

# CIRCE Joint Action - wdrożenie najlepszych praktyk do podstawowej opieki zdrowotnej – **wybór świadczeniodawców do pilotażu**



# CELE PROJEKTU CIRCA-JA

**Główny cel działań UE w obszarze zdrowia publicznego:**

- zapobieganie chorobom
- wydłużanie życia
- promowanie zdrowia

**Projekt CIRCE-JA ma na celu** wzmocnienie systemów opieki zdrowotnej poprzez wzmocnienie POZ i skuteczne przeniesienie sześciu najlepszych praktyk dotyczących podstawowej opieki zdrowotnej opracowanych i realizowanych w sześciu regionalnych/krajowych ośrodkach zdrowia w UE do 42 miejsc wdrożeniowych, należących do 12 państw członkowskich i różnych systemów opieki zdrowotnej z odpowiednim kontekstem strukturalnym, organizacyjnym i instytucjonalnym.



Co-funded by  
the European Union

# **BP3 – Plan opieki dla pacjentów w chorobami przewlekłymi Andaluzja, Hiszpania**



Co-funded by  
the European Union



**CIRCE-JA**  
JA TRANSFER OF BEST PRACTICES TO PRIMARY CARE

# NAJLEPSZE PRAKTYKI - Charakterystyka

| Najlepsze praktyki   | Charakterystyka  | Obszaru kompetencji  |
|--|--|--|
| <b>3. Zintegrowana opieka nad pacjentami z chorobami przewlekłymi w Andaluzji: Plan opieki medycznej</b><br>– Andalusia, Spain | <ul style="list-style-type: none"><li>- Indywidualne Plany Opieki (IPOM) realizowane w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej we współpracy z innymi poziomami opieki, oparte na kompleksowej ocenie kluczowych aspektów stanu pacjenta; w tym ukierunkowanie na objawy, funkcjonalność i jakość życia oraz preferowane pożądane wyniki</li><li>- Opracowywany przez multidyscyplinarne zespoły; lekarze rodzinni, pielęgniarki, interniści, pielęgniarki zarządzające, farmaceuci, pracownicy socjalni m.in. z konsultacją z każdym pacjentem i/lub opiekunami</li><li>- IPOM są regularnie przeglądane i korygowane w zależności od stanu i potrzeb pacjenta, które są rejestrowane i przechowywane w elektronicznej dokumentacji medycznej, ułatwiając koordynację w całym systemie opieki zdrowotnej</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• zarządzanie podstawową opieką zdrowotną (proaktywne).</li><li>• opieka skoncentrowana na osobie.</li><li>• specyficzne umiejętności rozwiązywania problemów.</li><li>• kompleksowe podejście (koordynacja).</li><li>• orientacja na działanie na rzecz wspólnoty</li></ul> |



