

„Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa”.

1) Nazwa Programu:

„Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa.”

2) Okres realizacji Programu:

W latach 2016-2018 w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018”.

3) Autorzy Programu:

Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

4) Opis problemu zdrowotnego:

a) problem zdrowotny

„Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa.”, zwany dalej Programem został opracowany w celu uzupełnienia godzin pracy pielęgniarek i higienistek szkolnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, tak aby pomoc zdrowotna świadczona była dla uczniów samorządowych szkół integracyjnych, szkół specjalnych i specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych do 5 dni w tygodniu do 5 godzin dziennie oraz samorządowych szkół podstawowych do 4 dni w tygodniu do 4 godzin dziennie (np. jeśli w szkole zapewniona jest opieka 2 dni w tygodniu, dodatkowo w zależności od typu szkoły zostaną uzupełnione 2 lub 3 dni w tygodniu po 4 lub 5 godzin; natomiast jeśli opieka będzie zapewniona już np. przez 4 dni lub 5 dni w tygodniu, ale nie przez 4 lub 5 godzin – nie będą uzupełniane pojedyncze godziny).

b) epidemiologia

Dane epidemiologiczne dotyczące bezpośrednio dzieci i młodzieży szkolnej korzystającej z opieki pielęgniarki szkolnej w gabinecie profilaktyki i pomocy przedlekarskiej są niedostępne (dane chronione). Jednak należy zwrócić uwagę na fakt, iż w środowisku szkolnym, gdzie znajdują się duże skupiska dzieci i młodzieży, uczniowie szczególnie narażeni są na różnego rodzaju nagłe zachorowania, w tym epidemie chorobowe. Jedną z chorób zakaźnych jest grypa, która przenoszona jest drogą kropelkową i często pojawia się u dzieci w wieku szkolnym. Duże skupisko uczniów to czynnik sprzyjający szerzeniu się tej choroby. W okresie jesienno-wiosennym liczba zachorowań uczniów w szkołach wzrasta i dochodzi nawet do 30%. Objawy tych infekcji często zaczynają się nagle i może to być np. ból głowy, ból mięśni, wzrost temperatury. Po zgłoszeniu przez ucznia tych objawów konieczne jest, aby został objęty opieką pielęgniarki w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Odizolowanie chorego dziecka od pozostałej grupy uczniów, podanie leków p/gorączkowych, kontakt z rodzicami to zadania pielęgniarki szkolnej, więc obecność pielęgniarki i szybka interwencja w tym zakresie pomocy ma bardzo duże znaczenie. Szybkie odizolowanie chorego ucznia na chorobę zakaźną od dzieci zdrowych stanowi działanie zapobiegawcze przed jej szerzeniem. Wysoka temperatura u dziecka chorego np. na padaczkę wywołuje drgawki lub atak epilepsji. Gabinet pielęgniarki w szkole to nie tylko miejsce, w którym udziela się pomocy w chorobach zakaźnych. Uczniowie chorzy np. na cukrzycę wymagają pomiaru poziomu cukru we krwi, podanie insuliny; dzieci z chorobami układu moczowego wymagają cewnikowania. Konieczne jest również zapewnienie pierwszej pomocy udzielanej doraźnie w sytuacjach nagłych zachorowań, zatruciu oraz urazów wynikających z wypadków na terenie szkoły/placówki.

5) Cele Programu:

Zwiększenie dostępności do profilaktycznej opieki zdrowotnej adresowanej do uczniów samorządowych szkół/placówek, dla których Gmina Miejska Kraków jest organem prowadzącym.

6) Oczekiwane efekty:

Wyrównywanie dostępności do profilaktycznych świadczeń zdrowotnych w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa.

Mierniki efektywności: liczba świadczeń udzielonych w ramach dyżuru pełnionego przez pielęgniarkę/higienistkę szkolną.

7) Adresaci Programu (populacja Programu):

Dzieci i młodzież szkolna uczęszczająca do samorządowych szkół integracyjnych, szkół specjalnych i specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych oraz do szkół podstawowych (samodzielnych, funkcjonujących w ramach zespołów szkolno-przedszkolnych oraz zespołów szkół ogólnokształcących), dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Kraków.

8) Organizacja Programu:

a) Etapy i działania organizacyjne

Program będzie realizowany przez świadczeniodawców wyłonionych w ramach konkursu ofert, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie wyłącznie w szkołach lub placówkach znajdujących się na terenie Miasta Krakowa, w okresie trzech kolejnych lat od roku 2016- do roku 2018, w każdym roku szkolnym przez 10 miesięcy.

b) Planowane interwencje

W ramach Programu mogą być finansowane tylko te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie są wymienione w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139, poz.1139 z późn. zm.) lub takie, które mają na celu zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego dzieciom i młodzieży szkolnej, w tym m.in. udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadkach nagłych zachorowań, urazów i zatruc, realizacja na podstawie zlecenia lekarskiego zabiegów i procedur medycznych koniecznych do wykonania u ucznia w trakcie pobytu w szkole.

c) Zasady udzielania świadczeń w ramach Programu

Udzielanie świadczeń zdrowotnych dostosowane jest do potrzeb uczestników Programu tj. pielęgniarska/higienistka szkolna pełni dyżury w godzinach obecności uczniów w szkole/placówce, co ułatwia w razie potrzeby korzystanie z Programu.

d) Sposób powiązania działań Programu ze świadczeniami zdrowotnymi

Program przewiduje uzupełnienie świadczeń dostępnych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia z zastrzeżeniem, że świadczenia zdrowotne będą udzielane w dniach i godzinach poza harmonogramem pracy pielęgniarki/higienistki szkolnej, określonym w umowie z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia. Ponadto, w ramach Programu mogą być finansowane tylko te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie są wymienione w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

e) Sposób zakończenia udziału w Programie i możliwość kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez jego uczestników, jeżeli istnieją wskazania

W ramach realizowanego Programu pielęgniarka/higienistka szkolna w zakresie udzielanej pomocy uczniom w nagłych przypadkach, może stwierdzić, iż konieczna jest natychmiastowa pomoc specjalisty.

f) Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji Programu

Świadczenia zdrowotne mogą być udzielane tylko przez pielęgniarki/higienistki szkolne posiadające prawo wykonywania zawodu oraz posiadające kwalifikacje określone w § 3 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą szkoły, w których będzie realizowany Program powinny spełniać warunki określone w przepisach, w tym posiadać opinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzającą, że pomieszczenia, w których realizowany będzie Program są dopuszczone pod względem sanitarnym – w szczególności spełniają warunki określone w przepisach Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

9) Koszty Programu:

- a) koszty jednostkowe – 30 zł brutto za 1h zegarową (60 min.);
- b) źródła finansowania - budżet Gminy Miejskiej Kraków;
- c) argument przemawiający za wdrożeniem Programu to zapewnienie wzrostu bezpieczeństwa w zakresie opieki medycznej dzieci i młodzieży, w tym uczniom niepełnosprawnym przebywającym na terenie szkoły/placówki.

10) Monitorowanie Programu i ewaluacja:

Wartością Programu będzie fakt uzupełnienia pracy pielęgniarki/higienistki szkolnej, co przyczyni się do wzrostu bezpieczeństwa w zakresie opieki medycznej oraz dostępności do opieki pielęgniarskiej w miejscu nauczania i wychowania w funkcjonujących na terenie Miasta Krakowa samorządowych szkołach/placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Kraków. Oceną efektywności realizowanego Programu będą przedkładane przez świadczeniodawców miesięczne sprawozdania, które pozwolą na dokonanie dokładnej analizy zasadności jego wdrożenia.