

**UCHWAŁA NR XXVI/266/16
RADY MIEJSKIEJ WODZISŁAWIA ŚLĄSKIEGO**

z dnia 28 grudnia 2016 r.

w sprawie przyjęcia „Gminnej strategii ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego na lata 2017-2022”

Na podstawie art. 18 ust. 1 w związku z art. 7 ust.1 pkt 8 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016 poz.446 t.j. z póź. zm.) art. 3 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. 2015 poz. 1916) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 Rada Miejska Wodzisławia Śląskiego uchwala, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się „Gminną strategię ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego na lata 2017 -2022”, której tekst stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Wodzisławia Śląskiego.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej Wodzisławia
Śląskiego

Jan Grabowiecki

Załącznik do Uchwały Nr XXVI/266/16
Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego
z dnia 28 grudnia 2016 r.



Gminna strategia ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego na lata 2017-2022

Opracowała: Anna Majdowska-Ryszka we współpracy z Biurem Kultury, Sportu i Zdrowia Urzędu Miasta Wodzisławia Śląskiego

Wodzisław Śląski, 2016

Spis treści

I. Wprowadzenie.....	2
II. Geneza i rozwój promocji zdrowia w Polsce i na świecie.....	5
III. Sytuacja społeczno-demograficzna Wodzisławia Śląskiego.....	7
IV. Sytuacja zdrowotna i epidemiologiczna Wodzisławia Śląskiego.....	12
V. Promocja zdrowia oraz profilaktyka i edukacja zdrowotna.....	29
VI. Infrastruktura i działalność podmiotów leczniczych	35
VII. Ocena dostępności do świadczeń zdrowotnych.....	40
VIII. Analiza SWOT.....	45
IX. Cele strategiczne i operacyjne strategii.....	47
X. Finansowanie realizacji strategii.....	49
XI. Monitoring i ewaluacja strategii.....	50

I. Wprowadzenie

Opracowanie „Gminnej strategii ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego” poprzedzono diagnozą aktualnej sytuacji demograficznej i epidemiologicznej miasta Wodzisław Śląski oraz analizą stanu zasobów.

W rezultacie powstał dokument określający cele i kierunki działań jednostki samorządu terytorialnego w polityce promocji i ochrony zdrowia.

W pracach nad dokumentem bazowano na:

- Strategii Rozwoju Miasta Wodzisław Śląski,
- danych statystycznych Głównego Urzędu Statystycznego,
- biuletynach statystycznych publikowanych przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia,
- danych m. in. ze Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim, Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach, Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach Wydziału Nadzoru nad Systemem Opieki Zdrowotnej, Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, Niepublicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej działających na terenie miasta Wodzisław Śląski.

W dniu 10 października 2016 roku zorganizowano spotkanie w formie warsztatu. Warsztatowa praca prowadzona była na zasadzie „burzy mózgów”. Podczas warsztatu dokonano analizy SWOT, tj. oceny mocnych i słabych stron oraz szans i zagrożeń, zrealizowane zostały także następujące elementy planowania strategicznego jak cel strategiczny oraz cele operacyjne, kierunki podejmowanych działań oraz mierniki osiągnięcia celów.

W warsztatach wzięli udział przedstawiciele Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego, placówek oświatowych z terenu miasta Wodzisławia Śląskiego, jednostek organizacyjnych miasta, organizacji pozarządowych, placówek ochrony zdrowia tj.:

1. Helena Osińska – radna Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego
2. Eugeniusz Chłapek – radny Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego
3. Hanna Hibner – przedstawiciel Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 6 w Wodzisławiu Śląskim

4. Włodzimierz Sidorow – dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3 w Wodzisławiu Śląskim
5. Jacek Dojka – dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 7 w Wodzisławiu Śląskim
6. Małgorzata Banasiak – dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3 w Wodzisławiu Śląskim
7. Adam Kantor – prezes Klubu Sportowego TKKF „Karlik” w Wodzisławiu Śląskim
8. Grażyna Sitko – radna Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego
9. Barbara Orzechowska – dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim
10. Małgorzata Żebrek – przedstawiciel Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
11. Barbara Kowol – przedstawiciel Gimnazjum nr 2 w Wodzisławiu Śląskim
12. Bożena Pluta – dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1 w Wodzisławiu Śląskim
13. Grażyna Pietyra – radna Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego
14. Dorota Jaromin – dyrektor Wodzisławskiego Ośrodka Rehabilitacji i Terapii Dzieci i Młodzieży
15. Gabriela Adamczyk – dyrektor Publicznego Przedszkola nr 2 w Wodzisławiu Śląskim
16. Stanisława Padło – dyrektor Publicznego Przedszkola nr 19 w Wodzisławiu Śląskim
17. Mirosława Kuźnik – dyrektor Publicznego Przedszkola nr 1 w Wodzisławiu Śląskim
18. Marta Kuźnik – przedstawiciel Publicznego Przedszkola nr 1 w Wodzisławiu Śląskim
19. Krzysztof Jaroch – dyrektor Wodzisławskiego Centrum Kultury
20. Barbara Buława – dyrektor Żłobka Miejskiego nr 1 w Wodzisławiu Śląskim
21. Krystyna Orbik-Skupień – dyrektor Wodzisławskiej Placówki Wsparcia Dziennego „Dziupla”
22. Izabela Kalinowska – radna Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego
23. Ewa Wrożyna-Chałupska – dyrektor Miejskiej i Powiatowej Biblioteki Publicznej w Wodzisławiu Śląskim
24. Stefan Węgrzyk – dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Wodzisławiu Śląskim
25. Krzysztof Kowalski – kierownik NZOZ „PRAXIS”
26. Barbara Więckowska – przedstawiciel Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim
27. Urszula Kostuń – dyrektor Publicznego Przedszkola nr 15 w Wodzisławiu Śląskim
28. Marian Balcer – radny Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego
29. Barbara Chrobok – II Zastępca Prezydenta Miasta Wodzisławia Śląskiego
30. Joanna Stolarska – kierownik Biura Kultury, Sportu i Zdrowia Urzędu Miasta Wodzisławia

Śląskiego

31. Anna Majdowska-Ryszka – podinspektor w Biurze Kultury, Sportu i Zdrowia Urzędu Miasta Wodzisławia Śląskiego

Ponadto Gminna strategia ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego na lata 2017-2022 została skonsultowana z Wydziałem Zdrowia i Polityki Społecznej Starostwa Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim oraz Powiatowym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim. Nie wniesiono uwag.

II. Geneza i rozwój promocji zdrowia w Polsce i na świecie

Narodziny terminu promocji zdrowia ściśle związane jest z Międzynarodową Konferencją Promocji Zdrowia w Ottawie w 1986 roku, kiedy to po raz pierwszy sprecyzowano to zagadnienie. Zgodnie z Kartą Ottawską promocja zdrowia jest procesem, który umożliwia ludziom zwiększenie kontroli nad zdrowiem oraz poprawę zdrowia. Definicja ta jest stosowana m.in. w Europie, Kanadzie i Australii¹. W Karcie Ottawskiej wymienia się pięć współzależnych działań, które winny być podejmowane równocześnie, tworząc strategię promocji zdrowia. Są to:

- określenie zdrowotnej polityki społecznej;
- tworzenie środowisk wspierających zdrowie;
- wzmacnianie działań społecznych;
- rozwijanie umiejętności osobniczych i reorientacja świadczeń zdrowotnych.

Według Karty Ottawskiej promocja zdrowia umożliwia ludziom zwiększenie kontroli nad swoim zdrowiem i jego poprawę przez podejmowanie decyzji sprzyjających zdrowiu, kształtowanie potrzeb i kompetencji do rozwiązywania problemów zdrowotnych oraz zwiększanie potencjału zdrowia. Promocję zdrowia określa się także jako sztukę interwencji w systemy społeczne i dążenie, aby rozwijały się one w kierunku zdrowych środowisk.

Obecnie w krajach rozwiniętych zasadniczym celem zdrowia publicznego jest zapobieganie przedwczesnym zachorowaniom na tzw. choroby cywilizacyjne, czyli: choroby układu krążenia i nowotwory, urazy i wypadki, przewlekłe obturacyjne zmiany w układzie oddechowym, epidemie otyłości i cukrzycy, a także choroby zakaźne, w szczególności HIV/AIDS czy gruźlicę, które nadal powodują większość przedwczesnych zgonów i zagrażają jakości życia ludzi².

Od 1977 r. do rozwoju promocji zdrowia istotnie przyczynia się Światowa Organizacja Zdrowia (WHO), która opracowała dokument „*Zdrowie dla wszystkich w 2000 roku*”, przyjęty przez wszystkie kraje członkowskie WHO, a jego celem było osiągnięcie w 2000 r. poziomu zdrowia ludności na całym świecie pozwalającego na produktywnie życie społeczne i ekonomiczne³.

Koncepcja promocji zdrowia jest główną strategią WHO a przez to jest ona podstawą działań Narodowego Programu Zdrowia w Polsce i podobnych programów zdrowotnych na całym świecie.

1 Dorota Cianciara - „Trzy dekady promocji zdrowia – czas działać”

2 Ministerstwo Zdrowia - <http://www.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/promocja-zdrowia/>

3 Programy Ochrony i Promocji Zdrowia - <http://www.profilaktykawmalopolsce.pl/co-to-jest-profilaktyka/item/301-co-to-jest-profilaktyka-i-promocja-zdrowia>

3 grudnia 2015 r. weszła w życie ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. 1916). Dzięki jej realizacji w Polsce wzrosła świadomość społeczna Polaków, dotycząca konieczności podejmowania zachowań prozdrowotnych. Oczekuje się, że w dłuższej perspektywie działania realizowane na podstawie tej ustawy przyczynią się do dalszego wydłużenia przeciętnej oczekiwanej długości życia mężczyzn (do 78 lat) i kobiet (do 84 lat) oraz zmniejszenia liczby zgonów z powodu chorób zależnych od stylu życia. Jednym z głównych założeń ustawy jest przyjęcie Narodowego Programu Zdrowia (NPZ). Będzie on dokumentem strategicznym dla zdrowia publicznego, a więc podstawą działań w tym zakresie. Cele NPZ to przede wszystkim:

- wydłużenie życia Polaków,
- poprawa jakości ich życia związanej ze zdrowiem,
- ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu⁴.

Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 roku został przyjęty Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020. Jego celem strategicznym jest wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu.

Cele operacyjne obejmują:

1. Poprawę sposobu żywienia, stanu odżywienia oraz aktywności fizycznej społeczeństwa.
2. Profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.
3. Profilaktykę problemów zdrowia psychicznego i poprawę dobrostanu psychicznego społeczeństwa.
4. Ograniczenie ryzyka zdrowotnego wynikającego z zagrożeń fizycznych, chemicznych i biologicznych w środowisku zewnętrznym, miejscu pracy, zamieszkania, rekreacji oraz nauki.
5. Promocję zdrowego i aktywnego starzenia się.
6. Poprawę zdrowia prokreacyjnego.

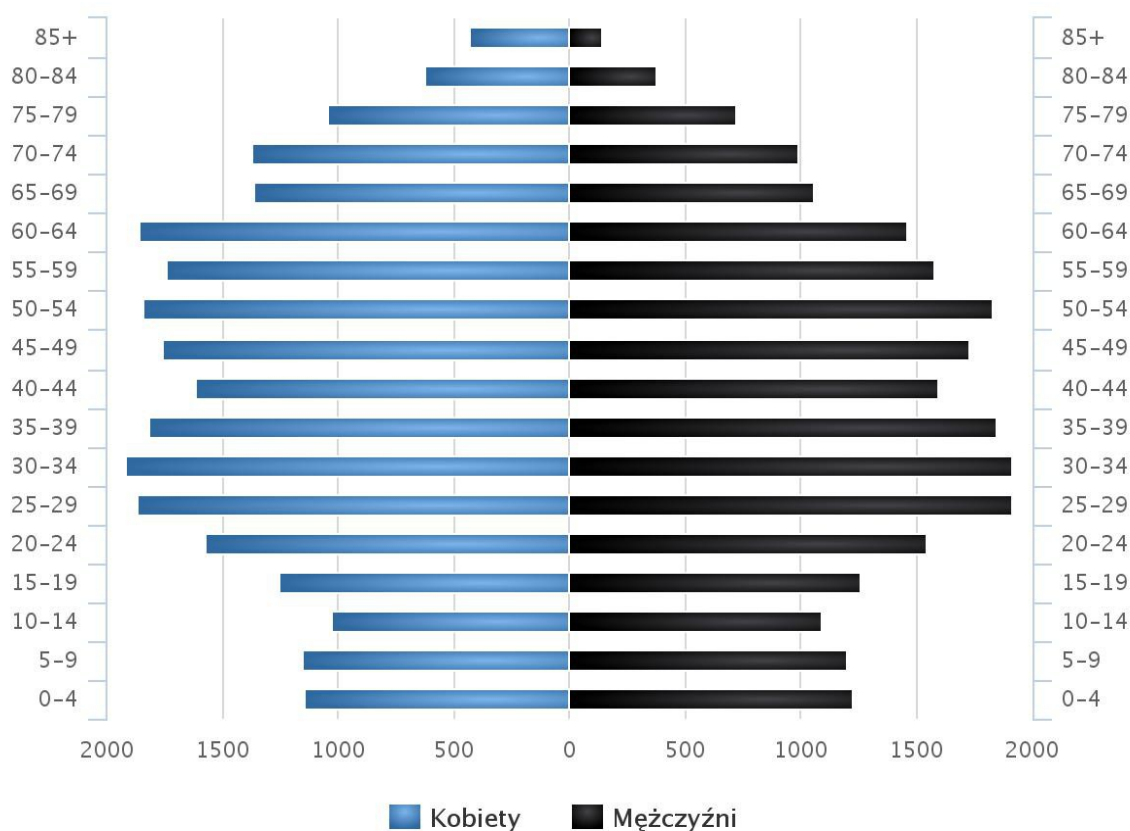
4 Ministerstwo Zdrowia - <http://www.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/narodowy-program-zdrowia/npz-2016-2020/>

III. Sytuacja społeczno-demograficzna Wodzisławia Śląskiego

Liczba mieszkańców Wodzisławia Śląskiego wynosi 48 741, z czego 51,9% stanowią kobiety, a 48,1% mężczyźni. W latach 2002-2015 liczba mieszkańców zmalała o 2,2%. Średni wiek mieszkańców wynosi 41,0 lat i jest porównywalny do średniego wieku mieszkańców województwa śląskiego oraz porównywalny do średniego wieku mieszkańców całej Polski.

