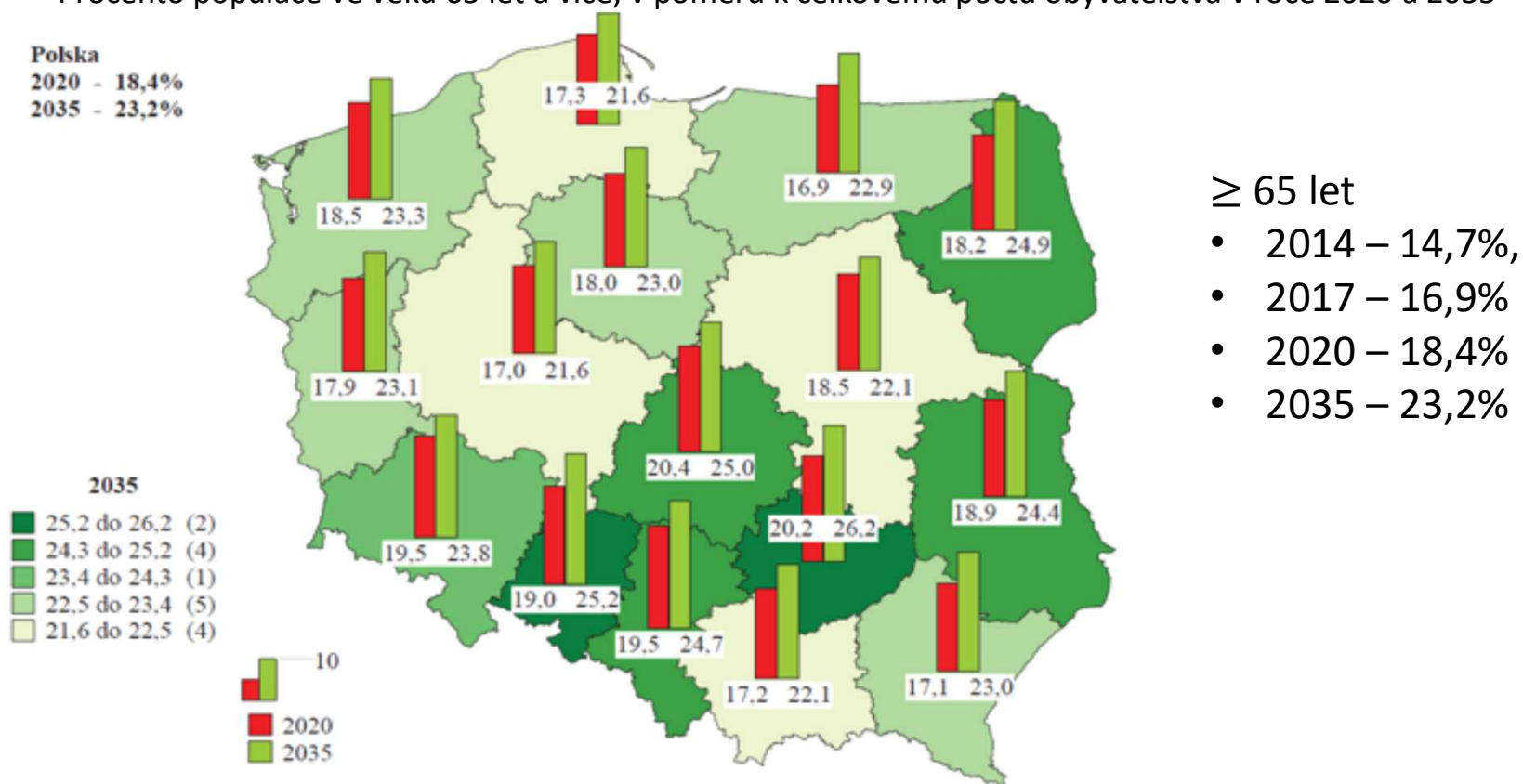


Zdravotní aspekty života polských seniorů z hlediska kvality a dostupnosti zdravotní péče v Polsku.

Roman Kolek - Vícemaršálek Opolského vojvodství

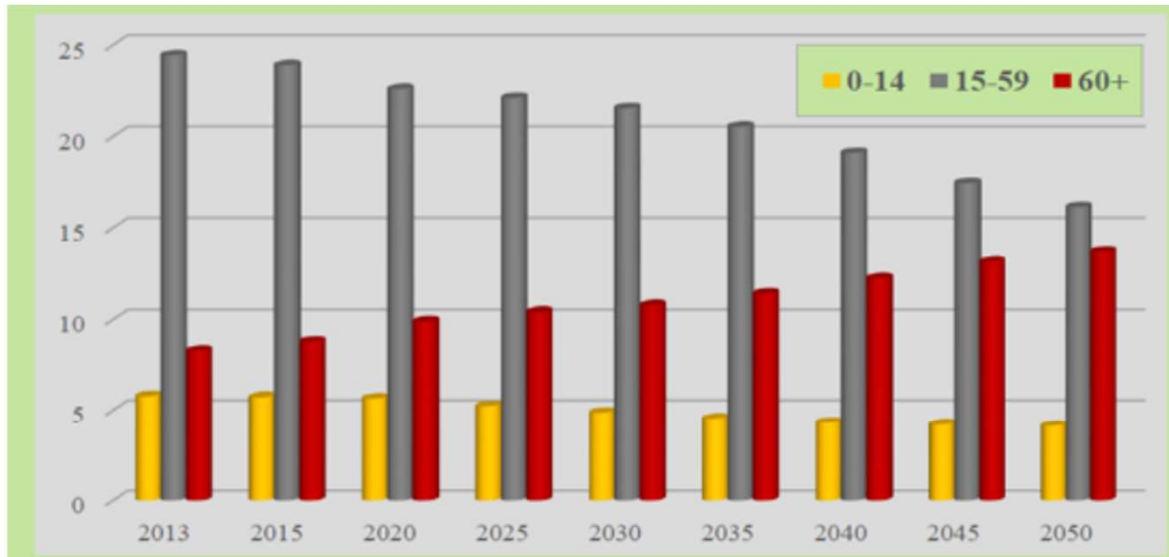
Demografická situace v Polsku

Procento populace ve věku 65 let a více, v poměru k celkovému počtu obyvatelstva v roce 2020 a 2035



Źródło: Informacja o wynikach kontroli NIK pt. „OPIEKA MEDYCZNA NAD OSOBAMI W WIEKU PODESZŁYM”, 2014 r. na podstawie opracowania GUS.

