

STRATEGIA ROZWOJU SŁUŻBY ZDROWIA W GMINIE GNIEWINO W LATACH 2005-2015

„Już samo zdrowie jest zwycięstwem”
Thomas Carlyle

Gniewino, listopad 2005

Opracowanie: Krzysztof Kochan

**Współpraca: Maciej Niepomnik, Barbara Dzieńczyk, Krzysztof
Dzieńczyk**

Wstęp

W Narodowym Programie Zdrowia (NPZ) zdrowie określa się jako stan dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie tylko brak choroby lub niepełnosprawności (definicja WHO- Światowej Organizacji Zdrowia). Zdrowie to także zdolność i umiejętność pełnienia ról społecznych, adaptacji do zmian środowiska i radzenia sobie z tymi zmianami. W strategii Światowej Organizacji Zdrowia "Zdrowie dla wszystkich w roku 2000" (przyjętej także w Polsce) oraz koncepcji promocji zdrowia podkreślono, że zdrowie jest:

- **wartością**, dzięki której jednostka lub grupa może realizować swoje aspiracje i potrzebę osiągnięcia satysfakcji oraz zmieniać środowisko i radzić sobie w nim;
- **zasobem** (bogactwem) dla społeczeństwa, gwarantującym jego rozwój społeczny i ekonomiczny; tylko zdrowe społeczeństwo może tworzyć dobra materialne i kulturowe, rozwijać się, osiągać odpowiednią jakość życia;
- **środkiem** do osiągnięcia lepszej jakości życia.

Jakość życia należy rozumieć jako sprawne funkcjonowanie do późnej starości, większą wydajność pracy i lepsze zarobki, satysfakcję z życia. W tym kontekście można zgodzić się ze stwierdzeniem, że "dobre zdrowie to dobry interes". Nabiera ono szczególnej wymowy w okresie transformacji ustrojowej, w której coraz więcej ludzi przekonuje się, że nie "opłaca się" chorować.

Zdrowie nie jest stanem statycznym. We wszystkich okresach życia należy:

- chronić je, czyli zapobiegać chorobom (profilaktyka),
- doskonalić je, pomnażać, zwiększać jego potencjał (promocja zdrowia),
- przywracać je, gdy pojawi się choroba (leczenie i rehabilitacja).

Fundamentalnymi warunkami zapewniającymi zdrowie są: pokój, stabilny system ekonomiczny, odtwarzalne zasoby naturalne, globalne i lokalne bezpieczeństwo obejmujące bezpieczeństwo ekologiczne, a także mieszkania, żywienie, edukacja, zarobki, sprawiedliwość i równość społeczna.

Wśród czynników, które wpływają na zdrowie człowieka wyróżnia się cztery grupy:

- styl życia - jego udział jest największy (50-60%) i jednocześnie jego zmiana leży w zasięgu możliwości każdego człowieka;
- środowisko fizyczne oraz społeczne życia i pracy (ok.20%);
- czynniki genetyczne (ok.20%);
- służba zdrowia, która może rozwiązać 10-15% problemów zdrowotnych społeczeństwa.

Główne zagrożenia zdrowia we współczesnej Polsce stanowią:

1. Wadliwy styl życia:

- mała aktywność fizyczna,
- nieprawidłowości w sposobie żywienia,
- palenie tytoniu,
- nadmierne spożycie alkoholu, zwłaszcza napojów wysokoprocentowych,

- używanie substancji psychoaktywnych (innych niż alkohol i nikotyna).

2. Zagrożenia w środowisku społecznym:

- narastające ograniczanie dostępu do podstawowych zasobów, niezbędnych dla utrzymania i pomnażania zdrowia, takich jak pożywienie, mieszkanie, ubranie i praca,
- uzależnienie znacznej części społeczeństwa (obecnie ok. 8%) od pomocy społecznej, przy jednoczesnym wycofywaniu się państwa z różnych form świadczeń społecznych, m.in. w sferze ochrony zdrowia,
- niekorzystna sytuacja w dziedzinie edukacji, nauki i kultury,
- nasilające się patologie życia społecznego, prowadzące m.in. do spadku poczucia bezpieczeństwa osobistego, takie jak:
 - osłabienie więzi rodzinnych,
 - wzrost przestępczości,
 - pojawienie się zjawiska terroryzmu kryminalnego,
 - wzrost problemów zdrowotnych i społecznych związanych z nadużywaniem alkoholu i przyjmowaniem substancji psychotropowych,
- narastanie występowania zjawiska określanego jako „syndrom opuszczonych rąk” (ewidentnym przejawem nasilania się tego zjawiska jest m.in. rosnąca liczba samobójstw).

3. Zagrożenia w środowisku fizycznym:

- gwałtowny rozwój przemysłu i postępujący proces urbanizacji,
- niewłaściwa polityka ekologiczna i brak troski o ochronę środowiska.

W skali kraju główne problemy zdrowotne dotyczą przede wszystkim:

- chorób układu krążenia,
- nowotworów złośliwych,
- urazów i zatruc,
- chorób układu oddechowego i trawiennego,
- zaburzeń psychicznych,
- chorób zakaźnych,
- chorób zawodowych i związanych z wykonywaniem pracy,
- inwalidztwa i niepełnosprawności,
- próchnicy zębów i chorób przyzębia.

Charakterystyka służby zdrowia w Gminie Gniewino

I. Baza materialna

Przychodnia Lekarska NZOZ „BIK-MED” w Gniewinie mieści się w wolnostojącym, trzykondygnacyjnym budynku, położonym na wydzielonej działce z parkingiem i drogami dojazdowymi. Do kondygnacji budynku należą: zagospodarowane podpiwniczenie, parter i piętro (poddasze użytkowe).

W piwnicy budynku znajduje się pracownia rehabilitacji leczniczej z wydzielonymi pomieszczeniami: parafiny, UGUL, soluxu, krioterapii, masażu oraz do ćwiczeń. Rehabilitacja posiada podjazd przystosowany do potrzeb pacjentów

niepełnosprawnych, a także platformę schodową, która umożliwia zjazd z parteru. W piwnicy znajdują się również wydzielone magazynki na czystą i brudną bieliznę oraz dwa pomieszczenia kotłowni olejowej. Budynek posiada garaż na dwa samochody – ambulans z wyposażeniem medycznym i samochód wizytowy do dyspozycji lekarzy i pielęgniarek środowiskowych.

