

**Plan działalności  
Ministra Zdrowia  
na rok 2014  
dla działu administracji rządowej: Zdrowie**

**CZĘŚĆ A: Najważniejsze cele do realizacji w roku 2014.**

(w tej części planu należy wskazać nie więcej niż pięć najważniejszych celów przyjętych przez ministra/kierownika jednostki do realizacji w zakresie jego właściwości)

| Lp | Cel   | Mierniki określające stopień realizacji celu   |   | Najważniejsze zadania służące realizacji celu  | Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym   |
|----|---|--|---|--|--|
|    |   | nazwa  | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan |  |  |
| 1  | 2   | 3  | 4   | 5  | 6  |
| 1  | Zapewnienie parom dotkniętym niepłodnością równego i sprawiedliwego dostępu do zapłodnienia pozaustrojowego | Liczba przeprowadzonych zabiegów zapłodnienia pozaustrojowego                                  | 11 000  | Realizacja Narodowego Programu Leczenia Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego w latach 2013 – 2015, w tym finansowanie udzielania świadczeń zdrowotnych przez realizatorów programu zgodnie z zawartymi umowami   | Strategia Rozwoju Ochrony Zdrowia w Polsce Na Lata 2007 – 2013                                     |
| 2  | Określenie potrzeb zdrowotnych mieszkańców Polski z podziałem na poszczególne województwa                   | Przygotowanie projektu mapy potrzeb zdrowotnych Polski z podziałem na poszczególne województwa | Tak   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pozyskanie danych z NFZ, PZH, CSIOZ i CMKP</li> <li>2. Zbudowanie modeli analitycznych</li> <li>3. Stworzenie szkieletu mapy potrzeb zdrowotnych</li> <li>4. Przetworzenie danych i przeniesienie ich do wzoru</li> </ol>  |  |
| 3  | Podniesienie kwalifikacji zawodowych kadr medycznych w zakresie opieki geriatrycznej                        | Liczba osób kadr medycznych, które ukończyły kursy z zakresu opieki geriatrycznej              | 2 500   | Podniesienie kwalifikacji zawodowych kadr medycznych w zakresie opieki geriatrycznej   | Strategia Rozwoju Kraju 2007-2015: Priorytet 1 Wzrost konkurencyjności i innowacyjności gospodarki |
| 4  | Zwiększenie liczby przeszczepianych narządów  | Procentowy przyrost liczby przeszczepów do roku ubiegłego                                      | 5 %   | <p>Realizacja „Narodowego Programu Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej” w szczególności poprzez:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rekrutację i badania potencjalnych dawców szpiku oraz działalność koordynatorów pobierania i przeszczepiania</li> <li>2. Zakupy wysokospecjalistycznego sprzętu i prace remontowo-budowlane w podmiotach związanych z pobieraniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek, tkanek i narządów</li> <li>3. Przygotowanie przeszczepów biostatycznych, hodowla komórkowa oraz finansowanie pozyskania i przechowywania alogenicznej krwi pępowinowej</li> <li>4. Finansowanie innowacyjnych metod w zakresie przeszczepiania komórek, tkanek i narządów</li> <li>5. Akcje promocyjne i edukacyjne z zakresu transplantologii</li> </ol> | Strategia Rozwoju Kraju 2020: Obszar I. Sprawne i efektywne Państwo                                |

**CZĘŚĆ B: Cele priorytetowe wynikające z budżetu państwa w układzie zadaniowym do realizacji w roku 2014.**

(w tej części planu należy wymienić cele zadań w budżecie państwa w układzie zadaniowym, w ramach części budżetowych, których dysponentem jest minister, wskazanych jako priorytetowe na potrzeby opracowania projektu ustawy budżetowej na rok, którego dotyczy plan, wraz z przypisanymi im miernikami oraz podzadaniami służącymi realizacji tych celów. Nie należy wymieniać celów uprzednio wskazanych w części A)

