

**UCHWAŁA NR XVIII/173/2016
RADY MIEJSKIEJ INOWROCŁAWIA**

z dnia 21 marca 2016 r.

**w sprawie przyjęcia sprawozdania z realizacji Planu działań prozdrowotnych dla
mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1515, z późn. zm.¹⁾) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.²⁾) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się sprawozdanie z realizacji Planu działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015, stanowiące załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Inowrocławia.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miejskiej Inowrocławia

Tomasz Marcinkowski

¹⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1890.

²⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1240, 1269, 1365, 1569, 1692, 1735, 1830, 1844 i 1991 oraz z 2016 r. poz. 65.

Załącznik do Uchwały Nr XVIII/173/2016
Rady Miejskiej Inowrocławia
z dnia 21 marca 2016 r.

**Sprawozdanie z realizacji Planu działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta
Inowrocławia na lata 2014-2015**

Spis treści:

- I.** Wprowadzenie
- II.** Opis stanu zdrowia mieszkańców Inowrocławia – wybrane zagadnienia
- III.** Sprawozdanie z realizacji działań w ramach celów operacyjnych zawartych w Planie działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015
- IV.** Podsumowanie

I. Wprowadzenie

Miasto Inowrocław realizuje zadania w zakresie ochrony zdrowia i zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej dla mieszkańców Miasta. Działania te, jako zadania własne gminy, wykonywane są na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1515, z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.).

Poprawa stanu zdrowia i podniesienie zdrowotnej świadomości mieszkańców Inowrocławia, a także upowszechnianie wiedzy z zakresu zdrowego stylu życia to główne cele Planu działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015.

W ramach Planu działań prozdrowotnych Miasto prowadziło działania zmierzające do poprawy zdrowia oraz jakości życia mieszkańców Inowrocławia poprzez organizowanie i realizację spotkań, akcji oraz programów profilaktycznych, uzupełniających zakres świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Działania Miasta Inowrocławia w zakresie promocji i ochrony zdrowia mieszkańców sprowadzały się m.in. do:

- 1) realizacji programów profilaktycznych,
- 2) organizowania i współorganizowania spotkań i akcji profilaktycznych promujących zdrowy tryb życia.

Programy, spotkania i akcje profilaktyczne realizowane w Inowrocławiu miały na celu:

- 1) zmniejszenie zachorowalności mieszkańców miasta na najczęstsze choroby cywilizacyjne,
- 2) promowanie zdrowego trybu życia i zwiększenie poziomu wiedzy zdrowotnej inowrocławian, bez względu na ich wiek.

W Planie zamieszczono analizę stanu zdrowia inowrocławian, która stanowiła podstawę do opracowania priorytetów działań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.

Plan działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015 był ściśle powiązany z założeniami i celami oraz zadaniami Narodowego Programu Zdrowia na lata 2007-2015, który zakładał zmniejszenie zachorowalności i obniżenie umieralności z powodu nowotworów złośliwych i chorób naczyniowo-sercowych, w tym udarów mózgu oraz przewlekłych chorób układu oddechowego. Miał również przyczynić się do zmniejszenia zjawisk otyłości, palenia tytoniu i spożycia alkoholu, do promowania aktywności fizycznej i racjonalnego odżywiania oraz zapobiegania zaburzeniom psychicznym, zwłaszcza wśród młodzieży.

Niniejszy materiał przedstawia sprawozdanie z realizacji Planu działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015. Należy dodać, że opisane w sprawozdaniu działania Miasto Inowrocław realizowało w oparciu o zewnętrzną bazę i zaplecze medyczne, ponieważ Miastu nie podlega organizacyjnie żaden podmiot świadczący usługi w zakresie działalności leczniczej.

Plan działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015 i sprawozdanie z jego realizacji opracowane zostały przez Wydział Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia Urzędu Miasta Inowrocławia.

II. Opis stanu zdrowia mieszkańców Inowrocławia – wybrane zagadnienia

Według stanu na dzień 10 lutego 2016 r. liczba mieszkańców Inowrocławia zameldowanych na pobyt stały wynosiła 70 656 osób (w tym: 37472 kobiet i 33184 mężczyzn)¹⁾.

Informacja na temat wybranych zagadnień dotyczących stanu zdrowia mieszkańców Inowrocławia została przygotowana na podstawie danych otrzymanych z:

- Wydziału Zdrowia – Kujawsko-Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy,
- Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

1. Wydział Zdrowia – Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy

Wydział Zdrowia dysponuje jedynie danymi o osobach leczonych w podmiotach zlokalizowanych na terenie Inowrocławia. Należy zaznaczyć, że z uwagi na prawo pacjentów do wyboru świadczeniodawcy, osobami leczonymi w inowrocławskich podmiotach leczniczych mogą być również mieszkańcy innych miejscowości.

Dane statystyczne Wydziału Zdrowia – Kujawsko-Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy o stanie zdrowia dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2013 i 2014 r. (*patrz tabela nr 1 – załącznik nr 1*) pokazują, że w 2013 r. zdiagnozowano schorzenia u 3166 osób (w tym po raz pierwszy w 2013 r. u 471 osób), natomiast w 2014 r. zdiagnozowano schorzenia u 4446 osób (w tym po raz pierwszy w 2014 r. u 638 osób).

Schorzeniami, które były diagnozowane u dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat w 2013 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (najczęściej diagnozowane, bo w 719 przypadkach), dychawica oskrzelowa (458 osób), zniekształcenie kręgosłupa (374 osób), choroby układu moczowego (181 osób), otyłość (155 osób), u 350 osób zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej.

Schorzeniami, które były diagnozowane u dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat w 2014 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (najczęściej diagnozowane, bo w 953 przypadkach), dychawica oskrzelowa (863 osoby), zniekształcenie kręgosłupa (753 osoby), choroby układu moczowego (498 osób), nowotwory (296 osób), niedokrwistość (233 osób), otyłość (164 osoby), u 621 osób zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej.

¹⁾ informacja uzyskana z Wydziału Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Inowrocławia.

