

**UCHWAŁA NR XII/116/2019
RADY MIEJSKIEJ INOWROCŁAWIA**

z dnia 27 czerwca 2019 r.

**w sprawie przyjęcia sprawozdania z realizacji „Planu działań w zakresie polityki
zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” za okres 2016-2018**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506) 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 2018 r. poz. 1510, ze zm.¹⁾) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się sprawozdanie z realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” za okres 2016-2018, 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 2018 r. poz. 1515, 1532, 1544, 1552, 1669, 1925, 2192 i 2429 oraz z 2019 r. poz. 60, 303, 399, 447, 730, 752 i 1078.

Załącznik do uchwały Nr XII/116/2019
Rady Miejskiej Inowrocławia
z dnia 27 czerwca 2019 r.

**Sprawozdanie z realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta
Inowrocławia na lata 2016-2021” za okres 2016-2018**

Spis treści:

I. Wprowadzenie.

II. Opis stanu zdrowia mieszkańców Inowrocławia – wybrane zagadnienia.

III. Sprawozdanie z realizacji działań w latach 2016-2018 w ramach celów operacyjnych zawartych w „Planie działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021”.

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 2019 r. poz. 506) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, ze 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 ramach Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej 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 dane liczbowe dotyczące stanu zdrowia inowrocławian, które stanowiły podstawę do opracowania priorytetów działań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.

Plan jest ściśle powiązany z założeniami i celami oraz zadaniami Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, który zakłada zmniejszenie zachorowalności i obniżenie umieralności z powodu nowotworów złośliwych i chorób naczyniowo-sercowych, w tym udarów mózgu oraz przewlekłych chorób układu oddechowego. Ma 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.

Opisane w sprawozdaniu działania Miasto realizowało w oparciu o zewnętrzną bazę i zaplecze medyczne, ponieważ nie podlega mu organizacyjnie żaden podmiot świadczący usługi w zakresie działalności leczniczej.

„Plan działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” i niniejsze sprawozdanie z jego realizacji w latach 2016-2018 zostały opracowane przez Wydział Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia Urzędu Miasta Inowrocławia.

II. Opis stanu zdrowia mieszkańców Inowrocławia – wybrane zagadnienia

Według stanu na dzień 17 maja 2019 r. liczba mieszkańców Inowrocławia zameldowanych na pobyt stały wynosiła 67 942 osób (w tym: 36 139 kobiet i 31 803 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,

- Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

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

Informacje uzyskane z Wydziału Zdrowia dotyczą osób 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 o stanie zdrowia dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2016 i 2017 r. (*patrz tabela nr 1 – załącznik nr 1*) pokazują, że w 2016 r. zdiagnozowano schorzenia u 2185 osób (981 osób mniej niż w 2013 r. i 2261 osób mniej niż w 2014 r.), natomiast w 2017 r. zdiagnozowano schorzenia u 2455 osób (711 osób mniej niż w 2013 r. i 1991 osób mniej niż w 2014 r.).

Schorzeniami, które były najczęściej diagnozowane u dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat, będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2016 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (najczęściej diagnozowane, bo w 508 przypadkach; spadek o 211 przypadków w porównaniu z 2013 r. i o 445 w porównaniu z 2014 r.), zniekształcenia kręgosłupa (399 przypadków; 25 przypadków mniej w porównaniu z 2013 r. i 354 mniej w porównaniu z 2014 r.) dychawica oskrzelowa (380 przypadków; 78 mniej niż w 2013 r. i 483 mniej niż w 2014 r.), otyłość (170 przypadków; o 15 więcej niż w 2013 r. i o 6 więcej niż w 2014 r.), alergie pokarmowe (176 przypadków, o 45 więcej niż w 2013 r. i o 55 więcej niż w 2014 r.), wady rozwojowe układu krążenia (116 przypadków; o 11 osób więcej niż w 2013 r. i o 8 osób mniej niż w 2014 r.), w 690 przypadkach zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej (340 przypadków więcej niż w 2013 r. i 69 więcej niż w 2014 r.).

Schorzeniami, które były najczęściej diagnozowane u dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat, będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2017 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (najczęściej diagnozowane, bo w 534 przypadkach; spadek o 185 przypadków w porównaniu z 2013 r. i o 419 w porównaniu z 2014 r.), dychawica oskrzelowa (445 przypadków; 13 mniej niż w 2013 r. i 418 mniej niż w 2014 r.), zniekształcenie kręgosłupa (429 przypadków; 55 więcej niż w 2013 r. i 324 więcej niż w 2014 r.), alergie pokarmowe (184 przypadki; 53 więcej niż w 2013 r. i 63 więcej niż w 2014 r.), otyłość (168 przypadków; 13 więcej niż w 2013 r. i 4 więcej niż w 2014 r.), wady rozwojowe układu krążenia (154 przypadki, o 49 więcej niż w 2013 r. i 30 więcej niż w 2014 r.), w 538 przypadkach zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej (188 więcej niż w 2013 r. i 83 mniej niż w 2014 r.).

Dane o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2016 i 2017 r. (*patrz tabela nr 2 – załącznik nr 2*) pokazują, że w 2016 r. stwierdzono schorzenia u 20145 osób (1596 osób więcej niż w 2013 r. i 2407 osób mniej niż w 2014 r.), natomiast w 2017 r. zdiagnozowano schorzenia u 19883 osób (1334 osób więcej niż w 2013 r. i 2669 osób mniej niż w 2014 r.).

