



WOJEWODA LUBUSKI

**SPRAWOZDANIE ŚRÓDOKRESOWE
Z REALIZACJI WOJEWÓDZKIEGO
PLANU TRANSFORMACJI
WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO**

na lata 2022-2026

Gorzów Wlkp.

2024

Spis treści

Wykaz skrótów	3
1. Wprowadzenie	7
1.1. Idea planu transformacji.....	7
1.2. Cel sprawozdania śródkresowego	8
1.3. Podstawa prawna.....	8
2. Działania rozpoczęte lub zrealizowane w okresie od stycznia 2022 do czerwca 2024	9
2.1. Czynniki ryzyka i profilaktyka	9
2.2. Podstawowa opieka zdrowotna	17
2.3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	20
2.4. Leczenie szpitalne	37
2.5. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.....	57
2.6. Rehabilitacja medyczna	66
2.7. Opieka długoterminowa	72
2.8. Opieka paliatywna i hospicyjna	77
2.9. Kadry.....	78
2.10. Sprzęt medyczny	96
2.11. Państwowe Ratownictwo Medyczne.....	116
Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie potrzeb zdrowotnych	122
Wnioski wynikające z realizacji wojewódzkiego planu transformacji.....	151
Nowe priorytetowe potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej.....	158

Wykaz skrótów

AED	- Automatyczny Elektryczny Defibrylator
AJP	- Akademia im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wlkp.
AOS	- Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna
AOTMiT	- Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
BASiW	- Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych
BMI	- Wskaźnik Masy Ciała
CLDiM	- Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży
CM	- Centrum Medyczne
CMKP	- Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego
CWBK	- Centrum Wsparcia Badań Klinicznych
CZMiDz	- Centrum Zdrowia Matki i Dziecka
CZP	- Centrum Zdrowia Psychicznego
DPS	- Domy Pomocy Społecznej
EDB	- Edukacja dla bezpieczeństwa
EKG	- Elektrokardiograf
GNS	- Grupa Nowy Szpital
GOPS	- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
HCV	- Wirus zapalenia wątroby typu C
IOWISZ	- Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Ochronie Zdrowia
JST	- Jednostka Samorządu Terytorialnego
WOPR	- Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe
KIA	- Krajowa Izba Aptekarska
KIDL	- Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych
KIF	- Krajowa Izba Fizjoterapeutów

KOS-zawał	- Kompleksowa opieka po zawale mięśnia sercowego
KPT	- Krajowy Plan Transformacji
KW	- Konsultant Wojewódzki
LCO	- Lubuskie Centrum Ortopedii
LOW NFZ	- Lubuski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia
LUW	- Lubuski Urząd Wojewódzki
MEiN	- Minister Edukacji i Nauki
MON	- Minister Obrony Narodowej
MOPS	- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
MPZ	- Mapy potrzeb zdrowotnych
MR	- Rezonans magnetyczny
MRiPS	- Minister Rodziny i Polityki Społecznej
MSWiA	- Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji
MZ	- Minister Zdrowia
NGO	- Organizacje pozarządowe
NiŚOZ	- Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna
NZOZ	- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
OAiIT	- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
OCI	- Ocena Celowości Inwestycji
OIA	- Okręgowa Izba Aptekarska
OIL	- Okręgowa Izba Lekarska
OIPiP	- Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
OIT	- Oddział Intensywnej Terapii
OPS	- Ośrodek Pomocy Społecznej
PCK	- Polski Czerwony Krzyż
PCZ	- Powiatowe Centrum Zdrowia

PFRON	- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
PFU	- Program funkcjonalno-użytkowy
POZ	- Podstawowa Opieka Zdrowotna
PPP	- Pierwsza Pomoc Przedmedyczna
PPZ	- Program Polityki Zdrowotnej
PS	- Polityka Społeczna
PSSE	- Powiatowe Stacje Sanitarno - Epidemiologiczne
PTP	- Polskie Towarzystwo Psychologiczne
PWDL	- Podmioty Wykonujące Działalność Leczniczą
RM	- Rezonans Magnetyczny
RPO - L2020	- Regionalny Program Operacyjny - Lubuskie 2020
RPWDL	- Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
RTG	- Aparat rentgenowski
SOR	- Szpitalny Oddział Ratunkowy
Sp. z o.o.	- Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ŚCZP dla DIM	- Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży
TK	- Tomograf Komputerowy
UE	- Unia Europejska
UG	- Urząd Gminy
UM	- Urząd Miasta
UMWL	- Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego
URS	- Ureterorenoskop
USG	- Aparat ultrasonograficzny
UZ	- Uniwersytet Zielonogórski
WCPR	- Wojewódzkie Centrum Powiadamiania Ratunkowego

WHO	- Światowa Organizacja Zdrowia
WIF	- Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny
WL	- Wojewoda Lubuski
WOMP	- Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
WPT	- Wojewódzki Plan Transformacji województwa lubuskiego na lata 2022-2026
WRPZ	- Wojewódzka Rada do spraw Potrzeb Zdrowotnych
WSSE	- Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna
WTZ	- Warsztaty Terapii Zajęciowej
WZW	- Wirusowe Zapalenie Wątroby
ZOL	- Zakład Opiekuńczo -Lecznicy
ZOZ	- Zakład Opieki Zdrowotnej
ZPO	- Zakład Pielęgnacyjno- Opiekuńczy
ZRM	- Zespół Ratownictwa Medycznego

1. Wprowadzenie

1.1. Idea planu transformacji

W 2019 r. na zlecenie Komisji Europejskiej powstał raport przedstawiający propozycje rozwiązań podnoszących skuteczność koordynacji inwestycji współfinansowanych z Europejskich Funduszy Strukturalnych i Inwestycyjnych w sektorze zdrowia w perspektywie programowania 2021-2027 w Polsce¹. Znalazło się w nim szereg postulatów, przy czym najważniejszym wydaje się ten dotyczący modelu infrastruktury w mapach potrzeb zdrowotnych i planach transformacji.

Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubuskiego na lata 2022-2026 został ustalony obwieszczeniem Wojewody Lubuskiego z dnia 22 grudnia 2021 r. w sprawie Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Lubuskiego na lata 2022-2026 po uzyskaniu akceptacji Ministra Zdrowia. Propozycje działań WPT określiła Wojewódzka Rada do spraw Potrzeb Zdrowotnych. Jednakże, mając na względzie szacunkowy charakter kosztów działań oraz możliwość ich zmiany w czasie, Wojewódzka Rada nie analizowała ich zasadności i realności.

W WPT zostały określone potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej wymagające podjęcia działań koordynowanych na poziomie województwa, działania wymagające koordynowania na poziomie województwa, planowany rok lub lata, w których działania będą realizowane, podmioty odpowiedzialne za realizację działań, szacunkowe koszty działań, oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań oraz wskaźniki realizacji poszczególnych działań, w tym określające zabezpieczenie zakresów świadczeń opieki zdrowotnej. WPT służy realizacji rekomendacji zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych.

Celem WPT jest wzmocnienie zasobów (infrastruktury, kadry) i procesów ochrony zdrowia, uwzględniających potrzeby zdrowotne mieszkańców województwa lubuskiego oraz poprawa efektywności wydatkowania środków publicznych na świadczenia opieki zdrowotnej i na inwestycje w sektorze ochrony zdrowia na poziomie regionalnym.

1.2. Cel sprawozdania śródkresowego

Sprawozdanie pozwoli na ocenę, w jakim stopniu zostały osiągnięte cele, rezultaty oraz wskaźniki zakładane w WPT. Ma to kluczowe znaczenie z punktu widzenia efektywności i racjonalizacji podjętych działań w sektorze ochrony zdrowia.

¹ Mołdach R., *Wdrażanie Europejskich Funduszy Strukturalnych i Inwestycyjnych (EFSI) w sektorze zdrowia w Polsce*, Warszawa 2019, https://ec.europa.eu/regional_policy/sources/docgener/studies/pdf/implement_healthcare_pl_pl.pdf

Sprawozdania zawiera:

- 1) opis działań wymagających koordynowania na poziomie województwa rozpoczętych lub zrealizowanych w danym okresie;
- 2) opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie potrzeb zdrowotnych;
- 3) wskazanie źródeł i wysokości finansowania działań wymagających koordynowania na poziomie województwa, zrealizowanych lub rozpoczętych w danym okresie;
- 4) stopień realizacji wskaźników realizacji poszczególnych działań;
- 5) określenie nowych priorytetowych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej;
- 6) wnioski wynikające z realizacji WPT;
- 7) propozycje aktualizacji działań.

Wnioski płynące ze sprawozdawczości śródkresowej będą wykorzystane przy aktualizacji działań w WPT. Zmiany będą możliwe w trzech przypadkach:

- 1) osiągnięcia założonych wartości wskaźników przed upływem okresu 5 lat;
- 2) identyfikacji nowych priorytetowych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej wymagających podjęcia działań koordynowanych na poziomie województwa;
- 3) konieczności doprowadzenia do zgodności wojewódzkiego planu transformacji z krajowym planem transformacji po jego aktualizacji.

1.3. Podstawa prawna

Art. 95c ust. 11 i 12 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146).

2. Działania rozpoczęte lub zrealizowane w okresie od stycznia 2022 do czerwca 2024

2.1. Czynniki ryzyka i profilaktyka

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
3.1.1	1. Opracowanie i wdrożenie programów zdrowotnych i programów polityki zdrowotnej ukierunkowanych na czynniki ryzyka chorobowego i rozpoznane potrzeby zdrowotne, głównie: <ul style="list-style-type: none"> • choroba niedokrwienna serca, • udar, • nowotwór złośliwy tchawicy, oskrzela i płuca, jelita grubego i odbytnicy, głowy i szyi • schorzenia kręgosłupa, • cukrzyca, • urazy, wypadki komunikacyjne, samookaleczenia, • zaburzenia związane z piciem alkoholu, • uzależnienia od Internetu w grupie dzieci i młodzieży i od narkotyków w grupie uczniów szkół średnich i studentów , • marskość wątroby i inne 	w trakcie realizacji	<p>JST realizowały programy polityki zdrowotnej m. in. w zakresie: rehabilitacji leczniczej mieszkańców, wykrywania wad słuchu i wzroku wśród uczniów klas I szkół podstawowych, profilaktyki zaburzeń depresyjnych dla dzieci i młodzieży ze szkół podstawowych, profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV).</p> <p>Ponadto JST realizowały zadania w zakresie zdrowia publicznego, tj. profilaktyki nadwagi i otyłości, promocji aktywności fizycznej, kształtowania postaw prozdrowotnych, profilaktyki uzależnień od alkoholu, narkotyków, uzależnień behawioralnych, promocji zdrowia psychicznego, działań edukacyjnych dotyczących wpływu środowiska życia na zdrowie, działań promocyjnych i popularyzacyjnych dot. szczepień ochronnych, zdrowia środowiskowego i chorób zakaźnych, wspierania aktywności społecznej seniorów oraz poprawy związanej ze zdrowiem jakości życia osób starszych oraz rozwoju usług wspierających ich zdrowie, a także upowszechniania rozwiązań systemowych w zakresie zdrowia prokreacyjnego.</p>	Nie dotyczy	239 295 663	Koszty działań związanych z realizacją zadań w zakresie zdrowia publicznego w 2022 r. (Profibaza) Ogółem: 239.295.663 zł Źródło finansowania: budżet JST, budżet państwa, środki unijne	Liczba osób objętych programami	0%	
							Liczba osób, które zostały poddane działaniom edukacyjno-informacyjnym	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	<p>przewlekłe choroby wątroby.</p> <ul style="list-style-type: none"> • przewlekła choroba nerek, • otyłość i nadwaga, • promowanie zdrowego odżywiania i regularnej rekreacyjnej aktywności fizycznej, • program „ Zdrowy kręgosłup” dla osób 65+. <p>Zaangażowanie placówek oświatowych w działania profilaktyczne kierowane do dzieci i młodzieży (gabinety medycyny szkolnej, pedagodzy, uczniowie, rodzice).</p> <p>Podejmowane działania mogą być także realizowane poprzez kampanie informacyjne, spotkania, badania przesiewowe.</p>						<p>Odsetek osób objętych badaniem z grupy docelowej</p> <p>Liczba szkół realizujących programy profilaktyczne.</p> <p>Liczba JST realizujących programy</p> <p>Odsetek JST realizujących programy</p>	<p>0%</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>41-60 %</p> <p>41-60 %</p>	
3.1.4	<p>4. Wdrożenie programów profilaktyki zakażeń HCV (m.in. testów przesiewowych na HCV dla grup ryzyka (zawodowych i związanych z ryzykownym trybem życia) a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pacjenci ośrodków terapii uzależnień, - pracownicy ochrony zdrowia, - pracownicy opieki społecznej, - zakłady gospodarki komunalnej, 	w trakcie realizacji	<p>WSSE realizuje od września 2023 roku program edukacyjny "Podstępne WZW". W programie uczestniczy ponad 18 tys. uczniów ze 190 szkół podstawowych i ponadpodstawowych. Ponadto kwestia zapobiegania HCV poruszana była w trakcie: imprez prozdrowotnych, punktów informacyjno-edukacyjnych, zajęć edukacyjnych organizowanych w ramach Europejskiego Tygodnia Szczepień, Tygodnia Profilaktyki Chorób Zakaźnych, Światowego Dnia Mycia Rąk, Światowego Dnia Higieny Rąk, Światowego Dnia Zdrowia. Działania adresowane były do rodziców dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym, nauczycieli, seniorów, pacjentów podmiotów leczniczych.</p>	nie dotyczy	bezkosztowo	środki w ramach zadań statutowych WSSE	<p>Współczynnik zapadalności na HCV w grupie ryzyka.</p> <p>Liczba osób objętych programami</p> <p>Odsetek osób objętych badaniem z grupy docelowej</p>	<p>0%</p> <p>0%</p> <p>0%</p>	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Liczba osób, które zostały poddane działaniom edukacyjno-informacyjnym	0%	
3.2.1	<p>1. Profilaktyka uzależnień od palenia tytoniu - skoncentrowanie na grupach docelowych, zwłaszcza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - młodzież, - pacjenci kardiologiczni, pulmonologiczni, onkologiczni, - osoby z dodatnim wywiadem rodzinnym w tym kierunku, np.: kampania informacyjna/edukacyjna, spotkania <ul style="list-style-type: none"> • Szkolenie internetowe lekarzy POZ w tej tematyce, działania promujące życie bez tytoniu (np. filmy edukacyjne, spotkania edukacyjne, prelekcje podczas np. festynów, Białych Dni i innych spotkań z mieszkańcami). • Badania skryningowe u osób palących tytoń (badanie krtani, diagnostyka obrazowa płuc). 	w trakcie realizacji	<p>LOW NFZ - zaproszenie do składania wniosków przez JST na dofinansowanie PPZ. Prowadzenie polityki informacyjnej: ulotki, eventy, wykłady, spotkania ze specjalistami, zaproszenia do korzystania na stronie www. Prelekcje i konsultacje podczas wydarzeń zewnętrznych skierowane do dedykowanych grup docelowych (projekt Zdrowie Kobiety, Zdrowie Seniora, Zdrowie Mężczyzn) - finansowanie w ramach działalności LOW NFZ.</p> <p>Kuratorium Oświaty - realizacja programu "Szkoła/Przedszkole Promujące Zdrowie" przez lubuskie szkoły, w tym m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - upowszechnianie działań profilaktycznych w zakresie zdrowia fizycznego, psychicznego, społecznego i duchowego podczas narad z dyrektorami szkół, - koordynowanie współpracy i wymiany doświadczeń między szkołami promującymi zdrowie, - współpraca z krajowym koordynatorem i zespołem ds. Promocji Zdrowia w Szkole w Ośrodku Rozwoju Edukacji, - powołanie wojewódzkiego zespołu ds. promocji zdrowia. <p>Organizacja konferencji dla dyrektorów szkół:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uzależnienia dzieci i młodzieży w 2023 r. 	Nie dotyczy	4.768	JST - Ogółem JST: 4.768 zł Źródła finansowania: budżet JST, bezkosztowo	<p>Liczba osób objętych programami</p> <p>Liczba osób, które zostały poddane działaniom edukacyjno-informacyjnym</p> <p>Odsetek osób objętych badaniem z grupy docelowej</p> <p>Liczba szkół realizujących programy profilaktyczne.</p> <p>Liczba JST realizujących programy</p> <p>Odsetek JST realizujących programy</p>	<p>21-40 %</p> <p>0%</p> <p>0%</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>0%</p> <p>0%</p>	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			<p>- Wzory żywienia i aktywność fizyczna w kontekście edukacji prozdrowotnej w 2023 r. Szkoly realizują działania w ramach własnego budżetu.</p> <p>JST - realizacja działań w zakresie profilaktyki uzależnień od palenia tytoniu skierowanych do dzieci i młodzieży (m.in. pogadanki edukacyjno-informacyjne, organizacja zajęć z pedagogiem na temat szkodliwości papierosów i e-papierosów, kampanii antynikotynowej)</p>				<p>Liczba lekarzy POZ uczestniczących w szkoleniach na temat życia bez tytoniu.</p> <p>Liczba osób palących objętych badaniami skriiningowymi</p>	<p>0%</p> <p>0%</p>	
3.2.2	2.Upowszechnienie przez LOW NFZ informacji o możliwości leczenia w poradniach antynikotynowych i w poradniach leczenia uzależnień. Przy wzroście zainteresowania utworzenie poradni antynikotynowych.	w trakcie realizacji	Na terenie województwa lubuskiego świadczenia są realizowane w 2 poradniach antynikotynowych. W okresie 2021-2023 nie zakontraktowano nowej poradni. LOW NFZ prowadził prelekcje i konsultacje podczas wydarzeń zewnętrznych skierowanych do dedykowanych grup docelowych (projekt Zdrowie Kobiety, Zdrowie Seniora, Zdrowie Mężczyzn)	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	<p>Liczba poradni na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.</p> <p>Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.</p>	<p>0%</p> <p>0%</p>	
3.3.1	1. Wdrożenie programów edukacyjnych i profilaktycznych, mających na celu zwiększenie liczby kobiet zgłaszających się do badań cytologicznych (m.in. radio, miejscowa prasa) oraz współpraca z samorządami gmin, gdzie zgłaszalność do badań jest najniższa.	w trakcie realizacji	LOW NFZ Monitorowanie oraz planowanie realizacji świadczeń w poradniach położniczo-ginekologicznych. Publikowanie wskaźników objęcia populacji programem profilaktyki raka szyjki macicy. Prowadzenie polityki informacyjnej: ulotki, eventy, wykłady, spotkania ze specjalistami, zaproszenia do korzystania na stronie www. Komunikacja w mediach - także regionalnie. Publikacja informacji na portalach społecznościowych oraz w "Informatorze Medycznym", który jest dystrybuowany bezpłatnie w SOK oraz na eventach w terenie. Prelekcje i konsultacje	Zwiększenie dostępności w programie profilaktyki raka szyjki macicy, w etapie diagnostycznym. Zwiększenie komunikacji w obszarach ze znacznie mniejszym procentem zgłaszalności.	87.429.433	<p>Ogółem JST : 87.429.433 zł</p> <p>2023 r. Urząd Marszałkowski - 83.860.642 zł - środki unijne</p> <p>2022 r. - Urząd Marszałkowski - 3.553.441 zł środki unijne - UG Gubin - 150.00 zł budżet JST</p>	<p>Liczba/Odsetek kobiet objętych programem, przebadanych cytologicznie.</p> <p>Liczba osób, które zostały poddane działaniom edukacyjno-informacyjnym</p>	<p>0%</p> <p>0%</p>	Spadek wskaźnika w 2023 r. spowodowany jest wykonywaniem cytologii w ramach poradni położniczo-ginekologicznych (nie w programie profilaktycznym).

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			<p>podczas wydarzeń zewnętrznych skierowane do dedykowanych grup docelowych (projekt Zdrowie Kobiety, Zdrowie Seniora, Spotkania z młodzieżą) LOW NFZ Program profilaktyki raka szyjki macicy jest finansowany w sposób nielimitowy.</p> <p>JST 3 JST w ramach profilaktyki nowotworowej realizowały badania cytologiczne dla kobiet - Urząd Marszałkowski - "Cytologia, mammografia do lubuskich kobiet trafia" – wsparcie profilaktyki nowotworów złośliwych szyjki macicy i piersi - UG Gubin - Profilaktyka wczesnego wykrywania chorób nowotworowych - badania diagnostyczne - SP w Żaganiu - Akcja weekendowych badań cytologicznych dla mieszkank powiatu żagańskiego</p>			- Powiat Żagański - 350 zł budżet JST Źródła finansowania: budżet JST, środku Unijne	Liczba JST realizujących program. Odsetek JST realizujących program.	0% 0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
3.3.2	2.Wskazanie przez LOW NFZ ośrodków profilaktyki raka szyjki macicy wyposażonych w specjalistyczny sprzęt kolposkopowy.	w trakcie realizacji	<p>W 2022 roku LOW NFZ ogłosił uzupełniający konkurs na zakres PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI MACICY - ETAP POGŁĘBIONEJ DIAGNOSTYKI. W wyniku jego rozstrzygnięcia zawarto dodatkowo nową umowę z Wielospecjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Gorzowie Wielkopolskim Sp. z o.o. Aktualnie jest 3 świadczeniodawców. LOW NFZ prowadził prelekcje i konsultacje podczas wydarzeń zewnętrznych skierowane do dedykowanych grup docelowych (projekt Zdrowie Kobiety, Zdrowie Seniora, Spotkania z młodzieżą).</p> <p>Kolposkopia nie jest odrębnie finansowana.</p> <p>Zakres diagnostyczny wynika ze wskazań medycznych. Podmioty posiadające możliwość wykonania badania w ramach profilaktycznych programów zdrowotnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego Sp. z o.o. w Zielonej Górze, - Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o., - Fundacja "NASZE ZDROWIE" w Gorzowie Wlkp. 	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba badań kolposkopowych	0%	
3.3.3	3. Promowanie i finansowanie szczepień na HPV – przede wszystkim u dziewcząt, a w razie dobrej dostępności także u chłopców.	w trakcie realizacji	<p>Wprowadzenie w zakresie lekarza POZ od 1 października 2023 r., jako szczepienie zalecane - szczepienie przeciw LUDZKIEMU WIRUSOWI BRODAWCZAKA (HPV) dziewcząt i chłopców po ukończeniu 11 roku życia, do ukończenia przez nich 14 roku życia, w schemacie 2-dawkowym.</p> <p>WYKONANIE ZALECANEGO SZCZEPIENIA</p>	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba osób zaszczepionych kobiet/dziewcząt i mężczyzn/chłopców	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			<p>PRZECIWKO LUDZKIEMU WIRUSOWI BRODAWCZAKA (HPV) Finansowane przez NFZ od czerwca 2023 r. - kwota za rok 2023: 79.430,49 zł</p> <p>LOW NFZ - prelekcje i konsultacje podczas wydarzeń zewnętrznych skierowane do dedykowanych grup docelowych (projekt Zdrowie Kobiety, Spotkania z młodzieżą i rodzicami)</p>				<p>Liczba zachorowań na raka szyjki macicy/ na rok</p> <p>Liczba zachorowań HPV u mężczyzn/ na rok</p>	<p>100 % i powyżej</p> <p>0%</p>	
3.4.2	2.Wdrożenie programów edukacyjnych mających na celu zwiększenie liczby kobiet zgłaszających się na mammografię, a w grupach młodszych zwiększenie zgłaszalności na USG piersi, a także zwiększenie umiejętności i propagowanie samobadania piersi	w trakcie realizacji	<p>LOW NFZ - Prowadzenie polityki informacyjnej: ulotki, eventy, wykłady, spotkania ze specjalistami, zaproszenia do korzystania na stronie www. Prelekcje i konsultacje podczas wydarzeń zewnętrznych skierowane do dedykowanych grup docelowych (projekt Zdrowie Kobiety, Zdrowie Seniora, pikniki zdrowia, stoiska mobilne przy mammobusach).</p> <p>W 2023 r. decyzją Wojewody Lubuskiego zrealizowano Moduł I organizacja ojcowskiej gry miejskiej "Przygoda z Tatą" wg programu zatwierdzonego przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej pod nazwą "Ojcostwo - Przygoda Życia". W ramach tych działań zorganizowano stoisko z fantomami piersi przeznaczone dla mam, które w oczekiwaniu na zakończenie konkurencji realizowanych przez ojców z dziećmi mogły poświęcić czas na naukę samobadania piersi. Udział wzięło około 60 kobiet. Program finansowany z budżetu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. W 2023 r. LUW dofinansował badania USG piersi dla około 70 kobiet.</p>	nie dotyczy	koszty trudne do oszacowania	Finansowanie z budżetu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej, środków LOW NFZ i Wojewody Lubuskiego	<p>Odsetek przebadanych kobiet objętych programem,</p> <p>Liczba osób, które zostały poddane działaniom edukacyjno-informacyjnym</p> <p>Liczba zachorowań na raka piersi/ na rok</p> <p>Liczba zgonów z powodu raka piersi macicy/ na rok</p>	<p>0%</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>0%</p> <p>100 % i powyżej</p>	<p>W 2023 roku spadła wartość wskaźnika objęcia populacji programem profilaktyki raka piersi zarówno w województwie lubuskim, jak i w skali całego kraju. Od 1 listopada 2023 r. przedział wiekowy w ramach profilaktycznych badań mammografii uległ zmianie. Przed zmianą obejmował on kobiety z przedziału wiekowego 50-69 lat, obecnie jest to 45-74 lata.</p>

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
3.5.1	1. Utworzenie jednej poradni konsultacyjnej do spraw szczepień na terenie województwa w ramach poradni chorób zakaźnych przy jednym z oddziałów pediatrycznych szpitala wielospecjalistycznego (Zielona Góra, Gorzów) albo przy oddziale zakaźnym dla dzieci, w przypadku jego utworzenia, w celu zapewnienia fachowych porad z tego zakresu w odniesieniu do dzieci z odroczonym terminem szczepień z powodu przeciwwskazań m. in. dzieci na immunosupresji, z chorobami współistniejącymi, osoby powracające z zagranicy po innym cyklu szczepień.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
							Wyszczepialność populacji 0-18 lat.	0%	
							Liczba poradni na 100 tys. Ludności w porównaniu ze wskaźnikiem krajowym	0%	
3.5.2	2. Kampania informacyjna na temat roli szczepień, korzyści ze szczepienia w sensie indywidualnym i populacyjnym.	zrealizowano	WSSE - W ramach promowania szczepień ochronnych w województwie lubuskim w latach 2022-2023 organizowano konferencje prasowe, konferencje naukowo - szkoleniowe "W trosce o zdrowie publiczne - bezpieczeństwo szczepień" dla pracowników podmiotów leczniczych i pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zajęcia edukacyjne dla uczniów, nauczycieli, punkty informacyjno - edukacyjne, w których porad udzielano rodzicom, nauczycielom, seniorom, pacjentom podmiotów leczniczych i konkursy. Tematyczne informacje zamieszczano na bieżąco w mediach społecznościowych i na stronach edukacyjnych Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz w lokalnych mediach (TV,	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Wzrost wyszczepialności w populacji 0-18 i osób dorosłych.	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			radio), w środkach komunikacji miejskiej i telebimach w centrum miasta.						

2.2. Podstawowa opieka zdrowotna

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
4.2.1	1. Przeprowadzenie kampanii informacyjnej, zachęcającej osoby nie objęte opieką medyczną POZ do złożenia deklaracji przynależności do lekarza POZ (1 kampania na rok)	do anulowania	nie dotyczy	nie dotyczy	0	nie dotyczy	Odsetek osób przynależących do list aktywnych POZ w gminach. Liczba realizowanych kampanii/rok Liczba osób, które zostały poddane działaniom edukacyjno-informacyjnym	100 % i powyżej 0% 100 % i powyżej	Odsetek osób przynależących do list aktywnych POZ w gminach wzrósł , mimo, że nie przeprowadzono kampanii informacyjnych, zachęcającej osoby nie objęte opieką medyczną POZ do złożenia deklaracji przynależności do lekarza POZ.

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
4.3.1.	1. Rozwój informatyzacji w POZ w celu wzmocnienia funkcjonalności posiadanych systemów informatycznych, stworzenie pojemnego repozytorium danych medycznych oraz poprawy komunikacji między POZ a pacjentem.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	0	nie dotyczy	Odsetek / liczba punktów POZ objętych informatyzacją	0%	KPT działanie 2.4.7 Rozwój telemedycyny przez: 1) uruchomienie naborów oraz podpisanie umów ze świadczeniobiorcami POZ na obszarze całego kraju na realizację programów pilotażowych związanych z rozwojem telemedycyny; 2) rozwijanie centralnej platformy DOM, agregującej dane z urzędzeń telemedycznych przekazanych do POZ; 3) rozwijanie funkcjonalności w platformie DOM ułatwiającej prowadzenie „telekonsylium”, dzięki któremu specjaliści medyczni mogą wymieniać się informacjami i zaleceniami w zakresie potrzeb zdrowotnych danego pacjenta, zmniejszając konieczność przemieszczania się pomiędzy podmiotami leczniczymi udzielającymi poszczególnych rodzajów świadczeń; 4) działania zmierzające do zwiększenia dojrzałości cyfrowej podmiotów leczniczych oraz do rozwoju kompetencji cyfrowych personelu (istotnym elementem każdej nowej usługi jest dbałość o jakość dostarczanych przez to rozwiązanie procedur, również w zakresie telemedycyny); 5) działania mające na celu systemowe wyposażenie stanowisk pracy całego personelu POZ, w tym w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej sprawowanej nad uczniami przez pielęgniarkę i higienistkę szkolną, w sprzęt umożliwiających wymianę danych w formie elektronicznej.
4.3.2.	2. Zwiększenie zatrudnienia pomocniczego personelu medycznego i niemedycegnego w PWDL oraz dietetyków do edukacji pacjentów (średnio 1 równoważnik etatowy na jeden punkt POZ).	w trakcie realizacji	Zatrudnienie w 2022 r. w jednym podmiocie leczniczym jednego opiekuna medycznego na umowę cywilnoprawną. Nastąpił wzrost liczby opiekunów medycznych i dietetyków	nie dotyczy	0	Bezkosztowo - finansowanie zatrudnienia w ramach kontraktu z LOW NFZ	Liczba podmiotów POZ zatrudniających wyszkolony personel pomocniczy. Liczba personelu pomocniczego pracującego w POZ w województwie.	1-20 % 100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			<p>zatrudnionych w podmiotach leczniczych na terenie województwa lubuskiego. Wskaźnik docelowy w tym zakresie został osiągnięty.</p> <p>W odniesieniu do wskaźnika bazowego zmniejszyła się liczba pielęgniarek ze specjalizacją lub ukończonym kursem kwalifikacyjnym z promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej oraz w zakresie środowiska nauczania i wychowania.</p>				<p>Liczba edukatorów pacjentów w podmiotach leczniczych.</p> <p>- Dietetycy</p> <p>- Pielęgniarki ze specjalizacją lub ukończonym kursem kwalifikacyjnym z promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej</p> <p>- Pielęgniarki ze specjalizacją lub ukończonym kursem kwalifikacyjnym ze zdrowia publicznego</p> <p>- Pielęgniarki ze specjalizacją lub ukończonym kursem kwalifikacyjnym w zakresie środowiska nauczania i wychowania</p>	<p>100 % i powyżej</p> <p>0%</p> <p>0%</p> <p>0%</p>	

