

**Uchwała Nr XII/92/2011  
Rady Powiatu Namysłowskiego  
z dnia 26 października 2011 r.**

**w sprawie uchwalenia  
Planu Polityki Zdrowotnej i Zabezpieczenia Potrzeb Zdrowotnych dla Powiatu Namysłowskiego  
na lata 2011-2017**

Na podstawie art. 4 ust.1, pkt 2 i art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 05 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym /t.j. Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm./ oraz Załącznikiem do uchwały Rady Ministrów Nr 90/2007 z dnia 15 maja 2007 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia, Rada Powiatu Namysłowskiego uchwała co następuje:

**§ 1**

Uchwała się Plan Polityki Zdrowotnej i Zabezpieczenia Potrzeb Zdrowotnych dla Powiatu Namysłowskiego na lata 2011-2017, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu  
Namysłowskiego

Sławomir Gradzik

## WPROWADZENIE

Jednym z głównych zadań samorządu powiatowego jest promocja i ochrona zdrowia o charakterze ponadgminnym oraz zapewnienie równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w szczególności:

- tworzenie warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia,
- analizę i ocenę potrzeb zdrowotnych oraz czynników powodujących te zmiany,
- promocję zdrowia i profilaktykę, mające na celu tworzenie warunków sprzyjających zdrowiu,
- finansowanie w trybie i na zasadach określonych ustawą świadczeń opieki zdrowotnej.

*Plan Polityki Zdrowotnej i Zabezpieczenia Potrzeb Zdrowotnych dla Powiatu Namysłowskiego na lata 2011-2017* wyznacza kierunek działań administracji samorządowej, które zmierzać mają do osiągnięcia celu nadrzędnego – poprawy stanu zdrowia mieszkańców naszej społeczności.

Przy opracowaniu niniejszego *Planu* wzięto pod uwagę nie tylko główne kierunki zapisane w planach i opracowaniach o zasięgu ogólnopolskim lub wojewódzkim, ale przede wszystkim szereg uwarunkowań lokalnych. Podstawą szczegółowej oceny stanu zdrowia mieszkańców powiatu namysłowskiego i dostępności do świadczeń, były opracowania Opolskiego Centrum Zdrowia Publicznego w Opolu – „Ochrona Zdrowia w Województwie Opolskim w ujęciu statystycznym” za lata 2007 i 2008 oraz opracowania własne Wydziału Ochrony Zdrowia Starostwa Powiatowego w Namysłowie, m.in. „Informacja nt. funkcjonowania lecznictwa otwartego w powiecie namysłowskim” za lata 2008-2010.



## **I. Podstawy prawne:**

1. art. 68 ust. 2-3 ustawy z dnia 2 kwietnia 1997 r. Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. Nr 78, poz. 483 z późn. zm.),
2. art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tj. z 2001 r. Dz.U. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.),
3. art. 6 i 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. z 2008 r. Dz.U. 164, poz. 1027 z późn. zm.)
4. cel operacyjny 12, Narodowego Programu Zdrowia na lata 2007-2015 – stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 90/2007 Rady Ministrów z dnia 15 maja 2007 r.

Niniejszy *Plan* wpisuje się także w założenia:

- Narodowego Planu Zdrowotnego na lata 2004-2013, opracowanego przez Ministra Zdrowia,
- Strategii Ochrony Zdrowia dla Województwa Opolskiego na lata 2006-2013, stanowiącej załącznik do uchwały Nr XLIV/418/2006 Sejmiku Województwa Opolskiego z dnia 31 stycznia 2006 r.,
- Powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych Powiatu Namysłowskiego na lata 2007-2015”, przyjętej Uchwałą Nr III/41/2007 Rady Powiatu Namysłowskiego z dnia 17 stycznia 2007 r.

## **II. Podstawowe definicje i pojęcia**

1. **Zdrowie** wg Światowej Organizacji Zdrowia (WHO),<sup>1</sup> to: stan dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie tylko brak choroby lub niepełnosprawności. Zdrowie to również zdolność do pełnienia ról społecznych, adaptacji do zmian środowiska i radzenia sobie z tymi zmianami.

We współczesnej koncepcji zdrowia podkreśla się także, że zdrowie jest:

- wartością – dzięki której każdy może realizować swoje aspiracje, zmieniać środowisko i radzić sobie z nim,
- zasobem – gwarantującym rozwój społeczeństwa,

<sup>1</sup> [http://www.pnz.pl/index/index.php?option=com\\_content&task=view&id=29&Itemid=62](http://www.pnz.pl/index/index.php?option=com_content&task=view&id=29&Itemid=62)



- środkiem – do codziennego życia umożliwiającym lepszą jego jakość.

Fundamentalne warunki zapewniające zdrowie to: pokój, stabilny system ekonomiczny, odtwarzalne zasoby naturalne, globalne i lokalne bezpieczeństwo obejmujące bezpieczeństwo ekonomiczne, a także mieszkanie, żywienie, edukacja, zarobki, sprawiedliwość i równość społeczna.

Największe znaczenie i wpływ na zdrowie ma prozdrowotny styl życia, czyli świadome zachowania sprzyjające utrzymaniu i ochronie zdrowia. Pod tym hasłem kryją się:

- aktywność fizyczna,
- racjonalne żywienie,
- utrzymywanie czystości ciała i otoczenia,
- zachowanie bezpieczeństwa,
- radzenie sobie ze stresem,
- poddawanie się profilaktycznym badaniom medycznym, itp.

**2. Promocja zdrowia<sup>2</sup>** - wg ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, to działania umożliwiające poszczególnym osobom i społeczności zwiększenie kontroli nad czynnikami warunkującymi stan zdrowia i przez to jego poprawę, promowanie zdrowego stylu życia oraz środowiskowych i indywidualnych czynników sprzyjających zdrowiu.

Pierwsza Międzynarodowa Konferencja Promocji Zdrowia odbyła się w 1986 roku w Ottawie. Podczas niej określono działania promocyjne w sferze zdrowia takie jak<sup>3</sup>:

- budowanie prozdrowotnej polityki społecznej,
- tworzenia środowisk sprzyjających zdrowiu,
- wzmacnianie działań zbiorowych,
- rozwijanie umiejętności indywidualnych,
- reorientacja służby zdrowia.

Obecnie publiczny udział w określaniu problemów, podejmowanie decyzji dotyczącej poprawy lub zmiany czynników warunkujących zdrowie to naczelnne zadania promocji zdrowia. Do podstawowych działań promocji zdrowia zalicza się obecnie trzy nierozłączne elementy<sup>4</sup>:

- edukację zdrowotną,

<sup>2</sup> Art. 18d ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 31 sierpnia 1991 r. (tj. z 2008 r. Dz.U. Nr 14, poz. 89 z późn. zm..)

<sup>3</sup> <http://www.lepszezdrowie.info/edytorial3-profilaktyka.htm>

<sup>4</sup> [http://www.pnz.pl/index/index.php?option=com\\_content&task=view&id=29&Itemid=62](http://www.pnz.pl/index/index.php?option=com_content&task=view&id=29&Itemid=62)



- zapobieganie chorobom
  - lokalna politykę zdrowotną.
- 3. Profilaktyka zdrowotna<sup>5</sup>** – to działania mające na celu zapobieganie chorobom, poprzez ich wczesne wykrycie i leczenie
- 4. Edukacja zdrowotna<sup>6</sup>** - 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.
- 5. Polityka zdrowotna** – to część polityki społecznej, służącej zaspokajaniu potrzeb zdrowotnych. Opiera się na kilku głównych założeniach:<sup>7</sup>
- rozeznaniu rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa,
  - analizie sprawności działającego systemu opieki zdrowotnej, ocenie jego zasobów intelektualnych i materialnych, poziomu i jakości udzielanych świadczeń,
  - uwzględnianiu potencjału i rezerw w zakresie postępu naukowego i technicznego medycyny,
  - kalkulacji rzeczywistych kosztów lecznictwa,
  - współodpowiedzialności za zdrowie społeczeństwa wszystkich sektorów mających bezpośredni i pośredni wpływ na promocję, zachowanie i ochronę zdrowia.

Polityka zdrowotna to nic innego jak wybór problemów priorytetowych dla danej społeczności, oparty na analizie celów, grup docelowych i środków działania jakie powinny zostać zastosowane.