Schorzeniami, które były diagnozowane u osób w wieku 19 lat i więcej, będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2016 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. choroby układu krążenia (najczęściej diagnozowane, bo aż w 9768 przypadkach; 219 przypadków mniej niż w 2013 r. i 2751 mniej niż w 2014 r.), następnie – choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (6342 przypadków; o 2154 więcej niż w 2013 r. i o 1010 mniej niż w 2014 r.), cukrzyca (2541 przypadków; o 122 więcej niż w 2013 r. i o 881 mniej niż w 2014 r.), przewlekłe choroby układu trawiennego (2268 przypadków; o 403 więcej niż w 2013 r. i o 2030 mniej niż w 2014 r.), choroby obwodowego układu nerwowego (2082 przypadki; o 355 więcej niż w 2013 r. i o 1815 mniej niż w 2014 r.), choroby tarczycy (1724 przypadki; o 390 więcej niż w 2013 r. i o 310 mniej niż w 2014 r.), nowotwory (1227 przypadków; o 445 więcej niż w 2013 r. i o 767 mniej niż w 2014 r.), przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (1164 przypadki; o 27 mniej niż w 2013 r. i o 751 mniej niż w 2014 r.), u 2051 osób zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej (o 1737 więcej niż w 2013 r. i o 216 więcej niż w 2014 r.).

Schorzeniami, które były diagnozowane u osób w wieku 19 lat i więcej, będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2017 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. choroby układu krążenia (najczęściej diagnozowane, bo aż w 9897 przypadkach; o 90 mniej niż w 2013 r. i 2622 mniej niż w 2014 r.), następnie – choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (6925 przypadków; o 2737 więcej niż w 2013 r. i o 427 mniej niż w 2014 r.), cukrzyca (2612 przypadków; o 193 więcej niż w 2013 r. i o 810 mniej niż w 2014 r.), przewlekłe choroby układu trawiennego (2800 przypadków; o 935 więcej niż w 2013 r. i o 1498 mniej niż w 2014 r.), choroby obwodowego układu nerwowego (3228 przypadków; o 1501 więcej niż w 2013 r. i o 1815 mniej niż w 2014 r.), choroby tarczycy (1879 przypadków; o 545 więcej niż w 2013 r. i o 155 mniej niż w 2014 r.), nowotwory (1410 przypadków; o 628 więcej niż w 2013 r. i o 584 mniej niż w 2014 r.), przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (1252 przypadki; o 27 mniej niż w 2013 r. i o 663 mniej niż w 2014 r.), u 2017 osób zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej (o 1703 więcej niż w 2013 r. i o 182 więcej niż w 2014 r.).

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

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu to największy podmiot leczniczy w powiecie inowrocławskim, który udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie:

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

Szpital 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 2016, 2017 i w 2018 r. szpital przedstawił dane dotyczące leczenia mieszkańców Inowrocławia z podziałem na jednostki chorobowe. W latach 2016-2018 w placówce leczono najczęściej pacjentów z następującymi schorzeniami:

Lecznictwo szpitalne:

1) w 2016 r.:

- choroby układu krążenia: 1578 osób (774 kobiety i 804 mężczyzn); mniej o 524 przypadki w porównaniu z 2013 r. i o 540 przypadków mniej niż w 2014 r.;
- choroby układu trawiennego: 1050 osób (484 kobiety i 566 mężczyzn); mniej o 327 osób w porównaniu z 2013 r. i o 131 osób mniej niż w 2014 r.;
- choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej: 340 osób (190 kobiet i 150 mężczyzn); 18 osób więcej niż w 2013 r. i 26 osób więcej niż w 2014 r.;

- choroby układu nerwowego: 332 osoby (182 kobiety i 150 mężczyzn); 1 osoba mniej niż w 2013 r. i 2 osoby mniej niż w 2014 r.;
- nowotwory: 655 osób (293 kobiety i 362 mężczyzn);
- choroby układu oddechowego: 843 osoby (384 kobiety i 459 mężczyzn);
- choroby układu moczowo-płciowego: 749 osób (512 kobiet i 237 mężczyzn);
- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 339 osób (195 kobiet i 144 mężczyzn).

2) w 2017 r.:

- choroby układu krążenia: 1700 osób (804 kobiety i 896 mężczyzn); mniej o 524 przypadki w porównaniu z 2013 r. i o 540 przypadków mniej niż w 2014 r.
- choroby układu trawiennego: 921 osób (468 kobiet i 453 mężczyzn); mniej o 327 osób w porównaniu z 2013 r. i o 131 osób mniej niż w 2014 r.;
- choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej: 357 osób (187 kobiet i 170 mężczyzn); mniej o 327 osób w porównaniu z 2013 r. i o 131 osób mniej niż w 2014 r.;
- choroby układu nerwowego: 367 osób (197 kobiet i 170 mężczyzn); mniej o 327 osób w porównaniu z 2013 r. i o 131 osób mniej niż w 2014 r.;
- nowotwory: 606 osób (265 kobiet i 341 mężczyzn);
- choroby układu oddechowego: 929 osoby (438 kobiet i 491 mężczyzn);
- choroby układu moczowo-płciowego: 787 osób (544 kobiety i 243 mężczyzn);
- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 371 osób (229 kobiet i 142 mężczyzn).