# BP3 – Plan opieki dla pacjentów w chorobami przewlekłymi - Andaluzja

## Cele wdrożenia planów opieki

### Cele procesu:

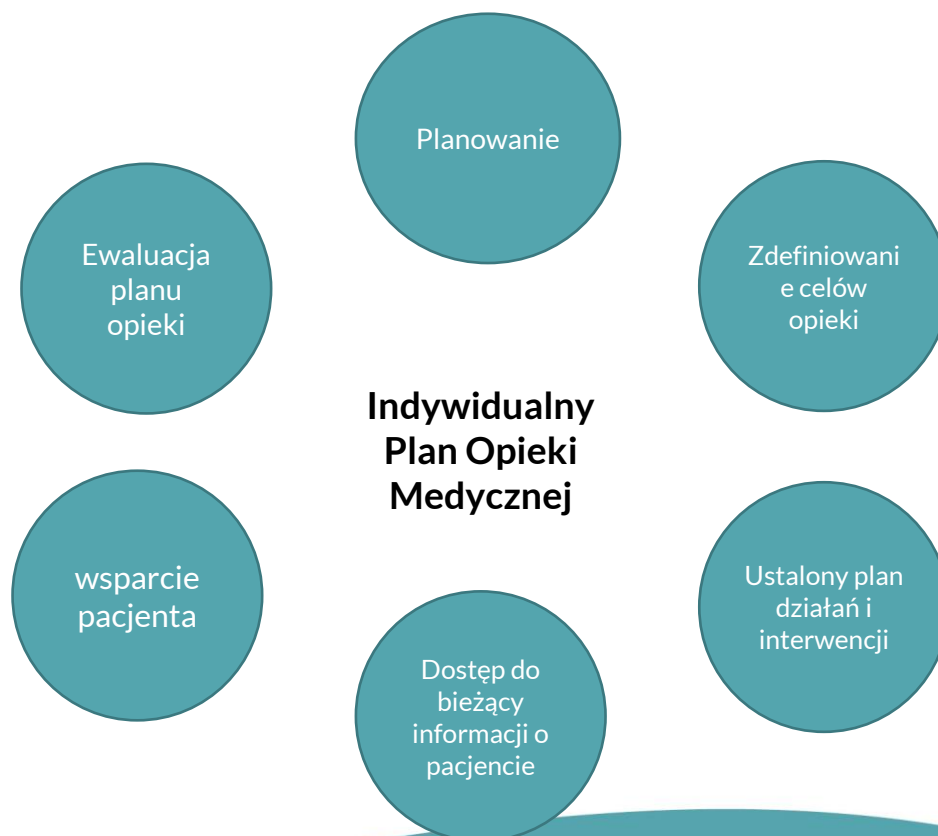
- Dostosowanie wykorzystania zasobów i usług zdrowotnych, w tym optymalizacja wydatków na produkty farmaceutyczne i produkty lecznicze
- Angażowanie pacjentów/rodzin w podejmowanie decyzji i kierowanie samoopieką.

### Cele dotyczące wyników zdrowotnych:

- Zmniejszenie liczby zdarzeń niepożądanych, takich jak upadki, odleżyny, problemy związane z lekami;
- Zmniejszenie liczby możliwych do uniknięcia przyjęć, ponownych przyjęć i niewłaściwego korzystania z SOR
- Zapobieganie niedożywieniu, ranom, nietrzymaniu moczu, kontrola zakażeń i kontrola chorób przewlekłych, opóźnianie procesu utraty samodzielności i monitorowanie pogorszenia funkcji poznawczych
- Poprawa jakości życia i postrzegania zdrowia przez samego siebie.

# BP3 – Plan opieki dla pacjentów w chorobami przewlekłymi - Andaluzja

Działania poprzedzające: **Kompleksowa ocena pacjenta** od  
względem:  
klinicznym, funkcjonalnym, wrażliwości na złamania,  
psychicznym, dobrostan



Co-funded by  
the European Union



CIRCE-JA  
JA TRANSFER OF BEST PRACTICES TO PRIMARY CARE

# BP3 – Plan opieki dla pacjentów w chorobami przewlekłymi - Andaluzja

## Populacja docelowa pacjentów:

- pacjenci z chorobami przewlekłymi :
- pacjenci z jedną lub kilkoma chorobami przewlekłymi, którzy często korzystają z systemu opieki zdrowotnej (przyjęcia do szpitala, wizyty na izbie przyjęć, konsultacje podstawowej opieki zdrowotnej lub konsultacje specjalistyczne, itd.).
- w szczególności pacjenci z niewydolnością serca i przewlekłą obturacyjną chorobą płuc

# BP3 – Plan opieki dla pacjentów w chorobami przewlekłymi - Andaluzja

## Wdrożenie praktyki andaluzyjskiej:

1. Wdrożenie planu opieki dla pacjentów objętych KOP



Co-funded by  
the European Union



CIRCE-JA  
JA TRANSFER OF BEST PRACTICES TO PRIMARY CARE



# BP6 – Centra Promocji Zdrowia

## Słowenia



Co-funded by  
the European Union

# NAJLEPSZE PRAKTYKI - Charakterystyka

| Najlepsze praktyki                                    | Charakterystyka  | Obszaru kompetencji   |
|---|--|---|
| <b>6. Centra Promocji Zdrowia (CPZ)</b><br>– Slovenia | <ul style="list-style-type: none"><li>- Pierwszy punkt kontaktu dla pacjentów, zapewniający dostęp do usług leczniczych i profilaktycznych</li><li>- Ośrodki POZ zatrudniają wielu lekarzy, w tym lekarzy pierwszego kontaktu, pediatrów, ginekologów, pielęgniarki środowiskowe, położne, dentystów dorosłych i dzieci, farmaceutów, fizjoterapeutów, psychologów i innych</li><li>- CPZ zapewniają bezpłatne programy interwencji dotyczące stylu życia w zakresie zdrowego odżywiania, aktywności fizycznej, zdrowia psychicznego, palenia i picia alkoholu</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• zarządzanie podstawową opieką zdrowotną (proaktywne).</li><li>• orientacja na działanie na rzecz wspólnoty</li><li>• kompleksowe podejście (koordynacja),</li><li>• podejście holistyczne</li></ul> |



