

Sosnowiec, dnia 17 stycznia 2019 roku

WZO.8030.2.2019



*Pani*  
*Joanna Jończyk*  
*Przewodnicząca*  
*Komisji Zdrowia, Rodziny*  
*i Polityki Społecznej*

*Szanowna Pani Przewodnicząca,*

Przedkładam w załączeniu materiał dotyczący tematyki posiedzenia Komisji Zdrowia, Rodziny i Polityki Społecznej w zakresie:

**„Programy polityki zdrowotnej finansowane ze środków Gminy – ocena wykonania w roku 2018 oraz programy planowane do realizacji w roku 2019”.**

*Z poważaniem*

ZASTĘPCA PREZYDENTA

*Anna Jedynak*

Z up. Prezydenta Miasta  
I ZASTĘPCA PREZYDENTA

*Zbigniew Byszewski*

NACZELNIK  
WYDZIAŁU ZDROWIA

*Halina Czupla*

## **Programy polityki zdrowotnej finansowane ze środków Gminy – ocena wykonania w roku 2018 oraz programy planowane do realizacji w roku 2019.**

W ramach programów polityki zdrowotnej finansowanych z budżetu Gminy w 2018 roku prowadzono i realizowano:

### 1. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Sosnowiec w latach 2017-2020

Niepłodność to choroba dotykająca młodych ludzi w okresie ich największej aktywności, wywierająca silnie negatywny wpływ na stan emocjonalny rodziny i jej prawidłowe funkcjonowanie społeczne i zawodowe, to niemożność zajścia w ciążę po roku regularnego współżycia płciowego, bez stosowania żadnych metod antykoncepcyjnych.

Ocenia się, że 60-80 mln par na świecie (wg danych WHO) dotkniętych jest stale lub okresowo problemem niepłodności. W społeczeństwach krajów wysoko rozwiniętych częstość niepłodności jest szacowana na 10 - 12 % populacji. W Polsce, pomimo braku dokładnych badań populacyjnych, odsetek ten jest podobny, a wielkość populacji dotkniętej problemem niepłodności sięga około 1,2 - 1,3 mln par. Nie mogąc uzyskać potomstwa w zamierzonym czasie i wymiarze, pary dotknięte problemem niepłodności oczekują pomocy medycznej w tym zakresie.

Wielkość populacji polskiej, wymagającej leczenia metodami IVF/ICSI wynosi około 25 tysięcy par rocznie. Została ona obliczona na podstawie danych statystycznych [iloczyn wielkości populacji niepłodnej (1,3 mln par) x odsetek par wymagających leczenia IVF/ICSI (2%)] oraz danych porównawczych pochodzących z innych krajów i regionów (Czechy, Skandynawia), gdzie zapotrzebowanie na leczenie IVF/ICSI ocenia się na 600-800 cykli/mln mieszkańców. Odnosząc ten schemat do populacji Sosnowca wynoszącej według Wydziału Spraw Obywatelskich Urzędu Miejskiego w Sosnowcu na dzień 30 czerwca 2016 roku 197.194 tysięcy mieszkańców, wielkość niepłodnej populacji Sosnowieckiej wynosi około 2110 par, zaś wielkość populacji wymagającej leczenia metodami IVF/ICSI wynosi około 42 par. W Polsce nie prowadzono badań epidemiologicznych na szeroką skalę, dlatego też w określeniu stopnia niepłodności musimy posługiwać się danymi szacunkowymi. Według

różnych źródeł problem niepłodności dotyczy 10 - 15 % populacji. Możemy zatem przyjąć, iż niepłodnością dotkniętych jest około miliona par, z czego populacji Sosnowca może ten problem dotyczyć w analogicznych proporcjach.

