

**UCHWAŁA NR XLVII/452/2022
RADY MIEJSKIEJ INOWROCŁAWIA**

z dnia 28 lutego 2022 r.

**w sprawie przyjęcia sprawozdania z realizacji „Planu działań w zakresie polityki
zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” za okres 2019-2021**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372 i 1834) 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 2021 r. poz. 1285, 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232 i 2270 oraz z 2022 r. poz. 64 i 91) 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 2019-2021, 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

Załącznik do uchwały Nr XLVII/452/2022
Rady Miejskiej Inowrocławia
z dnia 28 lutego 2022 r.

**Sprawozdanie z realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta
Inowrocławia na lata 2016-2021” za okres 2019-2021**

Spis treści:

- I.** Wprowadzenie.
- II.** Opis stanu zdrowia mieszkańców Inowrocławia – wybrane zagadnienia.
- III.** Sprawozdanie z realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” za okres 2019-2021.
- 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 2021 r. poz. 1372 i 1834) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, ze zm.).

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, ograniczone w związku z pojawieniem się na początku 2020 r. zakażeń wirusem SARS-CoV-2 i ogłoszeniem z tego powodu przez Ministra Zdrowia stanu epidemii w Polsce od 20 marca 2020 r., sprowadzały się m.in. do:

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

W Planie zamieszczono dane liczbowe dotyczące stanu zdrowia inowrocławian, które stanowiły podstawę do opracowania priorytetów działań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.

Działania zawarte w Planie odnosiły się do założeń, celów oraz zadań Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, który zakładał m.in. zmniejszenie zachorowalności i obniżenie umieralności z powodu nowotworów złośliwych i chorób naczyniowo-sercowych, w tym udarów mózgu oraz przewlekłych chorób układu oddechowego. Miał również na celu zmniejszenie zjawisk otyłości i palenia tytoniu, promowanie aktywności fizycznej i racjonalnego odżywiania oraz zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

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 2019-2021 zostały opracowane przez Wydział Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia Urzędu Miasta Inowrocławia.

II. Opis stanu zdrowia mieszkańców Inowrocławia – wybrane zagadnienia

Według danych GUS¹⁾ na dzień 30 czerwca 2021 r. liczba ludności Inowrocławia wynosiła 71132 osoby (w tym: 33586 kobiet i 37546 mężczyzn).

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

¹⁾ <https://bdl.stat.gov.pl/BDL/dane/teryt/tablica>

- 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 będących pod opieką czynną lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w podmiotach leczniczych zlokalizowanych w Inowrocławiu. 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 objętych opieką czynną lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w latach 2018-2020 (*patrz tabela nr 1*) pokazują, że w 2018 r. zdiagnozowano schorzenia u 2113 osób (72 osoby mniej niż w 2016 r. i 342 osoby mniej niż w 2017 r.), w 2019 r. zdiagnozowano schorzenia u 2216 osób (31 osób więcej niż w 2016 r. i 239 osób mniej niż w 2017 r.), natomiast w 2020 r. stwierdzono schorzenia u 3238 osób (1053 osoby więcej niż w 2016 r. i 783 osoby więcej niż w 2017 r.).

Schorzeniami, które były najczęściej diagnozowane u dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat, objętych opieką czynną lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2018 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. alergia - dychawica oskrzelowa (najczęściej diagnozowana, bo w 554 przypadkach; wzrost o 174 przypadki w porównaniu z 2016 r. i o 109 w porównaniu z 2017 r.), zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (307 przypadków; 201 mniej niż w 2016 r. i 227 mniej niż w 2017 r.), zniekształcenia kręgosłupa (196 przypadków; 203 przypadki mniej w porównaniu z 2016 r. i 233 mniej w porównaniu z 2017 r.), alergie skórne (137 przypadków; 64 więcej niż w 2016 r. i 34 więcej niż w 2017 r.), niedokrwistość (113 przypadków; 4 więcej niż w 2016 r. i 14 mniej niż w 2017 r.), alergie pokarmowe (112 przypadków; 64 mniej niż w 2016 r. i 72 mniej niż w 2017 r.), wady rozwojowe układu krążenia (102 przypadki; 14 mniej niż w 2016 r. i 52 mniej niż w 2017 r.), w 425 przypadkach zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej (265 przypadków mniej niż w 2016 r. i 113 mniej niż w 2017 r.).

Schorzeniami, które były najczęściej diagnozowane u dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat, objętych opieką czynną lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2019 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. alergia - dychawica oskrzelowa (najczęściej diagnozowana, bo w 603 przypadkach; wzrost o 223 przypadki w porównaniu z 2016 r. i o 158 więcej w porównaniu z 2017 r.), zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (314 przypadków; 194 mniej niż w 2016 r. i 220 mniej niż w 2017 r.), zniekształcenia kręgosłupa (226 przypadków; 173 przypadki mniej w porównaniu z 2016 r. i 203 mniej w porównaniu z 2017 r.), alergie skórne (151 przypadków; 78 więcej niż w 2016 r. i 48 więcej niż w 2017 r.), niedokrwistość (147 przypadków; 38 więcej niż w 2016 r. i 20 więcej niż w 2017 r.), alergie pokarmowe (117 przypadków; 59 mniej niż w 2016 r. i 67 mniej niż w 2017 r.), wady rozwojowe układu krążenia (108 przypadków; 8 mniej niż w 2016 r. i 46 mniej niż w 2017 r.), w 408 przypadkach zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej (282 przypadki mniej niż w 2016 r. i 130 mniej niż w 2017 r.).

Schorzeniami, które były najczęściej diagnozowane u dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat, objętych opieką czynną lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2020 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. alergia - dychawica oskrzelowa (najczęściej diagnozowana, bo w 957 przypadkach; wzrost o 577 przypadków w porównaniu z 2016 r. i o 512 w porównaniu z 2017 r.), zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (252 przypadki; 256 mniej niż w 2016 r. i 282 mniej niż w 2017 r.), zniekształcenia kręgosłupa (439 przypadków; 40 przypadków więcej w porównaniu z 2016 r. i 10 więcej w porównaniu z 2017 r.), alergie skórne (211 przypadków; 138 więcej niż w 2016 r. i 108 więcej niż w 2017 r.), niedokrwistość (375 przypadków; 266 więcej niż w 2016 r. i 248 więcej niż w 2017 r.), alergie pokarmowe (137 przypadków; 39 mniej niż w 2016 r. i 47 mniej niż w 2017 r.), wady rozwojowe układu krążenia (110 przypadków; 6 mniej niż w 2016 i 44 mniej niż w 2017 r.), w 385 przypadkach zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej (305 przypadków mniej niż w 2016 r. i 153 mniej niż w 2017 r.).

