

**Uchwała Nr
Rady Miasta Gdańska
z dnia**

w sprawie przyjęcia: „Szczegółowego Programu Polityki Zdrowotnej w zakresie Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Wybranym Chorobom Społecznym dla mieszkańców Gminy Miasta Gdańska w 2016 roku”

Na podstawie art. 18 ust. 2, pkt 15 oraz art.7 ust.1,pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U.j.t. z 2015r. poz. 1515) oraz art.7 ust.1 pkt 1 i 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. j.t. z 2015 r., poz. 581 zm.396, 1240,1269,1365))

uchwała się, co następuje:

§ 1

1. Przyjmuje się do realizacji **„Szczegółowy Program Polityki Zdrowotnej w zakresie Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Wybranym Chorobom Społecznym dla mieszkańców Gminy Miasta Gdańska w 2016 roku”**, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.
2. Na realizację Programu, o którym mowa w ust.1, przeznacza się środki finansowe w kwocie **1 312 398 zł.**

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Gdańska.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

***Przewodniczący
Rady Miasta Gdańska***

Bogdan Oleszek

UZASADNIENIE:

Szczegółowy Program Polityki Zdrowotnej w zakresie Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Wybranym Chorobom Społecznym dla mieszkańców Gminy Miasta Gdańska w 2016 roku”, jest uszczegółowieniem zadań wynikających z uchwały RMG Nr XLV/996/13 z dnia 31 października 2013 roku w sprawie przyjęcia „Programu Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Wybranym Chorobom Społecznym dla Gminy Miasta Gdańsk na lata 2014-2016”, Narodowego Programu Zdrowia na lata 2007 – 2015 i Strategii Rozwoju Gdańska do 2030r.

Rok 2016 będzie trzecim rokiem realizacji programu przyjętego na lata 2014-2016. Przyjęcie Programu polityki zdrowotnej przez Radę Miasta umożliwi wykonanie zadań przez wyłonionych drogą konkursową oferentów.

W związku z powyższym podjęcie uchwały jest zasadne.

WNIOSKODAWCA:

OPINIA RADCY PRAWNEGO:

Szczegółowy Program Polityki Zdrowotnej w zakresie Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Wybranym Chorobom Społecznym dla mieszkańców Gminy Miasta Gdańska w 2016 roku

Wstęp

Zgodnie z założeniami Uchwały Nr XLV/996/13 Rady Miasta Gdańska z dnia 31 października 2013 roku w sprawie przyjęcia wieloletniego „Programu Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Wybranym Chorobom Społecznym dla Gminy Miasta Gdańsk na lata 2014-2016”, Szczegółowy Program Polityki Zdrowotnej w zakresie Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Wybranym Chorobom Społecznym dla mieszkańców Gminy Miasta Gdańska w 2016 roku”, został dostosowany do potrzeb adresatów programu. Rok 2016 będzie trzecim rokiem realizacji programu przyjętego na lata 2014-2016 i kontynuacją zadań, których realizacja rozpoczęła się w 2014 roku. W 2014 roku wyłoniono realizatorów programów zdrowotnych, z którymi zawarto umowy trzyletnie obowiązujące na lata 2014-2016.

Adresatami programu są mieszkańcy Gdańska, a w szczególności:

- Dzieci i młodzież szkolna (od 6 do 14 roku życia), w tym dzieci zagrożone otyłością, ich rodzice i środowisko szkolne,
- Dzieci w wieku 1-3 lat , zagrożone próchnicą i ich rodzice,
- Kobiety ciężarne, matki karmiące,
- Seniorzy.

Wydział Rozwoju Społecznego Urzędu Miejskiego w Gdańsku odpowiedzialny jest za przygotowanie i realizację programu we współdziałaniu z partnerami/ realizatorami programu.

