



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Pomorskiego

– moduł cukrzyca typu 2
PROJEKT

Departament Zdrowia UMWP

11-12 października 2017



Harmonogram prac

Finansowanie programów polityki zdrowotnej (Regionalnych Programów Zdrowotnych):

Regionalny Program Operacyjny WP 2014-2020- OP 5

- I. Choroby specyficzne dla regionu (cukrzyca typu 2)
- II. Czynniki ryzyka w miejscu pracy (bez formuły RPZ)
- III. Rehabilitacja lecznicza (rehabilitacja kardiologiczna).



Alokacja środków finansowych Zdrowie na rynku pracy

Poddziałanie 5.4.1. i 5.4.2 alokacja (przy udziale ZITu):

78 282 771,71 PLN

55%

30%

15%

43 055 524,44 PLN

23 484 831,51 PLN

11 742 415,76 PLN

Moduł I.

Choroby będące istotnym problemem zdrowotnym Regionu (Cukrzyca)

15%

11 742 415,76

Moduł II.

Rehabilitacja medyczna ułatwiająca powroty do pracy (rehabilitacja kardiologiczna)

40%

31 313 108,68

Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy
Poza RPZ

Działania wzmacniające krajowe programy profilaktyczne

3 914 136,42

7 828 279,34
(ZIT)



Dlaczego cukrzyca ?

- **Epidemiologia województwo pomorskie :**
 - Chorobowość woj. pomorskie ok. **72 000 osób**
 - Nowe schorzenia – wskaźnik wyższy o **20 %** od wskaźnika dla Polski
 - **3 miejsce** w Polsce pod względem nowych zachorowań (dane na lata 2013-2015, w roku 2014 na 1 miejscu w Polsce)

- **Rosnące bezpośrednie i pośrednie koszty leczenia cukrzycy typu 2**
 - **Koszty bezpośrednie w skali kraju rocznie** : opieka ambulatoryjna i szpitalna 361 mln zł, refundacja leków 740 mln zł
 - **Koszty pośrednie w skali kraju rocznie** 983 mln zł.

- **Powikłania cukrzycy** : to przede wszystkim **choroby serca, udary, stopa cukrzycowa, choroba nerek, choroba oczu.**

Nieleczona lub nieprawidłowo leczona cukrzyca powoduje poważne komplikacje dla zdrowia i życia pacjenta.



Harmonogram prac – moduł cukrzyca typu 2

- 1) **Opracowanie** „Diagnozy potrzeb województwa pomorskiego w obszarze realizacji projektów zdrowotnych w zakresie chorób cywilizacyjnych – cukrzyca typu 2” (03.02.2017 – 31.05.2017r)
- 2) **Opracowanie** projektu programu polityki zdrowotnej – **moduł cukrzyca typu 2**
czerwiec 2016 – lipiec 2017
(Departament Zdrowia we ścisłej współpracy z grupą ekspercką udziałem Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie diabetologii dr B. Wolnika).
- 3) **Konsultacje** projektu programu z jst
czerwiec 2017
- 4) Pozyskanie **opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych Taryfikacji**
(przekazanie projektu 8 sierpnia 2017 + 2 miesiące))
- 5) **Przyjęcie Uchwałą ZWP** programu zaopiniowanego przez AOTMiT
- 6) IV kwartał 2017 r. – **ogłoszenie konkursu RPO** na realizatorów programu oraz wezwanie do złożenia **projektu pozakonkursowego (ZIT)**
- 7) **Realizacja** od 2018 roku (4 lata).



„Diagnozy potrzeb województwa pomorskiego w obszarze realizacji projektów zdrowotnych w zakresie chorób cywilizacyjnych – cukrzyca typu 2” **WNIOSKI**