W pomieszczeniach parteru rozmieszczone są trzy gabinety lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, poradnia dzieci zdrowych z wydzielonym punktem szczepień, gabinet zabiegowy, punkt pobrań materiału do badań laboratoryjnych, gabinet poradni specjalistycznych (chirurgii urazowo – ortopedycznej i urologii) oraz rejestracja wraz z zapleczem socjalnym. Oddzielne pomieszczenia wraz z poczekalnią zajmuje gabinet stomatologiczny, pracujący w ramach odrębnego kontraktu. Jedno pomieszczenie zajmuje obsada karetki ratownictwa medycznego ze szpitala w Wejherowie. Parter budynku ma trzy wejścia dostosowane dla osób niepełnosprawnych.

Na piętrze znajdują się pomieszczenia poradni ginekologiczno-położniczej, gabinet okulistyczny, pomieszczenie do przechowywania odpadów medycznych, gabinet pielęgniarek środowiskowo-rodzinnych, szatnia personelu oraz pomieszczenia biurowe.

Na poziomie każdej kondygnacji umieszczone są toalety oddzielnie dla mężczyzn i kobiet, a przy pomieszczeniach rehabilitacji znajduje się toaleta przystosowana dla pacjentów niepełnosprawnych. Każdy gabinet lekarski posiada poczekalnię dla pacjentów.

W budynku Przychodni mają swoją siedzibę: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Gminny Ośrodek Aktywności Lokalnej oraz Gminne Centrum Informacji.

Oddzielne skrzydło budynku zajęte jest przez aptekę (dzierżawa) i mieszkanie lekarskie (własność prywatna).

Ośrodek posiada standardowe wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną z wymaganymi atestami, stanowiące jedną z formalnych podstaw zawarcia umów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Najważniejsze pozycje ujęte zostały w poniższej tabeli.

Podstawowa Opieka Zdrowotna	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	Rehabilitacja Lecznicza
<ul style="list-style-type: none"> - waga WPT 150, - lampa bakteriobójcza, - lampa stojąca bezcieniowa, - glukometr, - waga elektroniczna ze wzrostomierzem - negatoskop, - zestaw laryngologiczno-okulistyczny, - tablica okulistyczna karton, - autoklaw, - ssak, - ciśnieniomierz, - aparat AMBU dla dorosłych, - aparat AMBU dla dzieci, - aparat EKG, - stetoskop, - zestaw przeciwwstrząsowy. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Poradnia ginekologiczno – położnicza: <ul style="list-style-type: none"> - ultradźwiękowy detektor płodu, - aparat Lancetron GT 65, - ultrasonograf ST 250, - fotel ginekologiczny, - lampa bakteriobójcza, - lampa bezcieniowa. 2. Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej: <ul style="list-style-type: none"> - autoklaw, - lampa bakteriobójcza, - lampa bezcieniowa, - wózek transportowo-rehabilitacyjny, - drobny sprzęt chirurgiczny. 3. Poradnia okulistyczna: <ul style="list-style-type: none"> - skiaskop i linijka, - fotel okulistyczny, - oftalmoskop z łądowarką, - tablica okulistyczna podświetlana, - tablice tekturowe różne, - oftalmometr JAVALS, - tonometr Schotza, - oprawka okularowa, - lampa szczelinowa. 	<ul style="list-style-type: none"> - bieżnia, - lustro do ćwiczeń barku, - materace, - ławeczki szwedzkie, - stół do masażu, - tablice do ćwiczeń rąk, - przyrząd do ćw. stawu skokowego, - drabinki, - urządzenie do trakcji kręgosłupa UP1, - zestaw piłek terapeutycznych, - laser CTL-110MX 500mW, - kuchnia parafinowa RHEUMA TER, - lampa Solux, - pulsotronic ST 4M, - diatronik DT 7B, - UGUL, - aguavibron, - ATLAS, - wanna do masażu wirowego, - zestaw go magnetoterapii, - urządzenie do krioterapii miejscowej, - pętla Glissona, - rower rehabilitacyjny, - cykloergometr.

Ponadto w obiektach Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Gniewinie oraz Zespołu Szkół w Kostkowie znajdują się gabinety pielęgniarki szkolnej i stomatologiczne. Wyposażenie tych pomieszczeń jest zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22.06.2005r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

II. Prawne podstawy funkcjonowania, struktura organizacyjna

Od 01.10.2005r. Przychodnia Lekarska w Gniewinie funkcjonuje w strukturach Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „BIK-MED”, prowadzonego przez Spółkę Cywilną BIK-MED założoną w 1999r. w Leśniewie.

Jest to pierwszy w Powiecie Puckim NZOZ, który rozpoczął swoją działalność w 2000r. na bazie Przychodni Lekarskiej w Leśniewie, uzyskując wpis do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej Wojewody Pomorskiego pod nr 22-00501. Przez pięć lat istnienia firma dynamicznie się rozwijała i obecnie w jej skład wchodzi Przychodnie Lekarskie w:

- Leśniewie przy ul. Kościelnej 12,
- Pucku przy ul. Armii Wojska Polskiego 16,
- Starzynie przy ul. Żarnowieckiej 24,
- Gdyni przy ul. Podchorążych 10A,
- Gniewinie przy ul. Pomorskiej 40/1.