Dane statystyczne Wydziału Zdrowia – Kujawsko-Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2013 i 2014 r. (patrz tabela nr 2 – załącznik nr 2) pokazują, że w 2013 r. stwierdzono schorzenia u 18549 osób (w tym po raz pierwszy w 2013 r. u 4692 osób), natomiast w 2014 r. zdiagnozowano schorzenia u 22552 osób (w tym po raz pierwszy w 2014 r. u 4019 osób).

Schorzeniami, które były diagnozowane u osób w wieku 19 lat i więcej w 2013 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. choroby układu krążenia (najczęściej diagnozowane, bo aż w 9987 przypadkach; w tym m.in. choroba nadciśnieniowa – 6086 osób, choroby naczyń mózgowych – 858 osób, niedokrwienne choroba serca – 1980 osób), następnie – choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (4188 osób), cukrzyca (2419 osób), przewlekłe choroby układu trawiennego (1865 osób), choroby obwodowego układu nerwowego (1727 osób), choroby tarczycy (1334 osoby), przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (1191), u 314 osób zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej.

Schorzeniami, które były diagnozowane u osób w wieku 19 lat i więcej w 2014 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. choroby układu krążenia (najczęściej diagnozowane, bo aż w 12519 przypadkach; w tym m.in. choroba nadciśnieniowa – 9092 osób, choroby naczyń mózgowych – 1419 osób, niedokrwienne choroba serca – 3986 osób), następnie – choroby obwodowego układu nerwowego (5043 osób), choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (7352 osoby), przewlekłe choroby układu trawiennego (4298 osób), cukrzyca (3422 osoby) choroby tarczycy (2034 osoby), nowotwory (1994 osoby), przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (1915 osób), u 1835 osób zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej.

2. Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu to jedyna tego typu placówka w mieście, która udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- wielospecjalistycznego leczenia szpitalnego,
- ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej,
- ratownictwa medycznego i pomocy doraźnej,
- badań diagnostycznych,
- badań profilaktycznych,
- promocji zdrowia.

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu został zakwalifikowany do II poziomu referencyjnego jako jednostka wielospecjalistyczna. Świadczy usługi na rzecz pacjentów ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia, a w przypadku nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia każdemu pacjentowi, który takiej pomocy potrzebuje. Szpital wdrożył i realizuje system zarządzania jakością, dążąc do stałej poprawy jakości oferowanych usług.

W zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w 2013, 2014 i w I półroczu 2015 r. podmiot leczniczy przedstawił dane dotyczące leczenia mieszkańców Inowrocławia z podziałem na jednostki chorobowe. W latach 2013-2015 (I półrocze) w placówce leczono najczęściej pacjentów z następującymi schorzeniami:

Szpital

1) w 2013 r.:

- choroby układu krążenia: 2102 osoby (1016 kobiet i 1086 mężczyzn);
- przewlekłe choroby układu trawiennego: 1377 osób (669 kobiet i 708 mężczyzn);
- choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej: 322 osoby (181 kobiet i 141 mężczyzn);
- choroby obwodowego układu nerwowego: 331 osób (161 kobiet i 170 mężczyzn);
- cukrzyca: 164 osoby (82 kobiety i 82 mężczyzn);

2) w 2014 r.:

- choroby układu krążenia: 2127 osób (1079 kobiet i 1048 mężczyzn);
- przewlekłe choroby układu trawiennego: 1181 osób (609 kobiet i 572 mężczyzn);
- choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej: 314 osób (172 kobiety i 142 mężczyzn);
- choroby obwodowego układu nerwowego: 330 osób (169 kobiet i 161 mężczyzn);
- cukrzyca: 144 osób (67 kobiet i 77 mężczyzn);

3) w I półroczu 2015 r.:

- choroby układu krążenia: 996 osób (455 kobiet i 541 mężczyzn);
- przewlekłe choroby układu trawiennego: 582 osoby (292 kobiet i 290 mężczyzn);
- choroby obwodowego układu nerwowego: 164 osoby (86 kobiet i 78 mężczyzn);
- choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej: 127 (69 kobiet i 58 mężczyzn);
- cukrzyca: 63 osoby (20 kobiet i 43 mężczyzn).

Ambulatoryjna opieka specjalistyczna:

1) w 2013 r.:

- choroby obwodowego układu nerwowego: 5058 osób (2035 kobiet i 3023 mężczyzn);
- choroby układu krążenia: 3520 osób (1615 kobiet i 1905 mężczyzn);
- przewlekłe choroby układu trawiennego: 1902 osoby (652 kobiety i 1250 mężczyzn);

- choroby dolnych dróg oddechowych: 1222 osoby (517 kobiet i 705 mężczyzn);
- cukrzyca: 920 osób (452 kobiety i 468 mężczyzn);
- choroby tarczycy: 687 osób (555 kobiet i 132 mężczyzn);

2) w 2014 r.:

- choroby obwodowego układu nerwowego: 5079 osób (2055 kobiet i 3024 mężczyzn);
- choroby układu krążenia: 3713 osób (1697 kobiet i 2016 mężczyzn);
- przewlekłe choroby układu trawiennego: 1946 osób (677 kobiet i 1269 mężczyzn);
- choroby dolnych dróg oddechowych: 1240 osób (523 kobiety i 717 mężczyzn);
- cukrzyca: 943 osoby (467 kobiet i 476 mężczyzn);
- choroby tarczycy: 709 osób (564 kobiety i 145 mężczyzn);

3) w I półroczu 2015 r.:

- choroby obwodowego układu nerwowego: 2566 osób (1019 kobiet i 1547 mężczyzn);
- choroby układu krążenia: 1860 osób (787 kobiet i 1073 mężczyzn);
- przewlekłe choroby układu trawiennego: 939 osób (328 kobiet i 611 mężczyzn);
- choroby dolnych dróg oddechowych: 630 osób (266 kobiet i 364 mężczyzn);
- cukrzyca: 404 osoby (201 kobiet i 203 mężczyzn).
- choroby tarczycy: 368 osób (283 kobiety i 85 mężczyzn).

III. Sprawozdanie z realizacji Planu działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015

1. Cel operacyjny nr 1: Profilaktyka chorób układu krążenia

- 1.1. zwiększenie edukacji zdrowotnej w zakresie chorób układu krążenia,
- 1.2. zwiększenie działań zmierzających do zminimalizowania rozwoju chorób układu krążenia.

