

UCHWAŁA NR IX.74.2019
RADY GMINY PRZYTYK
z dnia 01 października 2019r.

w sprawie zmiany uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia na lata 2018 – 2020 - realizowanego przez Gminę Przytyk.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 506 ze zm.) art. 7 ust. 1 pkt. 1 i art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1373 ze zm.) Rada Gminy uchwała, co następuje:

§1

W załączniku nr 1 do uchwały Nr XXXX.312.2018 Rady Gminy Przytyk z dnia 9 kwietnia 2018r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia na lata 2018-2020 w Priorytecie 5 „Promocja zdrowego i aktywnego starzenia się” po Zadaniu 7 dodaje się Zadanie 8 w brzmieniu:

„Zadanie 8”

Opieka zdrowotna nad osobą starszą i przewlekle chorą

UZASADNIENIE:

Zasadniczym celem zdrowia publicznego jest zapobieganie przedwczesnym zachorowaniem na tzw. choroby cywilizacyjne, które powodują większość przedwczesnych zgonów i zagrażają jakości życia ludzi. Są to np. choroby układu krążenia, nowotwory, przewlekle obturacyjne zmiany w układzie oddechowym, epidemia otyłości i cukrzyca, choroby zakaźne, urazy i wypadki, choroby neurologiczne, reumatologiczne, miażdżycowe, otępienne oraz choroby zwyrodnieniowe stawów i kręgosłupa.

Rozpoznanie potrzeb zdrowotnych mieszkańców oraz stopnia ich zaspokajania jest jednym z warunków dla realizacji zadań w dziedzinie ochrony zdrowia. Kluczową barierą w udziale w programach profilaktycznych i promocji zdrowia jest odległość miejsc prowadzenia głównych

działań. Dużo większą skutecznością odznaczają się działania medyczne realizowane bliżej ostatecznego odbiorcy. Tym samym, główną potrzebą grupy docelowej jest rozszerzenie i różnicowanie świadczeń opieki medycznej, lekarskiej w tym opieki specjalistycznej. Program zdrowotny dotyczy w szczególności ważnych zjawisk epidemicznych; innych istotnych problemów zdrowotnych dotyczących całej lub określonej grupy świadczeniobiorców przy istniejących możliwościach ich eliminowania bądź ograniczania, wdrożenia nowych procedur medycznych i przedsięwzięć profilaktycznych.

Należy podkreślić, iż np. choroby układu krążenia są zaliczane do chorób cywilizacyjnych, których leczenie oraz zapobieganie jest długotrwałym procesem. Wyróżnić można kilka czynników ryzyka, które mają podstawowe znaczenie w epidemii chorób układu krążenia. Należą do nich między innymi: palenie papierosów, nieprawidłowo zbilansowana dieta, nadmierne spożywanie alkoholu, otyłość, niska aktywność fizyczna.

Choroby układu krwionośnego można mniej lub bardziej skutecznie leczyć, ograniczając ich progresję i zmniejszając ryzyko wystąpienia niebezpiecznych powikłań. Istnieją jednak i takie schorzenia, w których niewiele pomogą środki farmakologiczne i zabiegi operacyjne jeśli jednocześnie nie zmienimy trybu życia i nie wyzbędziemy się szkodliwych nawyków. Tego rodzaju postępowanie wdrożone odpowiednio wcześnie, może też w dużym stopniu uchronić nas przed rozwojem chorób układu krwionośnego.

Istotnym problemem są również choroby neurologiczne czyli wszelkie schorzenia związane z nieprawidłowym działaniem ośrodkowego układu nerwowego obwodowego układu nerwowego. Ich diagnostyka jest trudna, a wiele z chorób stanowi wyzwanie dla współczesnej medycyny. Występowanie chorób neurologicznych może mieć podłoże genetyczne lub też być wynikiem nieszczęśliwego wypadku. Choroby takie jak padaczka mogą być spowodowane uszkodzeniem istotnych obszarów organizmu np. poprzez spożywanie nadmiernej ilości alkoholu. Przyczyną schorzeń neurologicznych może być również nieodpowiednia dieta – stopniowe wyjaławianie organizmu i pozbawianie go składników odżywczych sprawia, że nasz mózg pracuje wolniej i mniej wydajnie.

Efektywne działania pozwolą zmniejszyć nie tylko umieralność, ale także ograniczyć chorobowość, niepełnosprawność i poprawić jakość życia. Warunkiem prawidłowej realizacji niniejszego zadania oraz osiągnięcia zamierzonych efektów jest wielopłaszczyznowa współpraca różnych instytucji i środowisk.

CELE:

1. Zmniejszenie ryzyka przedwczesnej umieralności z powodu chorób przewlekłych.
2. Doposażenie i wyposażenie w sprzęt medyczny podmiotów leczniczych zajmujących się diagnostyką i leczeniem.
3. Zwiększenie wiedzy mieszkańców gminy o chorobach oraz powikłaniach z nimi związanych.
4. Zwiększenie wykrywalności utajonych problemów zdrowotnych występujących u osób starszych wpływających na jakość życia.
5. Tworzenie warunków do zdrowego i aktywnego życia osób starszych.

PLANOWANE DZIAŁANIA:

1. Edukacja i promocja społeczeństwa.
2. Dostarczanie i udoskonalanie świadczeń opieki zdrowotnej zawierających komponenty edukacyjne, w szczególności dotyczące poradnictwa żywieniowo-dietetycznego.
3. Zapewnianie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej ukierunkowanych na wczesne wykrywanie schorzeń występujących powszechnie u osób starszych i zapobieganie im.
4. Edukacja pracowników ochrony zdrowia w zakresie kompleksowej opieki nad osobami starszymi i wczesnego wykrywania chorób charakterystycznych dla wieku podeszłego.
5. Wykonywanie podstawowych badań.
6. Zapewnienie mieszkańcom dostępu do wizyt, badań i konsultacji lekarzy, w tym lekarzy specjalistów (w ramach zadania 8 - nie częściej niż dwa razy w roku kalendarzowym).

POPULACJA DOCELOWA:

Populację docelową stanowią osoby w wieku powyżej 65 r.ż., zamieszkałe na terenie gminy Przytyk. Gminę zamieszkuje 1 054 mieszkańców w grupie wiekowej adresatów programu. W pierwszej kolejności działaniami objęte zostaną osoby jak najbardziej potrzebujące.

REALIZATOR:

SPZOZ, JST

TERMIN:

Cały okres realizacji programu (lata 2019 -2020)".

§2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Przytyk.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY PRZYTYK
Krzysztof Wlazło

Uzasadnienie

Zadaniem własnym gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej jest opracowanie i realizacja programów zdrowotnych wynikających z rozpoznania potrzeb zdrowotnych mieszkańców gminy. Obowiązek ten wynika z ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Podjęcie niniejszej uchwały stanowić będzie kontynuację i rozszerzenie działań prozdrowotnych z lat ubiegłych oraz wyznaczać kierunki działań Gminy Przytyk w zakresie poprawy jakości życia i stanu społeczności gminnej.

W związku z powyższym podjęcie wyżej wymienionej uchwały jest w pełni uzasadnione.

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY PRZYTYK
Krzysztof Wlazło