

Roczny Plan Działania na rok: 2023

Tytuł lub zakres projektu: **Opieka koordynowana w POZ**

Wersja fiszki: 1

Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego: uchwała nr 46 z dnia 12 września 2023 roku

Informacje o instytucji opracowującej fiszkę:

Numer i nazwa Priorytetu: 4. Spójność społeczna i zdrowie

Instytucja: Ministerstwo Zdrowia

Dane kontaktowe osoby do kontaktów roboczych:

Dariusz Juszczyński

Naczelnik Wydziału Oceny i Monitorowania II

Departament Oceny Inwestycji

+48 880 340 050

d.juszczyński@mz.gov.pl

Numer i nazwa działania FERS: 04.15 Skuteczny i odporny system ochrony zdrowia

Fiszka Projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny

Podstawowe informacje o Projekcie:

Typ projektów FERS:

Wzmocnienie POZ do organizacji opieki koordynowanej.

Podmiot, który będzie wnioskodawcą: **Narodowy Fundusz Zdrowia**

Uzasadnienie wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą:

Narodowy Fundusz Zdrowia (dalej: NFZ) jako płatnik publiczny odpowiedzialny jest za zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych dla obywateli według najwyższych standardów jakości, dostępności i warunków ich udzielania. Kontraktuje świadczenia zdrowotne w podmiotach wykonujących działalność leczniczą na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z

2022 poz. 2561 z późn. zm.) oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia dla poszczególnych świadczeń gwarantowanych, w szczególności w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U z 2021 poz. 540 z późn. zm.).

Jednocześnie, w ustawie o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz.U. z 2022 poz. 2527) określono cele, organizację oraz zasady zapewnienia odpowiedniej jakości świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu POZ. Jednym z głównych celów jest koordynacja opieki zdrowotnej nad pacjentem na poziomie lekarza POZ wraz z Zespołem, a także zapewnienie profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz promocji zdrowia dostosowanych do potrzeb różnych grup społecznych, wspartej edukacją dla pacjentów w zakresie odpowiedzialności za własne zdrowie i kształtowanie świadomości prozdrowotnej.

Pojawiające się w ochronie zdrowia zmiany i innowacje stanowią wyzwanie zarówno dla samego płatnika, jak i dla podmiotów świadczących usługi zdrowotne. Jednym z kluczowych wyzwań dla placówek POZ jest wprowadzenie opieki koordynowanej (zwana dalej: „OK”). OK polega na skoordynowaniu różnych usług i świadczeń zdrowotnych, w tym wizyt lekarskich, badań diagnostycznych, przepisywania leków, opieki pielęgniarskiej i dietetycznej, z uwzględnieniem stanu zdrowia i określonych potrzeb pacjenta.

Pacjent zostaje objęty opieką zespołu medycznego składającego się z m.in. lekarza POZ, pielęgniarki oraz koordynatora, który sprawuje pieczę nad poprawnym przebiegiem procesu diagnostyczno-terapeutycznego pacjenta. OK poprawia dostęp pacjentów do konsultacji wielospecjalistycznych, gdy wskazania do nich widzi lekarz rodzinny pacjenta. Konsultacje mogą odbyć się w kluczowych z punktu widzenia epidemiologicznego dziedzinach medycyny:

- endokrynologii (na choroby tarczycy wg szacunków cierpi nawet 22% dorosłej populacji),
- diabetologii (cukrzyca: ponad 3 miliony pacjentów),
- kardiologii (choroby serca i naczyń, w tym nadciśnienie tętnicze [około 10 milionów pacjentów] i niewydolność serca [około 140 tysięcy pacjentów]),
- alergologii i pulmonologii (astma oskrzelowa [2 miliony chorych] i przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP [1,3 miliona chorych]).

Wprowadzenie OK to istotny krok w kierunku poprawy dostępu do wysokiej jakości opieki medycznej wielospecjalistycznej dla pacjentów dotkniętych najczęstszymi chorobami cywilizacyjnymi, poprzez zapewnienie pacjentom kompleksowej i skutecznej opieki, a także poprawę koordynacji między różnymi specjalistami i placówkami medycznymi. Pacjenci z chorobami przewlekłymi mają dostęp do wysokiej jakości opieki zdrowotnej, a także mogą uniknąć powtarzania badań i niepotrzebnych hospitalizacji. Docelowym zadaniem OK jest poprawa jakości życia pacjentów chorujących przewlekle.

OK daje także możliwość szerszego dotarcia do osób zamieszkujących obszary słabiej rozwinięte gospodarczo i tereny wiejskie oraz obszary zagrożone utratą lub ograniczeniem dostępu do POZ, w których występuje ograniczony dostęp do lekarzy specjalistów, aby w ten sposób poszerzyć dostępność do świadczeń na tych terenach. Ponadto, OK zmierza do zapewnienia pacjentom równego i jakościowego dostępu do świadczeń, w sytuacji istnienia ograniczenia lub braku dostępu do świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i zmierza do zapewnienia ciągłości ich udzielania. Jednocześnie, konieczne staje się zapewnienie dla wszystkich uczestników OK równego i darmowego dostępu do wiedzy o opiece koordynowanej i sposobie jej wprowadzania w placówkach POZ.

Fundusz dzięki swojej strukturze obejmującej Centralę i oddziały w każdym województwie w Polsce, od lat podejmuje szereg działań centralnych i regionalnych wspierających świadczeniodawców, w tym podmioty wykonujące działalność leczniczą POZ, w podnoszeniu jakości w ochronie zdrowia oraz wzmacnianiu koordynacji opieki poprzez pomoc we wdrażaniu nowych rozwiązań organizacyjnych, finansowych czy zarządczych. Realizuje te zadania również dzięki wykorzystaniu funduszy z Unii Europejskiej, czego przykładem mogą być projekty:

- *Jednorodne Grupy Pacjentów* (POKL.02.03.03-00-004/08; 2008-2010) oraz *EuroDRG* (7. Program Ramowy UE FP7-HEALTH; nr UG:223300; 2009-2011) wspierające wprowadzenie w 2008 r. nowego sposobu finansowania świadczeń w leczeniu szpitalnym,
- *Akademia NFZ* (POKL.02.03.03-00-06/11-00; 11.2011-11.2015) - portal ze szkoleniami e-learningowymi i materiałami edukacyjnymi dla świadczeniodawców i pacjentów z zakresu zasad funkcjonowania systemu

opieki zdrowotnej w Polsce, praw pacjenta, profilaktyki zdrowotnej i promocji zdrowia,

- *Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK) – Etap I Opracowanie modeli zintegrowanej/ koordynowanej opieki zdrowotnej dla Polski (POWER; 2015-2017), POZ PLUS (POWR.05.02.00-00-0039/17; 11.2017-05.2022), SCIROCCO Exchange (Program Zdrowie UE; nr 826676; 01.2019-05.2022), stanowiące bazę pod przygotowanie systemu opieki zdrowotnej do wdrożenia OK w podstawowej opiece zdrowotnej.*

Zgłoszony projekt nie stanowi kontynuacji żadnego z powyższych projektów, natomiast jest z nimi komplementarny i wykorzystuje pozyskane w nich dobre praktyki do dalszego dzielenia się wiedzą i doświadczeniem.