Dane o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej objętych opieką czynną lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w latach 2018-2020 (*patrz tabele nr 2, 3 i 4*) pokazują, że w 2018 r. stwierdzono schorzenia u 20838 osób (693 osoby więcej niż w 2016 r. i 955 osób więcej niż w 2017 r.), w 2019 r. zdiagnozowano schorzenia u 30675 osób (10530 osób więcej niż w 2016 r. i 10792 osób więcej niż w 2017 r.), natomiast w 2020 r. zdiagnozowano schorzenia u 35935 osób (15790 osób więcej niż w 2016 r. i 16052 osoby więcej niż w 2017 r.).

Schorzeniami, które były diagnozowane u osób w wieku 19 lat i więcej, objętych opieką czynną lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2018 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. choroby układu krążenia (najczęściej diagnozowane, bo aż w 10499 przypadkach; 731 przypadków więcej niż w 2016 r. i 602 przypadki więcej niż w 2017 r.), następnie – choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (8725 przypadków; o 2383 więcej niż w 2016 r. i o 1800 więcej niż w 2017 r.), choroby obwodowego układu nerwowego (3701 przypadków; o 1619 więcej niż w 2016 r. i o 473 więcej niż w 2017 r.), przewlekłe choroby układu trawiennego (3701 przypadków; o 1433 więcej niż w 2016 r. i o 901 więcej niż w 2017 r.), cukrzyca (2782 przypadki; o 241 więcej niż w 2016 r. i o 170 więcej niż w 2017 r.), choroby tarczycy (2049 przypadków; o 325 więcej niż w 2016 r. i o 170 więcej niż w 2017 r.), nowotwory (1523 przypadki; o 296 więcej niż w 2016 r. i o 113 więcej niż w 2017 r.), przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (1283 przypadki; o 119 więcej niż w 2016 r. i o 31 więcej niż w 2017 r.), u 3383 osób zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej (o 1668 więcej niż w 2016 r. i o 1366 więcej niż w 2017 r.).

Schorzeniami, które były diagnozowane u osób w wieku 19 lat i więcej, objętych opieką czynną lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2019 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. choroby układu krążenia (najczęściej diagnozowane, bo aż w 18552 przypadkach; 8784 przypadki więcej niż w 2016 r. i 8655 przypadków więcej niż w 2017 r.), następnie – choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (16173 przypadki; o 9831 więcej niż w 2016 r. i o 9248 więcej niż w 2017 r.), choroby obwodowego układu nerwowego (9610 przypadków; o 7528 więcej niż w 2016 r. i o 6382 więcej niż w 2017 r.), przewlekłe choroby układu trawiennego (7574 przypadki; o 5306 więcej niż w 2016 r. i o 4774 więcej niż w 2017 r.), cukrzyca (4240 przypadków; o 1699 więcej niż w 2016 r. i o 1628 więcej niż w 2017 r.), choroby tarczycy (3519 przypadków; o 1795 więcej niż w 2016 r. i o 1640 więcej niż w 2017 r.), przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (2366 przypadków; o 1202 więcej niż w 2016 r. i o 1114 więcej niż w 2017 r.), nowotwory (2212 przypadków; o 985 więcej niż w 2016 r. i o 802 więcej niż w 2017 r.), u 1428 osób zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej (o 623 mniej niż w 2016 r. i o 589 mniej niż w 2017 r.).

Schorzeniami, które były diagnozowane u osób w wieku 19 lat i więcej, objętych opieką czynną lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Inowrocławiu w 2020 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w Inowrocławiu były m.in. choroby układu krążenia (najczęściej diagnozowane, bo aż w 21227 przypadkach; 11459 przypadków więcej niż w 2016 r. i 11330 przypadków więcej niż w 2017 r.), następnie – choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (20367 przypadków; o 14025 więcej niż w 2016 r. i o 13442 więcej niż w 2017 r.), choroby obwodowego układu nerwowego (12390 przypadków; o 10308 więcej niż w 2016 r. i o 9162 więcej niż w 2017 r.), przewlekłe choroby układu trawiennego (11384 przypadki; o 9116 więcej niż w 2016 r. i o 8584 więcej niż w 2017 r.), cukrzyca (5381 przypadków; o 2840 więcej niż w 2016 r. i o 2769 więcej niż w 2017 r.), choroby tarczycy (4703 przypadki; o 2979 więcej niż w 2016 r. i o 2091 więcej niż w 2017 r.), nowotwory (3169 przypadków; o 1942 więcej niż w 2016 r. i o 1759 więcej niż w 2017 r.), przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (3191 przypadków; o 2027 więcej niż w 2016 r. i o 1939 więcej niż w 2017 r.), u 1454 osób zdiagnozowano inne schorzenia wymagające opieki czynnej (o 597 mniej niż w 2016 r. i o 563 mniej niż w 2017 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 latach 2018-2020 szpital przedstawił dane dotyczące leczenia mieszkańców Inowrocławia z podziałem na jednostki chorobowe. W latach 2018-2020 w placówce leczono najczęściej pacjentów z następującymi schorzeniami:

Lecznictwo szpitalne:

1) w 2018 r.:

- choroby układu krążenia: 1189 osób (543 kobiety i 646 mężczyzn); mniej o 389 przypadków w porównaniu z 2016 r. i o 511 przypadków mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu oddechowego: 946 osób (446 kobiet i 500 mężczyzn); więcej o 103 przypadki w porównaniu z 2016 r. i o 17 przypadków więcej niż w 2017 r.,

- choroby układu trawiennego: 802 osoby (386 kobiet i 416 mężczyzn); mniej o 248 osób w porównaniu z 2016 r. i o 119 osób mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu moczowo-płciowego: 533 osoby (343 kobiety i 190 mężczyzn); mniej o 216 przypadków w porównaniu z 2016 r. i o 254 przypadków mniej niż w 2017 r.,

- nowotwory: 428 osób (184 kobiety i 244 mężczyzn),

- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 286 osób (175 kobiet i 111 mężczyzn),

- choroby układu nerwowego: 256 osób (107 kobiet i 149 mężczyzn),

- choroby układu kostnego-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej: 251 osób (112 kobiet i 139 mężczyzn);

2) w 2019 r.:

- choroby układu krążenia: 1307 osób (556 kobiet i 751 mężczyzn); mniej o 271 przypadków w porównaniu z 2016 r. i o 393 przypadki mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu trawiennego: 986 osób (444 kobiety i 542 mężczyzn); mniej o 64 przypadki w porównaniu z 2016 r. i o 65 przypadków więcej niż w 2017 r.,

- choroby układu oddechowego: 970 osób (437 kobiet i 533 mężczyzn); więcej o 127 przypadków w porównaniu z 2016 r. i o 41 przypadków więcej niż w 2017 r.,

- choroby układu moczowo-płciowego: 608 osób (351 kobiet i 257 mężczyzn); mniej o 141 osób w porównaniu z 2016 r. i o 179 osób mniej niż w 2017 r.,

- nowotwory: 525 osób (256 kobiet i 269 mężczyzn),

- choroby układu kostnego-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej: 394 osoby (188 kobiet i 206 mężczyzn),

- choroby układu nerwowego: 309 osób (130 kobiet i 179 mężczyzn),

- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 322 osoby (184 kobiety i 138 mężczyzn);

3) w 2020 r.:

- choroby układu krążenia: 1185 osób (511 kobiet i 674 mężczyzn); mniej o 393 przypadki w porównaniu z 2016 r. i o 515 przypadków mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu trawiennego: 810 osób (352 kobiety i 458 mężczyzn); mniej o 240 osób w porównaniu z 2016 r. i o 111 osób mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu oddechowego: 615 osób (277 kobiet i 338 mężczyzn); mniej o 228 osób w porównaniu z 2016 r. i o 314 osób mniej niż w 2017 r.,

- nowotwory: 459 osób (201 kobiet i 258 mężczyzn); mniej o 196 osób w porównaniu z 2016 r. i o 147 osób mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu moczowo-płciowego: 442 osoby (261 kobiet i 181 mężczyzn),

- choroby układu nerwowego: 326 osób (145 kobiet i 181 mężczyzn),

- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 294 osoby (165 kobiet i 129 mężczyzn),

- choroby układu kostnego-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej: 233 osoby (107 kobiet i 126 mężczyzn).

Ambulatoryjna opieka specjalistyczna:

1) w 2018 r.:

- choroby układu kostnego-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej: 4781 osób (3162 kobiety i 1619 mężczyzn); 1148 osób mniej niż w 2016 r. i 1323 osoby mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu oddechowych: 4775 osób (2402 kobiety i 2373 mężczyzn); mniej o 2024 przypadki w porównaniu z 2016 r. i o 1997 przypadków mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu moczowo-płciowego: 4436 osób (2720 kobiet i 1716 mężczyzn); mniej o 642 przypadki w porównaniu z 2016 r. i o 849 przypadków mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu nerwowego: 3484 osoby (2240 kobiet i 1244 mężczyzn); więcej o 200 przypadków w porównaniu z 2016 r. i o 192 przypadki więcej niż w 2017 r.,

- choroby układu krążenia: 3295 osób (869 kobiet i 2426 mężczyzn); więcej o 626 przypadków w porównaniu z 2016 r. i o 601 osób więcej niż w 2017 r.,

- przewlekłe choroby układu trawiennego: 2932 osoby (1426 kobiet i 1506 mężczyzn),

- nowotwory: 725 osób (529 kobiet i 196 mężczyzn),

- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 1489 osób (1079 kobiet i 410 mężczyzn);

2) w 2019 r.:

- choroby układu kostnego-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej: 4785 osób (2951 kobiet i 1834 mężczyzn); 1144 osób mniej niż w 2016 r. i 1319 osób mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu moczowo-płciowego: 3703 osoby (2191 kobiet i 1512 mężczyzn); 1375 osób mniej niż w 2016 r. i 1582 osoby mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu oddechowych: 3600 osób (1830 kobiet i 1770 mężczyzn); 3199 osób mniej niż w 2016 r. i 3172 osób mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu krążenia: 3165 osób (1179 kobiet i 1986 mężczyzn); więcej o 496 osób w porównaniu z 2016 r. i 471 osób więcej niż w 2017 r.,

- choroby obwodowego układu nerwowego: 3140 osób (2007 kobiet i 1133 mężczyzn); mniej o 144 osoby w porównaniu z 2016 r. i 152 osoby mniej niż w 2017 r.,

- przewlekłe choroby układu trawiennego: 2465 osób (1168 kobiet i 1297 mężczyzn),

- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 1878 osób (1156 kobiet i 722 mężczyzn),

- nowotwory: 929 osób (623 kobiety i 306 mężczyzn);

3) w 2020 r.:

- choroby układu oddechowego: 3987 osób (2027 kobiet i 1960 mężczyzn); 2812 osób mniej niż w 2016 r. i 2785 osób mniej niż w 2016 r.,

- choroby układu kostnego-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej: 3928 osób (2562 kobiety i 1366 mężczyzn); 2001 osób mniej niż w 2016 r. i 2176 osób mniej niż w 2016 r.,

- choroby układu moczowo-płciowego: 3451 osób (2205 kobiet i 1246 mężczyzn); 1627 osób mniej niż w 2016 r. i 1834 osoby mniej niż w 2017 r.,

- przewlekłe choroby układu trawiennego: 3201 osób (1569 kobiet i 1632 mężczyzn); 530 osób mniej w porównaniu z 2016 r. i 642 osoby mniej niż w 2017 r.,

- choroby układu krążenia: 2681 osób (964 kobiety i 1717 mężczyzn); więcej o 12 osób w porównaniu z 2016 r. i 13 osób mniej niż w 2017 r.,

- choroby obwodowego układu nerwowego: 1859 osób (1166 kobiet i 693 mężczyzn),

- nowotwory: 1157 osób (731 kobiet i 426 mężczyzn),

- zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej: 849 osób (514 kobiet i 335 mężczyzn).

III. Sprawozdanie z realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” za okres 2019-2021

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) 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 wad postawy (badanie podoskopowe) i tkanki tłuszczowej.

Zadanie publiczne pn. „Akcja profilaktyczna: Patrząc w przyszłość – pamiętaj o zdrowiu” realizowane było w latach 2019-2021 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, układu hormonalnego (tarczyca, PSA), a także schorzenia onkologiczne i układu krążenia.

