

Zidentyfikowane cztery cele operacyjne Programu ujęte zostały w dwóch celach strategicznych: „Poprawa zdrowia mieszkańców” i „Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców”. Są one komplementarne z założeniami Strategii Rozwoju Województwa Kujawsko-Pomorskiego 2020+.

Pierwszy cel operacyjny „Poprawa jakości świadczeń zdrowotnych” uzasadniony jest zmieniającymi się potrzebami rynku, rosnącymi wymaganiami pacjentów i dostosowaniem do wymogów prawnych. Zidentyfikowane w ramach celu działania są komplementarne z kryteriami jakości usług zdrowotnych R.S. Maxwella³: tj. skutecznością, efektywnością, właściwością, akceptacją i dostępnością. Podstawą działań w tym celu jest budowa nowoczesnego (zinformatyзованego), skoordynowanego modelu zarządzania zasobami opieki zdrowotnej na BTOF, łączącego aspekty spójnej długofalowej polityki zdrowotnej, przepływu informacji o usługach i aktywnej współpracy wielu stron systemu. Model pozwoli na konsolidację usług medycznych w regionie i bardziej efektywną alokację zasobów. Beneficjentami działań są wszystkie strony systemu: świadczeniobiorcy (pacjenci), świadczeniodawcy (podmioty lecznicze) oraz płatnik. Podmiotami odpowiedzialnymi za skuteczną realizację zaplanowanych działań są instytucje zaangażowane w kreowanie regionalnej polityki zdrowotnej:

- Jednostki samorządu terytorialnego jako podmioty tworzące podmioty lecznicze niebędące przedsiębiorstwami – zgodnie z art. 121 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r.
- Urząd Wojewódzki jako podmiot odpowiedzialny za ocenę zabezpieczenia opieki zdrowotnej na terenie województwa – Ustawa o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004 r.
- Narodowy Fundusz Zdrowia – jako płatnik systemu.

Drugi cel operacyjny „Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych” uzasadniony jest wynikającym z diagnozy nierównomiernym dostępem do zasobów zarówno podstawowej, jak i specjalistycznej opieki zdrowotnej. Podstawą działań w tym celu jest kształtowanie zasobów systemu zarówno kadrowych, jak i infrastrukturalnych, które odpowiadają trendom epidemiologicznym i demograficznym. W obliczu starzenia się społeczeństwa regionu, dostrzega się konieczność dostosowania infrastruktury opieki medycznej oraz organizacji systemu ochrony zdrowia dla potrzeb coraz liczniejszej grupy osób starszych. Głównym beneficjentem działań objętych tym celem będą mieszkańcy BTOF. Podmiotami odpowiedzialnymi za skuteczną realizację zaplanowanych działań są obok instytucji zaangażowanych w kreowanie regionalnej polityki zdrowotnej również podmioty lecznicze dostosowujące bazę oraz ofertę do popytu na usługi medyczne.

Trzeci cel operacyjny „Zwiększenie świadomości zdrowotnej mieszkańców” realizowany będzie poprzez działania edukacyjne. Powinna być ona procesem ciągłym i realizowanym planowo, ukierunkowanym na nabycie wiedzy, modyfikację przekonań i zachowań. Zmianę tych ostatnich można osiągnąć poprzez dostarczanie informacji, motywowanie poprzez perswazję, nadawanie umiejętności praktycznych oraz interakcję ze środowiskiem. Bardzo istotne jest bardziej adekwatne oddziaływanie edukacyjne i diagnoza postaw w mikrosystemach, takich jak miasto, gmina, szkoła, rodzina. Podstawą działań w tym celu będzie postępowanie ogólnopopulacyjne - w zakresie wiedzy dotyczącej czynników determinujących zdrowie. Dodatkowo działania będą ukierunkowane na wybrane grupy społeczne – kobiety ciężarne, dzieci i ich opiekunowie, a zakres edukacji dotyczył będzie stylu życia jako głównej determinanty zdrowotnej, udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz profilaktyki uzależnień. Głównym beneficjentem działań objętych tym celem będą mieszkańcy BTOF. Jako podmioty odpowiedzialne wskazuje się jednostki samorządu terytorialnego, podmioty lecznicze, placówki oświatowe oraz placówki zaangażowane w kreowanie regionalnej polityki zdrowotnej.

³ Krot K. Jakość i marketing usług medycznych. Wolters Kluwer Polska, Warszawa 2008, s. 42.