Cel szczegółowy FERS, w ramach którego projekt będzie realizowany:

ESO4.11. Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej.

Cel główny projektu:

Celem głównym projektu jest wsparcie podmiotów prowadzących działalność leczniczą i mających zawarte umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna z NFZ, w realizowaniu koordynacji opieki zdrowotnej.

Wprowadzenie opieki koordynowanej to jedno z najważniejszych wyzwań zdrowotnych dla placówek POZ, jak również płatnika świadczeń. Wsparcie w ramach niniejszego projektu zmierza do ustandaryzowania OK i poprawy jej dostępności, wykorzystania badań wraz z ich interpretacją oraz poprawy współpracy między członkami zespołu POZ. Projekt ma na celu uzyskanie wyższej jakości udzielanych świadczeń w POZ. Obecnie, nie wszystkie placówki mają zawarte umowy na OK. Celem projektu jest także zwiększenie liczby podmiotów z zawartą umową, a co za

tym idzie, wyrównanie dostępności i jakości koordynacji udzielanych świadczeń na jednym docelowym poziomie w całym kraju, niezależnie od lokalizacji.

Cel główny zostanie osiągnięty poprzez cele szczegółowe:

- wyposażenie w odpowiednie kompetencje i wiedzę wszystkich uczestników realizujących OK, biorących udział w projekcie,
- poszerzenie wiedzy, kompetencji i umiejętności personelu w zakresie organizacji i funkcjonowania koordynowanej opieki,
- upowszechnienie dobrych praktyk w zakresie organizacji oraz merytorycznych podstaw realizacji świadczeń przez podmioty POZ, co jest niezbędne do pełnej realizacji zadań związanych z OK,
- zwiększenie liczby POZ, które realizują świadczenia z zakresu OK, dzięki odpowiedniej edukacji i szkoleniom w ramach projektu,
- edukacja pacjentów objętych OK w zakresie chorób, które ich dotknęły,
- rozbudowanie platformy koordynowana.nfz.gov.pl oraz HEALTH KNOWLEDGE TRANSFER HUB, dzięki czemu wzrośnie wiedza o jakości usług świadczonych w placówce,
- opracowanie na podstawie modelu SCIROCCO Maturity Model for Integrated Care narzędzia do oceny dojrzałości placówek POZ do świadczenia OK, którego celem będzie opracowanie projektu zmian dla POZ związanych z realizacją OK z uwzględnieniem uzasadnienia, planu strategicznego oraz wizji lepszej opieki koordynowanej. Metodologię Scirocco Maturity Model opracowano w ramach realizacji projektu *SCIROCCO Exchange* (Program Zdrowie UE; nr 826676; 01.2019-05.2022).

Zakłada się przeszkolenie personelu zapewniającego skuteczną realizację zadań związanych z opieką nad pacjentami w OK oraz zatrudnionego w 1 500 podmiotach prowadzących działalność leczniczą w POZ, z wyłączeniem:

- grupy osób, które są lub były uczestnikami projektu „POZ PLUS” w zakresie, w jakim obszar merytoryczny w ramach OK powiela się (tzn. - w sytuacji, gdy szkolenie tematycznie byłoby zbieżne ze szkoleniem w ramach tego projektu PO WER);

- grupy osób, które są uczestnikami projektu „Działania zwiększające kompetencje koordynatorów opieki w placówkach POZ”, w sytuacji, gdy szkolenie tematycznie byłoby zbieżne ze szkoleniem w ramach tego projektu FERS).

Szkolenia personelu zatrudnionego w POZ kierowane będą do personelu niemedycznego i medycznego, w składzie co najmniej lekarz, pielęgniarka, lub wielokrotności takiego zespołu zatrudnionego w oparciu o kodeks pracy lub umowę cywilnoprawną w podmiocie prowadzącym działalność leczniczą, uczestniczącym w procesie udzielania świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej:

1. mającym podpisaną umowę o realizację świadczeń w budżecie powierzonym OK w POZ
lub
2. planującym podpisanie umowy o realizację świadczeń w budżecie powierzonym OK w POZ w trakcie realizacji projektu.

Wsparcie będzie kierowane w szczególności do personelu podmiotów z obszarów słabiej rozwiniętych gospodarczo i terenów wiejskich oraz obszarów zagrożonych utratą lub ograniczeniem dostępu do POZ, na których występuje utrudniony dostęp do lekarzy specjalistów, podmiotów małych dysponujących niewielką liczbą personelu, aby zachęcić je do wdrożenia tego modelu opieki.

Realizacja projektu ma również na celu zachęcenie do zawierania umów na OK podmiotów prowadzących działalność leczniczą w zakresie udzielania świadczeń POZ, które jeszcze takiej umowy nie zawarły. Projekt w poszczególnych zadaniach ma zapewnić takim podmiotom dostęp do wiedzy specjalistycznej. Zwiększenie dostępności i jakości OK powinno być zapewnione na jednym poziomie dla każdego pacjenta niezależnie od miejsca zamieszkania. Zapewnienie zatem pełnej wiedzy o OK i wsparcie w jej wprowadzaniu ma zachęcić potencjalne podmioty prowadzące działalność leczniczą do zwiększenia oferty dla pacjenta.

Opis problemu do rozwiązania/kontekstu

Z uwagi na występujące na terenie Rzeczypospolitej Polskiej nierówności w dostępie i jakości udzielanych świadczeń, zachodzi konieczność zapewnienia każdemu pacjentowi, niezależnie od miejsca zamieszkania, dostępu do adekwatnej opieki

zdrowotnej. Wprowadzenie OK to krok milowy w zwiększaniu dostępności i jakości opieki zdrowotnej, w szczególności na obszarach słabiej rozwiniętych gospodarczo i terenach wiejskich oraz obszarach zagrożonych utratą lub ograniczeniem dostępu do POZ, w których występuje ograniczony dostęp do lekarzy specjalistów.

Zapewnienie dostępu do szerokiego zakresu usług zdrowotnych powinno być ustandaryzowane, a co za tym idzie, placówki POZ powinny posiadać pełną wiedzę i narzędzia do tego służące. Odpowiedzią na ograniczony dostęp do źródeł wiedzy o OK i sposobie jej wprowadzania w placówkach POZ w wymiarze krajowym i międzynarodowym będzie rozbudowa platformy HEALTH KNOWLEDGE TRANSFER HUB oraz platformy koordynowana.nfz.gov.pl.

W 2013 r. Ministerstwo Zdrowia (MZ) i NFZ zainicjowały dyskusję na temat opieki koordynowanej w reakcji na problem rozdrobnienia realizacji świadczeń oraz w celu poprawy efektywności i wydajności systemu opieki zdrowotnej. MZ i NFZ postanowiły wykorzystać środki z UE do opracowania i pilotażowego wdrożenia koordynowanego systemu realizacji świadczeń w Polsce. NFZ zrealizował projekt „Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK) Etap II Faza pilotażowa – model POZ PLUS”, którego celem było pilotażowe wdrożenie modelu opieki koordynowanej na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej, tzw. modelu POZ PLUS. Efektem pilotażu była zmiana systemowa, która weszła w życie 1 października 2022 r. (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, Dz.U. 2022 poz. 1965).

