

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI
WOJEWÓDZKIEGO PLANU TRANSFORMACJI**
na lata 2022-2026

Gdańsk

2024

Spis treści

Wykaz skrótów	3
1. Wprowadzenie	4
2. Główne obszary działań	6
2.1 Czynniki ryzyka i profilaktyka	6
2.2 Podstawowa opieka zdrowotna	8
2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	13
2.4 Leczenie szpitalne	19
2.5 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	30
2.6 Rehabilitacja medyczna	32
2.7 Opieka długoterminowa	34
2.8 Opieka paliatywna i hospicyjna	36
2.9 Państwowe Ratownictwo Medyczne	38
2.10 Kadry	40
2.11 Sprzęt medyczny	43
2.12 Stomatologia	54
2.13 Pozostałe	56

Wykaz skrótów

AOS – ambulatoryjna opieka medyczna

AOTMiT – Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

CeZ – Centrum e-Zdrowia

CPZ - Centrum Zdrowia Psychicznego

DALY – *ang. disability adjusted life-years*, lata życia skorygowane niesprawnością- wskaźnik

DDOM – Dzienny Dom Opieki Medycznej

JST – jednostka samorządu terytorialnego

MPZ – mapa potrzeb zdrowotnych

MZ – Ministerstwo Zdrowia

NFZ – Narodowy Fundusz Zdrowia

NiŚOZ – Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna

NPZ – Narodowy Program Zdrowia

NPOZP – Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego

NSO – Narodowa Strategia Onkologiczna

POZ – podstawowa opieka zdrowotna

PPZ – programy polityki zdrowotnej

PRM – Państwowe Ratownictwo Medyczne

PSZ – poziomy szpitalnego zabezpieczenia

SOR – szpitalny oddział ratunkowy

SWP – samorząd województwa pomorskiego

ZOL – zakład opiekuńczo-leczniczy

ZPO – zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy

ZRM – zespół ratownictwa medycznego

1. Wprowadzenie

Wojewódzki Plan Transformacji dla województwa pomorskiego został opracowany na podstawie art. 95c ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021r., poz.1285 ze zm.).

Opracowanie ma charakter wdrożeniowy i przewiduje konkretne działania jako realizację rekomendacji zawartych m.in. w mapie potrzeb zdrowotnych opracowanej przez Departament Analiz i Strategii Ministerstwa Zdrowia na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. oraz w strategicznych dokumentach ochrony zdrowia, przedstawiających długofalową strategię rozwoju i zastępuje dotychczas funkcjonujące priorytety

dla regionalnej polityki zdrowotnej. Na ich podstawie wojewoda opracował dla obszaru województwa rekomendowane kierunki działań wskazane w mapie potrzeb zdrowotnych oraz wynikające z innych dokumentów strategicznych w ochronie zdrowia. W planie wskazane zostały oczekiwane rezultaty działań, podmioty odpowiedzialne za ich wdrożenie, szacowane skutki finansowe oraz wskaźniki ich realizacji. Zostały one określone w głównej mierze na podstawie analiz zawartych w „Mapie Potrzeb Zdrowotnych” opracowanej przez Departament Analiz i Strategii Ministerstwa Zdrowia oraz zgromadzonych i udostępnionych w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych (www.basiw.mz.gov.pl).

Ocena aktualnej sytuacji demograficznej, epidemiologicznej i występujących tendencji ma duże znaczenie dla podejmowanych działań w celu poprawy zdrowotności i ma istotny wpływ na potrzeby zdrowotne społeczeństwa. Podniesienie bezpieczeństwa zdrowotnego populacji województwa powinno być osiągnięte zarówno przez działania infrastrukturalne, jak i organizacyjne.

W województwie pomorskim dostęp do ochrony zdrowia stopniowo poprawia się, choć nadal istnieją duże problemy z zapewnieniem specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, zwłaszcza w zachodniej części województwa. Nierównomierne rozmieszczenie zasobów (placówek i kadr medycznych) powoduje nierówność w dostępie do świadczeń zdrowotnych.

Wojewódzki Plan Transformacji zawiera konkretne działania, jakie należy podjąć, by zapewnić mieszkańcom dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych.

Mając na względzie ocenę efektywności i racjonalizacji działań ujętych w Wojewódzkim Planie Transformacji, Wojewoda corocznie, w terminie do 30 kwietnia roku następującego po roku, którego informacja będzie dotyczyła, opracowuje sprawozdanie o realizacji wskaźników poszczególnych działań. Ponadto, w terminie

do 30 czerwca 2024 roku, sporządzi sprawozdanie śródkresowe z jego realizacji. Zarówno w procesie monitorowania, jak i aktualizacji uczestniczyć będzie Wojewódzka Rada ds. Potrzeb Zdrowotnych województwa pomorskiego.

Celem Wojewódzkiego Planu Transformacji jest określenie działań wymagających koordynacji na poziomie regionalnym, wzmocnienie zasobów i działań ochrony zdrowia uwzględniających potrzeby zdrowotne mieszkańców województwa oraz poprawa efektywności wydatkowania środków publicznych na świadczenia opieki zdrowotnej i inwestycje w sektorze ochrony zdrowia.

Działania wskazane w Wojewódzkim Planie Transformacji są zgodne z następującymi dokumentami o charakterze strategicznym:

- 1) Mapa Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.,
- 2) Strategia Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030,
- 3) Regionalny Program Strategiczny w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej,
- 4) Długookresowa Strategia Rozwoju Kraju „Polska 2030. Trzecia fala nowoczesności”,
- 5) Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030.

Wojewoda ustala dla obszaru województwa wojewódzki plan transformacji. Projekt wojewódzkiego planu przekazuje marszałkowi województwa, konwentowi powiatów danego województwa, wojewódzkim konsultantom w ochronie zdrowia, Prezesowi Funduszu oraz wojewódzkiej radzie dialogu społecznego do zaopiniowania oraz przekazuje projekt wojewódzkiego planu w celu dokonania oceny tego projektu ministrowi właściwemu do spraw zdrowia. Minister właściwy do spraw zdrowia zatwierdza wojewódzki plan po uwzględnieniu uwag przez wojewodę.

Zatwierdzony przez ministra właściwego do spraw zdrowia wojewódzki plan wojewoda ogłasza, w drodze obwieszczenia, w wojewódzkim dzienniku urzędowym. Wojewódzki plan ustala się na okres 5 lat.

2. Główne obszary działań

2.1 Czynniki ryzyka i profilaktyka

Działanie 2.1.1.	
Edukacja promująca zdrowy styl życia np. w mediach, szkołach, Dziennych Domach Seniora, Uniwersytetach Trzeciego Wieku, świetlicach edukacyjnych i klubach seniora.	
Status działania	w trakcie realizacji
Opis statusu działania	Wdrażanie programów profilaktycznych zwiększających świadomość o współczesnych behawioralnych czynnikach ryzyka chorób.
Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	Finansowanie z budżetów środków JST
Stopień realizacji wskaźników	
zmniejszenie udziału w DALY behawioralnych czynników ryzyka w grupach wiekowych	21-40%
liczba osób uczestniczących w programach w zakresie promocji zdrowego stylu życia	21-40%

Działanie 2.1.2.	
Upowszechnianie wiedzy na temat skutków uzależnień od czynników behawioralnych (nadciśnienie tętnicze, wysokie BMI, podwyższony poziom glukozy i lipidów we krwi, zaburzenia czynności nerek) i palenia tytoniu poprzez organizację kampanii informacyjnych, wykonywanie badań, spotkania, eventy prozdrowotne.	
Status działania	w trakcie realizacji
Opis statusu działania	Wdrażanie programów profilaktycznych zwiększających świadomość o współczesnych behawioralnych czynnikach ryzyka chorób.
Propozycje aktualizacji działania	Zintensyfikowanie działań w zakresie realizacji programów zdrowotnych
Źródło i wysokość finansowania	Finansowanie z budżetów środków JST
Stopień realizacji wskaźników	

zmniejszenie udziału w DALY behawioralnych czynników ryzyka w grupach wiekowych	21-40%
liczba powiatów realizujących działania w zakresie promocji zdrowia	100% i powyżej
liczba osób zgłoszonych na badania profilaktyczne	1-20%

2.2 Podstawowa opieka zdrowotna

Działanie 2.2.1.