Zrealizowane działania:

1) „Kujawsko-Pomorski Program Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzuszej”

Program realizowany był w 2015 r. na podstawie umowy o współpracy nr SZ-III-P.9040.7.041.14.2015 zawartej 2 lipca 2015 r. pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim a Partnerami Programu, w tym m.in. Miastem Inowrocław. Program skierowany był do mężczyzn w wieku 65-74 lat, palących papierosy. Mieszkańcy Inowrocławia mogli skorzystać z bezpłatnych badań w następujących placówkach leczniczych: „Szpital Tucholski” Sp. z o.o. w Tucholi, Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Chełmży, Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. W. Biegańskiego w Grudziądzu, Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu, „Nowy Szpital w Nakle i Szubinie” Sp. z o.o., „Szpital Lipno” Sp. z o.o. w Lipnie.

Celem programu było m.in. zwiększenie wczesnej wykrywalności tętniaka aorty brzusznej, zmniejszenie śmiertelności związanej z pękniętym tętniakiem aorty brzusznej, zmniejszenie śmiertelności związanej z operacją naprawczą tętniaka aorty brzusznej, zwiększenie wiedzy mieszkańców regionu na temat tętniaka aorty brzusznej i czynników ryzyka, ze szczególnym uwzględnieniem palenia tytoniu, a także zwiększenie wiedzy lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej na temat tętniaka aorty brzusznej, czynników ryzyka, wczesnego wykrywania i leczenia. Program finansowany był ze środków Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Miasto Inowrocław prowadziło działania informacyjne promujące Program.

2) wsparcie realizowanych przez Stowarzyszenie Wzajemnej Pomocy „Flandria” zadań publicznych mających na celu wykrycie nieprawidłowości w funkcjonowaniu organizmu oraz uświadomienie ciągłej kontroli stanu zdrowia mieszkańców Inowrocławia przede wszystkim poprzez badania laboratoryjne (np. morfologia z rozmazem, cholesterol, trójglicerydy, badanie poziomu cukru we krwi), pomiar ciśnienia krwi i tętna, a także badania stóp i tkanki tłuszczowej.

Zadania publiczne pn. „Akcja profilaktyczna: Patrząc w przyszłość – pamiętaj o zdrowiu” realizowane były w 2014 i 2015 r. w ramach ogłaszanych przez Prezydenta Miasta Inowrocławia otwartych konkursów ofert na wsparcie zadań publicznych w zakresie promocji i ochrony zdrowia, pomocy społecznej oraz promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy.

Podczas realizacji badań laboratoryjnych dla mieszkańców Inowrocławia, zwrócono szczególną uwagę na choroby wątroby, nerek, tarczycy, krążeniowo-naczyniowe i urologiczne.

Z badań w czasie akcji profilaktycznych skorzystało 460 mieszkańców Inowrocławia (260 w 2014 r. i 200 w 2015 r.).

3) kampania edukacyjna pn. „Ciśnienie na Życie”

5 i 6 sierpnia 2015 r. na placu przed Halą Widowiskowo-Sportową przy al. Niepodległości 4 mieszkańcy Inowrocławia mieli okazję sprawdzić poziom ciśnienia krwi. W specjalnie przystosowanym mobilnym centrum badań kampanii „Ciśnienie na Życie” wykwalifikowany personel medyczny przeprowadzał badania oraz udzielał porad z zakresu profilaktyki schorzeń układu krążenia. Dodatkowo pacjenci z nieprawidłowymi wynikami zostali zaproszeni na wizytę lekarską, stanowiącą początek pracy nad poprawą stanu ich zdrowia. Dzięki specjalnie przygotowanej aplikacji mieszkańcy mogli sprawdzić również, ile lat mają ich serca. Okazało się, że wiek serca u 71% przebadanych mieszkańców Inowrocławia jest średnio o 17 lat wyższy od wieku metrykalnego. W mobilnym centrum badań kampanii „Ciśnienie na Życie” przebadano 507 osób.

Akcja miała uświadomić Polakom, jakie ryzyko niesie ze sobą brak profilaktyki schorzeń układu krążenia.

2. Cel operacyjny nr 2: Profilaktyka chorób nowotworowych

2.1. zwiększenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia w zakresie rozwoju chorób nowotworowych.

Zrealizowane działania:

1) bezpłatne badania mammograficzne dla kobiet w wieku 50-69 lat oraz w wieku 40-49lat i 70-75 lat

Badania odbywają się corocznie w ramach Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi finansowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W dniach 20-22 stycznia, 17-19 marca i 28 listopada 2014 r., a także w dniach 12, 13 i 16 lutego, 7-13 kwietnia, 16-22 czerwca, 22-23 lipca, 27-28 października i 9 grudnia 2015 r. LUX MED Diagnostyka wykonało w Inowrocławiu 1955 bezpłatnych badań mammograficznych (453 w 2014 roku i 1502 w 2015 r.).

Z bezpłatnych badań mammograficznych mogły skorzystać kobiety w wieku od 50 do 69 lat, które nie miały wykonywanych badań w okresie ostatnich 2 lat. Z badań w mobilnym mammobusie mogły skorzystać również kobiety w wieku od 40 do 49 roku życia oraz od 70 do 75 roku życia w ramach projektu pn. „Poprawa dostępności i jakości usług medycznych w ramach Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi” współfinansowanego z funduszy Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Norweskiego Mechanizmu Finansowego. Z badań mogły skorzystać panie, które nie kwalifikowały się do programu finansowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Wymagane było jednak skierowanie lekarskie od lekarza dowolnej specjalizacji.

Celem głównym Programu jest zmniejszenie umieralności kobiet z powodu raka piersi. Cele pośrednie są następujące:

- podniesienie poziomu wiedzy kobiet na temat raka piersi i znaczenia wczesnego rozpoznania,
- zwiększenie odsetka nowotworów piersi wykrywanych w najwcześniejszym stadium zaawansowania klinicznego (zwiększa to szanse skutecznego leczenia),
- zmniejszenie kosztów leczenia poprzez zmniejszenie liczby kobiet z zaawansowanymi rakiem piersi,
- zwiększenie odsetka wyleczeń,
- wprowadzenie na terenie całego kraju zasad jednolitego postępowania diagnostycznego.

