

Konferencja informacyjna



**Program
PL13**

**Małgorzata
Zadorożna**

**Zastępca Dyrektora
Departament
Funduszy
Europejskich**

Warszawa, 04.03.2014 r.

Opracowania Światowej Organizacji Zdrowia

***Społeczne nierówności w
zdrowiu w Polsce***

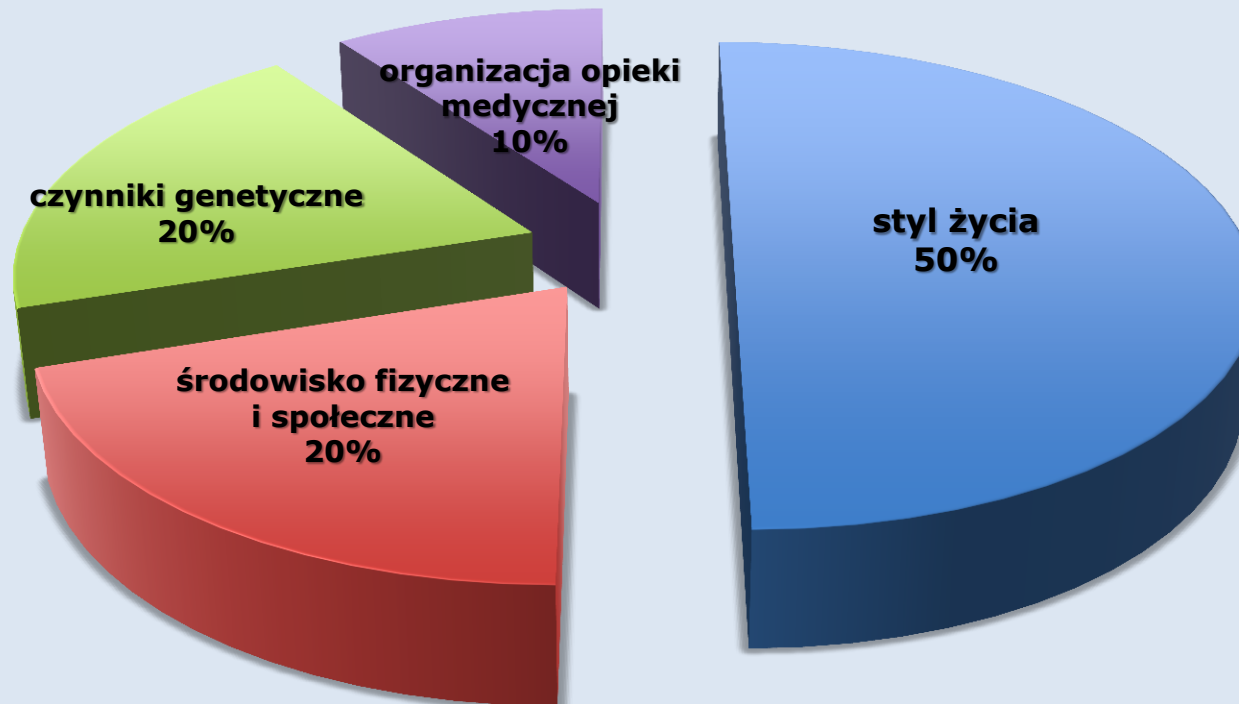
**nierówności w zdrowiu
w kontekście
uwarunkowań
społecznych
w poszczególnych
województwach**

***Analiza stanu zdrowia oraz
czynników społeczno-
ekonomicznych dotyczących
mieszkańców powiatów w
Polsce***

**stan zdrowia ludności
powiatów
oraz analiza czynników
społecznych**

Czynniki warunkujące zdrowie

„Pola zdrowia” w/g M. Lalonde (1974)