Wprowadzenie koordynowanego leczenia pacjenta w ramach kompetencji POZ - od 1 października 2021 r. każdy pacjent przychodni rodzinnej ma prawo do opieki koordynowanej, czyli przewodnika po systemie ochrony zdrowia, który pomoże mu zaplanować leczenie, w tym umówi na wizyty do specjalistów.

Status działania	w trakcie realizacji
Opis statusu działania	
Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	Brak informacji

Stopień realizacji wskaźników

liczba hospitalizacji osób z wybranymi schorzeniami- cukrzyca	1-20%
liczba hospitalizacji osób z wybranymi schorzeniami- niewydolność serca	1-20%
liczba hospitalizacji osób z wybranymi schorzeniami- nowotwory	1-20%
odsetek wizyt w SOR po konsultacji w POZ	41-60%
udział pacjentów przewlekle chorych skierowanych do stałej opieki w AOS w stosunku do pacjentów lecz. stałe w POZ- cukrzyca	21-40%
udział pacjentów przewlekle chorych skierowanych do stałej opieki w AOS w stosunku do pacjentów lecz. stałe w POZ- niewydolność serca	21-40%
udział pacjentów przewlekle chorych skierowanych do stałej opieki w AOS w stosunku do pacjentów lecz. stałe w POZ- nowotwory	61-80%

Działanie 2.2.2.

Rozwój i wzmocnienie opieki nad pacjentami POZ zwłaszcza na terenie gmin wiejskich „obwarzankowych” z największym przyrostem liczby mieszkańców (np. gm. Żukowo, Puck, Ustka) poprzez utworzenie nowych lub filii placówek POZ.

Status działania

w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Tworzenie nowych filii i placówek POZ

Propozycje aktualizacji działania

Modernizacja placówek już istniejących

Źródło i wysokość finansowania

Brak informacji

Stopień realizacji wskaźników

Liczba nowopowstałych placówek POZ

61-80%

wskaźnik liczby osób objętych opieką POZ w poszczególnych powiatach na 100 tys. ludności:

61-80%

Działanie 2.2.3.

Wprowadzenie w ramach świadczeń POZ, funkcji koordynatora pacjenta-przewodnika chorego w systemie ochrony zdrowia

Status działania

w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Zatrudniania koordynatorów pacjenta, zwiększanie wynagrodzenia, polepszanie warunków pracy.

Propozycje aktualizacji działania**Źródło i wysokość finansowania**

Środki publiczne

Stopień realizacji wskaźników

liczba POZ w których zatrudniony jest koordynator pacjenta

100% i powyżej

Działanie 2.2.4.

Zwiększenie realizacji świadczeń w zakresie opieki domowej nad pacjentem.

Status działania

w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Stopniowe zwiększanie liczby wizyt domowych w stosunku do ogólnej liczby wykazanych świadczeń przez NFZ.

Propozycje aktualizacji działania**Źródło i wysokość finansowania**

Środki publiczne

Stopień realizacji wskaźników

udział wizyt domowych w ogólnej licznie wizyt i porad udzielonych w ramach POZ

41-60%

Działanie 2.2.5.

Wprowadzenie ofert finansowo-bytowych zachęcających lekarzy do podjęcia pracy w powiatach o najniższym wskaźniku na 100 tys. ludności: sztumski, kwidzyński, człuchowski, słupski.

Status działania

w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Zwiększenie oferty finansowo-bytowej i zatrudnienie większej liczby lekarzy głównie w powiecie słupskim.

Propozycje aktualizacji działania**Źródło i wysokość finansowania**

Środki publiczne

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik zatrudnienia lekarzy medycyny rodzinnej na 100 tys. Ludności

41-60%

Działanie 2.2.6.

Intensyfikacja działań zmierzających do zwiększenia dostępności do świadczeń realizowanych w ramach POZ poprzez przekazywanie kompetencji pielęgniarkom i położnym np. wypisywanie recept, skierowań na badania oraz wykorzystanie nowoczesnych technologii w opiece POZ

Status działania

w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Zwiększanie zakresu kompetencji dla pielęgniarek i położnych oraz zwiększanie narzędzi opieki telemedycznej.

Propozycje aktualizacji działania**Źródło i wysokość finansowania**

Środki publiczne

Stopień realizacji wskaźników

liczba osób na listach aktywnych POZ w porównaniu z rokiem poprzednim

1-20%

liczba porad udzielonych w ramach POZ w porównaniu z rokiem poprzednim

41-60%

liczba teleporad udzielonych w ramach POZ w porównaniu z rokiem poprzednim

1-20%

Działanie 2.2.7.

Intensyfikacja działań realizowanych w ramach POZ w zakresie programów profilaktyki i promocji zdrowia poprzez wykonywanie badań przesiewowych u osób z grup ryzyka (cukrzyca, otyłość, choroby układu sercowo-naczyniowego)

Status działania

w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Zwiększanie liczby badań przesiewowych u osób z grupy ryzyka

Propozycje aktualizacji działania**Źródło i wysokość finansowania**

Środki publiczne

Stopień realizacji wskaźników

liczba osób objętych programami profilaktycznymi realizowanymi przez POZ w stosunku do liczby pacjentów z list aktywnych

1-20%

liczba osób objętych przez POZ profilaktyką chorób w zakresie np.. Cukrzyca, otyłości, chorób układu sercowo-naczyniowego

61-80%

2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna

Działanie 2.3.1.

Wzmocnienie działań w zakresie dostępności koordynowanej opieki specjalistycznej realizowanej w województwie oraz zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach AOS, poprzez utworzenie nowych poradni lub wydłużenie czasu pracy funkcjonujących poradni, szczególnie na terenie powiatów: pucki, wejherowski, kartuski, gdański, kościerski, lęborski, słupski, sztumski i bytowski.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Zawieranie nowych kontraktów w ramach umów z NFZ

Propozycje aktualizacji działania Uwzględnienie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym niepełnosprawnościami oraz modernizacji istniejących już poradni.

Źródło i wysokość finansowania Środki publiczne

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik liczby wizyt w AOS przypadających na jednego pacjenta w poszczególnych jednostkach chorobowych	1-20%
---	-------

średni czas oczekiwania na świadczenia w poszczególnych specjalnościach bez przypadków pilnych,	1-20%
---	-------

Działanie 2.3.2.