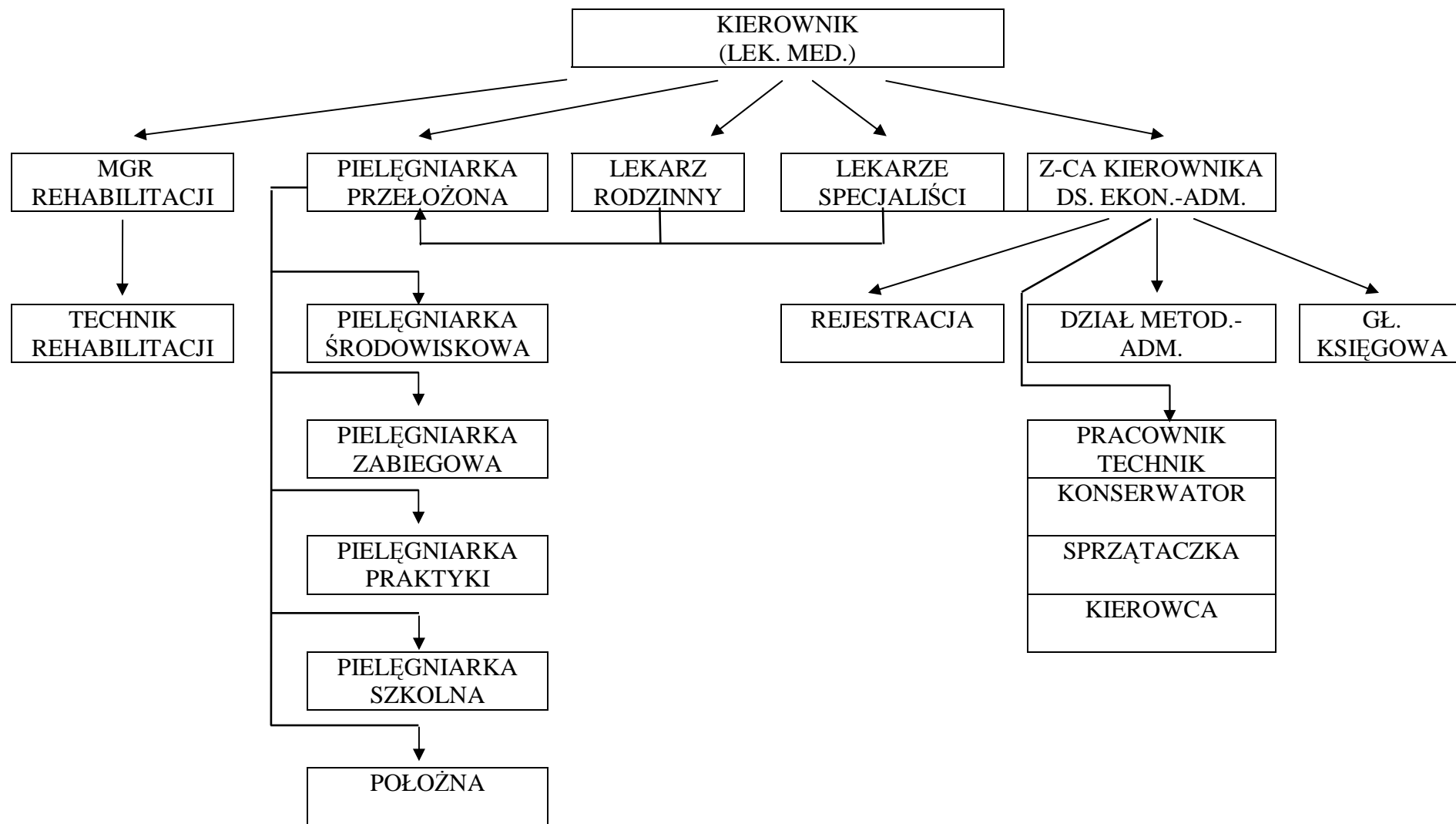
Ponadto BIK-MED prowadzi:

- Zakład Rehabilitacji w Pucku przy ul. Mestwina 32,
- Oddział Rehabilitacji Leczniczej w Minkowicach przy ul. Żwirowej 3.

Do przychodni BIK-MED-u deklarują się również pacjenci z rejonów leczniczych znajdujących się np.: w Wejherowie, Redzie, Rumi, Władysławowie, Jastrzębiej Górze i Helu. BIK-MED jest dużym zakładem w skali Województwa Pomorskiego – obsługuje obecnie ok. 24000 pacjentów zaoptowanych na stałe i zatrudnia blisko 60 pracowników etatowych.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „BIK- MED” dysponuje własnym, bardzo dobrze wyposażonym laboratorium analitycznym, zgłoszonym do Centralnego Ośrodka Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej oraz standardowo wyposażonym gabinetem diagnostyki rentgenowskiej.

**SCHEMAT ORGANIZACYJNY
NZOZ „BIK-MED”**



III. Świadczenia zdrowotne realizowane w Przychodni Lekarskiej w Gniewinie w ramach umów z Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia

1. Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ)

Umowa na świadczenia w Podstawowej Opiece Zdrowotnej, mające na celu zachowanie zdrowia, zapobieganie chorobom i urazom, wczesne wykrywanie i leczenie chorób, pielęgnację oraz zapobieganie lub ograniczanie niepełnosprawności, w miejscu zamieszkania oraz środowisku nauczania i wychowania, w warunkach ambulatoryjnych lub domowych, zawarta jest w następujących zakresach świadczeń:

- lekarza POZ,
- pielęgniarki POZ,
- położnej POZ,
- pielęgniarki szkolnej.

Umowa zawarta jest wg obowiązujących w 2004r. stawek kapitacyjnych na okres trzech lat, tzn. do końca 2007r., w następujących zakresach:

- ubezpieczeni w wieku do 6 roku życia,
- ubezpieczeni w wieku od 7 do 65 roku życia,
- ubezpieczeni w wieku powyżej 65 roku życia,
- podopieczni Domu Pomocy Społecznej,
- kobiety (opieka położnych),
- uczniowie (środowisko nauczania i wychowania).

Wg odrębnych stawek zakontraktowane są świadczenia zdrowotne w zakresie:

- nocnej i świątecznej opieki ambulatoryjnej,
- nocnej i świątecznej opieki wyjazdowej,
- transportu sanitarnego.

Ponadto odrębne stawki obowiązują dla świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom:

- objętym ubezpieczeniem poza granicami Województwa Pomorskiego,
- ubezpieczonym na podstawie przepisów o koordynacji (U.E.)

Obecnie Przychodnia Lekarska NZOZ „BIK-MED” w Gniewinie zleca firmie Falck Medycyna Sp. z o.o. wykonywanie usług w zakresie nocnej i świątecznej opieki ambulatoryjnej i wyjazdowej oraz transportu sanitarnego.

2. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna (AOS)

W ramach umowy mieści się kompleksowe organizowanie i wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej w następujących poradniach specjalistycznych:

- ginekologiczno-położniczej,
- chirurgii urazowo-ortopedycznej,
- okulistycznej,
- urologicznej.