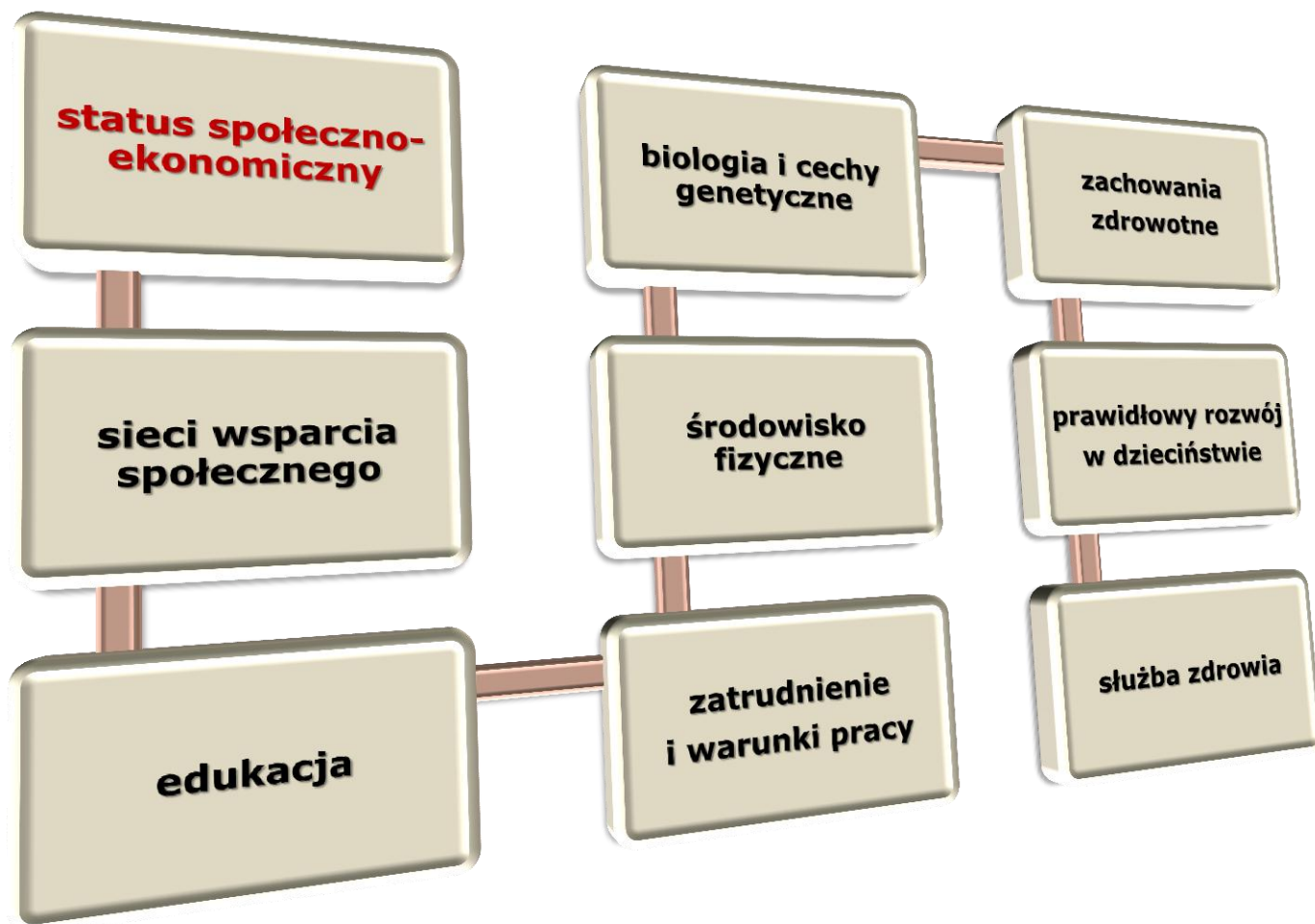
■ styl życia

■ czynniki genetyczne

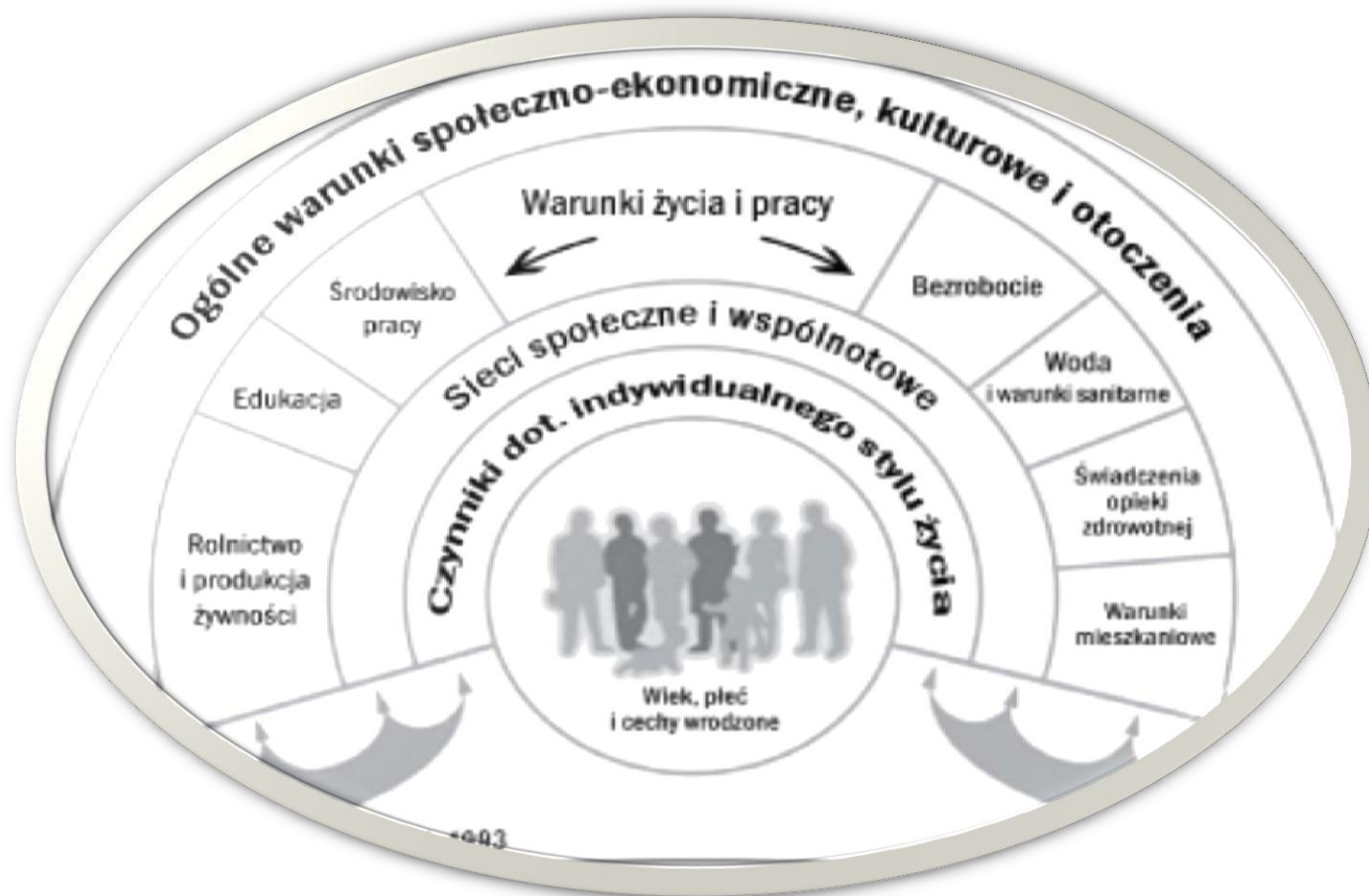
■ środowisko fizyczne i społeczne

■ organizacja opieki medycznej

Nowe czynniki determinujące zdrowie



Poszerzony model determinantów zdrowia



Model determinantów zdrowia wg Dahlgrena i Whiteheada The policy rainbow, 1995

Wspieranie działań na rzecz równości w zdrowiu w UE

Projekt DETERMINE

współfinansowany przez
Komisję Europejską
ze środków
Public Health
Programme

www.health-inequalities.eu

24
kraje członkowskie
(reprezentant Polski
NIZP- PZH)