3) w 2018 r.:

- choroby układu krążenia: 1189 osób (543 kobiety i 646 mężczyzn); mniej o 913 przypadków w porównaniu z 2013 r. i o 938 przypadków mniej niż w 2014 r.;
- choroby układu trawiennego: 802 osoby (386 kobiet i 416 mężczyzn); mniej o 575 osób w porównaniu z 2013 r. i o 379 osób mniej niż w 2014 r.;
- choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej: 251 osób (112 kobiet i 139 mężczyzn); mniej o 71 osoby w porównaniu z 2013 r. i o 63 osoby mniej niż w 2014 r.
- choroby układu nerwowego: 256 osób (107 kobiet i 149 mężczyzn); mniej o 75 osób w porównaniu z 2013 r. i o 74 osoby mniej niż w 2014 r.;
- nowotwory: 428 osoby (184 kobiety i 244 mężczyzn);
- choroby układu oddechowego: 946 osób (446 kobiet i 500 mężczyzn);
- choroby układu moczowo-płciowego: 533 osoby (343 kobiety i 190 mężczyzn);
- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 286 osób (175 kobiet i 111 mężczyzn).

Ambulatoryjna opieka specjalistyczna:

1) w 2016 r.:

- choroby obwodowego układu nerwowego: 3284 osoby (2147 kobiet i 1137 mężczyzn); mniej o 1774 przypadków w porównaniu z 2013 r. i o 1795 przypadków mniej niż w 2014 r.;

- choroby układu krążenia: 2669 osób (696 kobiet i 1973 mężczyzn); mniej o 851 przypadków w porównaniu z 2013 r. i o 1044 osób mniej niż w 2014 r.;

- przewlekłe choroby układu trawiennego: 3731 osób (1885 kobiet i 1846 mężczyzn); 1829 przypadków więcej w porównaniu z 2013 r. i o 1785 osób więcej niż w 2014 r.;

- choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej: 5929 osób (3769 kobiet i 2160 mężczyzn); 5351 osób mniej niż w 2013 r. i 5346 osób mniej niż w 2014 r.;

- choroby układu oddechowych: 6799 osób (3391 kobiet i 3408 mężczyzn);

- nowotwory: 587 osób (347 kobiet i 240 mężczyzn);

- choroby układu moczowo-płciowego: 5078 osób (3153 kobiety i 1925 mężczyzn);

- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 1257 osób (899 kobiet i 358 mężczyzn).

2) w 2017 r.:

- choroby obwodowego układu nerwowego: 3292 osoby (2165 kobiet i 1127 mężczyzn); mniej o 1766 osób w porównaniu z 2013 r. i o 1787 osób mniej niż w 2014 r.;

- choroby układu krążenia: 2694 osoby (715 kobiet i 1979 mężczyzn); mniej o 826 osób w porównaniu z 2013 r. i 1019 osób mniej niż w 2014 r.;

- przewlekłe choroby układu trawiennego: 3843 osób (1920 kobiet i 1923 mężczyzn); 1941 osób więcej niż w 2013 i 1897 osób więcej niż w 2014 r.;

- choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej: 5929 osób (3894 kobiet i 2210 mężczyzn); 5351 osób więcej niż w 2013 r. i 5346 osób więcej niż w 2014 r.;

- choroby układu oddechowych: 6772 osób (3392 kobiety i 3380 mężczyzn);

- nowotwory: 582 osoby (335 kobiet i 247 mężczyzn);

- choroby układu moczowo-płciowego: 5285 osób (3270 kobiet i 2015 mężczyzn);

- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 1363 osoby (996 kobiet i 367 mężczyzn).

3) w 2018 r.:

- choroby obwodowego układu nerwowego: 3484 osób (2240 kobiet i 1244 mężczyzn); mniej o 1574 osób w porównaniu z 2013 r. i o 1595 osób mniej niż w 2014 r.;

- choroby układu krążenia: 3295 osób (869 kobiet i 2426 mężczyzn); mniej o 225 osób w porównaniu z 2013 r. i 418 osób mniej niż w 2014 r.;

- przewlekłe choroby układu trawiennego: 2932 osoby (1426 kobiet i 1506 mężczyzn); 1030 osób więcej w porównaniu z 2013 r. i 986 osób więcej niż w 2014 r.;

- choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej: 4781 osób (3162 kobiety i 1619 mężczyzn); 4203 osób więcej niż w 2013 r. i 4198 osób więcej niż w 2014 r.;
- choroby układu oddechowego: 4775 osób (2402 kobiety i 2373 mężczyzn);
- nowotwory: 725 osób (529 kobiet i 196 mężczyzn);
- choroby układu moczowo-płciowego: 4436 osób (2720 kobiet i 1716 mężczyzn);
- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 1489 osób (1079 kobiet i 410 mężczyzn).

III. Sprawozdanie z realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” w latach 2016-2018

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 zdrowotny realizowany był w Inowrocławiu w latach 2016-2018 na podstawie umów o współpracy zawartych pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim a partnerami Programu, w tym m.in. Miastem Inowrocław.

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.

Program skierowany był do mężczyzn w wieku 65-74 lat, palących wyroby tytoniowe. Mieszkańcy Inowrocławia mogli skorzystać z bezpłatnych badań m.in. w następujących placówkach leczniczych:

- w 2016 r. – Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dra Antoniego Jurasza w Bydgoszczy, Przychodnia Neuca Med. Sp. z o.o. w Chełmży i 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy.

- w 2017 r. – Przychodnia Lekarska RODZINA Sp.j. w Koronowie, Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu, Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dra Władysława Biegańskiego w Grudziądzu, Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki we Włocławku.

- w 2018 r. – w Inowrocławiu badania przesiewowe usg aorty brzusznej wykonywane były w Przychodni „FARMA-MED” Kujawskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. Sp. k.

W 2018 r. przebadano 40 mieszkańców Inowrocławia.