<sup>5</sup> <http://www.bioslone.pl/profilaktyka-zdrowotna/definicje>

<sup>6</sup> <http://www.lepszezdrowie.info/edytorial3-profilaktyka.htm>

<sup>7</sup> <http://www.pielegniarstwo.cba.pl/studia/zdrowie/ZdrowiePubliczne.pdf>



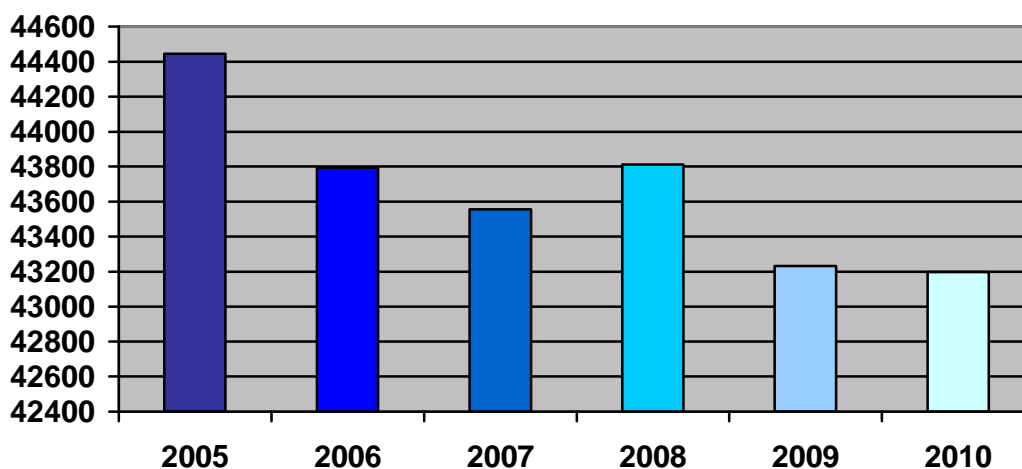
### **III. Charakterystyka powiatu namysłowskiego pod względem wybranych problemów demograficznych.<sup>8</sup>**

Powiat Namysłowski zlokalizowany jest w północno – zachodniej części województwa opolskiego, zajmując powierzchnię 748 km<sup>2</sup>. Jego obszar obejmuje cztery gminy wiejskie Domaszowice, Pokój, Świerczów, Wilków oraz piątą o charakterze miejsko-wiejskim: Namysłów.

Powiat Namysłowski jest najmniej zaludnionym obszarem na terenie województwa na 1 km<sup>2</sup> przypada 57,75 osoby. W roku 2010 na 43.198 mieszkańców (21.006 mężczyzn i 22.192 kobiet), z czego 27.261 to mieszkańcy wsi, a 15.937 miasta.

#### **Sytuacja demograficzna**

| lp | Miasto / gmina                   | Liczba mieszkańców/rok |              |              |              |              |              |
|----|----------------------------------|------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|    |                                  | 2005                   | 2006         | 2007         | 2008         | 2009         | 2010         |
| 1. | Gmina Namysłów                   | 26.631                 | 26.044       | 25.837       | 26.248       | 25.635       | 25.650       |
| 2. | Gmina Domaszowice                | 3.865                  | 3.854        | 3.846        | 3.821        | 3.824        | 3.804        |
| 3. | Gmina Pokój                      | 5.503                  | 5.465        | 5.459        | 5.329        | 5.412        | 5.414        |
| 4. | Gmina Świerczów                  | 3.708                  | 3.688        | 3.675        | 3.717        | 3.680        | 3.639        |
| 5. | Gmina Wilków                     | 4.737                  | 4.742        | 4.739        | 4.698        | 4.682        | 4.691        |
|    | <b>Liczba mieszkańców ogółem</b> | <b>44444</b>           | <b>43793</b> | <b>43556</b> | <b>43811</b> | <b>43233</b> | <b>43198</b> |



1. Wykres nr 1 – liczba ludności

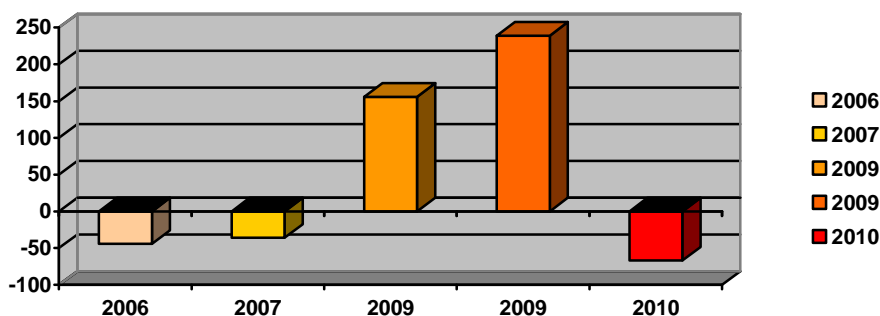
Z powyższej tabeli wynika, że na przestrzeni sześciu ostatnich lat, liczba ludności zmniejszyła się o 1.246 os., co stanowi 2,80 % populacji.

#### **Przyrost naturalny**

|                           | 2006       | 2007       | 2008        | 2009        | 2010       |
|---------------------------|------------|------------|-------------|-------------|------------|
| urodzenia żywe            | 542        | 543        | 696         | 525         | 354        |
| zgony                     | 586        | 579        | 540         | 322         | 421        |
| <b>przyrost naturalny</b> | <b>-44</b> | <b>-36</b> | <b>+156</b> | <b>+239</b> | <b>-67</b> |

<sup>8</sup> Dane demograficzne pochodzą z właściwych urzędów gmin, wg stanu na dzień 31 grudnia 2005, 2006, 2007, 2009, 2010





2. Wykres nr 2 – Przyrost naturalny

Przedstawione dane potwierdzają dodatni przyrost naturalny na terenie powiatu. W ciągu pięciu ostatnich lat zanotowano 147 zgonów i 395 urodzeń żywych, co daje przyrost +248.

Biorąc pod uwagę powyższe należy przyjąć, że spadek liczby ludności spowodowany został migracjami.

### Szczegółowa struktura demograficzna w roku 2010

Liczba ludności ogółem – **43.198**

| miasto        |           |            |                 |          |            |                 | wieś          |           |            |                 |          |            |                 |
|---------------|-----------|------------|-----------------|----------|------------|-----------------|---------------|-----------|------------|-----------------|----------|------------|-----------------|
| razem         | mężczyźni |            |                 | kobiety  |            |                 | razem         | mężczyźni |            |                 | kobiety  |            |                 |
|               | 0-18 lat  | 19-64 lata | 65 lat i więcej | 0-18 lat | 19-64 lata | 65 lat i więcej |               | 0-18 lat  | 19-64 lata | 65 lat i więcej | 0-18 lat | 19-64 lata | 65 lat i więcej |
| <b>15.937</b> | 1.429     | 5.379      | 756             | 1.397    | 5.119      | 1.857           | <b>27.261</b> | 3.019     | 9.264      | 1.159           | 2.853    | 8.475      | 2.491           |

Podobna struktura demograficzna występowała również w latach poprzednich.

### Prognoza demograficzna<sup>9</sup>

Wyniki prognozy ludności Polski wskazują na kierunek zmian demograficznych, jakich należy oczekiwać zgodnie z przyjętymi założeniami dotyczącymi umieralności, płodności oraz migracji. Charakterystyczną cechą spodziewanych przemian jest zmniejszanie się liczby ludności oraz postępujący proces starzenia. Prognozowany do 2035 r. spadek liczby ludności kraju o 2,1 mln jest implikacją spodziewanego przebiegu procesów demograficznych w województwach.

W województwie opolskim – w stosunku do roku 2007 – prognozuje się zmniejszenie populacji o 10%

### Zmian stanów ludności w latach 2007-2035 (w tysiącach)

| Województwo opolskie | 2010  | 2015  | 2020  | 2025  | 2030  | 2035  | 2007-2035     |
|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
|                      | -13,8 | -23,6 | -21,2 | -22,2 | -27,9 | -31,3 | <b>-140,0</b> |

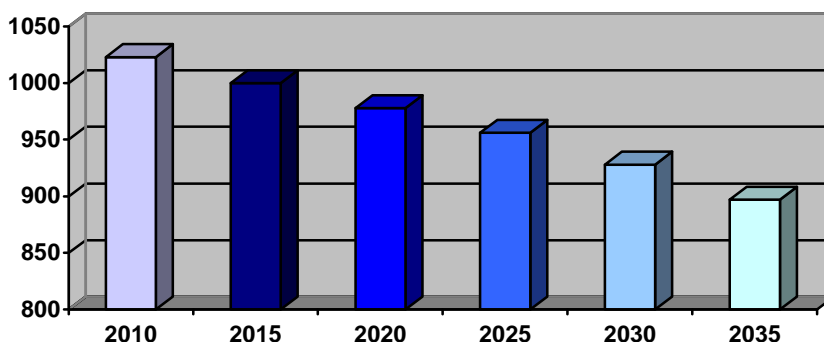
<sup>9</sup> Dane pochodzą opracowania Głównego Urzędu Statystycznego – Departament Badań Demograficznych „Prognoza ludności na lata 2008-2035” Warszawa 2009



Spadek liczby urodzeń przewidywany po 2012 roku, spowoduje znacznie pogorszenie proporcji między najmłodszymi a najstarszymi generacjami. Znajdzie to odzwierciedlenie w wielkościach wskaźnika określającego relacje międzypokoleniowe populacji, czyli liczbą osób w wieku 65 lat i więcej przypadającą na 1000 osób w wieku 0 – 14 lat. Systematyczny wzrost spowoduje we wszystkich województwach – poza mazowieckim - co najmniej podwojenie wartości wskaźnika do 2035 roku. Jedne z najwyższe wartości zostaną osiągnięte w województwach opolskim.