Partnerami/ realizatorami programu są:

- Podmioty wykonujące działalność leczniczą, w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej,
- Ośrodek Promocji Zdrowia i Sprawności Dziecka,
- Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego w Gdańsku
- Gdański Uniwersytet Medyczny,
- Narodowy Fundusz Zdrowia,
- Organizacje pozarządowe,
- Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku,
- Gminne jednostki oświatowe,
- Instytucje szkoleniowe,
- Ośrodki badań społecznych

I. Podstawą do podejmowania działań w zakresie polityki zdrowotnej przez Gminę Miasta Gdańska są następujące akty prawne:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 618, ze zm.),
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 581),
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 1515),
4. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907, ze zm.),
5. Ustawa z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 594 ze zm.),
6. Narodowy Program Zdrowia na lata 2007-2015, (przyjęty uchwałą Rady Ministrów Nr 90/2007 z dnia 15 maja 2007r.)
7. „Program Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Wybranim Chorobom Społecznym dla Gminy Miasta Gdańsk na lata 2014-2016”, przyjęty uchwałą Nr XLV/996/13 Rady Miasta Gdańska z dnia 31 października 2013 roku.

Gmina Miasta Gdańska zleciła raport - „Ewaluacja efektywności świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach programu „Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Wybranim Chorobom Społecznym w Gdańsku w latach 2011-2013”.

Diagnoza zawarta w raporcie pozwoliła ustalić i uszczegółowić cele i kierunki działań w zakresie polityki zdrowotnej.

Najważniejsze wnioski i rekomendacje raportu:

Należy podkreślić bardzo duże zadowolenie respondentów z uzyskanej usługi – blisko 100% było bardzo lub raczej zadowolonych i również blisko 100% pozytywnie oceniło jakość obsługi. 95% badanych nie czekało na realizację świadczenia.

Programy, które cieszą się największą popularnością to program poradni geriatrycznych, szkół rodzenia oraz program szczepień przeciw grypie .

Zwraca uwagę też fakt różnic w wykorzystaniu świadczeń pomiędzy placówkami – placówki, które nie są w stanie zrealizować wszystkim przyznanych świadczeń powinny przekazywać je tym placówkom, które nie mają z tym kłopotu nawet w ciągu roku trwania programu. Urząd Miasta powinien prowadzić bieżący monitoring i na podstawie wpływających danych każdego roku dostosowywać ilość świadczeń do potrzeb.

Jeśli chodzi o sposób komunikacji należy zwrócić uwagę, że najważniejszym kanałem informacyjnym są lekarze i pielęgniarki, co wskazuje na potrzebę szkoleń personelu medycznego tak, aby mieli ono wiedzę na temat aktualnie dostępnych świadczeń i umieli ją komunikować pacjentom.

Wśród rekomendacji przedstawicieli placówek znalazły się także wskazania dotyczące szeroko pojętej ochrony zdrowia psychicznego – dobrostan psychiczny jest ściśle powiązany

z kondycją fizyczną i zapadalnością na choroby somatyczne. Szczególnie ważna wydaje się pomoc psychologiczna dla osób chorych na stwardnienie rozsiane oraz osób starszych. W przypadku osób starszych najlepszą pomoc stanowią całościowe programy aktywizujące, gdzie jest zarówno porada u geriatry, wykład o zdrowiu, jak i ćwiczenia fizyczne i animacja czasu wolnego oraz tworzenie więzi społecznościowych. Wszystkie te działania powinny być połączone. Ważne jest jednak, aby objąć wsparciem psychicznym także inne grupy społeczne, które mogą być narażone na stres.

Ważną rekomendacją dotyczącą formuły szkół rodzenia jest wskazanie dotyczące programu douli, które w sposób indywidualny opiekują się kobietą w ciąży oraz monitorowanie przestrzegania opieki okołoporodowej.

II. *Cel strategiczny :*

Poprawa stanu zdrowia i związanej z nim jakości życia mieszkańców Gdańska poprzez organizację badań profilaktycznych i kształtowanie prozdrowotnego stylu życia.