2.3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
5.1.1	1. Zwiększenie zatrudnienia pomocniczego personelu medycznego i niemedycznego w AOS.	w trakcie realizacji	<p>Zatrudnienie w 2022 r. w jednym podmiocie leczniczym jednego opiekuna medycznego na umowę cywilno-prawną.</p> <p>Nastąpił wzrost liczby opiekunów medycznych i dietetyków zatrudnionych w podmiotach leczniczych na terenie województwa lubuskiego. Wskaźnik docelowy w tym zakresie został osiągnięty.</p> <p>W odniesieniu do wskaźnika bazowego zmniejszyła się liczba pielęgniarek ze specjalizacją lub ukończonym kursem kwalifikacyjnym z promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.</p>	nie dotyczy	bezkosztowo	finansowanie w ramach kontraktu z LOW NFZ	<p>Liczba podmiotów medycznych zatrudniających wyszkolony personel pomocniczy.</p> <p>Liczba personelu pomocniczego pracującego w POZ w województwie.</p> <p>Liczba edukatorów pacjentów w podmiotach leczniczych.</p> <p>- Dietetycy</p> <p>- Pielęgniarki ze specjalizacją lub ukończonym kursem kwalifikacyjnym z promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej</p> <p>- Pielęgniarki ze specjalizacją lub ukończonym kursem kwalifikacyjnym ze zdrowia publicznego</p>	<p>1-20 %</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>0%</p> <p>0%</p>	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
5.1.2	2. Zwiększanie liczby pielęgniarek do udziału w szkoleniach uprawniających do wypisywania recept oraz korzystających z tych uprawnień.	w trakcie realizacji	Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych przekazywały kadrze kierowniczej podmiotów leczniczych oraz pielęgniarkom i położnym informację o możliwości odbycia kursu specjalistycznego "Ordynowanie leków i wypisywanie recept"	2. Zwiększanie liczby pielęgniarek w szkoleniach uprawniających do wypisywania recept oraz korzystających z tych uprawnień.	bezkosztowo.	nie dotyczy	Liczba przeszkolonych pielęgniarek w województwie /na rok	1-20 %	
5.1.3	3. Utworzenie w każdym powiecie, w ramach kontraktu z LOW NFZ następujących poradni: alergologicznej, 9/14 dermatologicznej, 11/14 diabetologicznej, 10/14 kardiologicznej, 13/14 endokrynologicznej. 9/14 Co najmniej 1 poradnia w powiecie.	w trakcie realizacji	W 2022 roku w ramach rozstrzygniętych postępowań konkursowych LOW NFZ zakontrował nowe poradnie: 1 alergologiczną, 1 dermatologiczną, 3 kardiologiczne. W 2023 roku w ramach rozstrzygniętych postępowań konkursowych, zakontrowano nowe poradnie: 1 diabetologiczną, 1 endokrynologiczną. Z planu finansowego LOW NFZ sfinansowano świadczenia na kwotę: rok 2022: 472.051,01 zł rok 2023: 1.455.615,65 zł Razem 2022-2023: 1.927.666,66 zł	Proponuje się rozbić działanie na podpunkty-odrębnie dla każdej poradni	bezkosztowo	nie dotyczy	Odsetek powiatów, w których funkcjonuje przynajmniej 1 podstawowa poradnia specjalistyczna w odniesieniu do wszystkich powiatów. Poradnie w powiatach: - alergologiczna - dematologiczna - diabetologiczna - kardiologiczna - endokrynologiczna Liczba poradni specjalistycznych na 100 tys. ludności województwa w grupach rodzajowych. Poradnie w powiatach: - alergologiczna - dermatologiczna - diabetologiczna	0% 0% 1-20 % 0% 0% 0% 0% 41-60 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							- kardiologiczna	100 % i powyżej	
							- endokrynologiczna	0%	
							Liczba poradni specjalistycznych w powiatach wg. grup rodzajowych.		
							Poradnie w powiatach:		
							- alergologiczna	0%	
							- dermatologiczna	0%	
							- diabetologiczna	41-60 %	
							- kardiologiczna	100 % i powyżej	
							- endokrynologiczna	0%	
							Liczba nowoutworzonych poradni.		
							Poradnie w powiatach:		
							- alergologiczna	1-20 %	
							- dermatologiczna	21-40 %	
							- diabetologiczna	61-80 %	
							- kardiologiczna	100 % i powyżej	
							- endokrynologiczna	1-20 %	
5.1.5	5. Zwiększenie liczby poradni hematologicznych.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba poradni specjalistycznych na 100 tys. ludności.	0%	
							Liczba poradni specjalistycznych w województwie	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	21-40 %	
							Liczba nowoutworzonych poradni.	100 % i powyżej	
5.1.6	6. Zwiększenie liczby poradni chorób naczyń przy dążeniu do ich równomiernego rozmieszczenia.	zrealizowane	W roku 2022 w ramach umów podstawowego szpitalnego zabezpieczenia zawarta została z LOW NFZ umowa w zakresie poradni chorób naczyń z Nowym Szpitalem w Świebodzinie spółką z o.o. (numer umowy 0403/008/22/PSZ). W 2022 roku we wskazanej umowie oraz zakresie z planu finansowego LOW NFZ sfinansowano świadczenia na kwotę 137.327,32 zł	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba/odsetek powiatów, w których funkcjonuje przynajmniej 1 poradnia specjalistyczna	0%	
							Liczba poradni specjalistycznych na 100 tys. ludności.	0%	
							Liczba nowoutworzonych poradni.		
							Liczba poradni specjalistycznych w województwie	0%	
							Liczba nowoutworzonych poradni.		
							Liczba nowoutworzonych poradni.	100 % i powyżej	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej	0%	
5.1.7	7. Utworzenie ośrodków leczenia ran przewlekłych równomiernie rozmieszczonych w województwie.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba/odsetek powiatów, w których funkcjonuje przynajmniej 1 ośrodek leczenia.	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Liczba pacjentów leczących rany przewlekłe.	0%	
							Liczba amputacji kończyn z powodu cukrzycy.	100 % i powyżej	
5.1.8	8. Tworzenie poradni laktacyjnych przy oddziałach ginekologiczno-położniczych na III st. referencyjności oraz na II st. jeśli realizowany jest pełny zakres usług ginekologiczno -położniczych i neonatologicznych.	w trakcie realizacji	<p>W 2023 r. utworzono 1 poradnię laktacyjną przy oddziale ginekologiczno -położniczym II poziomu referencyjnego w SPZOZ w Sulechowie.</p> <p>Brak poradni laktacyjnej działającej przy oddziale nie świadczy, że nie są udzielane porady laktacyjne (w 0-3 dobie porodu). Te problemy realizują położne z oddziału, które w większości posiadają odpowiednie kwalifikacje tj. certyfikowany doradca laktacyjny lub położne po kursie laktacyjnym. Natomiast w przypadku problemów laktacyjnych w dalszych dobach porodu pomocy udzielają położne w szkołach rodzenia.</p> <p>Brak finansowania porad laktacyjnych przy oddziałach III i II poziomu referencyjności jest hamulcem do utworzenia przy wszystkich tego typu oddziałach poradni laktacyjnych.</p>	nie dotyczy	brak danych	Poradnie laktacyjne przy oddziałach ginekologiczno -położniczych ich działalność finansowana jest ze środków podmiotu leczniczego. Natomiast funkcjonujące przy szkołach rodzenia finansowane są ze środków LOW NFZ w ramach działalności położnej POZ (profilaktyki okołoporodowej).	<p>Liczba poradni laktacyjnych na 100 tys. ludności.</p> <p>Liczba poradni laktacyjnych w województwie</p> <p>Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.</p> <p>Liczba nowoutworzonych poradni.</p>	<p>100 % i powyżej</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>0%</p>	<p>LOW NFZ podkreśla, brak produktu kontraktowego dla poradni laktacyjnych, dlatego we wskaźnikach z realizacji WPT nie wykazano powstania nowej poradni.</p> <p>Podmioty lecznicze wskazują, że brak finansowania porad laktacyjnych przy oddziałach III i II poziomu referencyjności jest hamulcem do utworzenia przy wszystkich tego typu oddziałach poradni laktacyjnych.</p>

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
5.1.9	9. Zwiększenie liczby poradni ginekologiczno - położniczych – dążenie do zabezpieczenia co najmniej jednej poradni w każdej gminie.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba poradni na 100 tys. ludności	0%	
							Liczba gmin, w których nie funkcjonuje poradnia specjalistyczna w odniesieniu do wszystkich gmin.	41-60 %	
							Liczba poradni specjalistycznych w województwie	0%	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
							Liczba nowoutworzonych poradni.	0%	
5.1.10	10. Utworzenie i wyposażenie dwóch poradni leczenia niepłodności, równomiernie rozmieszczonych na terenie województwa w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba poradni na 100 tys. ludności	0%	
							Liczba poradni specjalistycznych w województwie	0%	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
							Liczba nowoutworzonych poradni.	0%	
5.1.11	11. Zwiększenie liczby poradni pulmonologicznych -dążenie do równomiernego rozmieszczenia.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Śr. czas oczekiwania do poradni.	0%	
							Liczba poradni na 100 tys. ludności	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
							Liczba nowoutworzonych poradni.	0%	
5.1.12	12. Utworzenie poradni pulmonologii dziecięcej – dążenie do równomiernego rozmieszczenia (w szczególności na południu województwa) w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba poradni na 100 tys. ludności	0%	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	81-99 %	
							Liczba nowoutworzonych poradni.	0%	
5.1.13	13. Zwiększenie dostępności do poradni reumatologicznej – dążenie do równomiernego rozmieszczenia w województwie.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba poradni na 100 tys. ludności	0%	Podobne działanie 5.2.4
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	1-20 %	Utworzenie poradni reumatologicznych – dążenie do równomiernego rozmieszczenia na terenie województwa w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.
							Liczba nowoutworzonych poradni	0%	
5.1.14	14. Utworzenie poradni kardiologii dziecięcej na południu województwa w podmiocie z odpowiednim potencjałem kadrowym..	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
							Śr. czas oczekiwania do poradni.	0%	
							Liczba poradni na 100 tys. ludności w porównaniu do śr. krajowej	0%	
							Liczba nowoutworzonych	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							poradni.		
5.1.15	15. Utworzenie poradni nefrologicznych -dążenie do równomiernego rozmieszczenia na terenie województwa w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym..	zrealizowane	W 2023 roku w ramach rozstrzygniętych postępowań konkursowych, LOW NFZ zakontrował 1 nową poradnię nefrologiczną. W roku 2022 w ramach umów podstawowego szpitalnego zabezpieczenia zawarta została umowa z LOW NFZ w zakresie poradni nefrologicznej z MSWiA w Zielonej Górze. We wskazanych umowach i zakresach z planu finansowego LOW NFZ sfinansowano świadczenia na kwotę: rok 2022: 359,04 zł rok 2023: 31.827,22 zł razem 2022-2023: 32.186,26 zł	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej. Liczba pacjentów leczonych w poradniach. Liczba poradni na 100 tys. ludności w porównaniu do śr. krajowej Liczba nowoutworzonych poradni.	0% 0% 0% 100 % i powyżej	
5.1.17	17. Utworzenie poradni gastroenterologii dziecięcej na północy województwa lubuskiego	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba nowoutworzonych poradni. Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej. Liczba poradni na 100 tys. ludności w porównaniu do śr. krajowej	0% 0% 0%	
5.1.18	18. Utworzenie poradni reumatologii dziecięcej.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba nowoutworzonych poradni	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
5.1.19	19. Utworzenie poradni neurologii dziecięcej – dążenie do równomiernego rozmieszczenia w województwie w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	100 % i powyżej	
							Liczba poradni na 100 tys. ludności w porównaniu do śr. krajowej	0%	
							Liczba nowoutworzonych poradni	0%	
5.1.20	20. Utworzenie poradni onkologii i hematologii dziecięcej w Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Zielonej Górze	zrealizowane	W roku 2023 w ramach umów podstawowego szpitalnego zabezpieczenia zawarta została umowa w zakresie poradni onkologii i hematologii dziecięcej ze Szpitalem Uniwersyteckim w Zielonej Górze. We wskazanych umowach i zakresach z planu finansowego LOW NFZ sfinansowano świadczenia na kwotę: rok 2023: 69.156,00 zł	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Wartość zrealizowanego kontraktu z LOW NFZ/ rok	100 % i powyżej	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
5.1.21	21. Utworzenie jednej poradni chorób zakaźnych dla dzieci w podmiocie leczniczym z odpowiednim potencjałem kadrowym.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Wartość zrealizowanego kontraktu z LOW NFZ na takie poradnie.	0%	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Poziom wyszczerpienia dzieci w województwie	0%	
5.1.22	22. Utworzenie poradni medycyny sportowej w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	w trakcie realizacji	W 2022 roku w ramach rozstrzygniętych postępowań konkursowych, zakontraktowano 1 nową poradnię medycyny sportowej. Z planu finansowego LOW NFZ sfinansowano świadczenia na kwotę: rok 2022: 6.252,71 zł rok 2023: 4.844,19 zł Razem 2022-2023: 11.096,90 zł	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba poradni medycyny sportowej	0%	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
5.1.23	23. Utworzenie poradni ginekologii onkologicznej przy szpitalach wielospecjalistycznych: - Zielona Góra, - Gorzów Wlkp., - Nowa Sól.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Wartość zrealizowanych kontraktów z LOW NFZ przez poradnie.	0%	
							Liczba poradni z kontraktem z LOW NFZ.	0%	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
5.1.24	24. Utworzenie poradni profilaktyki chorób piersi przy funkcjonujących ośrodkach onkologicznych: - Zielona Góra, - Gorzów Wlkp.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Wartość zrealizowanych kontraktów z LOW NFZ.	0%	
							Liczba poradni z kontraktem z LOW NFZ na 100 tys. ludności	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
5.1.25	25. Utworzenie zintegrowanego ośrodka diagnostyki i leczenia chorób onkologicznych przy Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o. o. (nie wymaga tworzenia nowych komórek/oddziałów)	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
							Śr. czas oczekiwania na badanie	0%	
							Śr. czas hospitalizacji	0%	
							Liczba udzielanych świadczeń	0%	
5.1.26	26. Utworzenie ośrodków perinatologicznych przy zachowaniu równomiernego rozmieszczenia w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym..	zrealizowane	Na III poziomie referencyjności w oddziałach ginekologiczno - położniczych w odcinkach patologii ciąży lub w poradniach specjalistycznych przyszpitalnych realizowane są świadczenia z zakresu diagnostyki i terapii perinatalnej. Świadczenia finansowane są w ramach kontraktu z LOW NFZ (działalność oddziału ginekologiczno - położniczego lub poradni specjalistycznej ginekologiczno - położniczej).	nie dotyczy	b4ezkosztowo	nie dotyczy	Liczba ośrodków perinatologicznych na 100 tys. ludności w porównaniu do śr. krajowej.	100 % i powyżej	
							Liczba pacjentek poddanych badaniom.	100 % i powyżej	
							Liczba nowoutworzonych ośrodków	100 % i powyżej	
5.1.27	27. Utworzenie poradni psychologicznej dedykowanej kobietom, które doświadczyły utraty ciąży.	w trakcie realizacji	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Nowej Soli udziela świadczeń psychologicznych w ramach porad psychologa w Oddziale Położniczo - Ginekologicznym. Koszty - 100.000 zł środki własne podmiotu leczniczego. Psycholodzy zatrudnieni w	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba ośrodków perinatologicznych przy oddziałach położniczo-ginekologicznych III stopnia referencji.	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. udzielają wsparcia psychologicznego pacjentom wszystkich oddziałów szpitalnych, m.in. na Oddziale Położniczo-Ginekologicznym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej oraz Diagnostyki i Leczenia Niepłodności. Dodatkowo kobiety, które doświadczyły utraty ciąży mogą skorzystać z pomocy w przyszpitalnym Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych i Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży.				Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	100 % i powyżej	
5.1.28	28. Utworzenie poradni gastroenterologicznej - dążenie do równomiernego rozmieszczenia na terenie województwa w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	zrealizowane	W roku 2023 w ramach umów podstawowego szpitalnego zabezpieczenia zawarta została umowa z LOW NFZ w zakresie poradni gastroenterologicznej z Nowym Szpitalem w Szprotawie. W 2023 r. świadczenia sfinansowane przez LOW NFZ - 72.269,15 zł	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Czas oczekiwania do poradni. Liczba poradni na 100 tys. mieszkańców. Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0% 0% 0%	
5.1.29	29. Utworzenie dwóch pracowni TK – dążenie do równomiernego rozmieszczenia na terenie województwa w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym, w celu uzyskania wskaźnika liczby aparatów na 100 tys. ludności na poziomie średniej krajowej.	w trakcie realizacji	W latach 2022-2023 Wojewoda Lubuski pozytywnie zaopiniował celowość inwestycji w zakresie utworzenia pracowni TK w szpitalach: w Krośnie Odrzańskim, Słubicach i Kostrzynie n/O. W 2023 roku w ramach rozstrzygniętych postępowań konkursowych, LOW NFZ zakontaktował 1 nową	nie dotyczy	10 195 611	szacunkowy koszt inwestycji na podstawie wniosku IOWISZ - Słubice - 3.187.393 zł (środki własne) - Kostrzyn - 2.008.218,15 zł (środki własne podmiotu leczniczego)	Liczba jednostek ochrony zdrowia z kontraktem LOW NFZ na TK.	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			pracownię tomografii komputerowej w szpitalu w Słubicach. Z planu finansowego LOW NFZ sfinansowano świadczenia na kwotę: rok 2023 - 312.019,82 zł			- Krosno Odrzańskie - 5.000.000 zł (środki własne inwestora - 1.000.000 zł, dotacja celowa ze środków budżetu państwa (Polski Ład) - 4.000.000 zł)	Liczba sprzętu medycznego na 100 tys. ludności w woj. lubuskim w porównaniu ze wskaźnikiem krajowym.	0%	
5.1.30	30. Utworzenie Pracowni Elektroterapii i Elektrofizjologii w 105. Kresowym Szpitalu w Żarach	w trakcie realizacji	Trwają rozmowy w sprawie adaptacji budynku oraz pozyskania środków do realizacji przedsięwzięcia.	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	liczba osób objętych opieką pracowni	0%	
5.2.1.	1. Utworzenie poradni logopedycznych dla dorosłych i dla dzieci – dążenie do równomiernego rozmieszczenia na terenie województwa w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	zrealizowane	W latach 2022-2023 LOW NFZ w ramach rozstrzygniętych postępowań konkursowych, zakontaktował 2 nowe poradnie logopedyczne: - 2022 r. - 1 poradnię - 2023 r. - 1 poradnię	nie dotyczy	248 062	We wskazanych umowach i zakresach z planu finansowego LOW NFZ sfinansowano świadczenia na kwotę: rok 2022: 49.763,08 zł rok 2023: 198.298,49 zł Razem 2022-2023: 248.061,57 zł	Śr. czas oczekiwania do poradni logopedycznej Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	100 % i powyżej 100 % i powyżej	
5.2.2	2. Wykonanie badań przesiewowych w kierunku opóźnionego rozwoju mowy u dzieci w wieku 2-4 lat w ramach PPZ w istniejących poradniach logopedycznych.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba przebadanych dzieci	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
5.2.3	3. Utworzenie poradni chirurgii naczyniowej - dążenie do równomiernego rozmieszczenia na terenie województwa w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	zrealizowane	Z MPZ (BASiW) wynika, że nowa poradnia powstała w 2021 r.		nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba poradni na 100 tys. ludności	100 % i powyżej	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	61-80 %	
5.2.4	4. Utworzenie poradni reumatologicznych – dążenie do równomiernego rozmieszczenia na terenie województwa w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	do anulowania	nie dotyczy	Propozycja usunięcia działania - podobne jest działanie 5.1.13 Zwiększenie dostępności do poradni reumatologicznej – dążenie do równomiernego rozmieszczenia w województwie.	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba poradni na 100 tys. ludności	0%	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
5.2.5	5. Utworzenie poradni chorób zakaźnych kontraktowanych przez NFZ w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Czas oczekiwania do poradni w porównaniu do średniej krajowej	100 % i powyżej	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	0%	
							Wartość zrealizowanego kontraktu z LOW NFZ/ rok	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
5.2.6	6. Przeszkolenie personelu medycznego i wyposażenie POZ i AOS w systemy telemedycyny z połączeniami WIDEO.	do anulowania	nie dotyczy	Propozycja usunięcia działania, działanie ponadregionalne, ujęte w KPT	nie dotyczy	nie dotyczy	<p>Śr. czas oczekiwania do poradni specjalistycznych</p> <p>Poradnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - chorób naczyń - chorób zakaźnych - logopedyczna - gruźlicy i chorób płuc <p>Liczba skonsultowanych pacjentów w formie wideowizyty</p>	<p>41-60 %</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>0%</p>	<p>KPT działanie 2.4.7</p> <p>Rozwój telemedycyny przez:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) uruchomienie naborów oraz podpisanie umów ze świadczeniobiorcami POZ na obszarze całego kraju na realizację programów pilotażowych związanych z rozwojem telemedycyny; 2) rozwijanie centralnej platformy DOM, agregującej dane z urzędzeń telemedycznych przekazanych do POZ; 3) rozwijanie funkcjonalności w platformie DOM ułatwiającej prowadzenie „telekonsylium”, dzięki któremu specjaliści medycyjni mogą wymieniać się informacjami i zaleceniami w zakresie potrzeb zdrowotnych danego pacjenta, zmniejszając konieczność przemieszczania się pomiędzy podmiotami leczniczymi udzielającymi poszczególnych rodzajów świadczeń; 4) działania zmierzające do zwiększenia dojrzałości cyfrowej podmiotów leczniczych oraz do rozwoju kompetencji cyfrowych personelu (istotnym elementem każdej nowej usługi jest dbałość o jakość dostarczanych przez to rozwiązanie procedur, również w zakresie telemedycyny); 5) działania mające na celu systemowe doposażenie stanowisk pracy całego personelu POZ, w tym w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej sprawowanej nad uczniami przez pielęgniarkę i higienistkę szkolną, w sprzęt umożliwiających wymianę danych w formie elektronicznej.

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
5.2.7	7. Rozwój e-usług: (m.in. możliwość zapisu do wybranej poradni, dostępność lekarza do historii choroby pacjenta) - zakup sprzętu oraz oprogramowania, rozbudowa sieci internetowej wewnętrznej.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba PWDL świadczących usługi w zakresie AOS z możliwością rejestracji elektronicznej	0%	
							Odsetek porad udzielonych w wyniku rejestracji elektronicznej	100 % i powyżej	
5.2.8	8. Dopuszczenie Poradni diabetologicznych w wysokiej jakości sprzęt i programy komputerowe umożliwiające analizę danych z glukometrów, systemów CGMS I pomp insulinowych.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba pacjentów leczonych/ rok	0%	
							Liczba poradni na 100 tys. ludności	100 % i powyżej	
5.2.9	9. Modernizacja poradni przyszpitalnych w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o. o. zlokalizowanych przy ulicy Podgórznej. (urologicznej, hematologicznej, chirurgii klatki piersiowej, neurochirurgicznej, nefrologicznej, anestezjologicznej, chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych, diabetologicznej, zakładowej profilaktycznej, neurologicznej, psychologicznej, alergologicznej, pulmonologicznej).	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
							Śr. czas oczekiwania pacjentów do poradni		
							Poradnia:		
							- urologiczna	0%	
							- chirurgii onkologicznej	0%	
							- neurologiczna	0%	
							- neurochirurgiczna	0%	
							- torakochirurgiczna	0%	
							- hematologiczna	0%	
							- nefrologiczna	0%	
- diabetologiczna	0%								
- alergologiczna	0%								
- pulmonologiczna	0%								

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Liczba pacjentów leczonych w poradniach		
							Poradnie: nefrologiczna	0%	
							diabetologiczna	0%	
							hematologiczna	0%	
							neurologiczna	0%	
							urologiczna	0%	
							neurochirurgiczna	0%	
							chirurgii ogólnej	0%	
							chirurgii onkologicznej	0%	
							chirurgii klatki piersiowej	0%	
							alergologiczna	0%	
							gruźlicy i chorób płuc	0%	
							onkologiczna ogólna	0%	
5.3.1	1. Utworzenie poradni geriatrycznych równomiernie rozmieszczonych na terenie województwa w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	do realizacji	nie dotyczy	Organizacja ambulatoryjnej opieki geriatrycznej zgodnie z ustawą o szczególnej opiece geriatrycznej	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba/ wartość zakontraktowanych z LOW NFZ poradni geriatrycznych w województwie		
							- liczba zakontraktowanych poradni	0%	
							- sumaryczna kwota kontraktu dla produktu	100 % i powyżej	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	100 % i powyżej	