Uczestnictwo Gminy Miasto Inowrocław w Programie w 2016 r. i 2017 r. nie wiązało się z partycypacją w kosztach jego realizacji. Program finansowany był w tych latach ze środków Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Miasto prowadziło jedynie działania informacyjne. W 2018 r. współfinansowano – razem z Urzędem Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego – realizację Programu w 50%. Gmina Miasto Inowrocław prowadziła również w 2018 r. działania informacyjne promujące Program.

2) wsparcie realizowanego przez Stowarzyszenie Wzajemnej Pomocy „Flandria” zadania publicznego mającego 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.

Zadanie publiczne pn. „Akcja profilaktyczna: Patrząc w przyszłość – pamiętaj o zdrowiu” realizowane było w latach 2016-2018 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 ok. 460 mieszkańców Inowrocławia (ok. 300 osób w 2016 r., ok. 200 osób w 2017 r. i w 2018 r.).

3) organizacja spotkań edukacyjnych dotyczących zapobiegania, wczesnej diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia; zachęcanie do korzystania z badań profilaktycznych:

a) 14 czerwca 2016 r. w świetlicy Rodzinnego Ogrodu Działkowego im. XX-lecia odbył się festyn zdrowotny pod nazwą „Życie masz tylko jedno”. Organizatorami imprezy, nad którą patronat honorowy sprawował Prezydent Miasta Inowrocławia, byli: Zarząd Rodzinnego Ogrodu Działkowego im. XX-lecia, Urząd Miasta Inowrocławia, Biblioteka Miejska im. Jana Kasprowicza, a także Koło Miejskie Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków i Stowarzyszenie Wzajemnej Pomocy „Flandria”.

Podczas festynu lekarz kardiolog zaprezentował wykład pt.: „Czynniki ryzyka w chorobach układu krążenia”. W programie festynu znalazły się również inne atrakcje, takie jak: pogadanka o cukrzycy, bezpłatne badania poziomu cukru, pomiary ciśnienia tętniczego krwi i tkanki tłuszczowej.

b) 24 listopada 2016 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej dietetyk przedstawił wykład w formie prezentacji pt. „Interakcje leków z żywnością w chorobach układu krążenia i cukrzycy”.

c) 16 maja 2017 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej zaprezentowany został wykład w formie prezentacji pt. „Nadciśnienie tętnicze-cichy zabójca”. Prelekcję przedstawił lekarz medycyny, specjalista w zakresie kardiologii.

d) 14 listopada 2017 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbył się wykład w formie prezentacji pt. „Dlaczego dotknął mnie zawał serca? Przyczyny, objawy, leczenie”. Spotkanie poprowadził lekarz medycyny, specjalista w zakresie kardiologii.

e) 24 kwietnia 2018 r. kardiolog przedstawił w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej wykład pt. „Czy grozi mi udar?”.

4) organizacja spotkania edukacyjnego promującego zdrowy styl życia dla mieszkańców Inowrocławia:

11 marca 2016 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się spotkanie pt. „Twój partner skończył czterdziestkę. Profilaktyka zdrowotna mężczyzny w dojrzałym wieku”. Podczas spotkania autorzy książki pt. „Druga młodość Supermana” opowiadali o swoich receptach na zdrowe życie w średnim wieku. Osoby słuchające zaproszonych gości mogły dowiedzieć się m.in. o ważnej roli regularnych ćwiczeń fizycznych i zdrowego racjonalnego odżywiania w życiu mężczyzny.

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 40-49 lat i 70-75 lat

Badania odbywały się w ramach Populacyjnego Programu Profilaktycznego Wczesnego Wykrywania Raka Piersi finansowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W latach 2016-2018 LUX MED Diagnostyka wykonała w Inowrocławiu 2561 bezpłatnych badań mammograficznych (584 w 2016 r., 1510 w 2017 r. i 467 w 2018 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) organizacja spotkań edukacyjnych dotyczących powstawania, zapobiegania i leczenia chorób nowotworowych

a) wykład dietetyka w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej pt. „Odżywianie w chorobach onkologicznych” (5 czerwca 2018 r.),

b) spotkanie edukacyjne dla mieszkańców Inowrocławia w ramach projektu unijnego pn. „LEPIEJ ZAPOBIEGAĆ NIŻ LECZYĆ – kompleksowy program profilaktyki raka jelita grubego dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego”. Spotkanie poprowadził lekarz z Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy. Spotkanie miało na celu zwiększenie świadomości w zakresie potrzeby przeprowadzenia badań profilaktycznych raka jelita grubego oraz prowadzenia zdrowego trybu życia. Podczas spotkania zapisywano osoby zainteresowane i spełniające kryteria na bezpłatne badania jelita grubego (7 grudnia 2018 r.).

Wszystkie prelekcje odbyły się w ramach cyklicznych spotkań edukacyjnych o tematyce promocji zdrowia zorganizowanych przez Urząd Miasta Inowrocławia.

c) 23 lutego 2017 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbył się wykład w formie prezentacji pt. „Choroby nowotworowe układu moczowo-płciowego - zapobieganie, diagnostyka, leczenie”.

Prelegent – lekarz medycyny, specjalista w zakresie urologii – podczas spotkania omówił czynniki ryzyka wystąpienia nowotworu układu moczowo-płciowego, m.in.: wiek, predyspozycje środowiskowe, mutacje genów, nieprawidłowa dieta, czy przewlekłe stany zapalne.

Prelegent podał również metody leczenia nowotworu, takie jak: obserwacja, leczenie chirurgiczne, radioterapia, leczenie hormonalne i chemioterapia.