**Model
Determinantów
Zdrowia**
***Dahlgrena
i Whiteheada***

Norweska Strategia Wyrównywania Nierówności w Zdrowiu

dąży do zinstytucjonalizowania
kwestii nierówności społecznych
i promowania idei

**„równość jest dobrą
polityką zdrowia
publicznego”**

Priorytety Narodowego Programu Zdrowia

w Polsce (2007-2015)

odnoszą się głównie do poprawy ogólnej
sytuacji zdrowotnej ludności

**(wskaźniki umieralności
i zachorowalności),
oraz zmniejszenia
terytorialnych i społecznych
nierówności w zdrowiu)**

Wnioski DETERMINE



Wnioski DETERMINE





Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu

finansowany ze środków

**Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014
oraz budżetu państwa**

wartość Programu: 18 000 000 EUR

Program PL13



Ministerstwo Zdrowia

**Operator Programu –
Minister Zdrowia**



Partner Programu -

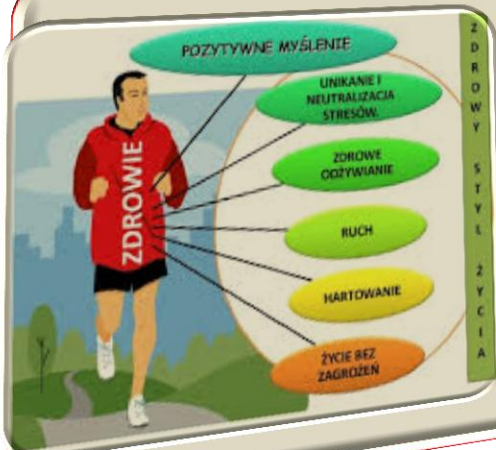
**Norweski Dyrektoriat do Spraw
Zdrowia**