Rodzina i macierzyństwo podlegają szczególnej ochronie Państwa. Wynika to z przepisu art. 71 Konstytucji RP. W związku z tym rolą Państwa jest podjęcie działań mających na celu zapewnienie możliwie najszerszego dostępu do świadczeń medycznych o potwierdzonej skuteczności, przewyższających skutki niepłodności. Art. 16 Deklaracji Praw Człowieka stanowi, iż prawo do posiadania potomstwa jest podstawowym prawem człowieka. Z uwagi na wysokie koszty zastosowania metody zapłodnienia pozaustrojowego spoczywające w większości na pacjentach, uzasadnioną implikacją wdrożenia programu jest zapewnienie równego dostępu wszystkim mieszkańcom Sosnowca do usług medycznych w zakresie leczenia niepłodności i wsparcie niepłodnych par dofinansowaniem do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego. Jednocześnie ze względu na zakończenie finansowania procedur rozrodu wspomaganego medycznie w ramach rządowego Programu – Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2013-2016, uzyskanie dostępu do powyższych procedur nieodpłatnie jest niemożliwe. Zgodnie z programem polityki zdrowotnej Ministerstwa Zdrowia pn. Program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce w latach 2016-2020 aktualnie funkcjonuje sieć referencyjnych ośrodków leczenia niepłodności oraz Bank Tkanek Germinalnych. Program nie zakłada leczenia niepłodności z wykorzystaniem metod rozrodu wspomaganego. Ponadto uzasadnieniem dla dofinansowania leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Sosnowca jest narastająca depopulacja miasta. Od kilku lat obserwuje się stały spadek liczby mieszkańców wynikający z ujemnego przyrostu naturalnego oraz migracji.

Celem programu jest ograniczenie zjawiska niepłodności i bezdzietności wśród mieszkańców Sosnowca poprzez:

- Leczenie niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego w oparciu o określone standardy postępowania i procedury medyczne,
- Poprawa dostępu dla mieszkańców Sosnowca do usług medycznych w zakresie leczenia niepłodności.

Realizatorami programu w 2018r. były:

1. Invimed-T Sp. z o.o. ul. Rakowiecka 36, 02-532 Warszawa;
2. Centrum Bocian Sp. z o.o. Sp. k. ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok.

Zgodnie z zawartymi umowami program skierowany był do 40 par, w tym do 20 par w Centrum Bocian oraz 20 par w placówce Invimed-T. Do udziału w programie aplikowały w sumie 53 pary, które złożyły stosowne wnioski w wyłonionych w drodze konkursu podmiotach leczniczych - 22 pary w Invimed-T i 31 w Centrum Bocian. Z tego do programu weszło 40 par. O udziale w programie decydowała kolejność złożonych wniosków. W trakcie realizacji programu w placówce Invimed-T 5 par złożyło rezygnację, wskazując na różne przyczyny odstąpienia od dofinansowania, między innymi: naturalne poczęcie, nowotwór, względy etyczne. Dwa miejsca z rezygnacji zajęły nowe pary z listy rezerwowej. Z uwagi na późną rezygnację nie udało się wprowadzić do programu kolejnych par. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego jest procesem długotrwałym, wymagającym wielotygodniowych działań medycznych, adresowanych do pacjenta. Zbyt późne zgłoszenie rezygnacji uniemożliwia podjęcie skutecznych świadczeń w tym względzie.

W sumie z dofinansowania do procedury leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego skorzystało 37 par, z czego 17 par w placówce Invimed-T oraz 20 w Centrum Bocian. Spośród 37 par uczestniczących w programie, u 27 z nich przeprowadzono transfer zarodków. U 10 par ze względu na uwarunkowania zdrowotne, w tym wystąpienie zespołów hiperstymulujących, transfer zarodków został odroczone lub był niemożliwy. Odnotowano w sumie 14 ciąż, w tym jedną mnogą. U 13 par transfer zarodków nie zakończył się ciążą.

W ramach programu badano skuteczność zapłodnienia IVF/ICSI, wyrażoną jako stosunek liczby przeprowadzonych transferów do liczby stwierdzonych ciąż. Prezentuje to poniższa tabela.

