

UCHWAŁA NR XIX/142/2008
RADY MIEJSKIEJ W DRAWSKU POMORSKIM
z dnia 31 stycznia 2008 r.

w sprawie programu zdrowotnego obowiązującego na terenie gminy Drawsko Pomorskie (na lata 2008 – 2013).

Na podstawie art.7 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210 poz.2135, z 2005r. Nr 94, poz. 788, Nr 132, poz. 1110, Nr 138, poz. 1154, Nr 157, poz.1314, Nr 164, poz. 1366, Nr 169, poz. 1411, Nr 179, poz. 1485, z 2006 r. Nr 75, poz. 519, Nr 104, poz. 708 i poz. 711, Nr 143, poz. 1030, Nr 170, poz. 1217, Nr 191, poz. 1410, Nr 227, poz. 1658, Nr 249, poz. 1824, z 2007 r. Nr 64, poz. 427 i poz. 433, Nr 82, poz.559, Nr 115, poz. 793, Nr 133, poz. 922, Nr 166, poz.1172, Nr 171 poz.1208 i Nr 176 poz.1243) uchwala się, co następuje:

§ 1.Uchwala się program zdrowotny obowiązujący na terenie gminy Drawsko Pomorskie (na lata 2008 – 2013), w brzmieniu określonym w załączniku do uchwały.

§ 2.Uchwala wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Jarosław Zduńczyk

Program zdrowotny obowiązujący na terenie gminy Drawsko Pomorskie (na lata 2008 – 2013).

§1. Ustawa z dnia 9 marca 1990 r. o samorządzie gminnym w art. 7 nakłada na gminę obowiązek zaspokajania zbiorowych potrzeb wspólnoty, w tym zadań z zakresu ochrony zdrowia. Zagrożenia zdrowotne w dużej mierze wynikają z wadliwego stylu życia (mała aktywność fizyczna, nieprawidłowe żywienie, palenie papierosów, nadmierne spożycie alkoholu), czynników społecznych (zubożenie części ludności) i fizycznych (głównie zanieczyszczenie środowiska), brak wystarczającej bazy obiektów sportowych. Osiągnięcie zakładanych celów wymaga skoordynowanych działań zarówno samorządu, zakładów opieki zdrowotnej, placówek oświaty, organizacji pozarządowych, lokalnych mediów itd.

Promocja zdrowia jest procesem umożliwiającym ludziom kontrolę nad własnym zdrowiem oraz jego poprawę. Celem tego procesu jest wyposażenie jednostek i grup w taki poziom wiedzy i umiejętności oraz w takie możliwości działania, aby mogły nie tylko reagować właściwie w sytuacjach zagrożenia zdrowia, ale także na co dzień realizować normy wynikające z przyjęcia prozdrowotnego stylu życia.

Edukacja zdrowotna to proces, w trakcie którego ludzie uczą się dbać o zdrowie własne i innych osób. Koncentruje się ona na uświadamianiu związków między zdrowiem człowieka a jego stylem życia oraz środowiskiem fizycznym i społecznym. Edukacja zdrowotna obejmuje głównie działania informacyjne, których bezpośrednim celem jest ukształtowanie sprzyjających zdrowiu przekonań motywacji i umiejętności, a co za tym idzie postaw zdrowotnych jednostki, które powinny prowadzić do realizacji zachowań służących zdrowiu.

Profilaktyka jest to szereg działań mających na celu zapobieganie chorobie bądź innemu niekorzystnemu zjawisku zdrowotnemu przed jej rozwinięciem się, poprzez kontrolowanie przyczyn i czynników ryzyka. Polega ona na zapobieganiu poważniejszym konsekwencjom choroby poprzez jej wczesne wykrycie i leczenie. Celem profilaktyki jest podjęcie szybkich i skutecznych działań przywracających zdrowie, ma ona również na celu zahamowanie postępu lub powikłań już istniejącej choroby. Istotnym elementem profilaktyki jest także zapobieganie powstawaniu niekorzystnych wzorów zachowań społecznych, które przyczyniają się do podwyższania ryzyka choroby.

§2. Główne cele programu zdrowotnego obowiązującego na terenie gminy Drawsko Pomorskie (na lata 2008 – 2013), zwanego dalej „Programem” to:

- 1) zwiększenie aktywności fizycznej ludności,
- 2) poprawa sposobu żywienia ludności i jakości zdrowotnej żywności,
- 3) zwiększenie skuteczności edukacji zdrowotnej społeczeństwa,
- 4) profilaktyka uzależnień – przeciwdziałanie używaniu substancji psychoaktywnych (tytoń, alkohol i narkotyki) i ograniczenie związanych z tym szkód zdrowotnych,
- 5) promocja zdrowia psychicznego,
- 6) zapobieganie, usprawnienie wczesnej diagnostyki i zwiększenie efektywności leczenia nowotworów, niedokrwiennej choroby serca i in.,
- 7) profilaktyka próchnicy zębów i chorób przyzębia u dzieci i młodzieży,
- 8) zapobieganie skutkom chorób cywilizacyjnych,
- 9) stworzenie warunków umożliwiających osobom niepełnosprawnym włączyć się do czynnego życia.
- 10) zmniejszenie narażenia ludności na czynniki szkodliwe w środowisku życia, pracy i nauki oraz ich skutków zdrowotnych,

11) zwiększenie dostępności do podstawowej opieki zdrowotnej.

