

**UCHWAŁA NR XVIII/175/2016
RADY MIEJSKIEJ INOWROCŁAWIA**

z dnia 21 marca 2016 r.

w sprawie przyjęcia „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021”

Na podstawie 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.¹⁾) oraz art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1515, z późn. zm.²⁾) uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się „Plan działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021”, stanowiący 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. 1240, 1269, 1365, 1569, 1692, 1735, 1830, 1844 i 1991 oraz z 2016 r. poz. 65.

²⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1890.

Załącznik do Uchwały Nr XVIII/175/2016
Rady Miejskiej Inowrocławia
z dnia 21 marca 2016 r.

**Plan działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata
2016-2021**

Spis treści:

I. Wprowadzenie.

II. Opis stanu zdrowia mieszkańców Inowrocławia – wybrane zagadnienia.

III. Działania do realizacji w ramach „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021”.

IV. Podmioty uczestniczące w realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021”.

V. Źródła finansowania „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021”.

VI. Sprawozdawczość.

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 w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021”.

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

„Plan działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” jest ściśle powiązany z założeniami i celami oraz zadaniami będącego aktualnie w fazie projektu Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, którego celem strategicznym jest wydłużenie życia, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu. Narodowy Program Zdrowia określa cele operacyjne i zadania mające decydujący wpływ na poprawę stanu zdrowia populacji Rzeczypospolitej Polskiej. Ukierunkowany jest na zapobieganie występowaniu chorób stanowiących największe zagrożenie dla zdrowia i będących przyczyną wysokiej zachorowalności, przedwczesnej umieralności i niepełnosprawności oraz niekorzystnych dla ludzi konsekwencji społecznych i ekonomicznych poprzez ograniczenie narażenia na czynniki ryzyka. Do celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia zaliczono:

- poprawę sposobu żywienia, stanu odżywienia oraz aktywności fizycznej społeczeństwa (Narodowy Program Profilaktyki Nadwagi i Otyłości);

- ograniczenie rozpowszechnienia używania alkoholu, tytoniu i innych substancji psychoaktywnych oraz zapobieganie uzależnieniom behawioralnym – Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Związanych z Uzależnieniami;

- poprawa dobrostanu psychicznego;

- ograniczenie narażenia na środowiskowe i biologiczne czynniki ryzyka;

- utrzymanie i poprawa zdrowia osób starszych.

„Plan działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” przygotowany został 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).

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,

- Wojewódzkiego Kujawsko-Pomorskiego Rejestru Nowotworów Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka 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.

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, niedokrwienna 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, niedokrwienna 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. Wojewódzki Kujawsko-Pomorski Rejestr Nowotworów Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy

Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce w ciągu ostatnich trzech dekad wzrosła ponad dwukrotnie, osiągając w 2010 r. ponad 140,5 tys. zachorowań, z czego około 70 tys. u mężczyzn i 70,5 tys. u kobiet. Surowe współczynniki zachorowalności wzrosły u mężczyzn z 197/10⁵ w 1980 r. do 376/10⁵ w 2010 r. Wśród kobiet w 1980 r. surowy współczynnik zachorowalności wynosił 182/10⁵, a jego wartość wzrosła do 355/10⁵ w 2010 r.

Liczba zgonów na nowotwory złośliwe w Polsce w ciągu ostatnich pięciu dekad wzrosła prawie 2,4-krotnie. W 2010 r. stwierdzono prawie 93 tys. przy czym prawie 41 tys. wystąpiło u mężczyzn i prawie 52 tys. zgonów wystąpiło u kobiet. Surowe współczynniki umieralności wzrosły u mężczyzn z 128/10⁵ w 1965 r. do 278/10⁵ w 2010 r. Wśród kobiet w 1965 r. surowy współczynnik zachorowalności wynosił 119/10⁵, a jego wartość wzrosła do 205/10⁵ w 2010 r.¹⁾

Nowotwory złośliwe stanowią poważny problem nie tylko w starszych grupach wiekowych, ale także są główną przyczyną przedwczesnej umieralności przed 65 rokiem życia. Zjawisko to jest szczególnie widoczne wśród kobiet – nowotwory przed 65 rokiem życia już od kilku lat są najczęstszą przyczyną zgonów i stanowią 32% w grupie młodych kobiet i prawie 50% wśród kobiet w średnim wieku. Do 2020 r. nowotwory prawdopodobnie staną się najczęstszą przyczyną przedwczesnej umieralności mężczyzn.