**Prognoza ludności wg biologicznych grup wieku – województwo opolskie (w tysiącach)**

| Grupy wieku Opolszczyzna | 2010        | 2015        | 2020       | 2025       | 2030       | 2035       |
|--------------------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| <b>0-14</b>              | 137         | 132         | 132        | 125        | 111        | 98         |
| <b>15-64</b>             | 741         | 706         | 661        | 624        | 597        | 572        |
| <b>powyżej 65</b>        | 145         | 162         | 186        | 208        | 221        | 226        |
| <b>powyżej 80</b>        | 33          | 40          | 46         | 43         | 52         | 66         |
| <b>Ogółem</b>            | <b>1023</b> | <b>1000</b> | <b>978</b> | <b>956</b> | <b>928</b> | <b>897</b> |



3. Wykres nr 3 – prognoza liczby ludności na Opolszczyźnie w l. 2010-2035





#### **IV. Sytuacja zdrowotna mieszkańców powiatu namysłowskiego**

##### **1. Lecznictwo ambulatoryjne<sup>10</sup>**

| <b>Ilość porad medycznych udzielonych w ambulatoryjnych poradniach specjalistycznych</b> |                                 |                                 |             |             |
|--|---------------------------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| <b>l.p.</b>  | <b>Nazwa poradni</b>            | <b>Liczba udzielonych porad</b> |             |             |
|  |                                 | <b>2008</b>                     | <b>2009</b> | <b>2010</b> |
| 1.   | Neurologiczna                   | 4.490                           | 4.360       | 4.398       |
| 2.   | Pulmonologiczna                 | 1.701                           | 1.564       | 1.419       |
| 3.   | Reumatologiczna                 | 1.295                           | 1.411       | 1.280       |
| 4.   | Ginekologiczno- położnicze      | 16.589                          | 16.926      | 16.004      |
| 5.   | Okulistyczne                    | 7.058                           | 7.191       | 7.121       |
| 6.   | Dermatologiczno- wenerologiczna | 6.289                           | 4.936       | 4.995       |
| 7.   | Otolaryngologiczna              | 3.855                           | 2.987       | 2.959       |
| 8.   | Diabetologiczna                 | 1.074                           | 869         | 768         |
| 9.   | Chirurgiczna                    | 6.553                           | 7.239       | 7.320       |
| 10.  | Urologiczna                     | 4.083                           | 4.146       | 4.089       |
| 11.  | Zdrowia psychicznego            | 1.842                           | 1.509       | 1.333       |
| 12.  | Kardiologiczna                  | 960                             | 1.295       | 1.307       |
| 13.  | Urazowo- Ortopedyczna           | 6.023                           | 4.964       | 4.545       |
| 14.  | Alergologiczna                  | 3.746                           | 6.889       | 5.719       |

Z powyższego zestawienia wynika, że ilość udzielonych porad jest stała, lub ma tendencje lekko spadające. Poradnie w których zanotowano nieznaczny wzrost to: kardiologiczna, chirurgiczna, neurologiczna i dermatologiczno-wenerologiczna.

Do poradni które udzieliły największej ilości świadczeń (poza ginekologiczno-położniczymi) zaliczamy: okulistyczną, urazowo-ortopedyczną, chirurgiczną, urologiczną i neurologiczną.

Ma to częściowe przełożenie na wskaźniki zachorowalności. W tabelach „Szczegółowa analiza schorzeń dzieci i młodzieży na terenie powiatu namysłowskiego (wiek 0-18 lat)” i „Szczegółowa analiza schorzeń mieszkańców powiatu namysłowskiego (po 19 r.ż.)” przedstawiono najczęściej występujące grupy schorzeń leczonych w specjalistce ambulatoryjnej.

W przedziale 0-18 lat są to: zniekształcenia kręgosłupa, trwałe uszkodzenia narządu ruchu i zaburzenia refrakcji i akomodacji. U osób powyżej 19 r.ż., to przede wszystkim: choroby układu krążenia, cukrzyca i choroby układu nerwowego.

W przypadku dzieci, zniekształcenia kręgosłupa i schorzenia okulistyczne wykazują także największe tendencje wzrostowe, są to kolejno 6,2 i 9,6 (wskaźnik na 10 tys. mieszkańców). Ale równie ważnym problemem jest otyłość dzieci, stanowiącą czwartą z kolei przyczynę opieki specjalistycznej i co ważne tutaj również występuje przyrost – 5,2

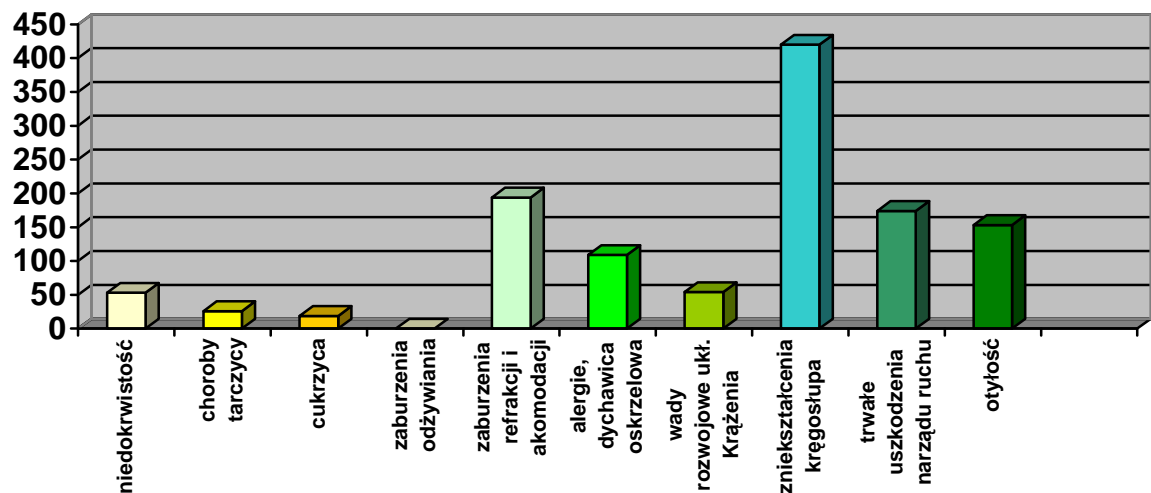
Wszystkie wymienione schorzenia najliczniej występują w grupie wiekowej 10-14 lat.

<sup>10</sup> Informacje pochodzą ze sprawozdań składanych przez placówki AOS na terenie powiatu



**Szczegółowa analiza schorzeń dzieci i młodzieży na terenie powiatu namysłowskiego (wiek 0-18 lat)<sup>11</sup>**

| Rozpoznanie                       | Liczba stwierdzonych zachorowań |            | Liczba pierwszorazowych zachorowań |          | Wiek w latach |           |          |            |            |            |            |           |           |           | Wskaźnik na 10tys. mieszkańców |             | Wskaźnik wojewódzki na 10tys. mieszkańców |             |     |  |     |  |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------|------------------------------------|----------|---------------|-----------|----------|------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------|-------------|---|-------------|-----|--|-----|--|
|                                   |                                 |            |                                    |          | 0-2           |           | rok3-4   |            | 5-9        |            | 10-14      |           | 15-18     |           |                                |             |   |             |     |  |     |  |
|                                   | rok                             |            | rok                                |          | rok           |           |          |            |            |            |            |           |           |           |                                |             |   |             | rok |  | rok |  |
|                                   | 2007                            | 2008       | 2007                               | 2008     | 2007          | 2008      | 2007     | 2008       | 2007       | 2008       | 2007       | 2008      | 2007      | 2008      | 2007                           | 2008        | 2007                                      | 2008        |     |  |     |  |
| Niedokrwistość                    | 43                              | 53         | 21                                 | 24       | 13            | 10        | 13       | 7          | 8          | 7          | 5          | 10        | 4         | 20        | 21,5                           | 21,2        | 12,1                                      | 13,2        |     |  |     |  |
| Choroby tarczycy                  | 19                              | 26         | 9                                  | 3        | 0             | 1         | 1        | 2          | 1          | 2          | 0          | 15        | 8         | 5         | 9,2                            | 5,3         | 6,7                                       | 8,3         |     |  |     |  |
| Cukrzyca                          | 16                              | 19         | 2                                  | 1        | 0             | 0         | 0        | 6          | 2          | 6          | 7          | 7         | 7         | 0         | 2,0                            | 3,8         | 1,8                                       | 1,9         |     |  |     |  |
| Otyłość                           | 126                             | 153        | 40                                 | 1        | 5             | 23        | 11       | 33         | 11         | 33         | 39         | 55        | 60        | 13        | 40,9                           | 13,8        | 22,3                                      | 27,5        |     |  |     |  |
| Zaburzenia odżywiania             | 4                               | 0          | 0                                  | 0        | 0             | 0         | 1        | 0          | 0          | 0          | 3          | 0         | 0         | 0         | 0,0                            | 0,0         | 2,4                                       | 3,5         |     |  |     |  |
| Zaburzenia refrakcji i akomodacji | 186                             | 194        | 38                                 | 3        | 1             | 9         | 7        | 30         | 32         | 30         | 76         | 71        | 70        | 13        | 38,9                           | 13,8        | 36,8                                      | 46,4        |     |  |     |  |
| Alergie, dychawica oskrzelowa     | 103                             | 109        | 12                                 | 8        | 10            | 13        | 16       | 25         | 27         | 25         | 27         | 31        | 23        | 7         | 12,3                           | 7,4         | 16,1                                      | 24,3        |     |  |     |  |
| <b>Zniekształcenie kręgosłupa</b> | <b>368</b>                      | <b>420</b> | <b>105</b>                         | <b>0</b> | <b>0</b>      | <b>16</b> | <b>9</b> | <b>124</b> | <b>100</b> | <b>124</b> | <b>175</b> | <b>92</b> | <b>84</b> | <b>38</b> | <b>107,4</b>                   | <b>40,4</b> | <b>50,1</b>                               | <b>56,3</b> |     |  |     |  |
| Wady rozwojowe ukł. krążenia      | 47                              | 54         | 8                                  | 3        | 4             | 7         | 6        | 13         | 15         | 13         | 12         | 10        | 10        | 7         | 8,2                            | 7,4         | 4,4                                       | 4,4         |     |  |     |  |
| Trwałe uszkodzenia narządu ruchu  | 158                             | 174        | 10                                 | 0        | 0             | 32        | 30       | 36         | 39         | 36         | 41         | 53        | 48        | 20        | 10,2                           | 21,2        | 5,3                                       | 3,1         |     |  |     |  |