Specjalista zachęcał do uczestnictwa w badaniach profilaktycznych i korzystania z usług lekarza urologa. Lekarz wspomniał również o ważnej roli badań obrazowych, takich jak np. USG.

d) 24 października 2016 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej wykład pt. „Jak zmniejszyć ryzyko raka prostaty?” przedstawił lekarz medycyny, specjalista w zakresie urologii.

Prelegent podczas spotkania omówił czynniki ryzyka wystąpienia nowotworu gruczołu krokowego (prostaty), m.in.: wiek, predyspozycje środowiskowe (rasa ludzka), mutacje genów, nieprawidłowa dieta, czy przewlekłe stany zapalne.

Prowadzący spotkanie podał również metody leczenia raka prostaty, takie jak: obserwacja, leczenie chirurgiczne, radioterapia, leczenie hormonalne i chemioterapia.

Specjalista zachęcał szczególnie mężczyzn w przedziale wieku 50-65 lat do uczestnictwa w badaniach profilaktycznych (badanie PSA) i korzystania z usług lekarza urologa. Lekarz wspomniał również o ważnej roli w wykrywaniu raka gruczołu krokowego badań obrazowych, takich jak np. USG.

3) Festyn „ZDROWY SENIOR”

Festyn odbył się 20 września 2018 r. w hali widowiskowo-sportowej w Inowrocławiu. Dla uczestników festynu organizatorzy zapewnili m.in. bezpłatne badanie oczu i słuchu, bezpłatne badania „Sprawdź swoje zdrowie” Stowarzyszenia Wzajemnej Pomocy „Flandria” (pomiar ciśnienia tętniczego krwi (RR) i pracy serca; pomiar zawartości tkanki tłuszczowej w organizmie; badanie podoskopowe stóp wraz z poradą fizjoterapeuty), pogadanki specjalistów w ramach edukacji zdrowotnej (geriatra, onkolog, neurolog, dietetyk, specjalista w zakresie chorób płuc, specjalista w dziedzinie pierwszej pomocy), zabiegi fizjoterapeutyczne, porady dietetyczne i degustacja zdrowej żywności oraz stoiska informacyjno-edukacyjne dla seniorów.

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 latach 2016-2018 zadania publicznego w ramach otwartego konkursu ofert na wsparcie zadań publicznych w zakresie promocji i ochrony zdrowia, pomocy społecznej oraz promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy

Pomagając osobom chorym na cukrzycę w Inowrocławiu, m.in. w zakresie edukacji diabetologicznej, Koło Miejskie zorganizowało w latach 2016-2018 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.

Zadanie publiczne pn. „Pomoc materialna oraz edukacyjna członkom Koła Miejskiego Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków w Inowrocławiu” realizowane było 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 ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

2) organizacja spotkań edukacyjnych w zakresie profilaktyki cukrzycy

a) 23 lutego 2016 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbył się wykład w formie prezentacji pt. „Cukrzyca nie boli, ale zabija”, który przedstawił lekarz medycyny, specjalista w zakresie diabetologii i nefrologii.

Osoby słuchające wykładu mogły dowiedzieć się m.in. jak duża część populacji i dlaczego choruje na cukrzycę, jakie są jej objawy, rodzaje oraz jak sobie z nią radzić. Mówiąc o zapobieganiu cukrzycy, diabetolog szczególną uwagę zwrócił na odpowiednie (tj. bogate w warzywa i owoce) i regularne odżywianie oraz ruch na świeżym powietrzu (przynajmniej 30 minut dziennie).

Prelegent zachęcał również do wykonywania regularnych badań w kierunku wykrywania cukrzycy, szczególnie osoby, u których występują czynniki ryzyka, tj. m.in. nadwaga lub otyłość, mała aktywność fizyczna, nieprawidłowe odżywianie, choroby serca i układu krążenia, występowanie cukrzycy w rodzinie lub przebyta cukrzyca ciążowa.

b) 24 listopada 2016 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej dietetyk przedstawił wykład w formie prezentacji pt. „Interakcje leków z żywnością w chorobach układu krążenia i cukrzycy”.

c) 30 października 2018 r. dietetyk przedstawił wykład w formie prezentacji pt. „Co jeść, by nie zachorować na cukrzycę?”.

3) 14 czerwca 2016 r. w świetlicy Rodzinnego Ogrodu Działkowego im. XX-lecia odbył się festyn zdrowotny pod nazwą „Życie masz tylko jedno”. Organizatorami imprezy, nad którą patronat honorowy sprawował Prezydent Miasta Inowrocławia, byli: Zarząd Rodzinnego Ogrodu Działkowego im. XX-lecia, Urząd Miasta Inowrocławia, Biblioteka Miejska im. Jana Kasprówicza, a także Koło Miejskie Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków i Stowarzyszenie Wzajemnej Pomocy „Flandria”.

W programie festynu znalazły się również: pogadanka o cukrzycy, bezpłatne badania poziomu cukru, pomiary ciśnienia tętniczego krwi i tkanki tłuszczowej.

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.

3 czerwca 2016 r. i 31 maja 2017 r. w muszli koncertowej Parku Solankowego odbyły się festyny antynikotynowe pn. „Inowrocław nie pali...”. Festyny skierowane do dzieci, młodzieży, dorosłych i kuracjuszy zorganizowało Miasto Inowrocław we współpracy z Fundacją „Oddech Nadziei” dla Cierpiących na Schorzenia Płuc i Oskrzeli z siedzibą w Bydgoszczy. Inspiracją dla organizacji imprezy jest Światowy Dzień bez Tytoniu (obchodzony 31 maja), który został ustanowiony w 1987 r. przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) w celu zwrócenia uwagi na negatywne skutki czynnego i biernego palenia tytoniu.