# Organizacja podstawowej opieki zdrowotnej w Słowenii



## Centra Podstawowej Opieka Zdrowotnej

Medycyna  
roodzinna

Centra  
Promocji  
Zdrowia

Opieka  
zdrowotna  
dla dzieci i  
młodzieży

Opieka  
zdrowotna dla  
kobiet/ zdrowie  
reprodukcyjne

Pielgniarka poz

Stomatolog

Fzjoterapeuata

Psycholog

Diagnostyka

Prywatni świadczeniodawcy POZ  
(finansowani ze środków publicznych;  
indywidualne / grupowe praktyki)

- Medycyna rodzinna
- Opieka zdrowotna dla dzieci i młodzieży
- Opieka zdrowotna dla kobiety/ zdrowie reprodukcyjne
- Pielęgniarka POZ
- Stomatolog

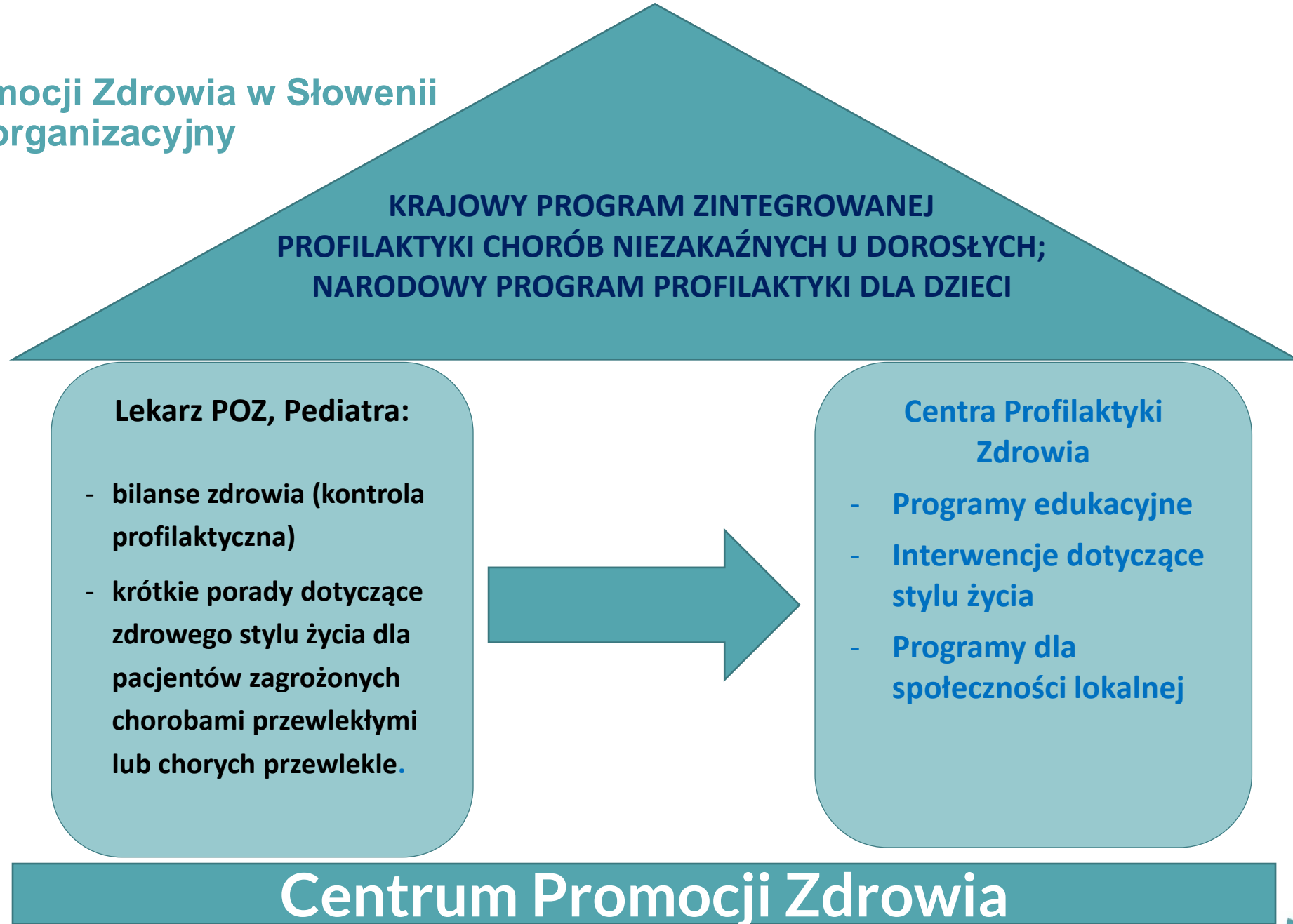


Co-funded by  
the European Union



CIRCE-JA  
JA TRANSFER OF BEST PRACTICES IN PRIMARY CARE

## Centra Promocji Zdrowia w Słowenii – schemat organizacyjny

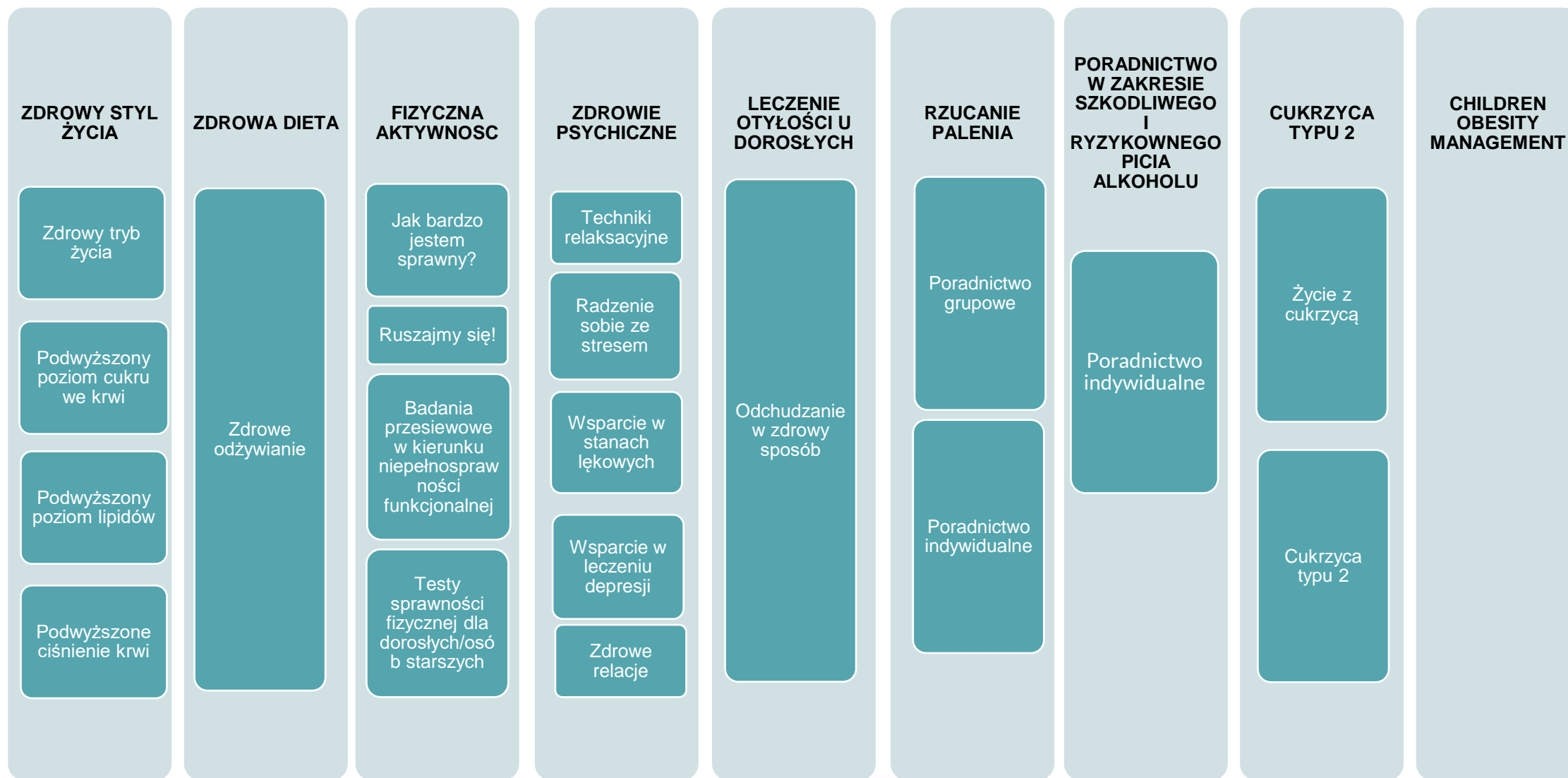


Co-funded by  