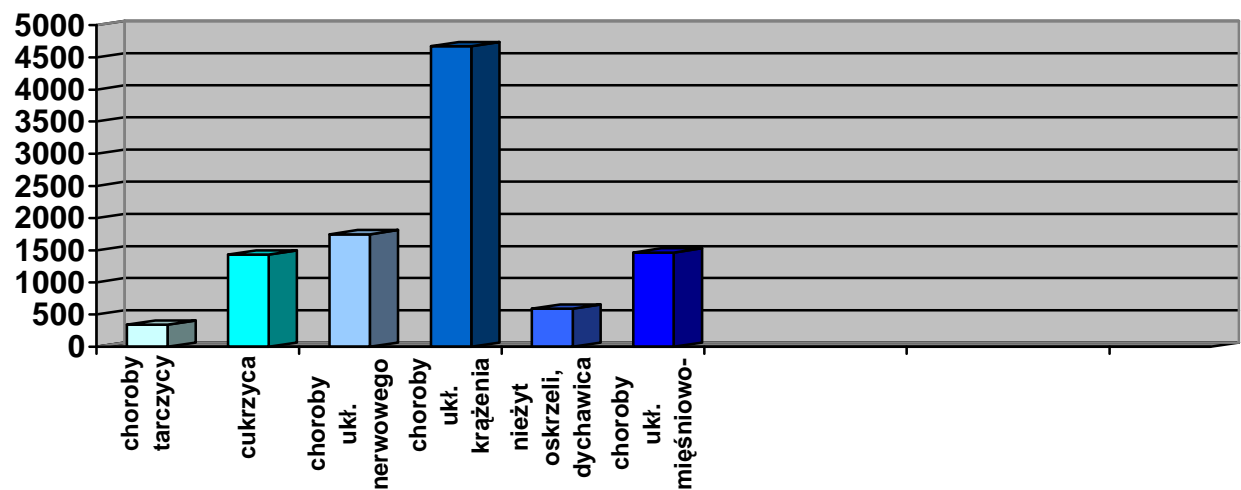
4. Wykres nr 4 – Liczba schorzeń ogółem, dzieci w wieku 0-18 lat, rok 2008

<sup>11</sup> Dane statystyczne dot. zachorowalności, zawarte w pkt. „szczegółowa analiza (...)”, i „lecznictwo zamknięte”, pochodzą z publikacji Opolskiego Centrum Zdrowia Publicznego pt. „Ochrona Zdrowia w Województwie Opolskim w roku 2007”, „(...) roku 2008”



**Szczegółowa analiza schorzeń mieszkańców powiatu namysłowskiego (po 19 r.ż.)**

| Rozpoznanie  | Liczba stwierdzonych zachorowań |              | Liczba pierwszorazowych zachorowań |            | Wiek w latach |            |              |              |              |              |              |              | Wskaźnik na 10tys. mieszkańców |              | Wskaźnik wojewódzki na 10tys. mieszkańców |              |
|--|---------------------------------|--------------|------------------------------------|------------|---------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------------------------|--------------|---|--------------|
|  |                                 |              |                                    |            | 19-34         |            | 35-54        |              | 55-64        |              | 65 i więcej  |              |                                |              |   |              |
|  | rok                             |              | rok                                |            | rok           |            |              |              |              |              |              |              | rok                            |              | rok                                       |              |
|  | 2007                            | 2008         | 2007                               | 2008       | 2007          | 2008       | 2007         | 2008         | 2007         | 2008         | 2007         | 2008         | 2007                           | 2008         | 2007                                      | 2008         |
| Choroby tarczycy                                   | 337                             | 344          | 18                                 | 37         | 30            | 38         | 115          | 147          | 144          | 109          | 48           | 50           | 5,3                            | 10,8         | 11,3                                      | 10,9         |
| Cukrzyca   | 1.474                           | 1.432        | 49                                 | 61         | 200           | 185        | 354          | 908          | 569          | 265          | 351          | 61           | 14,3                           | 17,7         | 27,8                                      | 28,1         |
| Choroby układu nerwowego                           | 1.439                           | 1.750        | 239                                | 217        | 140           | 183        | 729          | 923          | 366          | 410          | 204          | 234          | 69,8                           | 63,1         | 17,0                                      | 17,5         |
| <b>Choroby układu krążenia, ogółem, w tym:</b>     | <b>4.136</b>                    | <b>4.674</b> | <b>263</b>                         | <b>414</b> | <b>436</b>    | <b>270</b> | <b>1.168</b> | <b>1.181</b> | <b>1.377</b> | <b>1.783</b> | <b>1.155</b> | <b>1.440</b> | <b>76,8</b>                    | <b>120,4</b> | <b>104,5</b>                              | <b>102,2</b> |
| Choroba nadciśnieniowa                             | 2.257                           | 2.317        | 184                                | 208        | 188           | 174        | 791          | 674          | 670          | 793          | 608          | 676          | 53,7                           | 60,5         | 60,2                                      | 58,9         |
| Choroba naczyń mózgowych                           | 373                             | 444          | 35                                 | 78         | 15            | 17         | 108          | 144          | 124          | 126          | 157          | 157          | 10,2                           | 22,7         | 12,2                                      | 12,8         |
| Niedokrwienność serca                              | 1.253                           | 1.440        | 69                                 | 95         | 12            | 26         | 465          | 225          | 514          | 718          | 262          | 471          | 20,2                           | 27,6         | 29,7                                      | 26,6         |
| Przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa   | 525                             | 591          | 50                                 | 58         | 34            | 130        | 235          | 163          | 150          | 157          | 88           | 141          | 14,6                           | 16,9         | 15,9                                      | 14,3         |
| Choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej | 1.360                           | 1.467        | 85                                 | 70         | 217           | 669        | 473          | 284          | 351          | 306          | 319          | 208          | 24,8                           | 20,4         | 26,2                                      | 30,8         |

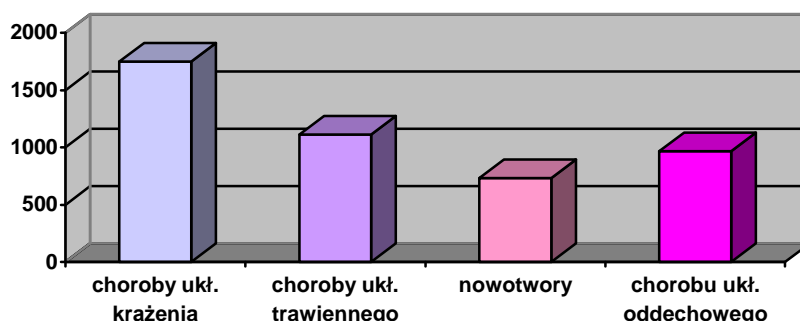


5. Wykres nr 5 – Liczba schorzeń ogółem, osoby od 19 r.ż.t, rok 2008



## 2. Lecznictwo zamknięte

| Hospitalizacje mieszkańców powiatu namysłowskiego |                  |            |            |                                  |              |              |   |              |              |  |          |          |
|---|------------------|------------|------------|----------------------------------|--------------|--------------|---|--------------|--------------|--|----------|----------|
| Rodzaj schorzenia                                 | liczba leczonych |            |            | wskaźnik na 100 tys. mieszkańców |              |              | Wojewódzki wskaźnik na 100 tys. mieszkańców |              |              | Miejsce w województwie pod względem liczby hospitalizacji, wg wskaźników |          |          |
|   | rok              |            |            |                                  |              |              |   |              |              |  |          |          |
|   | 2006             | 2007       | 2008       | 2006                             | 2007         | 2008         | 2006  | 2007         | 2008         | 2006   | 2007     | 2008     |
| Choroby układu krążenia                           | 1.277            | 1.384      | 1.635      | 2.899                            | 3.145        | 3.733        | 2.638                                       | 3.145        | 2.980        | 5  | 6        | 4        |
| Zawały mięśnia sercowego                          | 77               | 82         | 115        | 175                              | 186          | 2.623        | 258   | 186          | 274          | 10   | 11       | 4        |
| Choroby układu trawiennego                        | 1.103            | 1.137      | 1.111      | 2.504                            | 2.583        | 2.537        | 1.920                                       | 2.583        | 1.929        | 2  | 2        | 2        |
| Nowotwory   | 818              | 731        | 733        | 1.857                            | 1.661        | 1.673        | 1.304                                       | 1.661        | 1.571        | 1  | 3        | 3        |
| <b>Choroby układu oddechowego</b>                 | <b>844</b>       | <b>875</b> | <b>967</b> | <b>1.988</b>                     | <b>1.916</b> | <b>2.208</b> | <b>1.324</b>                                | <b>1.916</b> | <b>1.395</b> | <b>1</b>   | <b>1</b> | <b>1</b> |