Populační prognóza pro rok 2050

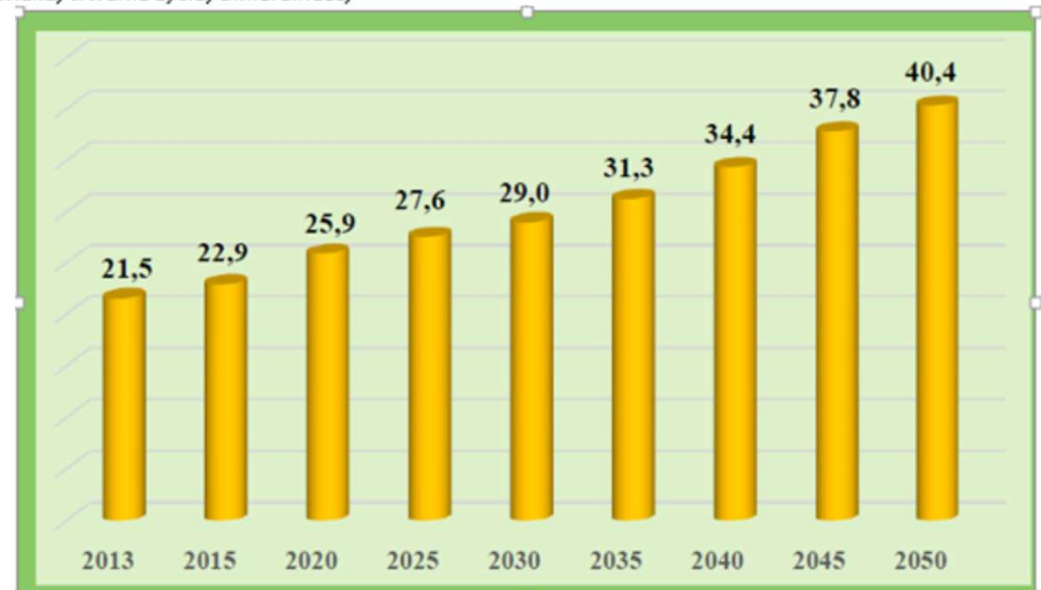


Žródło: Raport GUS pt. „Ludność w wieku 60 lat i więcej (struktura według płci i wieku, trwanie życia, umieralność, prognoza)”, Departament Badań Demograficznych i Rynku Pracy GUS, 2016 r.

Navzdory očekávanému poklesu počtu obyvatelstva o 4,5 milionů do roku 2050 se očekává systematický nárůst počtu obyvatel **ve věku 60 let a více**.

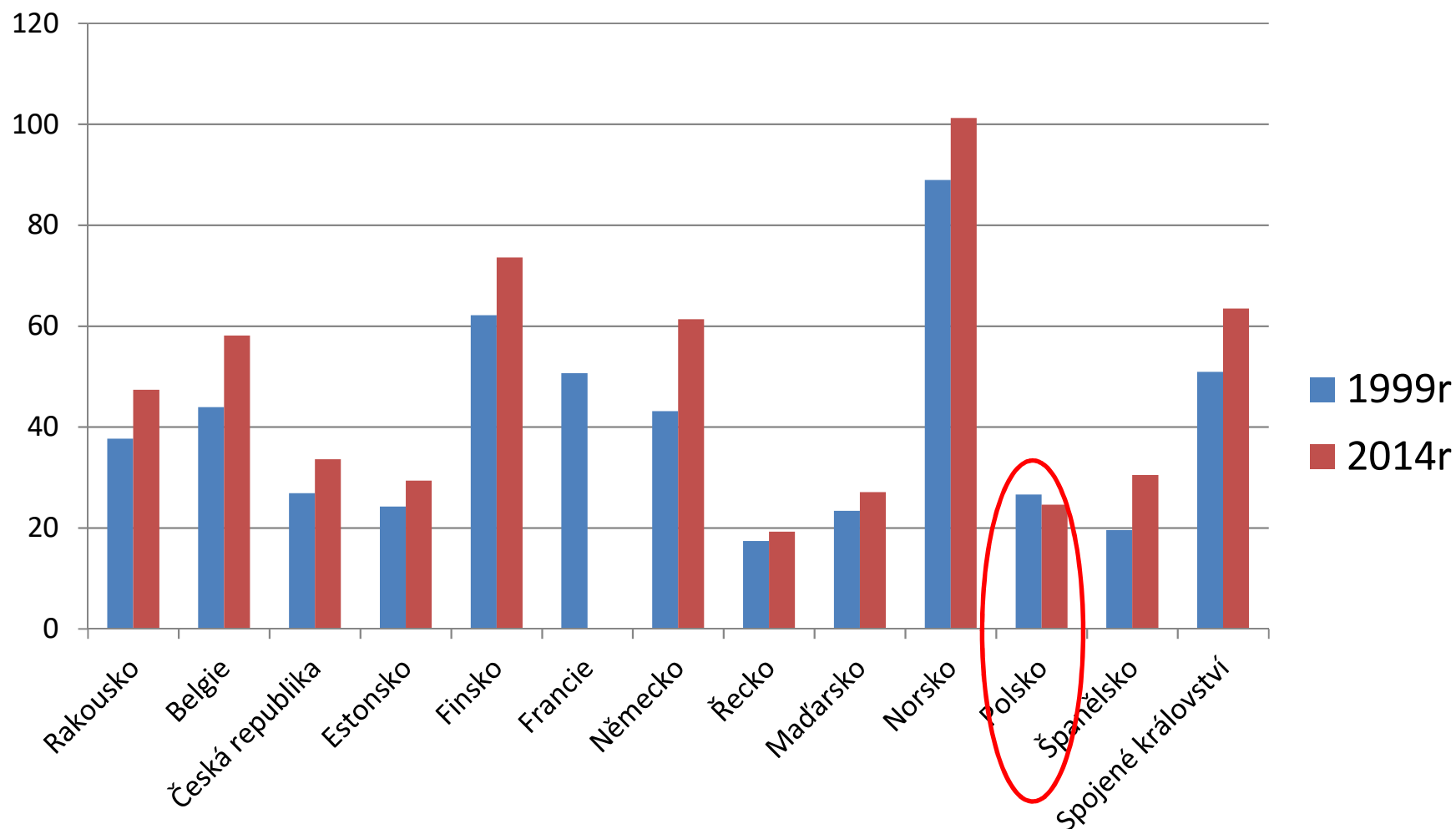
Počet osob 60 + se zvýší na 13,7 milionů a bude činit více než 40 % celkového počtu obyvatel.

Odhady počtu obyvatel pro roky 2014 - 2050 naznačují prohlubování procesu stárnutí společnosti.