Z badań w czasie akcji profilaktycznych skorzystało 608 mieszkańców Inowrocławia (305 osób w 2019 r., 168 osób w 2020 r. i 135 osób w 2021 r.);

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

a) 3 czerwca 2019 r. odbył się wykład pt. „Czy to jest choroba krwi, czy tylko złe samopoczucie?” - spotkanie poprowadził lekarz specjalista w zakresie kardiologii,

b) 26 listopada 2019 r. odbył się wykład pt. „Wyprzedzić wroga – co robić, by zapobiec miażdżycy?” - spotkanie poprowadził lekarz specjalista w zakresie kardiologii,

c) 24 lutego 2020 r. odbyło się spotkanie edukacyjne pt.: „Wpływ diety na poziom cholesterolu we krwi – skuteczne wskazówki jak poprawić wyniki badań” - spotkanie poprowadził dietetyk, który zachęcał m.in. do korzystania z badań profilaktycznych.

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

Badania odbywały się w ramach Populacyjnego Programu Profilaktycznego Wczesnego Wykrywania Raka Piersi finansowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W latach 2019-2021 w bezpłatnych badaniach mammograficznych, wykonanych w Inowrocławiu przez LUX MED Diagnostyka, wzięło udział 2500 osób (1149 w 2019 r., 372 w 2020 r. i 979 w 2021 r.).

Z bezpłatnych badań mammograficznych mogły skorzystać kobiety w wieku od 50 do 69 lat, które były ubezpieczone i nie miały wykonanej mammografii w okresie ostatnich 2 lat lub były w grupie ryzyka i w roku poprzedzającym otrzymały pisemne wskazanie do wykonania ponownej mammografii po upływie 12 miesięcy.

Celem głównym Programu było zmniejszenie umieralności kobiet z powodu raka piersi. Cele pośrednie były 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 zaawansowanym rakiem piersi,
- zwiększenie odsetka wyleczeń,
- wprowadzenie na terenie całego kraju zasad jednolitego postępowania diagnostycznego.

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 przez Miasto Inowrocław w latach 2019-2021 realizacji przez Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Koło Miejskie w Inowrocławiu 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, Koło Miejskie w Inowrocławiu zrealizowało m.in. następujące działania:

- propagowanie wiedzy o cukrzycy, m.in. zakup miesięcznika „Diabetyk”, którego czytanie podnosi poziom wiedzy o cukrzycy,
- zakup igieł do iniekcji insuliny i nakłuwaczy,
- zakup ciśnieniomierzy.

Zadanie publiczne realizowane było w ramach ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Inowrocławia 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, zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;

2) zlecono produkcję nagrania filmowego w zakresie promocji zdrowia pt. „Dieta w cukrzycy - co jeść a czego unikać?”. Prelekcję, którą przygotował i zaprezentował dietetyk, upubliczniono poprzez profile na portalu społecznościowym i stronach internetowych Miasta Inowrocławia i Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu oraz w serwisie internetowym YouTube. Podczas prezentacji dietetyk omówił m.in. czynniki ryzyka zachorowania na cukrzycę oraz wymienił i scharakteryzował produkty spożywcze zalecane i odradzane osobom dotkniętym tą chorobą cywilizacyjną;

3) zakup 200 silikonowych opasek na rękę dla diabetyków z napisem „Mam cukrzycę”; opaski zostały przekazane m.in. członkom Koła Miejskiego Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków w Inowrocławiu.

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.

Zrealizowane działania:

a) Festyn pierwszoklasisty „ZDROWY UCZEŃ”

Festyn odbył się 27 września 2019 r. w hali widowiskowo-sportowej w Inowrocławiu. Na imprezę, w której wzięło udział ok. 300 osób, zaproszeni byli uczniowie z pierwszych klas inowrocławskich szkół podstawowych wraz z rodzicami. Podczas imprezy odbyły się konkursy z nagrodami o tematyce zdrowotnej, m.in. antynikotynowej. W programie festynu znalazł się występ zespołu wokalnno-tanecznego dla dzieci, interaktywny spektakl pt. „Smok i Smog”, pokaz człowieka w balonie i skręcanie balonowych figur. Organizatorzy zapewnili także inne atrakcje, takie jak: cyrkowe pokazy i animacje, szczudlarzy, malowanie twarzy i fotobudkę. Występujący artyści prowadzili zabawne i pouczające konkursy z nagrodami rzeczowymi o tematyce zdrowotnej, propagując w nich aktywny styl życia, właściwe odżywianie i pozyskiwanie sił witalnych niezbędnych do pogodnego codziennego samopoczucia od najmłodszych lat. Podczas imprezy mówiono również o tym, jak poważny uszczerbek na zdrowiu powoduje palenie tytoniu dla wdychających dym papierosowy oraz uświadamiano, że dziecko ma prawo żądać, aby dorośli nie palili tytoniu w ich otoczeniu.

Każdy uczestnik festynu otrzymał upominek z elementem graficznym promującym zdrowie. Stoiska edukacyjne przygotowały Straż Miejska i Komenda Powiatowa Policji w Inowrocławiu, zaprezentowano również uczniom instruktaż z zakresu pierwszej pomocy,

b) 19 marca 2019 r. zorganizowano wykład pt. „Palenie papierosów a choroby nowotworowe”, który przedstawił lekarz specjalista chorób płuc. Prelegent podczas spotkania omówił rodzaje i czynniki ryzyka występowania nowotworów układu oddechowego. Zwracając uwagę na duże ryzyko występowania nowotworów układu oddechowego wśród osób uzależnionych od tytoniu, specjalista zachęcał do rzucenia palenia m.in. poprzez prowadzenie aktywnego trybu życia i zmianę nawyków żywieniowych.

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) dotyczące podnoszenia świadomości mieszkańców w zakresie występowania chorób i zaburzeń 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:

- a) promocję zdrowia psychicznego,
- a) zapobieganie zaburzeniom psychicznym,
- c) zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi,
- d) 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 2019-2021, Gmina Miasto Inowrocław oraz Środowiskowy Dom Samopomocy w Inowrocławiu zorganizowały Inowrocławskie Obchody Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego, które odbyły się 9 października 2019 r., 7 października 2021 r. w Teatrze Miejskim w Inowrocławiu oraz 9 października 2020 r. w Środowiskowym Domu Samopomocy w Inowrocławiu.

Podczas obchodów w 2019 r. dietetyk kliniczny wygłosił prelekcję pt. „Dieta a zdrowie psychiczne”. W programie imprezy znalazł się również występ artystyczny oraz wystawa prac rękodzielniczych osób uczestniczących w zajęciach w Środowiskowych Domach Samopomocy w Inowrocławiu i regionie. Tego dnia swoje umiejętności zaprezentowały również osoby biorące udział w projekcie konkursowym „Od zależności ku samodzielności” - edycja 2019 r. pt. „Aktywni z uśmiechem”.