**Skuteczność zapłodnienia IVF/ICSI**

Podmiot realizujący program	Brak powstałej ciąży klinicznej	Ciąża kliniczna pojedyncza	Ciąża kliniczna wielopłodowa	Suma transferów	Ciąże kliniczne łącznie	Stosunek liczby ciąż klinicznych do liczby transferów
Invimed-T	10	7	0	10	7	70 %
Centrum Bocian	13	6	1	17	7	41,17%
<b>RAZEM</b>	<b>23</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>14</b>	<b>55,58%</b>

Ponadto odnotowano skuteczność wyrażoną w programie, jako stosunek liczby par do liczby powstałych ciąż, co przedstawia tabela poniżej.

**Tabela Skuteczność programu**

Podmiot realizujący program	Potwierdzone ciąży	Brak ciąży	Skuteczność (%)
INVIMED-T	7	10	41,17
CENTRUM BOCIAN	7	13	35,00
<b>RAZEM</b>	<b>14</b>	<b>23</b>	<b>38,08%</b>

Na podstawie zawartych umów z realizatorami programu, Gmina w 2018 roku wydatkowała na ten cel 169 680,00 złotych, w tym 74 640,00 złotych otrzymał Invimed-T, a 95 040,00 złotych Centrum Bocian.

## 2. Program profilaktyki rozwoju chorób cywilizacyjnych u dzieci i młodzieży szkolnej

Gwałtownie narastająca skala nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży w wieku szkolnym jest jednym z najważniejszych do rozwiązania zagadnień z zakresu zdrowia publicznego. W oparciu o doświadczenia innych miast wnioskować można, że między 6 a 9-10 r.ż. odsetek dzieci z nadwagą i otyłością rośnie ponad dwukrotnie. Potwierdziły to przeprowadzone w Gdańsku analizy. Wszelkie skuteczne działania podejmowane w celu redukcji częstości występowania problemu nadmiaru masy ciała w populacji dziecięcej przyczyniają się do redukcji przyszłych skutków zdrowotnych oraz ekonomicznych. Przeprowadzenie kompleksowej, długookresowej interwencji pozwala nie tylko na okresowe poprawienie wyników zdrowotnych, ale także na uświadomienie problemu, zachęcając do zmiany zachowań dzieci i ich rodziców lub opiekunów. Efekty programu są przez to widoczne jeszcze długo po jego zakończeniu. W obecnie funkcjonującym systemie opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych nie istnieje żadna forma długofalowej, kompleksowej opieki nad dziećmi z zaburzeniami masy ciała w postaci nadwagi i otyłości. System zapewnia specjalistyczną opiekę lekarską, ograniczoną jednak głównie do okresowego monitorowania stanu zdrowia, bez prowadzenia stałej interwencji i edukacji. Zgodnie z aktualnym stanem wiedzy, tylko holistyczne, interdyscyplinarne podejście do zagadnienia redukcji nadwagi i otyłości w populacji dziecięcej, jako głównego

modyfikowalnego czynnika chorób cywilizacyjnych, może doprowadzić do realizacji założeń programu.

Celem realizowanego programu była poprawa stanu zdrowia dzieci z Gminy Sosnowiec poprzez przeprowadzenie kompleksowej interwencji edukacyjno-zdrowotnej u uczniów z wykrytymi wybranymi czynnikami chorób cywilizacyjnych oraz stworzenie w środowisku szkolnym warunków sprzyjających właściwym nawykom żywieniowym oraz aktywności fizycznej, jako elementów utrzymania i poprawy zdrowia.

Program zakładał:

1. przeprowadzenie etapu przesiewowego wśród uczniów pierwszych klas szkół podstawowych w roku szkolnym 2018/2019, obejmującego: badania fizykalne (pomiar masy ciała, pomiar wzrostu, obliczenie wskaźnika BMI, siatki percentylowej), wykonanie badań analizatorem składu ciała i pomiar ciśnienia tętniczego.
2. przeprowadzenie etapu specjalistycznego, adresowanego do uczniów z wykrytymi w trakcie etapu przesiewowego nieprawidłowościami (etap przesiewowy zrealizowany został w roku szkolnym 2017/2018).