Piramida wieku mieszkańców Wodzisławia Śląskiego, 2014

(Źródło: GUS)

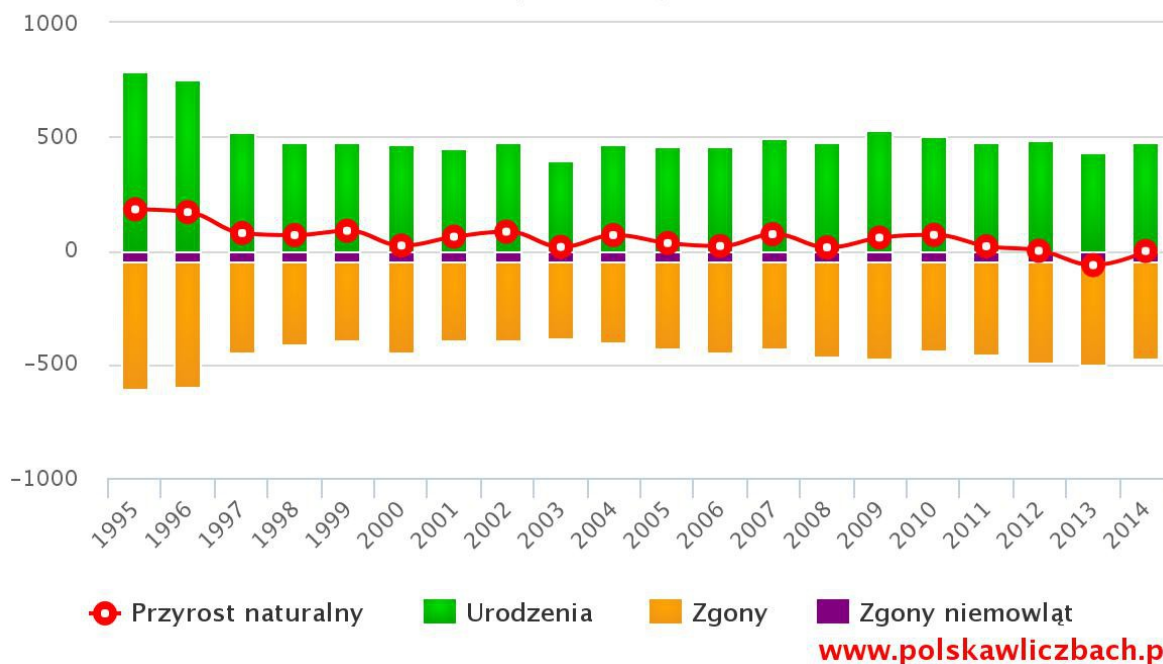


www.polskawliczbach.pl

Wodzisław Śląski ma ujemny przyrost naturalny wynoszący -3. Odpowiada to przyrostowi naturalnemu -0,1 na 1000 mieszkańców Wodzisławia Śląskiego. W 2014 roku urodziło się 474 dzieci, w tym 49,6% dziewczynek i 50,4% chłopców. Średnia waga noworodków to 3 341 gramów. Współczynnik dynamiki demograficznej, czyli stosunek liczby urodzeń żywych do liczby zgonów wynosi 1,07 i jest znacznie większy od średniej dla województwa oraz większy od współczynnika dynamiki demograficznej dla całego kraju.

Przyrost naturalny w latach 1995–2014 w Wodzisławiu Śląskim

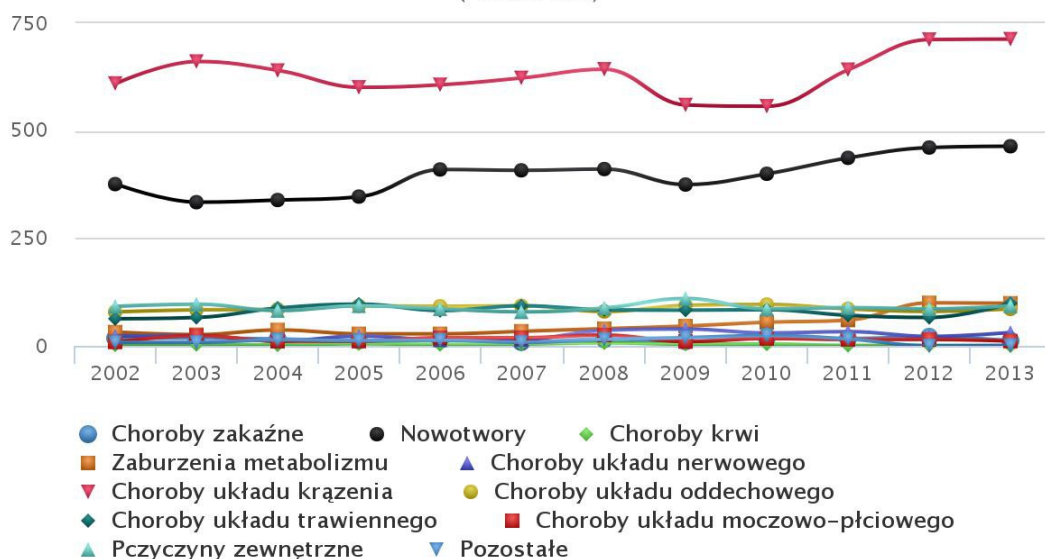
(Źródło: GUS)



W 2013 roku 42,8% zgonów w Wodzisławiu Śląskim spowodowanych było chorobami układu krążenia, przyczyną 27,9% zgonów w Wodzisławiu Śląskim były nowotwory, a 5,2% zgonów spowodowanych było chorobami układu oddechowego. Na 1000 ludności Wodzisławia Śląskiego przypada 9.8 zgonów. Jest to nieznacznie mniej od wartości średniej dla województwa śląskiego oraz wartość porównywalna do wartości średniej dla kraju.

Przyczyny zgonów w powiecie wodzisławskim w latach 2002 – 2013

(Źródło: GUS)

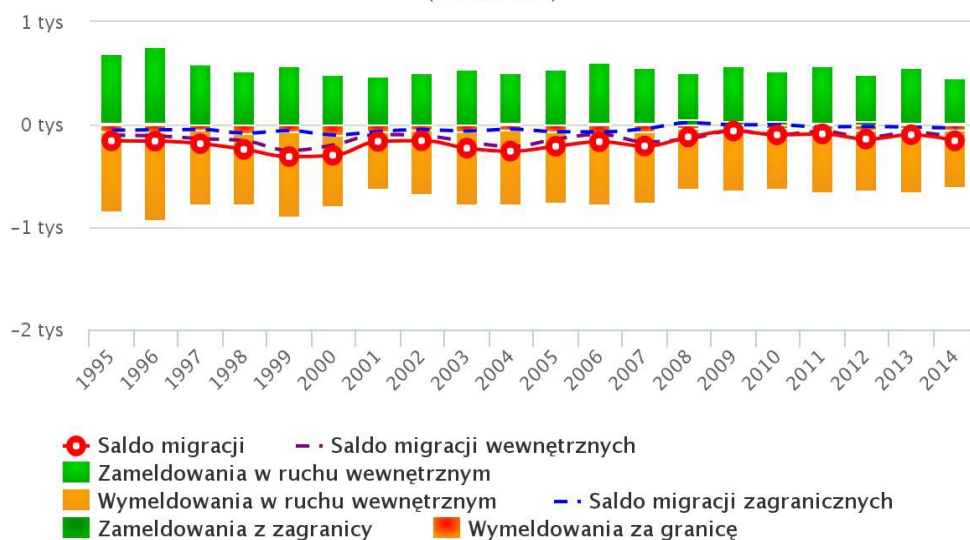


www.polskawliczbach.pl

W 2014 roku zarejestrowano 447 zameldowań w ruchu wewnętrznym oraz 571 wymeldowań, w wyniku czego saldo migracji wewnętrznych wynosi dla Wodzisławia Śląskiego -124. W tym samym roku 12 osób zameldowało się z zagranicy oraz zarejestrowano 47 wymeldowań za granicę - daje to saldo migracji zagranicznych wynoszące -35.

Migracje na pobyt stały w latach 1995–2014 w Wodzisławiu Śląskim

(Źródło: GUS)



www.polskawliczbach.pl

62,2% mieszkańców Wodzisławia Śląskiego jest w wieku produkcyjnym, 17,0% w wieku przedprodukcyjnym, a 20,8% mieszkańców jest w wieku poprodukcyjnym⁵.

5 Polska w Liczbach – Bank Danych - http://www.polskawliczbach.pl/Wodzislaw_Slaski

IV. Sytuacja zdrowotna i epidemiologiczna Wodzisławia Śląskiego

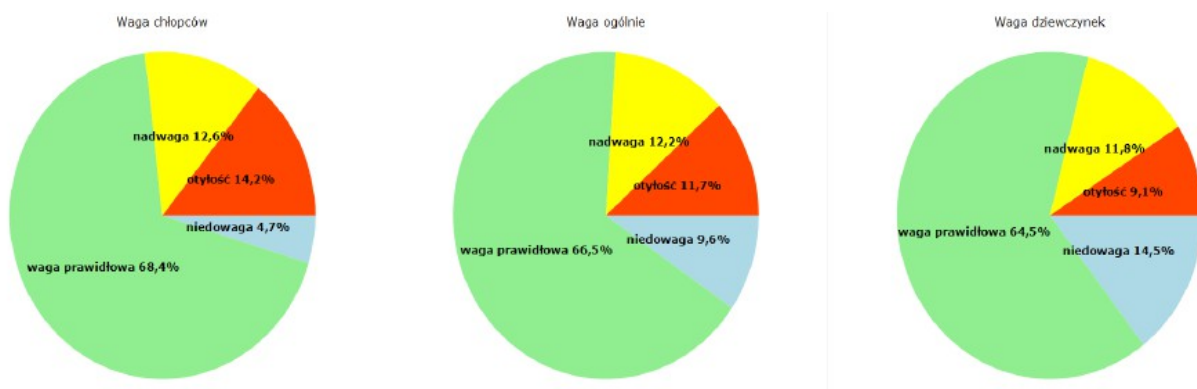
Na podstawie danych statystycznych i epidemiologicznych na lata 2013-2015, należy stwierdzić, iż czołowym problemem zdrowotnym wśród mieszkańców Wodzisławia Śląskiego są choroby układu krążenia. W 2013 roku najwięcej, bo aż 40,67% osób spośród wszystkich hospitalizowanych pacjentów w wieku powyżej 65 roku życia zostało przyjętych do szpitala z powodu chorób układu krążenia, w 2014 roku było to 39,85%, a w 2015 roku – 37,02%.

Pod względem zachorowań mieszkańców do 18 roku życia, na pierwszym miejscu plasują się następujące jednostki chorobowe:

- infekcje dróg oddechowych,
- choroby alergiczne,
- infekcje dróg moczowych,
- urazy,
- zaburzenia odżywiania,
- otyłość,
- zniekształcenie kręgosłupa.

Warto zaznaczyć, że w ramach projektu dofinansowanego ze środków NFOŚiGW pn. „Eko- styl od młodości – program profilaktyki zdrowotnej dla uczniów klas piątych szkół podstawowych z Wodzisławia Śląskiego” dokonano w okresie od 01 października 2013 r. do 15 grudnia 2013 r. badań monitoringowych stanu zdrowia uczniów klas piątych wszystkich szkół podstawowych. Łącznie przebadano 379 uczniów. W wyniku opracowania raportu podsumowującego badania, stwierdzono, iż wśród uczniów wodzisławskich placówek oświatowych alarmująco rośnie problem związanych z nieprawidłową masą ciała tj. niedowagą, nadwagą i otyłością.

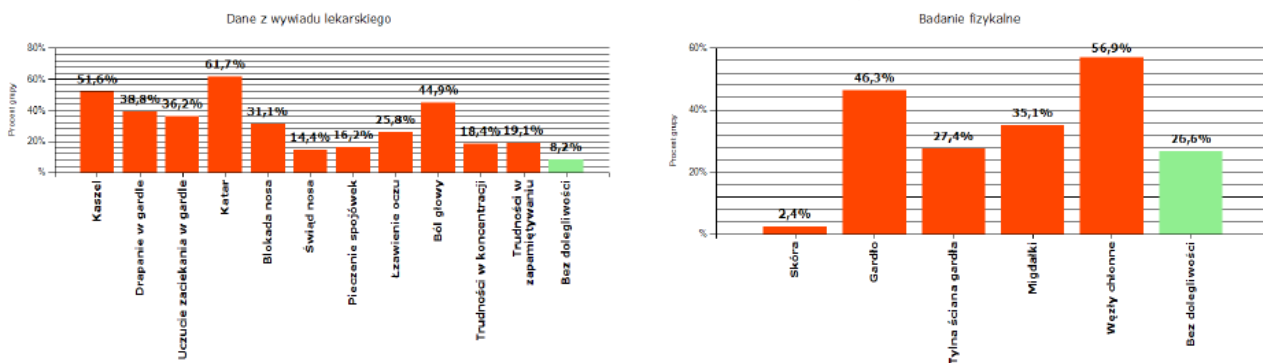
Wykres Masa ciała uczniów klas piątych szkół podstawowych biorących udział w projekcie „Eko-styl od młodzieńczych lat – program profilaktyki zdrowotnej dla uczniów klas piątych szkół podstawowych z Wodzisławia Śląskiego”



Źródło: Opracowanie własne.

Przeprowadzone badania monitoringowe stanu zdrowia dzieci przez lekarza pediatrę potwierdziły, iż jedną z głównych przyczyn dolegliwości chorobowych w tej grupie wiekowej są infekcje dróg oddechowych.