Program PL13

rezultaty programu



**lepsze zarządzanie
w ochronie zdrowia**



**zapobieganie i zmniejszanie
zachorowalności na choroby
związane ze stylem życia**

Podstawy wdrażania Programu PL13

**Memorandum
of
Understanding**

**wdrażania
Norweskiego
Mechanizmu
Finansowego
na lata
2009-2014**

**Regulacje
w sprawie
wdrażania
Norweskiego
Mechanizmu
Finansowego
na lata
2009-2014**

**Umowa
z dnia
20 grudnia
2012 r.
zawarta
pomiędzy**

**Norweskim
Ministerstwem
Spraw
Zagranicznych
a
Ministerstwem
Rozwoju
Regionalnego**

**Porozumienie
z dnia
29 stycznia
2013 r.
zawarte
pomiędzy**

**Ministrem
Rozwoju
Regionalnego
a
Ministrem
Zdrowia**

**Decyzja Ministra
Zdrowia
w sprawie
finansowania
w ramach
Norweskiego
Mechanizmu
Finansowego
na lata
2009-2014**

**Projektu
Predefiniowanego
pn. Ograniczanie
społecznych
nierówności
w zdrowiu
29 stycznia
2014 r.**

Podział Programu i oczekiwane rezultaty

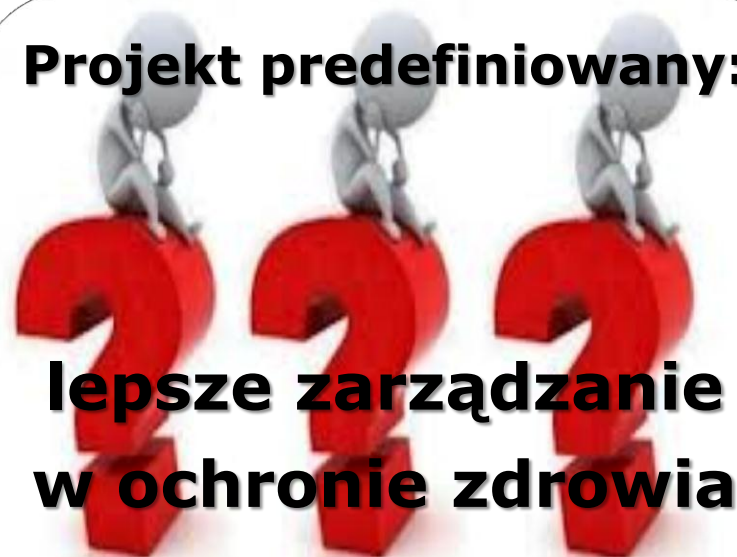
Program PL13



Projekty pilotażowe:

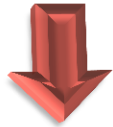


Projekt predefiniowany:



Wyniki i wskaźniki

wyniku dla projektów pilotażowych



**Programy promocji
zdrowia wśród
społeczności
lokalnych**



**Liczba osób uczestniczących
w programach
promocji zdrowia, łącznie
z uczestnikami akcji promujących
zdrowie**



**Programy
profilaktyki chorób
wśród społeczności
lokalnych**



**Liczba osób uczestniczących
w programach
profilaktyki chorób, łącznie
z osobami poddanymi
badaniom**

Projekt predefiniowany



**Beneficjent Projektu Predefiniowanego:
Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego
w
Ministerstwie Zdrowia**



Partnerzy Projektu Predefiniowanego:
Norweski Dyrektoriat do Spraw Zdrowia;
Departament Zdrowia Publicznego w Ministerstwie
Zdrowia; Narodowy Fundusz Zdrowia;
Konsorcjum: Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego
– Państwowy Zakład Higieny, Centrum Medyczne
Kształcenia Podyplomowego i Wydział Nauk o Zdrowiu
Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego

Projekt predefiniowany



**Cel projektu predefiniowanego:
poprawa zarządzania w ochronie zdrowia
poprzez opracowanie instrumentów służących
redukcji zjawiska społecznych nierówności
w zdrowiu, tj. modeli, raportów oraz strategii
międzysektorowej na rzecz ograniczania
społecznych nierówności w zdrowiu**

30

Kwiecień

**realizacja projektu predefiniowanego
do 30 kwietnia 2016 r.**



**środki na realizację projektu:
3 434 000EUR**

Projekt predefiniowany

Rezultaty-modele i raporty



Raport: „Diagnoza nierówności w zdrowiu i ich uwarunkowań”

Model: „Oceny wpływu regulacji prawnych, działań społecznych i gospodarczych na zdrowie”

Model: „Programy promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej dla społeczności lokalnych”

Model: „Ocena potrzeb zdrowotnych w społecznościach lokalnych”

Model: „Zarządzania zdrowiem populacji i funkcjonowania systemu zdrowia publicznego w Polsce”

Raport: „Ocena realizacji pilotażowego programu promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej dla społeczności lokalnych”



„Międzysektorowa strategia ograniczania społecznych nierówności w zdrowiu”