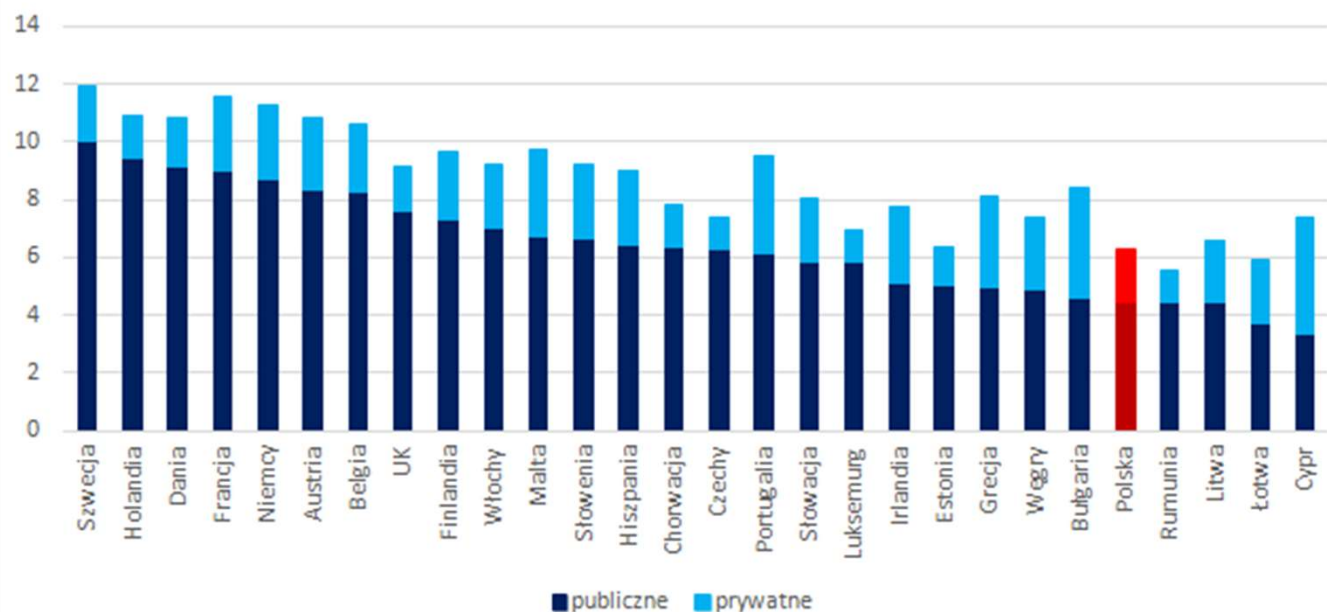


Žródło: Raport GUS pt. „Ludność w wieku 60 lat i więcej (struktura według płci i wieku, trwanie życia, umieralność, prognoza)”, Departament Badań Demograficznych i Rynku Pracy GUS, 2016 r.

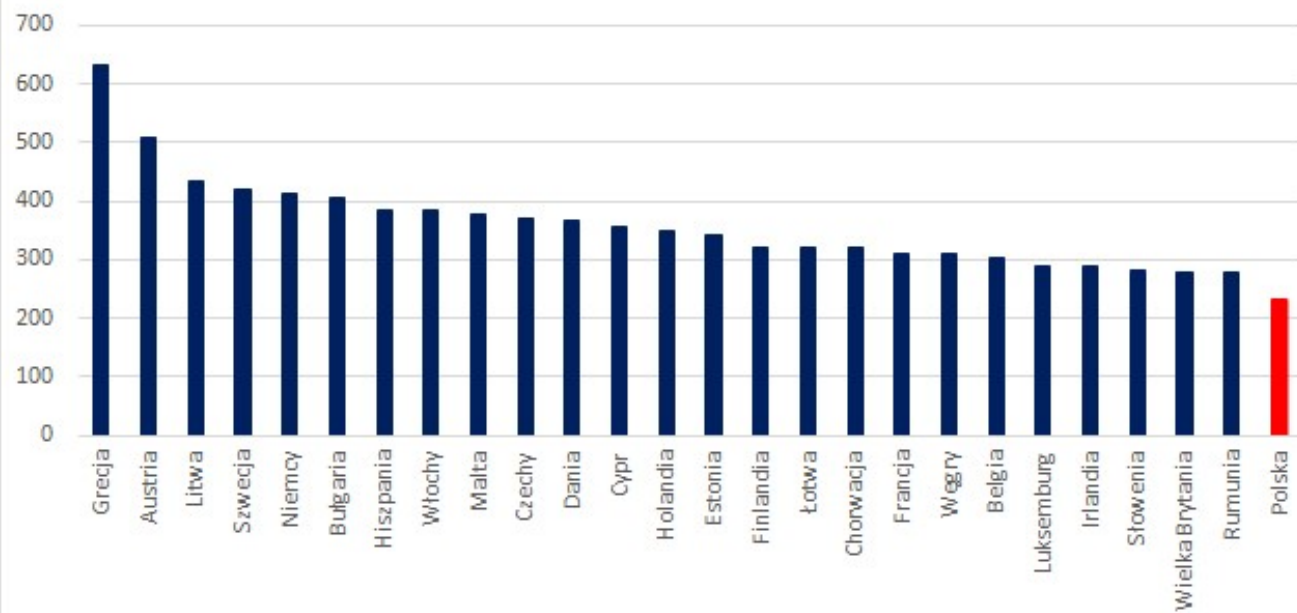
Index zaměstnanosti ve zdravotnictví a sociálním sektoru na 1 tisíc obyvatel



Wydatki na zdrowie (%PKB)