Wykorzystanie efektów projektu/trwałość

Projekt zaplanowany jest w taki sposób, aby uzyskane efekty były w systemie POZ trwałe. Oznacza to, iż kompetencje i wiedza uzyskane w projekcie pozostaną u pracowników POZ. Jednocześnie, realizowane szkolenia, materiały, zagadnienia wypracowane w toku edukacji peer-to-peer zostaną zebrane i będą udostępniane także po zakończeniu realizacji projektu (do czasu, kiedy pozostają aktualne w zakresie medycznym i systemowym). Opracowane analizy i materiały posłużą także do dalszego rozbudowywania zakresu świadczeń objętych OK. Materiały dostępne

na platformie wiedzy będą dostępne dla uczestników OK i będą aktualizowane np. w zakresie aktualnego stanu prawnego.

Główne zadania przewidziane do realizacji w projekcie, ze wskazaniem grup docelowych (o ile dotyczy), planowanych terminów realizacji zadań (o ile dotyczy) oraz szacunkowych kosztów ich realizacji (% budżetu projektu – o ile dotyczy):

Zadanie 1 - Wypracowanie i dobór modułów szkoleniowych oraz przeprowadzenie rekrutacji i oceny poziomu kompetencji uczestników.

Zadanie polega na doprecyzowaniu obszarów, w których wymagane jest podniesienie kompetencji zespołów personelu podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń POZ oraz opracowaniu materiałów do wykorzystania w toku realizacji dalszych zadań. Materiały będą dotyczyć OK oraz (w związku z jej planowanym i możliwym poszerzaniem) wybranych po analizie, ważnych z punktu widzenia zdrowia publicznego jednostek chorobowych (analiza uwzględni m.in. częstość występowania w POZ, istotność względem Map Potrzeb Zdrowotnych). Zdiagnozowanie potrzeb oraz opracowanie materiałów w tym obszarze są istotne, gdyż katalog chorób objętych OK powinien być rozbudowywany, w celu dalszej poprawy dostępności do świadczeń w POZ.

Zadanie polega również na opracowaniu materiałów w obszarze niemedycznego działania POZ – poprawa jakości oraz udzielanie świadczeń OK wymaga współdziałania wielu członków zespołu POZ, w tym osób niemedycznych (koordynatora, menadżera).

Następnie, nastąpi odpowiednie sparametryzowanie merytoryczne szkoleń w odniesieniu do grup szkoleniowych.

Przewiduje się wypracowanie listy jednostek chorobowych nie mniejszej niż liczba obszarów medycznych objętych OK (diabetologia, endokrynologia, kardiologia, pulmonologia i w założeniu nefrologia). Lista jednostek będzie następnie służyła do przygotowania materiałów merytorycznych do realizacji zadań szkoleniowych i edukacyjnych w projekcie.

Przewiduje się opracowanie 7 modułów szkoleń dla następujących grup osób: lekarze, menadżerowie, pielęgniarki, koordynatorzy, dietetycy, personel niemedyczny inny, personel medyczny inny.

Przewiduje się wypracowanie zasad szkolenia i przygotowanie merytoryczne szkoleń dla trenerów (niezbędne do realizacji zadania 2a).

Przewiduje się przeprowadzenie rekrutacji podmiotów realizujących świadczenia POZ i osób z zespołów pracujących w POZ (bez limitu liczby osób z danego POZ), a także określenie zasad kwalifikacji do objęcia konkretnymi modułami szkoleń oraz ocenę poziomu kompetencji uczestników.

Koszt tego zadania oszacowano na kwotę 3 198 000,00 PLN, co stanowi 2,68% kosztów bezpośrednich projektu.

Zadanie będzie realizowane w okresie od 1 kwartału 2024 r. do końca 2 kwartału 2027 r.

Zadanie realizowane jest w toku prawie całości czasu trwania projektu dla zapewnienia możliwości wprowadzania zmian w zakresie szkolenia podyktowanych zmianami w zakresie wytycznych i rekomendacji medycznych oraz uwarunkowań organizacyjnych OK (możliwe zmiany, poszerzenie OK, wprowadzenie nowych członków zespołu POZ).

Zadanie 2: Szkolenia

Zadanie 2a - Szkolenia dla trenerów realizujących zadanie 2c oraz wspierających edukację peer-to-peer.

Szkolenia obejmują realizację tematów związanych z jakością OK oraz standardami merytorycznymi opieki nad pacjentami w POZ, jak również ich omówienie ze wskazaniem metodyki nauczania. Poprzez przeprowadzone szkolenia, POZ zostaną wzmocnione w zakresie organizacji opieki koordynowanej.

Szkolenie wszechstronne i jednolicie przygotuje zespoły trenerów, którzy następnie szkolić będą lokalnie w POZ. Szkolenie trenerów będzie nastawione na realizację zarówno obszaru teoretycznego, jak i metodyki i praktyki nauczania personelu placówek POZ (uczenie dorosłych).

W ramach realizacji zadania przewiduje się przeprowadzenie 8 szkoleń dla trenerów. Każdorazowo szkolenie będzie dwudniowe, adresowane do nowo rekrutowanych

trenerów i będzie realizowane przez zespół partnera (osoby fizyczne zatrudnione przez partnera projektu - mające doświadczenie w zakresie projektu pilotażowego lub w zakresie wdrażania opieki koordynowanej, posiadające niezbędne doświadczenie szkoleniowe uzyskane w toku działalności statutowej partnera).

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 1 180 800,00 PLN, co stanowi 0,99% kosztów bezpośrednich projektu.

Szkolenia będą realizowane od 2 kwartału 2024 r. do 2 kwartału 2027 r.

Zadanie realizowane jest przez prawie cały czas trwania projektu dla zapewnienia możliwości wprowadzania zmian w zakresie szkolenia podyktowanych zmianami w zakresie wytycznych i rekomendacji medycznych oraz uwarunkowań organizacyjnych OK (możliwe zmiany, poszerzenie OK, wprowadzenie nowych członków i zespołu POZ).

Zadanie 2b - Szkolenia tematyczne w zakresie profilaktyki, diagnozowania i leczenia dla personelu POZ.

Szkolenia tematyczne prowadzone będą w formie hybrydowej (stacjonarnie lub online) w wymiarze jednego dnia szkoleniowego dla każdej z grup zawodowych (personel medyczny/personel niemedyczny).

Celem szkoleń jest wzmocnienie POZ w zakresie organizacji opieki koordynowanej. Szkolenie to będzie miało charakter teoretyczny i będzie polegało na edukacji w określonych obszarach dla poszczególnych grup uczestników zdefiniowanych w zadaniu nr 1. Szkolenie jest odpowiedzią na rosnące zapotrzebowanie na wiedzę oraz konieczność wyrównania jej poziomu w skali kraju, w odniesieniu do konkretnego rodzaju realizatora OK. Szkolenie pozwoli zatem podjąć aktywną edukację i dostarczyć równy poziom wiedzy merytorycznej oraz zarządczej.

Zmieniające się otoczenie prawne, organizacyjne oraz medyczne wymaga prowadzenia ciągłej edukacji, by wyrównać poziom wiedzy i umiejętności realizacji OK w całym kraju. Szkolenia należy ukierunkować szczególnie na obszary słabiej rozwinięte gospodarczo i tereny wiejskie oraz obszary zagrożone utratą/ograniczeniem dostępu do POZ.