Wprowadzenie ofert finansowo-bytowych zachęcających lekarzy do podjęcia pracy na terenie powiatów: pucki, wejherowski, kartuski, gdański, kościerski, lęborski, słupski, sztumski i bytowski.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Zwiększenie oferty finansowo-bytowej i zatrudnienie większej liczby lekarzy głównie w powiecie słupskim.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania	Środki publiczne	
Stopień realizacji wskaźników		
wskaźnik liczby wizyt w AOS przypadających na jednego pacjenta w poszczególnych jednostkach chorobowych		1-20%
średni czas oczekiwania na świadczenia w poszczególnych specjalnościach bez przypadków pilnych		1-20%

Działanie 2.3.3.		
<p>Utworzenie czterech Centrów Chorób Metabolicznych z lokalizacją w Gdańsku, Kościerzynie, Słupsku i Wejherowie oraz ośrodka leczenia stopy cukrzycowej w Gdyni poprzez budowę i modernizację infrastruktury budowlanej oraz sprzętowej.</p>		
Status działania	do realizacji	
Opis statusu działania		
Propozycje aktualizacji działania		
Źródło i wysokość finansowania		
Stopień realizacji wskaźników		
liczba osób leczonych z powodu chorób metabolicznych na 100 tys. Ludności		1-20%
wskaźnik wysokich amputacji na 10 tys. chorych ze stopą cukrzycową		1-20%
wskaźnik niepełnosprawności na 100 tys. Ludności		21-40%

Działanie 2.3.4.

Utworzenie ośrodków leczenia naczyniowych i zwyrodnieniowych chorób oka w Gdańsku, Gdyni i Wejherowie poprzez budowę i modernizację infrastruktury budowlanej oraz sprzętowej.

Status działania do realizacji

Opis statusu działania

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania

Stopień realizacji wskaźników

liczba leczonych z powodu chorób oka na 100 tys. Ludności

1-20%

Działanie 2.3.5.

Wprowadzanie działań mających na celu poprawę opieki nad matką i dzieckiem poprzez monitorowanie stanu zdrowia kobiety ciężarnej i dziecka w ramach trójstopniowej opieki perinatalnej i specjalistycznej opieki pediatrycznej (np. gastroenterologicznych, diabetologicznych, chorób płuc, wad postawy, rehabilitacji neurologicznej, narządu ruchu i układu oddechowego) na terenie powiatów poza aglomeracją trójmiejską.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Koordynowanie opieki nad kobietami ciężarnymi, zwiększenie finansowania świadczeń w tym zakresie.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki publiczne, środki z budżetu JST

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik umieralności przedporodowej (UP)

1-20%

wskaźnik umieralności niemowląt	1-20%
liczba poradni świadczących usługi w ramach opieki ginekologiczno-położniczej na 100 tys. Kobiet	1-20%
wskaźnik liczby leczonych dzieci w wieku 0-18 lat w poszczególnych poradniach specjalistycznych dla dzieci	1-20%

Działanie 2.3.6.

Wprowadzanie działań mających na celu poprawę dostępności do opieki, w ramach AOS, w zakresie poradni neurochirurgicznej, chirurgii naczyniowej, immunologicznej dla dzieci, endokrynologicznej dla dzieci, hematologicznej, poprzez zwiększenie liczby zawartych kontraktów z NFZ i zatrudnienie większej liczby specjalistów na terenie powiatów poza aglomeracją trójmiejską.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Systematyczne zawieranie kontraktów z NFZ przez poradnie

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki publiczne

Stopień realizacji wskaźników

liczba pacjentów objętych pierwszorazową opieką w poradni endokrynologicznej dla dzieci 21-40%

liczba pacjentów objętych pierwszorazową opieką w poradni hematologicznej 21-40%

średni czas oczekiwania na świadczenia dla przypadków pilnych w porównaniu do śr. Wskaźnika dla Polski 61-80%

Działanie 2.3.7.

Utworzenie nocnej ambulatoryjnej opieki medycznej w 20 powiatach województwa pomorskiego.

Status działania do realizacji

Opis statusu działania Do roku 2023 nie została utworzona nocna ambulatoryjna opieka medyczna.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania

Stopień realizacji wskaźników

liczba osób korzystających z AOS w ramach nocnej pomocy	0%
---	----

liczba porad udzielonych w AOS w ramach nocnej pomocy	0%
---	----

Działanie 2.3.8.

Zwiększenie dostępu do innowacyjnych metod leczenia z wykorzystaniem telemedycyny małej i dużej, od prostej teleporady do zaawansowanej diagnostyki oraz nowoczesnych technologii.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Wprowadzanie zaawansowanej diagnostyki oraz nowoczesnych technologii.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki publiczne, środki z budżetu JST, inne

Stopień realizacji wskaźników

liczba pacjentów oczekujących na świadczenia w których czas oczekiwania jest najdłuższy w porównaniu z rokiem poprzednim:	21-40%
---	--------

Działanie 2.3.9.

Zwiększenie dostępu leczenia z zastosowaniem chemioterapii – z lokalizacją w Gdańsku, Gdyni, Słupsku, Kościerzynie i w Chojnicach.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Zwiększenie finansowania z NFZ

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki publiczne

Stopień realizacji wskaźników

liczba osób leczonych z zastosowaniem chemioterapii w porównaniu do roku poprzedniego

1-20%

2.4 Leczenie szpitalne

Działanie 2.4.1.

Przekształcenie nadmiernej bazy łóżkowej w oddziały deficytowe: geriatrya, opieka paliatywna, opieki długoterminowej, rehabilitacji poszpitalnej, leczenie jednego dnia poprzez konsolidację bazy.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Modernizacja oddziałów opieki długoterminowej.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki publiczne, środki z budżetu JST

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik wykorzystania łóżek	41-60%
------------------------------	--------

osobodni leczenia chorych	1-20%
---------------------------	-------

Działanie 2.4.2.

Przekształcenie Pomorskiego Centrum Gruźlicy i Chorób Płuc w Gdańsku w ZOL (200 łóżek, które na wypadek zagrożeń pandemicznych będą mogły być przekształcone w Szpital tymczasowy) poprzez budowę i modernizację infrastruktury i zakup sprzętu.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Rozbudowa i przebudowa Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego działającego w strukturze Pomorskiego Centrum Chorób Zakaźnych. Średnia liczba miejsc na dzień 31.12.2023r wynosiła 66 łóżek.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki własne inwestora, środki z innych źródeł niż dotacje celowe z budżetu państwa.

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik wykorzystania łóżek	41-60%
osobodni leczenia chorych	41-60%

Działanie 2.4.3.

Utworzenie w Szpitalach Pomorskich w Gdyni 50 łóżkowego oddziału chorób zakaźnych z OIOM i salami do izolacji poprzez modernizację infrastruktury i zakup sprzętu.

Status działania

do realizacji

Opis statusu działania

W Gdyni znajduje się oddział chorób zakaźnych z 40 łózkami

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik wykorzystania łóżek	41-60%
osobodni leczenia chorych	41-60%

Działanie 2.4.4.

Utworzenie ośrodka kompleksowego leczenia (POZ z opieką świąteczno-nocną, AOS, SOR, diagnostyka i hospitalizacja) chorób wieku dziecięcego na poziomie podstawowym i specjalistycznym poprzez budowę lub modernizację istniejącej infrastruktury w Gdańsku.

