



SKUPAJ ZA ZDRAVJE

DELOVNE SKUPINE ZA BOLJŠE ZDRAVJE

Obsežen projekt »Skupaj za zdravje«, ki razvija nove pristope v preventivnem zdravstvenem varstvu otrok in mladostnikov ter odraslih, uspešno poteka že eno leto. Od oktobra 2013 do junija 2014 so bila glavna prizadevanja številnih sodelujočih strokovnjakov usmerjena v oceno potreb. V ospredju njihovega nadaljnjega dela je razvoj programa in modela preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladostnikov ter odraslih.

Projekt Skupaj za zdravje vzbuja velika pričakovanja tako med strokovnjaki v zdravstveni dejavnosti kot med predstavniki uporabnikov, zato sodelavci na projektu usmerjajo napore v uspešno izvedbo vseh aktivnosti. Da bi zagotovili poglobljeno opredelitev ožjih področij delovanja, so se sodelujoči strokovnjaki razdelili v več delovnih skupin (DSK) in tako doprinesli h kakovostnejšemu in učinkovitejšemu delu na projektu.

DELOVNE SKUPINE: OTROCI IN MLADOSTNIKI

- Ocena potreb
- Preventivni programi
- Kakovostno starševstvo za zdrav začetek
- Preprečevanje debelosti in zdrav življenjski slog otroka in družine
- Zdravstvene storitve za mlade v lokalni skupnosti

Projekt Za boljše zdravje in zmanjševanje neenakosti v zdravju, katerega cilj je prispevati k zmanjšanju pojavljanja nenalezljivih bolezni, povezanih z življenjskim slogom, s pristopom vseživljenjske perspektive ter k zmanjšanju neenakosti v zdravju, je financiran v višini 2.352.941,00 EUR, od tega 85 % znašajo namenska sredstva Norveškega finančnega mehanizma, preostalih 15 % pa predstavlja višino nacionalnega sofinanciranja.

- Vzgoja za zdravje za otroke, mladostnike, starše
- Vzgoja za zdravje za bodoče starše
- Evalvacija, kazalniki in spremljanje PZVOM
- Promocija PZVOM in rezultatov projekta
- JZ izobraževanja in usposabljanja

[Več informacij o delovnih skupinah.](#)

DELOVNE SKUPINE: ODRASLI

- Primarna in sekundarna preventiva v ambulantni DZ in RADM
- Nemedikamentozne obravnave
- Podpora preprečevanju in obvladovanju KNB na domu in v lokalni skupnosti
- Samooskrba srčno-žilnih bolezni
- Samooskrba sladkorne bolezni tipa 2
- Samooskrba depresije
- Samooskrba funkcijske manjzmožnosti
- Zmanjševanje neenakosti in obravnavo ranljivih skupin
- Razvoj indikatorjev
- Razvoj in organizacijo izobraževalnih modulov
- Integracija
- Priprava in diseminacija publikacij / uredniški odbor

[Več informacij o delovnih skupinah.](#)

[Več informacij o opravljenem delu.](#)

Krepitev preventivnega zdravstvenega varstva



ZAKLJUČENA OCENA POTREB

Ocena potreb vključuje vidik uporabnikov in izvajalcev, ki predstavlja osnovo za javnozdravstveni vidik ocene potreb.

ZAKLJUČKI OCENE POTREB DS 1

Rezultati so pokazali, da uporabniki niso dovolj dobro obveščeni o preventivnem programu, zato je treba izboljšati komunikacijo s starši in med zdravstvenimi delavci. Poleg tega si uporabniki želijo celostno obravnavo zdravstvene ekipe in več časa za pogovor z zdravnikom o rezultatih preventivnega pregleda ter svetovanje.

Izvajalcem je treba omogočiti pogoje za kakovostno izvedbo preventivnega varstva, kar vključuje razširitev ekipe na primarni ravni, njeno kontinuirano izobraževanje in usposabljanje ter boljšo povezanost in izmenjavo informacij. Rezultati so pokazalo potrebo po pohenotanju izvajanja programa, postavitvi kadrovskih in drugih standardov ter razvoju intervencij za ogrožene otroke in mladostnike. Za uspešen potek preventivnega programa je pomembno spremljanje

izvajanja in rezultatov programa ter širše sodelovanje z drugimi deležniki, kot so predšolsko varstvo, šolstvo, socialno delo, druge službe za otroke in mladostnike ter nevladne organizacije.