6. Wykres nr 6 – hospitalizacje mieszkańców powiatu namysłowskiego, rok 2008

Jak widać z powyższej tabeli najwyższy wskaźnik zachorowalności (pierwsze miejsce w województwie) przypada na schorzenia układu oddechowego. Jednak we wszystkich pozostałych grupach statystyki są niepokojące. I tak hospitalizacja mieszkańców powiatu namysłowskiego zajmuje kolejno: drugie, trzecie i czwarte miejsce w przypadku chorób: układu trawiennego, nowotworów i układu krążenia (w tym zawałów mięśnia sercowego). Równie niepokojącym sygnałem jest stały przyrost zachorowalności. Tylko w przypadku chorób nowotworowych wystąpił nieznaczny spadek, we wszystkich pozostałych grupach występują tendencje wzrostowe, przy czym największy przyrost zanotowano w grupie chorób układu krążenia.

### 3. Zaburzenia psychiczne<sup>12</sup>

Wśród pacjentów namysłowskiej Poradni Zdrowia Psychicznego dominują zaburzenia psychotyczne – ok. 50%, w tym 25% to przypadki schizofrenii. Drugą najliczniejszą grupę stanowią zaburzenia nerwicowe i związane ze stresem – 25% leczonych pacjentów.

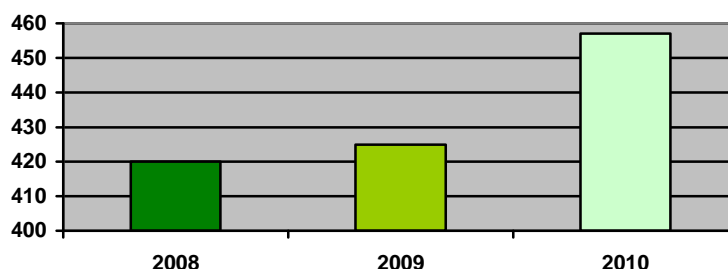
<sup>12</sup> Na podstawie danych uzyskany z PZP w Namysłowie



## Analiza zapadalności

Ilość pacjentów w PZP utrzymuje się na podobnym poziomie z lekką tendencją wzrostową. Analogicznie wyglądają przypadki pacjentów pierwszorazowych, gdzie obserwuje się niewielki, ale systematyczny przyrost. Miejsce zamieszkania nie ma większego wpływu na podjęcie leczenia.

| rok  | Liczba osób objętych opieką czynną |        | Liczba osób zarejestrowanych w poradni | Pacjenci pierwszorazowi |          |        | Miejsce zamieszkania |      |
|------|------------------------------------|--------|--|-------------------------|----------|--------|----------------------|------|
|      | Mężczyzn                           | Kobiet |  | ogółem                  | mężczyzn | kobiet | miasto               | wieś |
| 2008 | 123                                | 297    | 420                                    | 95                      | 33       | 62     | 207                  | 213  |
| 2009 | 163                                | 262    | 425                                    | 107                     | 37       | 70     | 215                  | 210  |
| 2010 | 189                                | 268    | 457                                    | 127                     | 48       | 79     | 213                  | 244  |



7. Wykres nr 7 – liczba osób zarejestrowanych w PZP

## 4. Nowotwory<sup>13</sup>

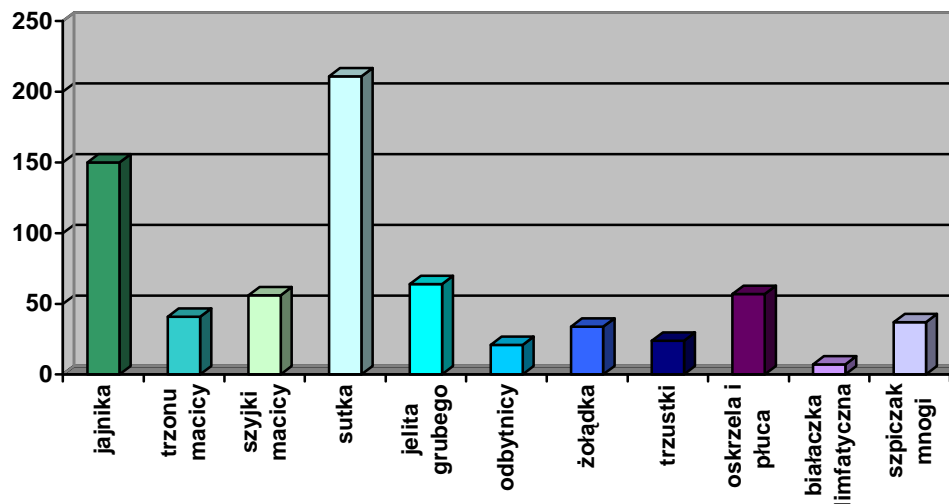
Choroby nowotworowe, ze względu na problem diagnostyczny, rodzaj schorzenia i przewlekłość leczenia, stanowią poważny problem zdrowotny – dlatego też poddany został dodatkowej analizie. W analizie przedstawionego materiału skupiono się na grupach i latach w których współczynnik zachorowalności dla naszego powiatu dorównywał, bądź przekraczał współczynnik zachorowalności województwa opolskiego.

### Zachorowalność i umieralność kobiet z terenu powiatu namysłowskiego w l. 2004-2008

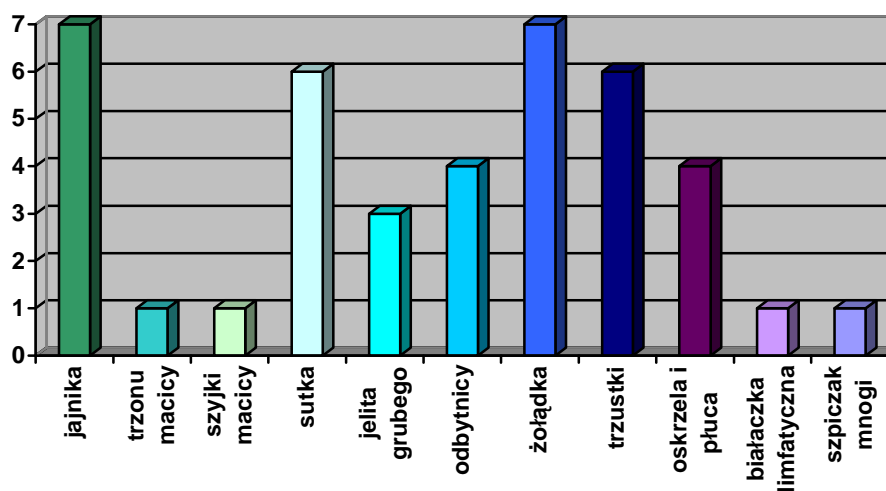
| Typ nowotworu złośliwego u kobiet                   | Ilość hospitalizacji mieszkańców z terenu powiatu namysłowskiego w latach |      |      |      |      |                    | Ilość zgonów mieszkańców z terenu powiatu namysłowskiego w l. 2004-2008 |
|---|---|------|------|------|------|--------------------|---|
|   | 2004  | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Razem l. 2004-2008 |   |
| Jajnika   | 38  | 25   | 20   | 23   | 44   | 150                | 7   |
| Trzonu macicy                                       | 9   | 2    | 10   | 5    | 15   | 41                 | 1   |
| Szyjki macicy                                       | 12  | 25   | 10   | 5    | 4    | 56                 | 1   |
| Sutka   | 28  | 54   | 23   | 38   | 68   | 211                | 6   |
| Jelita grubego                                      | 7   | 16   | 9    | 8    | 14   | 64                 | 3   |
| Odbytnicy   | 9   | 1    | 1    | 5    | 5    | 21                 | 4   |
| Żołądka   | 10  | 4    | 5    | 11   | 4    | 34                 | 7   |
| Trzustki u  | 4   | 4    | 6    | 2    | 5    | 21                 | 6   |
| Oskrzela i płuca                                    | 12  | 28   | 12   | 3    | 2    | 57                 | 4   |
| Białaczka limfatyczna                               | 1   | 0    | 0    | 3    | 3    | 7                  | 1   |
| Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych | 0   | 4    | 12   | 8    | 13   | 37                 | 1   |