Realizatorem etapu przesiewowego w okresie od 19 października do 13 grudnia 2018 roku był NZOZ Nasza Przychodnia w Sosnowcu. Ogółem w programie uczestniczyło 781 uczniów klas pierwszych, w tym 399 chłopców i 382 dziewczynek. U 173 dzieci tj. 68 chłopców i 105 dziewczynek stwierdzono nieprawidłowości zdrowotne, kwalifikujące do dalszej diagnostyki w ramach etapu specjalistycznego. 78% uczniów biorących udział w badaniach przesiewowych posiadała masę ciała w normie.

Badaniom przesiewowym towarzyszyła interwencja edukacyjno-zdrowotna w postaci prelekcji poświęconej prawidłowym nawykom żywieniowym, przeciwdziałającym otyłości. Na ten cel wydatkowano 23 820,50 złotych, z czego z tytułu przyznanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia dofinansowania do programu gmina otrzymała zwrot 40% poniesionych wydatków tj. 9 528,20 złotych.

Realizatorem etapu specjalistycznego, który miał miejsce od 11 maja do 30 sierpnia 2018 roku było Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu. Część specjalistyczna obejmowała zorganizowanie 3 wizyt z czterema specjalistami tj. lekarzem pediatrą, dietetykiem, specjalistą aktywności fizycznej oraz psychologiem. Spośród 134 uczniów

zakwalifikowanych do konsultacji ze specjalistami - 58 dzieci objętych zostało pomocą. 46 rodziców/opiekunów złożyło rezygnację z dalszego postępowania, a 30 uczestników programu nie stawilo się na zaplanowane wizyty.

W sumie w programie przeprowadzono 696 konsultacji, czyli po 174 z każdym specjalistą. 25 uczniów, w tym 11 chłopców i 14 dziewczynek skierowano do dalszej opieki medycznej poza programem. Na ten cel wydatkowano 42 800 złotych.

Łącznie w 2018 roku realizacja etapu przesiewowego i etapu specjalistycznego wyniosła 66 620,50 złotych.

### 3. Program profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Sosnowca

Program realizowany był w celu poprawy stanu zdrowia mieszkańców Sosnowca w wieku 60 lat i powyżej, a także zmniejszenia zapadalności na grypę oraz występowania powikłań pogrypowych wśród osób objętych programem.

Spośród wszystkich chorób zakaźnych objętych w Polsce nadzorem epidemiologicznym najczęściej zachorowań wywołuje grypa. Rokrocznie w okresie szczytu sezonu epidemicznego, który w Polsce obserwowany jest najczęściej w okresie od stycznia do marca, zachorowania na grypę i choroby grypopodobne powodują przeciążenie systemu podstawowej opieki zdrowotnej i stają się główną przyczyną absencji chorobowej, generując poważne koszty ekonomiczne i społeczne. Zgodnie z szacunkami Światowej Organizacji Zdrowia na świecie co roku choruje na grypę od 0,33 mld do 1,76 mld, a umiera nawet ok. 0,5 mln osób. Zgodnie z danymi Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny (NIZP-PZH) w okresie 23 do 31 grudnia 2018 r. średnia dzienna zapadalność na grypę w województwie śląskim, na którego terenie leży gmina Sosnowiec, wynosiła 24,32/100 tys. mieszkańców (12,27 dla osób powyżej 65 r. ż.), przy średniej dla kraju wynoszącej 16,92/100 tys. osób. Ogólny poziom wyszczepialności przeciwko grypie sezonowej w Polsce jest niski i wynosi ok. 3,4%. Wyszczepialność populacji powyżej 65 r. ż. jest znacznie większa niż wyszczepialność ogólna i wynosi ok. 13,2% rocznie. Wciąż jednak odbiega od zaleceń unijnych, które wskazują, że aby zwiększyć szansę nabycia odporności populacyjnej należy objąć szczepieniami co najmniej 75% populacji.