Dane statystyczne przedstawiające zarejestrowane zachorowania na wybrane nowotwory złośliwe u mężczyzn i kobiet w Inowrocławiu w roku 2012²⁾ zawarto w tabeli nr 3. Liczbę mieszkańców Inowrocławia, u których zdiagnozowano nowotwory w 2013 r. w Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy uwidacznia tabela nr 4, natomiast zachorowania mieszkańców Inowrocławia, którzy zachorowali przed 2013 r. zaprezentowane są w tabeli nr 5.

Tabela nr 3

Liczba mieszkańców Inowrocławia, u których zdiagnozowano nowotwory w 2012 r. w Centrum Onkologii w Bydgoszczy

rodzaj nowotworu	2012 r.
płuca i oskrzela	37
jelito grube	28
skóra	12
piersi	47
szyjka macicy	14
razem	138

Tabela nr 4

Liczba mieszkańców Inowrocławia, u których zdiagnozowano nowotwory w 2013 r.

rodzaj nowotworu	2013 r.
jelito grube	37
oskrzela i płuco	65
czerniak złośliwy skóry i inne nowotwory złośliwe skóry	21
piers	55
szyjka macicy	12
gruczoł krokowy	22
żołądek	9
trzustka	9
trzon macicy	20
jajnik	16
pęcherz moczowy	20

Zestawienie zachorowań mieszkańców Inowrocławia, którzy zachorowali przed 2013 r. (nawet przed wieloma laty) przedstawia się następująco:

Tabela nr 5

Zestawienie zachorowań mieszkańców Inowrocławia, którzy zachorowali przed 2013 r.

rodzaj nowotworu	liczba osób, które zachorowały przed 2013 r.
jelito grube	261
oskrzela i płuco	140
czerniak złośliwy skóry i inne nowotwory złośliwe skóry	254
piers	512
szyjka macicy	154
gruczoł krokowy	142
żołądek	38
krtań	65
jajnik	65

jądro	41
nerka (za wyjątkiem miedniczki nerkowej)	70
pęcherz moczowy	114
mózg	41
tarczyca	60

3. 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 z podziałem na jednostki chorobowe, które zawarto w następujących załącznikach:

- załącznik nr 3, 4 i 5 : szpital,
- załącznik nr 6, 7 i 8 : AOS (ambulatoryjna opieka specjalistyczna).

III. Działania zaplanowane do realizacji w ramach celów operacyjnych zawartychw „Planie działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławiana lata 2016-2021”.Główne cele „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021”:

- 1) poprawa stanu zdrowia mieszkańców Miasta,
- 2) podniesienie zdrowotnej świadomości mieszkańców Miasta oraz upowszechnienie wiedzy z zakresu zdrowego stylu życia.

Cele operacyjne dla poszczególnych jednostek chorobowych:

1. Choroby układu krążenia

Światowa Organizacja Zdrowia uznała następujące czynniki ryzyka jako najistotniejsze w przypadku chorób układu krążenia: nadciśnienie tętnicze, zaburzenia gospodarki lipidowej, palenie tytoniu, mała aktywność ruchowa, nadwaga i otyłość, czynniki psychologiczne (nadmierny stres, depresja), nieracjonalne odżywianie, wiek, płeć męska, obciążenia genetyczne. Ponadto, jako czynniki ryzyka wymienia się ubóstwo i niski poziom wykształcenia, które nawet jeżeli nie stanowią niezależnych czynników ryzyka, to w znacznym stopniu determinują nasilenie wyżej wymienionych.