Podczas uroczystości w 2020 r. przedstawiono zarys historyczny obchodów. Uczestnicy zajęć przy wsparciu kadry placówki wystąpili w przedstawieniu-pantomimie pt. „Wszystko będzie dobrze”. Psycholog jednostki podczas prelekcji pt. „Znaczenie rozwoju dla zdrowia psychicznego” nawiązała do słów Pierre André Liégé, motywu przewodniego obchodów - „Ludzie są jak kwiaty, stworzeni do tego, aby się rozwijać”. Na zakończenie spotkania wszyscy uczestnicy otrzymali od organizatorów upominki. Ponadto zorganizowano również wystawę fotografii twórczości artystycznej uczestników z dwunastu Środowiskowych Domów Samopomocy w województwie kujawsko-pomorskim (tj. z Barcina, Gniewkowa, Janikowa, Kruszowice, Nowej Wsi Wielkiej, Solca Kujawskiego, Strzelna, Więcborka, Wonorza, Żalinowa, Żnina i Inowrocławia). Wystawę przygotowano we współpracy z Biblioteką Miejską im. Jana Kasprówicza w Inowrocławiu.

W 2021 r. podczas X Inowrocławskich Obchodów Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego świętowano jubileusz 10-lecia działalności Środowiskowego Domu Samopomocy w Inowrocławiu. Prelekcję na temat „Rola dziennych ośrodków wsparcia w procesie rehabilitacji osób z niepełnosprawnościami” zaprezentował psycholog z jednostki.

W Teatrze Miejskim w Inowrocławiu uczestnicy zajęć w Środowiskowym Domu Samopomocy przedstawili występ artystyczny pt. „Chce się żyć”. Natomiast w holu Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu zorganizowano wystawę pn. „Nasze emocje, nasz świat” - prac rękodzielniczych uczestników z dwunastu Środowiskowych Domów Samopomocy województwa kujawsko-pomorskiego (z Barcina, Gniewkowa, Janikowa, Kruszewy, Nowej Wsi Wielkiej, Solca Kujawskiego, Strzelna, Więcborka, Wonorza, Żalinowa, Żnina i Inowrocławia)

Ponadto w trakcie realizacji Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016-2021 dla Miasta Inowrocławia w latach 2019-2021 przeprowadzono następujące działania:

a) zorganizowano spotkanie edukacyjne z psychoanalitykiem, superwizorem i terapeutą szkoleniowym Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej pt. „O stawianiu się mężczyzną”. Spotkanie, które odbyło się 2 lutego 2019 r., połączone było z prezentacją filmu Xaviera Dolana, który w swoich obrazach filmowych podejmuje temat dojrzewania w oparciu o własne doświadczenia. Uczestnicy spotkania rozmawiali także o problemach wychowywania się bez ojca i separowania się od matki. Patronat nad prelekcją objęło Polskie Towarzystwo Psychoterapii Psychoanalitycznej,

b) 25 marca 2019 r. zorganizowano w filii nr 1 Biblioteki Miejskiej wykład psychologa pt. „Depresja – fakty i mity”,

c) zorganizowano spotkanie edukacyjne z psychoterapeutą pt. „O pracy z uczuciami w rodzinie”. Spotkanie, które odbyło się 6 kwietnia 2019 r., połączone było z prezentacją filmu Marka Koterskiego pt. „7 uczuć”. Patronat nad prelekcją objęło Polskie Towarzystwo Psychoterapii Psychoanalitycznej,

d) zorganizowano spotkanie edukacyjne z psychoanalitykiem, superwizorem i terapeutą zajęciowym pt. „Przeznaczenie i los w ujęciu psychoanalitycznym”. Spotkanie, które odbyło się 1 czerwca 2019 r., połączone było z prezentacją filmu Kennetha Lonergana pt. „Manchester by the Sea”. Patronat nad prelekcją objęło Polskie Towarzystwo Psychoterapii Psychoanalitycznej,

e) zorganizowano spotkanie edukacyjne z psychoterapeutą pt. „Autoagresja wśród młodzieży – gdy wrogie uczucia kierowane są przeciwko sobie i swojemu ciału”. Spotkanie odbyło się 30 listopada 2019 r. Podczas wykładu prelegent mówił o problemach związanych z okresem dojrzewania, m.in. dlaczego ryzyko autoagresji zwiększa się w tym okresie, dlaczego nastolatek próbuje rozwiązywać swoje problemy poprzez samookaleczanie, zażywanie narkotyków, czy atak na własną edukację. Poruszona została również kwestia pomocy nastolatkom, którzy mają myśli samobójcze. Patronat nad prelekcją objęło Polskie Towarzystwo Psychoterapii Psychoanalitycznej,

f) 22 listopada 2019 r. zorganizowano wykład psychologa pt. „Czy to złe samopoczucie, czy już nerwica?”. Podczas spotkania psycholog omówił przyczyny powstawania nerwic i ich rodzaje. Mówił również jak sobie radzić z tego typu zaburzeniami,

g) zorganizowano spotkanie edukacyjne pt. „Odwrócenie ról w rodzinie i jego konsekwencje”. Spotkanie, które odbyło się 25 stycznia 2020 r., połączone było z prezentacją filmu Radosława Piwowarskiego pt. „Kochankowie mojej mamy”. Po projekcji filmu odbyła się dyskusja, którą poprowadziła psychoanalityczka, superwizorka i psychoterapeutka szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej. Patronat nad prelekcją objęło Polskie Towarzystwo Psychoterapii Psychoanalitycznej,

h) zlecono produkcję nagrania filmowego w zakresie promocji zdrowia pt. „Jak radzić sobie z kryzysem psychicznym”. Prelekcję, którą przygotował i zaprezentował psycholog, upubliczniono poprzez profil na portalu społecznościowym Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu oraz w serwisie internetowym YouTube. Podczas prezentacji psycholog omówił m.in. czym jest kryzys psychiczny, jak sobie z nim radzić i gdzie można uzyskać pomoc,

i) współorganizowano spotkanie integracyjne dla osób z zaburzeniami psychicznymi, które odbyło się 19 grudnia 2019 r.;

2) dotyczące zwiększenia edukacji w zakresie otyłości:

a) 7 lutego 2019 r zorganizowano w Saloniku Literacko-Artystycznym Biblioteki Miejskiej wykład dietetyka pt. „Obalamy mity na temat odżywiania”,

b) 9 maja 2019 r zorganizowano w filii nr 1 Biblioteki Miejskiej wykład pt. „Poradnik pozytywnego odżywiania”, który przedstawił dietetyk. Prelegentka podczas spotkania omówiła m.in. wpływ odżywiania na samopoczucie człowieka;

3) dotyczące zwiększenia wykrywalności zakażeń wirusowych:

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

Program zdrowotny realizowany był w Inowrocławiu w 2019 i 2020 roku na podstawie umów o współpracy zawartych 22 marca 2019 r. i 19 marca 2020 r. pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim a partnerami Programu, w tym m.in. Miastem Inowrocław.