Na podstawie danych uzyskanych z Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Sosnowcu wynika, że w 2017 roku w Sosnowcu stwierdzono 3005 przypadków zachorowań na grypę i schorzenia grypopodobne, co stanowi ponad czterokrotny wzrost zachorowań w porównaniu do roku poprzedniego. Zachorowalność wśród dzieci do 14 roku życia wyniosła 911. W 2017 roku odnotowano 4005 przypadków osób zaszczepionych na grypę, osiągając jednakże wartość nieprzekraczającą 3%.

Realizatorami programu w 2018r. były:

1. Fundacja "Unia Bracka" ul. Kokota 172 41-711 Ruda Śląska;
2. FOR HELP Sp. z o.o. ul. Wojska Polskiego 73 41-208 Sosnowiec;
3. Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. ul. Szpitalna 141-219 Sosnowiec;
4. Izabella Deńca-Kuziemko NZOZ Praktyka Stomatologiczna NZOZ Nasza Przychodnia ul. Kisielewskiego 2 41-219 Sosnowiec;
5. SANTE CLINIC Sp. z o.o. Sp.k. ul. Wolności 6 41-219 Sosnowiec.

W ramach realizacji programu szczepieniami przeciwko grypie objęto 1819 mieszkańców Miasta w wieku 60 lat i powyżej. W celu zwiększenia dostępności do szczepienia wykonywano je także na terenie innych podmiotów leczniczych, w ośrodkach wsparcia i domach pomocy społecznej oraz miejscu zamieszkania pacjenta (dla osób posiadających orzeczenie o niepełnosprawności). Poniższe tabele prezentują wartości liczbowe, dotyczące realizacji programu:

Lp.	Liczba osób zaszczepionych ogółem	Liczba osób zaszczepionych w warunkach ambulatoryjnych w siedzibie realizatora	Liczba osób zaszczepionych w warunkach ambulatoryjnych w innych podmiotach leczniczych (ogółem)	Liczba osób posiadających orzeczenie o niepełnosprawności, zaszczepionych w miejscu zamieszkania	Liczba osób zaszczepionych w ośrodkach wsparcia i domach pomocy społecznej (ogółem)
1.	1819	1549	183	6	81

Lp.	Liczba osób zaszczepionych w warunkach ambulatoryjnych w innych podmiotach leczniczych					Przychodnia MIŁOWICE Sp. z o.o.	Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. - Zakład Opiekuńczo-Leczniczy
	ZLA - Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 1	ZLA - Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 4	ZLA - Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 9	ZLA - Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 10			
1.	25	25	25	25	42	41	



Lp.	Liczba osób zaszczepionych w ośrodkach wsparcia i domach pomocy społecznej				
	Dom Pomocy Społecznej nr 1	Dom Pomocy Społecznej nr 2	Dzienny Dom Pomocy Społecznej dla Seniorów z siedzibą w Sosnowcu przy ul. Szymanowskiego 5a	Dzienny Dom Pomocy Społecznej dla Seniorów z siedzibą w Sosnowcu przy ul. Szybikowej 8	Dzienny Dom Pomocy Społecznej dla Seniorów z siedzibą w Sosnowcu przy ul. Żeromskiego 4b
1.	26	30	12	5	8

Całkowity koszt realizacji programu z budżetu Gminy w 2018r. wyniósł 89 878,50 złotych, z czego z tytułu przyznanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia dofinansowania do programu otrzymano zwrot 40% poniesionych wydatków tj. 35 951,40 złotych.

#### 4. Program badań przesiewowych pod kątem wykrywania chorób sercowo-naczyniowych

Choroby układu krążenia (ChUK) stanowią znaczący problem społeczny oraz ekonomiczny zarówno w Polsce, jak i na świecie. Pomimo spadku zachorowalności szacuje się, iż stanowią one jeden z najpoważniejszych problemów zdrowia publicznego w XXI wieku. Choroby układu krążenia od lat są w Polsce przyczyną około 45% wszystkich zgonów, będąc tym samym jednym z głównych zagrożeń dla zdrowia Polaków. Wskazana wartość plasuje Polskę w czołówce miejsc w Europie w przedmiotowym względzie. Wskaźniki umieralności są natomiast niemalże dwukrotnie wyższe niż w innych krajach Unii Europejskiej.