the European Union



**CIRCE-JA**  
JA TRANSFER OF BEST PRACTICES IN PRIMARY CARE

# Interwencje realizowane w Centrach Promocji Zdrowia

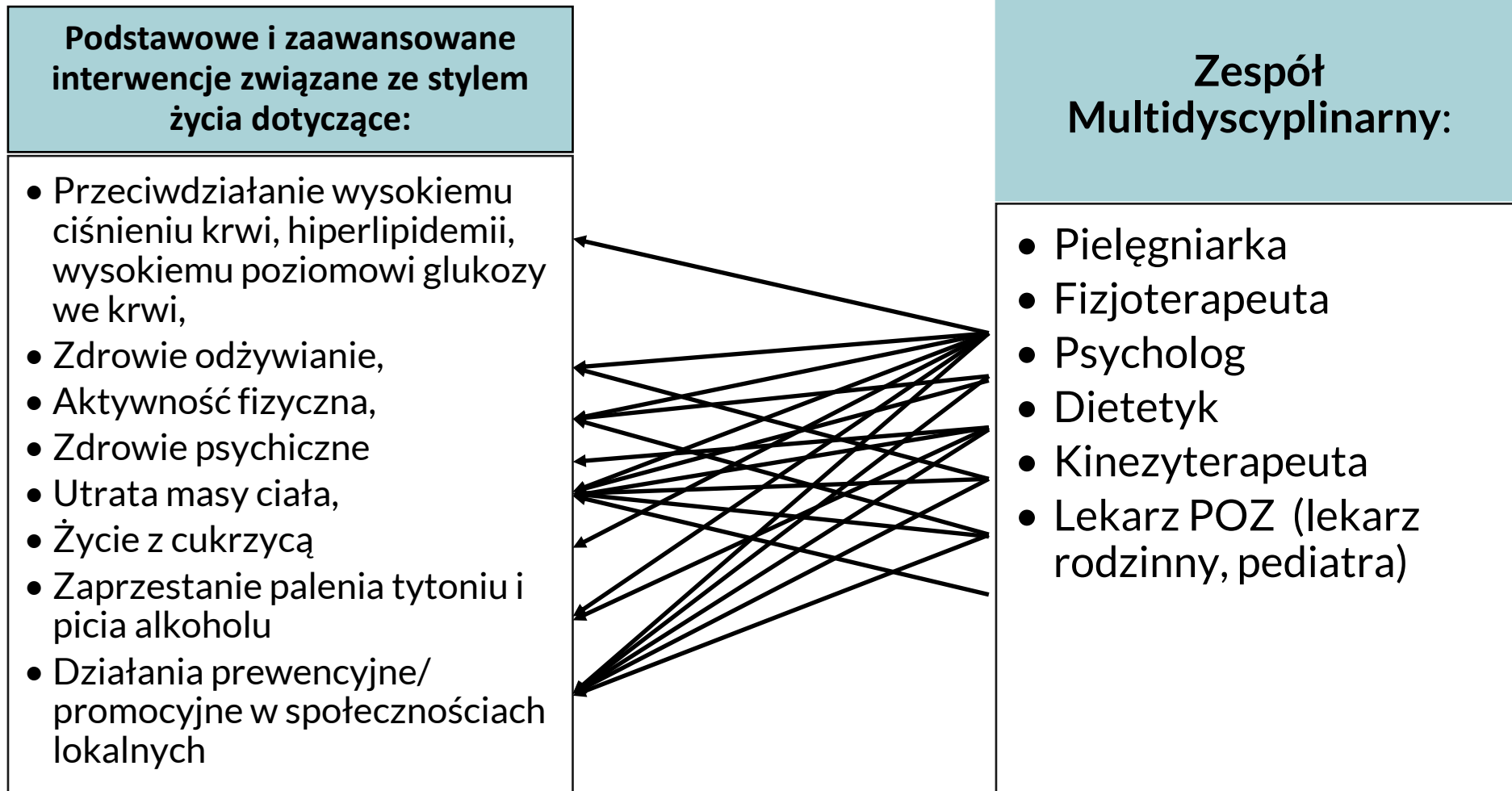


Co-funded by  
the European Union



CIRCE-JA  
JA TRANSFER OF BEST PRACTICES TO PRIMARY CARE

# Centra Promocji Zdrowia – organizacja



# BP6 – Centra Promocji Zdrowia - Słowenia

## Wdrożenie praktyki słoweńskiej:

1. Wdrożenie (zaadaptowanie) programów edukacyjnych dla pacjentów włączonych do opieki koordynowanej



Co-funded by  
the European Union



CIRCE-JA  
JA TRANSFER OF BEST PRACTICES TO PRIMARY CARE

# Wybór świadczeniodawców do pilotażu



Co-funded by  
the European Union



CIRCE-JA  
JA TRANSFER OF BEST PRACTICES TO PRIMARY CARE



# Współpraca z świadczeniodawcami

## Forma współpracy:

- Złożenie wniosku online