Wykres Dane z wywiadu lekarskiego i badania fizykalnego przeprowadzone w ramach projektu „Eko-styl od młodzieńczych lat – program profilaktyki zdrowotnej dla uczniów klas piątych szkół podstawowych z Wodzisławia Śląskiego”



Źródło: Opracowanie własne.

Pacjenci pomiędzy 19 rokiem życia a 64 rokiem życia, będący pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, zgłaszają się najczęściej do Poradni z powodu:

- chorób układu krążenia,

- chorób układu mięśniowo-kostnego,
- chorób układu trawiennego,
- cukrzycy,
- choroby nadciśnieniowej,
- chorób alergicznych,
- infekcji dróg oddechowych,
- choroby wrzodowej żołądka.

Wśród zachorowań osób po 65 roku życia do najczęstszych należą:

- choroby układu krążenia,
- choroby układu mięśniowo-kostnego,
- choroby układu trawiennego,
- cukrzyca,
- choroba nadciśnieniowa,
- choroby układu moczowego,
- zaburzenia korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych,
- przewlekłe choroby układu oddechowego obturacyjne,
- zespoły otępienia naczyniowego,
- nowotwory.

Z danych statystycznych otrzymanych z Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim wynika, iż wśród mężczyzn w kategorii wiekowej od 0-18 roku życia najczęstszymi przyczynami hospitalizacji w latach 2013-2015 były niektóre stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym (P00-P96), choroby układu oddechowego (J00-J99), czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99) oraz niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99). U kobiet w tej grupie wiekowej jedną z wiodących przyczyn hospitalizacji była ciąża, poród i połóg (O00-O99), pozostałe przyczyny były takie jak w przypadku mężczyzn.

W kategorii wiekowej 19-64 lata pacjenci płci męskiej hospitalizowani byli z powodu chorób układu krążenia (I00-I99), chorób układu trawiennego (K00-K93), urazów, zatruc i innych

określonych skutków działania czynników zewnętrznych (S00-T98) oraz zewnętrznych przyczyn zachorowania i zgonu (V01-Y98). Natomiast kobiety hospitalizowane były z powodu ciąży, porodu i położu (O00-O99), chorób układu moczowo-płciowego (N00-N99), chorób układu trawiennego (K00-K93), chorób układu krążenia (I00-I99) oraz zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej (E00-E90).

Choroby układu krążenia (I00-I99) to jedna z głównych przyczyn hospitalizacji mężczyzn w wieku od 65 roku życia, do pozostałych przyczyn należą również zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej (E00-E90), nowotwory (C00-C97), choroby układu trawiennego (K00-K93) oraz choroby układu oddechowego (J00-J99). Wśród kobiet w tej samej grupie wiekowej choroby układu krążenia (I00-I99) są najczęstszą przyczyną hospitalizacji, dalej plasują się zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej (E00-E90), nowotwory (C00-C97), choroby układu trawiennego (K00-K93), choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99) oraz choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99).

Tabela Przyczyny hospitalizacji osób zamieszkałych w Wodzisławiu Śląskim – szpital w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach

lp.	Przyczyny hospitalizacji	Rok								
		2013			2014			2015		
		0-18	19-64	>65	0-18	19-64	>65	0-18	19-64	>65
1.	Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	122	29	25	123	17	27	103	30	36
2.	Nowotwory (C00-C97)	0	106	223	0	108	163	0	96	198
3.	Nowotwory (D00-D48)	0	132	116	0	112	113	0	111	97
4.	Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych (D50-D89)	7	60	115	14	66	117	15	71	152
5.	Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej (E00-E90)	6	200	532	14	218	487	11	204	558
6.	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99)	6	67	21	14	43	28	1	75	42
7.	Choroby układu nerwowego (G00-G99)	14	140	131	13	150	152	19	136	139
8.	Choroby oka i przydatków oka	3	0	0	1	0	0	4	0	3

	(H60-H95)									
9.	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H95)	4	3	3	6	1	2	2	1	5
10.	Choroby układu krążenia (I00-I99)	4	501	2246	5	545	2065	5	557	2104
11.	Choroby układu oddechowego (J00-J99)	205	112	333	236	110	329	197	136	368
12.	Choroby układu trawiennego (K00-K93)	32	504	592	97	493	495	52	519	568
13.	Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99)	13	54	57	23	67	75	20	39	53
14.	Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	8	185	342	10	252	276	12	201	339
15.	Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99)	32	307	284	58	281	295	46	313	361
16.	Ciąża, poród i połóg (O00-O99)	0	681	0	2	659	0	241	392	0
17.	Niektóre stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym (P00-P96)	439	0	0	680	0	0	615	0	0
18.	Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje chromosomowe (Q00-Q99)	15	3	5	36	12	10	33	5	8
19.	Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	44	129	140	47	117	138	64	108	152
20.	Urazy zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	13	254	122	19	247	137	25	276	185
21.	Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu (V01-Y98)	13	197	93	18	192	120	22	212	139
22.	Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	208	77	142	365	72	155	280	96	175
SUMA:		1188	3741	5522	1781	3762	5184	1767	3578	5682

Źródło: Opracowanie na podstawie danych z Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim.

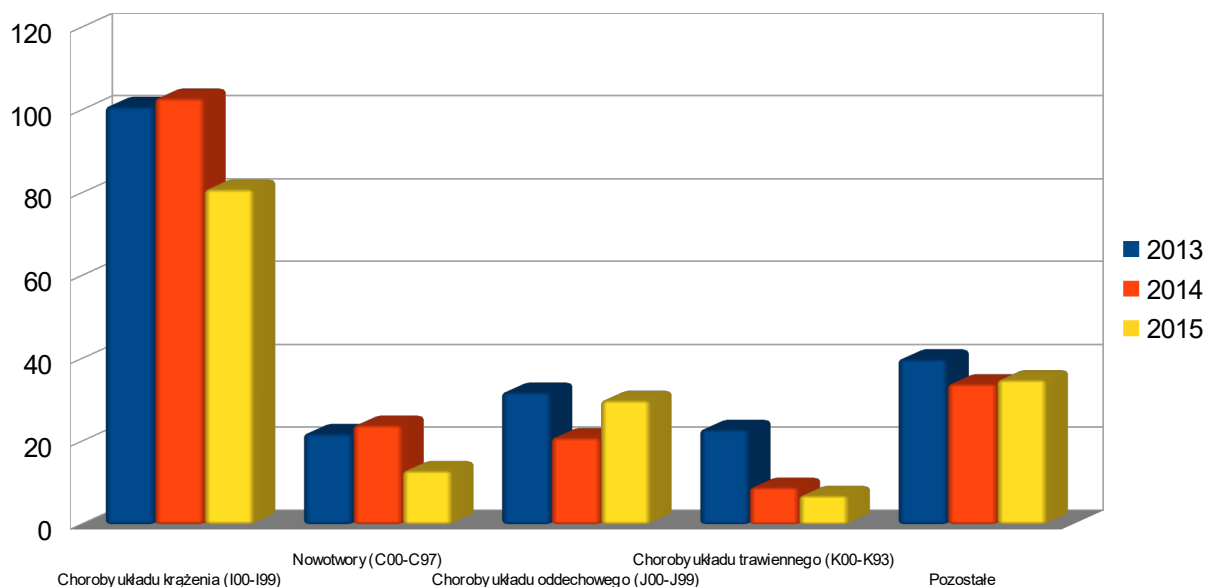
Analiza sytuacji epidemiologicznej w zakresie występowania zakażeń szpitalnych wykazała, iż liczba zgłoszonych ognisk epidemiologicznych była największa w 2014 roku – 34. W 2013 roku odnotowano wśród mieszkańców Wodzisławia Śląskiego w Powiatowym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim 23 osoby z zakażeniem szpitalnym, natomiast w 2015 roku 32.

Jak podaje Główny Urząd Statystyczny najczęstszymi przyczynami zgonów w Polsce są choroby układu krążenia i nowotwory, na które umiera aż 70 proc. osób.

W Wodzisławiu Śląskim najczęstszą przyczyną zgonu zarówno wśród kobiet jak i mężczyzn powyżej 65 roku życia są choroby układu krążenia (I00-I99), dalej u mężczyzn są nowotwory (C00-C97), choroby układu oddechowego (J00-J99), choroby układu trawiennego (K00-K93) czy objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowanych (R00-R99).

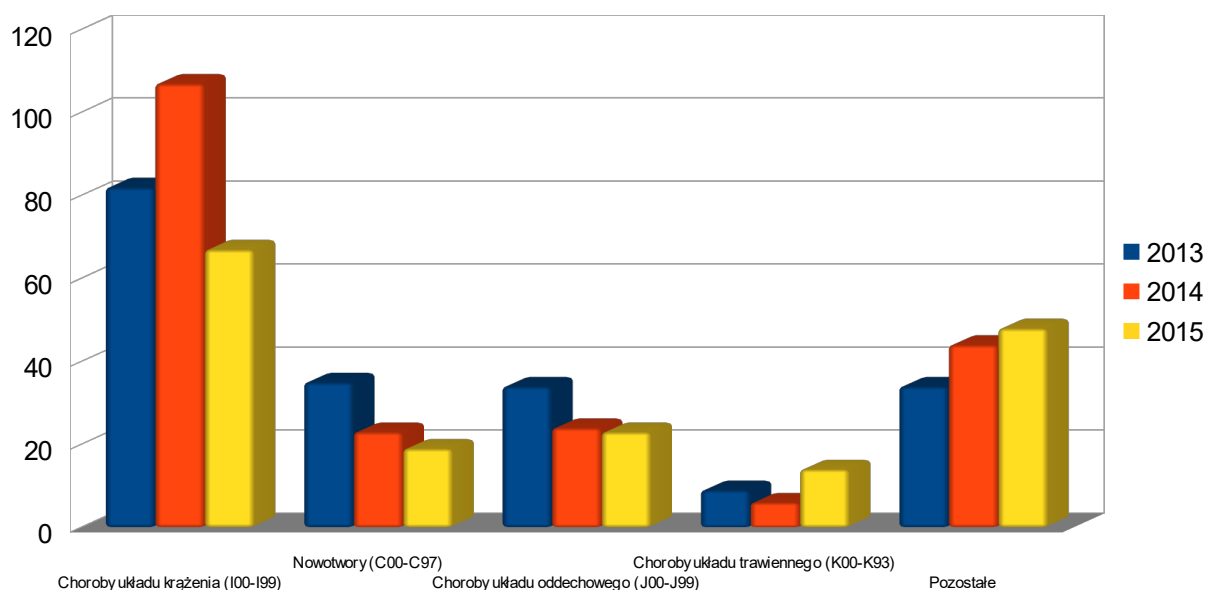
Z kolei wśród osób w wieku od 19-64 lat na pierwszy miejscu wśród przyczyn zgonów plasują się nowotwory (C00-C97). Z danych pozyskanych z Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim tylko w 2013 roku przyczyną śmierci w kategorii wiekowej 0-18 lat wśród mężczyzn były niektóre stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym (P00-P96).

Wykres Przyczyny zgonów wśród kobiet powyżej 65 roku życia zamieszkałych w Wodzisławiu Śląskim w szpitalu w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach



Źródło: Opracowanie na podstawie danych z Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim.

Wykres Przyczyny zgonów wśród mężczyzn powyżej 65 roku życia zamieszkałych w Wodzisławiu Śląskim w szpitalu w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach



Źródło: Opracowanie na podstawie danych z Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim.

Zakład Epidemiologii i Śląski Rejestr Nowotworów Centrum Onkologii-Instytutu im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach przekazał dane z lat 2011-2013 dotyczące zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe według umiejscowienia i płci w Wodzisławiu Śląskim. Wśród kobiet w latach 2011-2013 najczęściej zachorowań odnotowano na nowotwór złośliwy sutka (C50), natomiast wśród mężczyzn w latach 2011-2012 pierwsze miejsce zajmuje nowotwór złośliwy oskrzela i płuca (C34), natomiast w 2013 roku – nowotwór złośliwy jądra (C61). Przyczyną zgonów na nowotwory złośliwe według umiejscowienia i płci w powiecie wodzisławskim w przypadku kobiet w latach 2011-2013 są nowotwory złośliwe sutka (C50), nowotwory złośliwe oskrzela i płuca (C34) oraz nowotwory złośliwe jelita grubego (C18). Wśród mężczyzn do najczęstszych powodów zgonów należą nowotwory złośliwe oskrzela i płuca (C34), nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (C61) oraz nowotwór złośliwy żołądka (C16).

Warto nadmienić, iż korzystna sytuacja epidemiologiczna dotycząca ograniczenia szeregu chorób zakaźnych w Polsce utrzymuje się m.in. poprzez prowadzenie wieloletnich programów szczepień ochronnych. Zachorowania na choroby zakaźne w Wodzisławiu Śląskim w 2015 roku w większości przypadków utrzymywały się na zbliżonym poziomie, jak w latach ubiegłych. Wzrost zachorowań odnotowano w przypadku krztuśca, natomiast spadek zachorowań odnotowano w przypadku ospy wietrznej, boreliozy, różyczki i gruźlicy.

Tabela Raport dot. zachorowań na świnkę w latach 2013-2015

Świnka - miasto Wodzisław Śląski			
	2013	2014	2015
Razem	3	-	1

Źródło: Opracowano przez Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny w Wodzisławiu Śląskim.

Tabela Raport dot. zachorowań na różyczkę w latach 2013-2015

Różyczka - miasto Wodzisław Śląski			
	2013	2014	2015
Razem	58	13	1

Źródło: Opracowano przez Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny w Wodzisławiu Śląskim.

Tabela Raport dot. zachorowań na wybrane choroby zakaźne w latach 2013-2015

Jednostka chorobowa	Powiat wodzisławski		
	2013	2014	2015
Meningokoki, Zapalenie opon meningokokowe	1	-	-
Pneumokoki, Zapalenie opon pneumokokowe	2	1	1
Wirusowe Zapalenie Wątroby	9	6	18
Krztusiec	4	4	13

Rozpoczęte szczepienia p/wścieklicznie	26	33	33
--	----	----	----

Źródło: Opracowano przez Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny w Wodzisławiu Śląskim.