2.4. Leczenie szpitalne

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.1.2	2. Remont, modernizacja i doposażenie oddziału rehabilitacji szpitala w Wojnowie. Inwestycja nie wpłynie na ogólne zwiększenie liczby łóżek.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji/ rok	0%	
6.1.3	3. Budowa piętrowego budynku o powierzchni około 1200 m2 wraz z infrastrukturą do pobytu pacjentów na terenie Filii Nowy Dworek 46 należącym do Ośrodka.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
6.1.4	4. Poprawa infrastruktury drogowej i ujęcia wody zapasowej dla 2-óch szpitali w Żarach oraz budowa zjazdu z drogi głównej (obwodnicy miasta) drogi dojazdowej do szpitali.	w trakcie realizacji	W roku 2023 Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. podjął działania polegające na rozbudowie głównego budynku szpitala, w tym także wybudowaniu i uruchomieniu własnego ujęcia wody w postaci studni głębinowej. Studnia została wykonana wraz z odpowiednio wyposażoną stacją uzdatniania wody. Oddana zostanie do użytkowania w II połowie roku 2024. Inwestycja zrealizowana wyłącznie na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z uwagi na możliwość jej wykonania z pozyskanych wyłącznie dla Szpitala środków.	nie dotyczy	380 000	Źródło finansowania - Rządowy Fundusz Inwestycji Strategicznych - Polski Ład oraz środki Powiatu Żarskiego, a także środki własne Szpitala. Koszt wykonania własnego ujęcia wody wraz ze stacją uzdatniania wody i pracami przygotowawczymi wytrącony z całości inwestycji to - ok. 380.000 zł	Stopień realizacji inwestycji Infrastruktura drogowa: - Miasto Żary - Powiat żarski Zapaszowe ujęcie wody: - Szpital na Wyspie w Żarach - Szpital 105 w Żarach	0% 0% 100 % i powyżej 0%	
6.1.5	5. Remont i modernizacja kuchni szpitala w Wojnowie.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
6.1.6	6. Remont i modernizacja własnego ujęcia wody szpitala w Wojnowie.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.1.7	7. Remont i modernizacja pralni szpitala w Wojnowie.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
6.1.8	8. Remont i adaptacja budynku przy ul. Poznańskiej 13 w Świebodzinie będącego własnością Lubuskiego Centrum Ortopedii im. Dr. Lecha Wierusza Sp. z o.o. w Świebodzinie.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
							Liczba usuniętych nieprawidłowości budowlanych, technicznych, sanitarnych.	0%	
							Liczba zapewnionych izolatek.	0%	
6.1.9	9. Uporządkowanie gospodarki wodno – ściekowej na terenie Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno – Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
							Liczba metrów położonej nowej instalacji wodno – kanalizacyjnej w porównaniu do całkowitej planowanej długości sieci.	0%	
							Zerowy wskaźnik zanieczyszczenia Legionellą	0%	
6.1.10	10. Remont sieci wodociągowej w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Międzyrzeczu	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
							Liczba metrów położonej nowej instalacji wodno – kanalizacyjnej w porównaniu do całkowitej planowanej długości sieci.	0%	
							Zerowy wskaźnik zanieczyszczenia Legionellą	0%	
6.1.11	11. Przebudowa i modernizacja wieży ciśnień w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Międzyrzeczu	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.1.12	12. Modernizacja lądowiska (wymiana nawierzchni) w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli	do realizacji	nie dotyczy	Modernizacja lądowiska- w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
6.1.13	13. Dostosowanie obiektu szpitala wielospecjalistycznego w Nowej Soli do wymagań przeciwpożarowych, w tym wymiana drzwi na ognioodporne.	w trakcie realizacji	1) Uruchomienie klatek ewakuacyjnych. 2) Sygnalizacja przeciwpożarowa. 3) Zakup hydrantów.	Dostosowanie obiektu szpitala wielospecjalistycznego w Nowej Soli do wymagań przeciwpożarowych.	91 020	91.020 zł - środki własne	Stopień realizacji inwestycji	1-20 %	
							Liczba szpitali spełniających wymagania higieniczno-sanitarne do ogólnej liczby szpitali objętych nadzorem WSSE i PSSE	0%	
6.1.14	14. Modernizacja oddziału położniczo-ginekologicznego w szpitalu w Nowej Soli z uwzględnieniem utworzenia sali do histeroskopii oraz doposażenie traktu porodowego	w trakcie realizacji	Zakup histeroskopu.	Modernizacja sali porodowej i traktu porodowego, dostosowanie do warunków jakie są związane z porodami rodzinnymi.	100 253	100.253,48 zł - środki własne	Stopień realizacji inwestycji	1-20 %	
							Liczba szpitali spełniających wymagania higieniczno-sanitarne do ogólnej liczby szpitali objętych nadzorem WSSE i PSSE	0%	
6.1.16	16. Zwiększenie o 6 liczby łóżek chirurgii jednego dnia poprzez utworzenie Wieloprofilowego Ośrodka Chirurgii Jednego Dnia w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wielkopolskim	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Zmniejszenie się liczby zakażeń szpitalnych	0%	
							Skrócenie średniego czasu hospitalizacji w oddziale chirurgii	0%	
							Liczba utworzonych łóżek chirurgii jednego dnia (wartość docelowa 6)	0%	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności	0%	
							Udział hospitalizacji w trybie jednodniowym w ogólnej liczbie hospitalizacji z zakresu chirurgii zabiegowej	0%	
6.1.17	17. Modernizacja/remont oddziałów Szpitala Uniwersyteckiego	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba oddziałów nie spełniających wymagań	41-60 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	w Zielonej Górze sp. z o. o. 1. K. O. Chirurgii Klatki Piersiowej, 2. K. O. Hematologii 3. K. O. Chorób Wewnętrznych 4. K. O. Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej 5. K. O. Ch. Ogólnej i Onkologicznej 6. K. O. Nefrologii 7. K. O. Neurologii 8. Centralny Blok Operacyjny 9. Zakład Diagnostyki Obrazowej						higieniczno-sanitarnych Liczba zakażeń szpitalnych Liczba zarejestrowanych zdarzeń medycznych w szpitalu	0% 100 % i powyżej	
6.1.18	18. Kształcenie kadry wyspecjalizowanej w zakresie zakażeń szpitalnych.	w trakcie realizacji	Konferencja w LUW skierowana do podmiotów leczniczych „Analiza czynników alarmowych i ognisk epidemicznych rejestrowanych w szpitalach województwa lubuskiego w latach 2019-2022 na podstawie raportów otrzymywanych od podmiotów leczniczych”. Konferencja online dla podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego „Zakażenia bakterią Legionella”.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba zakażeń szpitalnych w województwie	0%	
6.1.19	19. Wyposażenie szpitala w Drezdenku, Szpitala Na Wyspie w Żarach, Szpitala Międzyrzeckiego, Szpitala w Słubicach, Szpitala w Sulęcinie, Nowego Szpitala	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba szpitali wyposażonych w wysokospecjalistyczne analizatory diagnostyczne (wartość docelowa 6)	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	w Świebodzinie. w wysokospecjalistyczne analizatory diagnostyczne do diagnostyki chorób zakaźnych (m. in. Klebsiella pneumoniae, RSV, grypa, SARS-COV-2) .						Procent szpitali z analizatorem do szybkiej i skutecznej diagnostyki.	1-20 %	
6.1.21	21. Modernizacja oddziału dermatologicznego w 105.Kresowym Szpitalu w Żarach .	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba leczonych pacjentów	100 % i powyżej	
							Liczba udzielonych świadczeń medycznych	100 % i powyżej	
							Stopień realizacji inwestycji	0%	
6.2.1.	1. Zwiększenie liczby łóżek w oddziałach wewnętrznych w szpitalach: - SzU Zielonej Górze - Gorzowie Wlkp. - Żarach (Szpital na Wyspie) - Nowej Soli w celu osiągnięcia obłożenia łóżek na poziomie nie wyższym niż 80 % oraz stopniowe dostosowywanie/ przekształcanie oddziałów internistycznych w pozostałych szpitalach do zapewnienia leczenia osób starszych.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Wskaźnik wykorzystania łóżek w oddziałach chorób wewnętrznych w województwie (wartość docelowa obłożenia na poziomie 80%) Szpitale: - Uniwersytecki w Zielonej Górze - Wielospecjalistyczny w Gorzowie Wlkp. - Na Wyspie w Żarach - Wielospecjalistyczny w Nowej Soli	0% 0% 0% 0%	
							Liczba łóżek na oddziałach wewnętrznych w szpitalach województwa na 100 tys. ludności	0%	
							Skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia na oddziale chorób wewnętrznych we wskazanych szpitalach	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Liczba dostosowanych/przekształconych oddziałów internistycznych do potrzeb osób starszych	0%	
6.2.2.	2. Utworzenie Ośrodka Geriatrii przy szpitalu w Torzymiu w zakresie kompleksowej opieki nad osobami starszymi, diagnostyki, oddział/pododdział geriatrii (25 -30 łóżek), poradnia geriatryczna, rehabilitacja geriatryczna, opieka długoterminowa (30-35 łóżek) przyszpitalne formy opieki dziennej (10-15 miejsc) i środowiskowej, poradnictwo dla opiekunów osób starszych oraz wprowadzenie programu całodobowej pozaszpitalnej opieki).	zrealizowane	Inwestycja zakończona z końcem 2022 roku. Ośrodek Geriatrii rozpoczął działalność w styczniu 2023 roku, w pierwszej kolejności w zakresie opieki długoterminowej w ZOL oraz w zakresie leczenia szpitalnego - geriatrii. Podjęte zostały również działania mające na celu uruchomienie tzw. dziennej opieki nad osobami starszymi, we współpracy z gminnym OPS.	nie dotyczy	14 182 169	Finansowanie działań zrealizowanych w roku 2022: 13.914.741,18 zł - Województwo Lubuskie 267.427,88 zł - Wkład własny szpitala	Średni czas oczekiwania na poszczególne świadczenia geriatryczne Liczba utworzonych miejsc pobytu dziennego (wartość docelowa 10-15) - poradnia geriatryczna - oddział geriatryczny	100 % i powyżej 100 % i powyżej	
							Średni obłożenie łóżek geriatrycznych/ rok	0%	
							Liczba łóżek/ miejsc geriatrycznych na 10 tys. ludności	1-20 %	
							Liczba utworzonych łóżek na oddziale geriatrycznym (wartość docelowa 25-30) i w zakładach opieki długoterminowej (wartość docelowa 30-35) w Torzymiu - oddział geriatryczny	0%	
							- ZOL	100 % i powyżej	
							Liczba utworzonych miejsc pobytu dziennego (wartość docelowa 10-15)	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.2.3.	3. Centralizacja oddziałów szpitalnych w Szpitalu na Wyspie w Żarach poprzez rozbudowę infrastruktury na potrzeby geriatry (z 23 do 29 łóżek), interny (z 27 do 30 łóżek), rehabilitacji, centralnej izby przyjęć. Zwiększenie liczby łóżek geriatrycznych (sale bez barier architektonicznych).	zrealizowane	Inwestycja została zrealizowana i jest aktualnie w trakcie odbiorów i oddania do użytkowania. Planowane oddanie do użytkowania - II połowa roku 2024 w obszarze geriatry, interny, rehabilitacji, centralnej izby przyjęć. Liczba łóżek na dzień złożenia sprawozdania pozostaje bez zmian. Wskaźnik wykorzystania łóżek geriatrycznych w roku 2023 wyniósł - 86,29%.	nie dotyczy	brak danych	Źródło finansowania - Rządowy Fundusz Inwestycji Strategicznych - Polski Ład oraz środki Powiatu Żarskiego, a także środki własne Szpitala.	Liczba łóżek na oddziale geriatrycznym (wartość docelowa 29) i oddziale internistycznym (wartość docelowa 30), w tym liczba przekształconych łóżek w szpitalach o niskim obłożeniu w Szpitalu na Wyspie w Żarach - oddział geriatryczny - oddział wewnętrzny	0% 0%	
							Liczba łóżek geriatrycznych na 100 tys. ludności	1-20 %	
							Średnie obłożenie łóżek geriatrycznych	0%	
6.2.5.	5. Rozwój leczenia metodą trombektomii mechanicznej w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze oraz w szpitalu w Nowej Soli	zrealizowane	Szpital w Nowej Soli zakontraktował w LOW NFZ świadczenia oraz zakupił kardiomonitory. W Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o.o. leczono metodą trombektomii mechanicznej.	nie dotyczy	30 499	NOWA SÓL 30.499,20 zł - środki własne ZIELONA GÓRA działanie nie było wsparte finansowo	Liczba pacjentów z udarem mózgu leczonych metodą trombektomii mechanicznej Wzrost odsetka pacjentów z udarem niedokrwiennym mózgu leczonych metodą trombektomii mechanicznej w porównaniu do roku 2019.	100 % i powyżej 100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.2.6	6. Zwiększenie w Nowym Szpitalu w Świebodzinie liczby łóżek na oddziale neurologiczno - udarowym (łącznie o 15 , w tym 9 łóżek neurologicznych, 3 udarowe i 3 intensywnego nadzoru udarowego) oraz dostosowanie pomieszczeń i doposażenie oddziału w 15 łóżek elektrycznych, wyposażenie sprzętowe 3 stanowisk intensywnego nadzoru udarowego, doposażenie oraz dostosowanie sali rehabilitacji neurologicznej, dostosowanie pomieszczeń pracowni EEG i zakup przyłóżkowego aparatu EEG, utworzenie i wyposażenie gabinetu diagnostyczno-lekarskiego.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba utworzonych łóżek - neurologicznych (9), - udarowych (3) - intensywnego nadzoru udarowego	0% 0% 0%	
							Liczba łóżek na 10 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej. - oddział neurologiczny - oddział udarowy	0% 0%	
							Liczba pacjentów leczonych w oddziale neurologicznym w szpitalu	1-20 %	
							Liczba pacjentów korzystających z rehabilitacji neurologicznej	0%	
							Zmniejszenie śmiertelności z powodu udarów	100 % i powyżej	
6.2.7	7. Utworzenie szpitalnego oddziału ratunkowego dla dzieci i młodzieży oraz OIOM dla dzieci w szpitalu w Gorzowie Wlkp. Zadanie spowoduje zwiększenie liczby łóżek tj. łóżka OIOM - zwiększenie o 4 łóżka, stanowiska SOR- zwiększenie o 8 łóżek	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba utworzonych - łóżek OIOM (wartość docelowa 4) - oraz stanowisk SOR (8)	0% 0%	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności - OIOM dla dzieci - SOR dla dzieci	21-40 % 0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Liczba pacjentów oddziałów/ rok	0%	
							- OIOM dla dzieci		
							- SOR dla dzieci	0%	
							Liczba dzieci leczonych na OIOM dla dorosłych	61-80%	
							Liczba dzieci leczonych poza województwem (migracje)	0%	
6.2.8	8. Utworzenie i rozwój oddziału/pododdziału OIOM dla dzieci w szpitalu w Zielonej Górze. Oddział utworzony zostanie w ramach Centrum Zdrowia Matki i Dziecka planowane jest 6 łóżek OIT dla dzieci	zrealizowane	Działanie zakończone w 2022 r. - po otwarciu CZMiDz utworzono oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci.	nie dotyczy	152 000 000	Wartość inwestycji tj. utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka wyniosła ok. 152 mln zł. Projekt był współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz z budżetu Samorządu Województwa Lubuskiego.	Liczba dzieci leczonych poza województwem (migracje)	0%	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności w porównaniu do śr. krajowej	21-40 %	
							Liczba pacjentów oddziałów/ rok	100 % i powyżej	
							Liczba dzieci leczonych na OIOM dla dorosłych	61-80%	
6.2.9	9. Utworzenie pododdziału diabetologii z salą intensywnego nadzoru w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze. Utworzenie pododdziału z 10 łózkami oraz 1 łóżkiem intensywnego nadzoru	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba utworzonych łóżek diabetologicznych (10)	0%	
							oraz łóżek intensywnego nadzoru (1)	0%	
							liczba łóżek na 100 tys. ludności w porównaniu do śr. krajowej	0%	
							Liczba pacjentów na oddziale/rok	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Średnie wykorzystanie łóżek w oddziale	0%	
							Średni czas oczekiwania pacjentów na leczenie w oddziale	0%	
							Zmniejszenie liczby powikłań cukrzycowych	100 % i powyżej	
6.2.10	10. Zamykanie Oddziałów Ginekologiczno-Położniczych, w których roczna liczba porodów nie osiąga wartości progowej 400 porodów. Wyjątek stanowi sytuacja, w której odległość pomiędzy powiatem zamieszkania pacjentki, a powiatem funkcjonowania szpitala przekracza 40 km.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba oddziałów z roczną liczbą porodów poniżej 400	0%	
6.2.11	11. Utworzenie dodatkowych miejsc izolacyjnych i modernizacja pomieszczeń w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli - działania dostosowawcze w celu utworzenia dodatkowych izolatek.	w trakcie realizacji	Utworzono 12 miejsc izolacyjnych.	nie dotyczy	545 637	105.636,95 zł - środki własne 440.000 zł - Urząd Wojewódzki	Stopień realizacji inwestycji	41-60 %	
							Liczba izolatek w szpitalu	41-60 %	
							Liczba nowoutworzonych izolatek w szpitalu	21-40 %	
6.2.16	16. Utworzenie 20 łóżkowego oddziału leczenia niewydolności serca w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba łóżek na 100 tys. ludności	0%	
							Śr. czas pobytu pacjenta w oddziale/ rok	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Stosunek liczby hospitalizowanych pacjentów z NS do liczby pacjentów z NS korzystających z AOS	100 % i powyżej	
							Zmniejszenie śmiertelności wśród hospitalizowanych pacjentów z NS	100 % i powyżej	
							Zmniejszenie liczby ponownych hospitalizacji wśród pacjentów z NS	0%	
6.2.18	18. Utworzenie dziennego oddziału terapii izotopowej w szpitalu Gorzowie Wlkp. jako poszerzenie istniejącego zakładu medycyny nuklearnej Zadanie spowoduje zwiększenie liczby łóżek o 4 łóżka.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba łóżek na 100 tys. ludności	0%	
							Liczba pacjentów oddziału terapii izotopowej/ rok	0%	
6.2.19	19. Utworzenie Pracowni Radiologii Zabiegowej w szpitalu w Gorzowie Wielkopolskim. Zadanie spowoduje zwiększenie liczby stanowisk do radiologii zabiegowej o 6 stanowisk	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
							Liczba pacjentów pracowni radiologii zabiegowej/ rok	0%	
							Wartość kontraktu z LOW NFZ	0%	
							Liczba stanowisk do radiologii zabiegowej na 100 tys. ludności	0%	
6.2.20	20. Rozbudowa Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. o ośrodek dializoterapii z oddziałem nefrologicznym. Zadanie spowoduje	w trakcie realizacji	Działanie zrealizowano w części dotyczącej utworzenia Stacji Dializ. Zwiększono liczbę stanowisk o 10. Stacja posiada 29 stanowisk. Na 1 aparacie średnio dializowane są 2 osoby na dobę. Działanie w części dotyczącej oddziału nefrologii w trakcie	nie dotyczy	25 661 101	25.661.101,13 zł - finansowanie mieszane	Liczba osób dializowanych na 1 aparat na dobę	21-40 %	
							Liczba utworzonych łóżek na oddziale nefrologicznym (wartość docelowa 2)	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	zwiększenie liczby łóżek, tj. na Oddziale nefrologicznym zwiększenie o 2 łóżka, stanowiska do dializoterapii - zwiększenie o 10 stanowisk		realizacji.				i stanowisk do dializoterapii (10)	0%	
							Liczba łóżek/stanowisk dializacyjnych na 100 tys. ludności/ rok		
							- oddział nefrologii	0%	
							- stanowiska do dializoterapii	0%	
							Skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia z zakresu dializoterapii	0%	
6.2.21	21. Utworzenie Ośrodka Okulistycznego w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Zadanie spowoduje zwiększenie liczby łóżek tj. : zwiększenie liczby łóżek stacjonarnych o 3 łóżka, zwiększenie liczby łóżek do 24 godzin o 16 łóżek, zwiększenie liczby stanowisk dla pacjentów do podawanie leków w ramach programu lekowego o 8 stanowisk	w trakcie realizacji	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. poinformował, że działanie jest w trakcie realizacji.	nie dotyczy	brak danych	brak danych	Skrócenie czasu oczekiwania na zabieg okulistyczny	0%	
							Zmniejszenie migracji pacjentów do innych województw.	0%	
							Liczba pacjentów centrum okulistycznego/ rok	0%	
							Liczba zabiegów okulistycznych/ rok	21-40 %	
							Liczba utworzonych - łóżek stacjonarnych (wartość docelowa 3),	0%	
							- łóżek do 24h (16),	0%	
							- stanowisk w ramach programów lekowych (8)	0%	
							Liczba łóżek/stanowisk na 100 tys. ludności		
							- stacjonarne oddział okulistyczny	0%	
							- jednodniowe okulistyczne (kod 4600)	61-80%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.2.22	22. Utworzenie i rozwój oddziału/pododdziału endokrynologii/diabetologii dziecięcej w szpitalu w Zielonej Górze, a na kolejnym etapie transformacji w Gorzowie Wlkp.	zrealizowane	Działanie zakończone w 2022 r. - po otwarciu CZMiDz przeniesieniu oddziału pediatrii i utworzeniu pododdziałów.	nie dotyczy	Koszty utworzenia CZMiDz wykazano przy działaniu 6.2.8.	Wartość inwestycji tj. utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka wyniosła ok. 152 mln zł. Projekt był współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz z budżetu Samorządu Województwa Lubuskiego.	Liczba leczonych poza województwem (migracje) oddział diabetologii dziecięcej oddział endokrynologii dziecięcej	0% 0%	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności – dążenie do średniej krajowej.	0%	
							Liczba pacjentów oddziału/ rok diabetologia dziecięca	100 % i powyżej	
							endokrynologia dziecięca	100 % i powyżej	
6.2.23	23. Utworzenie i rozwój oddziału/pododdziału onkologii dziecięcej w Zielonej Górze	zrealizowane	Działanie zakończone w 2022 r. - po otwarciu CZMiDz utworzono oddział onkologii i hematologii dziecięcej.	nie dotyczy	Koszty utworzenia CZMiDz wykazano przy działaniu 6.2.8.	Wartość inwestycji tj. utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka wyniosła ok. 152 mln zł. Projekt był współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz z budżetu Samorządu Województwa Lubuskiego.	Liczba leczonych poza województwem (migracje)	100 % i powyżej	
							Skrócenie trasy dojazdu do oddziału hematoonkologii i onkologii dziecięcej	0%	
							Liczba utworzonych łóżek z zakresu hematoonkologii i onkologii dziecięcej (wartość docelowa 12)	100 % i powyżej	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności – dążenie do średniej krajowej.	100 % i powyżej	
							Liczba pacjentów oddziału/ rok	100 % i powyżej	
							Skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia hematoonkologiczne i onkologiczne dla dzieci	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.2.24	24. Utworzenie jednego oddziału/pododdziału nefrologii dziecięcej.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba leczonych poza województwem (migracje)	0%	
							Skrócenie trasy dojazdu do oddziału nefrologicznego	0%	
							Liczba utworzonych łóżek nefrologicznych (wartość docelowa 5)	0%	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności – dążenie do średniej krajowej.	0%	
							Liczba pacjentów oddziału/ rok	0%	
6.2.25	25. Utworzenie oddziału/pododdziału chorób zakaźnych dla dzieci w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze.	zrealizowane	Działanie zakończone w 2022 r. - po otwarciu CZMiDz przeniesiono oddział pediatrii i utworzono pododdziały.	nie dotyczy	Koszty utworzenia CZMiDz wykazano przy działaniu 6.2.8.	Wartość inwestycji tj. utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka wyniosła ok. 152 mln zł. Projekt był współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz z budżetu Samorządu Województwa Lubuskiego.	Liczba leczonych poza województwem (migracje)	0%	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności – dążenie do średniej krajowej.	0%	
							Liczba pacjentów oddziału/ rok	100 % i powyżej	
							Liczba utworzonych łóżek na oddziale chorób zakaźnych (wartość docelowa 6), w tym liczba przekształconych łóżek w szpitalach o niskim obłożeniu	100 % i powyżej	
6.2.26	26. Utworzenie i rozwój oddziału/pododdziału intensywnej opieki noworodka – szpital w Zielonej Górze	zrealizowane	Działanie zakończone w 2022 r. - po otwarciu CZMiDz przeniesiono oddział neonatologii.	nie dotyczy	Koszty utworzenia CZMiDz wykazano przy działaniu 6.2.8.	Wartość inwestycji tj. utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka wyniosła ok. 152 mln zł. Projekt był	Liczba leczonych poza województwem (migracje)	100 % i powyżej	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności – dążenie do średniej krajowej.	61-80%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
						współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz z budżetu Samorządu Województwa Lubuskiego.	Liczba pacjentów oddziału/ rok	100 % i powyżej	
							Liczba utworzonych stanowisk intensywnej terapii noworodka (wartość docelowa 12)	61-80%	
6.2.27	27. Utworzenie i rozwój oddziału/pododdziału hematologii dziecięcej w szpitalu w Zielonej Górze.	zrealizowane	Działanie zakończone w 2022 r. - po otwarciu CZMiDz utworzono oddział onkologii i hematologii dziecięcej.	nie dotyczy	Koszty utworzenia CZMiDz wykazano przy działaniu 6.2.8.	Wartość inwestycji tj. utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka wyniosła ok. 152 mln zł. Projekt był współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz z budżetu Samorządu Województwa Lubuskiego.	Liczba leczonych poza województwem (migracje)	100 % i powyżej	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności – dążenie do średniej krajowej.	100 % i powyżej	
							Liczba pacjentów oddziału/ rok	100 % i powyżej	
6.2.28	28. Utworzenie i rozwój oddziału/pododdziału gastroenterologii dziecięcej w szpitalu w Zielonej Górze.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba leczonych poza województwem (migracje)	0%	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności – dążenie do średniej krajowej.	0%	
							Liczba pacjentów oddziału/ rok	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.2.29	29. Utworzenie i rozwój oddziału/pododdziału urologii dziecięcej w Zielonej Górze	zrealizowane	Działanie zakończone w 2022 r. - po otwarciu CZMiDz przeniesiono oddział chirurgii i urologii dziecięcej.	nie dotyczy	Koszty utworzenia CZMiDz wykazano przy działaniu 6.2.8.	Wartość inwestycji tj. utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka wyniosła ok. 152 mln zł. Projekt był współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz z budżetu Samorządu Województwa Lubuskiego.	Liczba leczonych poza województwem (migracje)	100 % i powyżej	
							Liczba łóżek na 100 tys. ludności – dążenie do średniej krajowej.	0%	
							Liczba pacjentów oddziału/ rok	0%	
6.2.30	30. Zwiększenie dostępności do jednodniowych oddziałów urologii dla dzieci i młodzieży	do anulowania	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba hospitalizacji rocznej	100 % i powyżej	W planie zakupu LOW NFZ nie uwzględniono dodatkowych/nowych umów na realizację świadczeń w zakresie urologia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia. Świadczenia dla dzieci są świadczeniami nielimitowanymi i finansowane są przez NFZ zgodnie z rzeczywistym wykonaniem.
							Migracja pacjentów z województwa lubuskiego	100 % i powyżej	
							Migracja pacjentów do województwa lubuskiego	0%	
							Liczba pacjentów oddziału/ rok	100 % i powyżej	
							Liczba miejsc w oddziałach jednodniowych dla dzieci i młodzieży.	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.2.33	33. Organizowanie szkoleń dla lekarzy w zakresie intensywnej terapii oraz obsługi respiratorów	zrealizowane	<p>Konsultant Wojewódzki w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii poinformował, że w 2022 r. przeszkolono 14 osób w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Szpital Uniwersytecki Zielona Góra - 4 - Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ Nowa Sól - 10 <p>Wszyscy specjaliści są przeszkoleni. Poziom zaawansowania wiedzy rezydentów oceniają kierownicy specjalizacji.</p> <p>Ma miejsce ciągłe szkolenie lekarzy specjalistów i rezydentów w ramach szkoleń wewnątrzoddziałowych przez dostawców respiratorów, a także ekspertów powołanych w OAiT.</p>	nie dotyczy	8 000	8.000 zł - budżet Wojewody	Liczba przeszkolonych lekarzy	100 % i powyżej	
6.2.34	34. Utworzenie oddziału/pododdziału angiologii w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	<p>Wartość kontraktu z LOW NFZ na świadczenia w takim zakresie</p> <p>Liczba pacjentów oddziału/ rok</p> <p>Liczba łóżek na 100 tys. ludności</p> <p>Liczba pacjentów korzystających ze świadczeń z województw ościennych</p>	<p>0%</p> <p>0%</p> <p>0%</p> <p>0%</p>	
6.2.35	35. Utworzenie drugiego oddziału chorób zakaźnych w Żaganiu.	zrealizowane	Oddział został utworzony we wrześniu 2022 r. i udziela od tego momentu świadczeń na podstawie umowy z NFZ.	nie dotyczy	brak danych	środki własne, zaadaptowano miejsce po pustym oddziale	<p>Liczba łóżek na 10 tys. ludności w porównaniu z krajem</p> <p>Liczba pacjentów oddziału / rok</p> <p>Wartość kontraktu z LOW NFZ</p>	<p>61-80%</p> <p>100 % i powyżej</p> <p>100 % i powyżej</p>	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.2.36	36. Wydzielenie oddziału protezowego w LCO w Świebodzinie, na którym wykonywane będą zabiegi endoprotezoplastyki pierwotnej oraz rewizyjnej (25 łóżek do świadczeń wysokospecjalistycznych-endoprotezy i rewizja endoprotez) – rozdzielenie chirurgii „czystej” od „brudnej”.	w trakcie realizacji	W roku 2023 podpisano Umowę na wykonanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego jak również zlecono realizację audytu energetycznego dla powierzchni, które zostały "zwolnione" tj. po oddziale rehabilitacji stacjonarnej oraz fizjoterapii, w sumie ok. 2.000 m2. W wyniku realizacji w roku 2023 nowej inwestycji polegającej na wybudowaniu nowego Centrum Rehabilitacji na 50 łóżek obecnie jest możliwość adaptacji zwolnionych powierzchni dla O/Ortopedii poprzez wydzielenie ortopedii "czystej/planowej - endoprotezoplastyka" oraz "brudnej /urazowej i Chirurgię 1 dnia".	W LCO W Świebodzinie w ramach adaptacji zwolnionych powierzchni zaadaptowanie pod O/Ortopedii ok. 2 000 m2 poprzez utworzenie : - dwóch sal operacyjnych w miejsce o/fizjoterapii na cele chirurgii 1 dnia oraz ortopedii urazowej - Pracownia RTG dla pacjentów chirurgii 1 dnia w miejsce O/rehabilitacji stacjonarnej - Gabinetu Zabiegowego dla pacjentów chirurgii 1 dnia - 20 łóżkowego oddziału ortopedycznego dla pacjentów chirurgii 1 dnia. - wydzielenie oddziału czystego, na którym będą wykonywane zabiegi planowe , głównie endoprotezoplastyki stawu biodrowego oraz kolanowego.	300 000	Źródło finansowania - środki własne szpitala. Wysokość przygotowania PFU i Audytu energetycznego - ok. 300.000.zł, płatność po realizacji tj. w lipcu 2024 r.	Liczba łóżek na 100 tys. ludności. Zmniejszenie migracji pacjentów spoza woj. lubuskie – w %. Skrócenie czasu oczekiwania na zabiegi endoprotezoplastyki – w dniach.	0% 0% 100 % i powyżej	Realizacja inwestycji wpłynie bezpośrednio na skrócenie czasu oczekiwania na zabiegi o ponad 50% tj. z obecnych 7 lat do maksymalnie 3 lat. Obecnie LCO w Świebodzinie dysponuje jedynie 2 salami operacyjnymi na których przeprowadza się ok. 3 000 specjalistycznych zabiegów rocznie. W kolejkach oczekujących na zabiegi jest ok. 12 000 osób, z czego 30% pacjentów można by było "przenieść " na o/chirurgii 1 dnia pod warunkiem posiadania 2 sal operacyjnych do tego przystosowanych.
6.2.37	37. Rozwój i doposażenie Ośrodka Kompleksowego Leczenia Raka Jelita Grubego w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba pacjentów ośrodka/ rok Liczba łóżek na 100 tys. ludności	41-60 % 0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.2.41	41. Przebudowa przyziemia i Centralnej Izby Przyjęć Planowych Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze sp. z o. o.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Zmniejszenie liczby zakażeń szpitalnych.	0%	
							Stopień realizacji inwestycji	0%	
6.3.1	1. Zamykanie oddziałów pediatrycznych, jeśli liczba hospitalizacji zakwalifikowanych jako ogólnopediatryczne nie przekracza 700 rocznie lub szpital nie zapewnia odpowiedniej obsady kadrowej i diagnostyki	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba oddziałów pediatrycznych, w których liczba hospitalizacji zakwalifikowanych jako ogólnopediatryczne nie przekracza 700 rocznie.	0%	
6.4.1	1. Utworzenie Ośrodka Chorób Naczyń i Serca Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze sp. z.o.o (co wiąże się z przebudową/modernizacją K. O. Kardiologii, K. O. Chirurgii Naczyniowej).	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Zwiększenie liczby zabiegów w zakresach chorób naczyń i serca	0%	
							Liczba leczonych pacjentów w ośrodku/ rok	0%	
6.4.2	2. Zakup łóżek do intensywnej terapii z czujnikiem obecności pacjenta, funkcją oklepywania pacjenta, rotacji, pionizowania: - Szpital na Wyspie w Żarach - 5 łóżek (OIOM) - Wielospecjalistyczny Szpital w Nowej Soli - 12 łóżek w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	w trakcie realizacji	W Szpitalu Na Wyspie w Żarach łóżka w OIT zostały wymienione w liczbie 4.	nie dotyczy	275 888	Źródło finansowania - środki własne Szpitala Na Wyspie w kwocie - 275.888,16 zł	Spadek śmiertelności z powodu wtórnych powikłań hospitalizacji w OIT.	0%	
							Częstość występowania powikłań (powstawanie odleżyn) Szpital na Wyspie w Żarach	0%	
							Szpital Wielospecjalistyczny w Nowej Soli	41-60 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
6.4.4	4. Utworzenie miejsc izolacyjnych w sali intensywnego nadzoru w oddziale wewnętrznym szpitala wielospecjalistycznego w Nowej Soli oraz wymiana kardiomonitatorów i zakup aparatów USG (2 szt.)	w trakcie realizacji	1) Wymiana kardiomonitatorów. 2) Uruchomienie dwóch miejsc izolacyjnych.	Utworzenie miejsc izolacyjnych w sali intensywnego nadzoru w oddziale wewnętrznym szpitala wielospecjalistycznego w Nowej Soli oraz: - wymiana kardiomonitatorów - zakup aparatów USG (2 szt.) - zakup łóżek do sali monitorowania pacjentów	218 144	218.144 zł - środki własne	Stopień realizacji inwestycji Liczba pacjentów oddziału wewnętrznego/ rok Liczba miejsc izolacyjnych Liczba zakażeń w oddziale wewnętrznym	1-20 % 100 % i powyżej 0% 0%	
6.4.5	5. Dopuszczenie i rozwój pododdziału przeznaczonego do leczenia ostrych stanów hematologicznych (m.in. ostrych białaczek) z łóżkami izolacyjnymi w szpitalu w Gorzowie Wlkp.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba łóżek na 100 tys. ludności Liczba pacjentów w ostrych stanach hematologicznych/ rok	100 % i powyżej 100 % i powyżej	
6.5.5	5. Rozwój chirurgii onkologicznej, chemioterapii ambulatoryjnej oraz chemioterapii jednego dnia (4 stanowiska) w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli – zakup histeroskopu i USG.	do realizacji	nie dotyczy	W Wielospecjalistycznym Szpitalu SPZOZ w Nowej Soli rozwój chirurgii onkologicznej, chemioterapii ambulatoryjnej, chemioterapii jednego dnia poprzez między innymi utworzenie w oddziale urologii czterech stanowisk do chemioterapii, modernizacja dostosowawcza w celu poprawy bezpieczeństwa wykonywania	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba łóżek/stanowisk na 100 tys. ludności Liczba pacjentów onkologicznych na 100 tys. ludności/ rok Średni czas oczekiwania na świadczenia onkologiczne / diagnostyczne Skrócenie czasu od zdiagnozowania nowotworu do wykonania zabiegu chirurgicznego Śmiertelność 30-dniowa po zabiegach z zakresu chirurgii onkologicznej	21-40 % 100 % i powyżej 21-40 % 21-40 % 100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
				świadczeń cytostatycznych, zakup aparatu RTG ramię C, wymiana endoskopów i szaf sterylizacyjnych, zakup aparatu USG. Modernizacja dostosowawcza pomieszczeń po byłym bloku operacyjnym.			Liczba pacjentów poddanych chemioterapii ambulatoryjnej lub jednego dnia/ rok	0%	
							Udział pacjentów poddanych chemioterapii ambulatoryjnej lub jednego dnia w ogólnej liczbie pacjentów poddanych chemioterapii / rok	61-80%	

2.5. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
7.1.1	1. Utworzenie jeszcze trzech Centrów Zdrowia Psychicznego równomiernie rozmieszczonych na terenie województwa.	w trakcie realizacji	Utworzenie w 2022 r. Centrum Zdrowia Psychicznego obejmującego powiat zielonogórski oraz miasto Zielona Góra przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych Samodzielny Publiczny ZOZ w Ciborzu, rozszerzenie w 2023 r. obszaru działania CZP Samodzielnego Publicznego Szpitala Dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Międzyrzeczu o powiat słubicki.	nie dotyczy	6 200 000	Szacunkowe koszty wg wniosku IOWISZ: Środki własne inwestora - 112.000 zł Środki z innych źródeł niż dotacje celowe z budżetu państwa - 988.000 zł Środki z Unii Europejskiej - Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027	Liczba mieszkańców przypadająca na 1 Centrum Zdrowia Psychicznego	41-60 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			Środki z planu finansowego LOW NFZ. Rok 2022 - 4.866.663,20 zł., Rok 2023 - 895.395,24 zł.			- 5.100.000 zł			
7.1.2	2. Przekształcenie istniejącego pilotażowo Centrum Zdrowia Psychicznego w Gorzowie Wlkp. na stałą placówkę świadczącą pomoc dorosłym wraz rozszerzeniem jej działania.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0,0%	
							Liczba mieszkańców przypadająca na 1 Centrum Zdrowia Psychicznego	41-60 %	
7.1.3	3. Utworzenie Oddziału Detoksykacyjnego w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z.o.o.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba pacjentów poddanych detoksykacji/ rok	0,0%	
7.2.1	1. Utworzenie poradni leczenia uzależnień od środków psychoaktywnych dla dorosłych.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Skrócenie średniego pobytu pacjenta w oddziale uzależnień	0,0%	
							Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	100 % i powyżej	
7.2.5	5. Rozszerzenie zakresu usług o 20 miejsc w hostelu dla osób dorosłych po odbyciu rehabilitacji długoterminowej w zakresie leczenia uzależnień w obiektach Ośrodka dla Osób Uzależnionych SP ZOZ „Nowy Dworek”.	w trakcie realizacji	W Ośrodku dla Osób Uzależnionych SP ZOZ „Nowy Dworek” zwiększono liczbę łóżek w Hostelu z 30 do 35.	Utworzenie przez Ośrodek dla Osób Uzależnionych SP ZOZ „Nowy Dworek” miejsc hostelowych w lokalizacji Gorzów Wielkopolski w związku z otwarciem (kwiecień 2024) poradni ambulatoryjnego leczenia uzależnień.	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba łóżek/miejsc w hostelach na 100 tys. ludności	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
7.2.6	6. Rozszerzenie zakresu usług o 10 miejsc w hostelu dla matek z dziećmi po odbyciu rehabilitacji długoterminowej w zakresie leczenia uzależnień w obiektach Ośrodka dla Osób Uzależnionych SP ZOZ „Nowy Dworek”.	do realizacji	nie dotyczy	Przeniesienie przez Ośrodek dla Osób Uzależnionych SP ZOZ „Nowy Dworek” miejsc hostelowych dla matek z dziećmi do Świebodzina celem lepszego dostępu do miejsc pracy oraz punktów opieki nad dzieckiem.	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba łóżek/miejsc w hostelach na 100 tys. ludności	21-40 %	
7.4.1	1. Utworzenie ośrodków środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (I poziom referencyjny) poradnia psychologiczna dla dzieci i młodzieży.	w trakcie realizacji	W 2022 roku utworzono 3 Ośrodki I poziomu: 2 w Gorzowie Wlkp. oraz 1 w Drezdenku. W 2023 r. powstały 3 Ośrodki I poziomu: w Żaganiu, Słubicach oraz Krośnie Odrzańskim. Według stanu na 23.05.2024 r. liczba zakontraktowanych Ośrodków I poziomu wynosi: 17. Środki z planu finansowego LOW NFZ. Rok 2022 - 516.173,84 zł., Rok 2023 - 563.735,20 zł.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba ośrodków środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej w województwie	81-99 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
7.4.2	2. Utworzenie poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	w trakcie realizacji	W ramach reformy na terenie województwa utworzono: - w 2022 roku Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży II poziom referencyjny w Ośrodku Profilaktyki i Pomocy Psychiatrycznej "RELACJA" w Zielonej Górze - w 2023 roku powstało Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży II poziom referencyjny w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wielkopolskim Sp. z o.o. Środki z planu finansowego NFZ. - 2022 rok - 748.491,30 zł., - 2023 rok - 1.243.869,60 zł.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej. Wartość kontraktu LOW NFZ na poradnie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży	100 % i powyżej 0,0%	
7.4.3	3. Rozwinięcie poradni psychologicznej dla dzieci i młodzieży I poziomu do poradni II poziomu włączając opiekę psychiatryczną dla dzieci i młodzieży w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o. w Żarach	w trakcie realizacji	W Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach tymczasowo wzmocniono działanie Poradni psychologicznej dla dzieci i młodzieży I poziomu poprzez uruchomienie kolejnych 2 gabinetów i zatrudnienie psychologów i psychoterapeutów.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Zwiększenie liczby dzieci i młodzieży, korzystających z opieki psychologicznej	81-99 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			Brak możliwości zmiany poziomu referencyjnego poradni z uwagi na brak ogłoszeń o konkursie w tym obszarze.						
7.4.4	4. Utworzenie poradni uzależnień dla dzieci i młodzieży w powiecie świebodzińskim	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	100 % i powyżej	
7.4.7	7. Zapewnienie w Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze trzypoziomowej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży poprzez rozwój opieki na I i II poziomie, a ewentualnie na dalszym etapie transformacji na bazie szpitala w Gorzowie Wlkp.	w trakcie realizacji	<p>W Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze funkcjonuje opieka na II poziomie w Poradni psychologiczno-terapeutycznej w Zaborze. Uruchomiono na ul. Monte Cassino I poziom referencyjny w Zielonej Górze (poradnia psychologiczno-terapeutyczna, oddział dzienny, terapia zajęciowo-ruchowa).</p> <p>W grudniu 2022 r. uruchomiono przy Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o. I poziom referencyjny opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży: Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej</p>	nie dotyczy	8 573 836	<p>ZABÓR Dofinansowanie PoWR - 4.100 zł Innowacje społeczne, Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, tytuł projektu Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w Zielonej Górze 8.176.036,48 zł (całość realizacji projektu utworzenie i działanie ŚCZP dla DIM)</p> <p>Gorzów Wlkp.: 393.700 zł - środki własne szpitala</p>	Liczba miejsc w oddziałach dziennych na 100 tys. ludności,	0,0%	<p>Utworzenie przy Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o. III poziomu referencyjnego opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży. Nawiązanie dalszej współpracy z instytucjami zewnętrznymi działającymi na rzecz opieki nad osobami z zaburzeniami psychicznymi celem poprawy koordynacji wzajemnych oddziaływań, a tym samym poprawy opieki nad pacjentem. Utworzenie struktur pośredniczących pomiędzy leczeniem, a powrotem do życia w społeczności lokalnej, w tym aktywizację zawodową; uruchomienie w okresie wakacyjnym turnusów rehabilitacyjnych wyjazdowych. Poszerzenie działań profilaktyki w zakresie rodzin pacjentów poprzez planowane cykliczne wykłady i prelekcje. Współpraca pomiędzy Wydziałem Edukacji, Kuratorem Oświaty a CZP dla dzieci i młodzieży. Podjęcie działań zmierzających do integracji społecznej w zakresie leczenia, destygmatyzacji i rozwoju osób cierpiących na choroby psychiczne i ich rodzin. W Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze:</p>

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			dla Dzieci i Młodzieży. W maju 2023 r. uruchomiono II poziom referencyjny: Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży wraz z Oddziałem Dziennym Psychiatrycznym rehabilitacyjnym dla Dzieci i Młodzieży, rozpoczęto współpracę ze szkołami.				Liczba osób objętych opieką środowiskową.	100 % i powyżej	1.Otwarcie Centrum Małego Dziecka z przeznaczeniem opieki nad rodziną i dzieckiem z trudnościami rozwojowymi w Poradni Psychiatrycznej w Zielonej Górze. 2. Kontynuacja działalności Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego z nastawieniem na rozwój centrum koordynacji usług z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży z uwzględnieniem środowiska rodzinnego (opieka psychiatryczna, psychoterapia, psychoedukacja, działania mające na celu uwzględnienie trudności systemu rodzinnego i wdrożenie odpowiednich oddziaływań- psychoterapia indywidualna, terapia systemowa, opieka środowiskowa, psychoedukacja i szkolenia dla rodziców i opiekunów). 3.Plan leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych, oraz skuteczne wdrożenie działań z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom (psychoedukacja, wsparcie środowiska rodzinnego oraz lokalnego) w CLDIM
7.5.1	1. Rozwój i doposażenie poradni psychologicznej dla dzieci i młodzieży w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach	zrealizowano	W Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach wzmocniono działanie Poradni psychologicznej dla dzieci i młodzieży I poziomu poprzez uruchomienie kolejnych 2 gabinetów i zatrudnienie psychologów i psychoterapeutów w celu zwiększenia liczby	nie dotyczy	32 000	środki własne podmiotu leczniczego	Liczba poradni w województwie Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	100 % i powyżej 100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			świadczeń w poradni I poziomu.						
7.7.1	1. Utworzenie przy istniejącym oddziale o wzmocnionym zabezpieczeniu w Międzyrzeczu pododdziału dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych (w tym także dla dziewcząt) oraz zwiększenie liczby miejsc w oddziale leczenia z podwójną diagnozą w Nowym Dworcu.	w trakcie realizacji	<p>W 2023 ze struktury Całodobowego Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży szpitala w Międzyrzeczu wydzielony został 20 - łóżkowy Oddział Odwykowy o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży. Szpital podpisał umowę z Ministerstwem Zdrowia na rozbudowę Całodobowego Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży.</p> <p>W Ośrodku w Nowym Dworcu zwiększono liczbę łóżek w Oddziale Podwójnej Diagnozy z 30 do 35.</p>	Utworzenie przy istniejącym oddziale o wzmocnionym zabezpieczeniu w Międzyrzeczu pododdziału dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych (w tym także dla dziewcząt) oraz zwiększenie liczby miejsc w oddziale leczenia z podwójną diagnozą w Nowym Dworcu (przekwalifikowanie części łóżek z programu podstawowego do programu podwójnej diagnozy).	1 390 211	W Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu zadanie realizowane jest w ramach otrzymanej dotacji celowej w ramach projektu inwestycyjnego pn. „Podniesienie standardu jakości usług medycznych w oddziale psychiatrii dziecięcej i młodzieży” w ramach programu wieloletniego pn. „Program wsparcia oddziałów psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na lata 2022–2024”. Umowa nie przewiduje utworzenia pododdziału dla dziewcząt.	<p>Czas oczekiwania na stacjonarne leczenie odwykowe w warunkach zobowiązania przez sąd.</p> <p>- Międzyrzecz</p> <p>- Nowy Dworek</p> <p>Liczba pacjentów pododdziału/ rok</p> <p>- Nowy Dworek</p> <p>- Międzyrzecz</p>	<p>0,0%</p> <p>0,0%</p> <p>1-20 %</p> <p>41-60 %</p>	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
						Dane za okres od 01.10.2023 r. do 31.12.2023 r.			
7.7.2	2. Rozszerzenie kontraktu w zakresie liczby miejsc w oddziale leczenia z podwójną diagnozą w Ośrodku dla Osób Uzależnionych SP ZOZ „Nowy Dworek” - utworzenie dodatkowych 25 miejsc.	w trakcie realizacji	LOW NFZ zakontraktował 29 łóżek w oddziale z podwójną diagnozą. Średnie wykonanie w ww. zakresie w 2022 roku wynosiło 31 łóżek, w 2023 roku 32 łóżka. Środki z planu finansowego LOW NFZ - rok 2022 - 2.711.805,34 zł., - rok 2023 - 3.482.002,44 zł. (zmiana wyceny za punkt w 2022 r. oraz w 2023 r.)	nie dotyczy	bezkosztowo		- wskaźnik liczby usług wykonanych programem, - wskaźnik wykonalności kontraktu,	100 % i powyżej 1-20 %	
7.8.1	1. Tworzenie w miastach poradni psychologicznych z zatrudnionym specjalistą z psychologii klinicznej.	do anulowania	Psycholog realizuje świadczenia w różnych poradniach. W poradniach nie jest wymagany psycholog tylko o specjalności psycholog kliniczny. Personel wymagany do realizacji świadczeń w poradniach określony został w rozporządzeniu Ministra Zdrowia W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ I LECZENIA UZALEŻNIEŃ z dnia 19 czerwca	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1285 ze zm.).						
7.8.2	2. Uruchomienie Podyplomowego Studium Psychologii Klinicznej przez Uniwersytet Zielonogórski, we współpracy ze szpitalem psychiatrycznym w Ciburzu.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba porad na 100 tys. ludności w porównaniu do średniej krajowej.	100 % i powyżej	
7.8.3	3. Tworzenie systemu zachęt do podejmowania szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychologii klinicznej w postaci: dofinansowywania szkolenia, ułatwienia w podjęciu pracy, ustanowienia systemu stypendiów możliwości urlopów szkoleniowych na czas stażu klinicznego, system wynagrodzeń różnicujący psychologa i specjalistę psychologii klinicznej, poprawa warunków pracy.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba osób podejmujących specjalizację w roku	0,0%	