Status działania

do realizacji

Opis statusu działania

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania	
Stopień realizacji wskaźników	
wskaźnik wykorzystania łóżek	Wybierz element.
osobodni leczenia chorych	Wybierz element.
stosunek liczby pacjentów w AOS do liczby hospitalizowanych pacjentów	Wybierz element.

Działanie 2.4.5.	
<p>Utworzenie jednego Centrum Leczenia Chorób Mózgu w Gdańsku poprzez modernizację infrastruktury budowlano-sprzętowej i konsolidację posiadanej bazy łóżkowej (połączenie trzech oddziałów neurologicznych, dwóch oddziałów udarowych i jednego neurochirurgicznego dorosłych i dzieci) oraz zwiększenie łącznie liczby łóżek o 25 (na potrzebę utworzenia intensywnego nadzoru neurologicznego i rehabilitacji neurologicznej, by zapewnić kompleksową opiekę pooperacyjną)</p>	
Status działania	do realizacji
Opis statusu działania	Nie zostało utworzone Centrum Leczenia Chorób Mózgu w Gdańsku
Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	
Stopień realizacji wskaźników	
liczba osób leczonych z powodu chorób mózgu na 100 tys. Ludności	1-20%
wskaźnik niepełnosprawnych na 100 tys. Populacji	21-40%
wskaźnik migracji pacjentów z chorobami mózgu	1-20%

liczba otworzonych łóżek (wartość docelowa 25) w tym liczba przekształconych łóżek w szpitalach o niskim obłożeniu	0%
odsetek zgonów po zabiegach w ciągu roku	0%

Działanie 2.4.6.

Utworzenie ośrodków leczenia chorób nowotworowych głowy i szyi z lokalizacją w Gdańsku i Gdyni poprzez modernizację infrastruktury budowlanej i sprzętowej.

Status działania	do realizacji
Opis statusu działania	Nie zostały utworzone ośrodki leczenia chorób nowotworowych głowy i szyi.
Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	
Stopień realizacji wskaźników	
liczba osób leczonych z powodu chorób nowotworowych w obrębie głowy w szyi na 100 tys. Ludności	1-20%
czas od diagnozy nowotworu głowy i szyi do rozpoczęcia leczenia	1-20%

Działanie 2.4.7.

Utworzenie ośrodków leczenia chorób płuc z lokalizacją w Gdańsku, Gdyni, Słupsku, Prabutach i Wejherowie poprzez modernizację infrastruktury budowlanej i sprzętowej. Zwiększenie posiadanej bazy o 25 łóżek.

Status działania	do realizacji
Opis statusu działania	Nie zostały utworzone ośrodki leczenia chorób płuc.

Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	
Stopień realizacji wskaźników	
wskaźnik zachorowalności na choroby płuc na 100 tys. Ludności	1-20%
liczba osób leczonych z powodu POChP	1-20%

Działanie 2.4.8.	
Wsparcie rozwoju wysokospecjalistycznej diagnostyki chorób neurodegeneracyjnych zlokalizowanej w Gdańsku poprzez modernizację infrastruktury budowlanej ułatwiającej realizację koordynowanej opieki medycznej. Działanie nie wpłynie na ogólne zwiększenie liczby łóżek.	
Status działania	w trakcie realizacji
Opis statusu działania	
Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	
Stopień realizacji wskaźników	
wskaźnik liczby leczonych z powodu chorób neurodegeneracyjnych na 100 tys. ludności	Wybierz element.

Działanie 2.4.9.	
Utworzenie wielozakresowego, wysokospecjalistycznego Centrum Pediatrycznego (AOS, hospitalizacja, rehabilitacyjna, opieka paliatywna, programy lekowe) z lokalizacją w Gdańsku. Centrum powstanie na bazie kadry medycznej Klinik Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego oraz utworzone zostaną oddziały dzienne i leczenia jednego dnia w celu przesunięcia ciężaru leczenia stacjonarnego do ambulatorium zgodnie z aktualnymi tendencjami.	

Status działania	do realizacji	
Opis statusu działania	Nie zostało utworzone centrum pediatriczne.	
Propozycje aktualizacji działania		
Źródło i wysokość finansowania		
Stopień realizacji wskaźników		
wskaźnik liczby poradni na 10 tys. Ludności w wieku 0-18 lat		81-99%
wskaźnik liczby porad na 10 tys. Ludności w wieku 0-18 lat		81-99%
średni czas oczekiwania na udzielenie świadczenia		41-60%

Działanie 2.4.10.

Poprawa dostępności do kompleksowej i koordynowanej opieki nad pacjentami z chorobami nowotworowymi poprzez utworzenie pięciu Centrów Onkologii i Chemioterapii z lokalizacją w Gdańsku (2), Gdyni, Kościerzynie i Słupsku poprzez modernizację infrastruktury budowlanej i sprzętowej.

Status działania	do realizacji	
Opis statusu działania	Nie zostało utworzone centrum onkologii	
Propozycje aktualizacji działania		
Źródło i wysokość finansowania		
Stopień realizacji wskaźników		
wskaźnik chorobowości nowotworowej na 100 tys. Ludności		41-60%

wskaźnik umieralności z powodu chorób onkologicznych na 100 tys. Populacji	41-60%
--	--------

Działanie 2.4.11.

Utworzenie sześciu Centrów Chorób Serca i Naczyń z lokalizacją w Gdańsku (3), Słupsku, Wejherowie i Kościerzynie.

2. Zapewnienie kompleksowej i koordynowanej opieki nad pacjentami z chorobami sercowo-naczyniowymi.

3. Utworzenie trzech ośrodków realizujących leczenie udaru z zastosowaniem trombektomii mechanicznej w ramach umowy z NFZ z lokalizacją w Gdańsku (2) i Wejherowie.

Status działania do realizacji

Opis statusu działania Nie zostało utworzone żadne centrum

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik chorobowości szpitalnej z powodu chorób sercowo-naczyniowych na 100 tys. ludności	61-80%
wskaźnik chorobowości szpitalnej z powodu chorób naczyń mózgowych na 10 tys. ludności	61-80%
wskaźnik umieralności z powodu chorób sercowo-naczyniowych na 100 tys. populacji	61-80%
wskaźnik amputacji kończyn na 10 tys. leczonych na choroby zakrzepowo-zatorowe	61-80%

Działanie 2.4.12.

Utworzenie jednego Centrum Leczenia Chorób Kręgosłupa w Gdańsku, na bazie istniejącego Oddziału urazowo-ortopedycznego Szpitala im. M. Kopernika w Gdańsku, które będzie koncentrowało kompleksowe świadczenia zapewniające optymalną opiekę nad pacjentem z uwzględnieniem diagnostyki, rehabilitacji, hospitalizacji. Centrum powstanie poprzez modernizację obecnej infrastruktury budowlanej i

sprzętowej, co pozwoli na zwiększenie posiadanej bazy o 13 łóżek zgodnie z aktualnymi i przyszłymi potrzebami zdrowotnymi.

Status działania do realizacji

Opis statusu działania Nie utworzono Centrum Leczenia Chorób Kręgosłupa w Gdańsku

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania

Stopień realizacji wskaźników

liczba osób leczonych z powodu chorób kręgosłupa na 100 tys. Ludności	61-80%
---	--------

wskaźnik niepełnosprawności na 100 tys. Populacji	21-40%
---	--------

wskaźnik migracji pacjentów	61-80%
-----------------------------	--------

Działanie 2.4.13.