Według szacunków Państwowego Zakładu Higieny – Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego wydłużenie życia ludności Polski obserwowane w latach 2007–2014 jest wynikiem spadku umieralności z powodu ChUK w 36% w przypadku mężczyzn i 59% w przypadku kobiet. Jednakże cały czas choroby te stanowią najbardziej istotne zagrożenie życia Polaków. W roku 2014 zmarło w Polsce z ich powodu 169735 osób, tzn. 441 na każde 100 tys. ludności.

Częściej z powodu ChUK umierają kobiety niż mężczyźni (w 2014 r. współczynniki rzeczywiste dla obu grup wynosiły odpowiednio 423 i 458 na 100 tys.). Powyższy stan wynika ze starszej struktury wieku kobiet. Po wyeliminowaniu różnic w obu strukturach wieku obserwuje się, że choroby te są znacznie większym zagrożeniem życia mężczyzn ze

względu na wartość standaryzowanego współczynnika zgonów w 2014 r., który dla mężczyzn był o 70% wyższy niż dla kobiet.

Choroby układu krążenia dominują również, jako przyczyna zgonu ogółu Polaków w wieku powyżej 69 lat (powyżej 44 lat wśród mężczyzn i 69 lat wśród kobiet). Wśród chorób układu krążenia najczęściej występują choroby serca (w 2014 r. 99,6 tys. zgonów, w tym zawał serca 13,5 tys.). Drugą najczęściej występującą grupę stanowią choroby naczyń mózgowych (31,0 tys. zgonów, 18% całej grupy).

Choroby układu krążenia (ChUK; ICD-10 I00-I99), podobnie jak u ogółu miast w Polsce, stanowią najczęstszą przyczynę zgonów w Sosnowcu. W 2015 roku liczba zgonów z powodu ChUK wynosiła 1250 osób, tj. 48,1 % wszystkich zgonów. Wartość ta jest większa niż dla województwa śląskiego (46,1% wszystkich zgonów) oraz dla Polski (45,7% wszystkich zgonów). Warto zaznaczyć, że od 2011 roku obserwuje się tendencję wzrostową wskaźnika (z krótkotrwałym spadkiem pomiędzy 2013, a 2014 rokiem).

Wskaźnik zgonów z powodu ChUK na 100 tys. mieszkańców wynosi 600 i jest w Sosnowcu wyższy niż w województwie śląskim (508 zgonów) oraz w całej Polsce (469 zgonów). W 2015 roku z powodu ChUK częściej umierali mężczyźni, niż kobiety (odpowiednio 608,9 oraz 592,1 zgonów na 100 tys. mieszkańców). Tendencja ta w badanym okresie pojawiła się jedynie dwukrotnie, tj. w 2012 i 2015 roku i jest przeciwna do tendencji zaobserwowanej w województwie śląskim i w perspektywie całej Polski, zgodnie z którą z powodu ChUK częściej umierają kobiety.

Celem głównym programu było zwiększenie dostępności do wysokospecjalistycznych badań kardiologicznych.

Program adresowany był do osób w wieku 50 lat i powyżej, zamieszkałych na terenie Sosnowca.

W ramach programu mieszkańcom Miasta w wieku 50 lat i powyżej zaoferowano dwie akcje przesiewowe: „Stop udarom” oraz „Wykrywanie tętniaka aorty brzusznej”. O kwalifikacji decydowała kolejność zgłoszenia do podmiotu leczniczego realizującego program.

W ramach akcji przesiewowej „Stop udarom” przeprowadzono:

- a. Wykonanie badania kwalifikującego w celu stwierdzenia ewentualnych przeciwwskazań;
- b. Wykonanie badania USG-Doppler tętnic szyjnych;
- c. Przeprowadzenie konsultacji lekarskiej u chirurga naczyniowego;
- d. Pomiar ciśnienia, pomiar poziomu glukozy we krwi, cholesterolu, trójglicerydów, BMI;
- e. Wykonanie badania EKG.