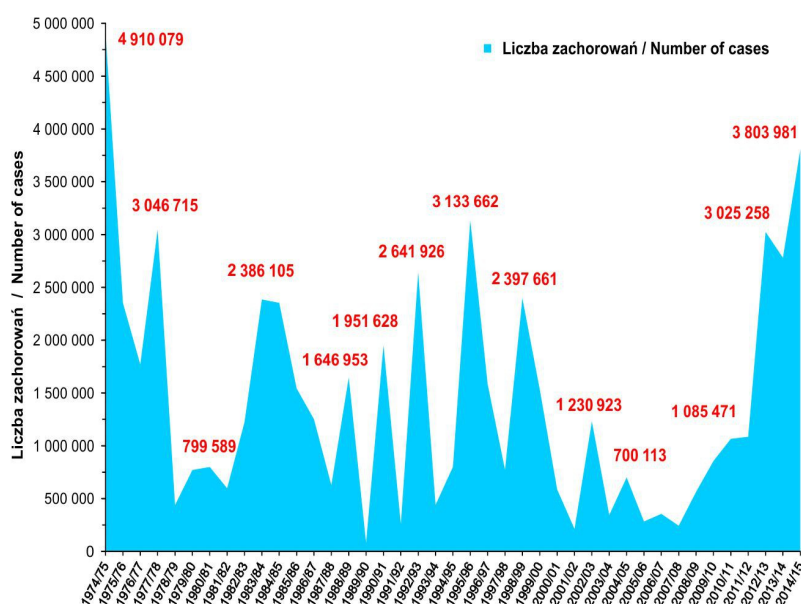
Alarmująco wzrasta liczba zachorowań na gripę wśród mieszkańców powiatu wodzisławskiego, jak podaje Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego Państwowy Zakład Higieny jest to trend ogólnopolski. W 2015 roku na gripę zachorowało o 17 220 mieszkańców więcej niż w roku 2013.

Tabela Raport dot. zachorowań na gripę w latach 2013-2015

Grupy wiekowe	Grypa – powiat wodzisławski		
	2013	2014	2015
0-4	3 405	5 319	8 037
5-14	3 572	4 228	6 798
15-64	8 608	9 862	16 705
65+	755	881	2 028
Razem	16 340	20 290	33 560

Źródło: Opracowano przez Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny w Wodzisławiu Śląskim.

Wykres Liczba zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę w sezonach (wrzesień-sierpień) 1974/5 - 2014/15 wg sezonów

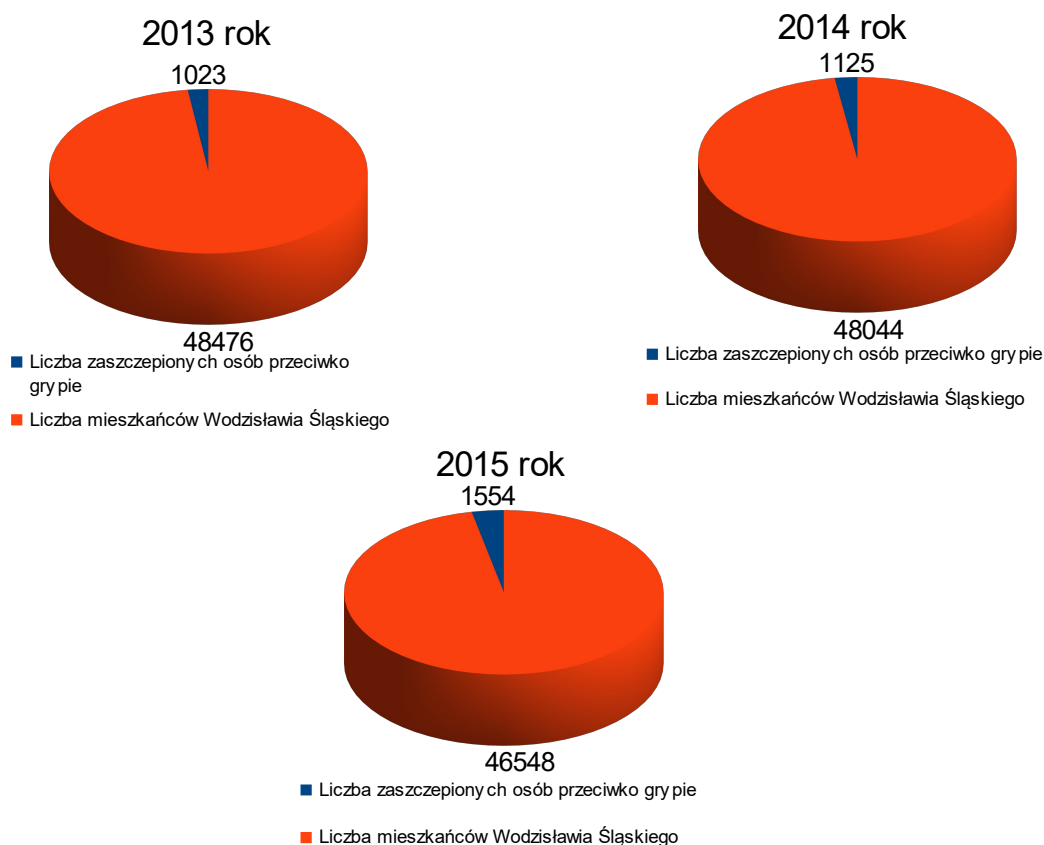


Źródło: Opracowane przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego Państwowy Zakład Higieny.

Mimo, iż rok rocznie wzrasta liczba osób zaszczepionych przeciwko wirusowi grypy, to jest to w dalszym ciągu niewystarczający procent biorąc pod uwagę całą populację mieszkańców Wodzisławia Śląskiego. Warto podkreślić, iż wzrost liczby zawałów serca i zgonów kardiologicznych często wiąże się z epidemicznymi okresami grypy. Wykazano, że około 1/4 zawałów serca poprzedzona jest ostrą infekcją układu oddechowego, a jest to tylko jedno z możliwych powikłań kardiologicznych tej choroby. Grypa może doprowadzić do ostrych zapaleń wieńcowych, przewlekłej niewydolności serca czy wirusowych zapaleń mięśnia sercowego i osierdzia, a każde z tych powikłań może zakończyć się zgonem pacjenta.⁶ Należy w tym miejscu wspomnieć, iż do grup zwiększonego ryzyka ciężkiego przebiegu grypy sezonowej i jej powikłań należą m.in. osoby starsze, szczególnie po 65 roku życia, chorzy na cukrzycę, kobiety w ciąży oraz dzieci w wieku od 6 miesięcy do ukończenia 5 roku życia.

6 Ogólnopolski Program Zwalczenia Grypy - http://grypoodporni.pl/files/Materialy_dla_pracownikow_ochrony_zdrowia/Szczepienie_przeciw_grypie_w_chorobach_serca.pdf

Wykres Liczba osób zaszczepionych z Wodzisławia Śląskiego przeciwko wirusowi grypy



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych z Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim.

Według rocznego sprawozdania ze szczepień ochronnych MZ-54 za rok 2015 stan uodpornienia dzieci i młodzieży na terenie miasta Wodzisław Śląski można określić jako zadowalający.

W roku 2015 zarejestrowano w Wodzisławiu Śląskim 6 przypadków niepożądanych odczynów poszczepiennych, w tym 1 poważny, 5 łagodnych niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Warto wspomnieć nie tylko o szczepieniach obowiązkowych, ale również o szczepieniach zalecanych, które uzupełniają szczepienia obowiązkowe i umożliwiają szerszą ochronę dziecka przed chorobami zakaźnymi. Obecnie do tej grupy należą szczepienia przeciwko:

- pneumokokom;
- ospie wietrznej;
- kleszczowemu zapaleniu mózgu;
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (WZW typu A);
- grypie;
- rotawirusom;

- meningokokom.⁷

Z danych uzyskanych z Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim wynika, iż niewiele mieszkańców korzysta ze szczepień zalecanych, chociaż od 2013 roku do 2015 roku liczba osób w kategorii wiekowej 0-19 lat zaszczepionych przeciwko *Streptococcus pneumoniae* systematycznie rośnie, sporadyczne przypadki szczepień występują przeciwko brodawczakowi ludzkiemu.

Tabela Stan zaszczepienia mieszkańców Wodzisławia Śląskiego – szczepienia zalecane

Szczepienia zalecane przeciwko:	0-19 lat			powyżej 20 lat		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
<i>Neisseria meningitidis</i>	139	155	39	4	0	2
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	100	185	331	1	0	2
Brodawczak ludzki (HPV)	1	0	5	0	0	2

Źródło: Opracowano przez Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny w Wodzisławiu Śląskim.

Ważnym elementem polityki zdrowotnej jest realizacja profilaktyki i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi. W 2015 roku przeprowadzana była „Diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych”, która stanowi odrębny dokument. Celem przeprowadzonego badania było zdiagnozowanie skali lokalnych zagrożeń społecznych wśród dorosłych mieszkańców oraz uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych oraz ponadgimnazjalnych. W badaniu dorosłych osób uwzględnione zostały takie obszary, jak bezrobocie i wykluczenie społeczne, spożywania alkoholu i zagrożenia z tym związane, używanie narkotyków, przemoc domowa, hazard. W badaniu młodych mieszkańców uwzględnione zostały takie obszary, jak spożywania alkoholu, palenie tytoniu, używanie narkotyków oraz dopalaczy, przemoc rówieśnicza oraz domowa, hazard oraz zachowania seksualne. Badaniem zostali objęci ponadto pracownicy punktów sprzedaży napojów alkoholowych oraz wyrobów tytoniowych.

W podsumowaniu badań przeprowadzonych w mieście Wodzisław Śląski można wyróżnić zasadnicze problemy, jakie pojawiły się w wypowiedziach mieszkańców.

1. Podstawowe problemy środowiskowe w opinii mieszkańców miasta Wodzisław Śląski.

- Za najważniejsze problemy w środowisku lokalnym mieszkańcy uznali bezrobocie, zanieczyszczenie środowiska oraz alkoholizm. Z pewnością w tych sferach są największe oczekiwania wobec władz, związane z podjęciem działań umożliwiających zwiększenie

⁷ Ministerstwo Zdrowia - <http://www.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/zdrowie-matki-i-dziecka/szczepienia/szczepienia-zalecane/>

poziomu zatrudnienia oraz przeciwdziałanie uzależnieniom.

- Bezrobocie przyczynia się do występowania wielu negatywnych zjawisk. Jednym z jego skutków jest ubożenie rodziny, które często prowadzi do narastania konfliktów i napięć między członkami rodziny oraz przyczynia się do powstawania patologii społecznych. 33,5% badanych mieszkańców miasta Wodzisław Śląski deklaruje, że doświadczyło w swoim życiu bezrobocia.
- Wśród najbardziej zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym grup w mieście, badani mieszkańcy wymieniają osoby niepełnosprawne i rodziny wielodzietne.
- Zaledwie 15,5% badanych mieszkańców posiada wiedzę na temat działań prowadzonych przez władze lokalne, których celem jest wspieranie osób bezrobotnych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym. Należałoby zwrócić większą uwagę na dostępność oraz rozpowszechnienie informacji na temat działań podejmowanych przez władze lokalne w tym zakresie.
- Problem nadużywania alkoholu jest wymieniany jako jeden z najważniejszych problemów społecznych przez mieszkańców. 44,6% badanych mieszkańców zauważa wzrost spożywania napojów alkoholowych w swoim otoczeniu. 64% badanych uważa alkohol za towar szczególnie i postuluje za kontrolowaniem jego sprzedaży. Zaledwie 14,7% badanych mieszkańców miasta Wodzisław Śląski posiada wiedzę o prowadzonych lokalnie działaniach mających na celu przeciwdziałanie i zapobieganie uzależnieniom. Należałoby zwrócić większą uwagę na dostępność oraz rozpowszechnienie informacji na temat działań podejmowanych przez władze lokalne w tym zakresie.
- Umiarkowanym problemem wśród badanych mieszkańców miasta Wodzisław Śląski jest problem narkotyków. 5,6% badanych przyznaje się do przynajmniej jednorazowego użycia narkotyku w swoim życiu.
- Problemem środowiskowym jest również przemoc. 25,1% ankietowanych przyznało, że zna osobę ze swojego środowiska doświadczającą przemocy fizycznej, a 42% badanych zna osobę ze swojego środowiska doświadczającą przemocy psychicznej. Ponadto, jedna trzecia respondentów odpowiedziała, że zna przypadki bicia dzieci przez ich rodziców czy opiekunów. Należy podkreślić, że większość badanych (67%) posiada wiedzę na temat instytucji, do których należy się zwrócić, by pomóc osobie, która jest ofiarą przemocy.

- Szeroka oferta różnego rodzaju form gier hazardowych oraz ich dostępność sprawiają, że problem staje się coraz bardziej rozpowszechniony. Blisko połowa badanych mieszkańców (47%) wzięła przynajmniej raz w życiu udział w konkursach organizowanych przez gazety, telewizję, operatorów telefonicznych, polegających na wysyłaniu płatnych smsów, 19% badanych grało przynajmniej raz w życiu na automatach, 13% badanych obstawiało przynajmniej raz w życiu zakłady bukmacherskie, a 3% grało w grę na pieniądze w Internecie.