Liczba lekarzy/100 tys. mieszkańców





**Geriatrická péče v
Polsku**

**Ambulantní zdravotní
péče**

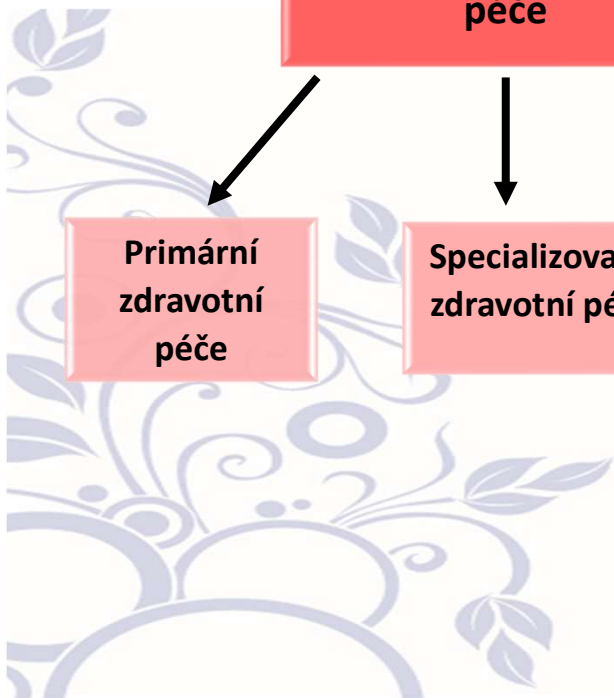
**Stacionární zdravotní
péče**

**Primární
zdravotní
péče**

**Specializovaná
zdravotní péče**

**Stomatologická
péče**

**- Geriatrická oddělení
- Stacionární zařízení
dlouhodobé péče a
hospicově-paliativní
péče**



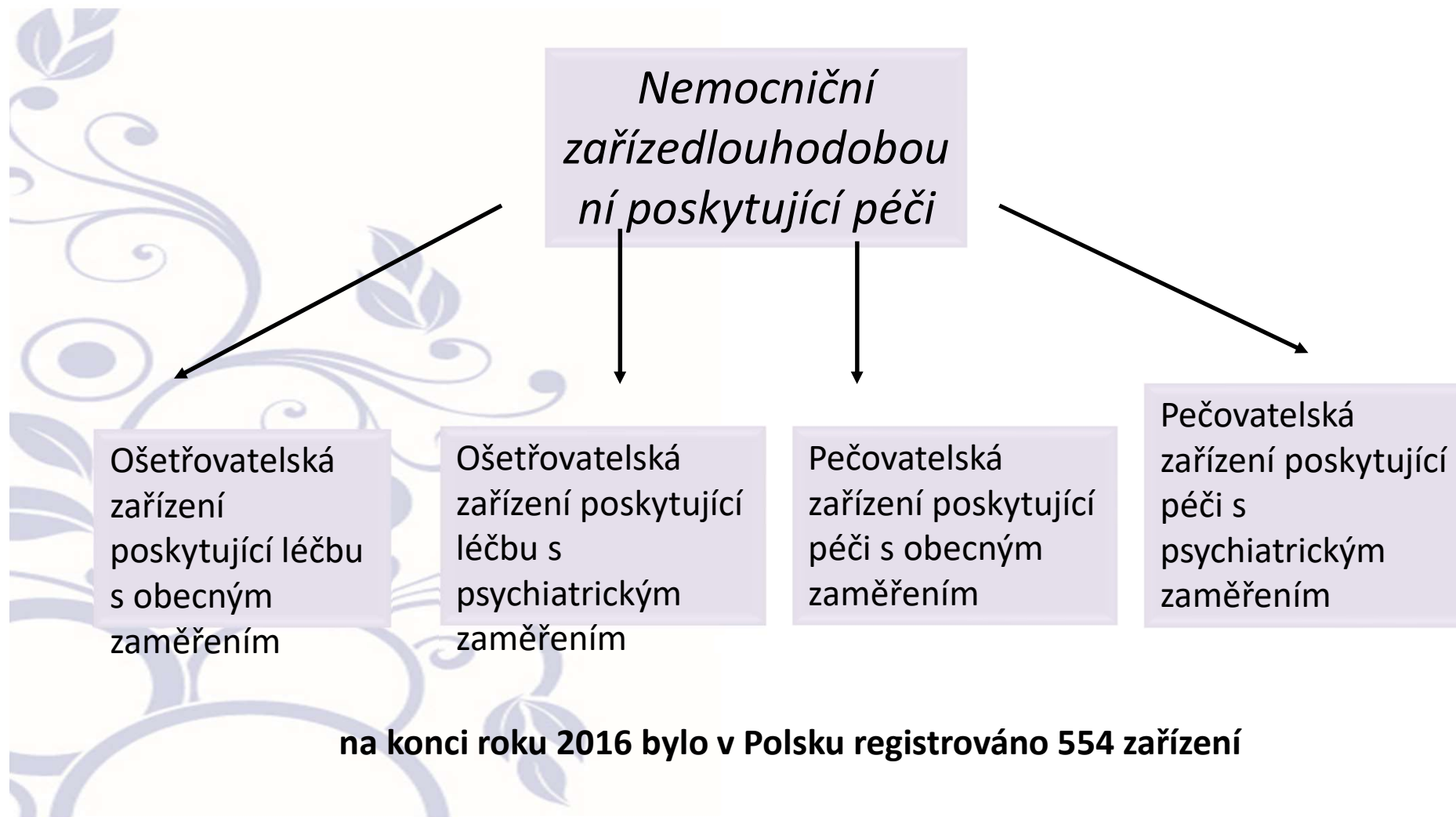
Dlouhodobá zdravotní péče v Polsku

**Stárnoucí
společnost**

**nárůst počtu osob
závislých na
ostatních**

**růst poptávky po
dlouhodobé péči**

Dlouhodobá zdravotní péče v Polsku - dělení



Dlouhodobá zdravotní péče v Polsku - počet lůžek (2016)

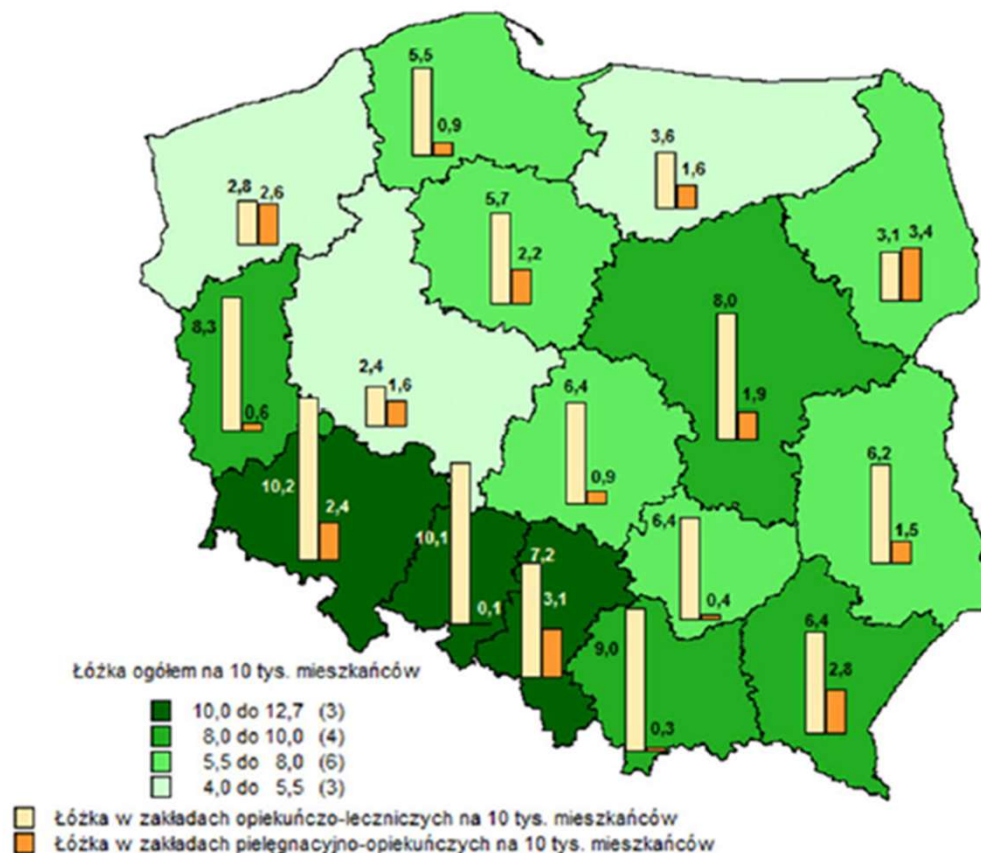
Lóżka w zakładach opieki długoterminowej na 10 tys. ludności
Beds in long term care facilities per 10 thous. population

Největší počet lůžek v ošetrovatelských a pečovatelských zařízeních v přepočtu na 10 tisíc obyvatel byl zaznamenán ve vojvodství:

- Dolnoslezském (12,6),
- Slezském (10,3),
- Opolském (10,2),
- Mazovském (9,9),

nejméně lůžek bylo zaznamenáno v těchto vojvodstvích:

- Velkopolské (4,0),
- Varmijsko-mazurské (5,2),
- Západopomořanské (5,4).