Szkolenia realizowane w czasie trwania całego projektu przede wszystkim będą obejmować zakres merytoryczny dotyczący:

- podstaw opieki nad pacjentami z chorobami przewlekłymi wskazanymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, objętych OK,
- prawidłowej opieki nad pacjentami z chorobami objętymi OK oraz najczęstszymi chorobami występującymi w POZ;
- zasad przeprowadzenia porad kompleksowych i porad edukacyjnych (porada edukacyjna jest narzędziem interakcji między personelem medycznym (lekarz lub pielęgniarka) a pacjentem lub jego opiekunami, której celem jest monitorowanie stanu pacjenta, określenie jego potrzeb w zakresie wiedzy o chorobie, a następnie przekazanie tej wiedzy w sposób metodologicznie poprawny, wraz z ewaluacją), porad dietetycznych;
- kluczowych aspektów dla wprowadzenia i skutecznej realizacji wysokiej jakości opieki w ramach OK i zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów w zakresie diagnostyki i leczenia;
- programów profilaktycznych finansowanych ze środków publicznych;
- umiejętności wykorzystania i interpretacji narzędzi diagnostycznych, które mogą być wykorzystane do diagnozowania i prowadzenia leczenia u pacjentów z chorobami objętymi OK oraz najczęstszymi chorobami występującymi w POZ,
- innych istotnych w aspekcie zdrowia publicznego schorzeń pacjentów, które zostaną wskazane w toku opracowywania zadania 1,
- przystąpienia i wprowadzenia OK,
- zarządzania placówką realizującą świadczenia POZ.

Planuje się przeprowadzenie 60 szkoleń grupowych w podziale na poszczególne grupy zawodowe. Szkolenia realizowane będą w formie wydarzenia jednodniowego, trwającego łącznie 8 godzin szkoleniowych, z przerwami w trakcie. Składać się będą z wykładów i prelekcji realizowanych przez osoby z kierunkowym wykształceniem i doświadczeniem w danym obszarze szkolenia, będące pracownikami wnioskodawcy lub partnera. Szkolenia pokrywać będą tematykę wypracowaną w ramach zadania 1. Szkolenia będą zapewniały równy i otwarty dostęp dla wszystkich placówek POZ biorących udział w projekcie bez względu na liczbę pracowników tej placówki. Z

uwagi na to, że placówki mają różną wielkość, nie są zakładane limity uczestników szkoleń, by nie doprowadzić do ograniczeń i wykluczenia, w szczególności małych placówek lub placówek na obszarach o ograniczonym dostępie.

Koszt tego zadania oszacowano na kwotę 22 140 000,00 PLN, co stanowi 18,56% kosztów bezpośrednich projektu.

Szkolenia będą realizowane od 2 kwartału 2024 r. do 2 kwartału 2027 r.

Zadanie 2c - Realizacja szkoleń z wdrożenia OK w POZ.

Szkolenia realizowane będą przez zespół dwuosobowy na miejscu dla personelu zakwalifikowanego do projektu w placówce realizującej świadczenia POZ.

Szkolenia, w ramach których personel POZ zostanie wzmocniony o wiedzę i umiejętności praktyczne w zakresie organizacji opieki koordynowanej, będą realizowane w dwóch wymiarach:

a) Medycznym

Szkolenia obejmują nabycie umiejętności praktycznych, m.in. w obszarach:

- tworzenia Indywidualnych Planów Opieki Medycznej (IPOM) dla pacjentów z chorobami objętymi OK (case study, warsztaty);
- przeprowadzenia porad kompleksowych, edukacyjnych oraz porad dietetycznych (case study, warsztaty, praca z materiałami edukacyjnymi);
- niezbędnych do prawidłowej opieki nad pacjentami z chorobami objętymi OK oraz najczęstszymi chorobami występującymi w POZ (case study, warsztaty);
- kluczowych dla wprowadzenia i skutecznej realizacji wysokiej jakości opieki w ramach OK i zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów w zakresie diagnostyki i leczenia (case study, warsztaty);
- programów profilaktycznych finansowanych ze środków publicznych (case study, warsztaty);
- umiejętności wykorzystania i interpretacji narzędzi diagnostycznych, które mogą być wykorzystane do diagnozowania i prowadzenia leczenia u pacjentów z chorobami objętymi OK oraz najczęstszymi chorobami występującymi w POZ (case study, warsztaty);

- innych umiejętności praktycznych wymaganych przy pracy z pacjentem, w szczególności z pacjentem z niepełnosprawnością (indywidualizacja diagnostyki, leczenia, procesu edukacji, włączania opiekunów i inne).

b) Zarządzającym:

Szkolenia obejmują nabycie praktycznych umiejętności i wiedzy m.in. w zakresach:

- organizacji pracy z pacjentami,
- kontraktowania i rozliczania świadczeń,
- współpracy z kontrahentami (przykłady, dopasowanie rozwiązań),
- współpracy w zespole realizującym zadania POZ,
- organizacji świadczeń (rejestracja, grafiki),
- RODO,
- bezpieczeństwa pacjenta.

Przewiduje się przeprowadzenie jednego szkolenia w tym zadaniu w 1 500 podmiotach realizujących świadczenia POZ (łącznie 1 500 szkoleń). Szkolenie na miejscu jest wydarzeniem dwudniowym, po 8 godzin szkoleniowych z przerwą w trakcie. Dwuosobowy zespół szkolący, po dobraniu tematyki szkoleń spośród dostępnych modułów (wypracowanych w zadaniu 1) pod kątem potrzeb konkretnego POZ, przeprowadzi praktyczne szkolenie personelu medycznego i niemedycznego placówki. W toku szkolenia analizie podlegać będzie realizacja pracy z pacjentem w POZ, organizacja pracy, dokumentacja medyczna i niemedyczna w podmiocie w celu najlepszego przekazania praktycznych umiejętności w zakresie opieki nad pacjentami i organizacji pracy.

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 28 763 550,00 PLN, co stanowi 24,12% kosztów bezpośrednich projektu.

Szkolenia będą realizowane od 2 kwartału 2024 r. do 2 kwartału 2027 r.

Zadanie 2d - Prowadzenie coachingu dla podmiotów, które zawarły umowę o realizację świadczeń w budżecie powierzonym OK w POZ lub podmiotów, które w czasie trwania projektu złożyły wniosek o zawarcie umowy na OK.

Coaching będzie polegał na wspieraniu 1 500 ww. podmiotów w realizacji koordynacji opieki na określonym, równym poziomie opieki nad pacjentem. Celem zadania jest wzmocnienie w zakresie organizacji OK.

Coaching będzie prowadzony:

- w formie konsultacji online (z zespołem szkolącym dany podmiot, w okresie 6 miesięcy (liczonym dla podmiotów, które mają zawartą umowę na OK, od dnia zakończenia szkolenia, a dla podmiotów, które nie mają zawartej umowy - liczonym od dnia złożenia wniosku na zawarcie umowy na OK), min 1 raz w miesiącu kontakt ze strony jednej osoby z zespołu szkolącego),
- w formie szkoleń online (1 raz w miesiącu z liderami wdrożenia OK - trenerzy z zadań dotyczących szkolenia, pracownicy wnioskodawcy, osoby mające doświadczenie praktyczne w zakresie obszarów istotnych z punktu widzenia zapewnienia wysokiej jakości świadczeń w POZ, liderzy opinii, organizatorzy świadczeń, w tym z zagranicy), na wybrany temat związany z zapytaniami zespołów pracujących w POZ.