2. Zagrożenia w środowisku dzieci i młodzieży.

- Wraz z wiekiem badanych uczniów wzrasta odsetek młodych uczniów eksperymentujących z alkoholem, papierosami oraz substancjami psychoaktywnymi. Najbardziej rozpowszechnione wśród badanych uczniów jest spożywanie napojów alkoholowych oraz palenie papierosów. W grupie badanych uczniów szkół podstawowych problem eksperymentowania z używkami oraz substancjami psychoaktywnymi jest niewielki, natomiast wzrasta on wśród uczniów szkoły gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej. Rozpowszechnienie picia alkoholu, palenia papierosów oraz używania substancji psychoaktywnych wśród badanych młodych mieszkańców miasta Wodzisław Śląski jest na niższym poziomie w porównaniu do wyników badań ogólnopolskich.
- Spożywanie napojów alkoholowych przez młode osoby jest stosunkowo poważnym problemem. Wraz z wiekiem rośnie odsetek osób sięgających po alkohol. Do wypicia alkoholu przynajmniej raz w życiu przyznało się 14,5% badanych uczniów szkół podstawowych, 65,8% badanych gimnazjalistów i 78,3% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej. Ponadto 25,8% gimnazjalistów oraz 33,7% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej upiło się tracąc kontrolę nad własnym zachowaniem.
- Wśród przyczyn sięgania po napoje alkoholowe dzieci i młodzież często wskazują na picie okazjonalne, chęć zaimponowania, presję rówieśników oraz okazje towarzyskie, co wskazywać może na społeczne przyzwolenie na spożywanie alkoholu przez młode osoby.
- Badania wykazały, że umiarkowanie dużo badanych młodych mieszkańców miasta Wodzisław Śląski ma kontakt z tytoniem oraz narkotykami. Do palenia papierosów chociaż raz w życiu przyznało się 9,6% badanych uczniów szkół podstawowych, 44,6% badanych gimnazjalistów oraz 52,8% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej. Odsetek badanych uczniów szkół gimnazjalnych sięgających po narkotyki wyniósł 14,4%, a wśród uczniów szkoły ponadgimnazjalnej – 14,9%.

- Jednocześnie niepokojący jest względnie łatwy dostęp dzieci i młodzieży do substancji psychoaktywnych. Jego ograniczenie jest zadaniem leżącym w obowiązku osób dorosłych.
- Najbardziej sprzyjające okoliczności do kontaktu z substancjami psychoaktywnymi stwarzają wakacje oraz czas wolny, dlatego też dzieci w tym okresie powinny zostać otoczone szczególną uwagą opiekunów i uświadamiane w kwestii niebezpieczeństw, jakie wiążą się ze spożywaniem alkoholu, narkotyków i paleniem papierosów.
- Ponadto należy zwrócić uwagę na fakt, że rodzice dość często nie zauważają tego, że ich dzieci znajdują się pod wpływem substancji psychoaktywnych. Uzyskane wyniki powinny zaalarmować rodziców i opiekunów, aby poświęcali swoim dzieciom więcej uwagi i nie zapominali o odpowiedzialności, jaką za nie ponoszą.
- Problemem w mieście Wodzisław Śląski są przypadki agresji i przemocy, z jakimi młodzi ludzie spotykają się w środowisku szkolnym i pozaszkolnym. Do znajomości osoby z otoczenia, która doświadcza przemocy ze strony rodziny lub otoczenia rówieśniczego, przyznaje się 21,3% badanych uczniów szkół podstawowych, 31,2% badanych gimnazjalistów oraz 28,1% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej.
- Dopalacze cieszą się niewielką popularnością wśród badanych uczniów – 4,6% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej spróbowało przynajmniej raz dopalaczy w swoim życiu. Natomiast 4,4% uczniów szkół podstawowych, 3,3% gimnazjalistów i 4,6% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej użyłoby dopalaczy, gdyby miało do tego okazję.
- Najbardziej rozpowszechnionymi grami hazardowymi wśród badanych młodych mieszkańców miasta Wodzisław Śląski są gry na automatach oraz konkursy organizowane przez gazety, telewizję, operatorów telefonicznych. Zdecydowanie mniej badanych uczniów we wszystkich grupach wiekowych obstawiało zakłady bukmacherskie lub grało na pieniądze w Internecie.

3. Pozytywne tendencje w dynamice problemów społecznych.

- Analiza postaw wychowawczych badanych mieszkańców miasta Wodzisław Śląski wykazała, że w większości nie uznają specjalnych okoliczności, które usprawiedliwiałyby stosowanie przemocy. Te wyniki mogą być wskaźnikiem właściwych postaw rodzicielskich wobec wychowania młodych ludzi, w którym przemoc nie powinna mieć miejsca.
- Zdecydowana większość młodych ludzi oceniła swoje relacje z rodzicami jako pozytywne,

co wskazuje na korzystną atmosferę wychowawczą i przyjazne środowisko domowe panujące w rodzinach.

- Zdecydowana większość badanych uczniów deklaruje, że zareagowałoby w sytuacji bycia świadkiem zachowania agresywnego, co jest pozytywnym zjawiskiem i pokazuje, że młodzi ludzie nie są obojętni wobec zjawiska agresji.
- Badani uczniowie, podobnie jak w badaniach ogólnopolskich, dostrzegają ryzyko szkód związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. 71,8% badanych uczniów szkół podstawowych, 65,9% uczniów szkół gimnazjalnych i 67,9% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej deklaruje, że ich opiekunowie rozmawiali z nimi na temat szkodliwości używania narkotyków. 57,9% badanych uczniów szkół podstawowych, 86,3% badanych uczniów szkół gimnazjalnych i 85,9% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej uczestniczyło w zajęciach profilaktycznych na temat szkodliwości używania substancji psychoaktywnych (narkotyki, dopalacze, alkohol).
- W grupie młodych ludzi 95,9% badanych uczniów szkół podstawowych, 83,7% badanych gimnazjalistów oraz 87,6% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej, deklaruje że nie sięgnęłoby po narkotyki, nawet gdyby nadarzyła się ku temu okazja. Świadczy to o dużej świadomości związanej ze szkodliwością substancji odurzających.
- Większość badanych uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych oraz ponadgimnazjalnych jest świadoma zagrożenia cyberprzemocą oraz uznaje za niestosowne podawanie swoich danych osobowych przypadkowym osobom poznanym w Internecie.

4. Wnioski dotyczące badania punktów sprzedaży alkoholu.

- Wśród ankietowanych pracowników punktów sprzedaży, zdecydowana większość badanych sprzeciwia się sprzedawaniu napojów alkoholowych osobom nietrzeźwym, pomimo to część badanych sprzedawców przyznało, że zdarza się im sprzedawać alkohol osobom nietrzeźwym. Takie postępowanie stoi w sprzeczności z artykułem 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, należy więc przywiązywać wagę do tego, aby artykuł ten był przestrzegany.
- Osoby spożywające alkohol nie są uznawane za zagrożenie, a na terenie punktów sprzedaży czasami zdarzają się nieprzyjemne zajścia związane z piciem napojów alkoholowych. W 9 badanych punktach sprzedaży na terenie miasta Wodzisław Śląski doszło do takiego

zdarzenia w ciągu ostatniego miesiąca.

- Ankieta wykazała, że umiarkowanie dużo osób niepełnoletnich podejmuje próby zakupu napojów alkoholowych bądź papierosów. Badanie wskazuje, że w punktach sprzedaży badani sprzedawcy nie sprzedają zakazanych substancji osobom niepełnoletnim i dobrze radzą sobie w sytuacji odmowy ich sprzedaży.

V. Promocja zdrowia oraz profilaktyka i edukacja zdrowotna

Program polityki zdrowotnej to zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej, które są oceniane jako skuteczne, bezpieczne i uzasadnione. Umożliwia osiągnięcie założonych celów w określonym terminie. Cele te polegają na wykrywaniu i zrealizowaniu określonych potrzeb zdrowotnych oraz poprawie stanu zdrowia określonej grupy pacjentów.

Programy polityki zdrowotnej finansowane są ze środków publicznych.

Program polityki zdrowotnej dotyczy w szczególności:

- ważnych zjawisk epidemiologicznych;
- innych niż epidemiologiczne istotnych problemów zdrowotnych dotyczących całej lub określonej grupy świadczeniobiorców przy istniejących możliwościach eliminowania bądź ograniczania tych problemów;
- wdrażania nowych procedur medycznych i przedsięwzięć profilaktycznych.

Od dnia 1 stycznia 2015 r., programy zdrowotne może opracowywać, wdrażać, realizować i finansować NFZ, a programy polityki zdrowotnej mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować ministrowie oraz jednostki samorządu terytorialnego.⁸

W Wodzisławiu Śląskim do 2016 roku realizowano dwa programy polityki zdrowotnej. Pierwszy dotyczył szczepień profilaktycznych dzieci zameldowanych na stałe w Wodzisławiu Śląskim przeciwko bakteriom *Neisseria Meningitidis* typu C, natomiast drugi Kompleksowej rehabilitacji i terapii dzieci niepełnosprawnych z terenu miasta Wodzisławia Śląskiego.

Program zdrowotny pn. „Program szczepień profilaktycznych dzieci zameldowanych na stałe w Wodzisławiu Śląskim przeciwko bakteriom *Neisseria Meningitidis* typu C” obowiązuje od 2011 roku do 2016 roku.

Celem głównym jest promowanie szczepień ochronnych jako skutecznej metody profilaktyki przeciwdziałania chorobom meningokokowym. Cele szczególne to edukacja rodziców dzieci w zakresie profilaktyki chorób wywołanych przez bakterie *Neisseria Meningitidis* typu C, zaktywizowanie środowisk szkolnych (nauczyciele, pracownicy medyczni) do działań edukacyjnych dotyczących profilaktyki chorób wywołanych przez bakterie *Neisseria Meningitidis* typu C, zmniejszenie liczby zachorowań na choroby wywołane przez bakterie *Neisseria Meningitidis* typu C oraz stwarzanie optymalnych warunków do wykonywania szczepień.

⁸ Ministerstwo Zdrowia - <http://www.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/programy-zdrowotne/>

Program skierowany jest dla dwulatków na stałe zameldowanych w Wodzisławiu Śląskim. Miasto pokrywa 50% wartości szczepionki, pozostałe 50% kosztów jej zakupu zostanie sfinansowane przez rodziców lub opiekunów prawnych dziecka objętego programem. Miasto pokrywa 100 % wartości szczepionki dla rodzin wielodzietnych i zastępczych zamieszkałych na terenie miasta Wodzisławia Śląskiego w ramach programu „Rodzina 3+”. Warunkiem dofinansowania do szczepienia oraz uczestnictwa w ww. programie jest złożenie przez rodziców dziecka (lub jego opiekunów prawnych) oświadczenia o wyrażeniu zgody na szczepienie.

Program zdrowotny pn. „Kompleksowa rehabilitacja i terapia dzieci niepełnosprawnych z terenu miasta Wodzisławia Śląskiego” obowiązuje od 2012 roku do 2016 roku.

Celem głównym jest zapewnienie adresatom programu możliwości kontynuowania procesu rehabilitacji po wykorzystaniu gwarantowanych świadczeń zdrowotnych i korzystania z ponadstandardowych form wieloprofilowego leczenia, rehabilitacji i usprawniania. Cele szczegółowe to m.in. stworzenie warunków do przywrócenia i poprawy stanu zdrowia, kształtowanie i utrwalanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, przywrócenie możliwości lub nabycie umiejętności życia i działania w środowisku rodzinnym i społecznym, kształtowanie prawidłowych wzorców postawy i ruchu dzieci i młodzieży w granicach ich możliwości oraz edukowanie rodziców w zakresie opieki, pielęgnacji i stymulacji rozwoju dziecka.

Adresatami docelowymi programu są dzieci z zaburzeniami rozwoju w zakresie ośrodkowego układu nerwowego i układu ruchu w liczbie ok. 200 dzieci, w głównej mierze korzystające z gwarantowanych świadczeń zdrowotnych.

Program realizowany jest w formie:

- Wczesnej Interwencji;
- Ośrodka Dziennego;
- Grupowych Zajęć Korekcyjnych.

Wczesna Interwencja – zasady udzielania świadczeń zdrowotnych:

- odbiorcy świadczeń - dzieci w wieku 0-7 lat;
- częstotliwość – 1 raz w tygodniu dla jednego dziecka;
- zakres rehabilitacji obejmuje świadczenia specjalistyczne;
- czas trwania cyklu terapeutycznego dla jednego dziecka wynosi 5 miesięcy;

Ośrodek Dzienny – zasady udzielania świadczeń zdrowotnych:

- odbiorcy świadczeń – dzieci i młodzież w wieku 3-18 lat;

- częstotliwość- codziennie dla każdego dziecka;
- zakres rehabilitacji obejmuje świadczenia specjalistyczne, które nie są standardowymi, gwarantowanymi świadczeniami ze środków publicznych;
- czas trwania cyklu terapeutycznego dla jednego dziecka wynosi 5 godz. w ciągu dnia przez pierwsze 120 dni w roku kalendarzowego i 8 godzin przez pozostałe dni trwania Programu w roku kalendarzowym;

Grupowe Zajęcia Korekcyjne:

- odbiorcy świadczeń – dzieci i młodzież w wieku 7-18 lat;
- częstotliwość- 1 raz w tygodniu dla każdego dziecka;
- zakres rehabilitacji obejmuje świadczenia specjalistyczne;
- czas trwania cyklu terapeutycznego dla jednego dziecka wynosi 3 miesiące.

Do programów zdrowotnych, w ramach których udzielane są świadczenia zdrowotne finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zaliczają się m.in. :

- program profilaktyki raka piersi (mammografia)

Program adresowany jest do kobiet w wieku 50-69 lat, które spełniają jedno z poniższych kryteriów:

- nie miały wykonywanej mammografii w ciągu ostatnich dwóch lat;
- otrzymały w ramach programu profilaktyki raka piersi pisemne wskazanie do wykonania ponownej mammografii po 12 miesiącach z powodu obciążenia następującymi czynnikami ryzyka:
 - rak piersi wśród członków rodziny (matka, siostra, córka),
 - mutacja w obrębie genów BRCA1 lub BRCA2;
 - nie miały wcześniej stwierdzonej zmiany nowotworowej piersi o charakterze złośliwym.