W trakcie festynu lekarz – specjalista chorób płuc i oskrzeli udzielał informacji o tym, jak walczyć z nałogiem, a także jak przygotować się do decyzji o rzuceniu palenia papierosów. W programie festynu zaplanowano wiele atrakcji, takich jak: występ uczestnika programu telewizyjnego The Voice of Poland, występ Teatru Improvizowanego wymyWammy i koncert Orkiestry Klezmerskiej Teatru Sejneńskiego z Sejn. Uczestników imprezy zabawiali również mim i szczudlarze.

Festyn antynikotynowy skłonił palaczy tytoniu, chociaż w tym dniu, do refleksji nad zgubnymi skutkami palenia papierosów oraz zachęcił do stałej walki z nikotynizmem. Impreza miała na celu także wskazanie jaki poważny uszczerbek na zdrowiu powoduje ten nałóg dla wdychających dym papierosowy. 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 2016-2021 dla Miasta Inowrocławia przyjęty został uchwałą nr XIX/181/2016 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 25 kwietnia 2016 r. w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016-2021 dla Miasta Inowrocławia.

Program ten określa cele do zrealizowania w zakresie promocji zdrowia psychicznego wśród mieszkańców Inowrocławia, zwiększenia integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi oraz zapewnienia im różnych form opieki i pomocy w radzeniu sobie z przeciwnościami życia.

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.

Gmina Miasto Inowrocław jako priorytety Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016-2021 uznała 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 2016-2021 dla Miasta Inowrocławia, z realizacji którego 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 latach 2016-2018, Gmina Miasto Inowrocław była m.in. inicjatorem i organizatorem Inowrocławskich Obchodów Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego, które odbyły się 13 października 2016 r. (kiedy to świętowano V rocznicę powołania Środowiskowego Domu Samopomocy w Inowrocławiu) i 17 października 2017 r. w Teatrze Miejskim w Inowrocławiu. Podczas Inowrocławskich Obchodów Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego zaprezentowano rys historyczny powstania Środowiskowego Domu Samopomocy w Inowrocławiu (2016 r.) oraz przedstawiono wykład psychologa, który ukazał uczestnikom szczęście jako determinant zdrowia psychicznego, jego źródła oraz czynniki mu zagrażające (2017 r.).

W części artystycznej swoje umiejętności zaprezentowały osoby uczestniczące w zajęciach w Środowiskowym Domu Samopomocy w Inowrocławiu. Nie zabrakło również wystawy prac rękodzielniczych uczestników spotkania ze środowiskowych domów samopomocy w Inowrocławiu, Strzelnie, Solcu Kujawskim, Kruszwicy i Barcinie. Ponadto w trakcie realizacji Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016-2021 dla Miasta Inowrocławia w latach 2016-2018 przeprowadzono następujące działania:

a) 18 marca 2016 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się spotkanie edukacyjne pt. „Niepowodzenia w procesie separowania się dziecka od rodziców” połączone z prezentacją filmu Magdaleny Piekorz pt. „Zbliżenia”.

Po projekcji filmu odbyła się dyskusja, którą poprowadził certyfikowany psychoterapeuta psychoanalityczny, członek zwyczajny Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej.

Celem spotkania było pokazanie w jaki sposób rodzice powinni wspierać ruchy separacyjne dziecka, które są warunkiem jego prawidłowego rozwoju. Omawiano również problemy rodzinne utrudniające dziecku stawianie się samodzielną i autonomiczną osobą.

b) 6 maja 2016 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się spotkanie edukacyjne pt. „Jak wspierać dziecko, które przeżywa stres?”.

Spotkanie w oparciu o książkę obrazową pt. „Kłopot” poprowadziły autorka książki Iwona Chmielewska i psychoterapeuta psychoanalityczny, członek Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej.

Spotkanie miało na celu omówienie reakcji dziecka na stres, a także pokazanie w jaki sposób powinno się wspierać dziecko w sytuacjach stresowych.

c) 17 września 2016 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się spotkanie edukacyjne o tematyce promocji zdrowia pt. „Od niemowlaka do przedszkolaka. Jak budować świat psychiczny dziecka?” połączone z prezentacją filmu Lenny’ego Abrahamsona pt. „Pokój”. Po projekcji filmu odbyła się dyskusja, którą poprowadził psychoanalityk dorosłych, dzieci i młodzieży, superwizor i psychoterapeuta szkoleniowy Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej.

Celem spotkania była rozmowa o tym, co kształtuje rozwój psychiczny dziecka, jakie są potrzeby dziecka w tym zakresie i w jaki sposób mogą być one sygnalizowane rodzicom. Przedstawiono również psychologiczny punkt widzenia na ten temat. Patronat nad spotkaniem objęło Polskie Towarzystwo Psychoterapii Psychoanalitycznej.

d) 9 grudnia 2016 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się spotkanie edukacyjne pt. »Ciało i jego język w zdrowiu i chorobie w filmie Małgorzaty Szumowskiej pt. „Body/Ciało”«.

Po projekcji filmu dyskusję poprowadził psychoanalityk, superwizor i terapeuta szkoleniowy Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej. Prowadzący spotkanie psychoanalityk przedstawił teorię rozwoju psychoseksualnego człowieka i problemy rozwojowe związane z obrazem ciała w anoreksji i bulimii.