1. Utworzenie sześciu ośrodków leczenia chorób narządu ruchu z lokalizacją w Gdańsku, Słupsku, Wejherowie, Chojnicach, Gdyni i Kościerzynie poprzez modernizację infrastruktury budowlanej i sprzętowej.

2. Rozwój świadczeń szpitalnych w kierunku kompleksowej i koordynowanej opieki nad pacjentami z chorobami narządu ruchu.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki publiczne, środki z budżetu JST

Stopień realizacji wskaźników

czas oczekiwania na operację endoplastykę stawu kolanowego	1-20%
czas oczekiwania na operację endoplastykę stawu biodrowego	1-20%
wskaźnik niepełnosprawności na 100 tys. populacji	21-40%
wskaźnik migracji pacjentów	1-20%

Działanie 2.4.14.

1. Wielodyscyplinarne działanie zapewniające opiekę medyczną wraz z promocją zdrowia i postępowaniem leczniczym w okresie przedkoncepcyjnym, podczas ciąży, porodu i połogu.
2. Poprawa warunków leczenia i pobytu położnic, noworodków i wcześniaków w oddziałach położniczo-neonatologicznych w Gdańsku, Gdyni, Słupsku, Kościerzynie, Tczewie i Wejherowie.

Status działania

w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik umieralności okołoporodwej	21-40%
wskaźnik cięć cesarskich	61-80%
wskaźnik wcześniactwa	61-80%

Działanie 2.4.15.

1. Monitorowanie zakażeń szpitalnych.
2. Usprawnienie systemu kontroli zakażeń w placówkach przez Zespoły Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

Status działania	w trakcie realizacji
Opis statusu działania	Bieżące aktualizowanie systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych.
Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	środki z budżetu JST, środki publiczne, inne

Stopień realizacji wskaźników

rejestr niepożądanych zdarzeń medycznych	41-60%
lista szpitali posiadających akredytacje	41-60%

Działanie 2.4.16.

Utworzenie czterech hosteli przyszpitalnych z lokalizacją w Gdańsku, Gdyni, Słupsku i w Kościerzynie.

Status działania	do realizacji
Opis statusu działania	Nie utworzono hosteli przyszpitalnych
Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik wykorzystania łóżek	0%
------------------------------	----

osobodni leczenia chorych	0%
---------------------------	----

Działanie 2.4.17.

1. Wdrażanie ofert/zachęt finansowo-bytowych dedykowanych lekarzom przez organy założycielskie podmiotów leczniczych.
2. Poprawa warunków i ergonomii pracy.
3. Działania umożliwiające podnoszenie kwalifikacji poprzez udział w szkoleniach, kursach, specjalizacje.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Zwiększenie finansowania świadczeń, przebudowa i doposażenie pomieszczeń dla personelu.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST, środki publiczne

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik liczby lekarzy pracujących w opiece szpitalnej do ogółu pracujących lekarzy	61-80%
--	--------

2.5 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

Działanie 2.5.1.

1. Utworzenie pięciu Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych z lokalizacją w Gdańsku, Starogardzie Gdańskim, Lęborku, Człuchowie i Kwidzynie.
2. Utworzenie oddziałów psychiatrycznych w Gdyni i Wejherowie, jako ośrodków wspierających CZP poprzez budowę infrastruktury i wyposażenie sprzętowe.
3. Rozwój funkcjonujących Centrów w Kościerzynie i Słupsku poprzez modernizację infrastruktury budowlanej i sprzętowej.
4. Rozwój opieki psychiatrycznej w trybie ambulatoryjnym, ośrodków opieki środowiskowej i pobytu dziennego na terenie powiatów, w szczególności w powiatach: pucki, wejherowski, kartuski i gdański.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Utworzenie Centrów Zdrowia Psychicznego w Starogardzie Gdańskim, Człuchowie oraz Lęborku.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST, środki publiczne

Stopień realizacji wskaźników

liczba hospitalizacji	21-40%
liczba leczonych w CZP na 100 tys. ludności	21-40%
liczba nowopowstałych CZP	41-60%
wskaźnik migracji	61-80%

Działanie 2.5.2.

1. Rozwój skoordynowanej i kompleksowej opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży.
2. Zakontraktowanie świadczeń na II poziomach referencyjnych w tym 31 ośrodków na I poziomie referencji.
3. Utworzenie na terenie każdego powiatu Ośrodka Środowiskowej Opieki dla Dzieci i Młodzieży

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania	Wzrost dotacji na tworzenie ośrodków realizujących nowy model ochrony zdrowia psychiatrycznego. Wprowadzenie nowych programów pilotażowych.	
Propozycje aktualizacji działania		
Źródło i wysokość finansowania	Środki z budżetu JST, środki publiczne	
Stopień realizacji wskaźników		
liczba ośrodków realizujących nowy model ochrony zdrowia psychiatrycznego dzieci i młodzieży		100% i powyżej
liczba hospitalizacji		100% i powyżej
osobodni leczenia		100% i powyżej

Działanie 2.5.3.

1. Utworzenie na terenie każdego powiatu ośrodka leczenia uzależnień dla dorosłych.
2. Utworzenie na terenie każdego powiatu ośrodka leczenia uzależnień dla Dzieci i Młodzieży.

Status działania	do realizacji	
Opis statusu działania	Pomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia nie ogłaszał postępowań konkursowych.	
Propozycje aktualizacji działania		
Źródło i wysokość finansowania		
Stopień realizacji wskaźników		
liczba nowopowstałych ośrodków leczenia uzależnień		0%
liczba osób objętych opieką ośrodków na 100 tys. ludności		0%

2.6 Rehabilitacja medyczna

Działanie 2.6.1.

1. Monitorowanie dostępności w zakresie udzielania świadczeń rehabilitacyjnych adekwatnych do zaspokajania aktualnych i przyszłych potrzeb rehabilitacyjnych w każdym zakresie i rodzaju poprzez rozwój infrastruktury leczniczej, w tym modernizację zaplecza budowlano- sprzętowego.

Status działania do realizacji

Opis statusu działania Zakup sprzętu rehabilitacyjnego do placówek, modernizacja oddziałów.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST, inne

Stopień realizacji wskaźników

czas oczekiwania na świadczenia: rehabilitacja neurologiczna w warunkach stacjonarnych	1-20%
rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych	21-40%
poradnia rehabilitacyjna dla dzieci	21-40%
wskaźnik niepełnosprawności na 100 tys. populacji	21-40%
liczba pozytywnie zaopiniowanych wniosków IOWISZ	100% i powyżej

Działanie 2.6.2.

Wsparcie rozwoju rehabilitacji domowej w powiatach: lęborski, kartuski, kościerski, kwidzyński poprzez zakup sprzętu i zwiększenie kontraktowania świadczeń w tym zakresie.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Zwiększanie liczby zakontraktowanych umów oraz podmiotów.

Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	Środki z budżetu JST, środki publiczne, inne
Stopień realizacji wskaźników	
czas oczekiwania na świadczenia:	81-99%
wskaźnik liczby pacjentów objętych rehabilitacją domową w stosunku do wszystkich pacjentów objętych rehabilitacją medyczną	41-60%

2.7 Opieka długoterminowa

Działanie 2.7.1.