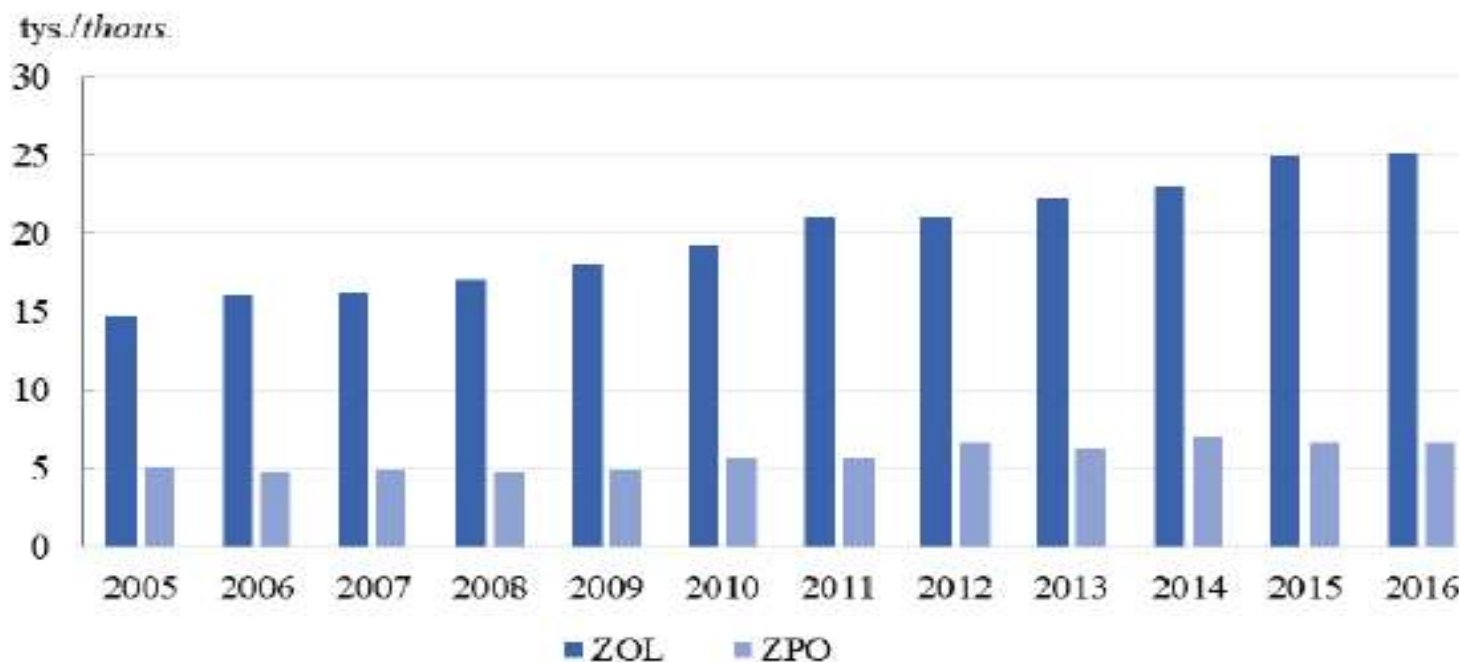




Dlouhodobá zdravotní péče v Polsku - počet lůžek (2005-2016)

Lóżka w zakładach opiekuńczo-leczniczych⁹⁵ i pielęgnacyjno-opiekuńczych w latach 2005-2016

Beds in chronic medical care homes and nursing homes 2005-2016

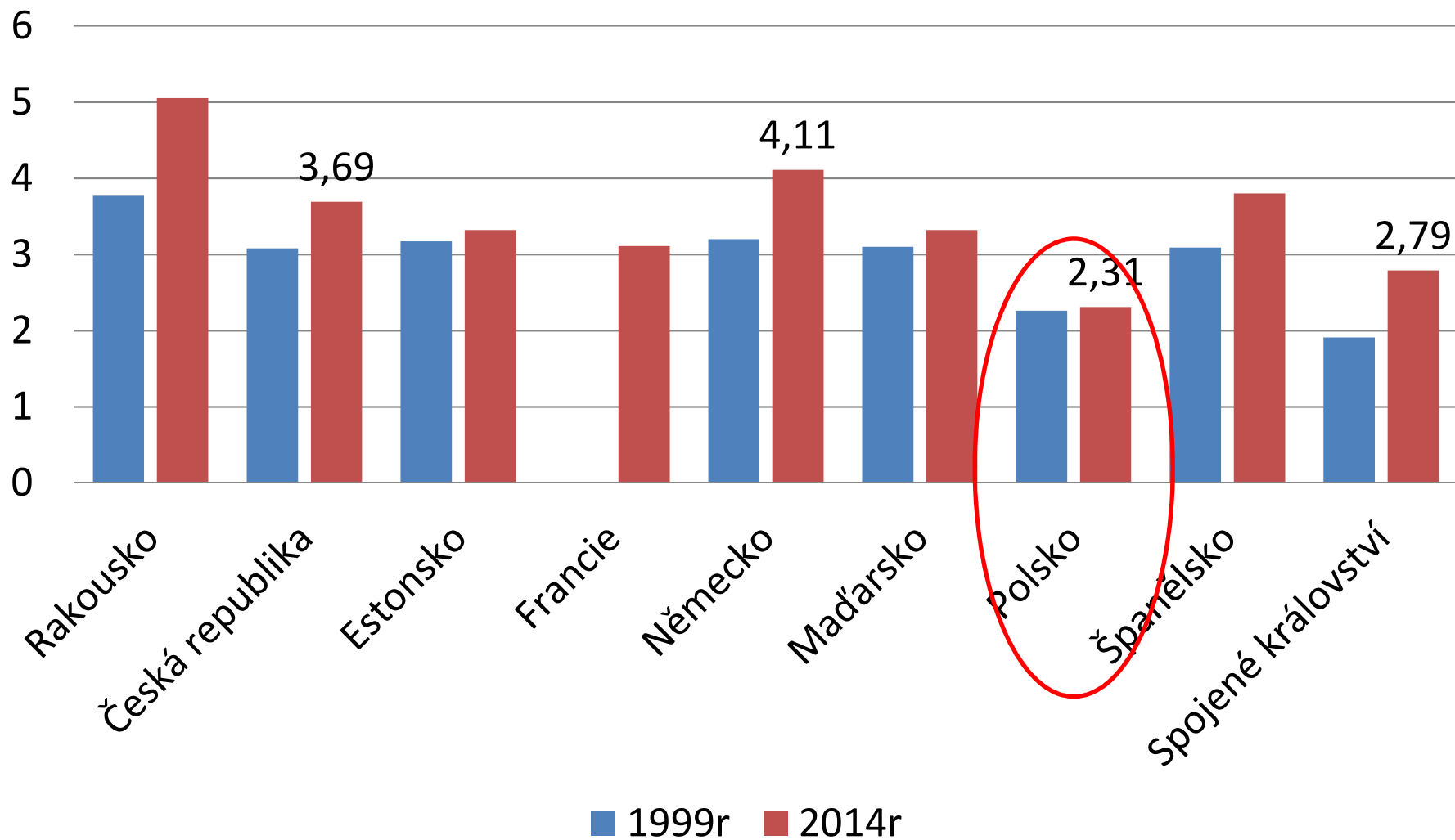


Zdroj: Centrální statistický úřad, *Zdraví a zdravotní péče v r. 2016*, Varšava, Polsko 2017, s. 100.