2.6. Rehabilitacja medyczna

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
8.1.1	1. Zwiększenie bazy łóżkowej z 35 do 56 łóżek na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej w Torzymiu oraz zwiększenie powierzchni użytkowej z 702,59 m ² na 1369,1 m ² poprzez wykonanie inwestycji pn. „Przebudowa, rozbudowa, nadbudowa i remont budynku dawnej kuchni oraz zagospodarowanie terenu na potrzeby oddziału rehabilitacji pulmonologicznej w tym pocovidowej”	w trakcie realizacji	W szpitalu w Torzymiu na rehabilitacji pulmonologicznej zwiększono liczbę łóżek do 55 kosztem zmniejszenia liczby łóżek na rehabilitacji kardiologicznej. Łączna liczba łóżek (95) w obiekcie nie uległa zmianie.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Skrócenie czasu oczekiwania na świadczenie medyczne. Liczba łóżek rehabilitacji pulmonologicznej Liczba łóżek na 100 tys. ludności Wartość kontraktu z LOW NFZ na rehabilitację pulmonologiczną	0% 81-99 % 100 % i powyżej 100 % i powyżej	
8.1.2	2. Rozwój świadczeń rehabilitacyjnych pocovidowych poprzez zwiększenie liczby łóżek rehabilitacyjnych w już funkcjonujących podmiotach leczniczych posiadających zaplecze sprzętowe i kadrowe zapewniające kompleksową rehabilitację.	do anulowania	Świadczenia rehabilitacyjne są realizowane dla pacjentów zgodnie ze wskazaniami medycznymi. Świadczenia pocovidowe nie są odrębnie kontraktowane.	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba łóżek w oddz. rehabilitacji na 100 tys. ludności	41-60 %	W koszyku świadczeń NFZ nie ma świadczeń rehabilitacyjnych pocovidowych
8.1.3	3. Utworzenie poradni rehabilitacyjno-psychologicznej w Zielonej Górze	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Utworzenie poradni w Zielonej Górze	0%	
8.1.5	5. Remont Zakładu Rehabilitacji w WOMP Zielona Góra	w trakcie realizacji	WOMP w Zielonej Górze przygotował projekt budowlany uwzględniający modernizację instalacji z uwzględnieniem przebudowy pomieszczeń w Zakładzie Rehabilitacji wraz z wizualizacją.	nie dotyczy	86 100	wykorzystano 86.100 zł z 600.000 zł Źródło finansowania: Zarząd Województwa Lubuskiego	Stopień realizacji inwestycji	1-20 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
8.2.1	<p>1. Realizacja programów polityki zdrowotnej i programów zdrowotnych w celu objęcia regularną rehabilitacją osób w wieku geriatrycznym.</p> <p>Kontrola wydolności fizycznej osób na określonym terenie. Objęcie opieką rehabilitacyjną osób na danym terenie poprzez regularne zapraszanie na zajęcia po identyfikacji deficytów.</p>	zrealizowane	<p>Zadanie realizowane w ramach zadań polityki społecznej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Świadczenie usług opiekuńczych i wspomagających w domach pomocy społecznej województwa lubuskiego (23 jednostki). Finansowanie z budżetu państwa wykorzystane w ramach dotacji na uprawnionych mieszkańców DPS - 2022 r. - 25.440.521 zł, 2023 r. - 26.136.864 zł. - Dofinansowanie utworzenia i działalności Dziennych Domów "Senior+" i Klubów "Senior+". Finansowanie z programu "Senior+" - 2022 r. - 2.667.406,07 zł, - 2023 r. - 2.344.325,97 zł. 	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Odsetek osób w wieku 65+ biorących udział w programach.	100 % i powyżej	
8.2.2	2. Utworzenie miejsc aktywności fizycznej (siłownie, kluby ćwiczeń aerobowych) dla seniorów, które będą nieodpłatne.	zrealizowane	JST utworzyły 9 siłowni zewnętrznych.	nie dotyczy	3 336 804	Źródła finansowania: - budżet JST, - środki unijne z Urzędu Marszałkowskiego	Liczba siłowni utworzonych przez JST	100 % i powyżej	
8.2.3	3. Edukacja w zakresie aktywności fizycznej, zdrowego żywienia, higieny zdrowia psychicznego szczególnie w odniesieniu do osób starszych i ich opiekunów.	w trakcie realizacji	JST prowadziły działania edukacyjno -informacyjne (m.in. wspieranie aktywności społecznej seniorów oraz poprawa jakości życia osób starszych).	nie dotyczy	2 389 369	Źródła finansowania: - budżet JST, - budżet państwa, - środki unijne Urzędu Marszałkowskiego, - budżet stowarzyszeń, fundacji, organizacji NGOs.	Liczba osób, które zostały poddane działaniom edukacyjno-informacyjnym w ramach działań JST	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
8.3.1	1. Opracowywanie i realizacja programów polityki zdrowotnej i programów zdrowotnych w zakresie rehabilitacji dzieci i młodzieży oraz osób pracujących., a także wspieranie organizacji pozarządowych w tym zakresie - Program diagnostyki i terapii wad postawy dla dzieci klas 0-8. Rehabilitacja w grupach 5-osobowych, z podziałem na kręgosłup i stopy. Turnus 2-miesięczny, 50 osób rocznie.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba osób objętych rehabilitacją	0%	
							Liczba osób, które zostały poddane działaniom edukacyjno-informacyjnym	0%	
8.4.1	1. Utworzenie oddziałów/zakładów rehabilitacji dziennej z zachowaniem równomiernego rozmieszczenia na terenie województwa.	w trakcie realizacji	LOW NFZ nie zakontraktował nowych podmiotów w tym zakresie. W związku z zakończeniem umów ogłoszone zostały postępowania konkursowe w celu zabezpieczenia świadczeń, zgodnie z planem zakupu na 2022/2023 rok. Z planu finansowego LOW NFZ sfinansowano świadczenia na kwotę: - rok 2022: 10.030.474,28 zł - rok 2023: 11.747.401,23 zł Razem 2022-2023: 21.777.875,51 zł	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba miejsc pobytu dziennego na 100 tys. ludności.	0%	
							Liczba ośrodków rehabilitacji dziennej na 100 tys. ludności	0%	
							Wzrost liczby dzieci objętych rehabilitacją dzienną.	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
8.5.1	1. Zwiększenie dostępności do rehabilitacji kardiologicznej – dążenie do objęcia pacjentów oddziałów kardiologii i kardiologii leczenia rehabilitacyjnym bezpośrednio po zakończeniu hospitalizacji.	zrealizowane	<p>W 2023 roku 2 podmioty lecznicze rozpoczęły realizację programu "Kompleksowa opieka po zawale mięśnia sercowego" (KOS-zawał):</p> <p>-105 Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Żarach od lipca 2023 r.</p> <p>- Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze od października 2023 r.</p> <p>W ramach programu szpitale zapewniają rehabilitację kardiologiczną w ośrodkach dziennych.</p> <p>W 2023 r. w zakresie KOS-zawał sfinansowano rehabilitację kardiologiczną po zawale mięśnia sercowego w ośrodku/oddziale dziennym na kwotę 5.350,58 zł. Źródło finansowania - LOW NFZ.</p>	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	<p>Odsetek pacjentów oddz. kardiologicznych/kardiologicznych objętych rehabilitacją w ciągu 30 dni po zakończeniu hospitalizacji</p> <p>- kardiologia - kardiologia</p>	<p>100 % i powyżej</p> <p>100 % i powyżej</p>	
8.5.2	2. Zwiększenie dostępności do rehabilitacji stacjonarnej: - budowa pawilonu na 50 łóżek w LCO w Świebodzinie - zwiększenie o 20 liczby łóżek w oddziale rehabilitacji w szpitalu w Sulęcinie poprzez przekształcenie na ten cel niewykorzystanego potencjału innych oddziałów.	zrealizowane	<p>W LCO w Świebodzinie pawilon został wybudowany i wyposażony oraz oddany do użytkowania od dnia 02.01.2024 r.</p>	nie dotyczy	47 100 837	<p>- 14.691.750 zł środki REACT-EU, - 9.916.500 zł Urząd Marszałkowski, - 100.000 zł Gmina Zbąszynek, - 22.392.586,61 środki własne</p>	<p>Odsetek pacjentów oddz. ortopedycznych objętych rehabilitacją bezpośrednio po zakończeniu hospitalizacji</p> <p>Liczba łóżek na oddziałach rehabilitacji</p> <p>Liczba łóżek na oddziałach rehabilitacji na 100 tys. ludności.</p>	<p>0%</p> <p>41-60 %</p> <p>41-60 %</p>	<p>Uwaga do wskaźnika realizacji działań tj. " Odsetek pacjentów oddz. ortopedycznych objętych rehabilitacją bezpośrednio po zakończeniu hospitalizacji ". Wg zaleceń medycznych nie jest wskazane aby pacjent bezpośrednio po zabiegu operacyjnym był poddawany zabiegom na o/rehabilitacji. Wymagana przerwa od zabiegu operacyjnego wynosi od 2 do 3 miesięcy tak, żeby pacjent faktycznie i na 100% mógł korzystać z zabiegów</p>

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
									oferowanych na oddziale rehabilitacji.
8.5.3	3. Poprawa dostępności do rehabilitacji ogólnoustrojowej dla dzieci poprzez utworzenie poradni specjalistycznej rehabilitacyjnej dla dzieci przy Szpitalu Rehabilitacyjno – Leczniczym dla Dzieci SP ZOZ w Wojnowie	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba dzieci poddanych rehabilitacji	0%	
8.6.2	2. Stworzenie form pomocy psychologicznej dla opiekunów dzieci niepełnosprawnych - rozwój pomocy psychologicznej w formie zdalnej w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej.	zrealizowane	Zadanie realizowane w ramach polityki społecznej - 14 jednostek szczebla powiatowego prowadzi jednostki specjalistycznego poradnictwa wpisane do rejestru Wojewody Lubuskiego. Zadanie finansowane jest z budżetów jednostek organizacyjnych pomocy społecznej.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba punktów pomocy psychologicznej dla opiekunów dzieci niepełnosprawnych.	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
8.7.1	1. Utworzenie specjalistycznych poradni rehabilitacyjnych docelowo w każdym powiecie (min. 1 poradnia w powiecie).	w trakcie realizacji	LOW NFZ nie zakontraktował nowych poradni rehabilitacyjnych. W związku z zakończeniem umów ogłoszone zostały postępowania konkursowe w celu zabezpieczenia świadczeń, zgodnie z planem zakupu na 2022/2023 rok. Z planu finansowego LOW NFZ sfinansowano świadczenia na kwotę: - rok 2022: 302.470,58 zł - rok 2023: 372.318,60 zł Razem 2022-2023: 674.789,18 zł	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba powiatów bez poradni rehabilitacji	0%	
8.7.2	2. Utworzenie poradni rehabilitacyjnych dla dzieci w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Zakontraktowanie poradni przez LOW NFZ	0%	
							Liczba poradni na 100 tys. ludności	100 % i powyżej	
8.7.3	3. Wdrożenie opieki logopedycznej- komunikacji werbalnej lub komunikacji alternatywnej w placówkach: - Warsztaty Terapii Zajęciowej - Dzielne Domy Seniora.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba ośrodków z opieką logopedyczną	100 % i powyżej	
8.7.4	4. Utworzenie ośrodka wczesnej diagnostyki zaburzeń mowy u dzieci z dostępem do konsultacji laryngologicznej, neurologa dziecięcego, psychologa, logopedy, wyposażonego między innymi w sprzęt do diagnostyki słuchu – BERA.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Kontrakt z LOW NFZ na tego typu świadczenia	0%	
							Liczba przebadanych dzieci	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
8.7.5	5. Utworzenie ośrodków diagnostyczno-terapeutycznych dla dzieci z zaburzeniami neurologicznymi w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba ośrodków na 100 tys. ludności	0%	
							Liczba przebadanych dzieci	0%	

2.7. Opieka długoterminowa

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
9.1.1.	1. Zwiększenie liczby łóżek w ZOL dla dzieci.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba łóżek na 100 tys. ludności	0%	
							Liczba nowopowstałych łóżek	0%	
9.2.1.	1. Utworzenie lub zwiększenie liczby łóżek w ZOL i ZPO pod warunkiem spełniania wymagań higieniczno-sanitarnych i kadrowych.	w trakcie realizacji	<p>W szpitalu w Torzymiu zwiększenie liczby łóżek docelowo na dzień 31 grudnia 2023 roku o 29. Zwiększenie wartości umowy z LOW NFZ w roku 2023 o 822.803,33 zł . Źródło finansowania -środki publiczne.</p> <p>Pozytywna opinia Wojewody Lubuskiego z dnia 10.08.2023 r. na realizację inwestycji pn. "Utworzenie w Gorzowie Wielkopolskim ośrodka opieki medycznej przy ul. Walczaka 42." Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp.</p> <p>NZO Szpital w Słubicach - utworzenie z dniem 01.01.2023 r. Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego - 15 łóżek. Kontrakt z LOW NFZ na 2023 r. - 1.307.545,52 zł.</p>	nie dotyczy	48 186 615	Szacunkowe koszty inwestycji w szpitalu w Gorzowie Wlkp. na podstawie wniosku IOWISZ: Środki własne inwestora - 48.186.615 zł.	Liczba łóżek w ZOL/ ZPO na 100 tys. ludności	100 % i powyżej	
							Liczba osób objętych opieką w ZOL/ ZPO	0%	
							Wskaźnik wykorzystania łóżek na oddziałach ZOL i ZPO	0%	
							Liczba nowopowstałych łóżek	61-80%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
9.2.2.	2.Utworzenie w ZOL nowych miejsc dla pacjentów przewlekle wentylowanych	w trakcie realizacji	Pozytywna opinia Wojewody Lubuskiego z dnia 10.08.2023 r. na realizację inwestycji pn. "Utworzenie w Gorzowie Wielkopolskim ośrodka opieki medycznej przy ul. Walczaka 42." Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp.	nie dotyczy	nie dotyczy	Koszty wykazane przy działaniu 9.2.1	Liczba miejsc na 100 tys. ludności	0%	
							Liczba pacjentów przewlekle wentylowanych/rok	0%	
							Wskaźnik wykorzystania łóżek na oddziałach ZOL i ZPO	21-40 %	
							Liczba nowopowstałych łóżek	0%	
9.2.3.	3. Opracowanie wojewódzkiego programu kompleksowej opieki nad osobą starszą (także nieformalnej)	zrealizowane	Działanie było realizowane przez JST, m.in. poprzez: - realizację Strategii Polityki Senioralnej (np. zajęcia gimnastyczne, warsztaty dot. przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym), - programy polityki zdrowotnej (np. świadczenia rehabilitacyjne, szczepienia przeciwko grypie, szczepienia przeciwko pneumokokom, działania edukacyjne), - działania związane ze wsparciem w ramach usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym realizacja programów takich jak: 75+, Opieka Wytchnieniowa, Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością), - działania w Klubie Seniora, Dziennym Domu Seniora, - działania w ramach Korpusu Wsparcia Seniora (poprawa bezpieczeństwa oraz funkcjonowania w miejscu zamieszkania poprzez zwiększenie dostępu do tzw. „opieki na odległość”, opaski bezpieczeństwa SOS, zdalne EKG, zdalne glukometry dla seniorów obsługiwane przez całodobowe centrum medyczne), - zapewnienie dostępu do mieszkań wspomaganych, profilaktycznych badań dla seniorów.	nie dotyczy	brak możliwości dokładnego wskazania kosztów	Działania JST finansowane m.in. z następujących źródeł: - środki własne JST, - Fundusz Przeciwdziałania COVID-19, - Regionalny Programu Operacyjny Lubuskie 2020, - budżet państwa, m.in. Programy Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej i Korpus Wsparcia Seniora, Programu Wieloletniego "SENIOR+" - środki UE, Europejskiego Funduszu Społecznego - Narodowy Fundusz Zdrowia	Liczba opracowanych programów	100 % i powyżej	
							Liczba osób objętych programem	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
9.3.1.	1. Motywowanie pomocy sąsiedzkiej niesprawnym i starszym osobom oraz wsparcie finansowe wolontariuszy (ochotników) zarejestrowanych przez pomoc społeczną (a wcześniej zaakceptowanych) zabezpieczające socjalnie i pozwalające godzić pracę zawodową ze sprawowaniem opieki.	zrealizowane	<p>Działania realizowane były w ramach polityki społecznej.</p> <p>Zadania wolontariuszy dotyczące m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - asystowania pracownikom w prowadzeniu zajęć terapeutycznych i opiece nad uczestnikami Dziennego Domu „Senior +”, Dziennego Domu Wsparcia, - współdziału w organizacji zajęć integracyjnych, asystowaniu pracownikom w prowadzeniu zajęć terapeutycznych i opiece nad uczestnikami WTZ, a także indywidualne działania na rzecz podopiecznych MOPS, - działań w środowiskach osób starszych, - usług w ramach Korpusu Wsparcia Seniorów świadczonych seniorom w wieku 65 lat i więcej (spacery, rozmowy wspólne przygotowywanie posiłków, zakupy, dowóz seniora do lekarza, pomoc w zorganizowaniu transportu na szczepienie, pomoc w załatwieniu prostych spraw urzędowych), wsparcie w czynnościach dnia codziennego (towarzyszenie w spacerach, pomoc w wyprowadzeniu psa, pomoc w utrzymaniu porządku w miejscu zamieszkania, paczki świąteczne...), - świadczenia usług sąsiedzkich w ramach projektu pn. Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych, - realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” poprzez wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami niepełnosprawnymi (możliwość uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie opieki wytchnieniowej), - usług opiekuńczych świadczonych przez Centrum Usług Opiekuńczych. 	nie dotyczy	brak możliwości dokładnego wskazania kosztów	Działania JST finansowane m.in. z następujących źródeł: <ul style="list-style-type: none"> - środki własne JST, - Fundusz Przeciwdziałania COVID-19, - Regionalny Programu Operacyjny Lubuskie 2020, - budżet państwa, - środki UE, - Fundusz Solidarnościowy 	Liczba zarejestrowanych wolontariuszy PS	61-80%	
							Liczba osób objętych pomocą wolontariuszy PS	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
9.4.3.	3. Poradnictwo i szkolenia dla opiekunów osób z różnymi dysfunkcjami, szczególnie z chorobami neurodegeneracyjnymi, przeprowadzone przez uprawnionych pracowników sektora ochrony zdrowia	zrealizowane	Działania były realizowane przez JST, m.in. poprzez: - realizację projektu w zakresie usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych, - szkolenia dla opiekunów osób starszych i opiekunów świadczących usługi opiekuńcze oraz pracowników socjalnych OPS, - szkolenie „Kooperacja - efektywna i skuteczna” (w zakresie pomocy i pielęgnacji osoby niepełnosprawnej, profilaktyki przeciwoleżynowej, budowy i obsługi sprzętu rehabilitacyjnego), - program MRiPS „Opieka 75+”, - program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”, - program „Opieka wytchnieniowa”, - program "Asystent rodziny", - udzielanie przez pielęgniarki w ramach edukacji zdrowotnej porad dla pacjentów w wieku 65+.	nie dotyczy	brak możliwości dokładnego wskazania kosztów	Działania JST finansowane m.in. z następujących źródeł: - ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, - z Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, - ze środków LOW NFZ, - z Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.	Liczba przeprowadzonych szkoleń	100 % i powyżej	
							Liczba osób przeszkolonych.	100 % i powyżej	
							Liczba udzielonych porad.	100 % i powyżej	
9.4.4	4. Zakup i wymiana sprzętu teleinformatycznego w celu rozwoju teleopieki, jako narzędzia opieki i wsparcia osoby chorej, jak również opiekunów nieformalnych.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba podmiotów świadczących usługi w formie teleopieki	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
9.4.5	5. Opieka zastępcza na czas, gdy opiekun wykonuje czynności zawodowe oraz opieka wytchnieniowa (np. podczas urlopu opiekuna 2 tygodnie) w ramach programu Opieka Wytchnieniowa Ministra Rodziny i Polityki Społecznej finansowanego z Funduszu Solidarnościowego.	do anulowania	<p>W ramach świadczeń w zakresie polityki społecznej usługę opieki wytchnieniowej w 2022 r. przyznano 542 osobom (108.228 godzin) w formie pobytu dziennego oraz 392 osobom (5.233 dni) w formie pobytu całodobowego.</p> <p>W edycji 2023 usługę opieki wytchnieniowej przyznano 396 osobom (72.097 godzin) w formie pobytu dziennego oraz 194 osobom (2.476 dni) w formie pobytu całodobowego.</p> <p>W 2022 r. JST otrzymały 4,2 mln zł na realizację Programu w formie pobytu dziennego (80,4 tys. zł koszt obsługi Programu) oraz w formie pobytu całodobowego 3,7 mln zł (75,1 tys. zł koszt obsługi Programu).</p> <p>W 2023 r. na pobyt dzienny JST otrzymały 2,8 mln zł (54,9 tys. zł koszt obsługi Programu), pobyt całodobowy 1,7 mln zł (33,9 tys. zł koszt obsługi Programu).</p>	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba podmiotów świadczących usługi.	41-60 %	Zadanie realizowane w zakresie polityki społecznej
9.4.6.	6. Opracowanie i realizacja programu polityki zdrowotnej mającego na celu wsparcie psychologiczne opiekunów osób starszych i niepełnosprawnych.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Opracowanie programu	0%	
							Liczba JST realizujących program	0%	

2.8. Opieka paliatywna i hospicyjna

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
10.2.1	1. Edukacja pacjentów i ich rodzin w zakresie kompetencji ambulatoryjnej opieki paliatywno-hospicyjnej – Poradnia Medycyny Paliatywnej	w trakcie realizacji	Według KW w dziedzinie medycyny paliatywnej organizowane są szkolenia dla lekarzy stażystów, lekarzy w trakcie innych specjalizacji (w tym głównie lekarzy POZ) oraz rozsyłane są informacje do jednostek onkologicznych.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba osób, które zostały poddane działaniom edukacyjno-informacyjnym	0%	
							Wzrost liczby pacjentów objętych opieką w poradniach medycyny paliatywnej.	0%	
10.3.1	1. Utworzenie hospicjów stacjonarnych w powiatach z zachowaniem równomiernego dostępu na terenie województwa, w szczególności na terenie powiatów słubickiego, strzelecko-drezdeneckiego i nowosolskiego.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba łóżek na 1 mln mieszkańców	1-20 %	
							Wskaźnik wykorzystania łóżek.	0%	
							Liczba nowopowstałych hospicjów/łóżek	0%	
							- nowe hospicja - utworzone łóżka	1-20 %	
10.3.2	2.Utworzenie oddziału medycyny paliatywnej na terenie powiatu gorzowskiego.	w trakcie realizacji	Pozytywna opinia Wojewody Lubuskiego z dnia 10.08.2023 r. na realizację inwestycji pn. "Utworzenie w Gorzowie Wielkopolskim ośrodka opieki medycznej przy ul. Walczaka 42." Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp.	nie dotyczy	nie dotyczy	Szacunkowe koszty wykazano przy działaniu 9.2.1	Liczba łóżek na 1 mln mieszkańców	0%	
							Liczba nowopowstałych oddziałów/łóżek	0%	
10.4.1.	1. Utworzenie poradni medycyny paliatywnej w powiatach, w których występuje brak takich poradni, w szczególności na południu województwa, północnej części województwa i Zielonej	w trakcie realizacji	Pozytywna opinia Wojewody Lubuskiego z dnia 10.08.2023 r. na realizację inwestycji pn. "Utworzenie w Gorzowie Wielkopolskim ośrodka	nie dotyczy	nie dotyczy	Szacunkowe koszty wykazano przy działaniu 9.2.1	Liczba powiatów bez takiej poradni.	0%	
							Liczba nowoutworzonych poradni.	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	Górze. Brak takich poradni w powiatach: słubickim, międzyrzeckim, świebodzińskim, krośnieńskim, zielonogórskim, żarskim, żagańskim, nowosolskim, wschowskim.		opieki medycznej przy ul. Walczaka 42." Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp.				Liczba poradni na 100 tys. ludności w porównaniu ze śr. krajową	0%	
							Liczba porad na 100 tys. ludności	0%	

2.9. Kadry

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.1.1	1. Promowanie lekarskich specjalności deficytowych wśród studentów medycyny: <ul style="list-style-type: none"> • angiologii, • chirurgii dziecięcej, • chirurgii naczyniowej, • chirurgii ogólnej, • chirurgii onkologicznej, • chirurgii szczękowo-twarzowej, • chorób płuc dzieci, • chorób wewnętrznych, • chorób zakaźnych, • diabetologii, • diagnostyki laboratoryjnej, • endokrynologii, • ginekologii onkologicznej, • gastroenterologii dziecięcej, • geriatry, • hematologii, • laryngologii • medycyny pracy, • medycyny paliatywnej, • medycyny rodzinnej, 	w trakcie realizacji	W porównaniu do wskaźnika bazowego, nastąpił wzrost wskaźnika liczby specjalistów na 100 tys. ludności pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w następujących dziedzinach: <ul style="list-style-type: none"> - chirurgii naczyniowej, - chirurgii ogólnej, - chorób wewnętrznych, - hematologii, - medycyny paliatywnej, - medycyny rodzinnej, - neonatologii, - onkologii i hematologii dziecięcej, - otolaryngologii dziecięcej, - pediatrii, - psychiatrii dzieci i młodzieży, - psychologii klinicznej, - radioterapii onkologicznej, - radiologii i diagnostyki obrazowej, - rehabilitacji medycznej, 	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba specjalistów na 100 tys. ludności w poszczególnych dziedzinach <ul style="list-style-type: none"> • angiologii • chirurgii dziecięcej • chirurgii naczyniowej • chirurgii ogólnej • chirurgii onkologicznej • chirurgii szczękowo-twarzowej • chorób płuc dzieci • chorób wewnętrznych • chorób zakaźnych • diabetologii • diagnostyki laboratoryjnej • endokrynologii 	0% 0% 100 % i powyżej 100 % i powyżej 0% 0% 0% 100 % i powyżej 0% 0% 0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	<ul style="list-style-type: none"> • mikrobiologii lekarskiej, • nefrologii dziecięcej, • neonatologii, • neurologii dziecięcej, • onkologii i hematologii dziecięcej, • ortopedii i traumatologii narządu ruchu, • otorynolaryngologii dziecięcej, • patomorfologii • pediatrii, • pediatrii metabolicznej, • psychiatrii, • psychiatrii dzieci i młodzieży, • psychologii klinicznej, szczególnie dla dzieci i młodzieży, • radioterapii, • reumatologii, • radiologii i diagnostyki obrazowej, • rehabilitacji medycznej, • urologii. 		- urologii				<ul style="list-style-type: none"> • ginekologii onkologicznej • gastroenterologii dziecięcej • geriatry • hematologii • laryngologii/ otorynolaryngologii /otolaryngologii • medycyny pracy • medycyny paliatywnej • medycyny rodzinnej • mikrobiologii lekarskiej • nefrologii dziecięcej • neonatologii • neurologii dziecięcej • onkologii i hematologii dziecięcej • ortopedii i traumatologii narządu ruchu • otorynolaryngologii dziecięcej • patomorfologii • pediatrii • pediatrii metabolicznej • psychiatrii • psychiatrii dzieci i młodzieży • psychologii klinicznej (psycholog) • radioterapii onkologicznej • reumatologii 	<ul style="list-style-type: none"> 0% 0% 0% 100 % i powyżej 0% 0% 100 % i powyżej 100 % i powyżej 0% 0% 100 % i powyżej 0% 100 % i powyżej 0% 100 % i powyżej 0% 100 % i powyżej 0% 100 % i powyżej 0% 	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							<ul style="list-style-type: none"> • radiologii i diagnostyki obrazowej/ radiodiagnostyki - • rehabilitacji medycznej • urologii 	100 % i powyżej	
								100 % i powyżej	
								100 % i powyżej	
12.1.2	2. Utworzenie platformy informacyjnej na stronie Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego dedykowanej dla studentów i absolwentów kierunków medycznych.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Utworzenie platformy informacyjnej.	0%	
							Wskaźnik zainteresowania (liczba wejść na stronę)	0%	
12.1.3	3. Wyrażanie przez PWDL gotowości do szkolenia lekarzy, przyjmowania na praktyki na oddziałach lub innej formy wspierającej przygotowanie personelu do pracy.	w trakcie realizacji	Podmioty wykonujące działalność leczniczą nawiązują współpracę z uczelniami kształcącymi na kierunkach medycznych.	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba personelu medycznego wg grup zawodowych na 100 tys. ludności	100 % i powyżej	
12.1.4.a	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy poprzez dofinansowanie do szkoleń, kursów, specjalizacji.	w trakcie realizacji	Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego przekazał dotację dla SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze na pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji lekarzy podejmujących specjalizację w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży w kwocie 82.500 zł. Z dotacji skorzystało 3 lekarzy.	nie dotyczy	82 500	Finansowanie z budżetu Województwa Lubuskiego.	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	
12.1.4.b	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy poprzez ułatwienia w podjęciu pracy (informacje na temat atrakcyjności podmiotu leczniczego, wolnych miejsc pracy w podmiotach leczniczych).	w trakcie realizacji	Informacje o naborach publikowane są przez podmioty lecznicze w mediach społecznościowych.	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.1.4.c	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy poprzez poprawę warunków i ergonomii pracy.	w trakcie realizacji	Wojewoda Lubuski wydawał pozytywne opinie o celowości inwestycji w ochronie zdrowia (IOWISZ) dla podmiotów leczniczych, które w ramach planowanych inwestycji m.in. miały na celu poprawę warunków i ergonomii pracy.	nie dotyczy	brak danych	brak danych	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	
12.1.4.d	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy poprzez stypendia fundowane dla studentów kierunku lekarskiego.	w trakcie realizacji	Zarząd Województwa Lubuskiego Uchwałą Nr 302/4129/22 z dnia 29 listopada 2023 roku w sprawie przyznania stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim przyznał stypendia dla 70 studentów. Zarząd Województwa Lubuskiego Uchwałą Nr 368/5226/23 z dnia 21 listopada 2023 roku w sprawie przyznania stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim oraz ustanowienia listy rezerwowej przyznał stypendia dla 70 studentów.	nie dotyczy	2 520 000	Województwo Lubuskie w latach 2022-2023 podpisało 140 umów ze studentami kierunku lekarskiego o łącznej wartości 2.520.000 zł.	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.1.4.e	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy poprzez mieszkania dla lekarzy Np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane.	zrealizowane	<p>Pięć jednostek samorządu terytorialnego przekazało (udostępniło poprzez umowę najmu) mieszkania dla lekarzy.</p> <p>1. UM Skwierzyna - w 2022 r. gmina Skwierzyna udostępniła lokal z mieszkaniowego zasobu gminy dla lekarza z Białorusi. 2. UG Lubiszyn - mieszkanie dla lekarzy wynajmowane przez gminę (umowa najmu na czas nieokreślony zawarta 27.01.1997 r.) 3. UG Stare Kurowo - umowa najmu lokalu pomiędzy Gminą a lekarzem od 2015 roku. 4. Powiat Krośnieński - Powiat Krośnieński na podstawie umowy zawartej z Zachodnim Centrum Medycznym Sp. z o.o. w Krośnie Odrzańskim użycza nieodpłatnie 1 lokal mieszkalny. 5. UG Słońsk - Najem lokalu mieszkalnego z zasobu mieszkaniowego dla lekarza z Ukrainy. Zatrudnienie w NZOZ Nasze Zdrowie Słońsk.</p>	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba mieszkań dla lekarzy przekazanych przez JST	100 % i powyżej	
12.1.5	5. Wsparcie zatrudniania w PWDL personelu pomocniczego (np. asystentów, sekretarek medycznych, opiekunów medycznych, opiekunów osób starszych).	zrealizowano	Nastąpił wzrost zatrudnienia opiekunów medycznych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą. Wskaźnik docelowy liczby opiekunów medycznych został osiągnięty.	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Czas oczekiwania na świadczenie Wzrost liczby opiekunów medycznych w PWDL Liczba opiekunów medycznych na 100 tys. ludności	0% 100 % i powyżej 100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.1.6	6. Ankietowanie przez UZ absolwentów zawodów medycznych w zakresie wyboru specjalizacji oraz jednostki szkolącej i przekazanie ich do Wydziału Zdrowia LUW	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba ankiet przekazanych do Wydziału Zdrowia.	0%	
12.1.7	7. Webinary organizowane przez ośrodki akademickie/szkolące w przypadku wykładów w ramach kształcenia podyplomowego.	do anulowania	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba jednostek szkolących prowadzących wykłady w formie webinarów.	0%	Zajęcia prowadzone w kształceniu dyplomowym na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu CM Uniwersytetu Zielonogórskiego zgodnie z rozporządzeniem MEiN realizowane są w formie bezpośredniej
12.1.8	8. Tworzenie warunków do uzyskania przez podmiot akredytacji do prowadzenia specjalizacji, których aktualnie nie można prowadzić w woj. lubuskim.	w trakcie realizacji	Lubuskie podmioty lecznicze uzyskały akredytacje do szkolenia specjalizacyjnego w 3. nowych dziedzinach w województwie, w tym: - Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze - perinatologia, intensywna terapia - Wojewódzki Szpital Wielospecjalistyczny w Gorzowie Wlkp. - endokrynologia.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba nowych dziedzin, w których można szkolić się na terenie woj. lubuskiego.	41-60 %	
12.1.9	9. Utworzenie Centrum Badawczo-Naukowego i Klinicznego w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o. o.	do realizacji	nie dotyczy	Utworzenie Centrum Wsparcia Badań Klinicznych (CWBK) w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o.o.	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba projektów naukowo-badawczych	0%	Planowane jest złożenie wniosku do Agencji Badań Medycznych w konkursie na utworzenie Centrów Wsparcia Badań Klinicznych (konkurs ma zostać ogłoszony jeszcze w 2024 r.)

