

Nr OW NFZ	Nazwa OW NZ	PRIORYTET REGIONALNY (KRÓTKI OPIS)	CEL PRIORYTETU I SPOSÓB JEGO REALIZACJI	MIERNIKI REALIZACJI SŁUŻĄCE DO OCENY REALIZACJI CELU	STATUS I TERMIN REALIZACJI (N-Nowy, K-kontynuacja +termin realizacji)	UWAGI
10R	PODLASKI	Zwiększenie dostępu do świadczeń ogólnostomatologicznych oraz profilaktycznych dla dzieci i młodzieży w gminach	Zwiększenie dostępu do świadczeń ogólnostomatologicznych oraz profilaktycznych dla dzieci i młodzieży w gminach.	*Zapewnienie środków finansowych przeznaczonych na realizację świadczeń - 100% opłacenie wykonanych świadczeń, *Liczba miejsc udzielania świadczeń w zakresie dedykowanym dzieciom, w tym umiejscowionych w szkołach	N 2019-2020	Brak uwag
10R	PODLASKI	Zapewnienie kompleksowości opieki psychiatrycznej nad dziećmi i młodzieżą z zaburzeniami psychicznymi poprzez zabezpieczenie świadczeń realizowanych w oddziale stacjonarnym na obszarze województwa.	Zapewnienie dostępności do świadczeń realizowanych w warunkach stacjonarnych dla dzieci i młodzieży na obszarze województwa podlaskiego poprzez wyszczególnienie kwoty w planie zakupu świadczeń i przeprowadzenie postępowania o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie konkursu ofert	Zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, liczba hospitalizowanych pacjentów, analiza wykorzystania łóżek	K	W związku z likwidacją dnia 30 kwietnia 2011 r. Oddziału psychiatrii dla dzieci i młodzieży w SPP ZOZ w Choroszczu została ograniczona dostępność do opieki stacjonarnej, (przedmiotowe świadczenia wykonywane są poza terenem województwa). Na ogłaszane przez Podlaski Oddział Wojewódzki NFZ kilkakrotnie w latach 2012-2018 postępowania prowadzone

						w trybie konkursu ofert nie zostały złożone żadne oferty.
10R	PODLASKI	Opieka ginekologiczna, perinatalna, neonatologiczna, preluksacja	*zwiększenie dostępności do świadczeń położnictwa i ginekologii na terenie województwa *zwiększenie dostępności do świadczeń neonatologii oraz preluksacji	*liczba zakontraktowanych świadczeń *liczba udzielonych porad *liczba świadczeń wykonanych u kobiet w ciąży zgodnie ze standardami z zakresu opieki okołoporodowej *liczba miejsc udzielania świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii	N 2019-2020	Obecna sytuacja demograficzna polskiego społeczeństwa wskazuje na systematyczny wzrost liczby urodzeń w stosunku do lat poprzednich. Wiąże się to ze zwiększonym zapotrzebowaniem na opiekę, ginekologiczną, położniczą oraz neonatologiczną nowo narodzonych dzieci. Ponadto w woj. podlaskim istnieje najniższy odsetek poradni położniczo - ginekologicznych na terenie wiejskim. Wzrost dodatkowych środków finansowych skutkowałby zwiększeniem dostępności do świadczeń gwarantowanych w tym zakresie, w tym opieki położniczej, ginekologicznej, badań profilaktycznych w

						<p>kierunku wczesnego wykrywania chorób nowotworowych, a także wczesnego wykrywania wad rozwojowych dzieci. Wczesna diagnostyka umożliwia podjęcie właściwego leczenia dziecka.</p>
10R	PODLASKI	Świadczenia rezonansu magnetycznego	Zwiększenie dostępności do świadczeń rezonansu magnetycznego	<p>* liczba wykonanych świadczeń – analiza porównawcza 2017-2018 * liczba osób oczekujących</p>	K	<p>Z analizy wyniku utrudniony dostęp do świadczeń – przyczyna skierowania winna determinować termin wykonania badania</p>

10R	PODLASKI	Leczenie szpitalne – programy zdrowotne (lekowe) – „poprawa dostępności do leczenia pacjentów w programie lekowym „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową”	Zwiększenie dostępności do świadczeń z zakresu WZW typu C terapią bezinterferonową oraz wysoka skuteczność terapii stosowanej w przedmiotowym programie spowoduje zmniejszenie współczynnika chorobowości i umieralności oraz społecznych skutków choroby.	-liczba osób oczekujących - wartość średnia, mediana średniego czasu oczekiwania, - liczba miejsc udzielania świadczeń, - liczba i wartość udzielonych świadczeń, - liczba osób objętych leczeniem w stosunku do liczby osób oczekujących w kolejce	K	Dane z list oczekujących wskazują, iż w województwie podlaskim najdłuższa kolejka na leczenie w ramach programów lekowych jest na leczenie WZW typu C terapią bezinterferonową. Obserwowany w ostatnich latach wzrost nakładów na leczenie WZW typu C terapią bezinterferonową okazuje się niewystarczający. Konieczne okazuje się skrócenie kolejki na leczenie w przedmiotowym programie z zapewnieniem skuteczności prowadzonej terapii – 98% pacjentów osiąga całkowite wyleczenie po 12 tygodniach terapii.
-----	----------	--	--	---	---	--