

OPINIA DOTYCZĄCA ZGODNOŚCI ZREALIZOWANYCH LUB PODJĘTYCH ZADAŃ Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO Z PRIORYTETAMI DLA REGIONALNEJ POLITYKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018, poz. 1492) 173 jednostki samorządu terytorialnego przekazały Wojewodzie Lubelskiemu roczną informację o zrealizowanych lub podjętych w 2017 roku zadaniach z zakresu zdrowia publicznego.

Dodatkowo do elektronicznego systemu wprowadzono przez koordynatora wojewódzkiego 4 zadania realizowane w 2017 r. w Lubelskim Urzędzie Wojewódzkim w Lublinie, tj. zadania z zakresu ochrony i promocji zdrowia – zapobiegania zakażeniom HIV i zwalczania AIDS, na których realizację w 2017 r. Wojewoda Lubelski przeznaczył dotację w wysokości 41 000 zł.

63 jednostki poinformowały wojewodę o nierealizowaniu zadań z zakresu zdrowia publicznego w 2017 r. na ich terenie.

W sumie w 2017 r. w województwie lubelskim zrealizowano 1264 zadania z zakresu zdrowia publicznego - w tym 9 zadań zgłoszonych do systemu sprawozdawczego przez Gminę Borki - o statusie „odrzucone”.

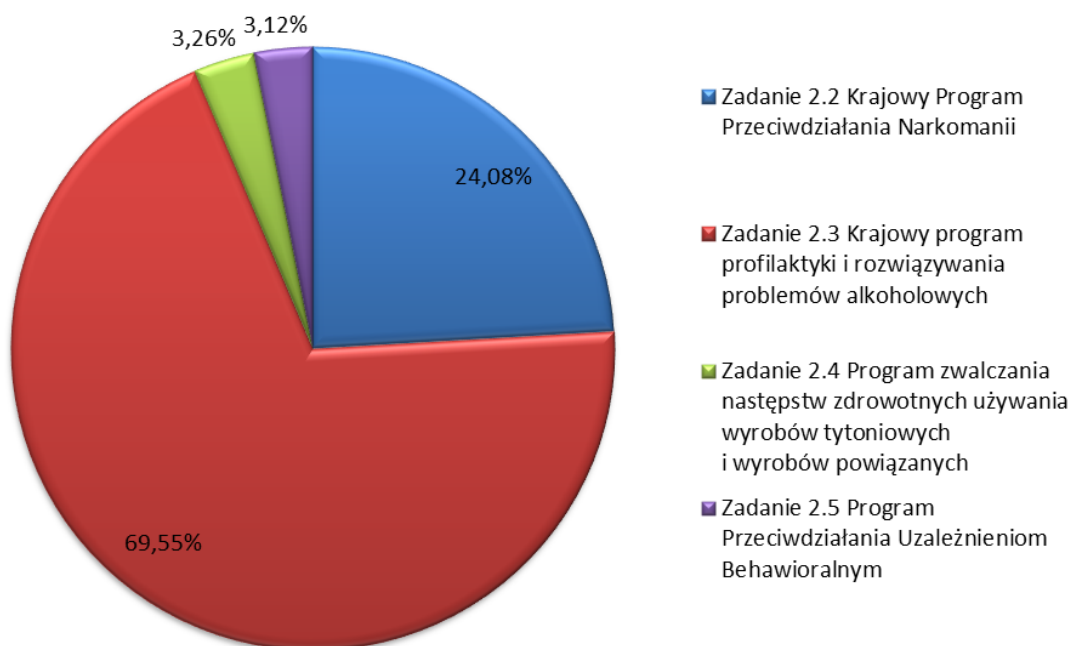
Przekazane w dniu 3 i 5 kwietnia 2018 r. do Wojewody Lubelskiego za pomocą elektronicznego systemu sprawozdawczego zadania (9 zadań) realizowane przez Gminę Borki w 2017 r., zostały zwrócone przez koordynatora wojewódzkiego w dniu 19 kwietnia 2018 r. w celu dokonania korekty. Pomimo wielokrotnej korespondencji z Gminą Borki – jednostka samorządu terytorialnego nie dokonała korekty zadań z zakresu zdrowia publicznego, w związku z powyższym zadania zgłoszone przez ww. jednostkę mają status odrzucone.