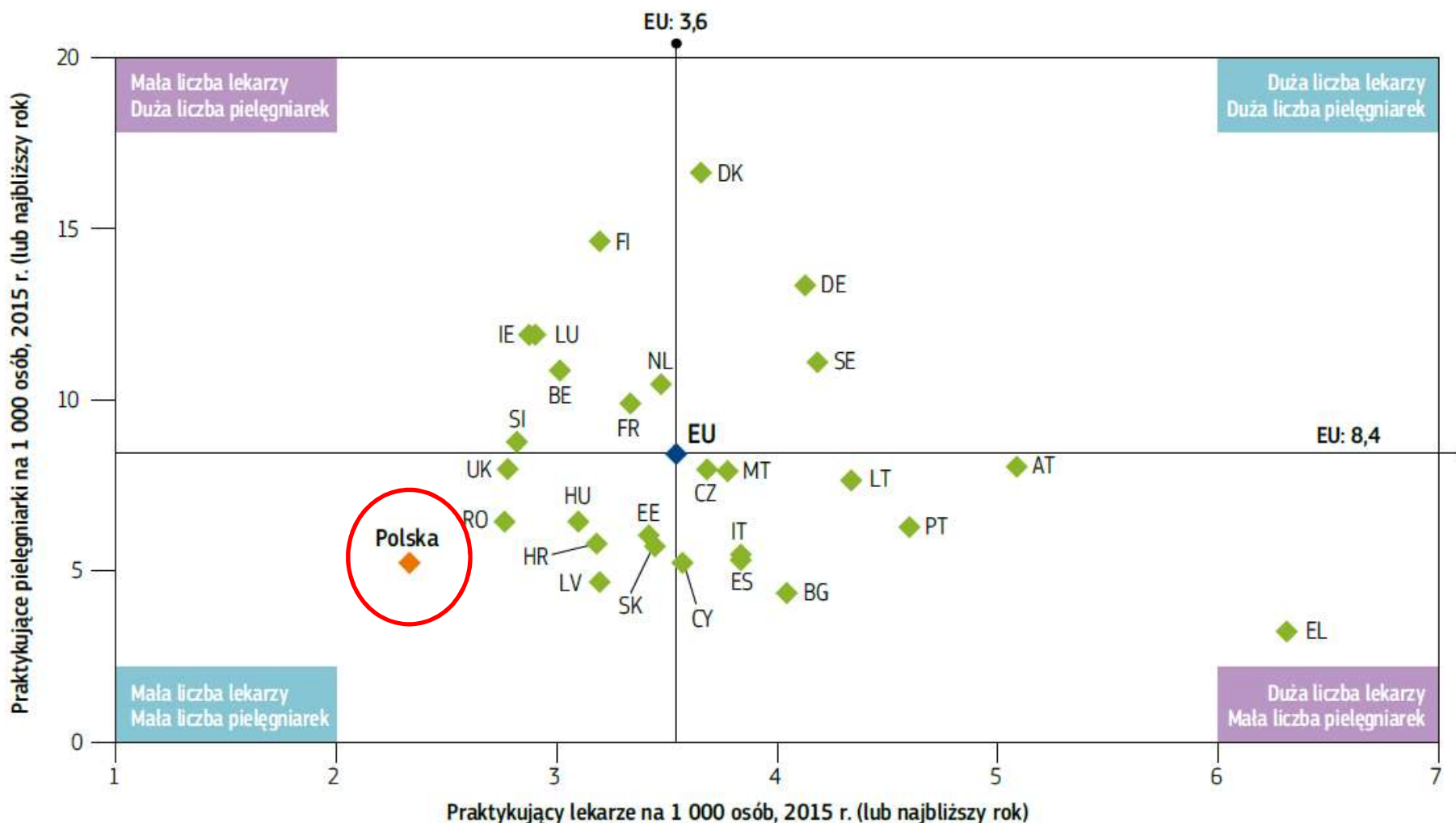


Zdravotnický personál

Index. I. lékařů na 1000 obyvatel 1999-2014



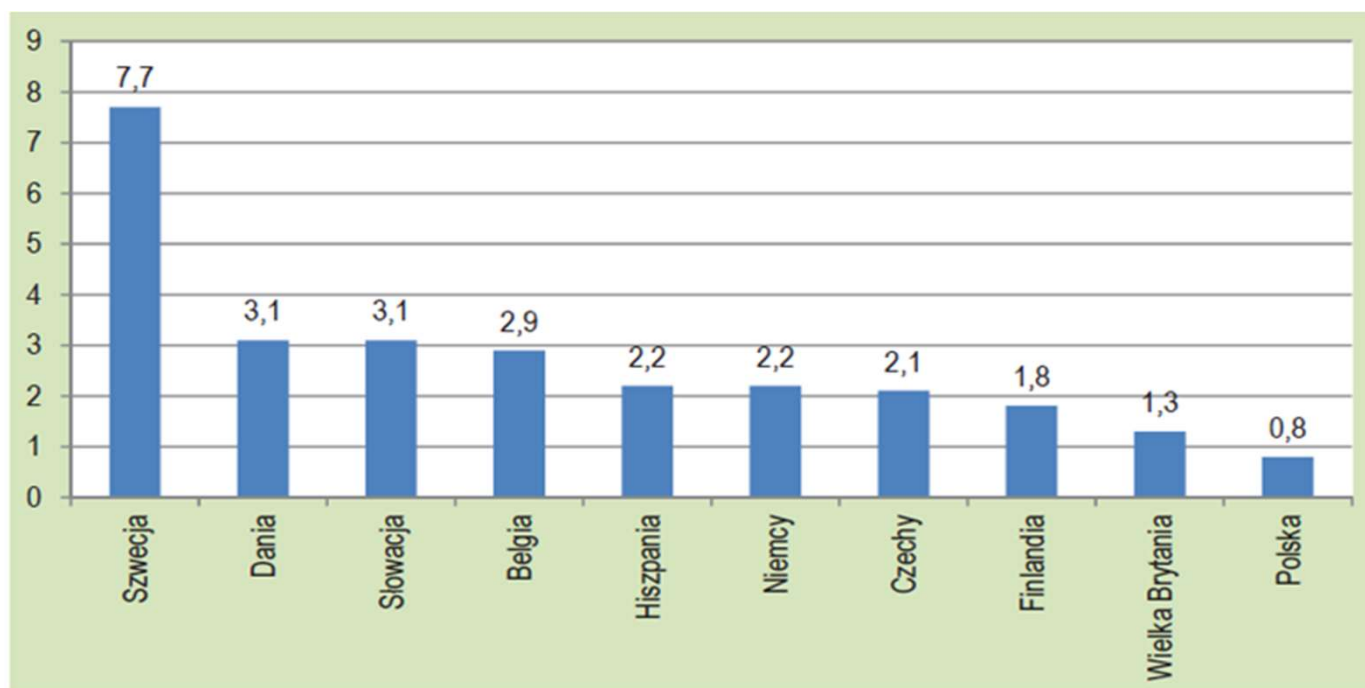
Wykres 7. Polska znajduje się wśród państw UE o najniższej liczbie lekarzy i pielęgniarek na 1 000 osób