Podczas spotkania porównano również historyczne i współczesne rozumienie psychosomatyki oraz poruszono problematykę utraty i żaloby. Dyskutowano też o konflikcie między dostosowaniem się człowieka do norm społecznych a jego potrzebami psychofizycznymi. Patronat nad prelekcją objęło Polskie Towarzystwo Psychoterapii Psychoanalitycznej.

e) 18 marca 2017 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się spotkanie edukacyjne pt. „Nieświadoma komunikacja w rodzinie” połączone z prezentacją filmu Jana P. Matuszyńskiego pt. „Ostatnia rodzina”.

Po projekcji filmu odbyła się dyskusja, którą prowadziła psychoterapeutka psychoanalityczna zajmująca się psychoterapią indywidualną, małżeńską i terapią rodzin, członek Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej.

Podczas spotkania poruszone zostały tematy przekazywania traumy między pokoleniami, roli nieświadomości w procesie twórczym oraz skomplikowanej relacji ciała i umysłu.

f) 22 września 2017 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się spotkanie edukacyjne pt. „Rodzicielstwo – przekraczanie własnej wewnętrznych ograniczeń”. Spotkanie poprowadziła psychoterapeutka psychoanalityczna, członek nadzwyczajny Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej. Patronat nad prelekcją objęło Polskie Towarzystwo Psychoterapii Psychoanalitycznej.

Podczas spotkania omawiano różne odcienie rodzicielstwa. O tym, że stawia ono przed ludźmi wyzwania, ale nie oczekuje doskonałych rozwiązań. Punktem wyjścia do dyskusji była książka belgijskiej ilustratorki Kitty Cowther pt. „Dziecko Meduzy”.

g) 7 października 2017 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyło się spotkanie edukacyjne pt. „Dlaczego boimy się kobiet? O kobiecości, patriarchy i znaczeniu relacji z matką” połączone z prezentacją filmu Agnieszki Holland i Kasi Adamik pt. „Pokot”. Po projekcji filmu odbyła się dyskusja, którą prowadził psychoanalityk szkoleniowy Polskiego Towarzystwa Psychoanalitycznego oraz terapeuta szkoleniowy i superwizor Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej.

h) współorganizowano spotkania integracyjne dla osób z zaburzeniami psychicznymi, które odbyły się 21 grudnia 2016 roku i 21 grudnia 2017 roku.

i) 17 lutego 2016 r. i 27 stycznia 2017 r. Miasto Inowrocław, zgodnie z zapisami 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. „Schizofrenia bez barier” (2016 r.) i „Błaski i cienie schizofrenii” (2017 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 19 (w 2016 r.) i 18 (w 2017 r.) osób chorych na schizofrenię w wieku od 19 do 58 lat i inne zaburzenia psychiczne oraz członkowie ich rodzin.

2) edukacja w zakresie otyłości

a) 24 września 2016 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej dietetyk przedstawił wykład w formie prezentacji pt. „Dieta seniora-zdrowe odżywianie osób w podeszłym wieku i osób starszych”.

Prowadzący omówił m.in. elementy starzenia oraz ich wpływ na odżywianie, takie jak np. zmiany w przewodzie pokarmowym, spadek zapotrzebowania energetycznego i zmienny metabolizm tkankowy. Wykładowca zaprezentował i omówił również piramidę żywieniową, a także przybliżył uczestnikom spotkania zagadnienia związane z dietami stosowanymi w chorobach wieku podeszłego m.in. cukrzycy. Dietetyk przekonywał również, że chorób układu krążenia można uniknąć np. poprzez ograniczenie spożywania alkoholu i soli. Z kolei palenie papierosów jest jednym z głównych czynników ryzyka w chorobach układu krążenia. Należy również unikać długotrwałego stresu, który osłabia układ odpornościowy.

b) 16 lutego 2017 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej dietetyk przedstawił wykład w formie prezentacji pt. „Jak zjeść zdrowo, nie wydając dużo pieniędzy”.

c) 6 czerwca 2017 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbył się wykład w formie prezentacji pt. „Pułapki na sklepowych półkach-jak czytać etykiety?”, który przedstawił dietetyk.

d) 10 października 2017 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbył się wykład w formie prezentacji pt. „Dieta w aktywności fizycznej”, który przedstawił dietetyk.

3) *W zakresie zakażeń wirusowych*

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

Program zdrowotny realizowany był w Inowrocławiu w 2016 i 2017 roku na podstawie umów o współpracy zawartych 10 maja 2016 r. i 15 maja 2017 r. pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim a partnerami Programu, w tym m.in. Miastem Inowrocław.

Realizatorami badań diagnostycznych krwi dla mieszkańców Inowrocławia podczas trwania Programu byli: VITALABO Laboratoria Medyczne Sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy (w 2016 r.) i ALAB Laboratoria Medyczne Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (w 2017 r.).

Cele programu:

- cel główny: zwiększenie wykrywalności bezobjawowych zakażeń WZW,
- cele szczegółowe: zwiększenie wykrywalności bezobjawowych zakażeń WZW B, zwiększenie wykrywalności bezobjawowych zakażeń WZW C oraz 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 odbywały się od 12 września do 30 listopada 2016 r. oraz od 25 września do 30 listopada 2017 r. skorzystało 313 mieszkańców Inowrocławia (155 osób w 2016 r. i 158 osób w 2017 r.).

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

b) szkolenie edukacyjne dotyczące profilaktyki, diagnostyki i leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C

Podczas realizacji „Programu Wykrywania Zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim” 22 września 2016 r. i 17 października 2017 r. w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej odbyły się szkolenia 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. 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. 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 w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021”, przyjętego uchwałą nr XVIII/175/2016 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 21 marca 2016 r. Należy dodać, że opisane w sprawozdaniu działania Gmina Miasto Inowrocław realizowała 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 Gmina Miasto Inowrocław współpracowała 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 Kasprówicza 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 Gminy Miasto Inowrocław i środki budżetowe Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Pisząc w niniejszym sprawozdaniu o realizacji programów profilaktyki zdrowotnej w latach 2016-2018 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 2016-2018 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 i Kujawsko-Pomorski Program Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzuszej.