Planuje się realizację konsultacji online dla podmiotów objętych zadaniem 2c, w łącznej liczbie 1 500 bloków konsultacyjnych. Blokiem konsultacyjnym jest 6-miesięczny dostęp do konsultacji zdalnej, świadczonej przez zespół szkoleniowy, który szkolił dany podmiot (lub w wypadkach losowych inny zespół), z możliwością zadawania pytań i monitorowaniem wdrażania umiejętności nabytych podczas szkolenia realizowanego w zadaniu 2c. Blok konsultacji dla jednego POZ obejmuje łącznie 20 godzin konsultacji.

Szkolenia online kierowane będą do podmiotów z POZ szkolonych w projekcie i zainteresowanych podnoszeniem standardów realizacji świadczeń POZ. Jedno szkolenie miesięcznie, łącznie 39 szkoleń. Czas trwania: 75-90 min, w tym wykład prelegenta oraz nie mniej niż 30 min na zadawanie pytań w formie interakcji, czatu lub rozmowy głosowej z uczestnikami. Każdy materiał znajdzie się następnie na platformie HEALTH Knowledge Transfer HUB.

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 11 070 000,00 PLN, co stanowi 9,28% kosztów bezpośrednich projektu.

Planuje się realizację comiesięcznych szkoleń (łącznie 39 szkoleń) online od 4 kwartału 2024 r. do końca 4 kwartału 2027 r.

Zadanie 2e – Opracowanie multimedialnego poradnika wdrożenia i rozliczeń OK
(wersja online i pdf).

W celu ułatwienia postępowania w sprawach formalno-organizacyjnych dotyczących OK oraz dla zapewnienia ciągłości dostępu do edukacji w obszarach tematycznych związanych z jakością pracy POZ, jednostkami chorobowymi w POZ oraz jednostkami chorobowymi w OK, przewiduje się opracowanie multimedialnego poradnika. Poradnik nie będzie materiałem edukacyjnym na szkolenia z innych zadań. Poradnik będzie zawierać nie tylko informacje omawiane na szkoleniach podczas całej realizacji projektu, ale będzie uzupełniany o bieżące informacje w zakresie regulacji prawnych oraz organizacji OK.

W ramach zadania opracowany zostanie multimedialny poradnik będący kompleksowym i zdigitalizowanym dokumentem dostarczającym odbiorcom pełnej wiedzy know-how w zakresie wdrożenia OK, poprawy jakości organizacji świadczeń POZ, realizacji opieki nad pacjentami z wybranymi jednostkami chorobowymi oraz kwestii finansowych (w tym rozliczenia z płatnikiem publicznym i wewnątrz placówki) i merytorycznych. Przewiduje się zgrupowanie tematów w bloki tematyczne dostępne asynchronicznie dla wszystkich zainteresowanych placówek POZ i ich zespołów, zarówno na etapie rekrutacji, realizacji projektu jak i po jego zakończeniu.

Multimedialny poradnik zostanie opracowany w wersji online, w tym z materiałami video, testami, podziałem treści, opcją wyszukiwania tematów oraz w wersji PDF. Zakłada się nie mniej niż jedną w roku aktualizację pod kątem zmian prawnych i medycznych w obszarze objętym OK. Poradnik obejmować będzie następujące obszary tematyczne, które będą wymagały aktualizacji, opinii i konsultacji z ekspertami w danym zakresie:

- organizacja pracy z pacjentami w ścieżkach opieki koordynowanej,
- poprawa jakości opieki w ramach POZ,
- realizacja Indywidualnych Planów Opieki Medycznej,
- współpraca w zespole realizującym zadania POZ,
- organizacja świadczeń (rejestracja, grafiki),
- kontraktowanie świadczeń,

- podejmowanie i realizacja współpracy z podmiotami zewnętrznymi i podwykonawcami w ramach OK,
- rozliczanie świadczeń,
- bezpieczeństwo pacjenta.

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 7 003 620,00 PLN, co stanowi 5,87% kosztów bezpośrednich projektu.

Zadanie będzie realizowane przez cały czas trwania projektu.

Zadanie 2f – Opracowanie „podręcznika koordynatora POZ”.

Ze względu na szczególną rolę koordynatora w OK jako przewodnika pacjenta, do którego zadań należy organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym udzielania informacji o tym procesie oraz zapewnienie współpracy między osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych, przewiduje się opracowanie „podręcznika koordynatora POZ.”

Podręcznik koordynatora zostanie opracowany w wersji online oraz PDF.

Przynajmniej raz w roku będzie on aktualizowany pod kątem zmian prawnych i medycznych w obszarze objętym OK.

Podręcznik opracowywany jest w celu uwzględnienia w nim obszaru współpracy między wszystkimi członkami zespołu POZ oraz w zakresie zarządczym. Podręcznik dla koordynatora będzie zawierał syntetyczną wiedzę zgromadzoną w jednym miejscu i obejmować będzie następujące obszary tematyczne:

- organizacja pracy z pacjentami w ścieżkach opieki koordynowanej,
- realizacja HIPOM (harmonogram Indywidualnego Planu Opieki Medycznej),
- współpraca w zespole realizującym zadania POZ,
- organizacja świadczeń (rejestracja, grafiki),
- rozliczanie świadczeń,
- bezpieczeństwo pacjenta.

Zadanie jest zaprojektowane tak, aby kompleksowo odpowiedzieć na potrzeby jednej grupy uczestników OK – tj. koordynatorów. Treści merytoryczne opisane w podręczniku OK nie będą tożsame z poradnikiem wdrożenia i rozliczeń OK.

Podręcznik koordynatora to kompendium wiedzy dla koordynatora, a więc specyficznej grupy uczestników OK i tym samym relacji koordynator – pacjent.

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 172 200,00 PLN, co stanowi 0,14% kosztów bezpośrednich projektu.

Zadanie będzie realizowane przez cały okres trwania projektu, co ma na celu zapewnienie aktualizacji treści materiału (zmiany w zakresie prowadzenia OK, warunków udzielania świadczeń i zmiany w zakresie merytorycznej opieki nad pacjentami wymagają modyfikacji podręcznika, co uwzględniono w projekcie).

Zadanie 2g - Szkolenia grupowe dla personelu POZ w zakresie wdrożenia nowych technicznych możliwości diagnostyki w OK

Szkolenia tematyczne prowadzone będą w formie stacjonarnej w wymiarze jednego lub czterech dni szkoleniowych (czas zależy od stopnia skomplikowania przekazywanej wiedzy i umiejętności) dla każdego szkolenia w zakresie możliwości wykorzystania praktycznego nowych narzędzi diagnostycznych wprowadzonych przez OK do POZ. Obejmować będą praktyczne ćwiczenia ze sprzętem typu USG (różne głowice, w tym z opcją badania naczyń), urządzenia do ciągłego monitorowania ciśnienia (ABPM) i EKG (holter EKG), inne urządzenia stosowane w warunkach POZ. Szkolenia będą prowadzone przez kadrę posiadającą odpowiednią wiedzę i doświadczenie (specjaliści dziedzin medycznych z doświadczeniem w wykorzystaniu ww. sprzętu) oraz z użyciem samego sprzętu. Zajęcia będą praktyczne, prowadzone w małych grupach, z obecnością pacjentów i kończyć się będą przyznaniem certyfikatów.