Rozwój infrastruktury podmiotów leczniczych poprzez modernizację lub tworzenie nowej bazy łóżkowej w rodzaju opieka długoterminowa we wszystkich zakresach. Lokalizacja: teren województwa, w szczególności duże aglomeracje miejskie tj. Gdańsk, Gdynia, Słupsk, Sopot oraz powiaty: człuchowski, kartuski, kościerski, lęborski, malborski, sztumski, słupski i wejherowski.

Status działania	w trakcie realizacji
Opis statusu działania	Remont i modernizacja pomieszczeń na potrzeby Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego.
Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	Środki własne, środki z innych źródeł niż dotacje celowe z budżetu państwa,

Stopień realizacji wskaźników

zwiększenie liczby ZOL/ZPO w powiatach udzielających świadczenia op. zdr. w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia w stosunku do roku poprzedniego	21-40%
liczba osób objętych opieką długoterminową	21-40%
czas oczekiwania na świadczenia w zakładzie opiekuńczo- leczniczym:	61-80%

Działanie 2.7.2.

1. Tworzenie ośrodków dziennego pobytu i pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej w ramach świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych (przynajmniej 1 na terenie powiatu i po 3-4 w miastach: Gdańsk, Gdynia, Sopot, Słupsk).
2. Rozwój opieki senioralnej w ramach zadań własnych realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego- tworzenie miejsc dziennego pobytu, wsparcie finansowe realizowanych świadczeń dla osób powyżej 65 r.ż., których stan zdrowia nie pozwala na samodzielne funkcjonowanie.

Status działania	w trakcie realizacji
Opis statusu działania	Utworzenie i zakontraktowanie nowych ośrodków i świadczeniodawców.

Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	Środki publiczne, środki z budżetu JST, inne
Stopień realizacji wskaźników	
zwiększenie liczby podmiotów udzielających świadczenia op. zdr. w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia w zakresie dziennej opieki domowej w stosunku do roku poprzedzającego okres sprawozdawczy	21-40%
liczba pacjentów objętych opieką domową w ramach świadczeń gwarantowanych	61-80%

2.8 Opieka paliatywna i hospicyjna

Działanie 2.8.1.

Wsparcie rozwoju opieki paliatywnej i hospicyjnej realizowanej w warunkach domowych w powiatach: kościerskim i słupskim poprzez propagowanie wśród społeczeństwa idei opieki paliatywnej i organizacja wolontariatu.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST, inne

Stopień realizacji wskaźników

liczba osób objętych w roku 2021 opieką domową w porównaniu z rokiem poprzednim

21-40%

liczba personelu medycznego posiadającego specjalizację w opiece paliatywnej

1-20%

Działanie 2.8.2.

Wdrażanie ofert/zachęt finansowo-bytowych przez orany założycielskie podmiotów leczniczych w celu pozyskania lekarzy i pielęgniarek posiadających specjalizację w dziedzinie opieki paliatywnej i hospicyjnej.

Status działania do realizacji

Opis statusu działania

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik liczby lekarzy posiadających specjalizację w opiece paliatywnej na 100 tys. ludności	1-20%
wskaźnik liczby pielęgniarek posiadających specjalizację w opiece paliatywnej na 100 tys. ludności	1-20%

Działanie 2.8.3.

Poprawa warunków i ergonomii pracy poprzez unowocześnianie infrastruktury (wyposażenie w podjazdy, rampy podjazdowe, windy, łazienki bezkabinowe) i doposażanie w sprzęt ułatwiający realizację opieki medycznej nad przewlekle chorym (podnośniki elektryczne, wanny kąpielowe wyposażone w dźwigi osobowe, siodełka, drążki, łóżka wodne, materace p/odleżynowe, wózki do transportu, systemy do zdalnego monitoringu osób chorych przewlekle w trybie one-user lub multi-user) w 12 podmiotach leczniczych realizujących ten rodzaj świadczeń na terenie województwa

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Modernizacja pomieszczeń już istniejących, zakup sprzętu.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST, środki własne

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik % wzrostu/spadku liczby pielęgniarek pracujących w opiece paliatywnej i hospicyjnej w porównaniu z rokiem poprzednim	21-40%
---	--------

2.9 Państwowe Ratownictwo Medyczne

Działanie 2.9.1.

Zmiana dyslokacji ZRM-ów szczególnie poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców, co pozwoli na zachowanie ustawowego czasu dojazdu do zdarzenia.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania Wymiana wyeksploatowanych ambulansów

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST, inne

Stopień realizacji wskaźników

Procent wyjazdów ZRM z przekroczeniami poza miastami pow. 10 tys. mieszkańców	61-80%
---	--------

czas dojazdu ZRM do miejsca zdarzenia poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców	81-99%
---	--------

Działanie 2.9.2.

Zwiększenie liczby zespołów motocyklowych i wydłużenie sezonu letniego, od maja do października,, dla karetek sezonowych w powiatach: pucki, wejherowski, kościerski, lęborski, słupski i w miastach Gdańsk, Gdynia, Sopot w celu poprawy czasu dojazdu do miejsc o dużym natężeniu ruchu turystycznego.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST, inne

Stopień realizacji wskaźników

Liczba zespołów motocyklowych we wskazanych powiatach	61-80%
Liczba dobokaretek we wskazanych powiatach	41-60%
Czas dojazdu na miejsce zdarzenia we wskazanych powiatach	81-99%

Działanie 2.9.3.

Wymiana wyeksploatowanych ambulansów ZRM w Gdańsku (6), w Słupsku (10), Kościerzynie (4), Człuchowie (2) i w Chojnicach (2)

Status działania	w trakcie realizacji
Opis statusu działania	Zwiększenie liczby zespołów ZRM, zakup oraz wymiana wyeksploatowanych karetek.
Propozycje aktualizacji działania	
Źródło i wysokość finansowania	Środki z budżetu JST, inne

Stopień realizacji wskaźników

liczba zespołów ZRM w porównaniu z poprzednim rokiem	81-99%
czas dojazdu ZRM do miejsca zdarzenia	100% i powyżej
Liczba specjalistycznych środków transportu sanitarnego mających powyżej 5 lat we wskazanych miastach	61-80%

2.10 Kadry

Działanie 2.10.1.

Zwiększenie liczby kadry lekarskiej, diagnostów laboratoryjnych, fizjoterapeutów, logopedów i innych zawodów medycznych, w których odczuwalny jest duży deficyt, poprzez zwiększenie liczby miejsc na uczelniach i wdrażanie systemu motywacyjnego do podjęcia nauki w tych zawodach.

Status działania

w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Zwiększenie wynagrodzenia dla lekarzy rezydentów.

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania

Środki z budżetu JST, środki własne, inne

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik liczby lekarzy na 100 tys. ludności	81-99%
wskaźnik liczby diagnostów laboratoryjnych na 100 tys. ludności	81-99%
wskaźnik liczby fizjoterapeutów na 100 tys. ludności	61-80%

Działanie 2.10.2.

Promocja zawodu pielęgniarki i położnej poprzez kampanie medialne ukazujące prestiż zawodu pielęgniarki i położnej m.in. kompetencje zawodowe, gwarancja stabilności i szansa na rozwój osobisty.