Jednocześnie Gmina 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 2016-2017 - 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		
	2016	2017	2016	2017	
Liczba osób objętych opieką czynną¹⁾	2 185	2 455	293	414	
Nowotwory (C00-C97, D00-D48)	34	34	10	9	
Niedokrwistości (D50-D59)	109	127	22	19	
Choroby tarczycy (E00-E07)	52	61	16	10	
Cukrzyca (E10-E14)	33	39	1	7	
Niedożywienie (E40-E46)	-	-	-	-	
Otyłość (E65-E68)	170	168	33	3	
Zaburzenia odżywiania (F50)	2	1	1	-	
Upośledzenie umysłowe (F70-F79)	59	62	1	8	
Padaczka (G40)	80	93	6	11	
Dziecięce porażenie mózgowe (G80)	37	40	-	1	
Zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (H52)	508	534	41	37	
Choroba nadcisnieniowa (I10-I15)	77	89	13	12	
Alergie	dychawica oskrzelowa (J45)	380	445	29	62
	pokarmowe (K52.2)	176	184	12	30
	skórne (L27.2)	73	103	19	32
Zniekształcenia kręgosłupa (M40-M41)	399	429	53	46	
Choroby układu moczowego (N00-N23)	89	100	15	17	
Wady rozwojowe	układu nerwowego (Q00-Q07)	20	18	1	1
	układu krążenia (Q20-Q28)	116	154	12	33
	narządów płciowych (Q50-Q56)	21	19	3	-
	aberracje chromosomowe (Q90-Q99)	17	15	-	-
	inne	24	30	2	5
Zaburzenia rozwoju (R62)	86	103	15	13	
w tym:	fizycznego (R62.8)	49	61	5	6
	psychomotorycznego (R62.0)	28	29	9	-
Trwałe uszkodzenia narządu ruchu	26	25	2	-	
Pacjenci z innymi schorzeniami (niż wymienione powyżej) wymagający opieki czynnej	690	538	83	84	
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 2016-2017 - 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			
		2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Liczba osób objętych opieką czynną¹⁾		20 145	19 883	2 210	2 629	5 748	5 845	5 885	5 149	6 302	6 260	3 918	3 246
Gruźlica (A15-A19, B90)		16	14	-	-	6	4	9	6	1	4	7	4
Nowotwory (C00-C97, D00-D48)		1 227	1 410	105	121	291	331	345	372	486	586	277	285
Choroby tarczycy (E00-E07)		1 724	1 879	201	222	565	585	451	481	507	591	297	214
Cukrzyca (E10-E14)		2 541	2 612	55	59	383	388	802	804	1 301	1 361	336	279
w tym:	leczeni insuliną	804	980	37	41	140	178	271	296	356	465	15	44
Niedożywienie (E40-E46)		.	8	.	2	.	3	.	1	.	2	.	6
Zaburzenia odżywiania (F50)		.	5	.	3	.	2	.	-	.	-	.	4
Otyłość (E65-E68)		.	127	.	24	.	38	.	39	.	26	.	68
Niedokrwistość (D50-D64)		839	924	134	151	328	354	133	147	244	272	155	139
Choroby obwodowego układu nerwowego (G50-G59)		2 082	3 228	242	399	935	1 374	512	777	393	678	581	387
Choroby układu krążenia (I00-I99)		9 768	9 897	422	460	2 143	2 126	3 249	2 971	3 954	4 340	1 243	801
w tym:	przewlekła choroba reumatyczna (I05-I09)	51	62	5	4	16	16	17	21	13	21	4	4
	choroba nadciśnieniowa (I10-I15)	6 551	6 927	219	225	1 508	1 552	2 297	2 192	2 527	2 958	863	544
	choroby naczyń mózgowych (I60-I69)	798	697	14	16	111	85	198	138	475	458	94	70
	niedokrwienność serca (I20-I25)	1 619	1 562	57	52	245	172	569	492	748	846	170	146
	w tym: przeżyty zawał serca (I25.2)	567	484	14	12	137	63	216	173	200	236	53	58
Przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (J40-J47)		1 164	1 252	125	134	272	283	329	343	438	492	168	133
Przewlekłe choroby układu trawiennego (K25-K93)		2 268	2 800	370	559	713	897	526	541	659	803	511	398
Choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (M00-M99)		6 342	6 925	729	959	2 017	2 307	1 756	1 691	1 840	1 968	1 104	850
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej		2 051	2 017	305	293	711	723	560	545	475	456	228	166
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. " ." - brak danych													
Źródło: sprawozdania MZ-11.													

Uzasadnienie do uchwały Nr XII/116/2019

Rady Miejskiej Inowrocławia

z dnia 27 czerwca 2019 r.

Zgodnie z art. 18 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506) 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. 7 ust. 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 w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” w latach 2016-2018. Plan ten - przyjęty uchwałą nr XVIII/175/2016 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 21 marca 2016 r. - w części VI przewiduje, że Prezydent Miasta Inowrocławia przedłoży Radzie Miejskiej Inowrocławia sprawozdanie z realizacji wymienionych w nim zadań w I półroczu 2019 r. (sprawozdanie częściowe) i w I półroczu 2022 r. (sprawozdanie końcowe).

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

Sprawozdanie z realizacji Programu powstało na podstawie danych m.in. 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