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.1.10	10. W WSSPZOZ w Nowej Soli poprawa warunków dydaktycznych poprzez modernizację i rozbudowę pracowni analityki diagnostycznej i rozgęszczenie bazy wykładowej.	do realizacji	nie dotyczy	W WSSPZOZ w Nowej Soli poprawa warunków dydaktycznych poprzez modernizację i rozbudowę pracowni analityki diagnostycznej, rozgęszczenie bazy wykładowej. Rozwój zasobów informatycznych umożliwiających postęp dydaktyczny, przechowywanie danych, szybkość ich obróbkę i analizę. Zapewnienie standardów związanych cyberbezpieczeństwem.	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba projektów naukowo-badawczych	1-20 %	Kształcenie studentów jak i prowadzenie badań naukowych realizowane dotychczas w ramach aktualnie posiadanej struktury
							Liczba studentów odbywających zajęcia w szpitalu	1-20 %	
12.1.11	11. Kierowanie studentów Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego do odbywania praktyk i staży w PWDL na terenie województwa lubuskiego.	w trakcie realizacji	Okręgowa Izba Lekarska w Gorzowie Wlkp. i w Zielonej Górze, w porozumieniu z Urzędem Marszałkowskim Województwa Lubuskiego kierowały studentów na praktyki i staże.	nie dotyczy	60 961	Koszty obsługi za 2023 r. - od 2023 r. działanie finansowane przez Wojewodę w ramach dotacji. Brak danych za 2022 r. - w 2022 r. zadanie było finansowane przez Ministra Zdrowia.	Liczba lekarzy na 100 tys. ludności	100 % i powyżej	
							Liczba studentów odbywających staże/praktyki na terenie województwa	100 % i powyżej	
12.2.1	1. Promowanie specjalności deficytowych: • periodontologii, • protetyki stomatologicznej • stomatologii dziecięcej	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba specjalistów na 100 tys. ludności w poszczególnych - periodontologii i paradontologii - protetyki stomatologicznej - stomatologii dziecięcej	100 % i powyżej 0% 0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.2.2	2. Wsparcie PWDL wyrażających gotowość do szkolenia, przyjmowania na praktyki lekarzy dentystów lub innej formy wspierającej przygotowanie personelu do pracy.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba personelu medycznego na 100 tys. ludności	100 % i powyżej	
12.2.4a	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy dentystów poprzez dofinansowanie do szkoleń, kursów, specjalizacji.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	
12.4.4.b	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy dentystów poprzez ułatwienia w podjęciu pracy (informacje na temat atrakcyjności podmiotu leczniczego, wolnych miejsc pracy w podmiotach leczniczych).	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	
12.4.4c	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy dentystów poprzez poprawę warunków i ergonomii pracy.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	
12.2.4d	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy dentystów poprzez stypendia fundowane dla studentów kierunku lekarskiego.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	
12.2.4.e	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy dentystów poprzez mieszkania dla lekarzy Np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane.	do realizacji	nie dotyczy	Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez lekarzy dentystów poprzez mieszkania dla lekarzy dentystów (np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane).	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba mieszkań dla lekarzy przekazanych przez JST	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.2.4.f	4. Tworzenie warunków do uzyskania przez podmiot akredytacji do prowadzenia specjalizacji dla lekarzy dentyistów, których aktualnie nie można prowadzić w woj. lubuskim.	zrealizowane	W 2022 r. uruchomiono na terenie województwa jedną nową dziedzinę dentyistyczną: - stomatologia zachowawcza z endodoncją w NZOZ Centrum Stomatologiczno-Periodontologicznym "Periodent" Zofii Adamskiej - Miałkowskiej, Poradnia Stomatologiczna w Gorzowie Wlkp.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba nowych dziedzin, w których można szkolić się na terenie woj. lubuskiego.	100 % i powyżej	
12.3.1	1. Zwiększenie limitów kształcenia pielęgniarek na uczelniach województwa lubuskiego: UZ, Akademia Jakub z Paradyża	zrealizowano	W AJP w Gorzowie Wlkp. w związku z zainteresowaniem studiami na kierunku pielęgniarstwo, zwiększone zostały limity przyjęć na ww. kierunku (I i II stopień). W UZ Zielona Góra na kierunku pielęgniarstwo zwiększone zostały limity przyjęć na I stopień.	nie dotyczy	1 600 000	AJP 2022 r. - 800.000 zł Lubuski Urząd Marszałkowski 2023 r. - 800.000 zł Lubuski Urząd Marszałkowski	Liczba miejsc na uczelniach	100 % i powyżej	
12.3.2	2. Utworzenie platformy informacyjnej na stronie Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego dedykowanej dla studentów i absolwentów kierunków medycznych.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Utworzenie platformy informacyjnej.	0%	
							Wskaźnik zainteresowania (liczba wejść na stronę)	0%	
12.3.3	3. Wyrażanie przez PWDL gotowości do szkolenia, przyjmowania na praktyki pielęgniarek na oddziałach lub innej formy wspierającej przygotowanie personelu do pracy.	w trakcie realizacji	Przyjęcia przez szpitale na przeszkolenie w związku z niewykonywaniem zawodu pielęgniarzki/pielęgniarsza, łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat. Przyjęcia przez szpitale pielęgniarek/pielęgniarszy, na staże w związku z odbywaniem szkoleń specjalizacyjnych i kursów.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba personelu medycznego na 100 tys. ludności	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.3.4a	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez pielęgniarki poprzez dofinansowanie do szkoleń, kursów, specjalizacji.	w trakcie realizacji	OIPiP w Gorzowie Wlkp. częściowo refunduje udział w szkoleniach specjalizacyjnych, kursach i konferencjach. OIPiP w Gorzowie Wlkp. przystępuje do przetargów na darmowe kursy dla pielęgniarek/pielęgniarzy z Unii Europejskiej. OIPiP w Gorzowie Wlkp. organizuje dla członków swojego samorządu bezpłatne konferencje szkoleniowe.	nie dotyczy	brak danych	Wysokość refundacji zgodna z Regulaminem.	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	21-40 %	
12.3.4.b	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez pielęgniarki poprzez ułatwienia w podjęciu pracy (informacje na temat atrakcyjności podmiotu leczniczego, wolnych miejsc pracy w podmiotach leczniczych).	w trakcie realizacji	OIPiP w Gorzowie Wlkp. umieszcza oferty pracy dla pielęgniarek/pielęgniarzy na stronie internetowej. Wydawanie Biuletynu Informacyjnego.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	21-40 %	
12.3.4.c	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez pielęgniarki poprzez poprawę warunków i ergonomii pracy.	w trakcie realizacji	Wojewoda Lubuski wydawał pozytywne opinie o celowości inwestycji w ochronie zdrowia (IOWISZ) dla podmiotów leczniczych, które w ramach planowanych inwestycji m.in. miały na celu poprawę warunków i ergonomii pracy.	nie dotyczy	brak danych	brak danych	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.3.4.d	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez pielęgniarki poprzez stypendia fundowane dla studentów kierunku lekarskiego.	w trakcie realizacji	Zarząd Województwa Lubuskiego Uchwałą Nr 302/4131/22 z dnia 29 listopada 2022 roku w sprawie przyznania stypendium studentom kształcącym się na kierunkach pielęgniarstwo lub położnictwo przyznał 30 stypendiów. Zarząd Województwa Lubuskiego Uchwałą Nr 368/5217/23 z dnia 21 listopada 2023 roku w sprawie przyznania stypendium studentom kształcącym się na kierunkach pielęgniarstwo lub położnictwo oraz ustanowienia listy rezerwowej przyznał 30 stypendiów.	Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez pielęgniarki poprzez stypendia fundowane dla studentów kierunku pielęgniarstwa.	648 000	Województwo Lubuskie w latach 2022 - 2023 podpisało 60 umów ze studentami kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo o łącznej wartości 648.000 zł.	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	21-40 %	
12.3.4.e	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez pielęgniarki poprzez mieszkania dla lekarzy Np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane.	do realizacji	nie dotyczy	Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez pielęgniarki poprzez mieszkania dla pielęgniarek np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane.	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba mieszkań dla lekarzy przekazanych przez JST	0%	
12.3.5	5. Zatrudnianie w PWDL personelu pomocniczego (opiekunów medycznych, opiekunów osób starszych).	zrealizowano	Nastąpił wzrost zatrudnienia opiekunów medycznych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Czas oczekiwania na świadczenie Wzrost liczby opiekunów medycznych w PWDL Liczba opiekunów medycznych na 100 tys. ludności	100 % i powyżej 100 % i powyżej 100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.3.6	6. Webinary organizowane przez ośrodki akademickie/szkolące w przypadku wykładów w ramach kształcenia podyplomowego.	do anulowania	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba jednostek szkolących prowadzących wykłady w formie webinarów.	0%	Zajęcia prowadzone w kształceniu dyplomowym na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu CM Uniwersytetu Zielonogórskiego zgodnie z rozporządzeniem MEiN realizowane są w formie bezpośredniej.
12.3.7	7. Dofinansowanie Centrów Symulacji Medycznej na Uczelniach oraz wyposażenie ośrodków akademickich/szkolących w nowoczesny sprzęt edukacyjny.	w trakcie realizacji	AJP - opracowanie wielobranżowego projektu budowlanego i wykonawczego oraz roboty budowlane w zakresie budowy budynku dydaktycznego w technologii modułowej. Obiekt będzie przeznaczony do prowadzenia zajęć na Wydziale Nauk o Zdrowiu w ramach kierunków pielęgniarstwo, ratownictwo medyczne (i innych planowanych w przyszłości kierunków medycznych). Planowany termin zakończenia robót budowlanych – II kwartał 2024 rok.	nie dotyczy	19 262 128	Wartość kosztorysowa inwestycji – robót budowlanych dot. Bud. 8: 19.262.128,01 zł, opracowanie projektu - inwestycja finansowana ze środków własnych. Nakłady poniesione: 1.583.224,32 zł Nakłady rozliczone: 0,00 zł Przebudowa bud. 8 -inwestycja finansowana ze środków własnych. Nakłady poniesione: 363.588,00 zł Nakłady rozliczone: 0,00 zł	Środki przeznaczone na CSM - Zielona Góra - Gorzów Wielkopolski	0% 1-20 %	
12.3.8	8. Rozpropagowanie wśród pielęgniarek informacji o	w trakcie realizacji	OIPIP w Gorzowie Wlkp. - możliwość powrotu do zawodu	Rozpropagowanie wśród pielęgniarek	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba pielęgniarek na 100 tys. ludności	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	atrakcyjnej formie dalszego funkcjonowania zawodowego.		poprzez odbycie przeszkolenia w związku z niewykonywaniem zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat. Umieszczanie ofert pracy na stronie internetowej. Bieżące informacje umieszczone w Biuletynie Informacyjnym. AJP Współpraca z interesariuszami zewnętrznymi, szpitalami oraz szkołami ponadpodstawowymi z województwa w celu rozpropagowania kierunku, akcje promocyjne.	informacji o atrakcyjnej formie dalszego funkcjonowania zawodowego. Rozszerzenie działań związanych ze współpracą ze szpitalami w celu organizacji akcji promocyjnych.			Liczba studentów na kierunku pielęgniarstwo/ rok	100 % i powyżej	
12.4.1	1. Utworzenie kierunku położnictwo na terenie województwa lubuskiego	zrealizowano	Uniwersytet Zielonogórski w Zielonej Górze utworzył kierunek położnictwo.	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Utworzenie kierunku	100 % i powyżej	
							Liczba studentów na kierunku położnictwo/ rok	61-80%	
12.4.2	2. Webinary organizowane przez ośrodki akademickie/szkolące w przypadku wykładów w ramach kształcenia podyplomowego.	do anulowania	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba jednostek szkolących prowadzących wykłady w formie webinarów.	0%	Zajęcia prowadzone w kształceniu dyplomowym na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu CM Uniwersytetu Zielonogórskiego zgodnie z rozporządzeniem MEiN realizowane są w formie bezpośredniej

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.4.4.a	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez położne poprzez dofinansowanie do szkoleń, kursów, specjalizacji.	w trakcie realizacji	OIPiP w Gorzowie Wlkp. częściowo refunduje udział w szkoleniach specjalizacyjnych, kursach i konferencjach. OIPiP w Gorzowie Wlkp. przystępuje do przetargów na darmowe kursy dla położnych (kursy z Unii Europejskiej). OIPiP w Gorzowie Wlkp. organizuje dla członków swojego samorządu bezpłatne konferencje szkoleniowe.	nie dotyczy	brak danych	OIPiP w Gorzowie Wlkp. Wysokość refundacji zgodna z Regulaminem.	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	0%	
12.4.4.b	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez położne poprzez ułatwienia w podjęciu pracy (informacje na temat atrakcyjności podmiotu leczniczego, wolnych miejsc pracy w podmiotach leczniczych).	w trakcie realizacji	OIPiP w Gorzowie Wlkp. umieszcza oferty pracy dla położnych na stronie internetowej. Wydawanie Biuletynu Informacyjnego.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	0%	
12.4.4.c	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez położne poprzez poprawę warunków i ergonomii pracy.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	0%	
12.4.4.d	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez położne poprzez stypendia fundowane dla studentów kierunku lekarskiego.	do realizacji	nie dotyczy	Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez położne poprzez stypendia fundowane dla studentów kierunku położnictwa.	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	0%	
12.4.4.e	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez położne poprzez mieszkania dla lekarzy Np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane.	do realizacji	nie dotyczy	Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez położne poprzez mieszkania dla położnych (np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane).	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba mieszkań dla lekarzy przekazanych przez JST	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.4.4.f	4. Rozpropagowanie wśród położnych informacji o atrakcyjnej formie dalszego funkcjonowania zawodowego.	w trakcie realizacji	Możliwość powrotu do zawodu poprzez odbycie przeszkolenia w związku z niewykonywaniem zawodu położnej/położnego łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat. Umieszczanie ofert pracy na stronie internetowej. Bieżące informacje umieszczane w Biuletynie Informacyjnym.	nie dotyczy	bezkosztowo	OIPIP w Gorzowie Wlkp. Bezkosztowo	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności Liczba studentów na kierunku położnictwo	0% 61-80%	
12.5.1	1. Uruchomienie kształcenia na kierunku fizjoterapii w Uniwersytecie Zielonogórskim.	zrealizowane	W 2022 r. kierunek fizjoterapii został utworzony na Uniwersytecie Zielonogórskim.	nie dotyczy	brak danych	brak danych	Utworzenie kierunku Liczba studentów na kierunku fizjoterapia	100 % i powyżej 100 % i powyżej	
12.5.4.a	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez fizjoterapeutów poprzez dofinansowanie do szkoleń, kursów, specjalizacji.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	
12.5.4.b	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez fizjoterapeutów poprzez ułatwienia w podjęciu pracy (informacje na temat atrakcyjności podmiotu leczniczego, wolnych miejsc pracy w podmiotach leczniczych).	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	
12.5.4.c	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez fizjoterapeutów poprzez poprawę warunków i ergonomii pracy.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.5.4.d	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez fizjoterapeutów poprzez stypendia fundowane dla studentów kierunku lekarskiego	do realizacji	nie dotyczy	Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez fizjoterapeutów poprzez stypendia fundowane dla studentów kierunku fizjoterapii.	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	100 % i powyżej	
12.5.4.e	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez fizjoterapeutów poprzez wyposażenie zakładów rehabilitacji w sprzęt do rehabilitacji.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba mieszkań dla lekarzy przekazanych przez JST	0%	
12.6.4.a	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez diagnostów laboratoryjnych poprzez dofinansowanie do szkoleń, kursów, specjalizacji.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	1-20 %	
12.6.4.b	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez diagnostów laboratoryjnych poprzez ułatwienia w podjęciu pracy (informacje na temat atrakcyjności podmiotu leczniczego, wolnych miejsc pracy w podmiotach leczniczych).	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	1-20 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.6.4.c	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez diagnostów laboratoryjnych poprzez poprawę warunków i ergonomii pracy.	w trakcie realizacji	Wojewoda Lubuski wydawał pozytywne opinie o celowości inwestycji w ochronie zdrowia (IOWISZ) dla podmiotów leczniczych, które w ramach planowanych inwestycji m.in. miały na celu poprawę warunków i ergonomii pracy osób wykonujących zawód medyczny. Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. inwestycja pn. "Przebudowa i rozbudowa istniejących parterowych budynków "Patomorfologii" oraz budynku sąsiadującego w celu umiejscowienia w nich Centrum Usług Diagnostycznych z zakresu mikrobiologii i patomorfologii"	nie dotyczy	koszty trudne do oszacowania	planowano pozyskać środki na realizację inwestycji z następujących źródeł: - środki własne podmiotu leczniczego, - środki z innych źródeł niż dotacje celowe z budżetu państwa, - środki z UE	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	1-20 %	
12.6.4.d	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez diagnostów laboratoryjnych poprzez wyposażenie pracowni w sprzęt diagnostyczny.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	1-20 %	
12.6.4.e	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez diagnostów laboratoryjnych poprzez mieszkania dla lekarzy Np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane.	do realizacji	nie dotyczy	Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez diagnostów laboratoryjnych poprzez mieszkania dla diagnostów laboratoryjnych (np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane).	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba mieszkań dla lekarzy przekazanych przez JST	0%	
12.7.4.a	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez farmaceutów poprzez dofinansowanie do szkoleń, kursów, specjalizacji.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.7.4.b	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez farmaceutów poprzez ułatwienia w podjęciu pracy (informacje na temat atrakcyjności podmiotu leczniczego, wolnych miejsc pracy w podmiotach leczniczych).	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	21-40 %	
12.7.4.c	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez farmaceutów poprzez poprawę warunków i ergonomii pracy.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	21-40 %	
12.7.4.d	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez farmaceutów poprzez stypendia dla farmaceutów.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności wg grup zawodowych	21-40 %	
12.7.4.e	4. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez farmaceutów poprzez mieszkania dla lekarzy, farmaceutów Np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane.	do realizacji	nie dotyczy	Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez farmaceutów poprzez mieszkania dla farmaceutów (np. przekazane na własność, lokatorskie, zakładowe, wynajmowane).	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba mieszkań dla lekarzy przekazanych przez JST	0%	
12.7.2	2. Nawiązanie współpracy pomiędzy jednostkami szkolenia przed i podyplomowego z uczelnią medyczną w zakresie możliwości odbywania praktyki studenckiej, a potem specjalizacyjnej w aptekach szpitalnych z pełną czynnością.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Wskaźnik zatrudnienia farmaceutów pracujących w aptekach szpitalnych na 100 tys. ludności	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
12.7.3	3. Tworzenie warunków do podjęcia szkolenia specjalizacyjnego przez personel aptek szpitalnych w zakresie farmacji aptecznej i farmacji szpitalnej.	w trakcie realizacji	Konsultant Wojewódzki w dziedzinie farmacji szpitalnej podejmował działania w zakresie informowania i zachęcania do otwierania specjalizacji z farmacji aptecznej bądź szpitalnej i jej efektu w odniesieniu do poprawy warunków finansowych. Specjalizacja odbywana jest na terenie województw ościennych np. dolnośląskiego czy wielkopolskiego w jednostkach akredytowanych.	nie dotyczy	bezkosztowo	nie dotyczy	Liczba miejsc specjalizacyjnych	0%	
12.8.1	1. Tworzenie systemu zachęt do podjęcia pracy przez techników elektroradiologii np. dofinansowanie do szkoleń, kursów, specjalizacji, ułatwienia w podjęciu pracy, poprawa warunków i ergonomii pracy.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba kadry medycznej na 100 tys. ludności	100 % i powyżej	