Finansowanie usług w ramach AOS odbywa się poprzez realizację tzw. punktów rozliczeniowych, których limit przydzielony jest w skali rocznej poszczególnym poradniom specjalistycznym. Każdy punkt ma określoną wartość pieniężną, a każdej poradzie lekarskiej przydzielona jest określona liczba punktów według tzw. typów porad.

3. Rehabilitacja lecznicza (REH)

Przedmiotem umowy jest kompleksowe organizowanie i wykonywanie świadczeń rehabilitacji leczniczej w warunkach ambulatoryjnych, w zakresie lekarskiej opieki rehabilitacyjnej oraz zabiegów fizjoterapeutycznych.

Rozliczenia finansowe z Narodowym Funduszem Zdrowia odbywają się na podobnej zasadzie, jak w AOS: każdy typ porady lekarskiej i zabiegu fizjoterapeutycznego ma przyporządkowaną wartość punktów o określonej cenie jednostkowej.

4. Leczenie stomatologiczne

Niezależnie od umów zawartych przez NZOZ „BIK-MED”, na terenie Gminy Gniewino, w oparciu o własny kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia funkcjonuje Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Edent”, realizujący umowę na świadczenia ogólnostomatologiczne, ogólnostomatologiczne dla dzieci oraz w zakresie protetyki.

Główne założenia Projektu Strategii

Niniejszy Projekt Strategii oparty jest na strukturze, w której z nadrzędnej wizji gminnej służby zdrowia oraz misji, jaką ma ona do spełnienia, wynikają cztery Priorytety (obszary działań), które rozpisują się na dwanaście Celów Operacyjnych z wymienieniem najistotniejszych Działań podejmowanych dla ich realizacji.

Wizja

**Przychodnia Lekarska w Gniewinie ponadlokalnym
centrum usług medycznych**

Istnieją realne przesłanki, aby wizję w takim brzmieniu zrealizować w ciągu kilku najbliższych lat. Poniżej dokonano krótkiego uzasadnienia najważniejszych argumentów.

I. Baza materialna i kadrowa

Opisane wcześniej warunki lokalowe i sprzętowe Przychodni w Gniewinie umożliwiają niewielkim nakładem prac adaptacyjnych znaczne zwiększenie zakresu usług. Liczbę gabinetów lekarskich można zwiększyć z ośmiu nawet do dwunastu. Istnieje możliwość utworzenia dodatkowego gabinetu zabiegowego (chirurgia) oraz ponownego uruchomienia laboratorium analitycznego. Realne jest rozpoczęcie działalności specjalistycznego gabinetu diagnostyki ultrasonograficznej, a nawet rentgenowskiej. Wymaganiem niezbędnym do realizacji tych zamierzeń jest opuszczenie obiektu Przychodni przez podmioty nieświadczące usług zdrowotnych.

Obecnie zatrudniona kadra spełnia wszystkie formalne i fachowe wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 29.03.1999r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej. Usługi zdrowotne świadczy bezpośrednio:

- troje lekarzy pierwszego kontaktu (w tym specjalista medycyny rodzinnej oraz pediatra i internista – obie w trakcie specjalizacji),
- sześcioro lekarzy specjalistów (dwóch chirurgów-ortopedów, ginekolog-położnik, okulista, urolog i specjalista w dziedzinie rehabilitacji),
- pięć pielęgniarek,
- dwie położne,
- dwie fizjoterapeutki.

Ponieważ Przychodnia Lekarska w Gniewinie działa w ramach większej struktury, tworzonej przez NZOZ „BIK-MED”, usługi dla mieszkańców gminy świadczą w sposób pośredni również pracownicy zatrudnieni w innych przychodniach tego zakładu – dotyczy to zarówno specjalistyki, jak i rehabilitacji, diagnostyki i profilaktyki.

II. Dogodne położenie

Gmina Gniewino położona jest w północnej części województwa pomorskiego, w północno - wschodniej części powiatu wejherowskiego. Sąsiaduje z pięcioma wiejskimi gminami:

- Wejherowo od południowego wschodu,
- Luzino od południa,
- Łęczyce od południowego zachodu,
- Choczewo od północnego zachodu,
- Krokowa od północnego wschodu (powiat pucki).

Poza obszarem Wejherowa pozostałe gminy dysponują standardowym dla wiejskich ośrodków zakresem usług medycznych, świadczonych w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia:

- Podstawowa Opieka Zdrowotna,
- leczenie stomatologiczne,
- poradnia ginekologiczno-położnicza w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (poza Krokową).

Ponad ten standard sięga ośrodek w Choczewie, który jest w posiadaniu dwóch umów na realizację zdrowotnych programów profilaktycznych (rak szyjki macicy oraz choroby układu krążenia).

Na tym tle stosunkowo silnym ośrodkiem jest Luzino – posiada własny zakład rehabilitacji leczniczej (REH) i realizuje cztery programy profilaktyczne (dwa dotyczące Przewlekłej Obturacyjnej Choroby Płuc oraz raka szyjki macicy i chorób układu krążenia).

Potencjał, który obecnie posiada Przychodnia Lekarska NOZ „BIK-MED” w Gniewinie jest znacznie większy. Do takiego twierdzenia upoważnia nie tylko posiadanie dobrych warunków lokalowo-sprzętowych, ale również znacznie szerszy zakres realnie świadczonych usług zdrowotnych, szczególnie w zakresie specjalistyki i diagnostyki.

Biorąc pod uwagę rozmieszczenie zakładów opieki zdrowotnej na mapie północnej części województwa pomorskiego można zauważyć, że Gniewino leży w dogodnym miejscu, na północ od linii Lębork – Wejherowo – Puck, między Łebą a Władysławowem. Jest to rozległy obszar gmin wiejskich, które nie posiadają silnego ośrodka medycznego.

Wszystko to otwiera możliwości zastosowania mechanizmów rynkowych w dziedzinie usług medycznych. Zwiększony zakres świadczeń zdrowotnych z jednoczesnym podniesieniem ich jakości spowoduje w najbliższej przyszłości napływ pacjentów zaoptowanych do przychodni w Gniewinie. Zwiększona liczba pacjentów daje podstawy do zawierania korzystniejszych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, za którymi idzie przydział większych środków, które można przeznaczać na dalszy rozwój służby zdrowia na terenie Gminy.