Roczna informacja o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego Miasta Łęczna, została złożona w ustawowym terminie w postaci papierowej na podstawie § 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2016 r. w sprawie rocznej informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego (Dz. U. 2016 r., poz. 2216). Po dokonaniu korekty przez jednostkę samorządu terytorialnego przesłane zadania zostały wprowadzone do systemu sprawozdawczego przez koordynatora wojewódzkiego.

Ponadto informuję, iż poza Miastem Łęczna - 5 innych jednostek przekazało roczną informację o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego w postaci papierowej. Powyższe jednostki po poinformowaniu przez koordynatora wprowadziły samodzielnie zadania do elektronicznego systemu sprawozdawczego.

Najczęściej realizowanymi zadaniami w 2017 r. z Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 były zadania z celu operacyjnego nr 2: **Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi – 706 zadań**, w tym z zakresu:

- Krajowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych – **491 zadań**,
- Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii – **170 zadań**,
- Programu zwalczania następstw zdrowotnych używania wyrobów tytoniowych i wyrobów powiązanych – **23 zadania**,
- Programu Przeciwdziałania Uzależnieniom Behawioralnym – **22 zadania**.



Rycina 1. Działania podejmowane przez jednostki samorządu terytorialnego w ramach celu operacyjnego nr 2 - Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.

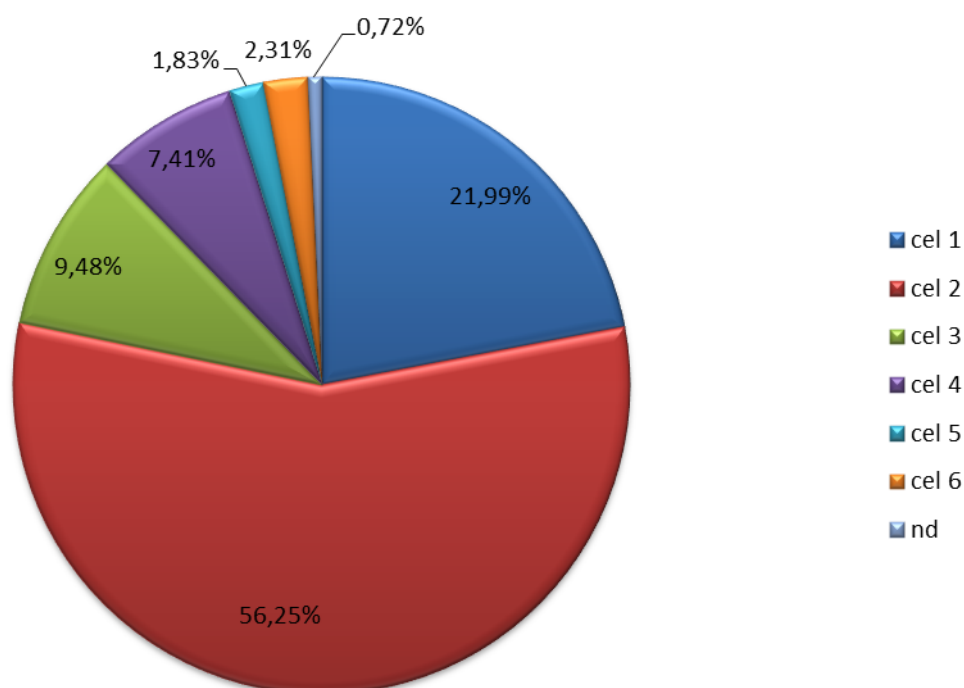
W następnej kolejności najczęściej realizowanymi zadaniami były zadania wpisane do celu operacyjnego:

- nr 1: **Poprawa sposobu żywienia, stanu odżywiania oraz aktywności fizycznej społeczeństwa – 276 zadań,**
- nr 3: **Profilaktyka problemów zdrowia psychicznego i poprawa dobrostanu psychicznego społeczeństwa – 119 zadań,**
- nr 4: **Ograniczanie ryzyka zdrowotnego wynikającego z zagrożeń fizycznych, chemicznych i biologicznych w środowisku zewnętrznym, miejscu pracy, zamieszkania, rekreacji oraz nauki – 93 zadania, i**
- celu operacyjnego nr 6: **Poprawa zdrowia prokreacyjnego – 29 zadań.**

Najbardziej w województwie lubelskim były realizowane zadania z zakresu zdrowia publicznego wpisane w cel operacyjny nr 5: **Poprawa zdrowia i aktywnego starzenia się – 23 zadania.**

Do Wojewody Lubelskiego zgłoszono **9 zadań**, których nie można przyporządkować do celów operacyjnych NPZ na lata 2016-2020.