Główne kierunki osiągnięcia celu:

- Aktywizacja mieszkańców w społecznym rozumieniu odpowiedzialności za zdrowy styl życia,
- Współdziałanie i tworzenie dobrowolnych koalicji na rzecz poprawy zdrowia mieszkańców,
- Organizacja działań profilaktycznych, których celem jest utrzymanie społeczeństwa w sprawności fizycznej,
- Kształtowanie prozdrowotnego stylu życia społeczeństwa,
- Promowanie szeroko rozumianej polityki prozdrowotnej w oparciu o odpowiednie warunki: społeczne, ekologiczne, gospodarcze i przestrzenne,
- Edukacja zdrowotna.

III. *Cele operacyjne:*

1. Wspieranie rozwoju i zdrowia fizycznego, psychospołecznego oraz zapobieganie najczęstszym problemom zdrowotnym i społecznym dzieci i młodzieży do 14 roku życia.
2. Poprawa sposobu żywienia ludności i jakości zdrowotnej żywności oraz zmniejszenie występowania otyłości.
3. Intensyfikacja zapobiegania próchnicy u dzieci.
4. Poprawa opieki zdrowotnej nad matką, noworodkiem i małym dzieckiem.
5. Tworzenie warunków do zdrowego i aktywnego życia osób starszych.
6. Ewaluacja wraz z badaniem i oceną efektywności programów polityki zdrowotnej.

IV. *Zakładane główne rezultaty*

- Poprawa sposobu żywienia ludności - szczególnie dzieci i młodzieży i jakości zdrowotnej żywności oraz zmniejszenie występowania otyłości,

- Ograniczenie występowania wad postawy, otyłości u dzieci i młodzieży oraz utrwalenie prawidłowych nawyków żywieniowych, poprzez rozwój opieki profilaktycznej nad dziećmi i młodzieżą,
- Upowszechnienie zachowań prozdrowotnych i poprawa stanu zdrowia uzębienia u dzieci,
- Wzrost świadomości społecznej z zakresu higieny życia kobiety ciężarnej,
- Wzrost bezpieczeństwa epidemiologicznego,
- Poprawa jakości życia i zapobieganie wykluczeniu społecznemu osób starszych,
- Zwiększenia świadomości w zakresie konieczności prowadzenia zdrowego stylu życia.

Podjmując działania zmierzające do polepszenia stanu zdrowia mieszkańców Miasto Gdańsk za cel priorytetowy stawia sobie przede wszystkim zdrowie dzieci i młodzieży oraz osób starszych.

V. System monitoringu i ewaluacji wraz z badaniem i oceną efektywności programów polityki zdrowotnej

Monitoring ma na celu uzyskanie informacji na temat realizacji działań przewidzianych Programem. Służy sprawdzeniu czy planowane działania zostały zrealizowane w przewidywanym zakresie i stopniu oraz jaki jest wynik przedsięwzięć. System monitoringu niniejszego Programu polega na zbieraniu danych w celu pozyskania dynamiki zjawisk będących jego przedmiotem. Zarówno ilościowe jak i jakościowe dane pozwolą na śledzenie postępów realizacji świadczeń zdrowotnych zleconych podmiotom wykonującym działalność leczniczą. W związku powyższym raz na kwartał będzie dokonywana ocena stopnia realizacji Programu, na podstawie sprawozdań miesięcznych przesyłanych przez realizatorów programów polityki zdrowotnej do koordynatora programu.

W celu dokonania oceny poziomu osiągnięcia zamierzonych celów Programu zostanie dokonana ewaluacja programu w 2016 roku.

Monitorowanie i ewaluacja jest elementem każdego w/w programu polityki zdrowotnej.

VI. Tabela nr 1 Zestawienie szczegółowych programów polityki zdrowotnej w 2016 roku wraz ze środkami finansowymi przeznaczonymi na ich realizację.

Tabela nr 2 Zestawienie zadań w 2016 roku wraz ze środkami finansowymi przeznaczonymi na ich realizację.