Badania diagnostyczne krwi dla mieszkańców Inowrocławia podczas trwania Programu w 2019 r. i 2020 r. były wykonywane przez: VITALABO Laboratoria Medyczne Sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy.

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 25 czerwca 2019 r. do 30 listopada 2019 r. oraz od 25 czerwca 2020 r. do 4 grudnia 2020 r. skorzystało 358 mieszkańców Inowrocławia (158 osób w 2019 r. i 200 osób w 2020 r.).

Miasto Inowrocław i Województwo Kujawsko-Pomorskie sfinansowały realizację Programu zdrowotnego każdy po połowie kosztów przeprowadzenia badań diagnostycznych,

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” 6 grudnia 2019 r. w filii nr 1 Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza odbyło się szkolenie edukacyjne dotyczące profilaktyki, diagnostyki i leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C, które poprowadził lekarz z Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy. 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 również 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”,

c) Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim

Program zdrowotny realizowany był w Inowrocławiu w 2021 r. na podstawie umowy o współpracy zawartej 12 marca 2021 r. pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim a partnerami Programu, w tym m.in. Miastem Inowrocław.

Do Programu mogły przystąpić osoby zameldowane w Inowrocławiu powyżej 65. roku życia, nieszczepione przeciwko pneumokokom, u których rozpoznano przewlekły nieżyt oskrzeli lub astmę oskrzelową.

Program realizowany był w Inowrocławiu dzięki zawarciu porozumienia Miasta Inowrocławia z Samorządem Województwa Kujawsko-Pomorskiego, które sfinansowały szczepienie 100 mieszkańców Inowrocławia po połowie.

Koordynatorem programu był Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy, natomiast realizatorem w Inowrocławiu „NZOZ RODZINA” Sp. z o.o. z siedzibą w Mogilnie,

d) zlecono produkcję nagrania filmowego w zakresie promocji zdrowia pt. „Medyczne ABC. Porady dla chorego w czasie pandemii Covid-19”. Prelekcję, którą przygotował i zaprezentował specjalista pielęgniarstwa ratunkowego, upubliczniono poprzez profil na portalu społecznościowym Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu oraz w serwisie internetowym YouTube,

e) zlecono produkcję nagrania filmowego w zakresie promocji zdrowia pt. „Dieta a odporność - co jeść, aby wspomóc odporność organizmu?”. Prelekcję, którą przygotował i zaprezentował dietetyk, upubliczniono poprzez profile na portalu społecznościowy i strony internetowe Miasta Inowrocławia i Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu oraz w serwisie internetowym YouTube.

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 Miasto Inowrocław realizowało w oparciu o zewnętrzną bazę i zaplecze medyczne, ponieważ obecnie Miastu nie podlega organizacyjnie żaden podmiot świadczący usługi w zakresie działalności leczniczej.

Podczas realizacji Planu Miasto Inowrocław współpracowało z takimi podmiotami, jak: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, 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 Miasta Inowrocławia i środki budżetowe Województwa Kujawsko-Pomorskiego (na dofinansowanie realizacji programów zdrowotnych). W latach 2019-2021 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 Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim.

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

Z uwagi na ogłoszenie od 20 marca 2020 r. na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 [rozporządzenie Ministra Zdrowia z 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. poz. 491, ze zm.)] i wprowadzenie przez Rząd Rzeczypospolitej Polskiej wielu obostrzeń dotyczących walki z koronawirusem, nie organizowano spotkań edukacyjnych lub festynów zdrowotnych otwartych dla mieszkańców. Fakt ten wpłynął na zmniejszenie liczby działań edukacji zdrowotnej realizowanych w latach 2020-2021.

Tabela nr 1

Dane o stanie zdrowia dzieci i młodzieży w wieku 0-18 lat, objętych opieką czynną przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w powiecie inowrocławskim i w Inowrocławiu w latach 2018-2020, stan na 31 grudnia 2020 r.

Rozpoznanie (kody wg ICD-10)	Powiat inowrocławski						w tym: Inowrocław						
	dzieci i młodzież w wieku 0-18 lat, u których stwierdzono schorzenia												
	ogółem			po raz pierwszy w danym roku			ogółem			po raz pierwszy w danym roku			
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020	
Liczba osób ze schorzeniami*	5 943	5 762	6 551	947	870	818	2 113	2 216	3 238	364	379	438	
Nowotwory (C00-C97, D00-D48)	68	86	128	22	21	29	45	60	102	13	13	19	
Niedokrwistości (D50-D59)	400	489	688	64	81	57	113	147	375	27	36	41	
Choroby tarczycy (E00-E07)	116	144	202	26	33	43	39	55	131	8	15	30	
Cukrzyca (E10-E14)	50	60	63	8	12	7	27	35	32	4	9	3	
Niedożywienie (E40-E46)	21	12	11	9	1	3	-	-	-	-	-	-	
Otyłość (E65-E68)	366	385	401	75	48	53	84	86	154	17	12	22	
Zaburzenia odżywiania (F50)	19	9	14	1	3	3	1	3	5	-	1	1	
Upośledzenie umysłowe (F70-F79)	133	133	127	12	19	18	37	37	41	3	5	6	
Padaczka (G40)	164	154	184	18	20	17	74	75	109	11	9	9	
Dziecięce porażenie mózgowe (G80)	67	68	67	6	9	9	25	30	34	1	2	2	
Zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (H52)	907	951	758	117	96	80	307	314	252	22	26	20	
Choroba nadcisnieniowa (I10-I15)	78	84	88	10	11	14	36	34	35	5	3	6	
Alergie	dychawica oskrzelowa (J45)	1 187	1 215	1 585	165	161	112	554	603	957	98	76	63
	pokarmowe (K52.2)	325	332	337	69	62	68	112	117	137	16	16	29
	skórne (L27.2)	258	260	284	55	43	45	137	151	211	38	30	37
Zniekształcenia kręgosłupa (M40-M41)	959	970	1 072	139	160	95	196	226	439	25	72	40	
Choroby układu moczowego (N00-N23)	263	283	645	25	34	41	64	78	452	10	15	33	
Wady rozwojowe	układu nerwowego (Q00-Q07)	30	37	40	3	4	5	17	24	22	2	4	4
	układu krążenia (Q20-Q28)	222	209	221	31	19	21	102	108	110	16	13	13
	narządów płciowych (Q50-Q56)	18	18	26	1	1	2	13	13	13	1	-	1
	aberracje chromosomowe (Q90-Q99)	17	16	24	1	1	1	8	6	7	1	-	-
	inne	46	54	43	5	6	4	17	20	20	-	4	1
Zaburzenia rozwoju (R62)	196	249	267	18	33	47	75	92	112	8	17	32	
w tym:	fizycznego (R62.8)	140	143	144	9	8	4	33	34	23	2	2	-
	psychomotorycznego (R62.0)	29	58	45	2	7	8	22	22	30	1	4	6
Trwałe uszkodzenia narządu ruchu (R26.2)	52	33	35	6	-	-	16	15	15	-	-	-	
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej	844	614	713	112	113	69	425	408	385	51	63	38	