Uwaga: W przypadku Portugalii i Grecji dane odnoszą się do wszystkich lekarzy posiadających licencję na praktykowanie, czego skutkiem jest znaczne przeszacowanie liczby praktykujących lekarzy (np. o ok. 30% w przypadku Portugalii). W przypadku Austrii i Grecji liczba pielęgniarek jest niedoszacowana, gdyż obejmuje wyłącznie pielęgniarki pracujące w szpitalach.


Źródło: Baza danych Eurostatu.

Počet lékařů v oboru geriatry v přepočtu na 100 tisíc obyvatel v Polsku a ve vybraných zemích EU



Zdroj: Informace o výsledcích inspekce "Zdravotní péče o starší občany", Státní revizní úřad, 2014, s. 24

Podle Polského centrálního registru lékařů činí k 31. 10. 2018 počet lékařů v Polsku se specializací na geriatry **446** podle registru, výkon povolání provozuje **435** lékařů.



***Klíčové programy a projekty realizované v
Polsku se zaměřením na zdravotnictví pro
seniory***

Cíle programů a projektů se zaměřením na zdravotnictví pro seniory



Komplexní podpora osob v pokročilém věku



Zajištění zdravotních potřeb seniorů



Umožnit této věkové skupině aktivní zapojení do společenského života

Projekt léky 75+:

- týká se pacientů, kteří v den vystavení lékařského předpisu dovršili 75 let, kteří trpí zdravotními obtížemi spadajícími mezi indikace k proplácení,
- požadovaný lék musí být zařazen na seznamu bezplatných léčiv - seznam bezplatných léčiv pro seniory obsahuje **2043** položek zahrnujících **151** účinných látek v **62** limitních skupinách.
- Předpis může vystavit lékař nebo sestra základní (primární) lékařské péče nebo lékař, který předepisuje tento lék pro sebe nebo pro svou rodinu,



RECEPITA xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
RECEPITA NA BEZPŁATNE LEKI MOŻE BYĆ WYSTAWIONA
NAPRZECIENIE W DNIU 75 URODZIN PACJENTA.
LISTA BEZPŁATNYCH LEKÓW DOSTĘPNA JEST NA STRONIE
INTERAKTYWNEJ SERWISOWEJ ZDROWOTNA. SZCZEGÓLNE
INFORMACJE W TYM ZAKRESIE WIZUJĄCĄ KÓDZIE
ODPŁATNOŚCI.

Świadczeniodawca: [Barcode]
 Pacjent: *Dla kogo bezpłatne leki?*
 Oddział NFZ: [Barcode]
 Uprawnienia dodatkowe: **S**
 PESEL: *Pacjent musi mieć ukończony 75 lat*
 Odpłatność: [Barcode]
 Rp: [Barcode]

Jakie leki będą bezpłatne?
Jakie leki będą bezpłatne?

JAKIE LEKI BĘDĄ BEZPŁATNE?
 Dostępne będą leki mające zastosowanie w chorobach wieku podeszłego, znajdujące się w wykazie bezpłatnych leków dla seniorów „S”. Pierwsza lista bezpłatnych leków będzie obowiązywać od 1 września 2016 r. i będzie aktualizowana co dwa miesiące, razem z obwieszczeniem refundacyjnym.

SENIOZY
 Projekt jest skierowany do **wszystkich pacjentów**, którzy w dniu wystawiania recepty na leki mają ukończony **75 rok życia**.

LITERA „S”
 Lekarz lub pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej wypisują w polu „kod uprawnień dodatkowych” literę „S”. Farmaceuta nie ma prawa uzupełniania tej informacji.

KTO MOŻE WYSTAWIĆ RECEPTĘ?
 Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej oraz lekarz wystawiający receptę dla siebie lub dla rodziny.

Data wystawienia: *od 1 września*
 Dane i podpis lekarza: *Kto może wystawić receptę?*
 Data realizacji „od dnia”: [Barcode]
 Dane podmiotu drukującego: [Barcode]

75plus.mz.gov.pl

projekt 75+

Ministr
zdravotnictví

Předseda
národního
zdravotního
fondu

Ministr
zdravotnictví hradí
náklady NZF
vynaložené na
zajištění
bezplatného
přístupu pro
pacienta

Projekt financování léků 75 +

- Státní rozpočet

Finanční prostředky přidělené na program léky 75+ podle roků:

- 2017 – 564,0 milionů PLN
- 2018 – 643,3 milionů PLN
- 2019 – 733,4 milionů PLN

% podíl vybraných oblastí poskytovaných služeb
v nákladech Zdravotní pojišťovny a Opolského vojvodského
oddělení Národního zdravotního fondu(1)

Kritérium	Česká republika	Vojvodské oddělení NZF Opole
Administrativní náklady	3,5 %	1,01%
Zubní lékařství	6,0 %	3,37%
Zdravotní péče v nemocnicích	42.44 % s léčbou chronických onemocnění	46.74 % s programy na bezplatné poskytování léků; 43.95% - „klasické nemocnice“
Ambulantní zdravotní péče - specialisté	14,6 %	7,44% - celkem Spec. ambulantní péče (AOS) 5,75% - AOS – bez ASDK (nákladná ambulantní diagnostika)
Ambulantní rehabilitace	1,4 %	1,54%
Stacionární rehabilitace (nemocnice)	0,6 %	1,84%

**% podíl vybraných oblastí poskytovaných služeb
v nákladech Zdravotní pojišťovny a Opolského vojvodského
oddělení Národního zdravotního fondu (2)**

Kritérium	Česká republika	Vojvodské oddělení NZF Opole
Ambulantní psychiatrie - celkem	0,5 %	0,77%
Včetně: Denní ambulantní psychiatrie	1,6 %	0,22%
Psychiatrie - nemocnice	1,8 %	2,85%
Proplácení léků na lékařský předpis v lékárnách	16,7 %	14,01%
Náklady na proplácení ortopedických zařízení a pomůcek - celkem	2,6 %	1,21%
Lázeňská léčba	2,5%	0,87%
Náklady na dialýzu celkem	0,7 %	1,96%
Včetně: Náklady na dialýzu – peritoneální dialýza	0,1 %	0,1%