2) spotkanie dotyczące profilaktycznych badań onkologicznych kobiet z regionu inowrocławskiego

11 kwietnia 2014 r. w Ośrodku Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu odbyło się spotkanie dotyczące badań profilaktycznych kobiet z regionu inowrocławskiego. Spotkanie poprowadził Kierownik Wojewódzkiego Ośrodka Koordynującego Populacyjne Programy Wczesnego Wykrywania Raka Piersi oraz Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Szyjki Macicy w Bydgoszczy.

Osoby uczestniczące w spotkaniu, tj. m.in. przedstawiciele Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej działających w Inowrocławiu i w powiecie inowrocławskim mogły dowiedzieć się o realizacji Populacyjnego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Szyjki Macicy i Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi w regionie inowrocławskim oraz o działalności Wojewódzkiego Ośrodka Koordynującego. Po prelekcji odbyła się dyskusja, podczas której rozważano m.in. kwestie dostępności do badań mammograficznych i cytologicznych dla kobiet w regionie inowrocławskim, a także podejmowania działań na rzecz zwiększenia do nich zgłaszalności.

Spotkanie przeznaczone dla realizatorów programów populacyjnych z miasta Inowrocławia i powiatu inowrocławskiego zorganizował Urząd Miasta Inowrocławia oraz Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy.

3) spotkanie dotyczące profilaktycznych badań onkologicznych kobiet

10 lutego 2015 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej w Inowrocławiu odbyło się spotkanie edukacyjne dla kobiet o tematyce onkologicznej. Podczas spotkania przedstawiony został wykład dotyczący profilaktyki onkologicznej, który poprowadził przedstawiciel firmy LUX MED Diagnostyka, wykonującej od wielu lat m. in. na terenie Inowrocławia bezpłatne badania mammograficzne finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi.

3. Cel operacyjny nr 3: Profilaktyka cukrzycy

3.1. zwiększenie świadomości mieszkańców w zakresie występowania cukrzycy,

3.2. propagowanie zdrowego stylu życia, w tym prawidłowego odżywiania i regularnej aktywności fizycznej.

Zrealizowane działania:

1) wsparcie realizacji przez Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Koło Miejskie w Inowrocławiu w 2014 i 2015 r. zadań publicznych w ramach otwartego konkursu ofert na wsparcie zadań publicznych.

Pomagając osobom chorym na cukrzycę w Inowrocławiu, m.in. w zakresie edukacji diabetologicznej, Koło Miejskie zorganizowało następujące działania:

- organizacja spotkań edukacyjnych dla członków Koła w zakresie leczenia cukrzycy, zasad zdrowego odżywiania w cukrzycy, wspierania odporności chorego na cukrzycę, samokontroli poziomu cukru we krwi, a także szkoleń z obsługi glukometru, ciśnieniomierza oraz wstrzykiwacza typu pen do iniekcji insuliny;

- badanie poziomu cukru we krwi oraz pomiar ciśnienia tętniczego krwi wśród członków Koła;

- zakup glukometrów oraz ciśnieniomierzy dla członków Koła;

- wypożyczanie glukometrów i ciśnieniomierzy osobom przynależnym do Stowarzyszenia;

- propagowanie wiedzy o cukrzycy, m.in. poprzez: zakup książki pt. „Cukrzyca typu I”, miesięcznika „Diabetyk” oraz informatorów o tematyce diabetologicznej dla chorych na cukrzycę;

- integracja członków Koła i osób z nim związanych: wycieczki krajoznawcze, spotkania kulturalne, rekreacyjne i świąteczno-noworoczne.

Zadania publiczne pn. „Pomoc materialna oraz edukacyjna członkom Koła Miejskiego Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków w Inowrocławiu” realizowane były w ramach ogłaszanych przez Prezydenta Miasta Inowrocławia otwartych konkursów ofert na wsparcie zadań publicznych w zakresie promocji i ochrony zdrowia, pomocy społecznej oraz promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

2) spotkanie edukacyjne o tematyce promocji zdrowia pt. „Żywienie a cukrzyca”

25 listopada 2014 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza zaprezentowano wykład pt. „Żywienie a cukrzyca”. Podczas spotkania specjalista w dziedzinie diabetologii omówił sprawy związane z dietą osób chorych na cukrzycę i najczęstsze błędy żywieniowe.

4. Cel operacyjny nr 4: Działania ukierunkowanego na wskazanie szkodliwości palenia tytoniu

4.1. podniesienie świadomości społeczeństwa na temat szkodliwości palenia tytoniu oraz ukazanie korzyści wynikających z niepalenia,

4.2. ograniczenie palenia tytoniu wśród młodzieży szkolnej.

20 czerwca 2014 r. i 22 czerwca 2015 r. odbyły się **festyny antynikotynowe** skierowane do dzieci, młodzieży, dorosłych i kuracjuszy pn. „Inowrocław nie pali...”. Inspiracją dla organizacji imprezy był Światowy Dzień bez Tytoniu (obchodzony 31 maja), który został ustanowiony w 1987 r. przez Światową Organizację Zdrowia dla zwrócenia uwagi na negatywne skutki czynnego i biernego palenia tytoniu. Imprezę dla mieszkańców i kuracjuszy zorganizowało Miasto Inowrocław we współpracy z Fundacją „Oddech Nadziei” dla Cierpiących na Schorzenia Płuc i Oskrzeli z siedzibą w Bydgoszczy. Podczas festynów, które odbyły się w muszli koncertowej Parku Solankowego, lekarz - specjalista chorób płuc i oskrzeli mówił o szkodliwości palenia tytoniu. W części artystycznej festynów zaprezentowano m.in. działania pantomimiczne aktora-mima, a także wiele innych atrakcji, takich jak: występy teatru tańca i teatru improwizowanego, występy akrobatów na skaczących szczudłach oraz pokaz akrobacji na motorze. Uczestników imprezy zabawiali także szczudlarze oraz klauni.