<sup>13</sup> Na podstawie Opracowania OCZP „Nowotwory Złośliwe - cz. II”, Opole 2009





8. Wykres nr 8 - zachorowalność na nowotwory w l. 2004-2008, kobiety z terenu powiatu namysłowskiego

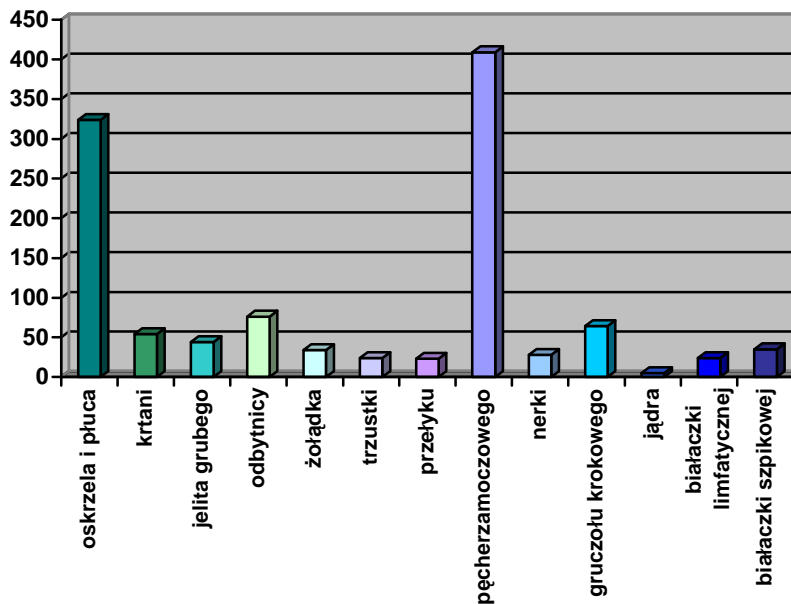


9. Wykres nr 9 - zgony z powodu nowotworów w l. 2004-2008, kobiety z terenu powiatu namysłowskiego

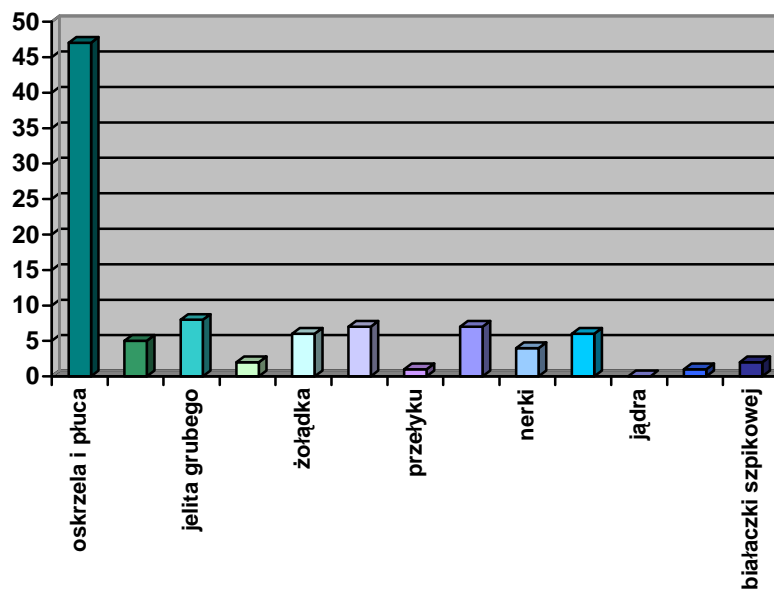
**Zachorowalność i umieralność mężczyzn z terenu powiatu namysłowskiego w l. 2004-2008**

| Typ nowotworu złośliwego u mężczyzn | Ilość hospitalizacji mieszkańców z terenu powiatu namysłowskiego w latach |      |      |      |      |                    | Ilość zgonów mieszkańców z terenu powiatu namysłowskiego w l. 2004-2008 |
|-------------------------------------|---|------|------|------|------|--------------------|---|
|                                     | 2004  | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Razem l. 2004-2008 |   |
| Oskrzela i płuca                    | 69  | 97   | 87   | 51   | 20   | 324                | 47  |
| Krtani                              | 14  | 15   | 10   | 6    | 9    | 54                 | 5   |
| Jelita grubego                      | 6   | 11   | 13   | 13   | 1    | 44                 | 8   |
| Odbytnicy                           | 5   | 20   | 12   | 4    | 16   | 76                 | 2   |
| Żołądka                             | 13  | 9    | 5    | 6    | 1    | 34                 | 6   |
| Trzustki                            | 4   | 2    | 7    | 8    | 3    | 24                 | 7   |
| Przełyku                            | 2   | 4    | 5    | 10   | 2    | 23                 | 1   |
| Pęcherza moczowego                  | 59  | 101  | 102  | 94   | 53   | 409                | 7   |
| Nerki                               | 8   | 3    | 7    | 4    | 6    | 28                 | 4   |
| Gruzoł krokowy                      | 14  | 15   | 14   | 9    | 12   | 64                 | 6   |
| Jądra                               | 0   | 2    | 2    | 1    | 0    | 5                  | 0   |
| Białaczka limfatyczna               | 2   | 3    | 3    | 12   | 4    | 24                 | 1   |
| Białaczka szpiczkowa                | 3   | 9    | 18   | 3    | 2    | 35                 | 2   |





10. Wykres nr 10 - zachorowalność na nowotwory w l. 2004-2008, mężczyźni z terenu powiatu namysłowskiego



11. Wykres nr 11 - zgony z powodu nowotworów w l. 2004-2008, mężczyźni z terenu powiatu namysłowskiego

Z powyższych wykresów wynika, że największa zachorowalność na nowotwory występuje:

- u kobiet - nowotwory jajnika i sutka. Znajduje to odzwierciedlenie w uśrednionym współczynniku hospitalizacji z wskazanych lat. W przypadku nowotworów jajnika, współczynnik dla Opolszczyzny wynosi 11,9, dla powiatu namysłowskiego 13,38, w nowotworach sutka: województwo opolskie – 22,14, Namysłów – 18,82. W roku 2008 w zachorowalności na nowotwory jajnika, powiat namysłowski miał najwyższy współczynnik hospitalizacji 19,7, przy średniej wojewódzkiej 10,7



- u mężczyzn - nowotwory pęcherza moczowego oraz oskrzeli i płuc. Średnia statystyczna współczynników hospitalizacji dla województwa opolskiego: pęcherz moczowy – 12,38, płuca i oskrzela – 20,18, powiat namysłowski: pęcherz moczowy – 38,06, płuca i oskrzela – 30,12.

W przypadku nowotworu pęcherza moczowego w l. 2004-2008, hospitalizacje mężczyzn z terenu powiatu namysłowskiego stanowiły aż 13,13% ogółu wszystkich hospitalizacji tego typu nowotworów na obszarze województwa opolskiego (409 przypadków na 3.115 wszystkich zachorowań).

#### Zgony z przyczyn nowotworowych w l. 2004-2008

Najczęstszą przyczyną zgonów spowodowanych chorobami nowotworowymi jest nowotwór oskrzela i płuca u mężczyzn, który stanowi 51,04% ogółu zgonów z powodu nowotworów u mężczyzn i aż 34,31% wszystkich zgonów z przyczyn nowotworowych w omawianym okresie.

#### 5. Zachorowalność na choroby zakaźne na terenie powiatu namysłowskiego<sup>14</sup>

| Lp. | Nazwa jednostki chorobowej   | Rok  |      |      |
|-----|--|------|------|------|
|     |  | 2008 | 2009 | 2010 |
| 1   | Pokąsania przez psa  | 67   | 72   | 52   |
| 2   | Styczność i narażenie na wściekliznę (z koniecznością szczepień)       | 0    | 8    | 2    |
| 3   | HBS  | 2    | 5    | 6    |
| 4   | HCV  | 2    | 1    | 0    |
| 5   | WZW typu „B”   | 1    | 1    | 4    |
| 6   | WZW typu „C”   | 1    | 9    | 3    |
| 7   | Podejrzenie inwazyjnej choroby meningokokowej                          | 4    | 1    | 0    |
| 8   | Podejrzenie posocznicy   | 1    | 1    | 0    |
| 9   | Zatrucie pokarmowe wywołane pałeczkami Salmonella                      | 3    | 3    | 1    |
| 10  | Yersinioza   | 0    | 2    | 0    |
| 11  | Choroba z Lome – Borelioza   | 3    | 12   | 7    |
| 12  | Krztusiec  | 3    | 7    | 0    |
| 13  | Gruźlica   | b.d  | 14   | 8    |
| 14  | Zapalenie opon mózgowych nieokreślone                                  | 2    | 1    | 6    |
| 15  | Podejrzenie zatrucia pokarmowego                                       | 3    | 2    | 2    |
| 16  | Podejrzenie grypy typu A(H1N1)   | 0    | 1    | 0    |
| 17  | Płonica (szkarlatyna)  | 10   | 8    | 14   |
| 18  | Ospa wietrzna  | 169  | 95   | 346  |
| 19  | Różyczka   | 54   | 39   | 3    |
| 20  | Lamblioza (giardioza)  | 6    | 5    | 7    |
| 21  | Róża   | 4    | 3    | 1    |
| 22  | Świnka (nagminne zapalenie przyusznic)                                 | 2    | 5    | 2    |
| 23  | Wirusowe zakażenia jelitowe (ogółem - nieokreślone)                    | 2    | 3    | 7    |
| 24  | Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do l. 2 wywołane przez Rotawirusy | 1    | 1    | 3    |

<sup>14</sup> Dane Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Namysłowie





Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych jest zadawalająca. W dużej mierze to rezultat wysokiego odsetka przeprowadzonych szczepień. Na przestrzeni lat obserwuje się znaczną poprawę sytuacji epidemiologicznej w zakresie zatruc pokarmowych.