Z punktu widzenia profilaktyki chorób układu krążenia ważne jest zwrócenie uwagi na te czynniki, których rozpowszechnienie i nasilenie może być skutecznie ograniczone poprzez działania promocji zdrowia. Są to czynniki zależne od prowadzonego stylu życia: palenie papierosów, nieprawidłowa dieta, nadmierne spożycie alkoholu, otyłość i mała aktywność fizyczna.

Choroby układu krążenia stanowią najczęściej diagnozowane schorzenia u osób w wieku 19 lat i więcej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu. W stolicy Kujaw Zachodnich w 2013 r. u 9987 osób stwierdzono choroby układu krążenia. W 2014 r. natomiast liczba ta zwiększyła się do 12519 osób. Porównując 2012 r. (7385 przypadków zachorowań) z 2014 r. widoczny jest znaczny wzrost zachorowań na tego typu schorzenia, bo aż o 5134 przypadki.

Choroby układu krążenia są najważniejszą przyczyną hospitalizacji i absencji chorobowej oraz w istotny sposób wpływają na jakość życia osób w wieku średnim i podeszłym. Według Narodowego Programu Zdrowia choroby układu krążenia pozostają nadal najważniejszą przyczyną umieralności przedwczesnej wśród kobiet i mężczyzn w Polsce.

Najczęściej występujące choroby układu krążenia w Inowrocławiu to: choroba nadciśnieniowa, niedokrwienność serca, choroba naczyń mózgowych oraz przewlekła choroba reumatyczna.

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.

Działania proponowane do realizacji, m.in:

1) edukacja inowrocławian na temat przyczyn powstawania, możliwości zapobiegania i wczesnej diagnostyki chorób układu krążenia; zachęcanie do korzystania z badań profilaktycznych,

2) organizacja badań ciśnienia tętniczego podczas imprez organizowanych przez Miasto Inowrocław oraz motywowanie inowrocławian do regularnego wykonywania badań ciśnienia tętniczego,

3) organizacja akcji i spotkań promujących zdrowy styl życia dla mieszkańców Inowrocławia,

4) wsparcie lub powierzenie przez Miasto Inowrocław realizacji zadania publicznego przez organizacje pozarządowe działające w zakresie promocji i ochrony zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

2. Choroby nowotworowe

Choroby nowotworowe stanowią poważny i narastający problem zdrowotny wśród mieszkańców Inowrocławia. Nie istnieje żaden pewny, sprawdzony sposób na uniknięcie zachorowania na nowotwór. Unikanie pewnych zachowań może jednak zmniejszyć prawdopodobieństwo wystąpienia choroby. Z pomocą w tym przychodzi „Europejski kodeks walki z rakiem”, wskazujący działania, jakie mogą podjąć obywatele, aby zapobiegać nowotworom. Kodeks ów zawiera 12 podanych poniżej zaleceń dotyczących zachowań, które pomagają zmniejszyć ryzyko zachorowania na raka:

1. Nie pal. Nie używaj tytoniu w żadnej postaci.
2. Stwórz w domu środowisko wolne od dymu tytoniowego. Wspieraj politykę miejsca pracy wolnego od tytoniu.
3. Utrzymuj prawidłową masę ciała.
4. Bądź aktywny fizycznie w codziennym życiu. Ogranicz czas spędzany na siedząco.
5. Przestrzegaj zaleceń prawidłowego sposobu żywienia:
 - jedz dużo produktów pełnoziarnistych, roślin strączkowych, warzyw i owoców;
 - ogranicz spożycie wysokokalorycznych produktów spożywczych (o wysokiej zawartości cukru lub tłuszczu) i unikaj napojów słodzonych;
 - unikaj przetworzonego mięsa; ogranicz spożycie mięsa czerwonego i żywności z dużą ilością soli.
6. Jeśli pijesz alkohol dowolnego rodzaju, ogranicz jego spożycie. Abstynencja pomaga zapobiegać nowotworom.
7. Unikaj nadmiernej ekspozycji na promienie słoneczne (dotyczy to szczególnie dzieci). Chroń się przed słońcem, używaj produktów przeznaczonych do ochrony przeciwsłonecznej. Nie korzystaj z solarium.
8. Chroń się przed działaniem substancji rakotwórczych w miejscu pracy. Postępuj zgodnie z zaleceniami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy.
9. Dowiedz się, czy w domu jesteś narażony na naturalne promieniowanie spowodowane wysokim stężeniem radonu. Podejmij działania na rzecz zmniejszenia jego poziomu.
10. Kobiety powinny pamiętać o tym, że:
 - karmienie piersią zmniejsza u matki ryzyko zachorowania na nowotwory. Jeśli możesz, karm swoje dziecko piersią;
 - hormonalna terapia zastępcza zwiększa ryzyko rozwoju niektórych nowotworów. Ogranicz jej stosowanie.
11. Zadbaj o to, aby twoje dzieci poddano szczepieniom ochronnym przeciwko:
 - wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (dotyczy noworodków);

- wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) (dotyczy dziewcząt).

12. Bierz udział w zorganizowanych programach badań przesiewowych w celu wczesnego wykrywania:

- raka jelita grubego (zalecenie dotyczy zarówno mężczyzn, jak i kobiet);

- raka piersi (u kobiet);

- raka szyjki macicy (u kobiet).

Cel operacyjny nr 2: Profilaktyka chorób nowotworowych

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

Działania proponowane do realizacji, m.in:

1) edukacja zdrowotna dotycząca czynników ryzyka występowania nowotworów oraz konieczności wykonywania badań profilaktycznych, m.in. spotkania edukacyjne, ulotki informacyjne,

2) pomoc przy organizacji i zachęcanie do korzystania z bezpłatnych badań mammograficznych dla kobiet w wieku 50-69 lat realizowanych w ramach Populacyjnego Programu Profilaktycznego Wczesnego Wykrywania Raka Piersi oraz finansowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia,

3) zachęcanie do korzystania z badań profilaktycznych w zakresie wykrywania chorób nowotworowych.

3. Cukrzyca

Cukrzyca jest chorobą, którą została uznana przez Organizację Narodów Zjednoczonych (ONZ) za epidemię XXI wieku. Według danych statystycznych Międzynarodowej Federacji Diabetologicznej (IDF) podanych w 2015 r. z okazji obchodzonego corocznie 14 listopada Światowego Dnia Walki z Cukrzycą 415 milionów osób dorosłych na świecie ma cukrzycę, co stanowi 1 na 11 osób, a 318 milionów jest w grupie ryzyka. Całkowite wydatki opieki zdrowotnej na świecie na leczenie cukrzycy w 2015 r. wynoszą 673 miliardy dolarów. W 2040 r. wydatki te wzrosną do 802 miliardów.

Biorąc pod uwagę wzrost liczby chorych na cukrzycę zarówno w Polsce, jak i na świecie istotne znaczenie stanowią działania profilaktyczne.

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.

Działania proponowane do realizacji, m.in:

1) edukacja w zakresie przyczyn powstawania, możliwości zapobiegania, wczesnej diagnostyki cukrzycy i konieczności wykonywania regularnych badań profilaktycznych,

2) emisja i dystrybucja ulotki informacyjnej na temat cukrzycy jako choroby społecznej wśród mieszkańców Inowrocławia,

3) propagowanie zdrowego stylu życia (m.in. aktywności fizycznej, odpowiedniej diety, niepalenia),

4) wsparcie lub powierzenie przez Miasto Inowrocław realizacji zadania publicznego przez organizacje pozarządowe działające w zakresie promocji i ochrony zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

4. Palenie tytoniu

Palenie tytoniu jest głównym powodem występowania chorób układu krążenia, a także chorób nowotworowych i stanowi duże zagrożenie dla zdrowia i życia mieszkańców Inowrocławia. Osoby palące papierosy narażają nie tylko siebie, ale również osoby z najbliższego otoczenia (tzw. biernych palaczy). Biernie wdychanie dymu tytoniowego wywiera szczególnie niekorzystny wpływ na układ krążenia u dzieci.

Cel operacyjny nr 4: Działania ukierunkowane 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.