Podczas festynów odbyły się również konkursy antynikotynowe z nagrodami, a także występy zespołów muzycznych i piosenkarki. Festyny antynikotynowe miały na celu skłonić palaczy tytoniu, chociaż w tym dniu, do refleksji na zgubnymi skutkami palenia papierosów oraz zachęcić do podjęcia walki z nikotynizmem. Impreza miała uświadomić jaki poważny uszczerbek na zdrowiu powoduje ten nałóg dla wdychających dym papierosowy, czyli biernych palaczy. Promowana była również wśród uczniów idea asertywnego odmawiania palenia papierosów w środowisku rówieśniczym, a także uświadamiania, że uczeń, dziecko ma prawo żądać, aby dorośli nie palili tytoniu w ich otoczeniu.

5. Cel operacyjny nr 5: Inne działania w zakresie promocji zdrowia, m.in.:

5.1 podnoszenie świadomości mieszkańców w zakresie występowania chorób i zaburzeń psychicznych,

5.2 zwiększenie edukacji w zakresie otyłości,

5.3. zwiększenie wykrywalności zakażeń wirusowych.

Zrealizowane działania:

1) *W zakresie zaburzeń i chorób psychicznych*

Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 dla Miasta Inowrocławia przyjęty został uchwałą nr XXVI/376/2012 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 26 listopada 2012 r. w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 dla Miasta Inowrocławia.

Celem Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 było stworzenie podstaw do podjęcia działań w zakresie promocji i ochrony zdrowia psychicznego mieszkańców Inowrocławia, mających na celu ograniczenie występowania zagrożeń dla zdrowia psychicznego, poprawę jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich bliskich oraz zapewnienie dostępności do różnych form pomocy i oparcia społecznego niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Podmiotami uczestniczącymi w realizacji Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego były: Wydział Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia Urzędu Miasta Inowrocławia, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu, Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień w Inowrocławiu, Środowiskowy Dom Samopomocy w Inowrocławiu, a także organizacje pozarządowe.

Miasto Inowrocław jako priorytety Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 uznało następujące obszary działania:

- 1) promocję zdrowia psychicznego;
- 2) zapobieganie zaburzeniom psychicznym;
- 3) zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 4) upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.

Opracowując Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 dla Miasta Inowrocławia, z którego realizacji Prezydent Miasta przedkłada Radzie Miejskiej roczne sprawozdanie, kierowano się przede wszystkim wytycznymi zawartymi w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego, dostosowanymi do potencjału instytucjonalnego Inowrocławia.

Realizując działania w zakresie ochrony zdrowia psychicznego w 2014 i 2015 r., Miasto Inowrocław m.in. było inicjatorem i organizatorem Inowrocławskich Obchodów Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego, które odbyły się 16 października 2014 r. i 8 października 2015 r. w Teatrze Miejskiej w Inowrocławiu. Podczas Inowrocławskich Obchodów Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego psycholodzy zaprezentowali wykłady pt. „Drugi człowiek jako witamina w zdrowiu psychicznym” (2014 r.) i „Wpływ emocji i uczuć na zdrowie człowieka” (2015 rok). W części artystycznej swoje umiejętności zaprezentowały osoby uczestniczące w zajęciach w Środowiskowych Domach Samopomocy w Inowrocławiu, Janikowie, Strzelnie, Kruszwicy, Gniewkowie i Barcinie. Dla uczestników imprezy organizatorzy przygotowali poczęstunek oraz upominki. Ponadto w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 dla Miasta Inowrocławia przeprowadzono następujące działania:

a) **Spotkanie edukacyjne pt. „ABC psychoanalizy - bezpieczna czy niebezpieczna metoda”**. Podczas spotkania został zaprezentowany film w reżyserii Davida Cronenberga pt. „Niebezpieczna metoda”. Prelekcja odbyła się 11 kwietnia 2014 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprówicza. Po projekcji filmu odbyła się dyskusja, którą poprowadził psychoanalityk z Polskiego Towarzystwa Psychoanalitycznego, terapeuta szkoleniowy i superwizor Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej. Celem spotkania była m.in. próba wyjaśnienia na czym polega leczenie psychoanalizą, jakie zjawiska występują w trakcie leczenia i jak można je rozumieć.

b) 7 listopada 2014 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się **spotkanie edukacyjne pt. „Depresja - czy można z nią żyć?”** połączone z prezentacją filmu Larsa von Triera pt. „Melancholia”. Po projekcji filmu odbyła się dyskusja, którą poprowadził psychoanalityk z Polskiego Towarzystwa Psychoanalitycznego, terapeuta szkoleniowy i superwizor Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej;

c) 28 lutego 2015 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się **spotkanie edukacyjne pt. „Zrozumieć nastolatka – jak zapobiegać zaburzeniom emocjonalnym okresu dojrzewania?”** połączone z prezentacją filmu Anny Kazejak pt. „Obietnica”. Po projekcji filmu odbyła się dyskusja, którą poprowadził psychoanalityk szkoleniowy Polskiego Towarzystwa Psychoanalitycznego oraz terapeuta szkoleniowy i superwizor Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej. Osoby uczestniczące w spotkaniu mogły dowiedzieć się m.in. o tym, jakie zachowania są charakterystyczne dla nastolatka w okresie dojrzewania, jak rodzą się w dziecku zaburzenia emocjonalne oraz jak postępować i rozmawiać z osobą w okresie dojrzewania. Wyjaśniając powyższe zagadnienia, prowadząca spotkanie pani psychoanalityk zwróciła szczególną uwagę na rolę rodziny w okresie dojrzewania nastolatka.

d) 29 września 2015 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się **spotkanie edukacyjne pt. „Nieobecny ojciec a kryzys w funkcjonowaniu psychicznym rodziny”** połączone z prezentacją filmu w reżyserii Piotra Trzaskalskiego pt. „Mój rower”. Po projekcji filmu odbyła się dyskusja, którą poprowadził certyfikowany psychoterapeuta psychoanalityczny z Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej.

e) 28 listopada 2015 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się **spotkanie edukacyjne o tematyce promocji zdrowia pt. „Choroba psychiczna w rodzinie”** połączone z prezentacją filmu w reżyserii Bodo Koxa pt. „Dziewczyna z szafy”. Po projekcji filmu odbyła się dyskusja, którą poprowadził psychoanalityk z Polskiego Towarzystwa Psychoanalitycznego i superwizor, terapeuta szkoleniowy Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej. Celem spotkania było pokazanie jak działają w każdym z nas psychiczne mechanizmy obronne oraz jak wygląda świat wewnętrzny osoby chorej psychicznie i osoby z zaburzeniami autystycznymi.

f) 3 marca 2014 r. i 2 marca 2015 r. Miasto Inowrocław, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, zawarło z Fundacją „Przystań Nadziei” z siedzibą w Bydgoszczy umowy o wsparcie realizacji zadania publicznego pn. „Choroba psychiczna nasza wspólna sprawa” (2014 r.) i „Żyć godnie ze schizofrenią” (2015 r.).

