

podmiotów leczniczych

6. Skoordynowanie realizacji długofalowych działań i programów w zakresie promocji i profilaktyki zdrowia
7. Skoordynowanie współpracy ośrodków naukowych, dydaktycznych, jednostek samorządu terytorialnego i organizacji pozarządowych z podmiotami systemu opieki zdrowotnej

Uwzględniając przeprowadzoną diagnozę i zidentyfikowane słabe strony sektora opieki zdrowotnej BTOF powyższe działania ukierunkowane są na:

- Spełnienie wymagań prawnych w zakresie warunków sanitarnych i stanu technicznego infrastruktury podmiotów leczniczych (Działanie 1 i 3)
- Poprawę koordynacji działań zdrowotnych i profilaktycznych między podmiotami systemu opieki zdrowotnej i otoczeniem na BTOF poprzez rozwinięcie instrumentów E-Zdrowia (Działanie 2,4,5,7)
- Rozwinięcie opieki zdrowotnej w placówkach oświatowych (Działanie 6).
- Poprawę efektywności alokacyjnej systemu opieki zdrowotnej (tzn. spadek zobowiązań, wzrost i dywersyfikację źródeł finansowania, dostosowanie podaży usług opieki zdrowotnej do popytu) poprzez stworzenie skoordynowanego systemu opieki zdrowotnej BTOF (Działanie 7).

Cel operacyjny

Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych

Proponowane działania:

1. Kształtowanie zasobów systemu (kadra i baza) odpowiadających trendom epidemiologicznym i demograficznym
2. Wprowadzenie rozwiązań umożliwiających objęcie populacji szerszym zakresem specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, całodobową opieką medyczną oraz świadczeniami z zakresu ratownictwa medycznego
3. Dywersyfikacja i doskonalenie różnych form opieki geriatrycznej, długoterminowej, paliatywno-hospicyjnej oraz rehabilitacyjnej dla osób przewlekle chorych, niepełnosprawnych i ich opiekunów (w tym: opracowanie i realizacja Regionalnego Modelu Usług Opiekuńczych – jako formy standaryzacji oferty o wysokiej jakości i dostosowanej do regionalnej specyfiki)

Uwzględniając przeprowadzoną diagnozę i zidentyfikowane słabe strony sektora opieki zdrowotnej BTOF powyższe działania ukierunkowane są na:

- Uzupełnianie niedoborów kadrowych i likwidację barier infrastrukturalnych w dostępie do opieki zdrowotnej (Działanie 1)
- Poprawę dostępności do świadczeń specjalistycznej opieki zdrowotnej, w tym przede wszystkim: psychiatrii dziecięcej, psychiatrycznej opieki środowiskowej, rehabilitacji, opieki geriatrycznej, długoterminowej i całodobowej opieki medycznej (Działanie 2 i 3).