2.10. Sprzęt medyczny

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.1a	1a. Wymiana 3 angiografów w: - Zielonej Górze - powiecie nowosolskim - powiecie żarskim	w trakcie realizacji	Na przełomie roku 2021/2022 zakupiono i wymieniono angiograf w pracowni hemodynamiki w 105. Kresowym Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w Żarach. W okresie od 12.11.2021 r. - 15.01.2022 r. trwała modernizacja pracowni i	nie dotyczy	3 095 946	Dotacja celowa Ministra Obrony Narodowej w 2021r. (3.095.946 zł, w tym 3.039.000 zł z dotacji).	Liczba wymienionego sprzętu do liczby sprzętu zakwalifikowanego do wymiany wg MPZ	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			montaż nowego angiografu.						
13.1.1b	1b. Wymiana 2 akceleratorów w: - Zielonej Górze	w trakcie realizacji	W 2022 r. w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze rozpoczęto proces wymiany 1 akceleratora, zakup nastąpił w 2022 r. urządzenie uruchomione w 2023 r.	nie dotyczy	11 402 340	a) dofinansowanie z MZ w kwocie 8.500.000,00 zł (płatność w 2022 r.) b) dofinansowanie z Urzędu Marszałkowskiego w kwocie 2.892.760,00 zł c) wkład własny - 9.580,00 zł	Liczba wymienionego sprzętu do liczby sprzętu zakwalifikowanego do wymiany wg MPZ	41-60 %	
13.1.1c	1c. Wymiana 1 aparatu do brachyterapii w: - Zielonej Górze	zrealizowane	W 2022 r. w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze wymieniono aparat do brachyterapii.	nie dotyczy	2 500 000	sfinansowany z Ministerstwa Zdrowia	Liczba wymienionego sprzętu do liczby sprzętu zakwalifikowanego do wymiany wg MPZ	100 % i powyżej	
13.1.1d	1d. Wymiana 6 gammakamer w: - Gorzowie Wlkp. - powiecie żarskim	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba wymienionego sprzętu do liczby sprzętu zakwalifikowanego do wymiany wg MPZ	0%	
13.1.1e	1e. Wymiana 20 mammografów w: - Gorzowie Wlkp. - Zielonej Górze - powiecie żarskim - powiecie nowosolskim	w trakcie realizacji	Wymieniono 7 mammografów, w tym: 2022 r. wymieniono 6 mammografów 2023 r. - wymieniono 1 mammograf	nie dotyczy	brak kompletnych danych	Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze - 1.564.795,27 zł, w tym dofinansowanie z Urzędu Marszałkowskiego - 1.557.910,17 zł, wkład własny - 6.885,10 zł	Liczba wymienionego sprzętu do liczby sprzętu zakwalifikowanego do wymiany wg MPZ	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.1f	1f. Wymiana 1 aparatu PET w: - Gorzowie Wlkp.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba wymienionego sprzętu do liczby sprzętu zakwalifikowanego do wymiany wg MPZ	0%	
13.1.1g	1g. Wymiana 7 rezonansów magnetycznych w: - Gorzowie Wlkp. - Zielonej Górze - powiecie nowosolskim - powiecie żarskim	w trakcie realizacji	Pozytywna opinia Wojewody Lubuskiego z dnia 21.09.2023 r. na realizację inwestycji pn. "Upgrade (unowocześnienie) obecnego aparatu Rezonansu Magnetycznego: model HDxt, 1.5 Tesla, marki GE eksploatowanego od 2016 roku do nowoczesnego aparatu Rezonansu Magnetycznego: model Sygna Explorer, 1.5 Tesla, marki GE wraz z zakupem nowego osprzętu oraz remontem pracowni diagnostycznej Affidea ul. Podgórna 43d, Zielona Góra".	nie dotyczy	2 824 484	Szacunkowe koszty na podstawie wniosku IOWISZ Środki własne inwestora - 2.824.484,00 zł	Liczba wymienionego sprzętu do liczby sprzętu zakwalifikowanego do wymiany wg MPZ	0%	
13.1.1h	1h. Wymiana 14 tomografów komputerowych w: - Gorzowie Wlkp. - Zielonej Górze - powiecie zielonogórskim - powiecie międzyrzeckim - powiecie słuwickim - powiecie nowosolskim - powiecie świebodzińskim - powiecie żarskim	w trakcie realizacji	Zakup przez SP ZOZ Sulechów tomografu komputerowego wraz z pracami adaptacyjnymi pracowni. Pozytywna opinia Wojewody Lubuskiego z dnia 16.01.2023 r. na realizację inwestycji pn. "Poprawa jakości diagnostyki obrazowej i leczenia poprzez zakup nowego tomografu komputerowego dla NZOZ Szpitala im. profesora Zbigniewa Religi w Słubicach sp. z o.o.".	nie dotyczy	6 173 722	SP ZOZ Sulechów - wysokość finansowania: całość 2. 986.328,84 zł. Źródło finansowania: dofinansowanie z rezerw rządowych KPR za pośrednictwem Wojewody 80%, 20% wkład Powiatu Zielonogórskiego. NZOZ Szpital w Słubicach - szacunkowy koszt 3.187.393,20 zł (środki własne).	Liczba wymienionego sprzętu do liczby sprzętu zakwalifikowanego do wymiany wg MPZ	1-20 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.2	2. Zakup i wymiana sprzętu w Szpitalu na Wyspie w Żarach: - aparatów do znieczulenia w sali cięć cesarskich i ginekologicznym gabinecie zabiegowym - łóżek szpitalnych w oddziale intensywnej terapii - kardiografu na potrzeby oddziału chorób wewnętrznych i geriatric - aparatu USG na potrzeby oddziału chirurgii i OIT - aparatu EKG - myjki endoskopowej - Kardiomonitorów z możliwością pomiaru krwi metodą krwawą do OIT .	w trakcie realizacji	W Szpitalu na Wyspie w Żarach: 1. Zakup łóżek szpitalnych do OIT - 4 szt.; 2. Zakup Aparatu USG do OIT - 1 szt.; 3. Zakup aparatu EKG do O. Wewnętrznej - 1 szt.; 4. Zakup Kardiomonitorów z możliwością pomiaru ciśnienia krwi metodą krwawą do OIT - 5 szt.	nie dotyczy	827 828	Ad.1. - 275.888,16 zł- środki własne Szpitala; Ad.2. - 200.000 zł - dotacja Powiat Żarski, 8.980 zł - środki własne; Ad.3 - 7.943,83 zł środki własne Szpitala; Ad.4 - 335.000 zł - Urząd Wojewódzki, dotacja, 16 zł środki własne.	Stopień realizacji inwestycji - rodzaj i liczba zakupionego sprzętu.	61-80%	
13.1.3	3. Zwiększenie dostępności do badań rezonansu magnetycznego, tj.: • w Szpitalu na Wyspie w Żarach - modernizacja infrastruktury i utworzenie pracowni rezonansu magnetycznego • w LCO w Świebodzinie - utworzenie pracowni rezonansu magnetycznego. • w SPZOZ Sulęcín - zakup rezonansu magnetycznego i utworzenie pracowni rezonansu magnetycznego.	w trakcie realizacji	W Szpitalu na Wyspie w Żarach: zakończono modernizację infrastruktury i utworzono pracownię rezonansu magnetycznego. Uzyskano kontrakt z LOW NFZ na świadczenie usług w zakresie MR.	nie dotyczy	7 820 389	Wartość inwestycji 7.820.389,43 zł; w tym: - 6.647.331,02 zł dotacja POLSKI ŁAD, - 1.173.058,41 zł środki własne Powiat Żarski.	Stopień realizacji inwestycji Skrócenie czasu oczekiwania na badania – w dniach. Liczba aparatów na 100 tys. mieszkańców . Wzrost liczby wykonanych badań.	21-40 % 100 % i powyżej 100 % i powyżej 100 % i powyżej	
13.1.4	4. Wymiana sprzętu w SCM UROLOG SPJ. w Zielonej Górze - USG, - ESWL, sprzęt informatyczny, - sprzęt endoskopowy wraz z oprogramowaniem.	zrealizowane	W 2022 r. - zakupiono wymienioną aparaturę medyczną.	nie dotyczy	brak danych	brak danych	Stopień realizacji inwestycji - rodzaj i liczba zakupionego sprzętu.	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.5	5. Wymiana sprzętu służącego do przeprowadzania minimalnie inwazyjnych zabiegów operacyjnych szczególnie u dzieci w SCM UROLOG SPJ w Zielonej Górze -tor wizyjny -laparoskop -aparat do znieczulenia -stanowisko intensywnego nadzoru po operacjach.	zrealizowane	W 2022 r. - zakupiono wymienioną aparaturę medyczną.	nie dotyczy	brak danych	brak danych	Stopień realizacji inwestycji - rodzaj i liczba zakupionego sprzętu.	100 % i powyżej	
13.1.6	6. Modernizacja pracowni diagnostycznych - wymiana sprzętu, adaptacja pomieszczeń i zakup nowego sprzętu medycznego w szpitalu w Torzymiu (aparat RTG,USG, tomograf komputerowy i wyposażenie pracowni bronchofiberoskopii oraz pracowni badań kardiologicznych).	w trakcie realizacji	Szpital w Torzymiu: - zakup aparatu RTG - zakup aparatu USG	nie dotyczy	1 757 653	Aparat RTG - 1.421.930,65 zł brutto - dotacja celowa Zakup Aparatu USG - 335.722,00 zł brutto - inwestycja Oddziału Geriatrii	Stopień realizacji inwestycji Skrócenie czasu oczekiwania na badania – w dniach. TK Liczba aparatów na 100 tys. mieszkańców . - RTG - USG - TK Wzrost liczby wykonanych badań. - TK - RTG - USG - Fiberoskopia - Holtery RR - Holtery EKG	21-40 % 0% 100 % i powyżej 100 % i powyżej 100 % i powyżej 100 % i powyżej 0% 100 % i powyżej 0% 100 % i powyżej 100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.7.	7. Zakup sprzętu medycznego do szpitala w Wojnowie: - kardiomonitor i defibrylator - aparat Viofor z aplikatorami panelowymi do magnetoledoterapii (Ledoterapia - panelowy aplikator magnetyczno - świetlny).	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
13.1.8.	8. Wymiana starego sprzętu mającego zastosowanie w zapobieganiu odleżynom oraz w przemieszczaniu pacjentów stale unieruchomionych np. łóżka szpitalne, materace przeciwoleżynowe, podnośniki, łatwoślizgi, wózkowanny w zakładach opieki długoterminowej w: - Gorzowie Wlkp. - Drezdenku - Gubinie - Kostrzynie nad Odrą - Skwierzynie - Szprotawie - Świebodzinie - Żarach.	w trakcie realizacji	W ZOL-ach realizowano: - wymianę materaców zwykłych na przeciwoleżynowe, - zakup wózka transportowego, - zakup prześcieradła ślizgowego z uchwytami		30 360	środki własne podmiotów leczniczych	Stopień realizacji inwestycji	81-99 %	
							Liczba ZOL, które zrealizowały inwestycje	81-99 %	
13.1.9	9. Przechodzenie w Pracowniach Diagnostycznych (np. bronchofiberoskopii) na sprzęt jednorazowy, (np. fiberoskopy, sondy KRIO).	w trakcie realizacji	Szpital Powiatowy w Drezdenku we wszystkich pracowniach diagnostycznych tj. endoskopowej, RTG, TK i w laboratorium diagnostycznym stosuje wyłącznie sprzęty jednorazowe.	nie dotyczy	brak danych	brak danych	Liczba zakażeń szpitalnych.	0%	
							Liczba szpitali, które przeszły w pracowniach diagnostycznych wyłącznie na sprzęt jednorazowy	21-40 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.10	10. Dopuszczenie szpitali oraz ZRM w sprzęt dostosowany do osób z otyłością olbrzymią (BMI>35).	w trakcie realizacji	Zakupiono na potrzeby osób otyłych: - ambulans systemowy dla specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego, wyposażony w nosze elektryczne o nośności pow. 200 kg, krzesło transportowe o nośności pow. 200 kg, - karetki z noszami. - łóżka intensywnego nadzoru, - łóżka szpitalne, - tomograf komputerowy, - stół do pracowni endoskopii pozwalający na badanie osób z otyłością, - stół operacyjny, - stoły rehabilitacyjne (fizykoterapia), - wózki do przewozu chorych, - wózki inwalidzkie, - siedzisko bariatryczne, - fotel bariatryczny, - krzesło bariatryczne, - waga bariatryczna, - krzesło transportowe z systemem zjazdu po schodach, - łóżka porodowe, - ławki do poczekalni w szpitalu.	Dopuszczenie podmiotów leczniczych w sprzęt dostosowany do osób z otyłością olbrzymią (BMI>35).	7 709 872	Źródła finansowania: - środki własne podmiotów leczniczych - darowizny, - Polski Ład, - dotacja celowa MON, - dotacja z LUW, - dofinansowanie z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego, - dofinansowanie z MZ, - dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, - projekt grantowy Dostępność Plus dla zdrowia	Wzrost liczby sprzętu dostosowanego do osób z otyłością olbrzymią	61-80%	
13.1.11	11. Dopuszczenie Kliniki Hematologii, Onkologii i Radioterapii WSzW w Gorzowie w bazę diagnostyczną m.in. • cytometr przepływowy • separator komórkowy • aparat USG • analizator molekularny	w trakcie realizacji	Zakup separatora komórkowego W ramach tego samego zadania zakupiono również: 1) 23 szt. kardiomonitorów ze stacją do centralnego monitorowania, na potrzeby doposażenia Katedry i Kliniki Hematologii, Onkologii i Radioterapii - za kwotę 1 118 232 zł; 2) cytometr przepływowy - użytkowany przez Bank Komórek Macierzystych - za kwotę 497 292,00 zł, 3) Wirówkę laboratoryjną - użytkowaną przez Bank Komórek Macierzystych - za kwotę 1956 482,67 zł.	nie dotyczy	4 068 759	m. in. ze środków Ministerstwa Zdrowia - w ramach realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej w zakresie zadania Dopuszczenie klinik i oddziałów hematoonkologicznych w sprzęt do diagnostyki i leczenia białaczek i chłoniaków.	Stopień realizacji inwestycji - rodzaj i liczba zakupionego sprzętu.	61-80%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.14	<p>14. Rozbudowa Zakładu Patomorfologii w wielospecjalistycznym szpitalu w Nowej Soli poprzez adaptację części pomieszczeń.</p> <p>Doposażenie w sprzęt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procesor tkankowy, - drukarka do szkiełek -3szt., - drukarka do kasetek - 1 szt., - urządzenie do odzysku formaliny, - zestaw do destylacji wody – 1szt. - mikroskop optyczny – 2 szt. - system do płynnej cytologii, - automatyczna nakrywarka do szkiełek, - kriostat, - barwiarka, - szafy formalinowe z wyciągiem, - modernizacja sali sekcyjnej, - moduły do archiwizacji bloczków parafinowych i preparatów mikroskopowych. 	w trakcie realizacji	W Wielospecjalistycznym Szpitalu w Nowej Soli zakupiono/zrealizowano: procesor tkankowy, szafy wentylowane, szafa formalinowa, drukarka do kasetek, nakrywarka, stacja do zatapiania w formalinie, wentylacja mechaniczna, mikrotom.	nie dotyczy	821 472	807.640,87 zł - środki własne, 13.831,31 zł - UE	<p>Uzyskanie akredytacji</p> <p>Stopień realizacji inwestycji - rodzaj i liczba zakupionego sprzętu</p>	<p>100 % i powyżej</p> <p>21-40 %</p>	
13.1.15	15. Utworzenie pracowni badań genetycznych w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	<p>Stopień realizacji inwestycji</p> <p>Utworzenie pracowni badań genetycznych w Nowej Soli</p>	<p>0%</p> <p>0%</p>	
13.1.16	16. Stworzenie w Wojewódzkim Szpitalu Wielospecjalistycznym w Gorzowie Wlkp. Ośrodka diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej. - ze szczególnym uwzględnieniem diagnostyki biochemicznej i mikrobiologicznej. Wyposażenie: - aparatura LC-MS/MS w diagnostyce laboratoryjnej do monitorowania różnych rodzajów terapii (leki modulujące odpowiedź	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Uzyskanie akredytacji.	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	immunologiczną, leki przeciwwirusowe, leki przeciwbólowe, leki psychoaktywne), do badań przesiewowych noworodków (3 mln) - Aparatura toksykologiczna - chromatograf (HPLC) (1 mln) - Aparatura do diagnostyki chorób autoimmunologicznych (IFA, ELISA, BLOT, dedykowany mikroskop oraz oprogramowanie) (1 mln) - Automatyczny licznik kolonii bakterii. (0,5 mln) - System do wykrywania drobnoustrojów za pomocą techniki typu MALDI-TOF MS (2,5 mln) - Automatyczny aparat do barwienia używany w badaniach mikrobiologicznych.(1 mln) - aparat przeznaczony do posiewu badanego materiału na szalkach Petriego (0,2 mln) - aparatura do hodowli komórek: komora laminarna, cieplarka, dostawa CO2. (0,8 mln) - Wyposażenie laboratorium w pozostały sprzęt: wirówki, lodówki, zamrażarki, pipety, termobloki, lampy bakteriobójcze, osprzęt komputerowy, drukarki kodowe, skanery 1D oraz 2D, łaźnia wodna, vortex, wytrząsarki, dedykowane oprogramowanie, serwer oraz sztuczna inteligencja . (1,5 mln)						Stopień realizacji inwestycji	0%	
13.1.17	17. Dopuszczenie Zakładu Radioterapii w Gorzowie Wlkp.: • Zakup systemu ETHOS – zintegrowany innowacyjny system do radioterapii adaptacyjnej • Zakup bramki dozymetrycznej do rejestracji wiązki promieniowania • System do sterowania radioterapią z wykorzystaniem obrazu powierzchni ciała obrazem (SGRT – „Align RT”). • System do ultrasonograficznej	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Zmniejszenie migracji – liczba pacjentów poza województwo na radioterapię	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	wizualizacji sterza w trakcie napromieniania „Clarity”						Stopień realizacji inwestycji - liczba i rodzaj zakupionego sprzętu	0%	
13.1.18	18. Utworzenie pracowni radioterapii śródoperacyjnej w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze wraz z zakupem niezbędnego sprzętu. Ponadto zakup nowego analizatora pola PTW BEAMSCAN, fantomu dla planarnych i niewspółpłaszczyznowych technik VMAT oraz wiązek stereotaktycznych – Ruby PTW.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Zmniejszenie migracji – liczba pacjentów poza województwo na radioterapię.	100 % i powyżej	
							Stopień realizacji inwestycji - rodzaj i liczba sprzętu	0%	
							Uruchomienie pracowni	0%	
13.1.19	19. Modernizacja bloku operacyjnego i zakup wyposażenia dla trzech sal hybrydowych w szpitalu w Gorzowie Wlkp. (m.in. angiograf cyfrowy, aparat RTG z ramieniem C, stół z pływającym blatem, aparat do hemodiafiltracji, aparat do kontrapulsacji, respirator, aparat do znieczulania, kolumna chirurgiczna + anestetyczna, USG, defibrylator, mobilny tomograf).	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba zabiegów na 1 stół operacyjny w porównaniu do średniej wojewódzkiej i krajowej	0%	
13.1.20	20. Dopuszczenie Bloków Operacyjnych szpitala w Gorzowie Wlkp. w m.in.: dwa aparaty RTG z ramieniem C, neuronawigację, robot neurochirurgiczny, mikroskop operacyjny neurochirurgiczny, mikroskop laryngologiczny)	w trakcie realizacji	Pozytywna opinia Wojewody Lubuskiego z dnia 09.12.2022 r. na realizację inwestycji pn. "Zakup systemu do neuronawigacji śródoperacyjnej z neuromonitoringiem oraz mobilnego ramienia C z obrazowaniem 3D" - Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o. W ramach inwestycji szpital zakupił neuronawigację i mikroskop neurochirurgiczny.	nie dotyczy	3 000 000	Środki własne szpitala	Liczba zabiegów na 1 stół operacyjny.	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.21	21. Zakup Endosonografu do oddziału chorób wewnętrznych w szpitalu w Gorzowie Wlkp.	zrealizowane	Dokonano zakupu głowicy endosonograficznej wraz z torem wizyjnym dla Oddziału Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego, Endokrynologii i Gastroenterologii Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.	nie dotyczy	837 384,10	- dotacja celowa z budżetu Województwa Lubuskiego w wysokości 359 085,00 zł, - płatność ze środków własnych Szpitala w wysokości 478 299,10 zł	Liczba wykonanych badań Zakup sprzętu	1-20 % 100 % i powyżej	
13.1.22	22. Zakup Gammakamery kardiologicznej dla Klinicznego Zakładu Medycyny Nuklearnej w szpitalu w Gorzowie Wlkp.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba wykonanych procedur SPECT Czas oczekiwania na badanie SPECT	1-20 % 100 % i powyżej	
13.1.23	23. Wymiana gammakamery w 105 Kresowym Szpitalu Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ Żary.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Zakup sprzętu Liczba osób poddanych badaniom na urządzeniu	0% 0%	
13.1.24	24. Dopuszczenie bloku operacyjnego w szpitalu w Nowej Soli (w trakcie modernizacji) zgodnie z wymogami jakościowymi określonymi w przepisach prawa. • Wyposażenie bloku operacyjnego: - USG, - tromboelastogram, - wideolaryngoskop, - bronchofibroskopy, - aparat do inwazyjnego monitorowania hemodynamicznego, - aparaty do znieczuleń - sprzęt do trudnej intubacji,	w trakcie realizacji	Zakupiono/zrealizowano: zegar elektroniczny, rejestrator, wózki do przewożenia (10szt), wideolaryngoskop, opaska uciskowa pneumatyczna, opaska uciskowa bezkrwawa, stół ortopedyczny, kolumna anestezyjologiczna (9 szt.), kolumna chirurgiczna (3szt.), lampa operacyjna (8szt), most sufitowy (8 szt.), zestaw laparoskopowy, wózek (2 szt.), negatoskop, stacja komputerowa z monitorem, zestaw narzędzi do ekstrakcji zespoleń, szafy, stolik do instrumentów operacyjnych (4 szt.), wózek medyczny (8 szt.), wózek	Dopuszczenie bloku operacyjnego, sali operacyjnej dedykowanej urologii, sali hybrydowej w ramach struktury bloku operacyjnego, sali do zabiegów ortopedycznych w szpitalu w Nowej Soli zgodnie z wymogami jakościowymi określonymi w przepisach prawa. Zakup sprzętu m. in.: - USG (2 szt.), - tromboelastogram, - wideolaryngoskop,	5 966 807	- 4.552.676,92 zł - środki własne, - 1.414.130,31 zł - UE	Stopień realizacji inwestycji,	61-80%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	<ul style="list-style-type: none"> - ramię C, - aparaty do ultrafiltracji – 2 szt., - ergospirometr – 1 szt. • Wyposażenie sali operacyjnej dedykowanej urologii w sprzęt operacyjny: <ul style="list-style-type: none"> - tor wizyjny, - zestawy operacyjne, - stół operacyjny, - wieża laparoskopowa z zestawem do fluorescencji, • Wyposażenie sali hybrydowej w ramach struktury bloku operacyjnego • Wyposażenie Sali do zabiegów ortopedycznych: <ul style="list-style-type: none"> - ramię C, - opaski do niedokrwawienia w trakcie zabiegu 		<p>anestezjologiczny (5 szt.), wózek transportowy (8 szt.), stoły robocze (8 szt.), szafka pod myjkę ultradźwiękową, głowica kamery HD, myjnia chirurgiczna (8 szt.), stół do kontroli pakunków (5 szt.), stacja uzdatniania wody, zabudowa meblowa (11 szt.), urządzenia do dezynfekcji sali (2 szt.), monitor medyczny (2 szt.), wideolaryngoskop, aparat USG (2 szt.), wiertarka neurochirurgiczna, zestaw optyki, histeroskop, zestaw lampy czołowej, dermatom, zgrzewarka rolkowa, myjnia/dezynfektor, wytwornica pary czystej, myjka ultradźwiękowa, myjnia/dezynfektor przelotowa, sterylizator na nadtlenek wodoru, urządzenie do ręcznego mycia, sterylizator parowy 8J, sterylizator parowy 4J, modernizacja instalacji pary, natrysk ratunkowy, stelaż do składowania wózków, pompa powietrzna.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - bronchofiberoskopy, - aparat do inwazyjnego monitorowania hemodynamicznego, - aparaty do znieczuleń - sprzęt do trudnej intubacji, - RTG ramię C - 3 szt., - aparaty do ultrafiltracji – 2 szt., - ergospirometr – 1 szt. - tor wizyjny, - zestawy operacyjne, - stół operacyjny, - wieża laparoskopowa z zestawem do fluorescencji, - opaski do niedokrwawienia w trakcie zabiegu - linia artroskopowa, - wyposażenie pomieszczeń do dezynfekcji łóżek, - laser Thulio z wyposażeniem. 			Liczba zabiegów na 1 stół operacyjny w porównaniu do wsk. wojewódzkiego i krajowego.	0%	
13.1.25	25. Wymiana aparatów do dializowania – 10 szt. w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli	w trakcie realizacji	Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ w Nowej Soli zakupił dwa aparaty do dializ.	nie dotyczy	90 720	90.720,00 zł - środki własne	Liczba dializ /na 1 stanowisko/1 dzień	0%	
13.1.26	26. Odtworzenie sprzętu w zakładzie radiologii w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli - cyfrowe RTG – 2 szt. - USG – 2 szt.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
13.1.27	27. Wyposażenie oddziału urazowo-ortopedycznego w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli w linię artroskopową (artroskop, skaner, koagulacja, narzędzia artroskopowe, opaski, łóżka ortopedyczne)	w trakcie realizacji	Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ w Nowej Soli zakupił: - łóżka eklektyczne (5 szt.), - wózki do przewożenia pacjentów (3 szt.), - lampę zabiegową mobilną, - szynę rehabilitacyjną - artomot (2 szt.)	Wyposażenie oddziału urazowo - ortopedycznego w Wielospecjalistycznym Szpitalu SPZOZ w Nowej Soli w linię artroskopową (artroskop, skaner, koagulacja, narzędzia artroskopowe, opaski, łóżka	115 609	115.609,00 zł - środki własne	Stopień realizacji inwestycji - rodzaj i liczba zakupionego sprzętu.	1-20 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
				ortopedyczne, wiertarka ortopedyczna (2 szt.), zestaw narzędzi chirurgiczno - ortopedycznych)			Czas oczekiwania na przyjęcie do oddziału ortopedycznego	0%	
13.1.28	28. Zakup i wymiana nowoczesnego sprzętu do zabiegów ortopedycznych m.in. tory wizyjne, MIS, wieże artroskopowe, narzędzia ortopedyczne w LCO w Świebodzinie	w trakcie realizacji	Lubuskie Centrum Ortopedii w Świebodzinie zakup sprzętu do zabiegów ortopedycznych.	nie dotyczy	283 534	283.534,86, w tym dofinansowanie z Województwa Lubuskiego w wysokości 226.473 zł	Stopień realizacji inwestycji	41-60 %	
13.1.29	29. Zakup endoskopu z przeznaczeniem dla dzieci i młodzieży do oddziału pediatrii w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Dokonanie zakupu	0%	
13.1.30	30. Dopuszczenie oddziału neonatologicznego, zakup inkubatorów w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli	w trakcie realizacji	Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ w Nowej Soli zakupił: - EKG, - lampy do fototerapii (2 szt.), - witrynę na lekarstwa	Dopuszczenie Oddziału Neonatologicznego Wielospecjalistycznym Szpitalu SPZOZ w Nowej Soli (m. in. zakup inkubatorów, aparatu USG z opcją kardiologiczną)	33 786	33.786,20 zł - środki własne	Stopień realizacji inwestycji	1-20 %	
13.1.31	31. Modernizacja apteki szpitalnej, utworzenie pracowni do żywienia pozajelitowego w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli.	w trakcie realizacji	Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ w Nowej Soli zakupił: - dejonizator	nie dotyczy	8 049	8.049,64 zł - środki własne	Stopień realizacji inwestycji	1-20 %	
13.1.32	32. Budowa Nowej Apteki z magazynem i pocztą pneumatyczną w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o. o.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
							Uruchomienie nowej apteki	0%	
13.1.33	33. Zakup mammografu cyfrowego do Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Skrócenie kolejki oczekiwania na badanie.	0%	
							Liczba aparatów na 100 tys. ludności w porównaniu ze wsk. krajowym	61-80%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.34	34. Zakup Ultrasonografu Voluson E10 do Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
13.1.35	35. Zakup USG do diagnostyki kardiotoxyczości w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
13.1.36	36. Dopuszczenie oddziałów i zakładów rehabilitacji w nowoczesny sprzęt: - Szpital Wielospecjalistyczny w Nowej Soli - Szpital na Wyspie w Żarach - WOMP Zielona Góra	w trakcie realizacji	WOMP w Zielonej Górze zakupił: 2022 ROK: - wanna do kąpeli kończyn górnych; - platforma stabilometryczna z oprogramowaniem i osprzętem; - aparat do krioterapii; - kriopol R Bryza II zbiornik YDS-30, wózek na zbiornik ciekłego azotu; - aparat do terapii ultradźwiękowej; - stół rehabilitacyjny, ETIUS aparat z głowicą do elektroterapii, zestaw do fali uderzeniowej - 2 szt. SUMA: 113.496,14 zł 2023 ROK - lampa sollux, osprzęt do elektroterapii, butla do aparatu FROOZER, aparat do terapii podciśnieniowej, zbiornik kriopol YDS-30 - 2 szt., aparat do laseroterapii wraz z osprzętem. SUMA: 35.890,50 zł Łączna wartość zakupionego sprzętu 2021-2023: 151.161,64 zł. Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ w Nowej Soli zakupił: szynę rehabilitacyjną/artomot zestaw do magnetoterapii, zestaw do elektroterapii (2 szt.), aparat ultradźwiękowy, stół do magnetoterapii, urządzenie do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych, urządzenie do terapii ultradźwiękami, wannę do kąpeli wirowej kończyn górnych, wannę do kąpeli wirowej kończyn	nie dotyczy	351 268	WOMP Zielona Góra 151.161,64 zł - budżet samorządu Województwa Lubuskiego (w tym 80.710,16 zł - budżet samorządu Województwa Lubuskiego jako wkład własny do projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego) Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ w Nowej Soli 134.606,40 zł - środki własne Szpital na Wyspie w Żarach Ad.1 43.500,00 zł br. : Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych PZUW dotacja - 15.000 zł, środki własne Szpitala 28.000 zł; Ad.2 Wartość 22.000 zł: dotacja 20.000 zł - SWISS KRONO SP. z o.o., 2.000 zł środki	Liczba osób korzystających z rehabilitacji / rok	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			dolnych, EKG, zestaw do laseroterapii. Szpital na Wyspie w Żarach zakupił: szynę do mobilizacji stawu łokciowego - 1 szt; zestaw do ćwiczeń biernych stawu barkowego - 1 szt.			własne Szpitala			
13.1.37	37. Dopuszczenie Klinicznego Oddziału Kardiologicznego Szpitala w Nowej Soli w sprzęt do badań wysiłkowych (5szt.) oraz holterów EKG (40 szt.) w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli.	w trakcie realizacji	Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ w Nowej Soli zakupił: monitor funkcji życiowych (2 szt.), monitor telemetryczny, system HOSPANEL do wczesnego wykrywania pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, urządzenie do dezynfekcji sond.	Dopuszczenie Klinicznego Oddziału Kardiologicznego Szpitala w Nowej Soli w sprzęt do badań wysiłkowych (5szt.), holterów EKG (40 szt.) oraz ergospirometru do wykonywania prób wysiłkowych	426 498	218.408,00 zł - środki własne, 208.090,00 zł - Fundacja KGHM	Liczba pacjentów poddawanych badaniom wysiłkowym/ rok	1-20 %	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.38	38 . Doposażenie Pracowni Bronchoskopii w szpitalu w Gorzowie Wlkp. w: - EBUS – 2 szt. - Zestaw do kriobiopsji - Wentylator dyszowy typu Jet - Zestaw bronchoskopów sztywnych - Videobronchoskopy – 6 szt. - Myjnie do bronchofiberoskopów – 2 szt. - Laser wewnątrzskrzelowy diodowy - Videopleuroskop - Zestaw do APC z diatermią	w trakcie realizacji	Dokonano zakupu: 1) Ebus - 1 szt., 2) Zestawu do kriobiopsji	nie dotyczy	394 312	środki własne Szpitala	Stopień realizacji inwestycji - rodzaj i liczba zakupionego sprzętu	1-20 %	
							Liczba wykonanych bronchoskopii/ rok	0%	
13.1.39	39. Zakup wyposażenia do laserowej enukleacji gruczolaka stercza (resektoskop, murcelator, laser 100W) dla szpitala w Gorzowie Wlkp.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba wykonanych procedur/ rok	100 % i powyżej	
13.1.40	40. Zakup zestawu do litotrypsji do szpitala w Gorzowie Wlkp.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba wykonanych procedur/ rok	1-20 %	
13.1.41	41. Wyposażenie oddziałów chorób płuc w aparaty do przyłóżkowej diagnostyki gazometrycznej: - 105 Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ (filia Żagań) - 2 szt - Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno Kardiologiczny w Torzymiu - 1 szt. - Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze - 4 szt.	w trakcie realizacji	Według informacji pozyskanej od Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie chorób płuc 3 oddziały posiadają analizator.	nie dotyczy	brak	brak danych	Liczba szpitali z analizatorem do szybkiej i skutecznej diagnostyki gazometrycznej.	100 % i powyżej	
							Liczba oddziałów gruźlicy i chorób płuc dysponujących analizatorem do ogólnej liczby oddziałów tego typu	100 % i powyżej	
13.1.42	42. Zakup sprzętu do małoinwazyjnych metod zabiegowych oraz nowoczesnych metod operacji do szpitali dysponujących oddziałami zabiegowymi.	w trakcie realizacji	Szpital zakupił: - aparaty RTG (stacjonarne i mobilne), - wiertarkę do małej chirurgii ręki, - resektoskop ginekologiczny, - narzędzia do małoinwazyjnych zabiegów okulistycznych i chirurgicznych, - kolumny laparaskopowe z osprzętem,	nie dotyczy	6 575 184	Źródła finansowania: - dotacja LUW, - środki własne podmiotu leczniczego, - środki z Ministerstwa Zdrowia, - dofinansowano ze środków funduszu	Średnia długość pobytu w oddziałach zabiegowych – porównanie z latami poprzednimi.	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			<ul style="list-style-type: none"> - cystoskopy, - Videolaryngoskop, - URS, - laser okulistyczny, - zestaw narzędzi laparoskopowych, - resektoskop, - laparoskop 4K, - robot operacyjny, - wieża laparoskopowa z torem wizyjnym 4K z możliwością pracy przy użyciu zieleni indocyjaninowej ICG. <p>W "MEDINET" w Nowej Soli wprowadzono nowoczesne techniki małoinwazyjnej, torakoskopowej ablacji w trudno poddających się leczeniu zaburzeniach rytmu serca.</p>			<p>przeciwdziałania COVID 19, dofinansowanie z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego, - dofinansowany w ramach projektu pt. „Poprawa jakości i dostępności udzielanych świadczeń zdrowotnych w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpital im. Prof. Z. Religi w Słubicach sp. z o. o. o transgranicznym oddziaływaniu” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 – 2020</p>	Liczba pacjentów korzystających z małoinwazyjnych metod zabiegowych/ rok	100 % i powyżej	
13.1.22a	22. Dopuszanie oddziału otolaryngologii w Zielonej Górze w sprzęt do endoskopowych operacji zatok.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Średnia długość pobytu w oddziałach zabiegowych – porównanie z latami poprzednimi.	61-80%	
							Liczba pacjentów w oddziale otolaryngologii	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
							Liczba zabiegów endoskopowych operacji zatok wykonywanych rocznie w szpitalu w stosunku do lat ubiegłych	21-40 %	
13.1.23a	23. Dostosowanie w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli pomieszczeń po byłym bloku operacyjnym do celów endoskopowych, umożliwiających prowadzenie krótkich zabiegów endoskopowych w trybie hospitalizacji jednego dnia. Zakupy sprzętu do pracowni endoskopowej.	w trakcie realizacji	Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ w Nowej Soli dokonał adaptacji jednego z pomieszczeń na cele epidemiologii.	Dostosowanie w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli pomieszczeń po byłym bloku operacyjnym do celów endoskopowych, umożliwiających prowadzenie krótkich zabiegów endoskopowych w trybie hospitalizacji jednego dnia. Zakupy sprzętu do pracowni endoskopowej. Zakup USG z głowicami do badań prenatalnych, ci zakupu szaf sterylizacyjnych do endoskopów, stołu zabiegowego, dwóch gastrokopów i kolonoskopów. Zakup aparatu RTG z ramieniem C	100 000	100.000 zł - środki własne	Stopień realizacji inwestycji	1-20 %	
							Liczba przeprowadzonych zabiegów endoskopowych w trybie jednego dnia	21-40 %	
							Śr. czas pobytu pacjenta w oddziałach zabiegowych szpitala	21-40 %	
							Wzrost liczby hospitalizacji w trybie jednego dnia rocznie w porównaniu do lat ubiegłych	0%	
13.1.38	38. Rozwój leczenia endowaskularnego, naczyniowego, chorób mózgu, kardiologii, neurologii i neurochirurgii w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli (w tym zakup USG, wymiana łóżek do oddziału neurologii).	w trakcie realizacji	Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ w Nowej Soli zakupił: holter (4 szt.), EKG, kardiomonitor (4 szt.).	Rozwój leczenia endowaskularnego, naczyniowego, chorób mózgu, kardiologii, neurologii i neurochirurgii w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli (w tym zakup USG, wymiana łóżek do oddziału neurologii i udarowego).	60 970	60.970,86 zł - środki własne	Liczba łóżek na 100 tys. ludności.	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
13.1.39	39. Utworzenie i wyposażenie stanowiska do znieczuleń dzieci w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba zabiegów operacyjnych dzieci w znieczuleniu	0%	
13.1.3a	3. Modernizacja i doposażenie Oddziału AiT szpitala wielospecjalistycznego w Nowej Soli: aparat USG z głowicą przezprzełykową, zakup ECMO, budowa i wyposażenie gabinetu zabiegowego do zakładania portów naczyniowych.	w trakcie realizacji	Zakup aparatu do terapii nerkozastępczej (2 szt.), materac przeciwoleżynowy, aparat do znieczuleń, aparat USG przezprzełykowy (2 szt.).	nie dotyczy	599 739	399.739,20 zł - środki własne, 200.000,00 zł środki Ministerstwo Zdrowia	Stopień realizacji inwestycji	1-20 %	
							Liczba pacjentów oddziału/ rok	21-40 %	
13.1.6a	6. Doposażenie i rozwój szpitala w Nowej Soli w zakresie wysokospecjalistycznych usług dot. w szczególności kardiologii i kardiochirurgii w celu wdrożenia nowych technologii medycznych i poprawy warunków kształcenia i jakości usług medycznych.	w trakcie realizacji	Zakup: monitor funkcji życiowych (2 szt.), monitor telemetryczny, System HOSPANEL do wczesnego wykrywania pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, urządzenie do dezynfekcji sond.	Doposażenie i rozwój szpitala w Nowej Soli w zakresie wysokospecjalistycznych usług dot. w szczególności kardiologii i kardiochirurgii w celu wdrożenia nowych technologii medycznych i poprawy warunków kształcenia i jakości usług medycznych. Nadbudowa budynku w części szpitalnej w celu zwiększenia powierzchni przeznaczonej na cele szkoleniowe (sala wykładowa i badawcza oraz powiększenie pracowni analitycznej). Rozwój zasobów informatycznych umożliwiających postęp dydaktyczny, przechowywanie danych, szybką ich obróbkę i analizę. Zapewnienie standardów związanych cyberbezpieczeństwem.	426 498	218.408,00 zł - środki własne, 208.090,00 zł - Fundacja KGHM	Stopień realizacji inwestycji	1-20 %	
							Liczba nowych miejsc szkoleniowych w szpitalu -kardiologia	0%	

2.11. Państwowe Ratownictwo Medyczne

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
14.3.1	1. Szkolenie z pierwszej pomocy na zewnątrz: szkoły, duże zakłady pracy oraz dla pracowników szpitala w wyznaczonym miejscu i czasie.	zrealizowane	<p>1. UG Brody - zorganizowano 1 szkolenie przez GOPS.</p> <p>2. Powiat Wschowski - Edukacja i treningi w zakresie udzielania PPP przeprowadzane przez nauczycieli EDB (I Zespół Szkół oraz I Liceum Ogólnokształcące), pogadanki z przedstawicielami straży pożarnej oraz ratownikami medycznymi dla uczniów, szkolenia BHP dla pracowników, szkolenia prowadzone przez Instruktora - Wykładowcę Pierwszej Pomocy PCK.</p> <p>3. UM Żary - szkolenia z pierwszej pomocy nauczycieli, pracowników obsługi i administracji oraz uczniów.</p> <p>4. UM Ośno Lubuskie - szkolenie z BHP.</p> <p>5. Powiat Żarski - Szkolenia z pierwszej pomocy przedmedycznej uczniów prowadzone w ramach zajęć edukacyjnych z przedstawicielami Policji, Straży Pożarnej oraz ratownikami medycznymi, dla pracowników placówek szkolenia z zakresu pierwszej pomocy prowadzone przez firmy zewnętrzne.</p> <p>6. UM Kostrzyn - JT WOPR Kostrzyn nad</p>	nie dotyczy	52 793	<p>Źródło finansowania - budżet JST, częściowo z Programu Wieloletniego "SENIOR+" edycja 2022, RPO - L2020, bezkosztowo</p> <p>Ogółem: 52.792,92 zł</p> <p>1. UG Brody - szkolenie bezkosztowe.</p> <p>2. Powiat Wschowski - w ramach budżetu placówek oświatowych oraz realizacja zadań bezkosztowych (pogadanki).</p> <p>3. UM Żary - 7.830 zł (środki własne gminy).</p> <p>4. UM Ośno Lubuskie - sfinansowane z budżetu gminy w kwocie 700 zł.</p> <p>5. Powiat Żarski - 4.355 zł źródło budżet JST.</p> <p>6. UM Kostrzyn - źródło finansowania: budżet Miasta</p>	Liczba szkoleń zorganizowanych przez JST	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			<p>Odrą zrealizowała w oddziałach przedszkolnych zajęcia z zakresu edukacji związanej z szeroko pojętym bezpieczeństwem i udzielaniem pierwszej pomocy. W trakcie zajęć dzieci zostały zapoznane z charakterystyką zawodu ratownika wodnego i sprzętem wykorzystywanym w codziennej pracy. Uczestnicy nauczyli się w jakich sytuacjach należy korzystać z numeru 112 i jakie informacje przekazywać operatorowi WCPR. Dzieci nabyły podstawową wiedzę i umiejętności z zakresu resuscytacji krążeniowo oddechowej. Przeprowadzone zostały praktyczne ćwiczenia z wykorzystaniem fantomów. Uczestnicy dowiedzieli się jak postępować przy urazach (skaleczeniach, oparzeniach, złamaniach). Zajęcia dostosowane były do wieku dzieci. W głównej mierze polegały na zadaniach praktycznych.</p> <p>7. Powiat Świebodziński - Całodniowe, teoretyczne i praktyczne przeszkolenie pracowników Starostwa Powiatowego w Świebodzińcu z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej przez ratownika medycznego</p> <p>8. UM Nowogród Bobrzański - Szkolenie z pierwszej pomocy odbyło się w 2 terminach: dla pracowników urzędów i jednostek oświatowych z terenu gminy, a także dla mieszkańców gminy.</p> <p>9. UG Siedlisko - Przeprowadzono jedno szkolenie,</p> <p>10. UG Zwierzyn - 1 szkolenie w Dziennym domu Senior+ w Gościmcu.</p> <p>11. UM Nowa Sól - 1. Szkolenie z Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy, w którym udział wzięli funkcjonariusze Straży Miejskiej oraz pracownik wydziału Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Nowej Soli. 2. Kurs pierwszej pomocy przedmedycznej potwierdzony wystawionym zaświadczeniem dla</p>			<p>Kostrzyn nad Odrą. Wysokość kosztów finansowania: 2022 r. - 2.000 zł; 2023 r. - 3.500 zł.</p> <p>7. Powiat Świebodziński - 1.000 zł ze środków własnych Starostwa.</p> <p>8. UM Nowogród Bobrzański - 1.200 zł budżet JST</p> <p>9. UG Siedlisko - szkolenie bezkosztowe.</p> <p>10. UG Zwierzyn - 1 szkolenie płatne - 2.250,00 zł finansowane z budżetu Gminy i częściowo z Programu Wieloletniego "SENIOR+" edycja 2022.</p> <p>11. UM Nowa Sól - 14.629 zł - budżet JST; 300 zł - budżet szkoły; 3.500 - budżet szkoły.</p> <p>12. UG Bogdaniec - bezkosztowo.</p> <p>13. UG Słońsk - RPO - L2020 - 1.150 zł Budżet Gminy Słońsk - 2.800 zł</p> <p>14. Powiat Nowosolski - koszt akcji został pokryty z budżetu JST w kwocie: 7.578.92 zł.</p>	Liczba przeszkolonych osób w ramach działań JST	100 % i powyżej	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
			<p>wszystkich nowych zatrudnionych osób w Szkole Podstawowej nr 5 w Nowej Soli, 3. Kurs pierwszej pomocy przedmedycznej dla całego personelu Szkoły Podstawowej nr 3 w Nowej Soli.</p> <p>12. UG Bogdaniec - Szkolenia zorganizowane przez Ratowników OSP w Bogdańcu.</p> <p>13. UG Słońsk - 1. Szkolenie z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej dla uczestników projektu pt. Aktywne działania na rzecz mieszkańców Gminy Słońsk 2. Szkolenie z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej dla nauczycieli Zespołu szkół w Słońsku (szkoła i przedszkole).</p> <p>14. Powiat Nowosolski - Akcja "Reaguj i pomagaj" - zajęcia z dziedziny udzielania pierwszej pomocy dla uczniów klas drugich szkół ponadpodstawowych z powiatu nowosolskiego.</p>						