W ramach zadania zrealizowano:

- psychoedukację dla członków rodzin prowadzoną przez lekarza psychiatrii,
- psychoedukację indywidualną dla pacjentów potrzebujących indywidualnego wsparcia lekarza psychiatrii,
- psychoterapię indywidualną i grupową dla pacjentów prowadzoną przez psychologa,
- przeszkolenie wolontariuszy do pracy z chorymi na zaburzenia psychiczne.

Osiągnięte rezultaty:

- poprawa funkcjonowania w społeczeństwie i rodzinie osób chorych na schizofrenię i inne zaburzenia psychiczne,
- przystosowanie do pracy w zespole,
- zapewnienie dostępności do różnych form pomocy i oparcia społecznego,
- uczenie radzenia sobie w codziennych czynnościach życiowych,

W zajęciach z psychoterapii, psychoedukacji oraz w zajęciach terapeutycznych brało ogółem udział 17 osób chorych na schizofrenię w wieku od 19 do 58 lat i inne zaburzenia psychiczne oraz 6 członków ich rodzin i 2 wolontariuszy.

2) *edukacja w zakresie otyłości*

a) 13 marca 2014 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza odbył się **wykład specjalisty w zakresie dietetyki i psychodietetyki pt. „Przesilenie wiosenne a dieta”**. Dietetyk mówił o zmianach, jakie dla naszego organizmu wywołuje wiosna: o negatywnych dla naszego zdrowia symptomach wiosennego przesilenia, a także o tym, jak powinna wyglądać nasza dieta na wiosnę. Poinformował, że jadłospis uwzględniać powinien produkty bogate w witaminy i sole mineralne, warzywa i owoce, które należy spożywać pięć razy dziennie, najlepiej w postaci nieprzetworzonej.

b) 13 listopada 2014 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej **wykład pt. „Prawdy i mity na temat odchudzania”** przedstawił specjalista w zakresie dietetyki i psychodietetyki. Osoby słuchające wykładu mogły dowiedzieć się jakie są mity i prawdy związane z odżywianiem. Do tych pierwszych wykładowca zaliczył m.in.: stosowanie środków przeczyszczających w odchudzaniu, całkowite eliminowanie mięsa z posiłków, odrzucenie słodyczy podczas stosowania diety, traktowanie ziemniaków, chleba i makaronów jako tuczających, rezygnacja ze śniadań w trakcie odchudzania, stosowanie tylko diet restrykcyjnych jako bardziej efektywnych, stosowanie diet bogatych w owoce oraz mniemanie, że nadwagę i otyłość dziedziczy się po rodzicach. Natomiast do prawd o odżywianiu prelegent zaliczył m.in. następujące tezy: im większa motywacja, tym odchudzanie skuteczniejsze, nawadnianie organizmu ułatwia odchudzanie, mężczyźni chudną szybciej. Dietetyk omówił ponadto zalety i wady różnych rodzajów diet, m.in.: diety śródziemnomorskiej, diety wysokobiałkowej, diety plaż południowych itp. Jednakże prelegent, zachęcając do racjonalnego odżywiania, nie zalecał stosowania diet restrykcyjnych, bardzo ostro ograniczających w posiłkach liczbę kalorii, tak aby pomóc w szybkiej utracie wagi.

c) 10 czerwca 2015 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza specjalista w zakresie dietetyki i psychodietetyki przedstawił wykład pt. „**Dieta na lato, czyli jak utrzymać wagę w okresie wakacyjnym ?**”. Zdaniem dietetyka, zdrowa dieta powinna być lekka, żeby w upalne dni dodatkowo nie obciążać organizmu. Podczas upałów najlepiej ochłodzić się, jedząc w cieniu lub w chłodnych pomieszczeniach. Lepsze samopoczucie zapewnią też ciepłe napoje np. kompot, herbata. Pokarmy ochładzające to warzywa (sałaty, ogórki) i owoce (arbuz, cytryna). Osoby słuchające wykładu mogły się również dowiedzieć jak przygotować się do zdrowego grilla, dietetyk radził co warto grillować: np. chude mięso, ryby, idealne produkty na grilla to także warzywa m.in. bakłażany i cukinia.

d) 22 października 2015 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej wykład pt. „**Prawdy i mity o odżywianiu dzieci**” przedstawił specjalista w zakresie dietetyki i psychodietetyki. Dietetyk, omawiając znaczenie prawidłowego żywienia na rozwój dziecka, zwrócił szczególną uwagę na błędy w żywieniu dzieci w wieku przedszkolnym, np. zbyt małe i zmniejszające się wraz z wiekiem spożycie owoców, warzyw i produktów mlecznych, zbyt wczesne wprowadzanie słodczy do diety i nadmierne ich spożywanie przez dzieci, nieregularne jedzenie śniadań, konsumowanie przekąsek w postaci fast foodów i chipsów, a także częste picie napojów słodzonych. Prelegent wymienił i scharakteryzował również produkty żywnościowe, które powinny najczęściej być wykorzystywane w diecie dziecka, m.in.: produkty białkowe (np. mleko, jogurt naturalny, kefir), owoce (najlepiej żółte i pomarańczowe), chude mięso (np. drób), ryby (najlepiej morskie zawierające nienasycone kwasy tłuszczowe) i produkty zbożowe (najlepiej pełnoziarniste). Szczególną uwagę wykładowca zwrócił na bogactwo witamin i składników mineralnych zawartych w warzywach, m.in. w: marchwi, dyni, jarmużu, szpinaku, groszku, fasoli szparagowej itp. Wszystkie ww. prelekcje odbyły się w ramach cyklicznych spotkań edukacyjnych o tematyce promocji zdrowia zorganizowanych przez Urząd Miasta Inowrocławia.