Działania proponowane do realizacji, m.in.:

1) edukacja w zakresie przyczyn powstawania chorób odtytoniowych,

2) organizacja festynu o tematyce antynikotynowej,

3) zachęcanie inowrocławian do życia wolnego od dymu tytoniowego.

5. Inne choroby

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

5.1 podnoszenie świadomości mieszkańców w zakresie występowania zaburzeń psychicznych,

5.2 zwiększenie edukacji w zakresie otyłości,

5.3. zwiększenie wykrywalności zakażeń wirusowych.

Działania proponowane do realizacji, m.in.:

1) organizacja spotkań edukacyjnych w zakresie promocji zdrowia psychicznego,

2) organizacja spotkań edukacyjnych promujących zdrowe odżywianie,

3) udział w programach organizowanych przez Województwo Kujawsko-Pomorskie.

IV. Podmioty uczestniczące w realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławiana lata 2016-2021”

- Wydział Spraw Społecznych i Promocji Urzędu Miasta Inowrocławia,
- Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu,
- Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego,
- organizacje pożytku publicznego,
- inne podmioty.

V. Źródła finansowania „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławiana lata 2016-2021”

Źródłami finansowania realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławiana na lata 2016-2021” mogą być:

- środki budżetu Miasta,
- środki budżetowe Województwa Kujawsko-Pomorskiego,
- inne.

VI. Sprawozdawczość

Prezydent Miasta Inowrocławia przedłoży Radzie Miejskiej Inowrocławia sprawozdania z realizacji zadań wymienionych w „Planie działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławiana na lata 2016-2021” w I półroczu 2019 r. (sprawozdanie częściowe) i w I półroczu 2022 r. (sprawozdanie końcowe).

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 mózgowe (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: przebyty 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.

Załącznik nr 3

Tabela nr 6

Dane o pacjentach leczonych w 2013 r. w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu (lecznictwo szpitalne; z podziałem na wybrane schorzenia, wiek i płeć)

rozpoznanie	razem osoby, u których stwierdzono schorzenia		przedziały wiekowe									
			poniżej 18		19-34		35-54		55-64		pow. 65 lat	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
nowotwór jelita grubego	16	29	0	0	0	0	1	2	0	5	15	22
nowotwór płuc i oskrzeli	21	27	0	0	0	0	3	5	8	11	10	11
nowotwory sutka	41	1	1	0	6	0	14	0	10	0	10	1
nowotwory żeńskich narządów płciowych	10	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1	0
czerniak i inne nowotwory skóry	18	23	5	6	3	0	2	6	2	1	6	10
choroby układu krążenia	1016	1086	17	34	20	24	111	136	190	371	678	521
cukrzyca	82	82	0	0	7	4	13	24	14	21	48	33
otyłość	3	2	0	0	1	1	0	1	0	0	2	0
choroby tarczycy	39	5	1	0	6	0	15	0	7	4	10	1
choroby dolnych dróg oddechowych	5	9	0	0	0	0	1	0	0	6	4	3
choroby obwodowego układu nerwowego	161	170	20	14	26	28	39	55	34	40	42	33
przewlekłe choroby układu trawiennego	669	708	55	67	42	60	148	174	156	184	268	223
choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej	181	141	12	8	22	30	39	35	35	38	73	30
choroby odtytoniowe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

K – kobiety, M - mężczyźni

Załącznik nr 4

Tabela nr 7

Dane o pacjentach leczonych w 2014 r. w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu (lecznictwo szpitalne; z podziałem na wybrane schorzenia, wiek i płeć)