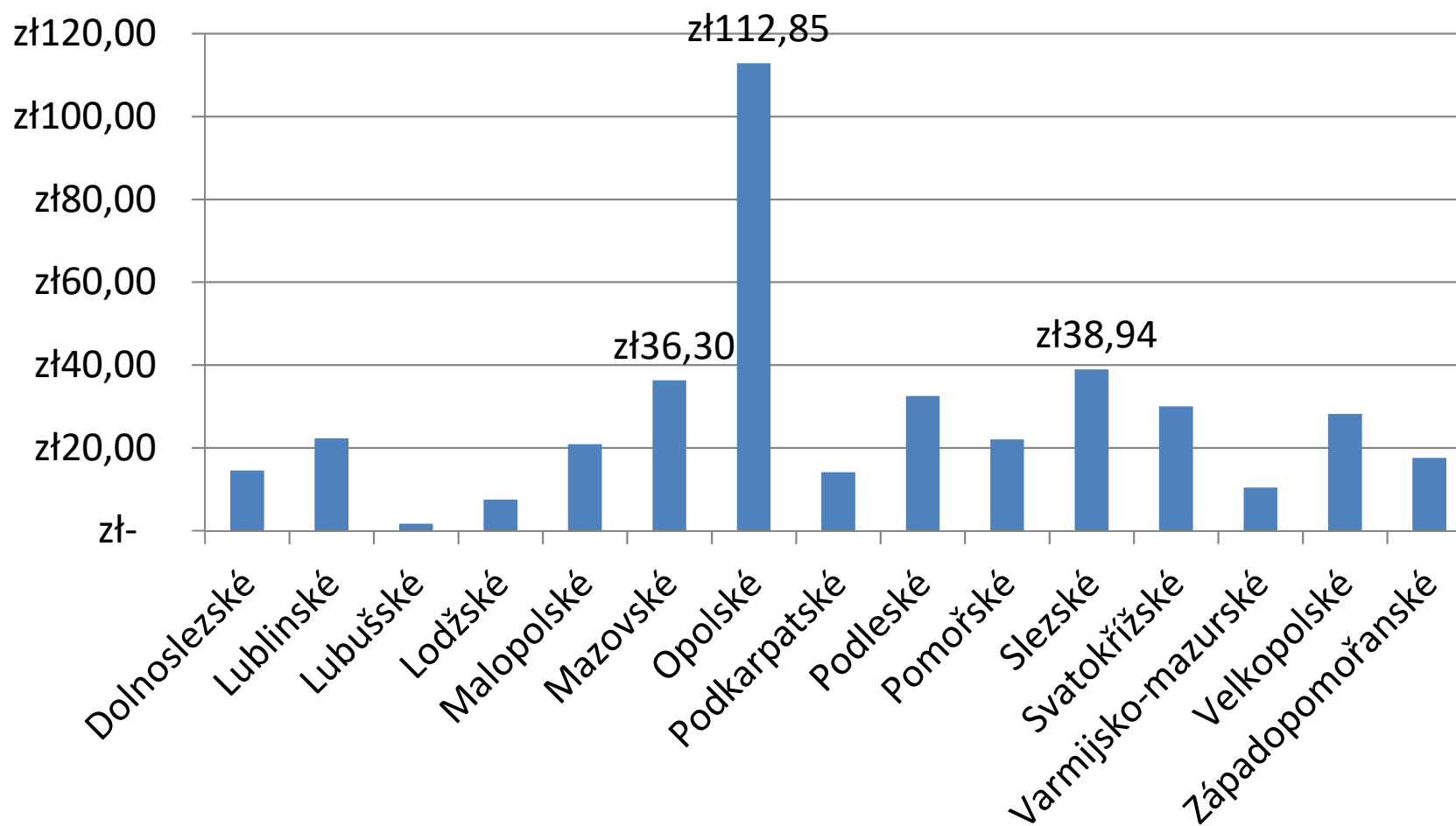
Poř. č.	parametr	Polská republika	Opolské
1.	I. lůžek v ZOL (ošetřovatelská zařízení) / ZOP (pečovatelská zařízení)	24.938	882
2.	Index I. lůžek v ZOL/ZOP na 10 tisíc obyv.	6,53	8,57
3.	I. lůžek v hospicích	1.126	53
4.	Index I. lůžek v hospicích na 100 tisíc obyv.	2,95	5,15
5.	I. lůžek v ústavech sociální péče (USP)	102.947	3.538
6.	Index I. lůžek v ústavech sociální péče na 10 tisíc obyv.	26,95	34,40
7.	I. pro čekající na umístění do USP	9.453	323
8.	Index I. pro čekající na umístění do USP na 10 tisíc obyv.	2,47	3,14
9.	% pacientů v pokročilém věku v USP	19,74%	27,68%

V rámci ROP WO pro období 2014-2020, podle stavu ke konci roku 2017.

- vytvořeno 10 zařízení, která poskytují 24-hodinovou péči, s kapacitou 299 míst, která využilo 187 starších a invalidních osob (*Aktivita 10.1.2*)
- **Po intervenci ESF** - se počet míst v zařízeních s 24-hodinovou péčí zvýší na 794. Tedy o 62 %, nejvíce pak v okresech: **Střeleckém** o 90 míst (o 58%) a **Oleském** – o 45 míst (o 38 %).



Šrodki na RPPZ 2014-2020 na 1 mieszkańca



Programy zdravotní politiky cílené m. j. na seniory

Víceletý program na období 2016-2024

**Národní program proti rakovině,
včetně preventivních opatření**

**Program
screeningu na
včasné odhalení
rakoviny tlustého
střeva,**

**Program péče o
rodiny s vysokým
dědičným rizikem**

**Program screeningu na včasné
odhalení rakoviny prsu (screening
pacientů v rámci věkové skupiny 50-
69 let, tedy skupiny s nejvyšším
rizikem výskytu rakoviny prsu),**

Programy zdravotní politiky cílené na seniory

- **Víceletý program na období 2011-2020 -Národní program pro rozvoj transplantační medicíny,**
- **Program pro vyrovnávání dostupnosti prevence a léčby kardiovaskulárních onemocnění v letech 2017-2020 POLKARD,**
- **Antiretrovirová léčba osob žijících s HIV v Polsku v letech 2017-2021,**
- **Národní program pro léčbu pacientů s hemofilií a souvisejícími poruchami srážlivosti krve (hemoragická diatéza) 2012-2018**
- **Program pro prevenci deprese v Polsku v období 2016-2020 (starší lidé jsou také jednou z cílových skupin Programu zaměřeného na prevenci deprese v Polsku v období 2016-2020).**



Děkuji za pozornost