- Cukrzyca jest chorobą przewlekłą, na którą w Polsce choruje ok. 2,73 mln osób i liczba ta stale wzrasta. Aż 26% chorych z cukrzycą nie wie o swojej chorobie,
- Cukrzyca i **stan przedcukrzycowy** mają wpływ na aktywność zawodową ludności zarówno w skali kraju jak i w skali województwa pomorskiego.
- Zgłaszalność do programów zdrowotnych w województwie pomorskim wynosi ok. 30%, Programem będzie objętych ok. 270 000 osób w wieku 35 – 64
- W przedmiotowym Programie, uwzględniając **dowody naukowe** potwierdzające skuteczność zmiany stylu życia) na eliminację czynników ryzyka rozwoju cukrzycy, zaplanowano z następującymi interwencjami: etap badań przesiewowych oraz etap zmian behawioralnych skupionych przede wszystkim na aspekcie zdrowego odżywiania oraz aktywności fizycznej.
- Mimo dostępności mieszkańców województwa pomorskiego do diagnostyki i leczenia cukrzycy w ramach NFZ, sytuacja w tym zakresie nie jest dobra ponieważ wysoka liczba nowych zachorowań na cukrzycę w województwie pomorskim świadczy o tym, iż **stany przedcukrzycowe nie są w wystarczającym stopniu diagnozowane w ramach świadczeń NFZ**, doprowadzając w efekcie do rozwoju cukrzycy wraz z poważnymi powikłaniami. W związku z tym realizacja przedmiotowego Programu Zdrowotnego jest w pełni uzasadniona.



Schemat Programu

OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO

Cukrzyca jest chorobą przewlekłą, na którą w Polsce choruje ok. 2,73 mln osób i liczba ta stale wzrasta. Aż 26% chorych z cukrzycą nie wie o swojej chorobie.

Sytuacja epidemiologiczna i ranga problemu zdrowotnego, związana z dramatycznie szybko narastającą liczbą osób z cukrzycą, wymusza działania mające na celu redukcję zapadalności i chorobowości z jej powodu.

Planowany przez Województwo Pomorskie, w ramach RPO WP na lata 2014-2020, Regionalny Program Polityki Zdrowotnej dotyczący prewencji cukrzycy typu 2 **jest pierwszym, w skali województwa, kompleksowym programem** z ww. zakresu.



Schemat Programu

CELE PROGRAMU

Cel główny: *Zmniejszenie zachorowalności (zapadalności) na cukrzycę typu 2 mieszkańców województwa pomorskiego w wieku aktywności zawodowej w ciągu 4 lat trwania programu.*

Cele szczegółowe :

- Wczesna identyfikacja osób ze stanem przedcukrzycowym oraz chorych na cukrzycę w fazie jej bezobjawowego przebiegu – wzrost wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 poprzez badania przesiewowe .
- Podniesienie świadomości zdrowotnej oraz zwiększenie poczucia odpowiedzialności za zdrowie własne i innych
- Redukcja czynników ryzyka rozwoju cukrzycy typu 2 :
- Podniesienie wiedzy dotyczącej znaczenia stylu życia dla utrzymania i umacniania zdrowia, (w tym przeciwdziałanie cukrzycy)
- Zwiększenie poziomu aktywności fizycznej
- Ograniczenie lub eliminacja błędnych zachowań żywieniowych
- Redukcja nadmiaru masy ciała u osób z nadwagą i otyłością



Schemat Programu

ADRESACI PROGRAMU

Program skierowany jest do osób w wieku aktywności zawodowej. Weryfikacja następujących kryteriów: osoba w wieku aktywności zawodowej 35-64, dotychczas nieleczone z powodu cukrzycy typu 2, w ciągu ostatniego roku nie wykonywała badań przesiewowych w kierunku cukrzycy (OGTT) i w ankiecie FINDRISK uzyskała 12 punktów i więcej oraz bez względu na wynik ankiety osoba w wieku 45 i więcej.

ORGANIZACJA PROGRAMU

- Schemat przebiegu programu przedstawiają kolejne slajdy.