3) *W zakresie zakażeń wirusowych*

a) Program Wykrywania Zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim

Program realizowany był w Inowrocławiu w 2014 i 2015 r. na podstawie umowy o współpracy nr ZD-I.9040.8.041.11.2014 zawartej 12 maja 2014 r. oraz umowy o współpracy nr SZ-III-P.9040.8.041.15.2015 zawartej 15 czerwca 2015 r. pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim a partnerami Programu, w tym m.in. Miastem Inowrocław. Ponadto 7 lipca 2014 r. i 8 lipca 2015 r. Miasto Inowrocław zawarło umowy z Wojewódzkim Szpitalem Obserwacyjno-Zakaźnym im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy - realizatorem badań diagnostycznych krwi dla mieszkańców Inowrocławia w ramach Programu.

Cele programu:

a) Cel główny: zwiększenie wykrywalności bezobjawowych zakażeń WZW

b) Cele szczegółowe:

- zwiększenie wykrywalności bezobjawowych zakażeń WZW B

- zwiększenie wykrywalności bezobjawowych zakażeń WZW C

- zwiększenie świadomości zdrowotnej w zakresie zapobiegania zakażeniom WZW B i C,

Z bezpłatnych badań diagnostycznych krwi w kierunku HBsAg i badań diagnostycznych krwi na obecność przeciwciał anti-HCV, które odbyły się 3 października 2014 r. oraz 2 i 23 października 2015 r. skorzystało 294 mieszkańców Inowrocławia (100 osób w 2014 r. i 194 osoby w 2015 r.).

Miasto Inowrocław i Województwo Kujawsko-Pomorskie sfinansowały realizację Programu każdy po połowie kosztów przeprowadzenia badań diagnostycznych dla mieszkańców Inowrocławia.

b) 10 września 2015 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się **szkolenie edukacyjne dotyczące profilaktyki, diagnostyki i leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C**, które poprowadził lekarz z Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy. Szkolenie przeznaczone dla mieszkańców Inowrocławia zorganizowano podczas realizacji w Inowrocławiu „Programu Wykrywania Zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim”. Osoby słuchające wykładu mogły dowiedzieć się m.in. o tym, że wirusowe zapalenie wątroby typu B i C to jedno z największych zagrożeń epidemiologicznych na świecie, a nieleczone może prowadzić do marskości i raka wątroby. Ryzyko zakażenia wzrasta również w trakcie nieprawidłowo wykonywanych procedur w placówkach ochrony zdrowia (np. leczenie szpitalne; drobne zabiegi takie jak zastrzyk, pobieranie krwi; procedury chirurgiczne, np. szycie skóry, usuwanie znamion; procedury stomatologiczne, np. wyrwanie zęba; procedury diagnostyczne, np. gastroskopia) lub w placówkach niemedyceńskich (np. manicure, pedicure, strzyżenie, golenie, kolczykowanie, tatuowanie). Ryzyko zakażenia występuje ponadto u pracowników ochrony zdrowia, służb mundurowych, personelu i osób przebywających w zakładach karnych. Mówiąc o możliwych zdarzeniach, które mogą spowodować zakażenie wirusowym zapaleniem wątroby typu B i C, lekarz prowadzący szkolenie zachęcał do skorzystania z diagnostycznych badań krwi w kierunku HBsAg i na obecność przeciwciał anti-HCV podczas realizacji „Programu Wykrywania Zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim”.

IV. Podsumowanie

Niniejszy materiał przedstawia sprawozdanie z realizacji Planu działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015, przyjętego uchwałą nr XXXVIII/528/2013 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 16 grudnia 2013 r. Należy dodać, że opisane w sprawozdaniu działania miasto Inowrocław realizowało w oparciu o zewnętrzną bazę i zaplecze medyczne, ponieważ obecnie miastu nie podlega organizacyjnie żaden podmiot świadczący usługi w zakresie działalności leczniczej.

Podczas realizacji Planu działań prozdrowotnych Miasto Inowrocław współpracowało z różnymi podmiotami, takimi jak: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Fundacja „Oddech Nadziei” dla Cierpiących na Schorzenia Płuc i Oskrzeli w Bydgoszczy, Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy, LUX MED Diagnostyka, Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy, Biblioteka Miejska im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu, organizacje pożytku publicznego działające w zakresie ochrony i promocji zdrowia, niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej w Inowrocławiu i inne.

Źródłami finansowania działań prowadzonych podczas realizacji Planu były środki budżetowe Miasta Inowrocławia i środki budżetowe Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Pisząc w niniejszym sprawozdaniu o realizacji przez Miasto Inowrocław programów profilaktyki zdrowotnej w latach 2014-2015 i o perspektywie na kolejne lata w tym zakresie, należy dodać, że ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nałożyła na jednostki samorządu terytorialnego realizujące i finansujące programy zdrowotne obowiązek przekazania projektu nowo wdrażanego programu do Agencji Oceny Technologii Medycznych w celu jego zaopiniowania. W latach 2014-2015 w Inowrocławiu realizowano na podstawie umów o współpracy z Województwem Kujawsko-Pomorskim dwa programy zdrowotne: Program Wykrywania Zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim (2014 i 2015 r.) i Kujawsko-Pomorski Program Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzuszej (2015 r.).

Jednocześnie, Miasto Inowrocław zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych inicjuje akcje i spotkania edukacyjne w zakresie promocji zdrowia, które mają na celu zaznajamiać mieszkańców Inowrocławia z czynnikami szkodliwymi dla zdrowia oraz ich skutkami, np. spotkania w zakresie profilaktyki nowotworów, cukrzycy, zwalczania otyłości i zdrowego odżywiania, zaburzeń psychicznych i problemów emocjonalnych.

