz fizycznej niesprawności u osób starszych. IV. System koordynowanej opieki nad osobą starszą/niepełnosprawną, z uwzględnieniem operacyjnych interwencji terapeutycznych poprawiających sprawność i samodzielność pacjentów.
5.	**Profilaktyka i promocja zdrowia psychicznego, poprawa jakości życia pacjentów z zaburzeniami psychicznymi poprzez rozwój kompleksowej opieki psychiatrycznej dorosłych i dzieci**	I. Dywersyfikacja geograficzna placówek leczniczych. II. Przekształcenie dużych szpitali psychiatrycznych w kompleksowe ośrodki specjalistyczne. III. Rozwój opieki dziennej i środowiskowej, a także powiązanie funkcjonalne oddziałów całodobowych, dziennych, zespołów środowiskowych i poradni, z wykorzystaniem interdyscyplinarnych zespołów specjalistów. IV. Zapobieganie stygmatyzacji pacjentów psychiatrycznych poprzez działania edukacyjne w społeczeństwie V. Działania prewencyjne zachowań agresywnych szczególnie wśród dzieci i młodzieży. VI. Rozwój opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży.
6.	**Zmniejszenie dynamiki rozwoju chorób cywilizacyjnych, w szczególności chorób metabolicznych, cukrzycy, otyłości, alergii oraz chorób wynikających z uzależnień oraz rozwój kompleksowej opieki nad osobami z ww. schorzeniami.**	I. Przeciwdziałanie występowaniu nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży oraz młodych dorosłych, jako czynnika ryzyka wczesnego rozwoju miażdżycy. II. Prewencja i wczesna diagnostyka zaburzeń gospodarki węglowodanowej w tym cukrzycy, prewencja powikłań tych schorzeń i ich kompleksowa terapia III. Profilaktyka i wczesne wykrywanie chorób alergicznych. IV. Profilaktyka zaburzeń płodności, w tym działania edukacyjne.

		V. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z uzależnieniami VI. Promocja zdrowego modelu żywienia
7.	**Ograniczenie niepełnosprawności spowodowanej ostrymi oraz przewlekłymi chorobami układu ruchu, w tym następstwami schorzeń ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego oraz przyczynami zewnętrznymi (urazy, oparzenia, zatrucia).**	I. Zapewnienie szybkiej rehabilitacji bezpośrednio po przebytych chorobach i urazach. II. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy. III. Stworzenie kompleksowej opieki nad pacjentem z ranami przewlekłymi. IV. Zapewnienie szybkiego wykrywania i leczenia zapalnych chorób reumatycznych V. Zwiększenie dostępności do świadczeń z medycyny bólu dla pacjentów z przewlekłymi zespołami bólowymi.