Zadanie będzie prowadzone równolegle z działaniami w projekcie w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, w którym przyznawane będą granty na dofinansowanie zakupu narzędzi i sprzętu diagnostycznego do POZ. Zadanie będzie realizowane z uwzględnieniem potrzeb podmiotów wyposażonych w sprzęt niezbędny do wykonywania zadań w OK.

Szkolenia przede wszystkim będą dotyczyć następującego zakresu merytorycznego:

- wykorzystanie nowych narzędzi w kardiologii (zlecenie i wykonywanie ECHO serca, USG naczyń, badań typu holter i innych),

- wykorzystanie nowych badań w diabetologii (np. testy POC w kierunku wskaźnika HbA1c, UACR),
- wykorzystanie badań w endokrynologii (badania USG tarczycy, badania przeciwciał),
- wykorzystanie badań w pulmonologii (spirometria z próbą rozkurczową).

Planowane jest przeprowadzenie 108 szkoleń (dla grup 15 – osobowych).

Szkolenie realizowane będzie w formie wydarzenia jednodniowego lub czterodniowego, trwającego łącznie 6-24 godzin szkoleniowych z przerwami w trakcie. Składać się będzie z zajęć praktycznych z wykorzystania, realizowania, zlecenia i przeprowadzania badań diagnostycznych, realizowanych przez osoby z kierunkowym wykształceniem i doświadczeniem w danym obszarze szkolenia.

Szkolenia pokrywać będą tematykę wypracowaną w ramach zadania 1.

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 15 940 800,00 PLN, co stanowi 13,37% kosztów bezpośrednich projektu.

Szkolenia będą realizowane od 2 kwartału 2024 r. do 2 kwartału 2027r.

Zadanie 3 – Zidentyfikowanie i opracowanie dobrych praktyk w zakresie organizacji podmiotów POZ, w tym zapewniających OK oraz organizacja seminarium.

Produkty: Zidentyfikowanie i opracowanie dobrych praktyk przez ekspertów w dziedzinie OK. Przewidziano udział 12 ekspertów pracujących w 100 godzinnych blokach roboczych.

Zorganizowanie dwudniowego seminarium będącego podsumowaniem prac ekspertów, połączonego z warsztatami stacjonarnymi oraz z udostępnieniem materiałów edukacyjnych dla uczestników (300 osób na żywo). Wydarzenie obejmujące łącznie 12 godzin plus przerwy w podziale na dwa dni, składające się z wykładów i warsztatów prowadzonych przez osoby o wiedzy, doświadczeniu i kompetencjach związanych z obszarem dobrych praktyk organizacyjnych w POZ i zaproszonych innych gości (decydenci w zakresie dobrych praktyk, legislatorzy, przedstawiciele towarzystw naukowych i grup pacjenckich).

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 3 075 000,00 PLN, co stanowi 2,58% kosztów bezpośrednich projektu.

Zadanie będzie realizowane od 1 kwartału 2024 r. do 2 kwartału 2025 r.

Zadanie 4 – Opracowanie standardów postępowania w ścieżkach diagnostyczno-terapeutycznych dla najczęstszych problemów zdrowotnych w POZ, wytycznych w zakresie edukacji i porad dietetycznych.

Istotne jest podniesienie jakości udzielanych świadczeń w POZ, poprzez standaryzację postępowania i ujednoczenie wytycznych postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w najczęstszych problemach zdrowotnych, realizacji porad edukacyjnych, a także dietetycznych i innych, które mogą być realizowane w POZ.

W tym celu planowane jest opracowanie standardów postępowania w ścieżkach diagnostyczno-terapeutycznych (które będą miały status dobrych praktyk), wytycznych edukacji i porad dietetycznych oraz przekazywanie wiedzy i umiejętności dotyczących ich praktycznego stosowania.

Planuje się opracowanie przez zespoły ekspertów (6 ekspertów dla każdego standardu, posiadających wykształcenie kierunkowe i doświadczenie praktyczne) nie mniej niż 30 standardów dla wskazanych w Zadaniu 1 kluczowych obszarów tematycznych. Każdy standard obejmie merytoryczne podstawy postępowania w ścieżkach diagnostyczno-terapeutycznych, realizacji edukacji i porad dietetycznych. Standardy będą udostępnione w ramach platformy HEALTH KNOWLEDGE TRANSFER HUB.

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 10 701 000,00 PLN, co stanowi 8,97% kosztów bezpośrednich projektu.

Zadanie będzie realizowane przez cały czas trwania projektu.

Zadanie 5 – Opracowanie materiałów edukacyjnych dla pacjentów objętych OK dotyczących ich choroby (materiały edukacyjne, spoty, filmy, podcasty i inne adekwatne formy edukacji pacjentów).

Produktem zadania będzie opracowanie 30 rodzajów materiałów edukacyjnych, drukowanych wraz ze składem i grafiką dla każdej z 5 ścieżek diagnostyczno-terapeutycznych..

Opracowane materiały będą udostępniane w ramach zadania 7.

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 5 830 200,00 PLN, co stanowi 4,89% kosztów bezpośrednich projektu.

Zadanie będzie realizowane przez cały czas trwania projektu.

Zadanie 6 – Rozbudowa o nowe funkcjonalności i zasilanie o nowe treści portalu koordynowana.nfz.gov.pl oraz platformy HEALTH KNOWLEDGE TRANSFER HUB oraz utworzenie narzędzia do oceny dojrzałości OK wg metodologii Scirocco Maturity Model.

Celem realizacji zadania jest dostarczenie wszystkim realizatorom OK narzędzia do wymiany wiedzy. Planowane jest rozbudowanie platformy koordynowana.nfz.gov.pl o nowe funkcjonalności o charakterze wewnętrznym i zewnętrznym. Zmiany funkcjonalności o charakterze wewnętrznym będą ukierunkowane na dostęp i pracę placówek uczestniczących w projekcie (po zalogowaniu). Zmiany funkcjonalności o charakterze zewnętrznym będą zapewniały dostęp do ogólnej, wypracowanej wiedzy dla wszystkich innych uczestników OK, np. dla pacjentów.

Na platformie zostaną opracowane i opublikowane skodyfikowane treści w minimum 12 obszarach wg Scirocco Modelu Maturity Model for Integrated Care:

- 01 Gotowość do wprowadzania zmian (Readiness to Change),
- 02 Struktura i zarządzanie (Structure & Governance),
- 03 Infrastruktura cyfrowa (Digital Infrastructure),
- 04 Finansowanie (Funding),
- 05 Koordynacja procesów (Process Coordination),
- 06 Eliminowanie barier (Removal of Inhibitors),
- 07 Podejście populacyjne (Population Approach),
- 08 Wzmocnienie roli pacjentów (Citizen Empowerment),
- 09 Metody oceny wyników (Evaluation Methods),
- 10 Stopień integracji (Breadth of Ambition),
- 11 Zarządzanie innowacjami (Innovation Management),
- 12 Budowa potencjału (Capacity Building) – praca ciągła.