- program profilaktyki raka szyjki macicy (cytologia)

Program adresowany jest do kobiet w wieku 25-59 lat:

- które nie miały wykonanej cytologii w ciągu ostatnich trzech lat;
- obciążonych czynnikami ryzyka (zakażonych wirusem HIV, przyjmujących leki immunosupresyjne, zakażonych HPV - typem wysokiego ryzyka), które nie miały wykonanej cytologii w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

Kobiety, które były leczone z powodu nowotworu złośliwego szyjki macicy, po zakończeniu kontroli onkologicznej (decyzję podejmuje lekarz prowadzący leczenie onkologiczne) ponownie zostają objęte skryningiem cytologicznym.

- program profilaktyki gruźlicy

Program adresowany jest do osób powyżej 18. roku życia, które nie miały w dotychczasowym wywiadzie rozpoznanej gruźlicy, a w szczególności:

- miały bezpośredni kontakt z osobami z już rozpoznaną gruźlicą;
- mają trudne warunki życiowe, mogące znacząco wpłynąć na wystąpienie choroby (osoby niepełnosprawne, obciążone długotrwałą chorobą, obciążone problemem alkoholowym i narkomanią, bezdomne, długotrwale bezrobotne).

- program badań prenatalnych

Program adresowany jest do kobiet w ciąży spełniających co najmniej jedno z poniższych kryteriów:

- wiek powyżej 35 lat;
- wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka;
- stwierdzenie strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub u ojca dziecka;
- znacznie zwiększone ryzyko urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie lub wieloczynnikową;
- stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu.

- program profilaktyki chorób układu krążenia

Program adresowany jest do osób które:

- mają 35, 40, 45, 50 lub 55 lat ;
- złożyły deklarację wyboru lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;
- u których nie została dotychczas rozpoznana choroba układu krążenia i które w okresie ostatnich pięciu lat nie korzystały ze świadczeń udzielanych w ramach profilaktyki chorób układu krążenia, obciążonych następującymi czynnikami ryzyka:
 - nadciśnienie tętnicze krwi (wartości ciśnienia tętniczego powyżej 140/90 mmHg),
 - podwyższone stężenie we krwi cholesterolu całkowitego, LDL-cholesterolu,

triglicerydów i niskie stężenie HDL-cholesterolu,

- palenie tytoniu,
- niska aktywność ruchowa,
- nadwaga i otyłość,
- upośledzona tolerancja glukozy,
- wzrost stężenia fibrynogenu,
- wzrost stężenia kwasu moczowego,
- nadmierny stres,
- nieracjonalne odżywianie,
- płeć męska,
- obciążenia genetyczne.

- program profilaktyki chorób odtytoniowych (w tym POChP)

Etap podstawowy adresowany jest do osób powyżej 18. roku życia palących papierosy, w tym - w zakresie diagnostyki POChP (przewlekłej obturacyjnej choroby płuc) - do kobiet i mężczyzn pomiędzy 40. a 65. rokiem życia,

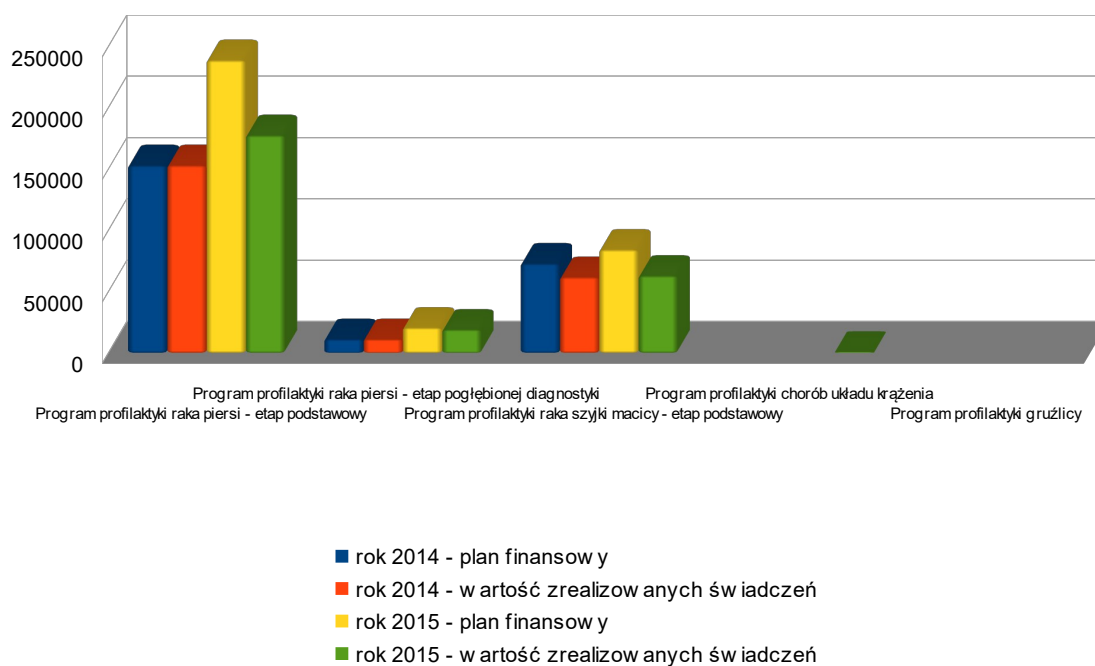
- którzy nie mieli wykonanych badań spirometrycznych w ramach programu profilaktyki POChP w ciągu ostatnich trzech lat,
- u których nie zdiagnozowano wcześniej, w sposób potwierdzony badaniem spirometrycznym, przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, przewlekłego zapalenia oskrzeli lub rozedmy.

Etap specjalistyczny adresowany jest do osób uzależnionych od palenia tytoniu, skierowanych z etapu podstawowego programu realizowanego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub z oddziału szpitalnego oraz zgłaszających się bez skierowania⁹.

Jednak przeznaczone przez płatnika środki na programy zdrowotne nie są w pełni wykorzystywane, co może świadczyć np. o słabym zainteresowaniu realizacją tych programów, zbyt małej jeszcze świadomości wśród społeczności lokalnej lub o deficytach w rozpoznawaniu potrzeb zdrowotnych społeczeństwa.

9 Narodowy Fundusz Zdrowia - <http://www.nfz.gov.pl/dla-pacjenta/programy-profilaktyczne/>

Wykres Wykaz udzielonych świadczeń zdrowotnych w ramach profilaktycznych programów zdrowotnych z uwzględnieniem wartości finansowych dla miasta Wodzisław Śląski



Źródło: Opracowanie na podstawie danych ze ŚOW NFZ

Uwagi: W przypadku programu profilaktyki chorób układu krążenia Narodowy Fundusz Zdrowia finansuje świadczenia w wysokości 48 zł za badanie, natomiast w przypadku programu profilaktyki gruźlicy Narodowy Fundusz Zdrowia za badanie finansuje 5 zł. Brak informacji o wartości zrealizowanych świadczeń dla miasta Wodzisław Śląski, dane dotyczą tylko województwa śląskiego.

VI. Infrastruktura i działalność podmiotów leczniczych

Według danych Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w roku 2014 w województwie śląskim funkcjonowało 172 podmioty lecznicze stacjonarne, w tym w Wodzisławiu Śląskim 2 podmioty, natomiast 1790 podmiotów prowadziło działalność w województwie śląskim w zakresie leczenia ambulatoryjnego, w tym 44 z terenu miasta Wodzisław Śląski.

Tabela Podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych zlokalizowane na terenie miasta Wodzisław Śląski – stan na dzień 31.12.2015 r.

Wyszczególnienie	Liczba podmiotów	Podmioty wykonujące działalność leczniczą	Adres	Kontrakt z NFZ
<u>Lecznictwo stacjonarne – szpitale ogólne /4000-4902/</u>				
Woj. śląskie	194			
Wodzisław Śląski	4	Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51	TAK
		Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca	Wodzisław Śląski, ul. Bracka 13	TAK
		Wielospecjalistyczny Zakład Zdrowotny OPTOMED	Wodzisław Śląski, ul. Armii Ludowej 1	NIE
		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Jarus i Skupień Spółka Partnerska Lekarzy	Wodzisław Śląski, ul. Jana Pawła II 6-8	NIE
<u>Lecznictwo stacjonarne – oddziały rehabilitacyjne /4300-4302, 4304, 4306-4308, 4310-4311/</u>				
Woj. śląskie	49			
Wodzisław Śląski	1	Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51	TAK
<u>Lecznictwo stacjonarne – zdrowie psychiczne i leczenie uzależnień /2720-2726, 2740, 4000, 4220/</u>				
Woj. śląskie	22			
Wodzisław Śląski	0	-	-	-
<u>Lecznictwo ambulatoryjne – rehabilitacja domowa /2146-2147/</u>				

Woj. śląskie	19			
Wodzisław Śląski	1	Rehabilitacja Romańska i Skorupa Spółka Jawna	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 164	TAK
<u>Lecznictwo ambulatoryjne – ośrodki rehabilitacji dziennej /2300-2301/</u>				
Woj. śląskie	44			
Wodzisław Śląski	2	Rehabilitacja Romańska i Skorupa Spółka Jawna	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 164	TAK
		Wodzisławski Ośrodek Rehabilitacji i Terapii Dzieci i Młodzieży	Wodzisław Śląski, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 20	TAK
<u>Lecznictwo ambulatoryjne – zdrowie psychiczne i leczenie uzależnień /1700-1791/</u>				
Woj. śląskie	232			
Wodzisław Śląski	3	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia Psychicznego i Terapii Uzależnień „AL- MED”	Wodzisław Śląski, ul. Radlińska 16	TAK
		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Pielęgniarsko- Lekarski PULS Spółka Jawna	Wodzisław Śląski, ul. Minorytów 16	TAK
		„Fenix Psychoterapia Uzależnień” Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu	Wodzisław Śląski, os. XXX-lecia PRL 60	NIE
<u>Lecznictwo stacjonarne – długoterminowa opieka zdrowotna /5160/</u>				
Woj. śląskie	72			
Wodzisław Śląski	1	Śląskie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Wodzisław Śląski, ul. Armii Ludowej 1	TAK
<u>Lecznictwo ambulatoryjne – opieka podstawowa i specjalistyczna</u>				
Woj. śląskie	1810			
Wodzisław Śląski	41	JARO – Jacek i Iwona Roman Spółka Jawna	Wodzisław Śląski, ul. Polna 60	TAK
		Helena Domagała	Wodzisław Śląski, ul. Wolności 80A	TAK
		Thera-Med Centrum Fizjoterapii Sp. z o.o.	Wodzisław Śląski, ul. Przemysława 16	TAK
		Leonarda Dorota Lizurek – Szkatuła	Wodzisław Śląski, ul. Jodłowa 9a	TAK
		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ALMED” Alfred	Wodzisław Śląski, ul. Leszka 10	TAK

	Niewiem Spółka Jawna		
	Laryngolog M. Śliwa – P. Frelich – Spółka Partnerska	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 164	TAK
	Maria Polek-Pilch	Wodzisław Śląski, ul. Leona Kruczkowskiego 5D	TAK
	Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca	Wodzisław Śląski, ul. Bracka 13	TAK
	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Femina Frymer Pietrzyk Spółka Jawna	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 164	TAK
	Fresenius Nephrocare Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Wodzisław Śląski, ul. Krzywa 13	TAK
	Wodzisławski Ośrodek Rehabilitacji i Terapii Dzieci i Młodzieży	Wodzisław Śląski, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 20	TAK
	Małgorzata Góra	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 164	TAK
	Dominik Kolarski	Wodzisław Śląski, ul. Ustronna 25	TAK
	Mirosława Teresa Magiera	Wodzisław Śląski, ul. Chopina 9	TAK
	Zbigniew Borgosz	Wodzisław Śląski, ul. Goździkowa 14	TAK
	Renata Stróźniak	Wodzisław Śląski, ul. Pszowska 47 C	TAK
	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza „K na Żeromskiego” Plewka Spółka Partnerska	Wodzisław Śląski, ul. Stefana Żeromskiego 18A	TAK
	Dariusz Roman Skaba	Wodzisław Śląski, ul. Bogumińska 17 B	TAK
	Elżbieta Gierczak-Kłosok	Wodzisław Śląski, ul. Armii Ludowej 1	TAK
	Stanisław Pluta	Wodzisław Śląski, ul. Wolności 80	TAK
	Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51	TAK

	Zofia Strączek	Wodzisław Śląski, ul. Leszka 10	TAK
	Grażyna Rupniewska-Pawelec	Wodzisław Śląski, ul. Leszka 10	TAK
	Ilona Komoniewska	Wodzisław Śląski, os. XXX-lecia PRL 43	TAK
	Krzysztof Kowalski	Wodzisław Śląski, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 41	TAK
	Gabriela Wajda	Wodzisław Śląski, ul. Boczna 10	TAK
	„Graczyk i Wspólnicy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Wodzisław Śląski, ul. Radlińska 68	TAK
	NOVUM-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa	Wodzisław Śląski, ul. Parkowa 2	TAK
	Przemysław Damian Durczok	Wodzisław Śląski, ul. Jodowa 10	TAK
	Celina Barbara Cabała	Wodzisław Śląski, ul. Jodłowa 10	TAK
	Rehabilitacja Romańska i Skorupa Spółka Jawna	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 164	TAK
	Beata Lasok- Barteczko	Wodzisław Śląski, ul. Kokoszycka 17a	TAK
	Piotr Jacek Parchański	Wodzisław Śląski, ul. Kubsza 25	TAK
	Beata Maria Oślizło	Wodzisław Śląski, ul. Kwiatowa 5	TAK
	Poradnia Ginekologiczno- Położnicza „EWA” Łaska Ewa Spółka Jawna	Wodzisław Śląski, ul. Wolności 124	TAK
	Aleksander Niesler	Wodzisław Śląski, ul. Mikołaja Kopernika 24	TAK
	Katarzyna Michalska- Wilk	Wodzisław Śląski, ul. Pszowska 65	TAK
	„Gabinety Okulistyczne Michalska i Klapuch Spółka Cywilna”	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 164	TAK
	Grupowa Praktyka Pielęgniarek s.c. „Zdrowit”	Wodzisław Śląski, os. XXX-lecia PRL 103	TAK
	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51	TAK

		Poradnia Rehabilitacji Roman Spendel Spółka Jawna		
		Jan Warło	Wodzisław Śląski, ul. Stefana Żeromskiego 18 A	TAK

Źródło: Opracowano przez Śląski Urząd Wojewódzki na podstawie danych opracowanych na potrzeby badań statystycznych statystyki publicznej w zakresie zdrowia i ochrony zdrowia oraz danych NFZ.