**Szkolenia z zakresu zdrowia publicznego
(3 000 uczestników)**

Projekty pilotażowe – podstawy opracowania



Projekty pilotażowe



**uprawnieni
Wnioskodawcy**

-

**wybrane
jednostki
samorządu
terytorialnego
(powiaty)**

**ogłoszenie o
naborze
wniosków**

-

**I kwartał
2014 r.
(czas trwania
naboru
minimum
2 miesiące)**

**końcowa data
kwalifikowalności
wydatków
w projektach**

-

**30 kwietnia
2016 r.**

**środki
przeznaczone
na projekty
pilotażowe**

-

**15 423 206
EUR**

Projekty pilotażowe

dane finansowe

poziom dofinansowania
projektów

do **100 %** kosztów
kwalifikowanych projektu

wkład krajowy zapewniony
przez

Operatora Programu,

brak konieczności
zapewnienia przez
beneficjenta wkładu
własnego

poziom dofinansowania dla
wszystkich beneficjentów

100% kosztów
kwalifikowalnych projektu

minimalna wartość
całkowitych wydatków
kwalifikowalnych projektu

300 000 euro

maksymalna wartość
całkowitych wydatków
kwalifikowalnych projektu

1 000 000 euro

dofinansowanie

zostanie przyznane w PLN

Projekty pilotażowe – wybór powiatów

**Narodowy
Instytut Zdrowia
Publicznego –
Państwowy
Zakład Higieny**

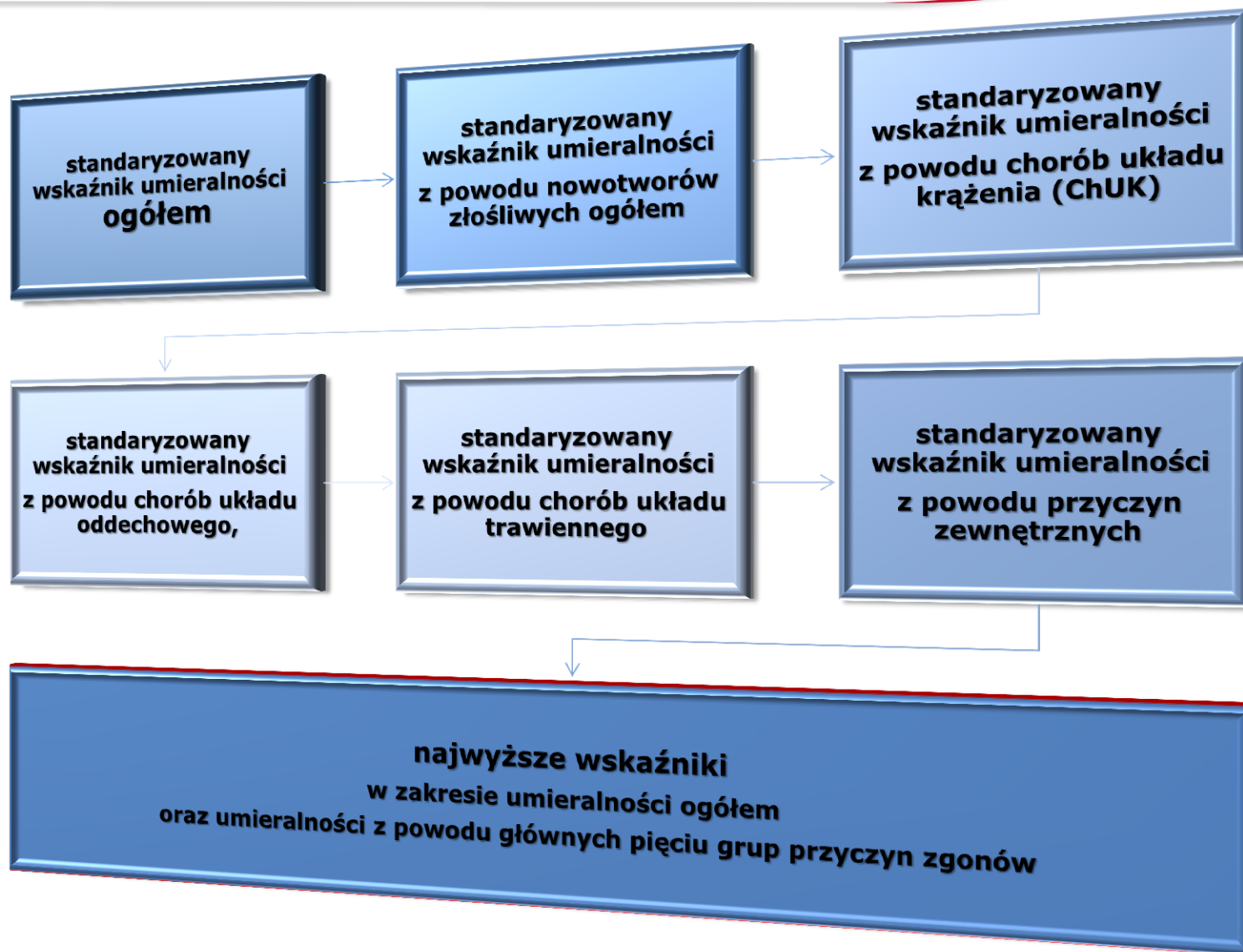


**analizie poddano
standaryzowane
wskaźniki umieralności
(SMR)**

**we wszystkich
powiatach
w trzyletnim okresie
2009-2011**

**(źródłem danych o zgonach w
Polsce jest formularz Pu-M67
„Karta statystyczna do karty
zgonu”)**

Projekty pilotażowe – standaryzowane wskaźniki umieralności (SMR)



Projekty pilotażowe

Metodologia doboru powiatów



Lista powiatów uprawnionych do udziału w konkursie

Aleksandrowski

Bartoszycki

Będziński

Biański

Białobrzegi

Braniewski

Brodnicki

Brzeziński

Chełmiński

Chełmski

Chodzieski

Choszczeński

Ciechanowski

Działdowski

Elbląski

Ełcki

Giżycki

Głubczycki

Gnieźnieński

Goleniowski

Golubsko-Dobrzyński