Po uruchomieniu polskiej wersji narzędzia do oceny dojrzałości OK zostanie przeprowadzone badanie na minimum 200 podmiotach leczniczych POZ, które przystąpiły do OK. Planuje się dokonać oceny dojrzałości placówek POZ do organizacji opieki koordynowanej lub jej elementów w oparciu o międzynarodowy, zwalidowany model SCIROCCO Maturity Model for Integrated Care (<https://www.sciroccoexchange.com/uploads/SCIROCCO-Exchange-Translated-Maturity-Model-Polish-v0.3.pdf>), co pozwoli w sposób porównywalny przedstawić poziom przygotowania (merytorycznego, zasobu sprzętowego, personalnego itp.) do wprowadzenia OK i koordynacji udzielanych świadczeń. Badanie jest niezależne od pozostałych zadań realizowanych w niniejszym projekcie.

Dzięki diagnozie dokonanej za pomocą wypracowanego narzędzia w zakresie gotowości placówki do OK, będzie ona mogła podjąć działania naprawcze, opracowując swój model strategiczny wdrażania zmian. Zostanie również utworzona mapa dobrych praktyk w odniesieniu do kategorii określonych w Scirocco Maturity Model, gdzie zidentyfikowani zostaną posiadacze wiedzy lub dobrych praktyk w kraju, na dwóch najwyższych poziomach - poziomie 4 i 5, w 5 stopniowej skali oceny (odrębnej dla każdego z 12 obszarów, szczegółowo ujętych w metodologii). Podmioty oceniane słabiej będą miały możliwość wymiany wiedzy z innymi podmiotami, które są lepiej przygotowane do prowadzenia OK. Z kolei podmioty oceniane najwyżej będą mogły zaproponować rozwiązania, które uplasowały je na wyższej pozycji w skali oceny. Dzięki wypracowanej sieci kontaktów, podmioty będą miały możliwość konsultowania różnych rozwiązań ze swoimi odpowiednikami w kraju i w Europie.

W efekcie wzrośnie świadomość zarządzających i pracowników podmiotów leczniczych, w tym POZ i AOS, w zakresie zintegrowanej opieki, możliwości poprawy i rozwoju.

Wspieranie podmiotów POZ oraz władz zajmujących się opieką zdrowotną będzie realizowane poprzez ułatwienie im dostępu do wiarygodnych i sprawdzonych materiałów w zakresie OK. Wprowadzenie zindywidualizowanego transferu wiedzy i planowania usprawnień w tym obszarze, powinno wesprzeć krajowe i regionalne władze (MZ, NFZ) w zbudowaniu zdolności do reformowania systemów opieki zdrowotnej oraz zwiększenia skali integracji OK. Instytucje odpowiedzialne za opiekę

zdrowotną powinny wykazać się wiedzą i doświadczeniem w zakresie projektowania, wdrażania i oceny OK, w tym mobilizacji inwestycji i zasobów.

Produkty zadania:

- rozszerzenie funkcjonalności platformy koordynowana.gov.pl o dostęp wewnętrzny i zewnętrzny,
- narzędzie do oceny dojrzałości do OK placówek POZ opracowane na podstawie modelu SCIROCCO Maturity Model for Integrated Care,
- dodatkowe funkcjonalności platformy edukacyjnej do transferu wiedzy Health Knowledge Transfer Hub,
- zasilanie platformy HEALTH KNOWLEDGE TRANSFER HUB w treści merytoryczne wypracowane w ramach projektu oraz treści dotyczące koordynowania opieki zdrowotnej wypracowane na świecie.

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 3 038 100,00 PLN, co stanowi 2,55% kosztów bezpośrednich projektu.

Zadanie realizowane przez cały czas trwania projektu.

Zadanie 7 – Organizacja transferu wiedzy.

Organizacja działań wzmacniających transfer wiedzy pomiędzy placówkami realizującymi świadczenia POZ oraz płatnikiem publicznym, innymi interesariuszami systemu w obszarze innowacji w ochronie zdrowia, jakości i OK realizowana będzie w szerokim spektrum.

Odbiorcami wsparcia będzie personel placówki realizującej świadczenia POZ, mającej podpisaną umowę z NFZ. Forma prawna, czy jest to podmiot publiczny czy prywatny nie będzie miał wpływu na udział w proponowanych formach wsparcia.

Wykorzystywane zostaną metody, które będą dobierane w zależności od poziomu dojrzałości uczestników z danej placówki POZ, tj. m.in: mentoring, webinaria, łączenie podobnych praktyk w kraju i za granicą (Community of practice), współpraca wzajemna i promowanie dobrych praktyk (Guided experimentation, Work shadowing, Narrative transfer), motywowanie do dzielenia się wiedzą, konferencje, publikacje, wizyty studyjne/on-line. Dodatkowo planowane jest nawiązanie współpracy z innymi przedstawicielami organizacji polskich i międzynarodowych, zajmujących się m.in. wspieraniem funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej w kontekście zapewnienia

dostępności oraz wzrostu efektywności procesów świadczenia usług zdrowotnych, w tym innowacji w ochronie zdrowia.

Zgromadzone na HEALTH Knowledge Transfer HUB materiały, publikacje, podręczniki, dobre praktyki będą wykorzystywane zarówno przez kadre zarządzającą placówką jak i pracowników.

W efekcie wzrośnie nie tylko poziom zrozumienia tego, czym i w jaki sposób mierzyć OK, co to jest innowacja oraz jak zwiększyć jakość świadczenia usług w placówce, ale także co można usprawnić, lub gdzie szukać inspiracji do zmiany i jak ją przeprowadzić.

Dodatkowym atutem tego rozwiązania będzie możliwość skorzystania nie tylko z doświadczeń polskich podmiotów leczniczych POZ, ale również zapoznanie się z doświadczeniami podobnych podmiotów w innych krajach, co zostanie zrealizowane poprzez połączenie z europejską platformą wymiany wiedzy z zakresu OK.

Moderatorem tych działań będzie NFZ, który posiada doświadczenie w pilotażowym wdrażaniu rozwiązań z zakresu OK. We współpracy z MZ i innymi ekspertami z obszaru systemu opieki zdrowotnej, NFZ zapewni dostęp do opartych na dowodach materiałach dotyczących OK, jakości w ochronie zdrowia i innowacyjnych rozwiązań.

Produkty: W ramach zadania powstanie ok. 1 500 produktów zindywidualizowanych do potrzeb uczestników projektu (mentoring (Mentorship), webinaria, łączenie podobnych praktyk w kraju i za granicą (Community of practice), współpraca wspólna i promowanie dobrych praktyk (Guided experimentation, Work shadowing, Narrative transfer, publikacje, wizyty studyjne lub on-line).

Produkty zadania będą dostępne w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu jako wiedza zgromadzona na platformach koordynowana.nfz.gov.pl oraz HEALTH KNOWLEDGE TRANSFER HUB

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 4 132 800,00 PLN, co stanowi 3,47% kosztów bezpośrednich projektu.

Zadanie realizowane przez cały czas trwania projektu.

Zadanie 8 – Badanie ewaluacyjne HEALTH KNOWLEDGE TRANSFER HUB

Zadanie będzie realizowane od 2 kwartału 2025 r. do zakończenia projektu.