Status działania

w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Zwiększenie wynagrodzenia, dodatkowe szkolenia i kursy

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania	Środki z budżetu JST, środki własne, inne	
Stoień realizacji wskaźników		
wskaźnik liczby pielęgniarek na 100 tys. ludności	61-80%	
wskaźnik liczby położnych na 100 tys. ludności	61-80%	

Działanie 2.10.3.		
Prowadzenie kampanii w mediach ukazującej pozytywny wizerunek zawodów i różnorodność pracy pielęgniarki i położnej zachęcającej do wyboru tych zawodów.		
Status działania	w trakcie realizacji	
Opis statusu działania		
Propozycje aktualizacji działania		
Źródło i wysokość finansowania	Środki z budżetu JST, środki własne, inne	
Stoień realizacji wskaźników		
wskaźnik liczby pielęgniarek na 100 tys. ludności	61-80%	
wskaźnik liczby położnych na 100 tys. ludności	61-80%	

Działanie 2.10.4.		
Zwiększenie liczby miejsc specjalizacyjnych na kierunkach specjalizacyjnych w dziedzinach: anestezjologia, chirurgia naczyniowa, chirurgia onkologiczna, chirurgia stomatologiczna, endokrynologia, endokrynologia i rozrodczość ginekolog., gastroenterologia, hematologia, onkologia, neurochirurgia, pulmonologia, otorynolaryngologia dziecięca, reumatologia, stomatologia dziecięca, periodontologia, transplantologia kliniczna, perinatologia, radiologia, radioterapia i choroby zakaźne.		

Status działania	w trakcie realizacji	
Opis statusu działania	Tworzenie nowych miejsc akredytacyjnych, zwiększanie liczby miejsc przyjmowania lekarzy na specjalizację.	
Propozycje aktualizacji działania		
Źródło i wysokość finansowania	Środki z budżetu JST, środki własne, inne	
Stopień realizacji wskaźników		
liczba miejsc specjalizacyjnych w województwie w podziale na dziedziny medyczne		61-80%
Liczba lekarzy w trakcie specjalizacji		61-80%

Działanie 2.10.5.

Wprowadzanie promocji wyboru specjalizacji deficytowych poprzez gwarancje pracy, zachęty finansowe, oferty mieszkaniowe, zachęcające do podejmowania specjalizacji w dziedzinach deficytowych.

Status działania	w trakcie realizacji	
Opis statusu działania		
Propozycje aktualizacji działania		
Źródło i wysokość finansowania	Środki z budżetu JST, środki własne, inne	
Stopień realizacji wskaźników		
liczba miejsc specjalizacyjnych w województwie w podziale na dziedziny medyczne		61-80%
Liczba lekarzy w trakcie specjalizacji		61-80%

2.11 Sprzęt medyczny

Akcelerator

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku – 1 szt.- wymiana

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. – 2 szt.- zakup

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku– 2 szt.- zakup

Status działania

w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Ministerstwo Zdrowia w ramach zadania doposażenie zakładów radioterapii

Angiograf

Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach – 1 szt.- wymiana

Szpital Polski w Sztumie– 1 szt.- zakup/wymiana

Kociewskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim– 1 szt.- wymiana

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku – 1 szt.- zakup/2 szt.- wymiana

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.– 1 szt.- wymiana

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku– 2 szt.- wymiana

COPERNICUS PL Sp. z o.o. – 1 szt.- wymiana

Status działania

w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Środki z budżetu JST, środki własne, inne,

Angio-OCT

Kociewskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim– 1 szt.- wymiana

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.– 1 szt.- wymiana

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni– 1 szt.- wymiana

Status działania

w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Środki z budżetu JST, środki własne, inne,

Aparat Brachyterapii

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni– 4 szt.- wymiana/zakup
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku– 2 szt.- wymiana

Status działania do realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Aparat EEG

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku– 2 szt.- zakup

Status działania w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania Środki z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19

Aparat PET

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku – 1 szt.- wymiana

Status działania zrealizowane

Źródło i wysokość finansowania Ministerstwo Zdrowia w ramach realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej

Autoklaw przelotowy

Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o.- 2 szt. - wymiana

Status działania do realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Defibrylatory

Kocięskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim- 1 szt. – zakup

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.- 2 szt.- wymiana

Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o.- 1 szt. - wymiana

Status działania w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Środki z budżetu JST, środki własne, środki Ministerstwa Zdrowia w ramach Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2023

Densytometr

SP ZOZ w Żukowie- 1 szt. – zakup

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.- 1 szt.- zakup

Status działania

do realizacji

Źródło i wysokość finansowania**Doposażenie pracowni hemodynamiki i sukcesywna wymiana wyeksploatowanego sprzętu specjalistycznego**

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.- wymiana/zakup

Status działania

do realizacji

Źródło i wysokość finansowania**Doposażenie pracowni ortopedycznej i sukcesywna wymiana wyeksploatowanego sprzętu specjalistycznego**

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.- wymiana/zakup

Status działania

do realizacji

Źródło i wysokość finansowania**Dwustanowiskowa myjnia do endoskopów**

Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o.- 1 szt. - zakup

Status działania

do realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Echokardiograf

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku– 2 szt.- zakup

Status działania zrealizowane

Źródło i wysokość finansowania Z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19

Foropter

Kocięskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Starogardzie Gdańskim- 1 szt. - wymiana

Status działania do realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Gammakamera

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku- 1 szt. - wymiana

Szpital Pomorskie w Gdyni – 1szt. - wymiana

Status działania do realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Inkubator otwarty

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku Sp. z o.o. - 2 szt. - wymiana

Status działania do realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Kardiomonitor z centralą

Kocięskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim - 5 szt. – zakup

Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. w Kościerzynie - 5 szt. – zakup

Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o. - 5 szt. - zakup

Status działania	w trakcie realizacji
Źródło i wysokość finansowania	Środki z budżetu JST, środki Ministerstwa Zdrowia w ramach Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2023

Kolumna laparoskopowa	
Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. w Kościerzynie - 1 szt. – wymiana	
Status działania	do realizacji
Źródło i wysokość finansowania	

Lampa szczelinowa	
Kociewskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim - 1 szt. – wymiana	
Szpitale Pomorskie w Gdyni Sp. z o.o. – 1 szt. - wymiana	
Status działania	zrealizowane
Źródło i wysokość finansowania	Środki własne

Laser okulistyczny (laseroterapia siatkówki)	
Kociewskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim - 1 szt. – zakup	
Szpitale Pomorskie w Gdyni Sp. z o.o. – 1 szt. - zakup	
Status działania	do realizacji
Źródło i wysokość finansowania	

Mammograf	
Kociewskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim - 1 szt. – wymiana	
Szpital Powiatu Bytowskiego (utworzenie pracowni) – 1 szt. – zakup	
Powiatowe Centrum Zdrowia w Kartuzach – 1 szt. – wymiana	
Powiatowe Centrum Zdrowia Szpital im. dr J. Obodzińskiej- Król w Malborku- 1 szt. – wymiana	

Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach- 1 szt. – wymiana
Szpital Miejski w Miastku (wraz z adaptacją pomieszczeń) – szt. – zakup
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku- 1 szt. – wymiana
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsk Sp. z o.o. – 1 szt. – wymiana
Szpitale Pomorskie w Gdyni Sp. z o.o.- 3 szt. - wymiana

Status działania

w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Środki Ministerstwa Zdrowia w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej

Mikroskop operacyjny (okulistyka)

Kociewskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim - 1 szt. – zakup
Szpitale Pomorskie w Gdyni Sp. z o.o.- 1 szt. - zakup

