# Wersja pierwotna/aktualizacja nr/ wersja ostateczna z dnia …………

# Wojewódzki plan działania szczególnej opieki geriatrycznej dla województwa …………………………………………… na lata ………………………….

|  |
| --- |
| DANE INSTYTUCJI |
| Województwo |  |
| Adres siedziby urzędu | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Nazwa i numer ulicy |  |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentacji województwa  | Imię i nazwisko |  |
| Komórka organizacyjna |  |
| Stanowisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Dane osoby do kontaktów roboczych | Imię i nazwisko |  |
| Komórka organizacyjna  |  |
| Stanowisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Wprowadzenie i założenia wojewódzkiego planu działania szczególnej opieki geriatrycznej**
2. *Diagnoza sytuacji w województwie, prezentująca dane w podziale na powiaty, obejmująca przede wszystkim:*
3. *opis sytuacji demograficznej, w tym sytuacji zdrowotnej starszej populacji województwa, z uwzględnieniem liczby osób w wieku 60+, zamieszkujących na terenie województwa, według stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedniego, liczby osób, które ukończyły 75. rok życia zamieszkujących na terenie poszczególnych powiatów,* *według stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedniego;*
4. *informacje na temat dostępności opieki zdrowotnej dla osób starszych na terenie województwa, w tym dane dotyczące kadr medycznych na terenie województwa (m.in. liczba lekarzy geriatrów, pielęgniarek geriatrycznych, fizjoterapeutów, psychologów, dietetyków, terapeutów zajęciowych);*
5. *opis potrzeb w zakresie opieki geriatrycznej*
6. *Cele rozwoju opieki geriatrycznej na terenie województwa*
7. **Szpitalne oddziały geriatryczne sprawujące szczególną opiekę geriatryczną na terenie województwa**

|  |
| --- |
| Szpitalne oddziały geriatryczne sprawujące szczególną opiekę geriatryczną na terenie województwa – aktualnie istniejące w systemie  |
| Lp.  | **Podmiot prowadzący** | **Nazwa oddziału** | **Lokalizacja oddziału** | **Poziom szpitala w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej** | **Liczba łóżek** | **Centra zdrowia 75+ współpracujące z oddziałem** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Planowane do utworzenia szpitalne oddziały geriatryczne, które sprawować będą szczególną opiekę geriatryczną na terenie województwa |
| Lp.  | **Podmiot prowadzący** | **Nazwa oddziału** | **Lokalizacja oddziału** | **Poziom szpitala w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej** | **Liczba łóżek** | **Centra zdrowia 75+ współpracujące z oddziałem** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Informacja na temat zapewnienia równomiernego rozmieszczenia oddziałów geriatrycznych oraz kompleksowości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa.

1. **Centra zdrowia 75+ na terenie województwa**

|  |
| --- |
| Centra zdrowia 75+ na terenie województwa |
| Lp.  | **Lokalizacja** | **Podmiot leczniczy** | **Liczba osób, które ukończyły 75 r.ż. zamieszkałych w obszarze działania centrum**wg stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedniego | **Obszar działania centrum (powiat, jego część, kilka powiatów albo ich części)** *zamieszkały łącznie przez nie mniej niż 6 tys. i nie więcej niż 12 tys. osób, które ukończyły 75. rok życia**wg stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedniego* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Szczegółowy zakres inwestycji zaplanowanych do realizacji – centra zdrowia 75+** |  |
| **L.p.** | **Lokalizacja** | **Podmiot leczniczy** |  **Rodzaj inwestycji\*** | **Powierzchnia objęta inwestycją \*\*[m2]** | **Planowany koszt inwestycji\*\*\*[zł]** | **Planowany termin realizacji inwestycji** |
|  |  |  |
| 1 |   |   | r | modernizacja / przebudowa istniejącego budynku |   |   |  |
|   | r | budowa nowego budynku |   |   |  |
|   | r | nie dotyczy |   |   |  |
| 2 |   |   | r | modernizacja / przebudowa istniejącego budynku |   |   |  |
|   | r | budowa nowego budynku |   |   |  |
|   | r | nie dotyczy |   |   |  |
| 3 |   |   | r | modernizacja / przebudowa istniejącego budynku |   |   |  |
|   | r | budowa nowego budynku |   |   |  |
|   | r | nie dotyczy |   |   |  |
| \* Zaznaczyć wyłącznie jedną z opcji.\*\* Podać docelową powierzchnię całkowitą planowanej inwestycji.\*\*\*Podać szacowaną Wartość Kosztorysową Inwestycji (WKI). WKI zdefiniowana jest w § 6 ust. 2 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. Nr 238 poz. 1579). |  |

1. Informacja na temat zapewnienia równomiernego rozmieszczenia centrów zdrowia 75+ oraz kompleksowości udzielanych przez nie świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa.
2. **Finansowanie poszczególnych zadań ujętych w wojewódzkim planie działania szczególnej opieki geriatrycznej**

*Opis sposobu oraz źródeł finansowania zadań zaplanowanych do realizacji w ramach planu działania szczególnej opieki geriatrycznej.*

1. **Sposoby monitorowania realizacji** **wojewódzkiego planu działania szczególnej opieki geriatrycznej dla województwa, w tym przede wszystkim wskaźników realizacji poszczególnych zadań ujętych w planie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wskaźnik | Wartość wskaźnika | Termin osiągnięcia wskaźnika |
| Liczba oddziałów geriatrycznych na terenie województwa włączonych do wojewódzkiego planu |  |  |
| Łączna liczba łóżek w oddziałach geriatrycznych na terenie województwa na 100 tys. osób, które ukończyły 60. rok życia, zamieszkujących na terenie tego województwa, według stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedniego |  |  |
| Liczba centrów zdrowia 75+ utworzonych na terenie województwa |  |  |
| Udział liczby mieszkańców objętych obszarem działania centrów zdrowia na terenie województwa w ogólnej liczbie mieszkańców województwa, którzy ukończyli 75. rok życia |  |  |
| Liczba dziennych ośrodków opieki geriatrycznej funkcjonujących w ramach centrów zdrowia 75+ |  |  |

 Data i podpis osoby upoważnionej