- Porozumienie o współpracy z świadczeniodawcą, obejmuje m.in.
  - ✓ wskazanie osób do bezpośredniej współpracy w pilotażu,
  - ✓ zadania z obszaru pilotażu
- Umowa z pracownikami świadczeniodawcy
  - ✓ realizacja zadań przez ww. osoby u świadczeniodawcy
  - ✓ wynagrodzenie wypłacane przez NFZ z tytułu realizacji zadań
- Umowy zawierane na 10 - 12 m-cy

## Zadania świadczeniodawców/pracowników świadczeniodawców

- Przeprowadzenie pilotażu zgodnie z wytycznymi
- Rozliczenie pilotażu/umowy
- Sprawozdawczość kwartalna z postępu w realizacji projektu
- Udział w szkoleniach i warsztatach organizowanych przez NFZ
- Sporządzenie raportu końcowego z pilotażu
- Informowanie pacjentów o celach projektu



# Dane kontaktowe w Centrali BP3 i BP6

## **Katarzyna Wiktorzak – kierownik projektu**

Tel. 22 572-61-38, email: Katarzyna.Wiktorzak@nfz.gov.pl

## **Katarzyna Klonowska – koordynator wdrożenia BP3 i BP6**

Tel. 22 572 61 24, email : Katarzyna.Klonowska@nfz.gov.pl

## **Barbara Kaczmarska – koordynator pilotażu BP3**

Tel. 22 572-64-89, email: Barbara.Kaczmarska@nfz.gov.pl

## **Donata Czekala – koordynator pilotażu BP6**

Tel. 22 574-19-37, email: Donata.Czekala@nfz.gov.pl

## **Agnieszka Górka – koordynator merytoryczny**

Tel. 22 572-61-41, email: Agnieszka.Gorska@nfz.gov.pl

## **Katarzyna Kułaga – koordynator merytoryczny**

Tel. 22 572-62-93, email: Katarzyna.Kulaga@nfz.gov.pl

## **Iwona Poznerowicz – koordynator merytoryczny**

Tel. 22 572-64-59, email: Iwona.Poznerowicz@nfz.gov.pl



Co-funded by  
the European Union



CIRCE-JA  
JA TRANSFER OF BEST PRACTICES TO PRIMARY CARE

# **CIRCE Joint Action - wdrożenie najlepszych praktyk do POZ**