*Każda osoba wykazana jeden raz bez względu na liczbę schorzeń. Osoby, u których stwierdzono więcej niż jedno schorzenie wykazano przy odpowiednich rozpoznaniach.

UWAGA: grupowania pacjentów ze schorzeniami dokonano według lokalizacji zakładów leczniczych, które posiadały na dany rok podpisane umowy z NFZ na świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej. Dane pozyskano od 21 świadczeniodawców z powiatu inowrocławskiego, w tym 8 świadczeniodawców z Inowrocławia.

Źródło: Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy, Wydział Zdrowia – KPCZP na podstawie sprawozdań MZ-11.

Tabela nr 2

Dane o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej, objętych opieką czynną przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w powiecie inowrocławskim i Inowrocławiu, stan na 31 grudnia 2018 r.

Rozpoznanie (kody wg ICD-10)	Powiat inowrocławski						w tym: Inowrocław					
	osoby, u których stwierdzono schorzenia											
	ogółem 19 lat i więcej	z tego w wieku lat				po raz pierwszy w danym roku	ogółem 19 lat i więcej	z tego w wieku lat				po raz pierwszy w danym roku
19-34		35-54	55-64	65 lat i więcej	19-34			35-54	55-64	65 lat i więcej		
Liczba osób ze schorzeniami	42 808	5 210	12 401	10 901	14 296	8 343	20 838	2 760	6 213	5 276	6 589	4 346
Gruźlica (A15-A19, B90)	31	3	11	11	6	7	5	-	2	2	1	1
Nowotwory (C00-C97, D00-D48)	2 854	175	587	754	1 338	685	1 523	108	356	401	658	301
Choroby tarczycy (E00-E07)	3 928	475	1 184	986	1 283	577	2 049	254	635	515	645	302
Cukrzyca (E10-E14)	6 473	161	1 000	1 818	3 494	744	2 782	70	421	820	1 471	317
w tym: leczeni insuliną	1 694	95	345	430	824	98	550	36	107	141	266	34
Niedożywienie (E40-E46)	28	3	7	12	6	5	9	3	2	3	1	4
Zaburzenia odżywiania F50	12	8	4	-	-	3	5	3	2	-	-	2
Otyłość (E65-E68)	1 813	223	637	476	477	257	900	92	329	243	236	85
Niedokrwistość (D50-D64)	2 010	318	744	304	644	354	1 020	165	397	161	297	145
Choroby obwodowego układu nerwowego (G50-G59)	5 742	711	2 266	1 479	1 286	951	3 701	482	1 505	914	800	466
Choroby układu krążenia (I00-I99)	21 975	944	4 783	6 363	9 885	2 513	10 499	446	2 400	3 068	4 585	1 290
w tym: przewlekła choroba reumatyczna (I05-I09)	169	6	34	57	72	16	58	3	14	20	21	6
w tym: choroba nadciśnienia (I10-I15)	15 433	530	3 287	4 457	7 159	1 372	7 423	260	1 644	2 235	3 284	805

choroby naczyń mózgowych (I60-I69)	1 880	19	177	401	1 283	337	792	11	82	161	538	138
niedokrwienna choroba serca (I20-I25)	3 753	60	390	1 070	2 233	413	1 630	41	185	488	916	205
w tym: przeżyty zawał serca (I25.2)	1 008	13	130	347	518	111	404	10	57	145	192	52
Przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (J40-J47)	3 021	317	670	799	1 235	386	1 283	141	290	331	521	182
Przewlekłe choroby układu trawiennego (K25-K93)	7 608	1 445	2 261	1 601	2 301	1 551	3 701	660	1 156	775	1 110	743
Choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (M00-M99)	16 168	2 009	4 986	4 122	5 051	2 618	8 725	1 080	2 891	2 373	2 381	1 344
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej	3 864	407	1 113	1 033	1 311	462	3 383	355	994	903	1 131	415

Źródło: Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy, Wydział Zdrowia – KPCZP na podstawie sprawozdań MZ-11.

Tabela nr 3

Dane o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej, objętych opieką czynną przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w powiecie inowrocławskim i Inowrocławiu, stan na 31 grudnia 2019 r.