Przedstawiony poniżej wykres zawiera procentowy udział zadań Narodowego Programu Zdrowia realizowanych w 2017 r. w województwie lubelskim.



Rycina 2. Liczba zadań realizowanych w 2017 r. na terenie województwa lubelskiego.

Najczęstszymi zadaniami wpisującymi się w dokument „*Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej dla województwa lubelskiego*” zatwierdzony przez Wojewodę Lubelskiego w dniu 27 lutego 2017 r., są zadania wpisujące się w PRIORYTET NR VI *Rozwój profilaktyki zdrowotnej CEL 5 wzmocnienie działań profilaktycznych w dziedzinie psychiatrii – 832 zadań*. W skład ww. priorytetu przypisano zadania m. in. z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii, przeciwdziałanie uzależnieniom behawioralnym itd.

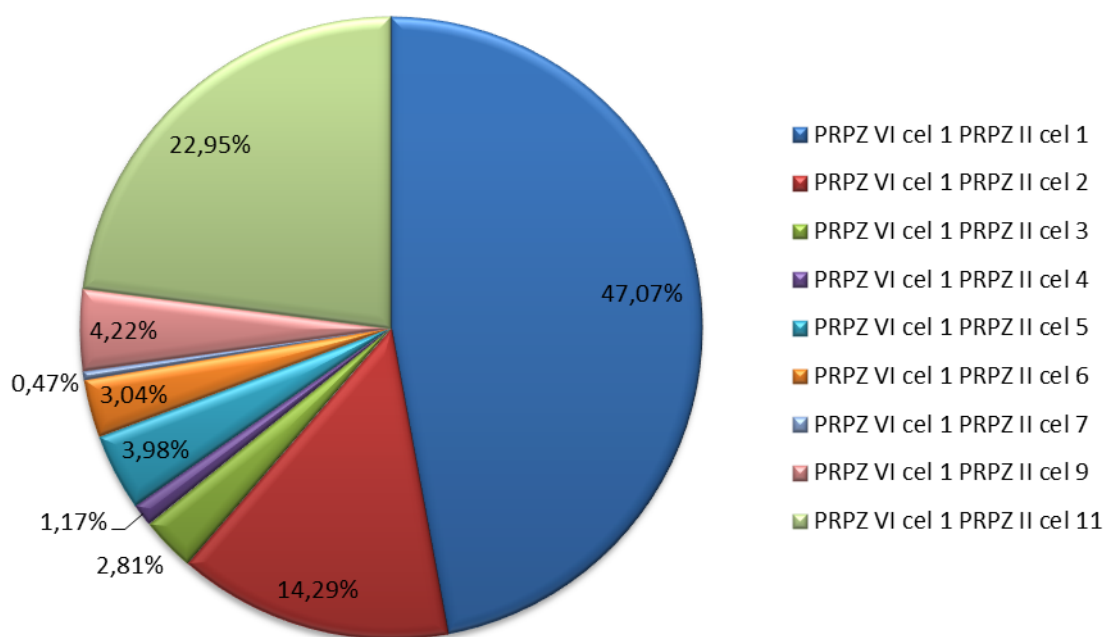
Zadania ze zdrowia publicznego realizowane w województwie lubelskim w drugiej kolejności najczęściej wpisywały się w PRIORYTET NR VI *Rozwój profilaktyki zdrowotnej* CEL 1 *Wzmocnienie działań profilaktycznych w dziedzinach priorytetowych* – **427 zadania**, które bezpośrednio są powiązane z PRIORYTETEM NR II *Wzmocnienie potencjału infrastrukturalnego oraz kadrowego systemu ochrony zdrowia w dziedzinach priorytetowych dla województwa lubelskiego*.