Załącznik nr 1

Tabela nr 1

Dane o stanie zdrowia dzieci i młodzieży w wieku 0-18 lat będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w latach 2013-2014 - stan w dniu 31.12. - resort zdrowia

Rozpoznanie (kody wg ICD-10)	Osoby, u których stwierdzono schorzenia w wieku 0-18 lat				
	ogółem		po raz pierwszy w danym roku		
	2013	2014	2013	2014	
Ogółem¹⁾	3 166	4 446	471	638	
Nowotwory (C00-C97, D00-D48)	31	296	2	66	
Niedokrwistości (D50-D59)	89	233	45	87	
Choroby tarczycy (E00-E07)	35	48	9	9	
Cukrzyca (E10-E14)	34	40	4	1	
Niedożywienie (E40-E46)	2	-	-	-	
Otyłość (E65-E68)	155	164	19	3	
Zaburzenia odżywiania (F50)	1	1	-	-	
Upośledzenie umysłowe (F70-F79)	58	63	4	3	
Padaczka (G40)	79	118	3	11	
Dziecięce porażenie mózgowie (G80)	46	60	1	4	
Zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (H52)	719	953	47	48	
Choroba nadciśnieniowa (I10-I15)	60	76	9	7	
Alergie	dychawica oskrzelowa (J45)	458	863	70	58
	pokarmowe (K52.2)	131	121	21	6
	skórne (L27.2)	92	53	6	6
Zniekształcenia kręgosłupa (M40-M41)	374	753	83	101	
Choroby układu moczowego (N00-N23)	181	498	97	97	
Wady rozwojowe	układu nerwowego (Q00-Q07)	20	20	-	1
	układu krążenia (Q20-Q28)	105	124	21	12
	narządów płciowych (Q50-Q56)	20	19	1	3
	aberracje chromosomowe (Q90-Q99)	18	17	-	-
	inne	29	28	4	2
Zaburzenia rozwoju (R62)	98	83	8	7	
w tym:	fizycznego (R62.8)	60	52	3	2
	psychomotorycznego (R62.0)	25	21	1	2
Trwałe uszkodzenia narządu ruchu	34	26	-	1	
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej ¹⁾	350	621	30	138	

¹⁾ Liczba osób ze schorzeniami, każda osoba wykazana jeden raz bez względu na liczbę schorzeń. Osoby, u których stwierdzono więcej niż jedno schorzenie wykazano przy odpowiednich rozpoznaniach.

Źródło: sprawozdania MZ-11.

Załącznik nr 2

Tabela nr 2

Dane o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w latach 2013-2014 - stan w dniu 31.12. - resort zdrowia

Rozpoznanie (kody wg ICD-10)	Osoby, u których stwierdzono schorzenia											
	ogółem		z tego w wieku lat								po raz pierwszy w danym roku	
			19-34		35-54		55-64		65 i więcej			
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ogółem¹⁾	18 549	22 552	1 328	3 218	4 748	6 623	5 545	5 958	6 928	6 753	4 692	4 019
Gruźlica (A15-A19, B90)	7	11	-	1	2	2	4	5	1	3	5	3
Nowotwory (C00-C97, D00-D48)	782	1 994	45	366	161	524	234	439	342	665	227	423
Choroby tarczycy (E00-E07)	1 334	2 034	132	211	388	623	412	552	402	648	270	209
Cukrzyca (E10-E14)	2 419	3 422	44	116	369	550	645	907	1 361	1 849	382	319
w tym: leczeni insuliną	661	704	23	48	120	132	202	205	316	319	70	35
Niedokrwiłość (D50-D64)	567	1 421	81	261	185	478	91	204	210	478	175	182
Choroby obwodowego układu nerwowego (G50-G59)	1 727	5 043	189	649	679	1 926	434	1 163	425	1 305	546	550
Choroby układu krążenia (I00-I99)	9 987	12 519	315	725	1 885	3 098	3 063	3 693	4 724	5 003	1 526	954
w tym:												
przewlekła choroba reumatyczna (I05-I09)	42	60	5	7	13	18	16	19	8	16	8	6
choroba nadciśnieniowa (I10-I15)	6 086	9 092	139	349	1 259	2 056	2 139	2 852	2 549	3 835	987	520
choroby naczyń mózgowych (I60-I69)	858	1 419	19	33	109	167	223	311	507	908	201	142
niedokrwienna choroba serca (I20-I25)	1 980	3 986	58	121	286	612	602	1 069	1 034	2 184	361	225
w tym: przeżyty zawał serca (I25.2)	521	543	17	19	143	136	186	195	175	193	38	33
Przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (J40-J47)	1 191	1 915	155	368	297	460	314	428	425	659	174	140
Przewlekłe choroby układu trawiennego (K25-K93)	1 865	4 298	206	840	566	1 278	488	891	605	1 289	541	515
Choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (M00-M99)	4 188	7 352	271	924	1 045	2 190	1 366	1 891	1 506	2 347	1 182	919
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej ¹⁾	314	1 835	33	258	80	654	92	483	109	440	29	393

¹⁾ Liczba osób ze schorzeniami, każda osoba wykazana jeden raz bez względu na liczbę schorzeń. Osoby, u których stwierdzono więcej niż jedno schorzenie wykazano przy odpowiednich rozpoznaniach.

Źródło: sprawozdania MZ-11.

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 18 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1045, 1515 i 1890) do wyłącznej właściwości rady gminy należy m.in. przyjmowanie sprawozdań z działalności wójta.

Do zadań własnych gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy - zgodnie z art. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy.

Niniejszy materiał przedstawia sprawozdanie z realizacji Planu działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015, przyjętego uchwałą nr XXXVIII/528/2013 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 16 grudnia 2013 r. Miasto Inowrocław realizuje zadania w zakresie ochrony zdrowia i zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej dla mieszkańców miasta. Działania te, jako zadania własne gminy, wykonywane są na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Poprawa stanu zdrowia i podniesienie zdrowotnej świadomości mieszkańców Inowrocławia, jak również upowszechnianie wiedzy z zakresu zdrowego stylu życia stanowiły główne cele Planu działań prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Inowrocławia na lata 2014-2015.

Sprawozdanie z realizacji Programu powstało na podstawie danych z Wydziału Zdrowia – Kujawsko-Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy i Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

W tej sytuacji wywołanie uchwały jest uzasadnione. Inicjatorem wywołania uchwały jest Prezydent Miasta Inowrocławia.

Przewodniczący Rady Miejskiej Inowrocławia

Tomasz Marcinkowski