Oprócz realnej szansy wzrostu liczby pacjentów „przypisanych” na stałe do gniewińskiej przychodni dodatkowym argumentem jest atrakcyjność turystyczna tego regionu. Północna granica gminy znajduje się w odległości ok. 15-20 km od wybrzeża Morza Bałtyckiego, nad którym znajdują się liczne miejscowości wypoczynkowe, takie jak Lubiatowo, Białogóra czy Dębki. Ponadto teren gminy również charakteryzuje się atrakcyjnymi walorami przyrodniczymi, a strategia jej rozwoju wyraźnie akcentuje potrzebę rozwoju turystyki. Podczas letniego sezonu urlopowego notuje się na tym terenie wzmożony ruch turystyczny. Daje to możliwość poszerzenia oferty usług medycznych w dwóch zasadniczych kierunkach:

- obejmowanie kompleksową, obowiązkową opieką zorganizowanych form wypoczynku letniego, głównie dzieci i młodzieży (kolonie, obozy itp.),
- świadczenie usług turystom indywidualnym (w tym zagranicznym).

Misja

Zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych mieszkańców Gminy Gniewino

Taka formuła misji wymaga bardzo ścisłej współpracy administracji samorządowej, płatnika, czyli Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz podmiotów bezpośrednio świadczących usługi zdrowotne ludności, w tym również mających siedzibę poza terenem Gminy. Misja wynika częściowo ze zobowiązań samorządu gminnego wobec mieszkańców, w zakresie i na warunkach określonych zadaniami własnymi, zgodnie z Ustawą z dnia 08.03.1990 r. o samorządzie gminnym.

W szerszym znaczeniu określa to Wojewódzki Plan Zdrowotny, opracowany przez Sejmik Województwa Pomorskiego, gdzie mówi się, że „Wszystkie organa administracji publicznej oraz instytucje województwa pomorskiego powinny podjąć wszelkie działania zmierzające do zaspokojenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa, określonych na podstawie analiz epidemiologicznych, demograficznych oraz ocen społecznych. Działania zmierzające do zaspokojenia potrzeb zdrowotnych powinny być realizowane w ramach instytucji tworzących system ochrony zdrowia przy współpracy instytucji z innych sektorów gospodarki i życia społecznego w ramach posiadanych środków finansowych i w sposób akceptowany przez społeczeństwo”.

Priorytet I

Poszerzenie zakresu i podniesienie jakości usług zdrowotnych świadczonych przez Przychodnię Lekarską w Gniewinie

Cel Operacyjny 1

Podniesienie jakości usług w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

Działania:

- 1.1. Zwiększenie dostępności usług medycznych poprzez wydłużenie godzin pracy Przychodni oraz wprowadzenie dyżurów niedzielnych.
- 1.2. Zwiększenie zatrudnienia wśród średniego personelu medycznego oraz lekarzy pierwszego kontaktu.
- 1.3. Zapewnienie kształcenia ustawicznego wyższego i średniego personelu medycznego – umożliwienie doskonalenia zawodowego zgodnie z programem uwzględniającym potrzeby lokalne.
- 1.4. Zapewnienie stałej opieki pielęgniarskiej w obu szkołach przez pięć dni w tygodniu.

- 1.5. Objęcie ludzi starszych i samotnych zorganizowaną opieką długoterminową w ramach oddzielnego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.
- 1.6. Usprawnienie systemu publicznej komunikacji na terenie Gminy (ułatwienie dostępu do usług zdrowotnych pacjentom z mniejszych miejscowości).
- 1.7. Udoskonalenie systemu opieki stomatologicznej, szczególnie nad dziećmi, młodzieżą oraz kobietami w ciąży.

Cel Operacyjny 2

Zwiększenie zakresu i jakości usług świadczonych w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej.

Działania:

- 2.1. Renegocjacje dotychczasowych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia na warunkach korzystniejszych niż dotychczas (większe limity punktów rozliczeniowych).
- 2.2. Zawarcie nowych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia w zakresie AOS.
- 2.3. Uruchomienie nowych poradni specjalistycznych:
 - laryngologicznej,
 - neurologicznej,
 - pulmonologicznej,
 - dermatologicznej,
 - kardiologicznej,
 - chirurgicznej,
 - psychiatrycznej,
 - nefrologicznej,
 - alergologicznej,
 - endokrynologicznej,
 - diabetologicznej,
 - reumatologicznej.
- 2.4. Stworzenie poradni medycyny sportowej.
- 2.5. Objęcie pacjentów z terenu Gminy Gniewino poradnictwem w zakresie zdrowia psychicznego i leczenia uzależnień.
- 2.6. Uruchomienie specjalistycznego gabinetu diagnostyki ultrasonograficznej.
- 2.7. Wyposażenie gabinetów specjalistycznych w niezbędny sprzęt.

Cel Operacyjny 3

Objęcie pracowników lokalnych zakładów pracy kompleksowym systemem usług w ramach medycyny pracy.

Działania:

- 3.1. Złożenie lokalnym zakładom pracy ofert konkurencyjnych w stosunku do obecnie świadczonych usług.
- 3.2. Objęcie pracowników preferencyjnym programem „pakietów świadczeń medycznych”.

Cel Operacyjny 4

Rozwój i poszerzenie zakresu świadczeń zdrowotnych w ramach Rehabilitacji Leczniczej.

Działania:

- 4.1. Opracowanie szczegółowego planu uruchomienia Zakładu Rehabilitacji Stacjonarnej.
- 4.2. Zwiększenie zatrudnienia wśród fizjoterapeutów oraz umożliwienie im doskonalenia zawodowego.
- 4.3. Wprowadzenie rehabilitacji środowiskowej (wizyty domowe u pacjenta).

Priorytet II

Promocja zdrowia i profilaktyka zdrowotna

Cel Operacyjny 1

Realizacja działań edukacyjnych w ramach promocji zdrowia, głównie w środowisku szkolnym.

Działania:

- 1.1. Pomoc w opracowaniu zajęć szkolnych:
 - promujących zdrowy styl życia (aktywność fizyczną, zdrowe odżywianie, higienę osobistą i otoczenia),
 - przeciwdziałających paleniu tytoniu, spożywaniu alkoholu i substancji psychoaktywnych.
- 1.2. Włączenie pielęgniarki szkolnej w edukacyjne działania prozdrowotne w ramach realizacji szkolnych programów wychowawczych.
- 1.3. Uwzględnienie w harmonogramie rad pedagogicznych i spotkań z rodzicami tematyki prozdrowotnej realizowanej przez lekarzy POZ w ramach krótkich odpłatnych szkoleń.