Tabela poniżej zawiera wpisanie zadań ze zdrowia publicznego w PRPZ VI cel 1 w związku z PRPZ II dokumentu *Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej województwa lubelskiego*:

Lp.	Cel - PRPZ NR II Wzmocnienie potencjału infrastrukturalnego oraz kadrowego systemu ochrony zdrowia w dziedzinach priorytetowych dla województwa lubelskiego	Liczba zadań
1.	cel 1 poprawa dostępności do świadczeń w zakresie chorób układu krążenia w tym rehabilitacji leczniczej (LSZ, AOS, POZ, REH)	- 201 zadań,
2.	cel 2 poprawa dostępności do świadczeń w zakresie chorób nowotworowych w tym rehabilitacji leczniczej (LSZ, AOS, POZ, REH)	– 61 zadań,
3.	cel 3 zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu chorób układu oddechowego i gruźlicy. Zabezpieczenie dostępności do diagnostyki i leczenia w zakresie chorób płuc oraz rehabilitacji pulmonologicznej (LSZ, AOS, POZ, REH)	– 12 zadań,
4.	cel 4 poprawa dostępności do świadczeń w zakresie neurologii w tym rehabilitacji neurologicznej oraz neurochirurgii (LSZ, AOS, REH)	– 5 zadań,
5.	cel 5 poprawa dostępności do świadczeń w zakresie chorób układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej, rehabilitacji leczniczej oraz rozwój wczesnej diagnostyki (LSZ, AOS, REH)	– 17 zadań,

6.	cel 6 poprawa dostępności do świadczeń w dziedzinie okulistyki (LSZ, AOS)	– 13 zadań,
7.	cel 7 poprawa dostępności do świadczeń w dziedzinie dermatologii (LSZ, AOS)	– 2 zadania,
8.	cel 9 poprawa dostępności do świadczeń w zakresie leczenia chorób zakaźnych i wysoce zakaźnych (LSZ, AOS)	– 18 zadań,
9.	cel 11 wzmocnienie opieki nad pacjentami dermatologicznymi (LSZ, AOS, POZ)	– 98 zadań.

Poniższy wykres przedstawia procentowy udział zadań wpisujących się w PRPZ VI cel 1 w związku z PRPZ II.



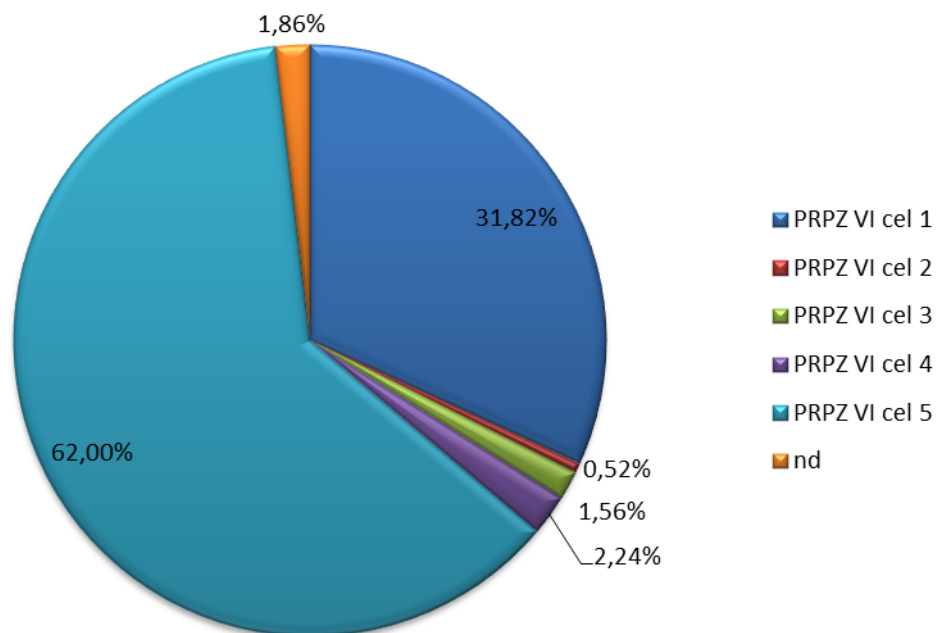
Rycina 3. Zadania wpisujące się PRPZ VI cel 1 w związku z PRPZ II.