KOSZTY

- **Planowany budżet : 13 814 606,78**
ZIT (7 828 279,34 UE + 15 % 1 381 461,06 = 9 209 740,40)
poza ZIT-em (3 914 136 ,42 UE + 15 % 690 729,96 = 4 604 866,38)

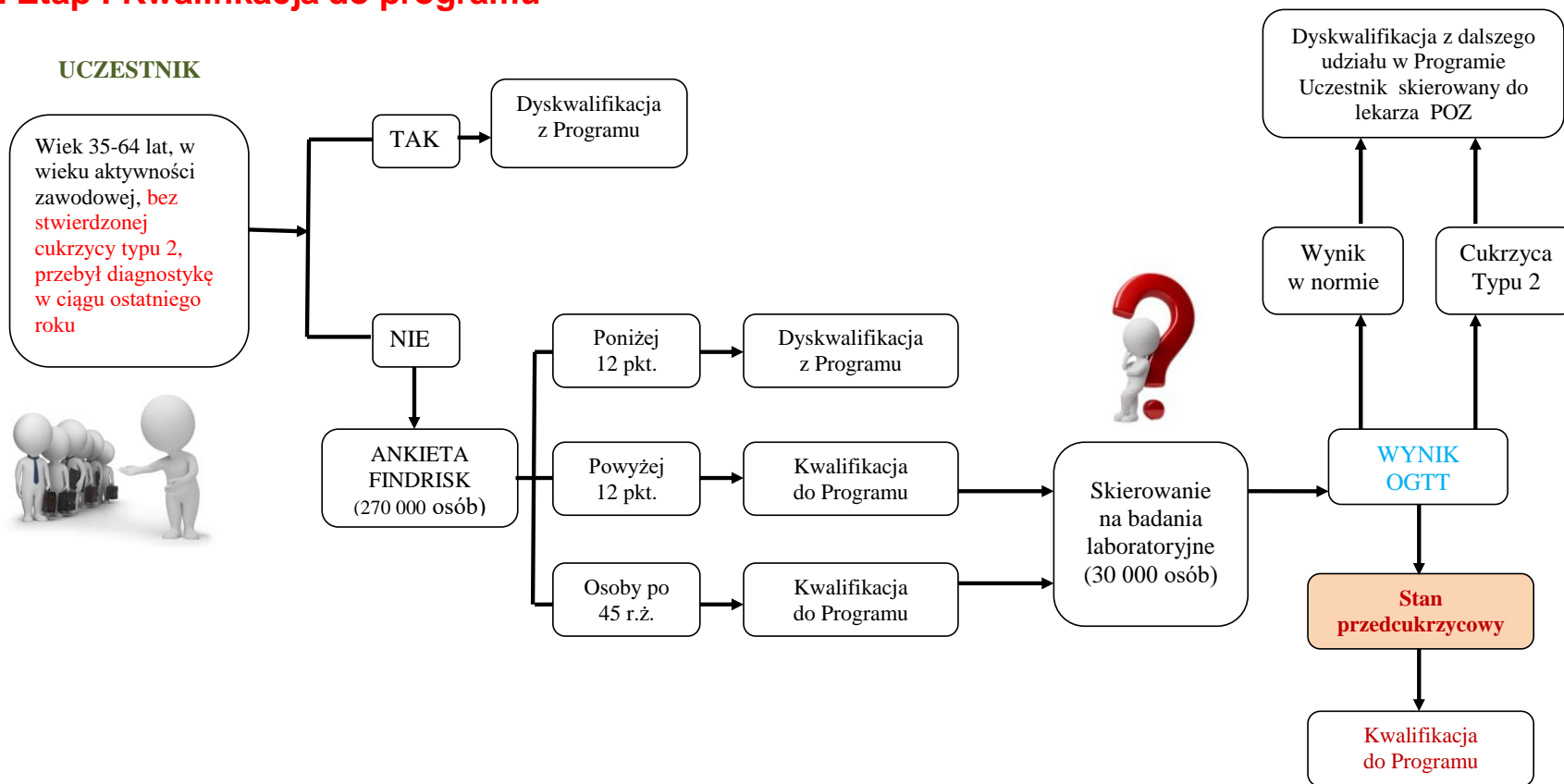


Organizacja Programu – ogólny schemat

I Etap : akcja promocyjno-informacyjna



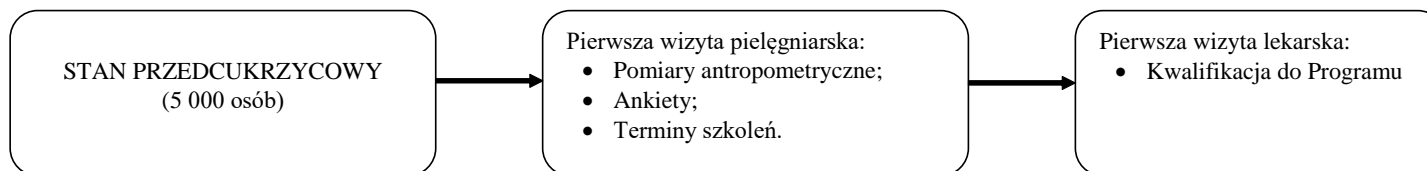
II Etap : Kwalifikacja do programu



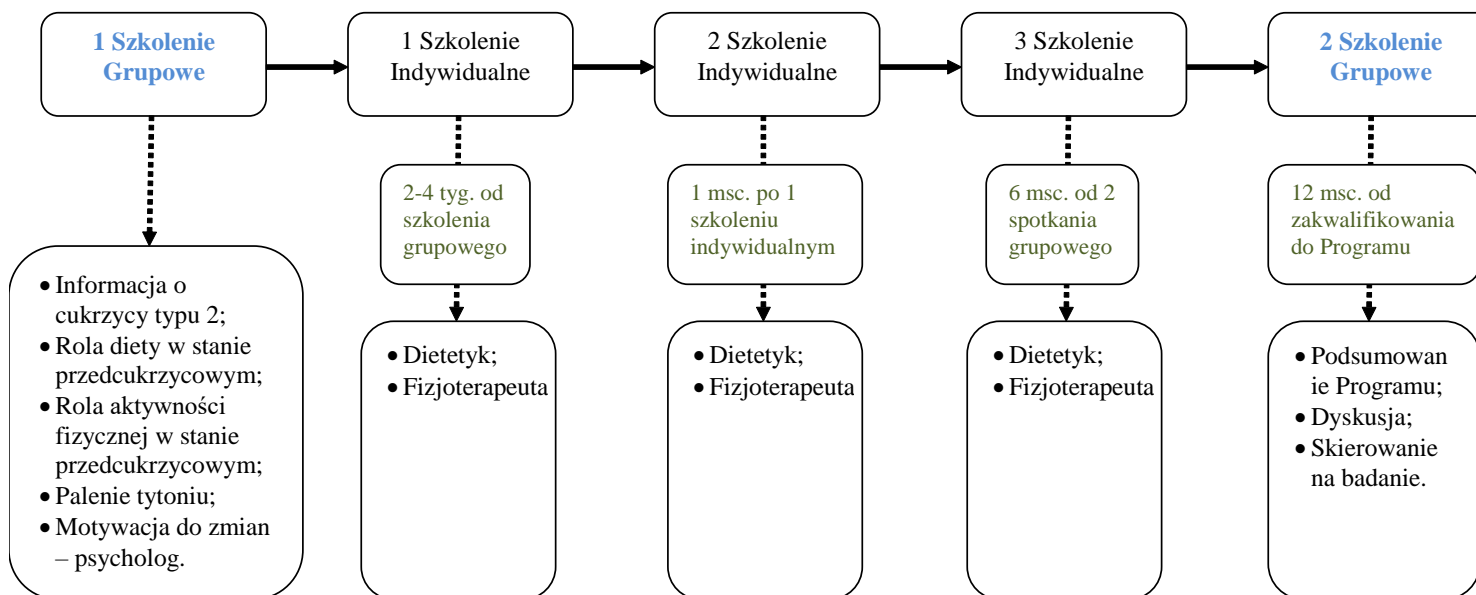


Organizacja Programu – ogólny schemat

III Etap : Włączenie do dalszego etapu przez kadrę medyczną



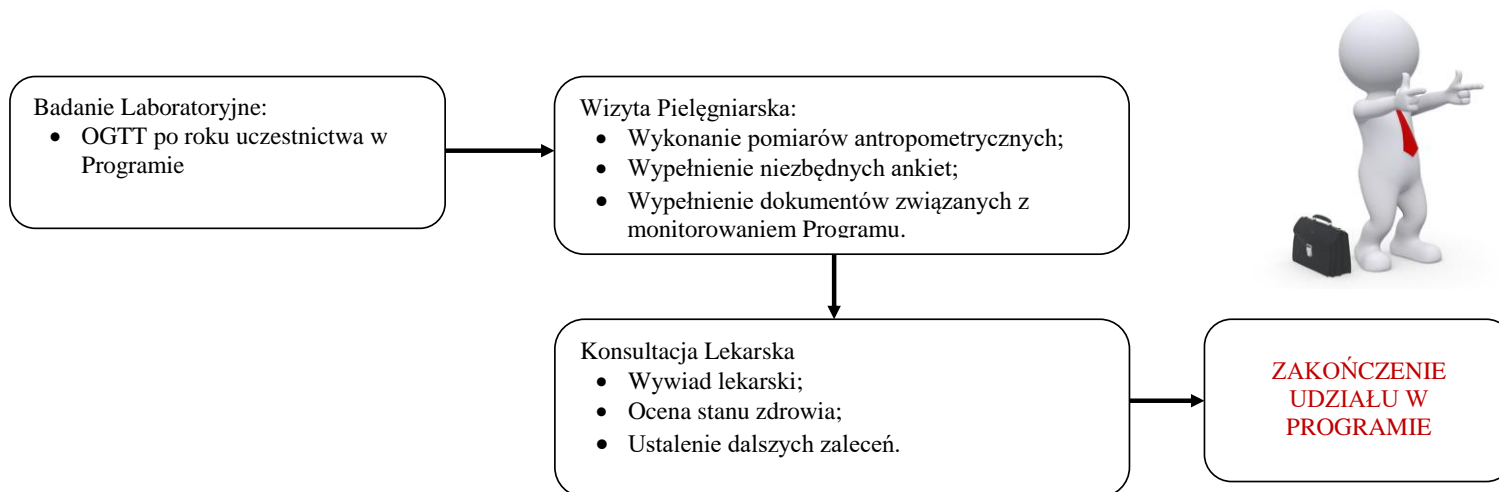
IV Etap : Realizacja kompleksowego programu edukacyjnego





Organizacja Programu – ogólny schemat

V Etap : Ocena efektów i zakończenie programu



VI Etap : Monitorowanie i ewaluacja programu





Kto może być realizatorem ?