Z javnozdravstvenega vidika je treba zagotoviti upravljanje programa po načelih državnih programov in spremljanje njegovega izvajanja z modernim informacijskim sistemom (redne analize podatkov, priprava poročil, povratne informacije za izvajalce in širšo javnost), ki bo omogočil odkrivanje odstopanj in primerno ukrepanje. Za doseganje sinergij in večjih uspehov je v ospredju medsektorsko sodelovanje ter sodelovanje z Ministrstvom za zdravje RS ter Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Za zmanjševanje neenakosti v zdravju je pomembno spremljanje vključenosti ciljne populacije in njeno aktivno vključevanje. H zagotavljanju kakovostnih in zanesljivih informacij za uporabnike lahko pripomore tudi razvoj spletnega portala preventivnega programa.

[Več informacij o oceni potreb.](#)

ZAKLJUČKI OCENE POTREB DS 2

Ekonomski, socialni, politični, administrativni in geografski vzroki ter različne oblike invalidnosti vplivajo na ranljivost posameznikov. Za zmanjšanje neenakosti v zdravju jim je treba zagotoviti dostop do obveznega zdravstvenega zavarovanja ter odpraviti geografske in infrastrukturne ovire. Za obravnavo ranljivih skupin je pomembno opolnomočenje zdravstvenega sistema in zdravstvenih delavcev, razvijanje medresornih in interdisciplinarnih rešitev za obravnavo ter razvijanje medkulturnih kompetenc.

Rezultati so pokazali potrebo po vzpostavitvi celostne (integrirane) obravnave bolnikov s kroničnimi nenalezljivimi boleznimi (KNB) ter intenzivnejše in sistemsko povezovanje stroke in preventivnih programov z družvi bolnikov. Poleg tega bolniki s KNB potrebujejo več informacij o preventivnih programih, njihovo boljše krajevno dostopnosti (mobilne enote) in boljše komunikacijo z zdravstvenimi delavci.

Izvajalcem preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni je treba zagotoviti informacijsko podporo z jasno določeno dostopnostjo podatkov in ažurnimi povratnimi informacijami ter kontinuirano izobraževanje. Za vzpostavitev učinkovitega preventivnega programa zdravstvenega varstva odraslih je treba odpraviti administrativne in kadrovske ovire, spremljati učinkovitost in kakovost ter povečati delež preventivnega dela patronaže.

Z javnozdravstvenega vidika je v ospredju medresorski interdisciplinarni pristop z naslavljanjem institucij znotraj sistema zdravstvenega varstva, ministrstev, plačnika in drugih deležnikov, kot na primer nevladnih organizacij.

[Več informacij o oceni potreb.](#)



USMERJEVALNI ODBOR PROJEKTA

Konec septembra 2014 se je sestal usmerjevalni odbor projekta, na katerem so vodja projekta in vodji vsebinskih delovnih sklopov predstavili dosedanje delo na projektu. Člani usmerjevalnega odbora so potrdili opravljeno in nadaljnje načrtovano delo, ter podali nekaj usmeritev za prihodnje.

[Več informacij o sestanku usmerjevalnega odbora.](#)



POSVET »PREKARNI DELAVCI IN ZDRAVJE«

Na osnovi večmesečne raziskave smo ugotovili nekaj ključnih ovir, ki jih imajo marginalizirane, »ranljive« skupine v zdravstvenem sistemu, obenem pa smo evidentirali možne rešitve za premostitev teh ovir. Ker o ovirah in rešitvah ne želimo sklepati brez neposredno vpletenih, raziskovalcev in organizacij, ki se z marginaliziranimi skupinami ukvarjajo, bomo v oktobru in novembru organizirali cikel znanstveno-strokovnih posvetov.

Prvi posvet »Prekarni delavci in zdravje«, ki ga soorganizirata Nacionalni inštitut za javno zdravje in Filozofska fakulteta (Oddelek za etnologijo in kulturno antropologijo), je potekal v ponedeljek 20. 10. 2014 na Filozofski fakulteti. Naslednji posvet z naslovom »Zdravje marginaliziranih skupin v koprski regiji – izkušnje uporabnikov nedovoljenih drog, brezdolnih in oseb z duševnimi težavami«, bo potekal v Kopru.

[Več informacij o posvetu »Prekarni delavci in zdravje«.](#)

PRIHAJAJOČI DELOVNI SREČANJI

V mesecu novembru 2014 bosta potekali dve delovni srečanji. Delovno srečanje strokovnjakov s področja preventivnih programov za otroke in mladostnike (DS 1) bo v **torek, 25. novembra 2014**. Namenjeno bo predstavitvi dosedanjega dela v posameznih delovnih skupinah in razpravi za nadaljnje delo.

Drugo delovno srečanje bo potekalo v **sredo, 26. novembra 2014**. Svoje izkušnje in ugotovitve opravljenega dela bodo izmenjali strokovnjaki s področja preventivnih programov za integrirano obvladovanje kroničnih bolezni, povezanih z življenjskim slogom pri odraslih (DS 2).



skupajzazdravje@nijz.si

www.skupajzazdravje.si

www.svrk.gov.si