Status działania

w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Dzierżawa sprzętu

Rezonans magnetyczny

Szpital Powiatu Bytowskiego – 1 szt. – zakup
Powiatowe Centrum Zdrowia w Kartuzach – 1 szt. – zakup
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku – 1 szt. – wymiana
Szpital Polski w Sztumie – 1 szt. – zakup
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni – 1 szt. – zakup i wymiana
Pomorskie Centrum Reumatologiczne w Sopocie Sp. z o.o. – 1 szt. – zakup
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. w Słupsku – 1 szt. – wymiana
COPERNICUS PL Sp. z o.o. – 1 szt. - wymiana

Status działania

do realizacji

Źródło i wysokość finansowania

RTG (do podstawowej diagnostyki obrazowej)

Powiatowe Centrum Zdrowia w Kartuzach – 1 szt. – wymiana

Szpital Pucki – 1 szt. – wymiana

Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach- 1 szt. – wymiana

Szpital Tczewskie – 1 szt. – zakup

Szpital Miejski w Miastku – 1 szt. – zakup

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku – 1 szt. – wymiana

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni – 3 szt. – wymiana

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. w Słupsku – 2 szt. - wymiana

Status działania

w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Fundusz przeciwdziałania COVID-19, środki Unii Europejskiej w ramach Poprawy dostępu do diagnostyki i leczenia onkologicznego, środki własne,

RTG przyłóżkowe i ramię C

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. w Bytowie – 1 szt. – zakup

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie - 1 szt. – zakup

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni – 2 szt. – zakup

Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o. – 1 szt. – zakup

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. w Słupsku – 2 szt. - zakup

Status działania

w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Środki własne, zakup w ramach projektu Poprawa jakości i dostępności w diagnostyce i terapii chorób cywilizacyjnych,

RTG mobilne

Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o. – 1 szt. – zakup

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. w Słupsku – 2 szt. - zakup

Status działania

w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Dotacje z Funduszu Medycznego

RTG telekomando

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. w Słupsku – 1 szt. – zakup

COPERNICUS PL Sp. z o.o. – 1 szt. - zakup

Status działania do realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Sprzęt do rehabilitacji pacjentów

Kocięskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim – zakup/wymiana

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie – zakup/wymiana

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w Gdyni – zakup/wymiana

Status działania w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania Użyczenie Powiat starogardzki, środki własne, Środki Ministerstwa Zdrowia w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej

Stół operacyjny (okulistyka)

Kocięskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim – 1 szt. - zakup

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w Gdyni – 1 szt. - zakup

Status działania w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania Środki własne

Stół operacyjny (bariatryczny)

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku Sp. z o.o. – 1 szt. - zakup

Status działania zrealizowane

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST

Stoły operacyjne

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. – 1 szt. - wymiana

Status działania zrealizowane

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST, wkład własny

Tomokomputer TK

Powiatowe Centrum Zdrowia w Kartuzach – 1 szt. – wymiana

Szpital Pucki w Pucku – 1 szt. – wymiana

Powiatowe Centrum Zdrowia Szpital im. dr J. Obodzińskiej- Król w Malborku- 1 szt. – wymiana

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku – 1 szt. – wymiana

Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach – 1 szt. – wymiana

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni – 1 szt. – zakup/wymiana

COPERNICUS PL Sp. z o.o. – 2 szt. – wymiana

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku Sp. z o.o. – 1 szt. wymiana

Status działania w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania Fundusz przeciwdziałania COVID-19, środki własne, środki z budżetu JST

Tonometr

Kocięskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim – 1 szt. – zakup

Status działania do realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Unity dentystyczne

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni – 4 szt. – wymiana

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku Sp. z o.o. – 2 szt. – wymiana

Status działania do realizacji

Źródło i wysokość finansowania**USG**

Kociewskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim – 4 szt. – wymiana

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w Gdynia- 3 szt. - wymiana

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku Sp. z o.o. – 3 szt. – wymiana

COPERNICUS PL Sp. z o.o. – 2 szt. – zakup

Status działania

w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Fundusz przeciwdziałania COVID-19, środki z budżetu JST, dotacja z Fundacji ENERGA, Ministerstwo Zdrowia w ramach programu Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej, środki własne

USG z opcją badań echo serca

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. – 1 szt. wymiana

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w Gdynia- 2 szt. – wymiana

Status działania

w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania

Zakup w ramach realizacji projektu Poprawa jakości i dostępności w diagnostyce i terapii chorób cywilizacyjnych

USG z opcją badań echo serca płodu

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. – 1 szt. wymiana

Kociewskie Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim- 1 szt. - wymiana

Status działania

do realizacji

Źródło i wysokość finansowania**Wideogastroskop i kolonoskop**

Szpital Tczewskie w Tczewie – 1 szt. – zakup

Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o. – 2 szt. - wymiana

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku Sp. z o.o. – 2 szt. – wymiana

Status działania w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST

Wideogastroskop i kolonoskop, duodenoskop

Szpital Tczewskie w Tczewie – 1 szt. – zakup

Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o. – 2 szt. - wymiana

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku Sp. z o.o. – 2 szt. – wymiana

Status działania w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST

Zakup i wymiana sprzętu rehabilitacyjnego, w tym z przeznaczeniem na rehabilitację postcovid

Pomorskie Centrum Reumatologiczne w Sopocie Sp. z o.o. – zakup

Status działania w trakcie realizacji

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST, środki z Ministerstwa Zdrowia

2.12 Stomatologia

Działanie 2.12.1.

Utworzenie Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego w Gdańsku poprzez budowę infrastruktury i zakup sprzętu.

Status działania do realizacji

Opis statusu działania

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik % wzrostu/spadku liczby stomatologicznych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia w stosunku do roku poprzedzającego okres sprawozdawczy	1-20%
--	-------

liczba pacjentów objętych opieką stomatologiczną w ramach świadczeń gwarantowanych	21-40%
--	--------

Działanie 2.12.2.

Utworzenie ośrodka stomatologicznego realizującego świadczenia dla osób niepełnosprawnych i dzieci w Gdyni poprzez modernizację infrastruktury budowlanej i sprzętowej

Status działania do realizacji

Opis statusu działania

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik % wzrostu/spadku liczby stomatologicznych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia w stosunku do roku poprzedzającego okres sprawozdawczy	1-20%
liczba pacjentów objętych opieką stomatologiczną w ramach świadczeń gwarantowanych	21-40%

2.13 Pozostałe

Działanie 2.13.1.

Wdrażanie nowych technologii (szybkie łącza internetowe, serwerownie) z obszaru e-Zdrowie, jako efektywnego i skutecznego czynnika usprawniania systemu ochrony zdrowia, który pozwoli odciążenie pracy lekarzy i pielęgniarek (ok. 28% czasu porady lekarskiej) od czynności administracyjnych.

Status działania w trakcie realizacji

Opis statusu działania

Propozycje aktualizacji działania

Źródło i wysokość finansowania Środki z budżetu JST, środki własne

Stopień realizacji wskaźników

wskaźnik % wzrostu/spadku liczby e-skierowań w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia w stosunku do roku poprzedzającego okres sprawozdawczy

81-99%

wskaźnik % wzrostu/spadku liczby e-recept w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia w stosunku do roku poprzedzającego okres sprawozdawczy

81-99%