**Zestawienie szczegółowych programów polityki zdrowotnej
w 2016 roku wraz ze środkami finansowymi przeznaczonymi na ich realizację .**

Lp	Szczegółowe programy polityki zdrowotnej	Działania	Wskaźniki	Realizator	Budżet	Realizowany cel operacyjny Narodowego Programu Zdrowia
1	2	3	4	5	6	7
1	Program polityki zdrowotnej w zakresie prewencji i wczesnego wykrywania chorób cywilizacyjnych u dzieci i młodzieży	1) badania przesiewowe - identyfikacja dzieci i młodzieży z czynnikami ryzyka chorób cywilizacyjnych w tym: nadwaga i otyłość, zaburzenia odżywiania, 2) interwencja specjalistyczna – przeprowadzenie długookresowej interwencji edukacyjno-leczniczej wśród dzieci i młodzieży z wykrytymi problemami zdrowotnymi z zakresu chorób cywilizacyjnych, 3) wsparcie dzieci, młodzieży oraz rodziców w redukcji modyfikowalnych czynników ryzyka poprzez zapewnienie kompleksowej opieki interdyscyplinarnego zespołu leczniczego, 4) wsparcie merytoryczne i organizacyjne środowiska szkolnego szkół podstawowych oraz gimnazjalnych w zakresie budowania potencjału zdrowotnego dzieci i młodzieży. 5) informacja dla rodziców	- liczba uczestników programu, w tym liczba dzieci uczestniczących w badaniach przesiewowych ok. 7 200 i w interwencji specjalistycznej ok. 600 - liczba szkół uczestniczących w programie ok.45	Uniwersytecie Centrum Kliniczne, Ośrodek Promocji Zdrowia Sprawności Dziecka w Gdańsku, gdańskie środowisko naukowe, inny podmiot działalności leczniczej	700.000 zł	Wspieranie rozwoju i zdrowia fizycznego i psychospołecznego oraz zapobieganie najczęstszym problemom zdrowotnym i społecznym dzieci i młodzieży;

		i opiekunów o stanie zdrowia dzieci wraz z zaangażowaniem w zmianę stylu życia swoich rodzin.				
2	Program profilaktyczny zapobieganie chorobie próchnicowej u dzieci w wieku 1 – 3 lat	Działania edukacyjne i profilaktyczne obejmujące trzy podstawowe obszary tematyczne: - higienę jamy ustnej, - właściwe odżywianie, - stosowanie związków fluoru.	liczba uczestników programu ok.559, 3 podmioty działalności leczniczej realizujące program	Podmioty wykonujące działalność leczniczą, w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej,	30 000 zł	Intensyfikacja zapobiegania próchnicy u dzieci.
3	Program polityki zdrowotnej przygotowujący ciężarną i ojca dziecka do aktywnego porodu	Program przeznaczony do realizacji w szkołach rodzenia. 1) pozytywne nastawienie kobiety do ciąży, porodu i porodu, 2) podniesienie sprawności fizycznej kobiet w ciąży, 3) nauka samoopieki i samopielegnacji w czasie ciąży, porodu i porodu, 4) rola ojca w przebiegu ciąży i porodu – nawiązanie więzi z nienarodzonym dzieckiem, 5) przygotowanie rodziny do karmienia naturalnego.	liczba uczestniczek programu ok.655 - 5 podmiotów działalności leczniczej realizujących program	Podmioty wykonujące działalność leczniczą, w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej,	80.000 zł	Poprawa opieki zdrowotnej nad matką, noworodkiem i małym dzieckiem.
4	Program polityki zdrowotnej w zakresie wspierania i propagowania karmienia piersią wśród mieszkańców Miasta Gdańska.	1) promocja karmienia naturalnego jako szczególnie istotnej formy wczesnego rozwoju dzieci, 2) propagowanie dobrego modelu gdańskiej rodziny, 3) rozszerzenie programu szkół rodzenia o promocję laktacji. 4) szkolenia dla personelu medycznego. Grupą docelową są rodzice i	- liczba uczestników programu, korzystających z poradnictwa laktacyjnego ok.700. -liczba uczestników warsztatów edukacyjnych dla personelu medycznego – ok.190 - liczba uczestników spotkań edukacyjnych dla	Podmioty wykonujące działalność leczniczą, w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej,	75.000 zł	Poprawa opieki zdrowotnej nad matką, noworodkiem i małym dzieckiem.