Gołdapski

Górowski

Grodziski (woj. mazowieckie)

Grodziski (woj. wielkopolskie)

Grójecki

Grudziądzki

Gryficki

Hajnowski

Iławski

Inowrocławski

Janowski

Jarosławski

Jeleniogórski

Kamieński

Kętrzyński

Kolneński

Kolski

Koszaliński

Kościerski

Krośnieński (woj. lubuskie)

Kutnowski

Kwidzyński

Lęborski

Lipnowski

Lipski

Lubański

Lubartowski

Lubelski

Lwówecki

Łaski

Łęczycki

Łobeski

Łomżyński

Łosicki

Łowicki

M. Chorzów

M. Łódź

M. Bytom

M. Częstochowa

M. Elbląg

M. Grudziądz

M. Jaworzno

M. Katowice

M. Mysłowice

M. Olsztyn

M. Piekary Śląskie

M. Piotrków Trybunalski

M. Ruda Śląska

M. Siemianowice Śląskie

M. Słupsk

M. Sosnowiec

M. Świętochłowice

M. Włocławek

M. Zabrze

Makowski

Miechowski

Międzychodzki

Międzyrzeczki

Mikołowski

Milicki

Lista powiatów uprawnionych do udziału w konkursie

**Miński
Mławski
Mrągowski
Nidzicki
Nowodworski (woj. pomorskie)
Nowomiejski
Olecki
Oleśnicki
Olsztyński
Opoczyński
Opolski (woj. lubelskie)
Ostrołęcki
Ostródzki
Ostrzeszowski
Pabianicki
Pilski
Pińczowski
Piotrkowski
Płocki
Płoński
Poddębicki
Polkowicki
Proszowicki
Przasnyski
Przysuski
Pucki
Pułtuski**

**Radomszczański
Radziejowski
Rawski
Rycki
Rypiński
Sejneński
Siedlecki
Siemiatycki
Sieradzki
Sierpecki
Skierniewicki
Słubicki
Słupski
Sochaczewski
Starogardzki
Strzeliński
Sulęciński
Szamotulski
Szczycieński
Sztumski
Szydłowiecki
Średzki (woj. wielkopolskie)
Świdwiński
Świecki
Tczewski
Tomaszowski (woj. łódzkie)
Toruński**

**Wałbrzyski
Wąbrzeski
Węgorzewski
Wejherowski
Węgrowski
Wieruszowski
Włodawski
Włoszczowski
Wodzisławski
Wolsztyński
Wołowski
Wyszowski
Zawierciański
Zduńskowolski
Zgierski
Złotoryjski
Zwoleński
Żarski
Żuromiński
Żyrardowski
Żywiecki**



**Dziękuję za
uwagę**

Małgorzata Zadorożna

Zastępca Dyrektora

Departament Funduszy Europejskich

Ministerstwo Zdrowia