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
14.3.3	3. Wymiana ambulansów biorąc pod uwagę rok produkcji i przebieg.	w trakcie realizacji	<p>W 2022r. zakupiono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 ambulans - Wielospecjalistyczny Szpital w Nowej Soli, - 2 ambulanse - Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o. <p>W 2023 r. zakupiono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 ambulanse - Szpital Międzyrzecki sp. z o.o., - 1 ambulans - Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o., - 1 ambulans - Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Zielonej Górze, - 2 ambulanse - 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach, - 2 ambulanse - Zachodnie Centrum Medyczne Sp. z o.o., - 1 ambulans - NZOZ Szpital im. prof. Z. Religii w Słubicach, - 2 ambulanse - SP ZOZ Sulechów, - 2 ambulanse - SP ZOZ Sulęcín 	nie dotyczy	10 965 797	<p>2022r.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 ambulans - Wielospecjalistyczny Szpital w Nowej Soli - środki własne - 396.500 zł; - 2 ambulanse - Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o. środki własne - 1.072.920 zł; <p>2023r.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 ambulanse - Szpital Międzyrzecki sp. z o.o., środki własne - 1.111.143,19 zł; - 1 ambulans - Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o., środki własne - 685.824,03 zł; - 1 ambulans - Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Zielonej Górze, środki własne - 1.139.820 zł; - 2 ambulanse - 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach -1.159.590 zł, zakupione ze środków w ramach Programu Modernizacji Technicznej finansowanej przez MON. <p>Ambulanse finansowane ze środków Ministerstwa Zdrowia - całkowity koszt - 5.400.000 zł:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 ambulanse - Zachodnie Centrum Medyczne Sp. z o.o., - 2 ambulanse - Szpital Międzyrzecki sp. z o.o., - 1 ambulans - NZOZ Szpital im. prof. Z. Religii w Słubicach, - 2 ambulanse - SP ZOZ Sulechów, - 2 ambulanse - SP ZOZ Sulęcín. 	Liczba wymienionych ambulansów	41-60 %	
14.3.4	4. Utworzenie motoambulansu	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba interwencji	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
	przy wojewódzkiej stacji pogotowia ratunkowego w Gorzowie Wlkp.						Skrócenie czasu dotarcia na obsługiwanym obszarze	61-80%	
14.3.5	5. Utrzymanie jednego motoambulansu w WSPR SPZOZ Zielona Góra w miesiącach maj-wrzesień.	w trakcie realizacji	Wykorzystywano motoambulans do działań ratowniczych w sezonie letnim od maja do września. Finansowanie następowało ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej - 2022 r. - 167 243,78 zł - 2023 r. - 204 239,68 zł	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba interwencji	81-99 %	
							Skrócenie czasu dotarcia na obsługiwanym obszarze	61-80%	
14.3.6	6. Dopuszczenie Zespołów Ratownictwa Medycznego w sprzęt niezbędny do prowadzenia szkoleń i udzielania czynności ratunkowych	w trakcie realizacji	ZRM doposażono w : - urządzenia do kompresji klatki piersiowej - 11, - defibrylatory - 5, - respiratory - 13.	nie dotyczy	bezkosztowo	sprzęt przekazany z WHO	Skrócenie czasu realizacji medycznych czynności ratunkowych	61-80%	
							Liczba przeszkolonych osób	21-40 %	
							Liczba szkoleń	61-80%	
14.3.7	7. Budowa nowej bazy transportu sanitarnego w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o. o	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
14.3.8	8. Budowa nowej siedziby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze.	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Stopień realizacji inwestycji	0%	
14.3.9	9. Upowszechnienie u dysponentów PRM systemu „Cyfrowy doktor”, pod warunkiem zaakceptowania systemu przez Ministerstwo Zdrowia do użytkowania w PRM	do realizacji	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Uruchomienie systemu	0%	

Działanie	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych	Propozycje aktualizacji działań	Wysokość finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Źródła finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w zł	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań	Stopień realizacji wskaźników w %	Uwagi
14.3.10	10. Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w szpitalu wielospecjalistycznym w Nowej Soli - ambulanse (3 w tym karetka przeznaczona do transportu osób z otyłością olbrzymia), - nosze dla osób z otyłością, - wózki inwalidzkie dla osób z otyłością- 5 szt., - wymiana aparatu USG, - zakup RTG mobilnego	w trakcie realizacji	Na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w szpitalu w Nowej Soli zakupiono: 1) ambulans na potrzeby ZRM 2) mobilny aparat RTG 3) 4 szt. wózków inwalidzkich przeznaczonych dla osób z otyłością	nie dotyczy	1 022 826	Ad. 1) 396.500 zł - środki własne Ad. 2) 599.847,06 zł - środki pozyskane z LUW Ad. 3) 2 wózki zakupione ze środków własnych - kwota 15.290 zł; 2 wózki zakupione z Rządowego Programu Dostępność Plus - kwota 11.188,80 zł	Stopień realizacji inwestycji	21-40 %	

Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie potrzeb zdrowotnych

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
Czyniki RVZY	<p>3.1. Podejmowanie działań profilaktycznych ukierunkowanych na czynniki ryzyka, które najbardziej obciążają populację</p> <p>Należy podjąć skuteczne działania z zakresu: profilaktyki palenia tytoniu; promowania prawidłowego sposobu odżywiania i zapobiegania nadwadze i otyłości; zapobiegania zewnętrznym przyczynom zgonów, w tym samobójstwom; zachęcania pacjentów do zwiększenia ruchu w życiu codziennym; zdrowia jamy ustnej; wdrażanie w skali województwa programów profilaktycznych i rehabilitacyjnych, w tym dla osób pracujących; podnoszenie kompetencji zdrowotnych społeczeństwa, w tym: świadomości w zakresie odpowiedzialności i możliwości wpływu na zdrowie swoje oraz innych, m.in. poprzez programy edukacyjne w środkach masowego przekazu.</p>	<p>JST realizowały programy polityki zdrowotnej m. in. w zakresie: rehabilitacji leczniczej mieszkańców, wykrywania wad słuchu i wzroku wśród uczniów klas I szkół podstawowych, profilaktyki zaburzeń depresyjnych dla dzieci i młodzieży ze szkół podstawowych, profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV).</p> <p>Ponadto JST realizowały zadania w zakresie zdrowia publicznego (np.: profilaktyki nadwagi i otyłości, promocji aktywności fizycznej, kształtowania postaw prozdrowotnych, profilaktyki uzależnień od alkoholu, narkotyków, uzależnień behawioralnych, promocji zdrowia psychicznego, działań edukacyjnych dotyczących wpływu środowiska życia na zdrowie, działań promocyjnych i popularyzacyjnych dot. szczepień ochronnych, zdrowia środowiskowego i chorób zakaźnych, wspierania aktywności społecznej seniorów oraz poprawy związanej ze zdrowiem jakości życia osób starszych, rozwoju usług wspierających zdrowie i jakość życia związaną ze zdrowiem u osób starszych, a także upowszechniania rozwiązań systemowych w zakresie zdrowia prokreacyjnego.</p> <p>WSSE realizuje od września 2023 roku program edukacyjny "Podstępne WZW". Ponadto kwestia działań przeciwko HCV poruszana była w trakcie: imprez prozdrowotnych, punktów informacyjno- edukacyjnych, zajęć edukacyjnych organizowanych w ramach Europejskiego Tygodnia Szczepień, Tygodnia Profilaktyki Chorób Zakaźnych, Światowego Dnia Mycia Rąk,</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
		Światowego Dnia Higieny Rąk, Światowego Dnia Zdrowia.
3.2.	Zapewnienie dostępu do działań z zakresu profilaktyki tytoniu we wszystkich powiatach.	<p>Na terenie województwa lubuskiego świadczenia były realizowane w 2 poradniach antynikotynowych oraz 1 poradnia z programu profilaktyki chorób odtytoniowych.</p> <p>LOW NFZ zapraszał do składania wniosków przez JST na dofinansowanie PPZ. Prowadził działania informacyjne: ulotki, eventy, wykłady, spotkania ze specjalistami, zaproszenia do korzystania na stronie www. Prelekcje i konsultacje podczas wydarzeń zewnętrznych kierowane były do dedykowanych grup docelowych.</p> <p>Kuratorium Oświaty realizowało program "Szkoła/Przedszkole Promujące Zdrowie" oraz organizowało konferencje dla dyrektorów szkół.</p> <p>JST realizowały działania w zakresie profilaktyki uzależnień od palenia tytoniu skierowanych do dzieci i młodzieży (m. in. pogadanki edukacyjno-informacyjne, zajęcia z pedagogiem na temat szkodliwości papierosów i e-papierosów, kampanie antynikotynowej).</p>
3.3.	Wzmocnienie działań mających na celu zwiększenie zgłaszalności na badania cytologiczne, a także zwiększenie liczby działań z zakresu profilaktyki nowotworu szyjki macicy	<p>W 2022 roku LOW NFZ ogłosił uzupełniający konkurs na zakres PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI MACICY - ETAP POGŁĘBIONEJ DIAGNOSTYKI. W wyniku jego rozstrzygnięcia zawarto nową umowę. Aktualnie jest 3 świadczeniodawców.</p> <p>Kolposkopia nie jest odrębnie finansowana. Zakres diagnostyczny wynika ze wskazań medycznych. Niektóre podmioty mają możliwość wykonania badania w ramach profilaktycznych programów zdrowotnych.</p> <p>LOW NFZ prowadził także prelekcje i konsultacje podczas wydarzeń zewnętrznych skierowane do dedykowanych grup docelowych.</p> <p>3 JST w ramach profilaktyki nowotworowej realizowały badania</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
		<p>cytologiczne dla kobiet.</p> <p>Wprowadzono w zakresie lekarza POZ od 1 października 2023 r., jako szczepienie zalecane - szczepienie przeciw LUDZKIEMU WIRUSOWI BRODAWCZAKA (HPV) dziewcząt i chłopców po ukończeniu 11 roku życia, do ukończenia przez nich 14 roku życia, w schemacie 2-dawkowym.</p>
3.4.	Wzmocnienie działań mających na celu zwiększenie zgłaszalności na badania mammograficzne.	<p>LOW NFZ prowadził działania informacyjne: ulotki, eventy, wykłady, spotkania ze specjalistami, zaproszenia do korzystania na stronie www. Prelekcje i konsultacje podczas wydarzeń zewnętrznych kierowane były do dedykowanych grup docelowych.</p> <p>Wojewoda Lubuski był zaangażowany w organizację ojcowskiej gry miejskiej "Przygoda z Tatą". Zorganizowano stoisko z fantomami piersi przeznaczone dla mam, które w oczekiwaniu na zakończenie konkurencji z udziałem ojców i dzieci, mogły poświęcić czas na naukę samobadania piersi.</p>
3.5.	Działania promujące szczepienia i edukacja zdrowotna społeczeństwa.	<p>WSSE w ramach promowania szczepień ochronnych w województwie lubuskim w latach 2022-2023 organizowała konferencje prasowe, konferencję naukowo - szkoleniową "W trosce o zdrowie publiczne - bezpieczeństwo szczepień" dla pracowników podmiotów leczniczych i pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zajęcia edukacyjne dla uczniów, nauczycieli, punkty informacyjno - edukacyjne, w których porad udzielano rodzicom, nauczycielom, seniorom, pacjentom podmiotów leczniczych i konkursy. Tematyczne informacje zamieszczano na bieżąco w mediach społecznościowych i na stronach edukacyjnych Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz w lokalnych mediach (TV, radio), w środkach komunikacji miejskiej i telebimach w centrum miasta.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań		Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
Podstawowa opieka zdrowotna	4.1.	Wzmocnienie działań nakierowanych na edukację zdrowotną mężczyzn, co jest głównie zadaniem POZ oraz działania przełamujące bariery przed aktywnym korzystaniem z pomocy opieki zdrowotnej przez mężczyzn zanim nastąpi kryzys zdrowotny.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
	4.2.	Ustalenie przyczyny tak niskiego odsetka i – o ile możliwe – jego zwiększenie.	Odsetek osób przynależących do list aktywnych POZ w gminach wzrósł - mimo, że nie przeprowadzono kampanii informacyjnych, zachęcającej osoby nie objęte opieką medyczną POZ do złożenia deklaracji przynależności do lekarza POZ.
	4.3.	<p>Wzmocnienie podstawowej opieki zdrowotnej nad pacjentem zdrowym poprzez zwiększenie działań profilaktycznych i edukacyjnych, badań przesiewowych, opieki nad pacjentem obciążonym genetycznie, z grup ryzyka.</p> <p>Wzmocnienie komunikacji między POZ, a pacjentem np. poprzez dedykowany temu portal, system powiadomień pacjenta w zakresie bilansów, szczepień.</p> <p>Działania promocyjno-aktywizujące rodziców, opiekunów oraz inne osoby odpowiedzialne w celu zwiększenia wykonania profilaktycznych badań lekarskich.</p>	<p>W 2022 roku zostało wydane ZARZĄDZENIE Nr 133/2022/DEF PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 14 października 2022 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów o finansowanie informatyzacji świadczeniodawców w zakresie cyfryzacji dokumentacji medycznej prowadzonej przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolne, ale w LOW NFZ nikt nie złożył wniosku o takie dofinansowanie.</p> <p>Nastąpił wzrost liczby opiekunów medycznych i dietetyków zatrudnionych w podmiotach leczniczych na terenie województwa lubuskiego. Zmniejszyła się natomiast liczba pielęgniarek ze specjalizacją lub ukończonym kursem kwalifikacyjnym z promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej oraz w zakresie środowiska nauczania i wychowania.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	<p>4.4. Zwiększenie roli POZ w opiece nad ustabilizowanymi w AOS przewlekle chorymi pacjentami, w tym również współpraca z lekarzem psychiatrą, geriatrą, pielęgniarką szkolną fizjoterapeutą, dietetykiem oraz zwiększenie opieki nad pacjentem w miejscu zamieszkania oraz współpracy z rodziną pacjenta przewlekle chorego. Zwiększenie współpracy podstawowej opieki zdrowotnej z ambulatoryjną opieką specjalistyczną, lecnictwem szpitalnym, NiŚOZ i medycyną pracy, m.in. w zakresie wymiany (elektronicznej) dokumentacji medycznej, informacji o stanie pacjenta i jego potrzebach w związku z leczeniem specjalistycznym i hospitalizacją, badaniami na potrzeby pracodawcy.</p>	<p>W WPT do rekomendacji nie wskazano działań</p>
	<p>4.5. Wzmocnienie roli NiŚOZ celem poprawy zgłaszalności pacjentów do tej formy pomocy.</p>	<p>W WPT do rekomendacji nie wskazano działań</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
Amb ulat orvi	<p>5.1. Pozyskanie kadry specjalistycznej w deficytowych dziedzinach do pracy w poradniach specjalistycznych oraz poprawa dostępności do AOS w dziedzinach deficytowych przy zachowaniu równomiernego terytorialnie dostępu i uwzględnieniu potencjału kadrowego, a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - funkcjonowanie w każdym powiecie województwa lubuskiego następujących poradni: alergologicznej, chirurgii ogólnej, dermatologicznej, diabetologicznej, ginekologiczno-położniczej, kardiologicznej, neurologicznej, okulistycznej, otolaryngologicznej, urazowo-ortopedycznej, urologicznej, endokrynologicznej; - poprawa dostępności do ambulatoryjnych świadczeń neurologicznych w pobliżu miejsca zamieszkania pacjenta (utworzenie przyszpitalnych poradni udarowych, chorób układu pozapiramidowego i otępień w szpitalach, w których funkcjonują oddziały neurologiczne); - poprawa dostępności do świadczeń specjalistycznych dla dzieci m.in. w celu zapewnienia kontynuacji leczenia szpitalnego (w szczególności: kardiologii dziecięcej, gastroenterologii dziecięcej, otorynolaryngologii dziecięcej, reumatologii dziecięcej, ginekologii dziecięcej, zaburzeń odporności i szczepień); - w zakresie położnictwa i ginekologii - utworzenie na terenie województwa finansowanej przez NFZ poradni ginekologii onkologicznej oraz profilaktyki chorób piersi, endokrynologii ginekologicznej, poradni laktacyjnych i 	<p>Nastąpił wzrost liczby opiekunów medycznych i dietetyków zatrudnionych w podmiotach leczniczych na terenie województwa lubuskiego, natomiast zmniejszyła się liczba pielęgniarek ze specjalizacją lub ukończonym kursem kwalifikacyjnym z promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.</p> <p>Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych przekazywały kadrze kierowniczej podmiotów leczniczych oraz pielęgniarkom i położnym informację o możliwości odbycia kursu specjalistycznego "Ordynowanie leków i wypisywanie recept".</p> <p>LOW NFZ w ramach rozstrzygnięć postępowań konkursowych zakontraktował nowe poradnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 alergologiczną, • 1 dermatologiczną, • 3 kardiologiczne, • 1 diabetologiczną, • 1 endokrynologiczną, • 1 nefrologiczną, • 1 medycyny sportowej, • oraz 1 pracownię tomografii komputerowej. <p>W roku 2022 w ramach umów podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej zawarta została z LOW NFZ umowa w zakresie poradni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • chorób naczyń, • nefrologicznej, • gastroenterologicznej, • onkologii i hematologii dziecięcej. <p>Utworzono 1 poradnię laktacyjną przy oddziale ginekologiczno - położniczym</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	<p>poradni konsultacyjnych w zakresie patologii ciąży przy oddziałach ginekologiczno - położniczych III i II stopnia referencji oraz rozwój leczenia niepłodności na bazie istniejącego potencjału opieki ambulatoryjnej oraz leczenia szpitalnego; w zakresie diagnostyki raka,</p> <ul style="list-style-type: none"> - zwiększenie dostępności do badań tomografii komputerowej, zwłaszcza pacjentów objętych leczeniem ambulatoryjnym, poprzez zwiększenie liczby jednostek ochrony zdrowia, które mają podpisane umowy z LOW NFZ na wykonywanie badań TK. 	<p>II poziomu referencyjnego. LOW NFZ podkreśla, że brak produktu kontraktowego dla poradni laktacyjnych, dlatego we wskaźnikach z realizacji WPT nie wykazano powstania nowej poradni. Brak poradni laktacyjnej działającej przy oddziale nie świadczy, że nie są udzielane porady laktacyjne. Te porady realizują położne z oddziału. Natomiast w przypadku problemów laktacyjnych w dalszych dobach połogu pomocy udzielają położne w szkołach rodzenia.</p> <p>Na III poziomie referencyjności w oddziałach ginekologiczno - położniczych w odcinkach patologii ciąży lub w poradniach specjalistycznych przyszpitalnych realizowane są świadczenia z zakresu diagnostyki i terapii perinatalnej.</p> <p>Dwa podmioty lecznicze zapewniają udzielanie porad psychologicznych kobietom przebywającym na oddziałach położniczo – ginekologicznych (m. in. tym, które doświadczyły utraty ciąży).</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	<p>5.2. Skrócenie kolejek oczekujących, poprzez zapewnienie większego dostępu do poradni o specjalnościach charakteryzujących się długim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne - głównie poradnie: chorób naczyń, chirurgii naczyniowej, chorób zakaźnych, gruźlicy i chorób płuc, logopedycznej, genetycznej, hematologicznej, neurologicznej i neurologicznej dla dzieci, endokrynologii i diabetologii dziecięcej, logopedycznej, wad postawy, chorób płuc, reumatologii, m.in. poprzez rozwój usług i świadczeń telemedycznych (teleopieki, teleterapii, telekonsultacji, telenauczania), m.in. narzędzi ułatwiających zapisywanie i wypisywanie pacjentów z kolejek oraz wprowadzenie rozwiązań motywujących pacjentów do informowania podmiotów leczniczych o odwoływaniu wizyt.</p>	<p>LOW NFZ w ramach rozstrzygnięć postępowań konkursowych zakontraktował dwie nowe poradnie logopedyczne.</p>
	<p>5.3. Poprawa dostępności do poradni dedykowanych dla osób starszych (m.in. geriatrycznej, kardiologicznej, neurologicznej). Mając na względzie, że ludzie starsi mają duże problemy w dojeździe do poradni rekomenduje się stworzenie sieci nawet mniejszych poradni, które objęłyby swym zasięgiem równomiernie całe województwo.</p>	<p>Działania nie były realizowane.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań		Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
Leczenia szpitalne	6.1.	<p>Dostosowanie oddziałów szpitalnych do standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej dot. sprawowania opieki nad pacjentem lub wykonywania czynności związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, określonych przepisami prawa oraz zgodnie z wytycznymi.</p> <p>Zachodzi potrzeba zacieśnienia współpracy lekarzy zatrudnionych w szpitalach ze specjalistami transfuzjologii klinicznej.</p>	<p>Część szpitali podjęła działania mające na celu dostosowanie oddziałów szpitalnych do standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. (uruchomienie własnego ujęcia wody ze stacją uzdatniania wody) • Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Nowej Soli (częściowe dostosowanie obiektu do wymagań przeciwpożarowych, częściowa modernizacja oddziału położniczo - ginekologicznego). <p>Przeprowadzono szkolenie dla kadry medycznej w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
6.2.	<p>Wskazane jest dostosowanie liczby łóżek/miejsc/stanowisk/stołów/ do faktycznych potrzeb, przy uwzględnieniu posiadanych zasobów kadrowych i sprzętowych oraz dotychczasowego doświadczenia - dążąc do zapewnienia kompleksowości i ciągłości leczenia oraz równomiernej dostępności terytorialnej (diagnostyka, leczenie przedszpitalne i szpitalne, rehabilitacja, kontynuacja leczenia w opiece ambulatoryjnej i domowej).</p> <p>Zwiększenie dostępności m.in. do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - świadczeń geriatrycznych, - konsultacji neurochirurgicznych w trybie ostrodyżurowym dla ośrodków neurologicznych, w których nie ma oddziału neurochirurgii na miejscu; - opieki audiologiczno-foniatrycznej, - leczenia interwencyjnego dla pacjentów z udarem niedokrwiennym mózgu (tzw. trombitami), - leczenia operacyjnego choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa oraz utworzenie ośrodka endowaskularnego leczenia chorób naczyniowych mózgu. <p>Wzmocnienie roli ośrodków wczesnej interwencji dla dzieci z zaburzeniami neurologicznymi – tworzenie dziennych ośrodków rehabilitacji dla dzieci.</p> <p>W szpitalach, w których liczba porodów nie osiąga wartości progowej 400 porodów należy rozważyć zasadność funkcjonowania zarówno oddziału położniczego/</p>	<p>Utworzono ośrodek geriatry przy szpitalu w Torzymiu.</p> <p>W Szpitalu na Wyspie w Żarach rozbudowano infrastrukturę na potrzeby geriatry, interny, rehabilitacji, centralnej izby przyjęć.</p> <p>Dwa szpitale zakontraktowały świadczenia z LOW NFZ w zakresie leczenia metodą trombektomii mechanicznej.</p> <p>Utworzono drugi na terenie województwa oddział chorób zakaźnych.</p> <p>Przy Szpitalu Uniwersytecki w Zielonej Górze rozpoczęło działalność Centrum Zdrowia Matki i Dziecka, w którym utworzono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci, • oddział onkologii i hematologii dziecięcej, <p>oraz przeniesiono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • oddział pediatrii, w ramach którego utworzono pododdziały endokrynologii, diabetologii, chorób zakaźnych dla dzieci, • oddział neonatologii, • oddział chirurgii i urologii dziecięcej. <p>W Wielospecjalistycznym szpitalu SPZOZ W Nowej Soli utworzono dodatkowe miejsca izolacyjne.</p> <p>W Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. utworzono 10 stanowisk stacji dializ.</p> <p>Przeprowadzono szkolenie dla kadry medycznej w zakresie intensywnej terapii oraz obsługi respiratorów.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	ginekologiczno-położniczych (w zakresie porodów) oraz oddziału/poddziału neonatologicznego - wyjątek stanowi sytuacja, w której odległość pomiędzy powiatem z miejscem zamieszkania pacjentki a powiatem funkcjonowania szpitala przekracza 40 km.	
6.3.	<p>Pozostawienie oddziałów pediatrycznych, jeśli liczba hospitalizacji zakwalifikowanych jako ogólnopediatryczne przekracza 700 rocznie.</p> <p>Dla pozostałych szpitali rekomendacja polega na połączeniu lub przekształceniu istniejących oddziałów pediatrycznych w jednostki leczenia otwartego lub formy pośrednie.</p> <p>Dążenie do tworzenia oddziałów 24-godzinnej przedszpitalnej pomocy pediatrycznej, na bazie istniejących oddziałów pediatrycznych o małej liczbie świadczeń oraz o niepełnym zabezpieczeniu kadrowym i sprzętowym oraz zwiększenie działań edukacyjnych dla pediatrów z terenu województwa na temat chorób metabolicznych, w szczególności postępowania w stanach nagłych.</p>	Działania nie były realizowane.
6.4.	Działania mające na celu skrócenie kolejek oczekujących na świadczenia zdrowotne na oddziałach szpitalnych wysoko obłożonych oraz dążenie do zabezpieczenia na terenie województwa świadczeń, charakteryzujących się dużą migracją pacjentów poza województwo lubuskie.	<p>W szpitalach województwa lubuskiego doposażono oddziały w nowoczesny sprzęt, m. in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Szpital na Wyspie w Żarach (łóżka do intensywnej terapii) • Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ w Nowej Soli (kardiomonitoring, miejsca izolacyjne).

Zakres	Rekomendowane kierunki działań		Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	6.5.	Skracanie czasu hospitalizacji poprzez stosowanie małoinwazyjnych metod zabiegowych oraz wprowadzenia nowoczesnych metod operacji. Umożliwienie konsultacji neurochirurgicznych dla ośrodków neurologicznych, w których nie ma oddziału neurochirurgii.	Działania nie były realizowane.
	6.6.	Zwiększenie kadry aptek szpitalnych (w tym specjalistów farmacji aptecznej i farmacji szpitalnej), a także personelu pomocniczego (kwalifikowana pomoc apteczna).	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
	6.7.	Zwiększenie liczby iniekcji dożylowych lekami anti-VEGF w ramach programu lekowego leczenia AMD postaci wysiękowej. Istnieje także potrzeba stworzenia programu lekowego leczenia pacjentów z obrzękiem torbielowatym plamki w przebiegu cukrzycy.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
Opieka psychiatryczna	7.1.	Poprawa jakości i dostępności do usług z zakresu leczenia psychiatrycznego dla dorosłych poprzez tworzenie Centrów Zdrowia Psychicznego.	Utworzono Centrum Zdrowia Psychicznego obejmujące powiat zielonogórski oraz miasto Zielona Góra.
	7.2.	Przesunięcie świadczeń z leczenia szpitalnego do form ambulatoryjnych - dążenie do nowoczesnego modelu opieki psychiatrycznej stawiającego na leczenie środowiskowe i opiekę nad chorym w jego otoczeniu, otwarcie nowych placówek, bliskich miejscu zamieszkania pacjentów, m.in. zespołów leczenia środowiskowego, oddziałów dziennych.	W Ośrodku dla Osób Uzależnionych SP ZOZ „Nowy Dworek”. zwiększono o 5 liczbę łóżek w hostelu.

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	7.3. Utworzenie poradni psychogeriatrycznej w Gorzowie Wlkp. i w Międzyrzeczu oraz oddziału psychogeriatrycznego w północnej części województwa.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	<p>7.4. Poprawa jakości i dostępności do usług z zakresu leczenia psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży poprzez realizację wytycznych zawartych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego oraz standardów opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach trzech poziomów referencyjnych, a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - utworzenie zespołów leczenia środowiskowego dla dzieci i młodzieży, - powstawanie równomiernie rozmieszczonych oddziałów dziennych dla dzieci i młodzieży - pierwszy oddział dzienny powinien powstać tam, gdzie jest zaplecze i wykształcona kadra, tj. w Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze, a następnie w Gorzowie Wlkp., Żarach lub Żaganiu, Nowej Soli lub Wschowie, Zielonej Górze, Międzyrzeczu, Słubicach - jeden lub dwa oddziały dzienne powinny być przeznaczone dla dzieci i młodzieży zagrożonych uzależnieniem od alkoholu i innych środków psychoaktywnych (pierwszy powinien powstać w Zielonej Górze, gdzie jest odpowiednie zaplecze i kadra), - utworzenie hostelu dla młodzieży z zaburzeniami psychicznymi - utworzenie w ogólnym szpitalu specjalistycznym pododdziału obserwacyjnego psychiatrycznego (3-5 miejsc) lub sali dla dzieci i młodzieży po próbach samobójczych i z ciężkimi objawami zaburzeń jedzenia, które wymagają monitorowania i pilnych konsultacji specjalistycznych ze względu na stan zagrożenia życia (np. 	<p>Utworzono 3 ośrodki środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (I poziom referencyjny).</p> <p>Utworzono 3 Centra Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (II poziom referencyjny) – Gorzów Wlkp. Zabór, Zielona Góra.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	<p>w powstającym Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Zielonej Górze),</p> <ul style="list-style-type: none"> - utworzenie poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży w Słubicach, Wschowie, Sulęcinie i Strzelcach Krajeńskich – lub w pobliżu tych miejscowości (np. na bazie istniejących poradni zdrowia psychicznego dla dorosłych lub POZ) oraz tworzenie przy poradniach zdrowia psychicznego opieki środowiskowej. 	
7.5.	<p>Zmianę proporcji typów udzielanych porad - zmniejszenie udziału porad lekarskich, przy jednoczesnym zwiększeniu innych rodzajów porad, szczególnie porad psychologicznych, których udział w województwie jest znacznie niższy niż średnio w kraju.</p>	<p>W Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach wzmocniono działanie Poradni psychologicznej dla dzieci i młodzieży I poziomu poprzez uruchomienie kolejnych 2 gabinetów i zatrudnienie psychologów i psychoterapeutów w celu zwiększenia liczby świadczeń w poradni I poziomu</p>
7.6.	<p>Kształcenie większej liczby lekarzy psychiatrów - dążenie do rekomendowanego wskaźnika 20 lekarzy na 100 tys. ludności; lekarzy ze specjalizacją w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – dążenie do wskaźnika 2,0 lekarzy na 100 tys. ludności.</p> <p>Zwiększenie w ciągu najbliższych 2 lat o co najmniej 9-10 liczby specjalistów psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarzy podejmujących szkolenie w tej dziedzinie medycyny.</p>	<p>W WPT do rekomendacji nie wskazano działań</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
7.7.	Potrzeba skrócenia czasu oczekiwania na stacjonarne leczenie odwykowe w warunkach zobowiązania przez sąd. Utworzenie przy istniejącym oddziale o wzmożonym zabezpieczeniu w Międzyrzeczu pododdziału dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych (w tym także dla dziewcząt) oraz zwiększenie liczby miejsc w oddziale leczenia z podwójną diagnozą w Nowym Dworcu.	<p>W 2023 ze struktury Całodobowego Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży szpitala w Międzyrzeczu wydzielony został 20 - łóżkowy Oddział Odwykowy o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży. Szpital podpisał umowę z Ministerstwem Zdrowia na rozbudowę Całodobowego Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży.</p> <p>W ośrodku w Nowym Dworcu zwiększono liczbę łóżek w Oddziale Podwójnej Diagnozy z 30 do 35.</p> <p>LOW NFZ zakontraktował 29 łóżek w oddziale z podwójną diagnozą.</p>
7.8.	W każdym mieście powinna być dostępność do specjalisty z psychologii klinicznej, szczególnie w ramach pomocy ambulatoryjnej.	Działania nie były realizowane.

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
Rehabilitacja medyczna	<p>8.1. Dążenie do zapewnienia kompleksowości i ciągłości leczenia i rehabilitacji, przy uwzględnieniu równomiernej dostępności terytorialnej oraz tworzenie interdyscyplinarnych zespołów terapeutycznych składających się z grona specjalistów w zależności od potrzeb pacjenta (uwzględniając dowóz na rehabilitację oraz objęcie opieką również opiekunów pacjentów), w szczególności w odniesieniu do dzieci i młodzieży.</p> <p>Łączenie fizykoterapii, kinezyterapii, zaopatrzenia ortopedycznego, edukacji oraz zaspokajania potrzeb psychologicznych.</p> <p>Uruchomienie nowego produktu NFZ jakim jest rehabilitacja geriatryczna. Z uwagi na starzenie się społeczeństwa, w tym także osób aktywnych zawodowo, będzie u tych osób rosła z wiekiem liczba problemów zdrowotnych i spadek wydolności fizycznej - aby utrzymać sprawność populacji pracującej na dobrym poziomie, niezbędne jest połączenie działań z zakresu medycyny pracy (prewencja zaburzeń zdrowotnych, będących skutkiem wykonywanej pracy) z działaniami z zakresu rehabilitacji medycznej (naprawianie zaburzeń zdrowotnych, których nie da się uniknąć działaniami prewencyjnymi) oraz rehabilitacji społeczno-zawodowej (wsparcie dla możliwości przekwalifikowania zawodowego, czy dostosowania stanowisk pracy do zmieniających się możliwości psychofizycznych pracowników).</p>	Zwiększono liczbę łóżek rehabilitacji pulmonologicznej.

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
8.2.	<p>Działania mające na celu zachęcenie pacjentów do zwiększenia ruchu w życiu codziennym.</p> <p>Rozpowszechnianie edukacji pacjentów w zakresie samoopieki w domu, która jest jednocześnie skutecznym i niskokosztowym elementem rehabilitacji.</p>	<p>Część działań realizowana była w ramach zadań polityki społecznej (np.: Dzielne Domy „Senior+”, Kluby „Senior +”, DPS).</p> <p>JST prowadziły działania edukacyjno – informacyjne (m.in.. wspieranie aktywności społecznej seniorów oraz poprawa związanej ze zdrowiem jakości życia osób starszych), utworzyły siłownie zewnętrzne.</p>
8.3.	<p>Wdrażanie w skali województwa programów profilaktycznych i rehabilitacyjnych dla dzieci, młodzieży, osób pracujących.</p>	<p>Działania nie były realizowane.</p>
8.4.	<p>Utworzenie oddziałów rehabilitacji dziennej i rozwój rehabilitacji domowej jak najbliższej miejsca zamieszkania pacjentów, przy zachowaniu równomiernego terytorialnie dostępu.</p> <p>Zakontraktowanie przez NFZ świadczeń rehabilitacji dziennej w zakresie zaburzeń wzroku.</p>	<p>Działanie nie było zrealizowane.</p>
8.5.	<p>Poprawa dostępności do szybkiej rehabilitacji od razu po pobycie pacjenta na oddziale, w szczególności w zakresie: neurologii, chirurgii urazowo-ortopedycznej, kardiologii i kardiochirurgii, reumatologii, onkologii.</p>	<p>Dwa podmioty lecznicze rozpoczęły realizację programu "Kompleksowa opieka po zawale mięśnia sercowego" (KOS- zawał).</p> <p>W LCO w Świebodzinie zwiększono dostępność do rehabilitacji stacjonarnej.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań		Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
Rehabilitacja medyczna	8.6.	<p>Upowszechnianie telerehabilitacji - rozwiązanie korzystne szczególnie dla pacjentów, których stan zdrowia utrudnia dojazd do miejsca udzielania tradycyjnych świadczeń, a ponadto niweluje ryzyko rozprzestrzeniania chorób zakaźnych.</p> <p>Stworzenie form pomocy psychologicznej dla opiekunów dzieci niepełnosprawnych oraz rozpowszechnianie edukacji opiekunów w zakresie opieki w domu nad dzieckiem niepełnosprawnym.</p>	<p>Zadanie realizowane w ramach polityki społecznej – 14 JST jednostek szczebla powiatowego prowadzi jednostki specjalistycznego poradnictwa.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	<p>8.7. Zapewnienie dostępności do poradni rehabilitacyjnej na terenie każdego powiatu, mając na względzie starzenie się społeczeństwa i zwiększające się zapotrzebowanie na rehabilitację osób niepełnosprawnych, przewlekle chorych oraz wymagających rehabilitacji z związku z przebyłą chorobą lub urazem - szybka rehabilitacja gwarantuje lepsze wyniki terapeutyczne i zapobiega pogłębianiu się dysfunkcji i samodzielności w codziennym funkcjonowaniu.</p> <p>Zwiększenie dostępności do leczenia logopedycznego, poprzez utworzenie gabinetów logopedycznych przy oddziałach szpitalnych, zapewniając kontynuację leczenia pacjentom opuszczającym oddziały szpitalne (dzieciom i dorosłym) oraz zapewnienie kontynuacji leczenia logopedycznego pacjentom niepełnosprawnym, którzy kończąc edukację szkolną opuszczają ośrodki rehabilitacji dziennej i przechodzą do innych placówek.</p> <p>Podjęcie działań w kierunku pozyskania większej liczby fizjoterapeutów udzielających świadczeń w ramach kontraktów z NFZ na terenie województwa lubuskiego</p>	<p>Działania nie zostały zrealizowane.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań		Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
Opieka długoterminowa	9.1.	Utworzenie miejsc w opiece długoterminowej stacjonarnej dla dzieci i młodzieży	Działanie nie było realizowane.
	9.2.	Rozwój usług zdrowotnych nakierowanych na potrzeby zdrowotne osób starszych oraz zapewnienie adekwatnego do potrzeb dostępu do opieki długoterminowej dla ludności w wieku 65+ we wszystkich formach opieki.	<p>Zwiększono liczbę łóżek w ZOL-ach.</p> <p>10 JST realizowało działania poprzez realizację :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategii Polityki Senioralnej, • programów polityki zdrowotnej, • działania związane ze wsparciem w ramach usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, • działań w Klubie Seniora, Dziennym Domu Seniora, • działań w ramach Korpusu Wsparcia Seniora.
	9.3.	Zwiększenie liczby pacjentów leczonych w warunkach domowych.	<p>Część działań realizowano w ramach polityki społecznej, w tym np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wolontariat, • Korpus Wsparcia Seniorów, • opieka wytchnieniowa, • Centrum Usług Opiekuńczych.