		młodzież – mieszkańcy Gdańska oraz środowisko medyczne, naukowe i oświatowe.	kobiet ciężarnych i matek karmiących ok.360 2 podmioty działalności leczniczej realizujące program			
5	Program polityki zdrowotnej - zaszczep się przeciwko grypie, a będziesz cieszył się jesienią życia	1) Profilaktyka skierowana do seniorów w po 65-tym roku życia ze wskazaniem lekarskim do szczepienia dla osób które znajdują się w grupie ryzyka następ chorobami: astma, cukrzyca, niewydolność układu krążenia, oddychania i nerek, zmierzająca do minimalizacji powikłań pogrypowych, powodujących ograniczenie samodzielności z uwagi na pogorszony stan zdrowia. 2) Edukacja w zakresie zdrowego i higienicznego stylu życia, 3) edukacja w zakresie znaczenia szczepień ochronnych i zagrożeń wynikających z braku szczepienia 4) edukacja pod względem postępowania w przypadku wystąpienia NOP Realizacja programu jest przewidziana w okresie od września do początku grudnia.	- liczba uczestników programu ok.5 385 - 7 podmiotów działalności leczniczej realizujących program	Podmioty wykonujące działalność leczniczą, w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej	182.000 zł	Tworzenie warunków do zdrowego i aktywnego życia osób starszych

6	Program polityki zdrowotnej – Centrum Geriatryczne „ZDROWY NESTOR”	Działania usprawniające funkcjonowanie seniorów: 1) edukacyjne (wykłady lekarzy, psychologa, innych specjalistów), 2) zajęcia ruchowe (gimnastyka, nordic walking), 3) zabiegi rehabilitacyjne (w zależności od zaleceń lekarza proponujemy: fizjoterapię, kinezyterapię, masaże, „Ceragem”), 4) spotkania z psychologiem (terapia podtrzymująca, albo terapia funkcji poznawczych)	- liczba uczestników programu –ok.1 000 - 2 podmioty działalności leczniczej realizujące program	Podmioty wykonujące działalność leczniczą, w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej	200 000 zł	Tworzenie warunków do zdrowego i aktywnego życia osób starszych
---	---	---	---	--	------------	--

ogółem

1 267 000 zł

Zestawienie zadań w 2016 roku wraz ze środkami finansowymi przeznaczonymi na ich realizację.

Lp	Zadania	Działania	Wskaźniki	Realizator	Budżet	Realizowany cel operacyjny Narodowego Programu Zdrowia
1	2	3	4	5	6	7
1.	Działania promocyjno-edukacyjne społecznych Miasta dotyczące profilaktyki chorób	1) inicjowanie i udział w wytyczaniu kierunków przedsięwzięć lokalnych zmierzających do zaznajamiania mieszkańców z czynnikami szkodliwymi dla zdrowia oraz ich skutkami poprzez przygotowanie i organizację akcji i kampanii promujących działania profilaktyczne (w tym; druk ulotek, plakatów) 2) organizacja konferencji	- liczba publikacji, konferencji, akcji	Wydział Rozwoju Społecznego, organizacje pozarządowe, inne podmioty zewnętrzne	5 398 zł	Zwiększenie i optymalne wykorzystanie systemu ochrony zdrowia oraz infrastruktury samorządowej dla potrzeb promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej
2.	Badanie i ocena efektywności świadczeń zdrowotnych	Ewaluacja i ocena efektów realizacji programu w latach 2014 – 2016 wraz z oceną stanu zdrowia mieszkańców i opracowanie wniosków co do przyszłych kierunków i sposobów działania	- raport	Podmioty zewnętrzne	40 000 zł	Badanie i ocena efektywności świadczeń zdrowotnych

ogółem

45 398 zł

Łączna kwota zaplanowana na realizację szczegółowych programów polityki zdrowotnej i zadań w 2016 roku wynosi
1 312 398 zł