Cel Operacyjny 2

Wprowadzenie i realizacja badań przesiewowych oraz profilaktycznych programów zdrowotnych.

Działania:

- 2.1. Objęcie działaniami profilaktycznymi dzieci, w tym uczniów szkoły podstawowej i gimnazjum:
 - komputerowe badania wad postawy,
 - profilaktyka schorzeń układu moczowego,
 - profilaktyka w kierunku mukowiscydozy,
 - przesiewowe badania słuchu,
 - przesiewowe badania wzroku.
- 2.2. Uruchomienie badań profilaktycznych w zakresie chorób nowotworowych (rak piersi, rak szyjki macicy, rak gruczołu krokowego, rak płuc).
- 2.3. Wprowadzenie programu profilaktyki schorzeń układu sercowo-naczyniowego „Gniewino-Card”.
- 2.4. Wdrożenie programu profilaktyki Przewlekłej Obturacyjnej Choroby Płuc, oraz tym przesiewowych badań pirometrycznych.
- 2.5. Wprowadzenie ultrasonograficznych badań przesiewowych tarczycy.
- 2.6. Wprowadzenie badań densytometrycznych w kierunku wczesnego diagnozowania osteoporozy u pacjentów określonej grupy wiekowej.
- 2.7. Wprowadzenie badań tonometrycznych w celu wczesnego wykrywania jaskry.
- 2.8. Uszczelnienie systemu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania cukrzycy.
- 2.9. Uruchomienie badań przesiewowych w kierunku wykrywania łagodnych zaburzeń poznawczych (MCI) oraz zaburzeń depresyjnych w drodze specjalnych testów.

Priorytet III

Modernizacja bazy lokalowej i sprzętowej

Cel Operacyjny 1

Modernizacja budynku Przychodni Lekarskiej w Gniewinie wraz z otoczeniem.

Działania:

- 1.1. Wykonanie prac remontowych w zakresie modernizacji i uzupełnienia systemu odprowadzania wody deszczowej (drenażu).
- 1.2. Wykonanie prac remontowych w zakresie odkrycia fundamentów i wykonania właściwej ich izolacji.
- 1.3. Przełożenie i uzupełnienie kostki brukowej wokół budynku Przychodni.
- 1.4. Remont lub wymiana całej powierzchni posadzek wewnątrz budynku Przychodni.
- 1.5. Wykonanie prac adaptacyjnych, umożliwiających uruchomienie dodatkowych gabinetów lekarskich w pomieszczeniach niespełniających w tym zakresie przepisów higieniczno-sanitarnych.

- 1.6. Przebudowa istniejącego gabinetu zabiegowego, umożliwiającą uruchomienie przychodni chirurgicznej.
- 1.7. Przygotowanie wybranych pomieszczeń zgodnie z wymaganiami dla gabinetów diagnostyki ultrasonograficznej i rentgenowskiej.
- 1.8. Pokrycie ścian pomieszczeń wymagających częstej dezynfekcji lub utrzymania aseptyki materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków dezynfekcyjnych.
- 1.9. Modernizacja wewnętrznego systemu telekomunikacji – wymiana centrali i sieci telefonicznej.

Cel Operacyjny 2

Dostosowanie budynku Przychodni Lekarskiej w Gniewinie do potrzeb pacjentów niepełnosprawnych.

Działania:

- 2.1. Zainstalowanie windy lub innego urządzenia technicznego, umożliwiającego wjazd osób niepełnosprawnych na piętro.
- 2.2. Modernizacja po jednej toalecie na parterze i na piętrze, mająca na celu ich udostępnienie pacjentom niepełnosprawnym.

Cel Operacyjny 3

Termomodernizacja budynku Przychodni Lekarskiej w Gniewinie.

Działania:

- 3.1. Kompleksowa wymiana zewnętrznej stolarki okiennie-drzwiowej.
- 3.2. Wykonanie kompletnej termoizolacji ścian zewnętrznych.
- 3.3. Wymiana i ocieplenie pokrycia dachowego na całym budynku.
- 3.4. Zastąpienie istniejącej kotłowni olejowej innym źródłem energii cieplnej z instalacji centralnej na biomasę z ewentualnym wspomaganie przy użyciu kolektorów słonecznych.

Cel Operacyjny 4

Stworzenie warunków do świadczenia usług w zakresie rehabilitacji stacjonarnej.

Działania:

- 4.1. Budowa nowego obiektu na terenie Gniewina, zaprojektowanego dla celów funkcjonowania zakładu rehabilitacji stacjonarnej.
- 4.2. Wyposażenie obiektu zakładu w urządzenia i sprzęt, umożliwiający prowadzenie rehabilitacji leczniczej w warunkach stacjonarnych dla 30-40 pacjentów.

Cel Operacyjny 5

Wyposażenie Przychodni Lekarskiej w Gniewinie w nowoczesny sprzęt medyczny.

Działania:

- 5.1. Zakup urządzeń do wyposażenia pełnoprofilowego laboratorium analityki medycznej.
- 5.2. Zakup urządzeń do wyposażenia gabinetu diagnostyki rentgenowskiej.
- 5.3. Doposażenie gabinetów lekarzy POZ poprzez unowocześnienie istniejącego i zakup nowego sprzętu:
 - spirometru,
 - przenośnego aparatu elektrokardiograficznego (EKG),
 - panoskopu,
 - otoskopów,
 - negatoskopów.

Priorytet IV

Poprawa jakości zarządzania. Marketing lokalny i ponadlokalny

Cel Operacyjny 1

Wzrost liczby pacjentów zadeklarowanych do POZ w Przychodni Lekarskiej w Gniewinie.

Działania:

- 1.1. Podjęcie akcji promującej Przychodnię Lekarską w Gniewinie na rynku ponadlokalnym.
- 1.2. Uruchomienie połączeń autobusowych z gminami sąsiednimi oraz powiatem puckim.