VII. Ocena dostępności do świadczeń zdrowotnych

W okresie rozpatrywania 3 lat tj. od 2013 roku do 2015 roku maleje liczba ubezpieczonych w województwie śląskim oraz w mieście Wodzisław Śląski.

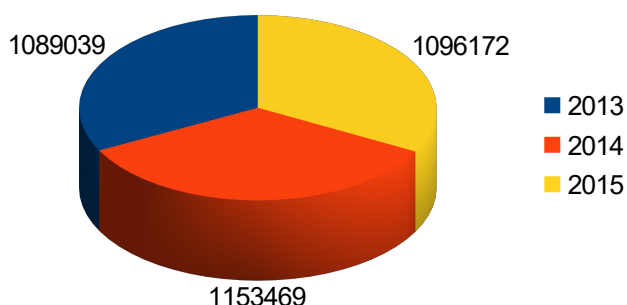
Tabela Liczba ubezpieczonych kobiet i mężczyzn zamieszkałych w Wodzisławiu Śląskim oraz w województwie śląskim

ROK	Kobiety		Mężczyźni		Razem	
	Wodzisław Śląski	województwo śląskie	Wodzisław Śląski	województwo śląskie	Wodzisław Śląski	województwo śląskie
2013	23 390	2 204 397	21 287	2 007 966	44 677	4 212 363
2014	23 272	2 189 365	21 154	1 993 807	44 426	4 183 172
2015	23 108	2 180 470	20 911	1 982 507	44 019	4 162 977

Źródło: Opracowanie na podstawie danych ze ŚOW NFZ

W latach 2013-2015 wzrosła liczba zakontraktowanych świadczeń w rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla podmiotów leczniczych z terenu miasta Wodzisławia Śląskiego, w 2014 roku o 4% w porównaniu do 2013 roku oraz o 1,8 % w 2015 roku w porównaniu do roku poprzedniego. Liczba zakontraktowanych świadczeń w rodzaju leczenia szpitalnego (obejmuje oddziały szpitalne, chemioterapię, programy terapeutyczne (lekowe), teleradioterapię, brachyterapię, terapię izotopową, programy zdrowotne lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne) dla podmiotów leczniczych miasta Wodzisławia Śląskiego utrzymywała się na podobnym poziomie, najwyższa była w 2014 roku.

Wykres Liczba zakontraktowanych świadczeń w rodzaju leczenia szpitalnego dla podmiotów leczniczych miasta Wodzisław Śląski



Po przeanalizowaniu danych otrzymanych ze Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia najdłuższy czas oczekiwania mieszkańców Wodzisławia Śląskiego na świadczenie zdrowotne dotyczy rehabilitacji leczniczej. W 2013 roku średni czas oczekiwania dla dwóch osób oczekujących wynosił 360 dni, w 2014 roku już 379 dni, natomiast w 2015 roku liczba oczekujących stanowi 752 osoby, a średni czas oczekiwania to 404 dni.

W 2013 roku dostępność na świadczenia zdrowotne była najbardziej utrudniona w Poradni stomatologicznej, Poradni domowego leczenia tlenem, Poradni Kardiologicznej, Poradni Endokrynologicznej oraz Poradni Endoskopii.

W 2014 roku utrudniony dostęp do świadczeń mieli pacjenci korzystający z Poradni Kardiologicznej, Poradni Endokrynologicznej, Poradni Urologicznej, Pracowni Fizjoterapii oraz Pracowni Endoskopii.

Natomiast w 2015 roku średni czas oczekiwania na świadczenia z zakresu kardiologii wynosił 246 dni dla 251 oczekujących pacjentów, na przyjęcie na Oddział Chorób wewnętrznych oczekiwało 20 osób z założeniem, iż średni czas oczekiwania wynosi 210 dni. Warto zaznaczyć, iż najwięcej pacjentów, bo aż 897 oczekuje na przyjęcie do Pracowni Endoskopii, tam średni czas oczekiwania stanowi 83 dni, niewiele mniej osób tj. 802 do Pracowni Fizjoterapii.

Podkreślić należy, iż od 2013 roku rośnie liczba oczekujących na świadczenia w Poradni rehabilitacyjnej dla dzieci. W 2013 roku na powyższe świadczenie oczekiwały 2 osoby, przy czym średni czas oczekiwania wynosił 6 dni, w 2014 roku również oczekiwały 2 osoby, z tym że termin wydłużył się o kolejne 36 dni. Natomiast w 2015 roku liczba oczekujących osiągnęła wartość 356, z okresem oczekiwania – 68 dni.

Tabela Czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne i liczbę oczekujących mieszkańców Wodzisławia Śląskiego i województwa śląskiego w roku 2015

Nazwa komórki	Wodzisław Śląski		Śląski OW NFZ	
	Liczba oczekujących	Średni czas oczekiwania (dni)	Liczba oczekujących	Średni czas oczekiwania (dni)
AMBULATORYJNA STACJA DIALIZ	0	0	1	0
ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY (OGÓLNY)	0	0	146	18
ODDZIAŁ DZIENNY TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU	0	0	22	0
ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY	0	0	0	0
ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY	0	0	37	1
ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY	0	0	1261	13

OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ DLA DZIECI	0	0	888	20
PORADNIA DOMOWEGO LECZENIA TLENEM	0	0	159	34
PORADNIA OKULISTYCZNA	0	0	34184	40
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	0	0	8833	11
PORADNIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU I WSPÓLUZALEŻNIENIA	0	0	117	3
PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	0	0	3485	12
ZESPÓŁ DOMOWEJ DIALIZOTERAPII OTRZEWNOWEJ	0	0	0	0
ODDZIAŁ GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC	0	3	38	4
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	40	3	6866	8
ODDZIAŁ CHOROÓB PŁUC	8	4	1266	9
PORADNIA PRELUKSACYJNA	44	6	1187	10
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	145	6	7819	14
DZIAŁ (PRACOWNIA) FIZJOTERAPII DLA DZIECI	22	6	380	28
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU ONKOLOGII	43	6	2177	31
ODDZIAŁ LECZENIA JEDNEGO DNIA	8	20	5086	36
ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY	0	21	509	12
PORADNIA NEUROLOGICZNA	132	27	16897	26
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	21	27	301	7
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII	173	27	6602	41
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	176	32	8426	13
PORADNIA REHABILITACYJNA	129	32	34533	40
ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY	136	35	8577	44
PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC	109	44	2733	21
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	112	47	2391	45
PORADNIA REHABILITACYJNA DLA DZIECI	356	68	1269	34
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	252	72	6255	61
PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH	146	73	2182	120
PRACOWNIA ENDOSKOPII	897	83	8639	32
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	71	91	4906	37
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	89	100	1650	73

PORADNIA UROLOGICZNA	269	106	9652	49
PORADNIA REUMATOLOGICZNA	141	111	5164	32
DZIAŁ (PRACOWNIA) FIZJOTERAPII	802	120	115461	77
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	517	121	35669	80
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU ENDOKRYNOLOGII	166	139	13126	116
ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	231	184	24250	156
ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	20	210	1541	19
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU KARDIOLOGII	251	246	15984	73
ODDZIAŁ REHABILITACYJNY	752	404	36938	361

Źródło: Opracowanie na podstawie danych ze ŚOW NFZ

Najdłuższy średni czas oczekiwania na świadczenie zdrowotne w poradniach specjalistycznych Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim jest na świadczenie w Poradni kardiologicznej, dotyczy to zarówno Poradni specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim jak i Rydułtowach.

Tabela Średni czas oczekiwania na świadczenie zdrowotne w poradniach specjalistycznych Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim

Poradnie specjalistyczne w Wodzisławiu Śląskim

Nazwa poradni	Średni czas oczekiwania – przypadki stabilne (dni)		
	2013 r.	2014 r.	2015 r.
PORADNIA CHIRURGICZNA	20	29	157
PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA	70	57	84
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	0	0	0
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	298	234	380
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	42	55	73
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	16	16	22
PORADNIA UROLOGICZNA	176	188	158
PORADNIA PRELUKSACYJNA	14	23	11
PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	54	110	98
PRACOWNIA ENDOSKOPII	69	73	53

Poradnie specjalistyczne w Rydułtowach

Nazwa poradni	Średni czas oczekiwania – przypadki stabilne (dni)		
	2013 r.	2014 r.	2015 r.
PORADNIA CHIRURGICZNA	0	0	0
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	43	65	54
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	0	0	0
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	63	227	250
PORADNIA OKULISTYCZNA	0	0	0
PORADNIA ONKOLOGICZNA	0	0	0
PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA	41	41	39
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	0	0	0
PORADNIA PRELUKSACYJNA	31	33	24
PORADNIA UROLOGICZNA	67	90	153
PORADNIA GERIATRYCZNA	0	0	0
PRACOWNIA ENDOSKOPII	99	101	118

Źródło: Opracowanie na podstawie danych z Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim.

VIII. Analiza SWOT

W ramach procesu opracowania Gminnej strategii ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego na lata 2017-2022 wykorzystano analizę SWOT, za pomocą której określono czynniki mające wpływ na obszar ochrony zdrowia w gminie.

W ramach analizy SWOT sklasyfikowano czynniki w czterech wymiarach:

- wewnętrznym: mocne i słabe strony,
- zewnętrznym: szanse i zagrożenia,
- pozytywnym: mocne strony i szanse,
- negatywnym: słabe strony i zagrożenia.

Analiza SWOT została poddana konsultacjom społecznym z Radnymi Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego, przedstawicielami placówek oświatowych z terenu miasta Wodzisławia Śląskiego, jednostek organizacyjnych miasta, organizacji pozarządowych, placówek ochrony zdrowia.

Tabela Analiza SWOT dla obszaru ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego

Mocne strony	Słabe strony
1. regionalne uczelnie kształcące na kierunkach medycznych 2. funkcjonowanie na terenie miasta Wodzisławskiego Ośrodka Rehabilitacji i Terapii Dzieci i Młodzieży 3. bogata sieć podmiotów leczniczych tj. Niepublicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim 4. atrakcyjna oferta programów profilaktycznych (realizowanych przez placówki oświatowe i jednostki miejskie) 5. dobrze wyposażony gabinet higienistek w szkołach 6. bogate i bezpieczne zaplecze w szkołach (tj. place zabaw) 7. miejsca do rekreacji w mieście tj. np. Rodzinny Park Rozrywki „Trzy Wzgórza” 8. oferta badań profilaktycznych, m.in. mammograficznych 9. organizacje pozarządowe działające na rzecz mieszkańców 10. szeroki dostęp do internetu 11. promocja zdrowia w mieście 12. wykwalifikowana kadra 13. aktywność Wodzisławskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieków oraz innych grup seniorów	1. wyludnianie się oraz zmiana struktury wieku ludności, zmniejszenie się liczby ubezpieczonych 2. dostęp do usług ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, w tym rehabilitacji medycznej 3. dostęp do opieki długoterminowej i paliatywno-hospicyjnej 4. koordynacja działań i programów w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki (w tym brak współpracy z jednostkami miejskimi w kwestii promocji zdrowia np. eventy typu Dni Wodzisławia, brak współpracy z parafiami w zakresie promocji zdrowia) 5. brak gabinetów higienistek w przedszkolach 6. brak dostępności pielęgniarek, szczególnie w przedszkolach 7. brak godzin zajęć korekcyjnych 8. asortyment w sklepikach szkolnych 9. niska świadomość rodziców w zakresie żywienia 10. jakość powietrza i niska emisja 11. brak nawyku higieny osobistej u dzieci 12. brak kadry (pedagog, psycholog na cały etat) w szkołach 13. niski poziom kultury fizycznej wśród społeczeństwa 14. ograniczony dostęp do specjalistów oraz długi czas oczekiwania na świadczenie zdrowotne 15. brak informacji o dostępności do świadczeń

14. wdrożenie i funkcjonowanie Karty seniora	zdrowotnych 16. słaba współpraca z osobami niepełnosprawnymi i starszymi 17. bariery architektoniczne
Szanse	Zagrożenia
<ol style="list-style-type: none"> 1. wzrost świadomości prozdrowotnej 2. nowe programy zdrowotne i profilaktyczne 3. wsparcie organizacji pozarządowych realizujących działania prozdrowotne dla seniorów 4. współpraca z parafiami, organizacjami pozarządowymi 5. komunikacja pomiędzy jednostkami miejskimi, organizacjami pozarządowymi itp. 6. równoległość działań i współdziałanie w zakresie promocji zdrowia 7. baza osób z odpowiednimi kwalifikacjami do wykorzystania przez organizacje pozarządowe 8. rozszerzenie opieki zdrowotnej w placówkach oświatowych 9. wykorzystanie kadry jaką dysponują placówki oświatowe i jednostki miejskie wraz z wykorzystaniem bazy i zasobów 10. istniejące obecnie wyposażone gabinety wraz z możliwością współpracy w ramach zespołów 11. kontynuacja sprawdzonych programów profilaktycznych wraz z określeniem grupy docelowej 12. wyjście z ofertą do rodziców 13. zmiana stereotypu patrzenia na Wodzisławską Placówkę Wsparcia Dziennego „Dziupla” 14. współpraca z Poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną 15. poznanie problemów osób niepełnosprawnych i starszych 16. wspieranie wolontariatu 17. inwestycje w zakresie likwidacji barier architektonicznych 	<ol style="list-style-type: none"> 1. brak wspólnego i jednolitego mechanizmu realizowania regionalnej polityki zdrowotnej 2. częste zmiany przepisów w ochronie zdrowia 3. odpływ wykwalifikowanego personelu medycznego 4. długi czas oczekiwania na realizację planowanych zabiegów 5. brak świadomości w zakresie niskiej emisji 6. brak opieki psychologicznej (brak pewności siebie, zagubienie, samobójstwa) 7. ograniczone środki budżetowe 8. mała chęć współpracy ze strony rodziców, w tym słabe zaangażowanie rodziców/opiekunów 9. niewystarczająca ilość świadczeń kontraktowanych przez NFZ 10. blokada przed samokształceniem, chęcią zdobywania wiedzy 11. terminowość wydawanych orzeczeń przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną 12. brak dostosowania placówek usług medycznych do obowiązujących standardów specjalistycznej opieki zdrowotnej

IX. Cele strategiczne i operacyjne strategii

Celem strategicznym Gminnej strategii ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego jest **poprawa stanu zdrowia mieszkańców Wodzisławia Śląskiego w wyniku uruchomienia współpracy międzysektorowej na rzecz promocji zdrowia.**

Cele operacyjne:

1. Rozwój promocji zdrowia w Wodzisławiu Śląskim.
2. Podejmowanie działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.
3. Kształtowanie właściwych postaw zdrowotnych, w tym również upowszechnianie informacji i edukacji zdrowotnej.
4. Stworzenie mieszkańcom Wodzisławia Śląskiego możliwości skorzystania z samorządowych programów polityki zdrowotnej.
5. Aktywizacja instytucji, organizacji i mieszkańców w obszarze promocji zdrowia.
6. Współpraca z placówkami oświatowymi w zakresie profilaktyki zdrowotnej dzieci i młodzieży.
7. Ograniczenie niskiej emisji.