Rozpoznanie (kody wg ICD-10)	Powiat inowrocławski						w tym: Inowrocław					
	osoby, u których stwierdzono schorzenia											
	ogółem 19 lat i więcej	z tego w wieku lat				po raz pierwszy w danym roku	ogółem 19 lat i więcej	z tego w wieku lat				po raz pierwszy w danym roku
19-34		35-54	55-64	65 lat i więcej	19-34			35-54	55-64	65 lat i więcej		
Liczba osób ze schorzeniami	51 152	6 517	14 857	12 101	17 677	9 337	30 675	4 020	9 015	7 251	10 389	6 232
Gruźlica (A15-A19, B90)	26	-	9	9	8	4	9	-	2	2	5	4
Nowotwory (C00-C97, D00-D48)	3 583	232	696	910	1 745	812	2 212	153	415	562	1 082	423
Choroby tarczycy (E00-E07)	5 525	688	1 564	1 357	1 916	747	3 519	421	961	890	1 247	468
Cukrzyca (E10-E14)	8 003	225	1 249	2 236	4 293	930	4 240	119	635	1 216	2 270	537
w tym: leczeni insuliną	1 692	98	333	486	775	124	557	28	93	194	242	54
Niedożywienie (E40-E46)	85	6	12	19	48	6	68	6	10	10	42	3
Zaburzenia odżywiania F50	19	13	5	-	1	1	12	7	4	-	1	1
Otyłość (E65-E68)	1 858	281	635	462	480	276	1 169	156	411	288	314	163
Niedokrwistość (D50-D64)	2 047	348	665	406	628	371	1 001	163	299	257	282	201
Choroby obwodowego układu nerwowego (G50-G59)	11 826	1 126	3 796	3 117	3 787	963	9 610	859	2 941	2 560	3 250	440
Choroby układu krążenia (I00-I99)	30 102	1 122	6 161	8 327	14 492	2 427	18 552	615	3 683	5 137	9 117	1 284
w tym:												
przewlekła choroba reumatyczna (I05-I09)	188	9	40	65	74	18	66	5	15	24	22	3
choroba nadciśnieniowa (I10-I15)	20 215	628	4 375	5 674	9 538	1 266	12 317	359	2 649	3 531	5 778	767
choroby naczyń mózgowych (I60-I69)	3 228	23	279	670	2 256	360	2 204	14	171	449	1 570	186
niedokrwienianna choroba serca (I20-I25)	6 593	61	617	1 750	4 165	611	4 539	37	401	1 191	2 910	413
w tym: przeżyty zawał serca (I25.2)	955	7	115	310	523	141	404	4	46	136	218	50
Przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (J40-J47)	4 134	647	884	992	1 611	399	2 366	417	487	556	906	226
Przewlekłe choroby układu trawiennego (K25-K93)	11 570	2 061	3 425	2 553	3 531	1 835	7 574	1 261	2 272	1 727	2 314	1 085

Choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (M00-M99)	23 723	2 957	6 144	6 355	8 267	3 656	16 173	2 006	4 031	4 635	5 501	2 406
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej	1 901	353	748	427	373	157	1 428	290	637	298	203	109

Źródło: Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy, Wydział Zdrowia – KPCZP na podstawie sprawozdań MZ-11.

Tabela nr 4

Dane o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej, objętych opieką czynną przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w powiecie inowrocławskim i Inowrocławiu, stan na 31 grudnia 2020 r.

Rozpoznanie (kody wg ICD-10)	Powiat inowrocławski						w tym: Inowrocław						
	osoby, u których stwierdzono schorzenia												
	ogółem 19 lat i więcej	z tego w wieku lat				po raz pierwszy w danym roku	ogółem 19 lat i więcej	z tego w wieku lat				po raz pierwszy w danym roku	
		19-34	35-54	55-64	65 lat i więcej			19-34	35-54	55-64	65 lat i więcej		
Liczba osób ze schorzeniami	59 205	8 114	17 189	12 222	21 680	8 201	35 935	5 523	10 507	6 615	13 290	5 340	
Gruźlica (A15-A19, B90)	31	2	7	12	10	5	6	-	1	1	4	1	
Nowotwory (C00-C97, D00-D48)	4 635	284	1 024	1 110	2 217	812	3 169	204	714	770	1 481	457	
Choroby tarczycy (E00-E07)	6 660	788	1 847	1 441	2 584	526	4 703	525	1 243	995	1 940	349	
Cukrzyca (E10-E14)	9 106	286	1 329	2 208	5 283	699	5 381	174	709	1 264	3 234	386	
w tym	leczeni insuliną	2 094	94	363	511	1 126	144	903	27	123	216	537	39
Niedożywienie (E40-E46)	77	3	9	16	49	4	59	3	7	8	41	2	
Zaburzenia odżywiania F50	15	9	2	2	2	-	9	4	1	2	2	-	
Otyłość (E65-E68)	1 871	261	638	462	510	295	1 238	137	425	324	352	225	
Niedokrwistość (D50-D64)	3 336	585	1 147	471	1 133	328	2 306	417	779	331	779	205	
Choroby obwodowego układu nerwowego (G50-G59)	14 578	1 431	6 072	2 704	4 371	887	12 390	1 198	5 226	2 124	3 842	569	
Choroby układu krążenia (I00-I99)	32 531	1 671	7 430	7 116	16 314	1 948	21 227	1 173	5 043	4 065	10 946	943	
w tym:	przewlekła choroba reumatyczna (I05-I09)	158	4	22	56	76	12	32	-	4	9	19	1
	choroba nadciśnieniowa (I10-I15)	22 955	1 091	5 054	5 061	11 749	989	14 997	837	3 418	2 975	7 767	582

choroby naczyń mózgowych (I60-I69)	3 398	25	269	625	2 479	321	2 351	17	168	422	1 744	151
niedokrwien- na choroba serca (I20-I25)	6 903	46	617	1 600	4 640	354	4 951	29	410	1 073	3 439	186
w tym: przeżyty zawał serca (I25.2)	785	4	114	230	437	96	278	3	38	84	153	22
Przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa (J40-J47)	4 979	864	995	1 079	2 041	310	3 191	618	585	650	1 338	181
Przewlekłe choroby układu trawiennego (K25-K93)	15 328	3 331	4 677	2 568	4 752	1 737	11 384	2 576	3 475	1 789	3 544	1 163
Choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej (M00-M99)	28 294	3 444	8 819	5 760	10 271	2 939	20 367	2 495	6 497	3 981	7 394	1 868
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej	1 953	354	746	446	407	111	1 454	284	633	307	230	69

Źródło: Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy, Wydział Zdrowia – KPCZP na podstawie sprawozdań MZ-11.

Uzasadnienie do uchwały Nr XLVII/452/2022

Rady Miejskiej Inowrocławia

z dnia 28 lutego 2022 r.

Zgodnie z art. 18 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372 i 1834) do wyłącznej właściwości rady gminy należy m.in. przyjmowanie sprawozdań z działalności wójta.

Niniejszy materiał przedstawia sprawozdanie z realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” w latach 2019-2021. Plan ten - przyjęty uchwałą nr XVIII/175/2016 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 21 marca 2016 r. - w części VI stanowi, że Prezydent Miasta Inowrocławia przedkłada 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). Sprawozdanie częściowe z realizacji „Planu działań w zakresie polityki zdrowotnej dla Miasta Inowrocławia na lata 2016-2021” zostało przyjęte uchwałą 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.

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