Cel Operacyjny 2

Podniesienie jakości usług poprzez wprowadzenie jednolitego Systemu Zapewniania Jakości Usług Medycznych.

Działania:

- 2.1. Okresowa metodyczna ocena poziomu satysfakcji pacjentów ze świadczonych usług.
- 2.2. Prowadzenie systematycznej ewaluacji systemu zarządzania w dialogu z pracownikami Przychodni.
- 2.3. Opracowywanie analiz, wyciąganie wniosków.
- 2.4. Opracowywanie programów naprawczych i perspektywicznych programów rozwoju.

Finansowanie

Zasadnicze źródła finansowania bieżącej i planowanej działalności Przychodni Lekarskiej w Gniewinie nie ulegną zmianie. Stanowiąc je będą:

1. Umowy zawierane z Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia. Przy ewentualnych zmianach zasad finansowania służby zdrowia w polityce państwa będzie to budżet państwa lub płatnicy – ubezpieczyciele, którzy pełnić będą dotychczasową rolę NFZ.
2. Gmina Gniewino, która poniesie część nakładów w ramach realizacji zadań własnych – dotyczy to głównie kosztów inwestycji i większych remontów oraz niektórych programów zdrowotnych.
3. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „BIK-MED”, do którego należeć będzie finansowanie bieżących zakupów materiałów i sprzętu, a także inwestycji w urządzenia medyczne oraz drobne remonty.

Ilość środków finansowych przeznaczanych na świadczenia zdrowotne, będących w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia oraz samorządu terytorialnego jest ograniczona i za mała w stosunku do potrzeb zdrowotnych mieszkańców Gminy Gniewino. Zakres działań przewidywanych niniejszą strategią, szczególnie w ramach Priorytetu III, skutkować będzie koniecznością ponoszenia znacznych nakładów finansowych. Z tego powodu konieczne jest poszukiwanie funduszy w źródłach zewnętrznych:

- fundusze unijne (Fundusze Strukturalne),
- europejskie fundusze pozaunijne (Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Norweski Mechanizm Finansowy),
- sponsoring, w tym lokalny biznes i firmy farmaceutyczne.

Na obecnym etapie nie jest możliwe podanie kosztów wdrożenia rozwiązań, przewidywanych w niniejszym projekcie strategii. Większość planowanych Działań w ramach poszczególnych Priorytetów wymaga opracowania fachowych kosztorysów i studiów wykonalności.

Ponadto zasadnicze źródła finansowania są trudne do określenia wobec przejściowo niepewnej sytuacji politycznej w Polsce (wybory parlamentarne i prezydenckie, brak spójnych programów w zakresie ustawodawczej polityki państwa). Nie ma pewności co do dalszego funkcjonowania dotychczasowych mechanizmów finansowania służby zdrowia w naszym kraju.

Partnerzy, sprzymierzeńcy i współpracownicy

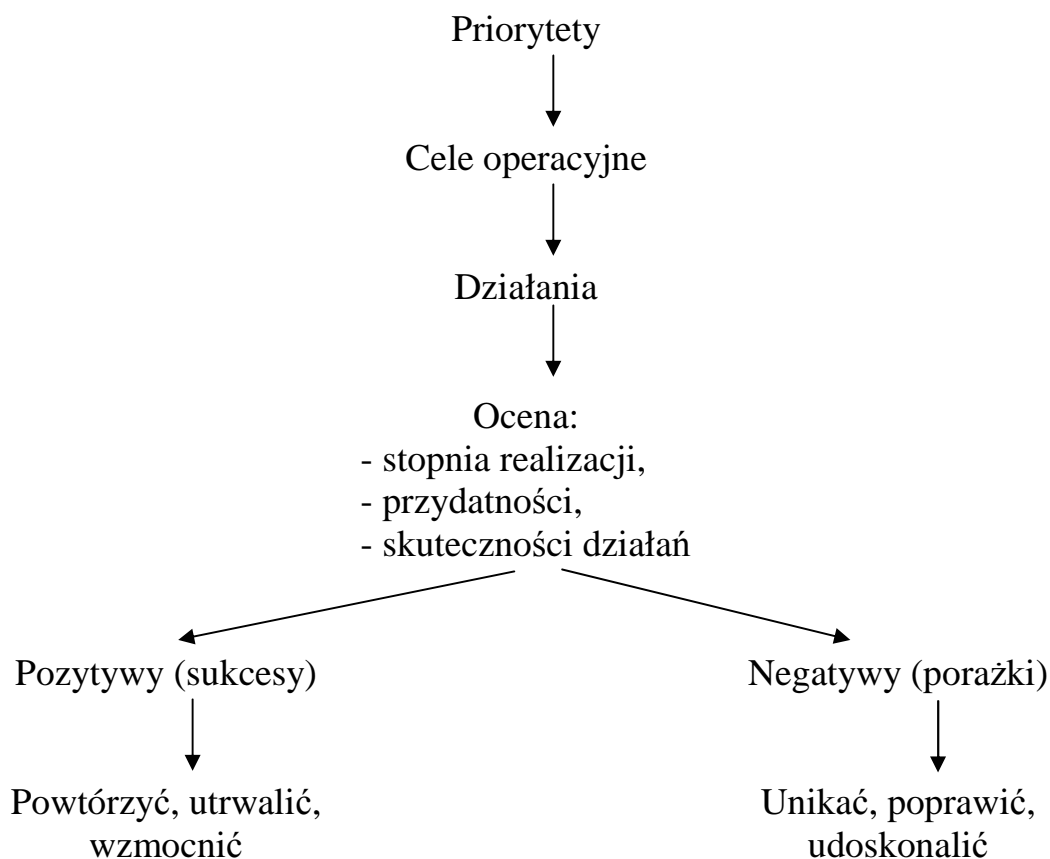
- Rada i Wójt Gminy Gniewino,
- Starostwo Powiatowe w Wejherowie,
- Urząd Marszałkowski, Urząd Wojewody oraz Samorząd Województwa Pomorskiego,
- Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,

- zakłady opieki zdrowotnej oraz szpitale z terenu Województwa Pomorskiego,
- Terenowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Wejherowie,
- konsultanci wojewódzcy,
- Okręgowa Izba Lekarska,
- Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych,
- Zespół Szkolno-Przedszkolny w Gniewinie,
- Zespół Szkół w Kostkowie,
- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gniewinie,
- Dom Pomocy Społecznej w Strzebielinku,

Ewaluacja

Zatwierdzenie i przyjęcie do realizacji Strategii Rozwoju Służby Zdrowia w Gminie Gniewino w latach 2005-2015 stanowić będzie zakończenie fazy projektu. Niezbędne stanie się wówczas opracowanie harmonogramu działań rozpisanych na 10 lat, któremu towarzyszyć będzie plan finansowy – roczny (szczegółowy) i 2-3-letni (przybliżony).