§3. Uzasadnienie wyboru celów:

- 1) aktywność fizyczna, która jest niezbędna dla prawidłowego rozwoju, oraz zdrowia fizycznego, psychicznego i społecznego ludzi w każdym wieku, zapobiega występowaniu zaburzeń i chorób układu ruchu, otyłości, zmniejsza ryzyko rozwoju chorób na tle miażdżycy,
- 2) nieprawidłowe żywienie oraz nieprawidłowa pod względem jakości żywność wpływają na szybszy rozwój wielu chorób, spośród których należy wymienić między innymi miażdżycę, cukrzycę, osteoporozę a także niektóre postacie nowotworów,
- 3) niepokojącym zjawiskiem jest wzrost spożycia substancji psychoaktywnych przez coraz młodsze osoby. Ponieważ na całym świecie efektywność leczenia osób uzależnionych jest mała, a ryzyko występowania poważnych szkód zdrowotnych wzrasta, należy prowadzić programy profilaktyczne w tym zakresie,
- 4) wzrost występowania poważnych problemów zdrowotnych, wśród których najważniejszymi są: zaburzenia czynności gruczołów dokrewnych, niedobory immunologiczne i przewlekłe choroby układu oddechowego, pokarmowego oraz niektóre postacie nowotworów jest spowodowany między innymi zanieczyszczeniem otaczającego nas środowiska,
- 5) choroba niedokrwienna mięśnia sercowego, późna wykrywalność nowotworów złośliwych powoduje konieczność wdrożenia w tym zakresie programów promocji zdrowia,
- 6) próchnica jest chorobą społeczną obejmującą w naszym kraju całą populację, zaliczana jest do grupy chorób społecznych. W ostatnich latach oprócz próchnicy, stwierdzono znaczne pogorszenie się stanu przyzębia dzieci i młodzieży. Te niekorzystne zmiany wymuszają prowadzenie planowej opieki stomatologicznej nad dziećmi i młodzieżą. Próchnicy zębów jak i chorobom przyzębia można w znacznym stopniu zapobiegać.

§4. Sposoby realizacji Programu:

- 1) dopuszcza się możliwość wprowadzenia do Programu korekt wynikających z pojawiających się na bieżąco potrzeb, koniecznych do prawidłowej jego realizacji,
- 2) sposób realizacji zadań wynikających z Programu określa harmonogram tych działań będący załącznikiem do Programu.

§5. Oczekiwane korzyści zdrowotne z realizacji Programu:

- 1) zwiększenie sprawności i wydolności fizycznej oraz poprawa kondycji psychofizycznej,
- 2) zmniejszenie liczby zaburzeń psychosomatycznych, otyłości, chorób układu ruchu, krążenia oraz patologii społecznej,
- 3) zmniejszenie ryzyka rozwoju zaburzeń i chorób, których główną przyczyną jest nieprawidłowe żywienie,
- 4) zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych używaniem środków psychoaktywnych,
- 5) zmniejszenie umieralności z powodu chorób układu krążenia,
- 6) zmniejszenie ilości zgonów z powodu zbyt późno wykrywanych nowotworów,
- 7) zmniejszenie zachorowalności na próchnicę zębów oraz na choroby przyzębia.

§6. Realizatorami Programu są pracownicy Referatu Spraw Społecznych i Promocji Urzędu Miasta i Gminy w Drawsku Pomorskim we współpracy z:

- 1) Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „Zdrowie” sp. z o. o. w Drawsku Pomorskim,
- 2) Szpitalem Powiatowym im. Matki Teresy z Kalkuty w Drawsku Pomorskim,
- 3) Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Drawsku Pomorskim,
- 4) placówkami oświatowymi na terenie gminy,
- 5) Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Drawsku Pomorskim,
- 6) Starostwem Powiatowym w Drawsku Pomorskim,
- 7) Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Drawsku Pomorskim,
- 8) Powiatowym Urzędem Pracy w Drawsku Pomorskim.

§7. Źródłem finansowania Programu są środki z budżetu miasta i gminy Drawsko Pomorskie przeznaczone na realizację zadań objętych Programem.