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
9.4.	Stworzenie form pomocy dla opiekunów nieformalnych i podniesienie kompetencji opiekunów w zakresie opieki nad osobami starszymi i z niepełnosprawnościami (np. prowadzenie szkoleń, udzielenie opiekunom nieformalnym wsparcia psychologicznego oraz profesjonalnych informacji i porad dotyczących schorzeń jakimi dotknięci są ich podopieczni).	<p>Część działań realizowano w ramach polityki społecznej.</p> <p>Działania były realizowane przez JST, m.in. poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizację projektu w zakresie usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych, • szkolenia dla opiekunów osób starszych i opiekunów świadczących usługi opiekuńcze oraz pracowników socjalnych OPS, • szkolenie „Koopercja – efektywna i skuteczna” (w zakresie pomocy i pielęgnacji osoby niepełnosprawnej, profilaktyki przeciwoleżynowej, budowy i obsługi sprzętu rehabilitacyjnego), • program MRiPS „Opieka 75+”, • program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”, • program „Opieka wytchnieniowa”, • program "Asystent rodziny", • udzielanie przez pielęgniarki w ramach edukacji zdrowotnej porad dla pacjentów w wieku 65+.
9.5	Zwiększenie dostępności do pozaszpitalnych form opieki dziennej i środowiskowej, tj. specjalistycznych form opieki długoterminowej w ramach środków publicznych (ZOL, ZPO, wentylacji mechanicznej pacjentów w warunkach domowych i stacjonarnych, sieci poradni geriatrycznych, leczenia bólu, domowej opieki długoterminowej, rehabilitacji domowej, opieki pielęgniarskiej i usług opiekuńczych, ze szczególnym uwzględnieniem równomiernego rozmieszczenia i kompleksowości oferowanych usług.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań

Zakres	Rekomendowane kierunki działań		Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	9.6	Wyrównanie dostępu do opieki długoterminowej w powiatach o najniższym współczynniku leczenia pacjentów.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
	9.7	Organizacja różnych form opieki nad ludźmi starszymi w warunkach domowych.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
Opieka paliatywna i hospicyjna	10.1.	Zapewnienie odpowiedniego do potrzeb dostępu do opieki paliatywnej i hospicyjnej poprzez zwiększanie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
	10.2.	Wyrównanie różnic w ich dostępie pomiędzy powiatami w szczególności w zakresie ambulatoryjnej opieki paliatywnej i hospicyjnej.	Organizowane są szkolenia dla lekarzy stażystów, lekarzy w trakcie specjalizacji (w tym głównie lekarzy POZ) oraz rozsyłane są informacje do jednostek onkologicznych, w celu rozpowszechniania informacji wśród pacjentów i ich rodzin w zakresie kompetencji ambulatoryjnej opieki paliatywno-hospicyjnej.
	10.3.	Zwiększenie dostępności do świadczeń paliatywnych i hospicyjnych realizowanych w warunkach stacjonarnych, w szczególności na terenie powiatów ślubickiego, strzelecko-drezdeneckiego i nowosolskiego.	Zwiększyła się liczba łóżek w hospicjach stacjonarnych.
	10.4.	Zwiększenie dostępności do poradni medycyny paliatywnej.	Działanie nie zostało zrealizowane.
	10.5.	Zakontraktowanie przez NFZ na terenie województwa zakresu perinatalnej opieki paliatywnej.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań

Zakres	Rekomendowane kierunki działań		Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	10.6.	Dążenie do zapewnienia opieki paliatywno-hospicyjnej w warunkach domowych w każdym powiecie.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
	10.7.	Skrócenie czasu oczekiwania na wizytę zespołu domowej opieki paliatywnej oraz zapewnienie świadczeń opieki paliatywnej i hospicyjnej w warunkach domowych na terenie powiatu zielonogórskiego.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
	10.8.	Zwiększenie liczby wyspecjalizowanej kadry medycznej lekarskiej i pielęgniarskiej.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
Kadry	12.1.	<p>Zwiększenie liczby miejsc na kierunku lekarskim na terenie województwa.</p> <p>Zwiększenie liczby placówek o funkcji kliniczno-dydaktycznej w obrębie województwa, w celu umożliwienia odbywania praktyk studentom kierunków medycznych oraz kadry medycznej w trakcie specjalizacji w możliwie jak największym zakresie na terenie województwa.</p> <p>Utworzenie i propagowanie systemu motywującego do pracy lekarzy w województwie np. atrakcyjne oferty pracy, zapewnienie mieszkania, stworzenie stypendiów dla części studentów, którzy zobowiążą się do pracy w zawodzie w województwie przez określony czas.</p> <p>Poprawa warunków pracy poprzez dostosowanie placówek do wymagań higieniczno-sanitarnych oraz poprawę ergonomii na stanowiskach pracy (odpowiedni sprzęt i wyposażenie).</p>	<p>Nastąpił wzrost wskaźnika liczby specjalistów na 100 tys. ludności pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w następujących dziedzinach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • chirurgii naczyniowej, • chirurgii ogólnej, • chorób wewnętrznych, • hematologii, • medycyny paliatywnej, • medycyny rodzinnej, • neonatologii, • onkologii i hematologii dziecięcej, • otolaryngologii dziecięcej, • pediatrii, • psychiatrii dzieci i młodzieży, • psychologii klinicznej, • radioterapii onkologicznej,

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	<p>Zwiększenie zatrudnienia oraz szkolenie asystentów, opiekunów medycznych, opiekunów osób starszych oraz przekazanie im części zadań niewymagających wykształcenia medycznego.</p> <p>Zwiększenie liczby miejsc akredytowanych w deficytowych dziedzinach oraz kumulacja wyszkolonego personelu w ośrodkach o wyższej liczbie świadczonych usług w danej dziedzinie oraz doposażenie jednostek szkolących, w celu spełnienia warunków do uzyskania lub utrzymania akredytacji.</p> <p>Tworzenie i propagowanie systemu zachęt do kształcenia podyplomowego w zakresie deficytowych specjalizacji w szczególności, w których brakowało chętnych do odbywania specjalizacji.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • radiologii i diagnostyki obrazowej, • rehabilitacji medycznej, • urologii. <p>Lubuskie podmioty lecznicze uzyskały akredytacje do szkolenia specjalizacyjnego w 3. nowych dziedzinach w województwie: perinatologia, intensywna terapia, endokrynologia.</p> <p>Nastąpił wzrost zatrudnienia opiekunów medycznych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.</p> <p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nawiązują współpracę z uczelniami kształcącymi na kierunkach medycznych, • informują o naborach w mediach społecznościowych, • realizują inwestycje, mające m.in. na celu poprawę warunków i ergonomii pracy personelu medycznego. <p>Zarząd Województwa Lubuskiego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przekazał dotację na pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji lekarzy podejmujących specjalizację w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży, • przyznał stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim. <p>Pięć jednostek samorządu terytorialnego przekazało (udostępniło poprzez umowę najmu) mieszkania dla lekarzy.</p> <p>Okręgowa Izba Lekarska w Gorzowie Wlkp. i w Zielonej Górze, w porozumieniu z Urzędem Marszałkowskim Województwa Lubuskiego kierowały studentów na praktyki i staże.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	<p>12.2. Poprawa warunków pracy poprzez dostosowanie placówek do wymagań higieniczno-sanitarnych oraz poprawę ergonomii na stanowiskach pracy (odpowiedni sprzęt i wyposażenie).</p> <p>Utworzenie i propagowanie systemu motywującego do pracy lekarzy dentystów w województwie, np. atrakcyjne oferty pracy, zapewnienie mieszkania, stworzenie stypendiów dla części studentów, którzy zobowiążą się do pracy w zawodzie w województwie przez określony czas.</p>	<p>Zwiększył się wskaźnik liczby lekarzy dentystów na 100 tys. ludności, a także specjalistów w dziedzinie periodontologii i paradontologii.</p> <p>Uruchomiono na terenie województwa jedną nową dziedzinę lekarską dentystyczną - stomatologia zachowawcza z endodoncją.</p>
	<p>12.3. Zwiększenie liczby miejsc na kierunku pielęgniarstwo na terenie województwa.</p> <p>Utworzenie i propagowanie systemu motywującego do pracy pielęgniarek w województwie, np. atrakcyjne oferty pracy, zapewnienie mieszkania, stworzenie stypendiów dla części studentów, którzy zobowiążą się do pracy w zawodzie w województwie przez określony czas.</p> <p>Poprawa warunków pracy poprzez dostosowanie placówek do wymagań higieniczno-sanitarnych oraz poprawę ergonomii na stanowiskach pracy (odpowiedni sprzęt i wyposażenie).</p> <p>Podjęcie działań mających na celu zachęcenie do powrotu do wykonywania zawodu pielęgniarstwa /położnej osoby, które zrezygnowały z jego wykonywania przed przejściem na emeryturę.</p>	<p>Na lubuskich uczelniach na kierunku pielęgniarstwo, zwiększone zostały limity przyjęć.</p> <p>Możliwość powrotu do zawodu poprzez odbycie przeszkolenia, w związku z niewykonywaniem zawodu pielęgniarstwa/piękniarza, łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.</p> <p>Działania OIPIP:</p> <ul style="list-style-type: none"> • częściowa refundacja udziału w szkoleniach specjalizacyjnych, kursach i konferencjach, • przystępowanie do przetargów na darmowe kursy finansowane ze środków Unii Europejskiej dla pielęgniarek/pięknarzy, • organizacja bezpłatnych konferencji szkoleniowych, • umieszczanie ofert pracy na stronie internetowej, • wydawanie biuletynu informacyjnego. <p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą realizują inwestycje, mające m.in. na celu poprawę warunków i ergonomii pracy personelu medycznego.</p> <p>Zarząd Województwa Lubuskiego przyznał stypendia studentom kształcącym się na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
		<p>Nastąpił wzrost zatrudnienia opiekunów medycznych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.</p> <p>AJP współpracowała z interesariuszami zewnętrznymi, szpitalami oraz szkołami ponadpodstawowymi z województwa w celu rozpropagowania kierunku pielęgniarstwa.</p>
12.4.	<p>Utworzenie i propagowanie systemu motywującego do pracy położnych w województwie, np. atrakcyjne oferty pracy, zapewnienie mieszkania, stworzenie stypendiów dla części studentów, którzy zobowiążą się do pracy w zawodzie w województwie przez określony czas</p> <p>Poprawa warunków pracy poprzez dostosowanie placówek do wymagań higieniczno-sanitarnych oraz poprawę ergonomii na stanowiskach pracy (odpowiedni sprzęt i wyposażenie).</p> <p>Podjęcie działań mających na celu zachęcenie do powrotu do wykonywania zawodu położnej osoby, które zrezygnowały z jego wykonywania przed przejściem na emeryturę.</p>	<p>Uniwersytet Zielonogórski w Zielonej Górze utworzył kierunek położnictwo.</p> <p>Działania OIPIP:</p> <ul style="list-style-type: none"> • częściowa refundacja udziału w szkoleniach specjalizacyjnych, kursach i konferencjach, • przystępowanie do przetargów na darmowe kursy finansowane ze środków Unii Europejskiej dla położnych, • organizacja bezpłatnych konferencji szkoleniowych, • umieszczanie ofert pracy na stronie internetowej, • wydawanie biuletynu informacyjnego. <p>Możliwość powrotu do zawodu poprzez odbycie przeszkolenia w związku z niewykonywaniem zawodu położnej/położnego łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.</p>
12.5.	<p>Utworzenie i propagowanie systemu motywującego do pracy fizjoterapeutów w województwie, np. atrakcyjne oferty pracy, zapewnienie mieszkania, stworzenie stypendiów dla części studentów, którzy zobowiążą się do pracy w zawodzie w województwie przez określony czas</p>	<p>Utworzono kierunek fizjoterapii na Uniwersytecie Zielonogórskim.</p> <p>Nastąpił wzrost wskaźnika liczby fizjoterapeutów na 100 tys. ludności.</p>

Zakres	Rekomendowane kierunki działań		Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
	12.6.	Utworzenie i propagowanie systemu motywującego do pracy diagnostów laboratoryjnych w województwie, np. atrakcyjne oferty pracy, zapewnienie mieszkania, stworzenie stypendiów dla części studentów, którzy zobowiążą się do pracy w zawodzie w województwie przez określony czas.	Podmioty wykonujące działalność leczniczą realizują inwestycje, mające m.in. na celu poprawę warunków i ergonomii pracy personelu medycznego.
	12.7.	Utworzenie i propagowanie systemu motywującego do pracy farmaceutów w szpitalach w województwie, np. atrakcyjne oferty pracy, zapewnienie mieszkania, stworzenie stypendiów dla części studentów, którzy zobowiążą się do pracy w zawodzie w województwie przez określony czas.	Konsultant Wojewódzki w dziedzinie farmacji szpitalnej podejmował działania w zakresie informowania i zachęcania do otwierania specjalizacji z farmacji aptecznej bądź szpitalnej. Specjalizacja odbywana jest na terenie województw ościennych np. dolnośląskiego czy wielkopolskiego.
	12.8.	Utworzenie i propagowanie systemu motywującego do pracy w województwie, np. atrakcyjne oferty pracy, zapewnienie mieszkania, stworzenie stypendiów dla części studentów, którzy zobowiążą się do pracy w zawodzie w województwie przez określony czas.	W podmiotach leczniczych zanotowano wzrost zatrudnienia, wg podstawowego miejsca, pracy techników elektroradiologii.

Zakres	Rekomendowane kierunki działań	Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
Sprzęt medyczny	<p>13.1. Przede wszystkim należy dążyć do optymalnego wykorzystania obecnie posiadanego sprzętu medycznego.</p> <p>W najbliższych latach trzeba skupić się na odnowieniu bazy sprzętowej w odniesieniu do aparatów posiadających wysoki i średni priorytet do wymiany, a także, w uzasadnionych przypadkach, do zwiększenia liczby sprzętów medycznych, aby na terenie województwa lubuskiego osiągnąć dostępność na 100 tys. ludności co najmniej na poziomie średniej krajowej.</p> <p>Aktualnie dotyczy to:</p> <ul style="list-style-type: none"> - angiografu (gorsza dostępność w północnej części województwa), - aparatu do brachyterapii dla gorzowskiego szpitala. - rezonansu magnetycznego (gorsza dostępność w północnej części województwa), - RTG. 	<p>W podmiotach leczniczych wymieniono aparaturę i sprzęt medyczny np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • angiograf, • akcelerator, • aparat do brachyterapii, • 7 mammografów, • sprzęt służący do przeprowadzenia mało inwazyjnych zabiegów operacyjnych, • aparaty RTG, • aparaty USG, • sprzęt mający zastosowanie do zapobiegania odleżynom oraz w przemieszczaniu pacjentów stale unieruchomionych, • aparaty do dializ • inne. <p>Podmioty lecznicze zakupiły nowy sprzęt medyczny, np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rezonans magnetyczny, • tomograf komputerowy, • aparaty USG, • aparat EKG, • kardiomonitory, • łóżka szpitalne, • sprzęt dla osób otyłych, • sprzęt do zakładu patomorfologii, • sprzęt do bloków operacyjnych, • sprzęt do zabiegów ortopedycznych • sprzęt do oddziałów szpitalnych • inne.

Zakres	Rekomendowane kierunki działań		Opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
Ratownictwo medyczne	14.1.	Należy odciążyć SOR z udzielania świadczeń pacjentom, którzy nie znajdują się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia, poprzez dążenie do poprawy dostępności do diagnostyki i świadczeń udzielanych w ramach POZ, AOS oraz Nocnej i Świątecznej Pomocy Lekarskiej.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
	14.2.	Przekształcenie 8 specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego (ZRM S) w podstawowe zespoły ratownictwa medycznego (ZRM P) oraz uruchomienie dodatkowych ZRM pozyskanych z przekształcenia ZRM S, co wpłynie na możliwość płynnego zarządzania zespołami, powodując poprawę czasu dotarcia do pacjenta w miejscach trudno dostępnych.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań
	14.3.	Uruchomienie motoambulansu wspierającego specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego stacjonujący w Zielonej Górze oraz wprowadzenie powszechnej edukacji i treningów w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, przynajmniej w zakresie prowadzenia bezprzyrządowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej.	<p>Szkolenia z pierwszej pomocy organizowane były w ramach zadań realizowanych m.in. przez JST, PSP i OSP, PCK.</p> <p>Zakupiono 18 ambulansów dla 9 podmiotów leczniczych.</p> <p>Wykorzystywano motoambulans do działań ratowniczych w sezonie letnim od maja do września.</p> <p>Doposażano zespoły ratownictwa medycznego w sprzęt.</p> <p>Doposażono SOR w Nowej Soli.</p>
Pozostałe obszary	15.1.	Zwiększenie liczby kontraktów z NFZ na świadczenia zdrowotne w periodontologii, zwłaszcza w południowej części województwa oraz protetyki stomatologicznej.	W WPT do rekomendacji nie wskazano działań

Wnioski wynikające z realizacji wojewódzkiego planu transformacji

Celem Wojewódzkiego Planu Transformacji województwa lubuskiego na lata 2022-2026 (WPT) jest wzmocnienie zasobów (infrastruktury, kadry) i procesów ochrony zdrowia, uwzględniających potrzeby zdrowotne mieszkańców województwa lubuskiego oraz poprawa efektywności wydatkowania środków publicznych na świadczenia opieki zdrowotnej i na inwestycje w sektorze ochrony zdrowia na poziomie regionalnym.

W WPT zostały określone:

- potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej wymagające podjęcia działań koordynowanych na poziomie województwa,
- działania wymagające koordynowania na poziomie województwa,
- planowany rok lub lata, w których działania będą realizowane,
- podmioty odpowiedzialne za realizację działań,
- szacunkowe koszty działań,
- oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań,
- wskaźniki realizacji poszczególnych działań, w tym określające zabezpieczenie zakresów świadczeń opieki zdrowotnej.

Głównym celem podejmowanych działań w zakresie zdrowia publicznego powinno być dążenie do zmniejszenia współczynnika chorobowości i umieralności oraz społecznych skutków chorób, wzrostu świadomości odpowiedzialności za zdrowie swoje i innych, a także podejmowanie aktywniejszych działań w celu zmniejszenia różnic w długości życia pomiędzy płciami.

Zgodnie z art. 95d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych podmioty:

- wykonujące działalność leczniczą,
- zamierzające wykonywać działalność leczniczą,
- zamierzające utworzyć podmiot leczniczy

– występują z wnioskiem do Wojewody albo Ministra Zdrowia, o wydanie opinii o celowości inwestycji (OCI). Dotyczy to inwestycji polegających na:

- utworzeniu na obszarze województwa: nowego podmiotu leczniczego, nowych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego
- lub innej inwestycji dotyczącej wykonywania działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych

- której wartość kosztorysowa na dzień złożenia wniosku przekracza 2 mln zł.

Posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji, której wartość kosztorysowa przekracza 2 mln zł, jest warunkiem uzależniającym uzyskanie kontraktu z NFZ (art. 149 ust. 1 pkt. 9; 139a uośz), gdyż odrzuceniu podlegają oferty, w których oferent wskazał inwestycję powyżej 2 mln zł, nie posiadając jednocześnie OCI. W przypadku braku pozytywnej OCI, nie jest możliwe zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie konkursu ofert lub rokowań, obejmującej udzielanie świadczeń przy użyciu infrastruktury podlegającej wymogowi uzyskiwania OCI – przed upływem 5 lat od wydania decyzji o pozwoleniu na użytkowanie. Dotyczy to nie tylko nowych umów, ale także zwiększenia finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach już obowiązujących umów zarówno tych zawartych w trybie konkursów ofert lub rokowań, jak i zawartych z podmiotami działającymi w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

Ponadto pozytywna OCI może być warunkiem dofinansowania inwestycji ze środków budżetowych - krajowych lub unijnych.

W toku realizacji WPT oraz monitorowania wskaźników jego realizacji zauważono jednak także słabe strony tego dokumentu.

Obowiązujące plany transformacji były tworzone głównie na podstawie danych za 2019 r., które często nie mają odzwierciedlenia w dzisiejszej rzeczywistości. Na przestrzeni czasu nastąpiły liczne zmiany (np. pandemia COVID-19, migracja ludności, wojna w Ukrainie, rozwój medycyny), które skutkują powstaniem nowych potrzeb zdrowotnych i koniecznością stosowania innowacyjnych metod leczenia. Wymaga to zarówno zmian organizacyjnych w podmiotach leczniczych, jak i kontraktowania nowych świadczeń.

W trosce o bezpieczeństwo zdrowotne ludności i poprawę dostępności do świadczeń medycznych, proponuje się wprowadzenie zmian do ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, umożliwiających częstszą aktualizację wojewódzkiego planu transformacji w celu zabezpieczenia bieżących potrzeb społeczeństwa. Przygotowanie diagnozy do określenia wyzwań systemu opieki zdrowotnej i rekomendowanych kierunki działań na terenie województwa na lata 2022-2026 w oparciu o dane z 2019 r. powoduje, że część działań określonych z WPT zostało zrealizowanych przed okresem obowiązywania WPT tj. w 2020 lub w 2021 r.. Ma to wpływ na poprawę wskaźników realizacji WPT, ale działania nie są ujęte w sprawozdaniu obejmującym działania realizowane od 2022 r.

Zbyt szczegółowe zapisy w WPT (np. konkretnie określony sprzęt do zakupu lub wymiany, wskazywanie konkretnego podmiotu leczniczego planującego zakup sprzętu czy utworzenie nowej komórki organizacyjnej) uniemożliwia realizację działań, np. w przypadku:

- nie realizowania działania przez podmiot wymieniony w WPT, przy jednoczesnym braku możliwości realizacji działania przez inny podmiot, który jest do tego gotowy,
- pojawiania się nowych potrzeb zakupowych,
- zmiany koncepcji realizacji inwestycji przez podmiot leczniczy.

Obowiązujące przepisy prawa pozwalają na wprowadzenie zmian dopiero po trzech latach obowiązywania WPT. Jest to czasami zbyt oddalony horyzont czasowy do wprowadzenia istotnych zmian przez podmioty lecznicze. Uniemożliwia to również zakontraktowanie dodatkowych, niezbędnych świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Konsekwencją tego jest utrudniony dostęp do usług medycznych dla pacjentów.

Przy monitorowaniu wskaźników realizacji WPT stwierdzono, że:

- mimo braku realizacji działania osiągnięto zakładany efekt, np. w obszarze POZ - Działanie 4.2.1. - Odsetek osób przynależących do list aktywnych POZ w gminach wzrósł, mimo, że nie przeprowadzono kampanii informacyjnych, zachęcających osoby nie objęte opieką medyczną POZ do złożenia deklaracji przynależności do lekarza POZ.
- część wskaźników docelowych została osiągnięta, mimo braku realizacji działania,
- działanie zostało zrealizowane, mimo, że wskaźnik docelowy nie został osiągnięty, np.: w obszarze AOS – Działanie 5.1.28 Utworzenie poradni gastroenterologicznej - dążenie do równomiernego rozmieszczenia na terenie województwa w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.
- do obliczenia części wskaźników wskazanych przy działaniach WPT brak było danych do ich obliczenia – konieczne było zastosowanie nieadekwatnej do tego miernika metodologii obliczania wskaźnika na podstawie dostępnych danych.
- część wskaźników wskazanych do monitorowania WPT jest nieadekwatna do działania,
- przy niektórych działaniach wskazano mierniki, spośród których ani jeden nie wskazuje na to, czy działanie jest realizowane lub zrealizowane,
- przy monitorowaniu wskaźników realizacji działań WPT opieranie się na dostępnych danych za rok wcześniejszy niż rok, którego dotyczy sprawozdanie nie odzwierciedla faktycznego stanu realizacji działań. Do takich źródeł należą np.: BASiW, Profibaza, dane zbierane w ramach programu badań statystyki publicznej w zakresie ochrony zdrowia. Jako przykład można przytoczyć, że z aktualnych informacji przekazanych przez LOW NFZ wynika, iż poradnia została zakontraktowana w 2023 r., a ze wskaźnika monitorowania WPT za 2023 r. na podstawie danych z BASiW (dot. danych za 2022 r.) wynika, że wskaźnik nie został jeszcze osiągnięty,
- określono w WPT dużą liczbę wskaźników (czasami kilka do jednego działania),
- część danych do wskaźników nie była ogólnodostępna – wystąpiła potrzeba indywidualnego zbierania danych i wysłania wielu pism (np. do podmiotów

lecniczych, JST, samorządów zawodów medycznych LOW NFZ, uczelni medycznych, Kuratorium Oświaty, konsultantów wojewódzkich w ochronie zdrowia),

- brak możliwości oszacowania niektórych wskaźników (do części wskaźników nie było danych, brak odrębnego produktu kontraktowania przez NFZ, zmiany zakresu publikacji danych w MPZ, brak aktualizacji danych w bazach on-line, zmiana grupy docelowej objętej programem zdrowotnym).

Zaobserwowano, że niektóre działania z WPT są zbieżne z działaniami w KPT, co jest argumentem do anulowania działania z WPT, gdyż jest ono koordynowane na szczeblu krajowym, np.:

- AOS – Działanie 5.2.6. - Przeszkolenie personelu medycznego i wyposażenie POZ i AOS w systemy telemedycyny z połączeniami WIDEO.

Mimo, że inwestycje ujęte są w WPT i zostały zrealizowane, nie ma gwarancji, że uzyskają one finansowanie z LOW NFZ.

Realizacja działań Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Lubuskiego na lata 2022-2026

I.P.	Obszar	Liczba działań planowanych w WPT	Działania zrealizowane		Działania w trakcie realizacji		Działania do realizacji (nie rozpoczęte)		Działania do anulowania	
			Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%
1	Czynniki ryzyka i profilaktyka	10	1	10%	8	80%	1	10%	0	0%
2	Podstawowa opieka zdrowotna	3	0	0%	1	33%	1	33%	1	33%
3	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	38	7	18%	9	24%	20	53%	2	5%
4	Leczenie szpitalne	54	12	22%	10	19%	31	57%	1	2%
5	Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	17	1	6%	8	47%	7	41%	1	6%
6	Rehabilitacja medyczna	18	5	28%	5	28%	7	39%	1	6%
7	Opieka długoterminowa	9	3	33%	2	22%	3	33%	1	11%
8	Opieka paliatywna i hospicyjna	4	0	0%	3	75%	1	25%	0	0%
9	Kadry	62	7	11%	20	32%	32	52%	3	5%
10	Sprzęt medyczny	53	4	8%	29	55%	20	38%	0	0%
11	Państwowe Ratownictwo Medyczne	9	1	11%	4	44%	4	44%	0	0%
	RAZEM	277	41	15%	99	36%	127	46%	10	4%

**Finansowanie realizacji działań Wojewódzkiego Planu Transformacji
województwa lubuskiego na lata 2022-2026**

I.P.	Obszar	Środki finansowe w zł	Źródła finansowania	Uwagi
1	Czynniki ryzyka i profilaktyka	326 729 864	budżet JST, budżet państwa, środki unijne, środki LOW NFZ	Brak możliwości dokładnego wskazania kosztów przy niektórych działaniach. Część zadań realizowanych bezkosztowo
2	Podstawowa opieka zdrowotna	0	Nie dotyczy	Jedno zadanie realizowane bezkosztowo
3	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	10 443 673	budżet państwa, środki własne podmiotu leczniczego, środki LOW NFZ	Część zadań realizowanych bezkosztowo. Brak danych o wysokości poniesionych środków na jedno realizowane zadanie.
4	Leczenie szpitalne	193 792 712	budżet JST, budżet państwa, środki unijne, środki własne podmiotu leczniczego	Brak danych o wysokości poniesionych środków przy jednym zadaniu. Jedno zadanie realizowane bezkosztowo
5	Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	16 196 047	budżet państwa, środki unijne, środki własne podmiotu leczniczego	Część zadań realizowanych bezkosztowo
6	Rehabilitacja medyczna	52 913 110	budżet państwa, budżet JST, środki unijne, środki własne podmiotu leczniczego, środki organizacji pozarządowych	Część zadań realizowanych bezkosztowo
7	Opieka długoterminowa	48 186 615	budżet państwa, budżet JST, środki unijne, środki własne podmiotu leczniczego	Brak możliwości dokładnego wskazania kosztów przy niektórych działaniach
8	Opieka paliatywna i hospicyjna	0	środki własne podmiotu leczniczego	Szacunkowe koszty określone w działaniu w zakresie opieki długoterminowej. Jedno zadanie realizowane bezkosztowo

I.P.	Obszar	Środki finansowe w zł	Źródła finansowania	Uwagi
9	Kadry	24 173 589	budżet państwa, budżet JST, środki uczelni wyższych., środki własne podmiotu leczniczego	Brak możliwości dokładnego wskazania kosztów przy niektórych działaniach. Część zadań realizowanych bezkosztowo
10	Sprzęt medyczny	68 303 183	budżet państwa, budżet JST, środki unijne, środki własne podmiotu leczniczego, fundacja KGHM Polska Miedź, projekty grantowe	Brak możliwości dokładnego wskazania kosztów przy niektórych działaniach.
11	Państwowe Ratownictwo Medyczne	12 041 416	budżet państwa, budżet JST, środki własne podmiotu leczniczego	Jedno zadanie realizowane bezkosztowo
RAZEM		752 780 209	X	X

UWAGA: W kosztach realizacji WPT nie uwzględniono kosztów udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu z LOW NFZ oraz kosztów opieki wytnieniowej, na którą JST otrzymały środki w ramach realizacji Programu.

Nowe priorytetowe potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej

Obszar	Nowe priorytetowe potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej
Czynniki ryzyka i profilaktyka	<ol style="list-style-type: none"> 1. Poprawa opieki zdrowotnej nad pacjentami z otyłością olbrzymią. Rozwój kompleksowej opieki bariatrycznej. 2. Zapobieganie chorobom cywilizacyjnym. 3. Przeciwdziałanie rozprzestrzenianiu się chorób zakaźnych.
Podstawowa opieka zdrowotna	Nie dotyczy
Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	Nie dotyczy

Obszar	Nowe priorytetowe potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej
Leczenie szpitalne	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podniesienie świadomości lekarzy w zakresie korelacji oporności na środki przeciwdrobnoustrojowe - a zakażenia szpitalne. 2. Wzmocnienie roli zespołów ds. zakażeń szpitalnych. 3. Zwiększanie dostępności oraz doposażanie i modernizacja Zakładów Diagnostyki Laboratoryjnej, Mikrobiologicznej i Obrazowej. 4. Zapewnienie mieszkańcom woj. lubuskiego kompleksowej terapii izotopowej. Obecnie nie ma w województwie lubuskim oddziału terapii izotopowej, a pacjenci zmuszeni są migrować do innych województw. 5. Poprawa dostępności do specjalistycznych procedur medycznych w obrębie serca, naczyń krwionośnych klatki piersiowej i wewnątrzczaszkowych, w celu zatrzymania migracji pacjentów poza województwo. 6. Rozwój diagnostyki i inwazyjnego leczenia w zakresie chorób serca. 7. Dążenie do zapewnienia kompleksowości udzielania świadczeń specjalistycznych na poziomie województwa, w celu zmniejszenia śmiertelności, optymalizacji wykorzystania specjalistycznego sprzętu, zwiększenia dostępności do deficytowych specjalizacji u pacjentów wymagających podejścia interdyscyplinarnego. 8. Zapewnienie liczby i rozmieszczenia łóżek o profilu geriatrycznym na terenie województwa, zgodnie z ustawą o szczególnej opiece geriatrycznej. 9. Rozwój nowoczesnych technik operacyjnych. Zwiększanie kompleksowości i standardów świadczeń operacyjnych. 10. Wprowadzanie nowoczesnych rozwiązań informatycznych/cyfrowych umożliwiających szybszą diagnostykę, konsultacje między specjalistami oraz komunikację pacjenta z lekarzem.
Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	<ol style="list-style-type: none"> 1. Poprawa dostępności do profilaktyki w zakresie zdrowia psychicznego i leczenia uzależnień dzieci i młodzieży.

Obszar	Nowe priorytetowe potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej
Rehabilitacja medyczna	Nie dotyczy
Opieka długoterminowa	1. Zwiększenie dostępności do zakładów opiekuńczo - leczniczych i pielęgnacyjno – opiekuńczych.
Opieka paliatywna i hospicyjna	1. Skrócenie czasu oczekiwania na wizytę zespołu domowej opieki paliatywnej oraz zapewnienie świadczeń opieki paliatywnej i hospicyjnej w warunkach domowych.
Kadra	1. Dostosowanie infrastruktury uczelni kształcących na kierunkach medycznych do realizacji celów dydaktycznych.
Sprzęt medyczny	1. Wymiana wyeksploatowanego sprzętu, a w uzasadnionych przypadkach zwiększenie liczby sprzętu medycznego w placówkach ochrony zdrowia.

Obszar	Nowe priorytetowe potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej
Państwowe Ratownictwo Medyczne	1. Poprawa infrastruktury i warunków udzielania świadczeń w Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych.

WOJEWODA LUBUSKI

Marek Cebula