rozpoznanie	razem osoby, u których stwierdzono schorzenia		przedziały wiekowe									
			poniżej 18		19-34		35-54		55-64		pow. 65 lat	
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
nowotwór jelita grubego	24	19	0	0	0	1	1	1	3	8	20	9
nowotwór płuc i oskrzeli	25	22	0	0	0	0	2	1	6	6	17	15
nowotwory sutka	44	1	0	0	4	0	16	0	11	0	13	1
nowotwory żeńskich narządów płciowych	9	0	0	0	1	0	5	0	1	0	2	0
czerniak i inne nowotwory skóry	28	20	2	4	0	2	3	3	4	7	19	4
choroby układu krążenia	1079	1048	15	18	15	20	125	139	196	318	728	553
cukrzyca	67	77	0	0	4	3	8	26	10	22	45	26
otyłość	2	5	0	1	0	1	1	1	1	2	0	0
choroby tarczycy	55	9	0	1	6	2	20	1	20	2	9	3
choroby dolnych dróg oddechowych	11	8	0	0	0	0	5	2	3	2	3	4
choroby obwodowego układu nerwowego	169	161	9	13	30	27	38	39	32	35	60	47
przewlekłe choroby układu trawiennego	609	572	50	82	60	57	133	115	146	126	220	192
choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej	172	142	12	11	17	22	39	32	34	44	70	33
choroby odżywcze	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

K – kobiety, M - mężczyźni

Załącznik nr 5

Tabela nr 8

Dane o pacjentach leczonych w 2015 r. (I półrocze) w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu (lecznictwo szpitalne; z podziałem na wybrane schorzenia, wiek i płeć)

rozpoznanie	razem osoby, u których stwierdzono schorzenia		przedziały wiekowe									
			poniżej 18		19-34		35-54		55-64		pow. 65 lat	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
nowotwór jelita grubego	4	8	0	0	0	0	0	0	1	5	3	3
nowotwór płuc i oskrzeli	10	25	0	0	0	0	4	1	3	9	3	15
nowotwory sutka	15	0	0	0	0	0	6	0	4	0	5	0
nowotwory żeńskich narządów płciowych	6	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0
czerniak i inne nowotwory skóry	10	14	2	7	2	2	0	1	1	2	5	2
choroby układu krążenia	455	541	11	13	7	16	39	77	81	162	317	273
cukrzyca	20	43	0	0	3	5	3	18	3	11	11	9
otyłość	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
choroby tarczycy	22	4	0	0	1	1	5	1	11	1	5	1
choroby dolnych dróg oddechowych	2	3	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
choroby obwodowego układu nerwowego	86	78	11	5	17	9	23	22	13	23	22	19
przewlekłe choroby układu trawiennego	292	290	25	28	9	11	61	65	78	79	119	107
choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej	69	58	3	5	4	10	25	20	21	17	16	6
choroby odżywcze	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

K – kobiety, M - mężczyźni

Załącznik nr 6

Tabela nr 9

Dane o pacjentach leczonych w 2013 r. w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu (AOS - ambulatoryjna opieka specjalistyczna; z podziałem na wybrane schorzenia, wiek i płeć)

rozpoznanie	razem osoby, u których stwierdzono schorzenia		przedziały wiekowe									
			poniżej 18		19-34		35-54		55-64		pow. 65 lat	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
nowotwór jelita grubego	30	44	0	0	0	0	1	5	18	20	11	19
nowotwór płuc i oskrzeli	9	19	0	0	0	0	2	6	2	4	5	9
nowotwory sutka	76	0	0	0	0	0	17	0	39	0	20	0
nowotwory żeńskich narządów płciowych	15	0	0	0	0	0	4	0	11	0	0	0
czerniak i inne nowotwory skóry	92	108	0	0	11	4	25	18	28	42	28	44
choroby układu krążenia	1615	1905	0	2	36	41	323	519	730	693	526	650
cukrzyca	452	468	0	0	11	17	182	171	129	132	130	148
otyłość	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
choroby tarczycy	555	132	0	0	136	15	252	64	131	31	36	22
choroby dolnych dróg oddechowych	517	705	26	31	19	17	197	209	193	358	82	90
choroby obwodowego układu nerwowego	2035	3023	186	207	27	46	821	1405	725	686	276	679
przewlekłe choroby układu trawiennego	652	1250	0	1	13	17	123	258	362	628	154	346
choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej	286	292	15	20	37	26	54	72	110	75	70	99
choroby odżywcze	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