W ramach akcji przesiewowej „Wykrywanie tętniaka aorty brzusznej” przeprowadzono:

- a. Wykonanie badania kwalifikującego w celu stwierdzenia ewentualnych przeciwwskazań;
- b. Wykonanie badania USG-Doppler kończyn dolnych;
- c. Przeprowadzenie konsultacji lekarskiej u chirurga naczyniowego;
- d. Pomiar ciśnienia, pomiar poziomu glukozy we krwi, cholesterolu, trójglicerydów, BMI;
- e. Wykonanie badania EKG.

Realizatorem programu w 2018r. było SANTE CLINIC Sp. z o.o. Sp. k. ul. Aleja Wolności 6 41-219 Sosnowiec.

W programie wzięło udział 322 mieszkańców Sosnowca w wieku 50 lat i powyżej. Ze względu na wskazania zdrowotne u wszystkich uczestników przeprowadzono obie akcje profilaktyczne. Poniższa tabela przedstawia wartości liczbowe realizowanego programu:

Lp.	Liczba osób objętych programem ogółem	Liczba osób poddanych akcji przesiewowej „Stop udarom”	Liczba osób, u których wykryto nieprawidłowości na skutek przeprowadzenia badań w ramach akcji „Stop udarom”	Liczba osób poddanych akcji przesiewowej „Wykrywanie tętniaka aorty brzusznej”	Liczba osób, u których wykryto nieprawidłowości na skutek przeprowadzenia badań w ramach akcji „Wykrywanie tętniaka aorty brzusznej”
1.	322	322	90	322	30

W porównaniu do 2017 roku odnotowano podczas przeprowadzonych badań przesiewowych znaczny wzrost liczby osób z wykrytymi nieprawidłowościami tj. o 55 osób więcej w ramach akcji „Stop udarom” i o 22 osoby w ramach akcji „Wykrywanie tętniaka aorty brzusznej”.

W 2018 roku na realizację programu wydatkowano 150.809,00 złotych.

**Podsumowanie:**

Poniższe zestawienie przedstawia wysokość środków finansowych wydatkowanych w 2018 roku na realizację programów polityki zdrowotnej:

Wykonanie w programach polityki zdrowotnej w 2018r.

Lp.	nazwa programu	podmiot realizujący	liczba osób objętych programem	kwota w umowie w zł	kwota wykorzystana w zł	wykonanie w %	uwagi
1.	"Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozustrojowego dla mieszkańców miasta Sosnowiec w latach 2017-2020"	Invimed-T Sp. z o.o. ul. Rakowiecka 36, 02-532 Warszawa	17 par (34 osoby)	96 800,00	74 640,00	77,11%	Odnotowano 14 ciąży
		Centrum Bocian Sp. z o.o. Sp. k. ul. Akademicka 26 15-267 Białystok	20 par (40 osób)	100 000,00	95 040,00	95,04%	
		razem:	37 par (74 osoby)	196 800,00	169 680,00	86,22%	
2.	"Program profilaktyki rozwoju chorób cywilizacyjnych u dzieci i młodzieży szkolnej"	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o. ul. Gabrieli Zapolskiej 3 41-218 Sosnowiec	58 dzieci	88 400,00	42 800,00	48,42%	etap specjalistyczny - 58 dzieci  etap przesiewowy - 781 dzieci
		Izabella Denca-Kuziemko NZOZ Praktyka Stomatologiczna NZOZ Nasza Przyszłość ul. Kisielewskiego 2 41-219 Sosnowiec	781 dzieci	51 770,00	23 820,50	46,01%	
		razem:	839 dzieci	140 170,00	66 620,50	47,52%	
3.	"Program profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Sosnowca"	Fundacja "Unia Bracka" ul. Kokota 172 41-711 Ruda Śląska	380	20 250,00	20 130,00	99,41%	stosunek liczby zaszczepionych osób do wysokości przekazanych środków zależny był od miejsca zaszczepienia (tj. od liczby szczepień wykonanych ambulatoryjnie, w siedzibie Zleceńbiortory oraz liczby szczepień wyjazdowych)
		SANTE CLINIC Sp. z o.o. Sp.k. ul. Wolności 6 41-219 Sosnowiec	375	18 000,00	18 000,00	100%	
		FOR HELP Sp. z o.o. ul. Wojska Polskiego 73 41-208 Sosnowiec	297	15 750,00	15 750,00	100%	
		Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. ul. Szpitalna 141-219 Sosnowiec	350	17 998,50	17 998,50	100%	
		Izabella Denca-Kuziemko NZOZ Praktyka Stomatologiczna NZOZ Nasza Przyszłość ul. Kisielewskiego 2 41-219 Sosnowiec	417	18 000,00	18 000,00	100%	
razem:	1819	89 998,50	89 878,50	99,87%			