Realizatorami mogą być podmioty wskazane w zapisach RPO WP 2014-2020 tj.

- 1) publiczne i prywatne podmioty świadczące usługi zdrowotne i ich organy założycielskie,
- 2) jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne,
- 3) związki i stowarzyszenia jednostek samorządu terytorialnego,
- 4) organizacje pozarządowe,
- 5) organizacje przedsiębiorców,
- 6) przedsiębiorcy,
- 7) instytucje edukacyjne,
- 8) szkoły wyższe,
- 9) podmioty ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społeczne.

Warunkiem jest aby wnioskodawca bądź partner udzielał świadczeń w zakresie **podstawowa opieka zdrowotna** - *Zgodnie z obligatoryjnymi rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia,*



Oczekiwane efekty

- **Wzrost zgłaszalności** mieszkańców województwa pomorskiego na badania przesiewowe w kierunku cukrzycy typu 2
- **Zmiana nieprawidłowych nawyków żywieniowych** u 40 % uczestników programu w ciągu trwania programu (u osób , które ukończyły wszystkie etapy programu profilaktycznego)
- **Zwiększenie aktywności fizycznej** do wartości rekomendowanych u 40 % uczestników na przestrzeni trwania projektu (u osób, które ukończyły wszystkie etapy programu profilaktycznego)
- **Redukcja o co najmniej 5 % masy ciała** oraz obwodu pasa u co najmniej 1/3 osób uczestniczących w programie(u osób z nadwagą lub otyłością (BMI powyżej 25 kg/m²)
- **Obniżenie wartości glikemii w OGTT po 1 roku** interwencji (po przejściu wszystkich etapów programu).
- **Zmniejszenie liczby osób nieświadomych cukrzycy** na przestrzeni 4 lat (program będzie skutkował wykrywaniem również cukrzycy typu



Dziękuję za uwagę