K – kobiety, M - mężczyźni

Załącznik nr 7

Tabela nr 10

Dane o pacjentach leczonych w 2014 r. w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu (AOS - ambulatoryjna opieka specjalistyczna; z podziałem na wybrane schorzenia, wiek i płeć)

rozpoznanie	razem osoby, u których stwierdzono schorzenia		przedziały wiekowe									
			poniżej 18		19-34		35-54		55-64		pow. 65 lat	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
nowotwór jelita grubego	34	50	0	0	0	0	0	6	19	24	15	20
nowotwór płuc i oskrzeli	11	23	0	0	0	0	3	8	2	5	6	10
nowotwory sutka	82	0	0	0	0	0	16	0	41	0	25	0
nowotwory żeńskich narządów płciowych	18	0	0	0	0	0	6	0	12	0	0	0
czerniak i inne nowotwory skóry	94	109	0	0	10	3	27	19	30	44	27	43
choroby układu krążenia	1697	2016	0	3	39	45	365	596	742	719	551	653
cukrzyca	467	476	0	0	15	17	183	174	135	133	134	152
otyłość	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
choroby tarczycy	564	145	0	0	145	17	245	68	136	35	38	25
choroby dolnych dróg oddechowych	523	717	27	31	20	19	195	210	198	365	83	92
choroby obwodowego układu nerwowego	2055	3024	195	208	29	45	820	1401	732	688	279	682
przewlekłe choroby układu trawiennego	677	1269	0	1	14	18	127	254	367	629	155	349
choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej	287	296	16	19	35	28	56	75	109	76	71	98
choroby odżywcze	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

K – kobiety, M - mężczyźni

Załącznik nr 8

Tabela nr 11

Dane o pacjentach leczonych w 2015 r. (I półrocze) w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu (AOS - ambulatoryjna opieka specjalistyczna; z podziałem na wybrane schorzenia, wiek i płeć)

rozpoznanie	razem osoby, u których stwierdzono schorzenia		przedziały wiekowe									
			poniżej 18		19-34		35-54		55-64		pow. 65 lat	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
nowotwór jelita grubego	12	25	0	0	0	0	0	3	6	12	6	10
nowotwór płuc i oskrzeli	8	15	0	0	0	0	2	5	2	5	4	5
nowotwory sutka	39	0	0	0	0	0	8	0	16	0	15	0
nowotwory żeńskich narządów płciowych	11	0	0	0	0	0	4	0	7	0	0	0
czerniak i inne nowotwory skóry	50	49	0	0	5	0	15	7	15	21	15	21
choroby układu krążenia	787	1073	0	0	25	28	185	315	353	386	224	344
cukrzyca	201	203	0	0	8	9	92	79	65	63	36	52
otyłość	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
choroby tarczycy	283	85	0	0	72	8	122	54	69	15	20	8
choroby dolnych dróg oddechowych	266	364	14	16	11	9	98	111	102	185	41	43
choroby obwodowego układu nerwowego	1019	1547	97	105	14	25	401	725	369	356	138	336
przewlekłe choroby układu trawiennego	328	611	0	0	7	8	63	125	182	313	76	165
choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej	137	139	6	7	17	13	28	36	51	37	35	46
choroby odtytoniowe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

K – kobiety, M - mężczyźni

¹⁾ informacja ze strony internetowej Krajowego Rejestru Nowotworów: <http://onkologia.org.pl/>.

²⁾ dane uzyskane z Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy (grudzień 2015 r.).

Uzasadnienie

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 w zakresie polityki prozdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021”. W ramach Planu działań w zakresie polityki prozdrowotnej Miasto kontynuuje działania zmierzające do poprawy zdrowia oraz jakości życia mieszkańców Inowrocławia poprzez organizowanie i realizację spotkań, akcji, a także programów profilaktycznych.

Niniejszy dokument powstał na podstawie danych z Wydziału Zdrowia – Kujawsko-Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy, Wojewódzkiego Kujawsko-Pomorskiego Rejestru Nowotworów Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy, Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu.

Zgodnie z art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym do właściwości rady gminy należą wszystkie sprawy pozostające w zakresie działania gminy, o ile ustawy nie stanowią inaczej.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej Inowrocławia

Tomasz Marcinkowski