Ewaluacja rozumiana jako ocena przydatności i skuteczności podejmowanych działań w odniesieniu do założonych celów, służąca doskonaleniu tych działań, powinna polegać na opracowaniu corocznych narzędzi do oceny realizacji Strategii wg następującego schematu:



Rzetelność i mierzalność oraz systematyczne stosowanie narzędzi ewaluacyjnych spowoduje w efekcie stałą kontrolę przebiegu realizacji Strategii i pozwoli szybko i skutecznie podejmować działania zmierzające do jej niezbędnych modyfikacji i udoskonaleń.

Podsumowanie

Zakład opieki zdrowotnej pod nazwą Gminny Ośrodek Zdrowia w Gniewinie powstał w dniu 29. 08. 1996r. na mocy uchwały Rady Gminy Gniewino nr XXIV-150/96, w oparciu o art. 36, 38 i 45 Ustawy o zakładach opieki zdrowotnej. W dniu 28. 10. 1998r. Rada Gminy Gniewino uchwałą nr 9/I/98 przekształciła Gminny Ośrodek Zdrowia w Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej.

Usługi w zakresie świadczeń zdrowotnych w dzisiejszych realiach podlegają w istotnym stopniu prawom wolnego rynku. Nie zmienia tego nawet fakt znacznego zmonopolizowania systemu finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W tych warunkach funkcjonowanie na zasadach samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej jest bardzo trudne. Zabezpieczanie potrzeb ludności w zakresie opieki zdrowotnej wobec ograniczonych możliwości pozyskiwania środków spoza NFZ, w tym również środków budżetowych samorządu lokalnego, staje się zadaniem stojącym na granicy wykonalności. Mimo tego, że obecnie nie istnieje w Polsce jednoznaczna wykładnia prawna dla procesów prywatyzacji służby zdrowia, proces ten postępuje dynamicznie. Tylko w województwie Pomorskim samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej stanowią zaledwie ok. 3% wszystkich zakładów mających podpisane umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Pozostałe jednostki stanowią niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz prywatne praktyki lekarskie. Takie rozwiązanie daje szpitalom i ośrodkom zdrowia o wiele większe możliwości w zakresie szeroko rozumianego zarządzania placówką, w tym głównie samofinansowania oraz zwiększania zakresu usług dla ludności.

W dziewięcioletniej historii Gminnego Ośrodka Zdrowia w Gniewinie, jeżeli nie zachodziły konsekwentne i systematyczne zmiany, skutkujące pogarszaniem się sytuacji gminnej służby zdrowia, to przynajmniej dawał się odnotować brak rozwoju. Dotyczy to wszystkich aspektów działalności, ujętych w Priorytetach niniejszego Projektu Strategii. Przyczyn takiego stanu rzeczy było wiele i często miały one naturę zewnętrznych, obiektywnych trudności, wynikających z ogólnie nienajlepszej kondycji służby zdrowia w całym kraju. W znacznym stopniu wynikały one z polityki prowadzonej początkowo przez Pomorską Regionalną Kasę Chorych, a następnie Pomorski Oddział NFZ, który w przypadku wiejskich, niewielkich ośrodków z roku na rok ograniczał kontraktowanie usług medycznych do POZ-u, zmniejszając jednocześnie kontrakty w innych dziedzinach świadczeń zdrowotnych. W takiej sytuacji jedynym słusznym wyjściem było podjęcie kroków w celu powiększenia zakładu, co było możliwe tylko w drodze fuzji z innym

świadczeniodawcą, najlepiej z jednoczesnym przekształceniem Samodzielnego Publicznego ZOZ-u w jednostkę niepubliczną.

Po ogłoszeniu przetargu nieograniczonego, w dniu 06.09.2005r. podpisano umowę o dzierżawę obiektu GOZ przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „BIK-MED”. Z dniem 01.10.2005r. kontrakty zawarte z NFZ przez Gminny Ośrodek Zdrowia zostały przejęte przez NZOZ w drodze umowy o cesji. Uchwałą Rady Gminy Gniewino nr 298/LI/2005 z dnia 20.10.2005r. zlikwidowano Gminny Ośrodek Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej oraz odwołano Radę Społeczną.

Zastosowane posunięcia spowodowały jednoczesne przekształcenie SP ZOZ-u w NZOZ i powiększenie zakładu z ok. 7500 do ok. 24000 pacjentów. Daje to realne szanse w pierwszej kolejności polepszenia funkcjonowania gminnej służby zdrowia w obszarze zarządzania, a następnie znacznego powiększenia zakresu kontraktów zawieranych z NFZ od 01.01.2006r. W efekcie zwiększony napływ środków gwarantuje sprawną realizację zadań, śmiało nakreślonych w niniejszym Projekcie Strategii.

Niniejsze opracowanie powstało w oparciu o:

1. Narodowy Program Zdrowia przyjęty przez Radę Ministrów 3 września 1996 r. jako dokument rządowy, określający cele i kierunki zdrowotnej polityki publicznej w Polsce do 2005 r.
2. Wojewódzki Plan Zdrowotny przyjęty przez Sejmik Województwa Pomorskiego w kwietniu 2004r.
3. Strategię Rozwoju Województwa Pomorskiego – Priorytet 4. „Kreowanie wysokiej jakości życia”, Cel 4.7 „Promocja zdrowia i rozwój kultury fizycznej”
4. Strategię Rozwoju Gminy Gniewino - Priorytet III „Podnoszenie poziomu i poprawa jakości życia mieszkańców”, Cel 6 „Promocja zdrowia i rozwój kultury fizycznej”.
5. Dane Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „BIK-MED” z siedzibą w Leśniewie.
6. Dane Przychodni Lekarskiej NZOZ „BIK-MED” w Gniewinie.