Cel badania: Badanie będzie zmierzało do identyfikacji i interpretacji czynników ułatwiających/utrudniających transfer wiedzy oraz opracowania działań naprawczych prowadzących do przekazania i wdrożenia wśród uczestników projektu wiedzy w zakresie jakości opieki koordynowanej w kraju i na świecie.

Zakres badania: monitorowanie jakości opieki oraz dostępności i wykorzystywania nowoczesnych/innovacyjnych rozwiązań OK, ulepszanie dotychczasowych lub projektowanie nowych sposobów dostarczania/kontraktowania świadczeń zdrowotnych przez płatnika publicznego

Techniki i narzędzia badawcze: zostaną przeprowadzone badania jakościowe (oraz badania ilościowe z wykorzystaniem baz danych płatnika. Technikami i narzędziami badawczymi będą m.in. PAM13, Qo, kwestionariusze Juczyńskiego, badania focusowe, zwalidowane ankiety ewaluacyjne zastosowane we wcześniejszych projektach realizowanych przez NFZ (np. Scirroco Exchange lub POZ PLUS).

Badania wykorzystujące różne techniki badawcze, będą prowadzone systematycznie przez cały okres realizacji projektu. Raz do roku w wyniku realizowanych badań powstawać będzie raport zawierający najważniejsze ustalenia i rekomendacje, które wdrażane będą zarówno w trakcie trwania projektu, jak również po jego zakończeniu. Monitorowanie jakości będzie dotyczyć m.in. zadowolenia pacjentów z uzyskanej usługi skoordynowanej, jakości udzielonych świadczeń, wykorzystywania w placówce innowacyjnych rozwiązań, efektywności działań profilaktycznych, poziomu aktywizacji pacjentów, tzw. "non compliance".

Efekty:

W ramach badania ewaluacyjnego zostaną opracowane:

- Analiza/model w zakresie optymalizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.
- badania jakościowe (badania ankietowe, wywiady indywidualne i grupowe, badania focusowe i inne).
- Badania ilościowe (analiza bazy danych).

Z uwagi na ciągłość ewaluacji, wyniki poszczególnych badań będą publikowane systematycznie i na bieżąco podczas realizacji projektu. W miarę możliwości

przeprowadzane będą działania naprawcze. Na zakończenie projektu przewidziano opracowanie raportu oraz rekomendacji dotyczących dalszych działań, co będzie stanowiło finalne i pełne wykorzystanie efektów wszystkich badań przeprowadzonych podczas ewaluacji oraz wskazanie uczestnikom projektu rekomendowanych kierunków dalszego rozwoju OK.

Grupa docelowa:

podmioty wykonujące działalność leczniczą realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu POZ, które mają zawartą umowę na realizację OK, a także podmioty, które nie mają zawartej takiej umowy, w celu zachęcenia tychże podmiotów do zapewnienia takiego modelu opieki nad pacjentami - łącznie przewiduje się 1500 podmiotów.

Szacunkowe koszty realizacji tego zadania to 3 025 800,00 PLN, co stanowi 2,54% kosztów bezpośrednich projektu.

Terminy realizacji zadania: od 2 kwartału 2025 r. do końca realizacji projektu.

Wybór realizatora prowadzenia badania nastąpi w oparciu o ustawę z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r, poz. 1710, ze zm).

Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?:

- Tak

Podmioty, które będą partnerami w projekcie ze wskazaniem realizowanych zadań i uzasadnienie wyboru partnerów:

Projekt realizowany będzie we współpracy z partnerem – towarzystwem naukowym lub stowarzyszeniem, zrzeszającym osoby posiadające specjalistyczną wiedzę w zakresie medycyny rodzinnej oraz doświadczenie w udzielaniu świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, działającym na rzecz upowszechniania wiedzy i rozwiązań organizacyjnych w zakresie medycyny rodzinnej i podstawowej opieki zdrowotnej, ze szczególnym uwzględnieniem OK. Dla wyboru partnera istotne będzie, aby podmiot skupiał nie tylko jedną grupę zawodową związaną z podstawową opieką zdrowotną.

Dla wyboru partnera istotne będzie, aby posiadał doświadczenie w realizacji projektów badawczych w obszarze POZ (w tym z ich ewaluacją).

Beneficjent będzie realizował samodzielnie zadania 6-8, natomiast w zadaniach 1-5 będzie w części merytorycznej współpracować z Partnerem.

Współpraca zostanie nawiązana z partnerem, który posiada doświadczenie w upowszechnianiu najnowszych osiągnięć naukowych w zakresie szeroko rozumianej medycyny rodzinnej dla lekarzy, pielęgniarek, koordynatorów i innych osób zaangażowanych w świadczenie opieki w POZ, w tym OK.

Przewiduje się wybór partnera, który posiada doświadczenie w prowadzeniu wielu działań edukacyjnych i szkoleniowych dla swoich członków oraz pracowników ochrony zdrowia oraz posiada doświadczenie w organizowaniu konferencji naukowych, szkoleń, kursów i warsztatów – również w postaci edukacji online i webinarów, które pozwalały na podnoszenie kwalifikacji zawodowych oraz rozwijanie wiedzy z zakresu medycyny rodzinnej i OK. Istotne będzie doświadczenie partnera w prowadzeniu ww. działań oraz gotowość do szybkiego przystąpienia do realizacji szkoleń w ramach projektu.

Czy projekt będzie projektem grantowym?:

- Nie

Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie: 4 kwartał 2023 r.

Przewidywany okres realizacji projektu: styczeń 2024 – grudzień 2027 r.

Szacowany budżet Projektu

Szacowana kwota wydatków w projekcie w podziale na lata i ogółem (PLN):

2024 rok 35 489 818,17 PLN

2025 rok 38 404 180,71 PLN

2026 rok 34 841 480,71 PLN

2027 rok 22 463 577,41 PLN

Ogółem 131 199 057,00 PLN

Wymagany wkład własny beneficjenta (PLN):

- Nie

Procentowy poziom wymaganego wkładu własnego:
nie dotyczy

Szacowany wkład UE (PLN): 82,52%

108 265 461,84 PLN

Cross-financing:

- Kwota: nie dotyczy
- %: nie dotyczy

Rodzaj planowanych wydatków w ramach cross-finansingu:

nie dotyczy

Zakładane efekty Projektu wyrażone wskaźnikami

Wskaźniki Rezultatu

Liczba podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które wdrożyły rozwiązania w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej.

Wartość docelowa dla projektu: 750¹

Wskaźniki Produktu

Liczba podmiotów wykonujących działalność leczniczą, objętych wsparciem w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej.

Wartość docelowa dla projektu: 1 500

Szczegółowe kryteria wyboru projektów

Nie dotyczy

¹ Wskaźnik zawiera liczbę podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które skorzystały ze wsparcia w ramach realizacji projektu i realizują opiekę koordynowaną. Wdrożenie rozwiązań w opiece koordynowanej wynikających z realizacji projektu będzie mierzone na etapie realizacji zadania coachingu.

Podpis osoby upoważnionej do podejmowania decyzji w zakresie Roczego Planu Działania:

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis osoby upoważnionej

.....

Data zatwierdzenia fiszki w ramach Roczego Planu Działania

(wypełnia Instytucja Zarządzająca FERS)