**V. Zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych** – świadczonych w oparciu o kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia.

**1. Lecznictwo zamknięte**

Na terenie powiatu zlokalizowane są dwa szpitale wieloprofilowe:

1.1. Namysłowskie Centrum Zdrowia S.A. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej, zlokalizowany w Namysłowie, przy ul. Oleśnickiej 4.

Profile oddziałów i liczba łóżek:

- Wewnętrzny – 30 łóżek,
- Dziecięcy – 8 łóżek,
- Ginekologiczno-Położniczy – 23 łóżek,
- Neonatologiczny – 8 łóżek i 4 inkubatory,
- Chirurgiczny – 25 łóżek,
- Urologiczny – 25 łóżek,
- Oddział Medycyny Paliatywnej – 13 łóżek,
- Zakład Opiekuńczo-Leczniczy – 38 łóżek.

1.2. Szpital w Pokoju - zlokalizowany przy ul. Namysłowskiej 22 w Pokoju, który stanowi część Samodzielnego Publicznego Zespołu Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup.

Profile działalności:

- Oddział rehabilitacji z pododdziałem reumatologicznym (w tym poradnia reumatologiczna),
- Zakład rehabilitacji z pracowniami: kinezyterapii, fizjoterapii, hydroterapii i krioterapii.
- Pobyt dzienny.

1.3 Ośrodek leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych. Placówka zajmuje się leczeniem uzależnień, posiada w swoich strukturach poradnię.



## 2. Lecznictwo otwarte:

### 2.1. Podstawowa opieka zdrowotna:

| Lp. | Rodzaj świadczeń   | Miejsce świadczenia usług/<br>lokalizacja gabinetu | Liczba praktyk |
|-----|--|--|----------------|
| 1.  | Podstawowa opieka zdrowotna – pełny zakres               | Namysłów   | 3              |
|     |  | Kowalowice   | 1              |
|     |  | Ligota Książęca                                    | 1              |
|     |  | Domaszowice  | 1              |
|     |  | Pokój  | 1              |
|     |  | Świerczów  | 1              |
|     |  | Wilków   | 1              |
| 2.  | Ambulatoryjna i wyjazdowa pomoc lekarska i pielęgniarska | Namysłów   | 1              |
| 3.  | Pielęgniarki środowiskowo-rodzinne                       | Namysłów   | 2              |
|     |  | Bukowie  | 1              |
| 4.  | Położne środowiskowo rodzinne                            | Namysłów   | 1              |
| 5.  | Medycyna szkolna <sup>15</sup>                           | Namysłów   | 1              |

### 2.2. Stomatologia

Na terenie powiatu działa 12 indywidualnych praktyk lekarzy dentyków (14 gabinetów), czego osiem gabinetów umiejscowione jest w Namysłowie, pozostałe sześć w: Kowalowicach, Domaszowicach, Pokoju, Świerczowie, Wilkowie i Idzikowicach.

### 2.3. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna – wszystkie placówki zlokalizowane są na terenie miasta Namysłowa.

| Lp. | Rodzaj poradni                 | Liczba gabinetów |
|-----|--------------------------------|------------------|
| 1.  | Ginekologiczno-położnicza      | 3                |
| 2.  | Okulistyczne                   | 2                |
| 3.  | Otolaryngologiczna             | 1                |
| 4.  | Reumatologiczne                | 2                |
| 5.  | Diabetologiczna                | 1                |
| 6.  | Pulmonologiczna                | 1                |
| 7.  | Neurologiczna                  | 1                |
| 8.  | Dermatologiczno-wenerologiczna | 1                |
| 9.  | Alergologiczna                 | 1                |
| 10. | Chirurgii ogólnej              | 1                |
| 11. | Urazowo-ortopedyczna           | 1                |
| 12. | Kardiologiczna                 | 1                |
| 13. | Urologiczna                    | 1                |
| 14. | Zdrowia psychicznego           | 1                |

Zapewnienie realizacji świadczeń w ramach leczenia otwartego i zamkniętego należy ocenić pozytywnie. W większości udzielane świadczenia odpowiadają wysokości zapotrzebowania a nieprawidłowości mają charakter okresowy i zdarzają się w przypadkach natężonej zachorowalności, szczególnie w okresie wiosennym i jesiennym,

<sup>15</sup> Praktyka sprawuje opiekę wszystkim placówkami szkolno-oświatowymi z terenu powiatu.



a w przypadku poradni specjalistycznych i oddziałów szpitalnych z końcem roku kalendarzowego.

Poradnie w których występuje wydłużony okres oczekiwania to: alergologiczna, kardiologiczna, okulistyczna, urologiczna i dermatologiczna. W poradni diabetologicznej pacjenci przyjmowani są na bieżąco, ale kontrakt jest zdecydowanie za niski w stosunku do zapotrzebowania, pacjenci są więc przyjmowani na karty z podstawowej opieki zdrowotnej.

Na terenie powiatu szczególnie dotkliwie odczuwalny jest brak poradni wad postawy, ortodontycznej i endokrynologicznej.

### **3. Ratownictwo medyczne**

Powiat Namysłowski wchodzi w skład rejonu brzesko-namysłowskiego obsługiwanego przez pięć karetek systemowych (trzy specjalistyczne i dwie podstawowe). Na terenie powiatu zlokalizowano dwa miejsca wyczekiwania karetek: w Namysłowie – zespół specjalistyczny, w Świerczowie – zespół podstawowy. Pozostałe miejsca wyczekiwania to 2 karetki w Brzegu i 1 w Grodkowie.

Świadczeń z zakresu ratownictwa medycznego udziela Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej FALCK Medycyna Sp z o.o. Region Opolski.



## **VI. Założenia planu zdrowotnego**

**Celem nadrzędnym, działań opisanych w niniejszym Planie, jest poprawa zdrowia, a co za tym idzie polepszenie warunków zdrowotnych i jakości życia mieszkańców Powiatu Namysłowskiego.**

**Cele główne Planu Polityki Zdrowotnej i Zabezpieczenia Potrzeb Zdrowotnych dla Powiatu Namysłowskiego na lata 2011-2015:**

- kształtowanie prozdrowotnego trybu życia,
- zwiększenie wczesnej wykrywalności chorób,
- zmniejszenie zachorowalności i wskaźników umieralności, ze szczególnym uwzględnieniem schorzeń cywilizacyjnych i nowotworów,
- poprawa jakości i rozwój usług medycznych,
- tworzenie środowiska życia, pracy i nauki sprzyjającego zdrowiu,
- zwiększenie prozdrowotnej świadomości społecznej,
- zmniejszenie różnic społecznych w stanie zdrowia populacji powiatu,
- realizacja programów zdrowotnych.

## **VII. Strategiczne cele zdrowotne i działania zmierzające do ich osiągnięcia**

Cele strategiczne wyodrębniono i opracowano na podstawie zawartej w „Planie” analizy zachorowalności na terenie powiatu namysłowskiego.

### **1. Cel strategiczny 1 – Profilaktyka wad postawy.**

Zniekształcenia kręgosłupa to najczęściej występujące schorzenie wśród dzieci i młodzieży w wieku 0-18 l. mieszkających na terenie powiatu namysłowskiego.

Główne przyczyny natężenia zachorowalności związane są z: wyprowadzeniem opieki lekarskiej ze szkół i niewystarczającą ilością badań przesiewowych, spadkiem aktywność fizycznej dzieci i młodzieży spowodowanej spędzaniem większej ilości czasu przed komputerem, niewystarczającą liczbą godzin - a w wielu szkołach, braku gimnastyki korekcyjnej.

Działania powinny zostać ukierunkowane na:

- Zwiększenie świadomości rodziców o konieczności przeprowadzania badań przesiewowych,



- Podjęcie próby uruchomienia poradni wad postawy na terenie powiatu,
- Zapewnienie dostępności do zajęć z gimnastyki korekcyjnej prowadzonej przez wykwalifikowanych specjalistów, w każdej ze szkół,
- Działania zmierzające w kierunku zwiększenia aktywności fizycznej dzieci i młodzieży, poprzez włączenie się szkół w organizację aktywnych form spędzania wolnego czasu,
- Wspieranie organizacji i stowarzyszeń organizujących i promujących aktywny wypoczynek dla dzieci i młodzieży.