Lp.	Cele operacyjne	Kierunki działania	Realizatorzy
1.	Rozwój promocji zdrowia w Wodzisławiu Śląskim	1. Dotowanie przedsięwzięć podejmowanych w ramach promocji zdrowia na rzecz mieszkańców Wodzisławia Śląskiego.	Urząd Miasta Wodzisław Śląski Organizacje pozarządowe
2.	Podejmowanie działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.	1. Opracowanie i realizacja gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii zgodnie z wytycznymi zawartymi w Narodowym Programie Zdrowia.	Urząd Miasta Wodzisław Śląski Placówki oświatowe Organizacje pozarządowe Podmioty lecznicze Jednostki miejskie
3.	Kształtowanie właściwych postaw zdrowotnych, w tym również upowszechnianie informacji i edukacji zdrowotnej	1. Propagowanie w szkołach idei promocji zdrowia. 2. Rozwój form aktywnego wykorzystania czasu wolnego. 3. Rozpowszechnienie informacji nt. ważnych dni dla promocji zdrowia. 4. Poszerzenie oferty przez instytucje kultury,	Urząd Miasta Wodzisław Śląski Organizacje pozarządowe Jednostki miejskie Placówki oświatowe

		ośrodki sportu i rekreacji o elementy propagowania zdrowego stylu życia. 5. Kształtowanie postawy proekologicznej wśród mieszkańców dotyczącej czystości i jakości powietrza.	
4.	Stworzenie mieszkańcom Wodzisławia Śląskiego możliwości skorzystania z samorządowych programów polityki zdrowotnej	1. Realizacja programów polityki zdrowotnej w zakresie najpilniejszych potrzeb zdrowotnych mieszkańców Wodzisławia Śląskiego w ramach możliwości budżetu miasta: - szczepienia przeciwko grypie skierowane dla osób starszych (powyżej 65 roku życia), - opieka nad dzieckiem niepełnosprawnym oraz zagrożonym niepełnosprawnością., w tym rehabilitacja dziecka	Urząd Miasta Wodzisław Śląski Podmioty lecznicze Organizacje pozarządowe
5.	Aktywizacja instytucji, organizacji i mieszkańców w obszarze promocji zdrowia	1. Przekazanie Gminnej strategii ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego potencjalnym realizatorom wraz z zaproszeniem do współpracy. 2. Monitorowanie, koordynowanie, ewaluacja podejmowanych działań. 3. Wsparcie i udzielanie realizatorom Gminnej strategii ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego pomocy metodyczno-organizacyjnej w zakresie konstruowania i wdrażania własnych programów prozdrowotnych i harmonogramów działań. 4. Ogłaszanie konkursów na realizację zadań z zakresu ochrony i promocji zdrowia.	Urząd Miasta Wodzisław Śląski Realizatorzy Gminnej strategii ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego
6.	Współpraca z placówkami oświatowymi w zakresie profilaktyki zdrowotnej dzieci i młodzieży.	1. Upowszechnienie informacji nt. działań prowadzonych na rzecz promocji zdrowia. 2. Wykorzystanie gabinetów i dostępnej kadry w placówkach oświatowych. 3. Wsparcie psychiczne środowiska uczniowskiego i kadry pedagogicznej.	Urząd Miasta Wodzisław Śląski Placówki oświatowe
7.	Ograniczenie niskiej emisji.	1. Wymiana lub modernizacja instalacji kotłowych. 2. Spalanie jakościowych paliw w tym: podłączenie budynków do sieci ciepłowniczej. 3. Optymalizacja zużycia energii cieplnej. 4. Termomodernizacja budynków.	Urząd Miasta Wodzisław Śląskiego Właściciele nieruchomości budynków

X. Finansowanie realizacji strategii

Gminna strategia ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego na lata 2017-2022 jest ofertą zadań skierowanych dla różnych instytucji i podmiotów oraz do podjęcia wspólnego działania wszystkich na rzecz zdrowia w mieście.

Finansowanie zadań Strategii będzie odbywać się z następujących źródeł:

- 1) publiczne środki krajowe, w tym m.in. budżet miasta Wodzisławia Śląskiego,
- 2) publiczne środki zagraniczne, w tym m.in. Fundusze Europejskie (UE),
- 3) środki prywatne.

XI. Monitoring i ewaluacja strategii

Ocena skuteczności wdrażania Gminnej strategii ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego na lata 2017-2022 prowadzona będzie w ramach niżej opisanego systemu monitoringu. System ten obejmować będzie analizę danych ilościowych gromadzonych w odniesieniu do ujętych w Strategii celów oraz danych jakościowych. Źródłem danych mogą być informacje pozyskane od m.in. instytucji czy podmiotów działających w obszarze ochrony zdrowia.

Cel operacyjny 1 - Rozwój promocji zdrowia w Wodzisławiu Śląskim

<i>Kierunki działań</i>	<i>Okres realizacji</i>	<i>Wskaźniki monitorujące</i>
1. Dotowanie przedsięwzięć podejmowanych w ramach promocji zdrowia na rzecz mieszkańców Wodzisławia Śląskiego.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Ilość przyznanych dotacji. 2. Liczba uczestników. 3. Liczba organizacji z trzeciego sektora, z którymi podjęto współpracę. WSKAŹNIKI ROCZNE

Cel operacyjny 2 - Podejmowanie działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi

<i>Kierunki działań</i>	<i>Okres realizacji</i>	<i>Wskaźniki monitorujące</i>
1. Opracowanie i realizacja gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii zgodnie z wytycznymi zawartymi w Narodowym Programie Zdrowia.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Czy został przygotowany przez Urząd Miasta Wodzisławia Śląskiego gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii? 2. Czy zostało przygotowane sprawozdanie z realizacji powyższego programu? WSKAŹNIKI ROCZNE

Cel operacyjny 3 - Kształtowanie właściwych postaw zdrowotnych, w tym również upowszechnianie informacji i edukacji zdrowotnej

<i>Kierunki działań</i>	<i>Okres realizacji</i>	<i>Wskaźniki monitorujące</i>
1. Propagowanie w szkołach idei promocji zdrowia.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Liczba inicjatyw mających na celu propagowanie w szkołach idei promocji zdrowia. 2. Ilość uczestników. 3. Liczba placówek oświatowych, które inicjują działania w tym kierunku.

		WSKAŹNIKI RAZ NA DWA LATA
2. Rozwój form aktywnego wykorzystania czasu wolnego.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Ilość przeprowadzonych zajęć promujących rozwój form aktywnego wykorzystania czasu wolnego. 2. Rodzaj zajęć w powyższym zakresie. 3. Liczba uczestników. 4. Liczba realizatorów. WSKAŹNIKI RAZ NA DWA LATA
3. Rozpowszechnienie informacji nt. ważnych dni dla promocji zdrowia.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Czy zostały podjęte działania mające na celu rozpowszechnienie informacji nt. ważnych dni dla promocji zdrowia? 2. Liczba przeprowadzonych akcji informacyjnych. WSKAŹNIKI ROCZNE
4. Poszerzenie oferty przez instytucje kultury, ośrodki sportu i rekreacji o elementy propagowania zdrowego stylu życia.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Czy poszerzono oferty przez instytucje kultury, ośrodki sportu i rekreacji o elementy propagowania zdrowego stylu życia? WSKAŹNIK RAZ NA DWA LATA
5. Kształtowanie postawy proekologicznej wśród mieszkańców dotyczącej czystości i jakości powietrza.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Ilość przeprowadzonych działań, w tym akcji, kampanii dotyczących zmiany postawy mieszkańców w zakresie czystości i jakości powietrza. 2. Ilość realizatorów. 3. Ilość uczestników. WSKAŹNIK RAZ NA DWA LATA

Cel operacyjny 4 - Stworzenie mieszkańcom Wodzisławia Śląskiego możliwości skorzystania z samorządowych programów polityki zdrowotnej

<i>Kierunki działań</i>	<i>Okres realizacji</i>	<i>Wskaźniki monitorujące</i>
1. Realizacja programów polityki zdrowotnej w zakresie najpilniejszych potrzeb zdrowotnych mieszkańców Wodzisławia Śląskiego w ramach możliwości budżetu miasta: - szczepienia przeciwko grypie skierowane dla osób starszych (powyżej 65 roku życia), - opieka nad dzieckiem niepełnosprawnym oraz zagrożonym niepełnosprawnością, w tym rehabilitacja dziecka	W horyzoncie czasowym strategii	1. Liczba samorządowych programów polityki zdrowotnej. 2. Liczba beneficjentów. 3. Liczba podmiotów, z którymi została podpisana umowa. WSKAŹNIKI ROCZNE

Cel operacyjny 5 - Aktywizacja instytucji, organizacji i mieszkańców w obszarze promocji zdrowia

<i>Kierunki działań</i>	<i>Okres realizacji</i>	<i>Wskaźniki monitorujące</i>
1. Przekazanie Gminnej strategii ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego potencjalnym realizatorom wraz z zaproszeniem do współpracy.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Czy przekazano Gminną strategię ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego potencjalnym realizatorom wraz z zaproszeniem do współpracy? WSKAŹNIK ROCZNY
2. Monitorowanie, koordynowanie, ewaluacja podejmowanych działań.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Czy prowadzono monitoring, koordynację, ewaluację podejmowanych działań w ramach strategii? WSKAŹNIK ROCZNY
3. Wsparcie i udzielanie realizatorom Gminnej strategii ochrony zdrowia dla miasta Wodzisławia Śląskiego pomocy metodyczno-organizacyjnej w zakresie konstruowania i wdrażania własnych programów prozdrowotnych i harmonogramów działań.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Czy udzielono wsparcia i pomocy realizatorom strategii w zakresie konstruowania i wdrażania własnych programów prozdrowotnych i harmonogramów działań? WSKAŹNIK ROCZNY
4. Ogłaszanie konkursów na realizację zadań z zakresu ochrony i promocji zdrowia.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Ilość przyznanych dotacji. 2. Liczba uczestników. 3. Liczba organizacji z trzeciego sektora, z którymi podjęto współpracę. WSKAŹNIKI ROCZNE

Cel operacyjny 6 - Współpraca z placówkami oświatowymi w zakresie profilaktyki zdrowotnej dzieci i młodzieży

<i>Kierunki działań</i>	<i>Okres realizacji</i>	<i>Wskaźniki monitorujące</i>
1. Upowszechnienie informacji nt. działań prowadzonych na rzecz promocji zdrowia.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Liczba przeprowadzonych akcji informacyjnych. WSKAŹNIK ROCZNY
2. Wykorzystanie gabinetów i dostępnej kadry w placówkach oświatowych.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Czy wykorzystano gabinety i dostępną kadrę w placówkach oświatowych? WSKAŹNIK RAZ NA DWA LATA
3. Wsparcie psychiczne środowiska uczniowskiego i kadry pedagogicznej.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Czy podjęto działania mające na celu wsparcie psychiczne środowiska uczniowskiego i kadry pedagogicznej? WSKAŹNIK RAZ NA DWA LATA

Cel operacyjny 7 – Ograniczenie niskiej emisji

<i>Kierunki działań</i>	<i>Okres realizacji</i>	<i>Wskaźniki monitorujące</i>
1. Wymiana lub modernizacja instalacji kotłowych.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Jakie czynności podjęto w celu umożliwienia wymiany lub modernizacji instalacji kotłowych? 2. Ilość dokonanych wymian instalacji kotłowych. 3. Ilość dokonanych modernizacji instalacji kotłowych. WSKAŹNIK RAZ NA DWA LATA
2. Spalanie jakościowych paliw w tym: podłączenie budynków do sieci ciepłowniczej.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Jakie czynności podjęto w celu umożliwienia spalania jakościowych paliw w tym: podłączenia budynków do sieci ciepłowniczej? 2. Ilość podłączonych budynków do sieci ciepłowniczej. WSKAŹNIK RAZ NA DWA LATA
3. Optymalizacja zużycia energii cieplnej.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Czy podjęto działania mające na celu optymalizację zużycia energii cieplnej? Jeśli tak, to jakie. WSKAŹNIK RAZ NA DWA LATA
4. Termomodernizacja budynków.	W horyzoncie czasowym strategii	1. Czy podjęto działania mające na celu termomodernizację budynków? Jeśli tak, to jakie. 2. Ilość budynków, które uległy termomodernizacji. WSKAŹNIK RAZ NA DWA LATA