W PRIORYTET VI *Rozwój profilaktyki zdrowotnej* CEL 4 *wzmocnienie działań profilaktycznych skierowanych dla osób powyżej 65 roku życia* – wpisuje się **30 zadań**, zaś w PRIORYTET VI *Rozwój profilaktyki zdrowotnej* CEL 3 *wzmocnienie działań profilaktycznych ukierunkowanych na matkę i dziecko* – **21 zadań**.

Najrzadziej zaś, zadania wpisywały się w PRIORYTET VI *Rozwój profilaktyki zdrowotnej* CEL 2 *wzmocnienie działań profilaktycznych w dziedzinie stomatologii i periodontologii* – **7 zadań**.

25 zadań zgłoszonych przez jednostki samorządu terytorialnego zatwierdzonych w elektronicznym systemie sprawozdawczym nie wpisuje się w dokument pn. „*Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej dla województwa lubelskiego*”.

Wykres poniżej zawiera Procentowy udział wszystkich zadań wpisujących się w „*Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej dla województwa lubelskiego*”.



Rycina 4. Zadania wpisujące się w „*Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej dla województwa lubelskiego*”.

Pragnę podkreślić, iż w systemie Zdrowie Publiczne wprowadzono zadania, które niejednokrotnie wpisują się w kilka priorytetów dla regionalnej polityki zdrowotnej (np. Biała niedziela), stąd też liczba zadań wpisujących się w priorytety będzie wyższa, od faktycznej liczby zadań zatwierdzonych w elektronicznym systemie.

Nadmieniam, iż podczas realizacji powyższego zadania ze strony jednostek samorządu terytorialnego występowały następujące problemy.

Jednostki niejednokrotnie miały trudności z określeniem trybu realizacji zadania, czyli wskazaniem podstawy prawnej realizacji zadania. Zgodnie z instrukcją należało wpisać ustawy, a często w zgłaszanych przez jednostki zadaniach wpisywano Krajowe Programy, umowy, porozumienia zawarte pomiędzy gminą, a realizatorem. Konieczność dokonania korekty w tym zakresie rodziła trudności w uzupełnieniu danych.

Częstymi były problemy z przyporządkowaniem zadań do NPZ ze względu na różny zakres tematyczny zadań realizowanych przez jednostkę np. działania z zakresu zachęcania do aktywności fizycznej, zdrowego odżywiania, które finansowano ze środków alkoholowych.

Niejednokrotnie jednostki, nie były w stanie wycenić kosztu realizacji danego zadania, ze względu na realizowanie powyższych zadań w ramach celów statutowych danej jednostki np. szkoły - praca pedagoga, nauczyciela.

Ponadto informuję, że jednostki samorządu terytorialnego zgłaszały zadania, których realizatorem była inna jednostka np. Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, lub też zadania, które nie były zadaniami z zakresu zdrowia publicznego np.: „Akcja charytatywna – kilometry złotych” w związku z tym po dokonanej analizie wzywano jednostki do usunięcia zadań z systemu sprawozdawczego.

Dodać także należy, że z uwagi na funkcjonowanie pierwszy rok elektronicznego systemu sprawozdawczego oraz brak przeszkolenia jednostek samorządu terytorialnego w tym zakresie występowały liczne problemy z logowaniem się do systemu oraz wprowadzaniem powyższych danych.

Z up. Wojewody Lubelskiego
DYREKTOR WYDZIAŁU ZDROWIA
Agnieszka Kowalska-Głowiak
/podpisano elektronicznie/

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	2126051.4574819.4599527
Nazwa dokumentu	2. Opinia dot. zgodności zrealizowanych lub podjętych zadań z zakresu zdrowia publicznego z PRPZ województwa lubelskiego.pdf
Tytuł dokumentu	2. Opinia dot. zgodności zrealizowanych lub podjętych zadań z zakresu zdrowia publicznego z PRPZ województwa lubelskiego.pdf
Sygnatura dokumentu	
Data dokumentu	2019-03-20
Skrót dokumentu	CA7B59CAE5667C2F7395C00A707DB5AE56D2ADD5
Wersja dokumentu	1.0
Data podpisu	2018-09-27 11:03:52
Podpisane przez	Agnieszka Kowalska-Głowiak; LUW w Lublinie dyrektor wydziału

EZD 3.71.456.456.6022

Data wydruku: 2019-03-21

Autor wydruku: Torbicz Małgorzata w zastępstwie za Panasiuk Marta (starszy inspektor)