4.	<p>"Program badań przesiewowych pod kątem wykrywania chorób sercowo-naczyniowych"</p> <p>SANTE CLINIC Sp. z o.o.Sp. k. ul. Aleja Wolności 6 41-219 Sosnowiec</p>	322	150 809,00	150 809,00	100,00%	u każdej z 322 osób przeprowadzono obie akcje profilaktyczne w ramach programu
<b>RAZEM:</b>		<b>3 054</b>	<b>577 777,50</b>	<b>476 988,00</b>	<b>82,55%</b>	

Wykonanie finansowe programów polityki zdrowotnej osiągnęło w 2018 roku wartość 82,55%. Największe niewykonanie zostało odnotowane w ramach realizacji programu dotyczącego profilaktyki rozwoju chorób cywilizacyjnych u dzieci i młodzieży szkolnej. Przyczyną takiego stanu rzeczy była z pewnością rezygnacja z etapu specjalistycznego prawie 57% rodziców dzieci z wykrytą podczas badań przesiewowych nadwagą i otyłością, którzy odstąpili od udziału w konsultacjach ze specjalistami. Mniejszy niż pierwotnie zakładano był także udział uczniów w etapie przesiewowym. Niewątpliwie wynikało to z krótkiego czasu realizacji programu tj. od 19 października do 13 grudnia 2018 roku, będącego pośrednio skutkiem nierozstrzygnięcia pierwszego konkursu na wyłonienie realizatora tego zadania.

W roku bieżącym w budżecie miasta zabezpieczono na realizację programów polityki zdrowotnej kwotę 600 000,00 złotych. Poniższa tabela prezentuje planowane działania:

Lp.	Nazwa programu	Proponowany roczny koszt programu w 2019r.	Proponowana liczba uczestników
1.	Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Sosnowiec w latach 2017-2020.	200.000,00 zł	40 par
2.	Program profilaktyki rozwoju chorób cywilizacyjnych u dzieci i młodzieży szkolnej	126 100,00 zł	70% ze 173 dzieci zakwalifikowanych do etapu specjalistycznego oraz 1 700 uczniów potencjalnie biorących udział w etapie przesiewowym
3.	Program profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Sosnowca	90 000,00 zł	2000 osób
4.	Program badań przesiewowych pod kątem wykrywania chorób sercowo-naczyniowych	183 900,00 zł	578 osób (badań)
<b>RAZEM:</b>		<b>600 000 zł</b>	

#### **Dofinansowanie ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia:**

Działając w oparciu o art. 48d ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, gmina Sosnowiec wystąpiła z wnioskami do Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych w 2019 roku. Spośród

5 złożonych wniosków tylko jeden - dotyczący „Programu profilaktyki rozwoju chorób cywilizacyjnych u dzieci i młodzieży szkolnej” otrzymał dofinansowanie w wysokości 73 560,00 złotych. Zgodnie ze zmianą przepisów art. 48d ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych po raz pierwszy Fundusz może przekazać środki na dofinansowanie programów polityki zdrowotnej wyłącznie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w wykazach świadczeń gwarantowanych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia. Do tego roku istniała możliwość dofinansowania tylko świadczeń wykraczających poza sferę świadczeń gwarantowanych.

NACZELNIK  
WYDZIAŁU ZDROWIA  
*Halina Czajka*