| Lp. | Cel  | Mierniki określające stopień realizacji celu   |   | Podzadania budżetowe służące realizacji celu   |
|-----|--|--|---|--|
|     |  | nazwa  | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan |  |
| 1   | 2  | 3  | 4   | 5  |
| 1   | Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej | Liczba wykonywanych świadczeń wysokospecjalistycznych finansowanych z budżetu państwa na 1 mln mieszkańców | 488,39  | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Organizacja oraz nadzór nad systemem opieki zdrowotnej</li><li>2. Realizacja świadczeń wysokospecjalistycznych i programów zdrowotnych ważnych dla zdrowia społeczeństwa</li><li>3. Świadczenia zdrowotne w zakresie lecznictwa</li><li>4. Medycyna transplantacyjna</li><li>5. Funkcjonowanie publicznej służby krwi</li></ol> |

**CZĘŚĆ C: Inne cele przyjęte do realizacji w roku 2014**

(w tej części planu należy wskazać cele przyjęte do realizacji, które nie zostały wymienione w części A lub B)

| Lp. | Cel   | Mierniki określające stopień realizacji celu   |   | Najważniejsze zadania służące realizacji celu  |
|-----|---|--|---|--|
|     |   | nazwa  | planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan |  |
| 1   | 2   | 3  | 4   | 5  |
| 1   | Zapobieganie rozprzestrzenianiu się chorób zakaźnych  | Odsetek osób zaszczepionych w ramach Programu Szczepień Ochronnych w stosunku do osób uprawnionych   | 95 %  | Zakup szczepionek zgodnie z kalendarzem obowiązkowych szczepień ochronnych   |
| 2   | Podniesienie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych do poziomu licencjata pielęgniarstwa lub położnictwa  | Liczba pielęgniarek i położnych, które uzyskały tytuł licencjata pielęgniarstwa lub położnictwa  | 5 500   | Dofinansowanie realizacji przez uczelnie studiów pomostowych dla pielęgniarek i położnych  |
| 3   | Rozpoczęcie wdrażania reformy kształcenia podyplomowego   | Liczba opracowanych programów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych   | 87  | Opracowanie programów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych dla danego rodzaju oraz dziedziny kształcenia   |
| 4   | Upowszechnienie zdrowego stylu życia wśród dzieci i młodzieży opierającego się na aktywności fizycznej i zasadach zdrowego żywienia   | Odsetek szkół podstawowych i gimnazjów biorących udział w programach edukacyjnych  | 40 %  | Wdrażanie i rozpowszechnianie programów edukacyjnych wśród szkół podstawowych i gimnazjów dotyczących zbilansowanej diety i aktywności fizycznej   |
| 5   | Zapewnienie dostępu do bezpiecznych, odpowiedniej jakości i skuteczności produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych  | liczba przeprowadzonych postępowań rejestracyjnych w zakresie produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych w stosunku do liczby zgłoszonych wniosków  | <u>52991</u><br>52398   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dopuszczenie do obrotu produktów leczniczych o właściwej jakości, bezpieczeństwie i skuteczności oraz monitorowanie bezpieczeństwa ich stosowania</li> <li>2. Monitorowanie bezpieczeństwa i skuteczności produktów leczniczych weterynaryjnych</li> <li>3. Gromadzenie i posiadanie informacji o wytwarzanych i używanych na terytorium RP wyrobach medycznych</li> <li>4. Monitorowanie bezpieczeństwa i skuteczności produktów biobójczych</li> </ol> |
| 6   | Osiągnięcie maksymalnego efektu zdrowotnego z danej puli środków przeznaczonych na refundację leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych | <p>Procent obniżenia limitu finansowania dla leków posiadających co najmniej jeden odpowiednik refundowany w danym wskazaniu</p> <p>Liczba nowych wskazań terapeutycznych, dla których objęto refundacją leki w tych wskazaniach</p> | <p>2%</p> <p>3</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Negocjacje cen z firmami farmaceutycznymi</li> <li>2. Wydawanie decyzji o objęciu refundacją dla tańszych odpowiedników leków</li> <li>3. Wydawanie decyzji o objęciu refundacją leków z nowymi częściami, które do tej pory nie były objęte refundacją</li> </ol>   |

2013-11-29

(data)

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU

Cezary Kzemek

(podpis ministra/kierownika jednostki)