**2. Cel strategiczny 2 – Profilaktyka chorób: układu krążenia, układu oddechowego, chorób nowotworowych i cukrzycy.**

Nadrzędnym założeniem realizacji celu jest zwiększenie wczesnej wykrywalności i usprawnienie opieki czynnej z zakresu ww. schorzeń, poprzez:

- Prowadzenie kampanii informacyjnej uświadamiającej znaczenie wczesnej diagnostyki i rozpoczęcia czasu leczenia w procesie rekonwalescencji, rehabilitacji i prowadzenia kuracji.
- Zwiększenie wykrywalności poprzez realizację dostępnych programów zdrowotnych i badań przesiewowych,
- Wspieranie i włączanie się w realizację programów finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- Promocję zdrowego trybu życia i prowadzenia działań edukacyjnych w obszarze następstw występowania chorób cywilizacyjnych i nowotworowych z powodu stosowania używek,
- Czynna współpraca z organizacjami pozarządowymi zrzeszającymi osoby cierpiące na ww. schorzenia i stanowiącymi dla nich grupy wsparcia,
- Dążenie do poprawy infrastruktury medycznej z wymienionego obszaru, podniesienia jakości, rodzaju i dostępności do świadczeń medycznych.

**3. Cel strategiczny 3 – Profilaktyka zaburzeń psychicznych.**

Realizacja celu związanego z profilaktyką zaburzeń psychicznych musi zostać ściśle skorelowana z zapisami jakie zawarte zostaną w „Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Powiatu Namysłowskiego”.

Zakłada się osiągnięcie następujących efektów:

- Zmniejszenie się liczby osób z dyskomfortem psychicznym, zwłaszcza z zaburzeniami na tle depresyjnym, lękowym i wynikającymi z nie radzenia



sobie w sytuacjach stresogennych i kryzysowych, poprzez działania zmierzające do poprawy jakości życia osób cierpiących na choroby psychiczne,

- Promocję zdrowia psychicznego, ze specjalny uwzględnieniem placówek szkolno-oświatowych, które winny kłaść szczególny nacisk na kształtowanie właściwego rozwoju psychospołecznego dzieci i młodzieży, a także naukę zachowań korzystnych dla zdrowia psychicznego i rozwiązywania problemów,
- Rozwój wsparcia i diagnostyki środowiskowej, co wiąże się koniecznością zaangażowania się gmin i ośrodków pomocy społecznej,
- Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami psychicznymi, przedsięwzięcie kroków zmierzających do eliminacji wstydu środowiskowego osób chorych i członków ich rodziny – poprzez prowadzenie szeroko zakrojonej kampanii informacyjno-społecznej, skierowanej do wszystkich grup wiekowych,
- Aktywizację zawodową osób niepełnosprawnych, z uwzględnieniem akcji informacyjnej skierowanej do pracodawców, przedstawiającej korzyści płynące z zatrudniania pracowników posiadających orzeczenia wydane z powodu zaburzeń psychicznych.

#### **4. Cel strategiczny 4 – Zmniejszenie rozpowszechniania palenia tytoniu, przeciwdziałanie uzależnieniom.**

Działania winny zostać ukierunkowane na ograniczenie palenia tytoniu, spożycia alkoholu i substancji psychoaktywnych, a tym samym doprowadzić do zmniejszenia szkód zdrowotnych spowodowanych ich stosowaniem.

- Wdrażanie przez placówki szkolno-oświatowe programów profilaktycznych dla dzieci, młodzieży i rodziców informujących o szkodliwości używek i następstwach ich stosowania,
- Prowadzenie kampanii informacyjnej skierowanej do całej populacji, na temat skutków długotrwałego palenia tytoniu (w tym palenia biernego) i picia alkoholu,
- Aktywne włączanie się do realizowanych programów rządowych,
- Promowanie, udzielanie pomocy grupom wsparcia i organizacjom pozarządowym działającym w obszarze profilaktyki uzależnień,



- Egzekwowanie przepisów ustaw zdrowotnych, zawierających ograniczenia dotyczące sprzedaży i spożywania alkoholu i palenia tytoniu, połączone z informowaniem obywateli o prawach z nich wynikających.
- Podjęcie działań zmierzających do przywrócenia poradni leczenia odwykowego na terenie miasta Namysłów.

**5. Cel strategiczny 5 – Poprawa jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.**

Realizacja celu ukierunkowana jest na poprawę jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie skuteczności, bezpieczeństwa i przestrzegania praw pacjenta, poprzez:

- Prowadzenia stałego monitoringu jakości i ilości usług zdrowotnych realizowanych na terenie powiatu,
- Stałe podnoszenie standardów udzielania świadczeń zdrowotnych poprzez rozwój i modernizację bazy lokalowo-sprzętowej szpitala,
- Prowadzenie skutecznego nadzoru właścicielskiego w obszarze zarządzania, jakości i ilości udzielanych świadczeń,
- Podjęcie działań w kierunku tworzenia nowych poradni w oparciu o analizę aktualnych potrzeb zdrowotnych mieszkańców – w tym poradni wad postawy,
- Prowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej skierowanej do mieszkańców naszego powiatu w zakresie praw pacjenta i obowiązku ich przestrzegania przez instytucje udzielające świadczeń zdrowotnych.

**6. Cel strategiczny 6 – Przeciwdziałanie otyłości, promocja aktywnego trybu życia i zdrowego odżywiania.**

Założenia celu związane są z koniecznością zmiany nawyków żywieniowych, oraz promocją zdrowego, aktywnego trybu życia, prowadzących w konsekwencji do zmniejszenia/eliminacji przypadków otyłości, a także poprawy ogólnego stanu zdrowia i życia mieszkańców naszego powiatu.

- Upowszechnianie wiedzy nt. zdrowego odżywiania, mające na celu zmianę nawyków żywieniowych m.in.: zmniejszenie spożycia cukru, soli, tłuszczu i pustych węglowodanów, a zwiększenie w diecie ilości spożywanych ryb, warzyw, owoców i produktów z mąki pełnoziarnistej – co w efekcie przełoży się na zbilansowane odżywianie, zgodne z zapotrzebowaniem organizmu i zminimalizowanie prawdopodobieństwa wystąpienia nadwagi i otyłości.



- Intensyfikacja edukacji zdrowotnej oraz ilości i rodzaju aktywności fizycznej w szkołach,
- Włączanie się do programów rządowych propagujących zdrowe żywienie i aktywność fizyczną,
- Promocja aktywnego trybu życia, upowszechnianie wiedzy nt. korzyści zdrowotnych płynących z uprawiania sportów i negatywnych efektów tzw. „siedzącego trybu życia”,
- Wspieranie aktywności ruchowej oraz aktywne uczestniczenie w tworzeniu jej zorganizowanych form, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb seniorów i placówek szkolno-wychowawczych,
- Działania ukierunkowane na rozbudowę bazy umożliwiającej uprawianie sportów i aktywnej turystyki.

### **VIII. Podsumowanie**

„Plan Polityki Zdrowotnej dla Powiatu Namysłowskiego na lata 2011-2017”, stanowi dokument wskazujący obszary wymagające szczególnego zainteresowania samorządu, które w realizacji polityki zdrowotnej na terenie powiatu namysłowskiego winny zostać przyjęte jako priorytetowe.

Gwarancją realizacji wyznaczonych celów stanowić będzie wola współpracy i zaangażowanie samorządów wszystkich szczebli, szczególnie gminnych i powiatowego, z aktywnym włączeniem się instytucji i organizacji pozarządowych. Znaczna część zadań opisanych w niniejszym „Planie” spoczywa na placówkach szkolno-wychowawczych, co winno zobligować dyrektorów szkół do zwielokrotnienia działań w zakresie profilaktyki i edukacji zdrowotnej dzieci i młodzieży.

Zadania opisane w „Planie Polityki Zdrowotnej i Zabezpieczenia Potrzeb Zdrowotnych dla Powiatu Namysłowskiego na lata 2011-2017”, realizowane będą w miarę możliwości przeznaczanych na ten cel środków finansowych.

*Opracowała – Katarzyna Kuśmierczyk  
Kierownik Wydziału Ochrony Zdrowia*

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu  
Namysłowskiego

Sławomir Gradzik





## SPIS TREŚCI

|  |       |
|--|-------|
| Wprowadzenie .....   | 1     |
| I. Podstawy prawne .....   | 2     |
| II. Podstawowe definicje .....   | 2-4   |
| III. Charakterystyka powiatu namysłowskiego pod względem wybranych problemów demograficznych ..... | 5-7   |
| IV. Sytuacja zdrowotna mieszkańców powiatu namysłowskiego .....                                    | 7-16  |
| V. Zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych .....  | 16-18 |
| VI. Założenia Planu Zdrowotnego .....  | 19    |
| VII. Strategiczne cele zdrowotne i działania zmierzające do ich osiągnięcia .....                  | 19-23 |
| VIII. Podsumowanie .....   | 23    |

