



OR-I.0053 *2015*
wpłynęło dnia *25.05.15*

Janina Cichomska
Radna
Rady Miejskiej Cieszyna

Cieszyn 2015-05-25

BURMISTRZ
MIASTA CIESZYNA
RADA MIEJSKA CIESZYNA

*1. Bezpieczeństwo
i - m. 25.05.2015
mgr inż. Antoni Szwedziński*

WNIOSEK

dotyczy: Programu polityki zdrowotnej dla mieszkańców miasta Cieszyna na lata 2015-2017

Przedłożony Program polityki zdrowotnej dla mieszkańców miasta Cieszyna na lata 2015-2020 przewiduje wyłącznie realizację programu profilaktyki i korekcji wad postawy ciała uczniów klas I-III podstawowych oraz bliżej nieokreślonych działań realizowanych przez organizacje pozarządowe, w zakresie ochrony i promocji zdrowia (Dział V programu str.21).

Uważam, że jeżeli mamy mówić o jakimkolwiek programie polityki zdrowotnej, to należy doprecyzować działania, które w tę politykę się wpisują. Polityka zdrowotna powinna być ustalonym planem działań podejmowanych w celu osiągnięcia pozytywnych i racjonalnych efektów ukierunkowanych na poprawę stanu zdrowotności mieszkańców Cieszyna. Powinna być kreowana w oparciu o dostępne wyniki badań i dane demograficzno-epidemiologiczne. Opierając się na danych dot. stanu zdrowia dzieci i młodzieży oraz osób starszych należy określić zadania i działania, których realizację można zlecić lub powierzyć organizacjom pozarządowym oraz te, które efektywnie będą realizowane w szkołach i przedszkolach.

Niewątpliwie, powinny być to działania w kierunku poprawy aktywności ruchowej, propagujące zmianę sposobu odżywiania, przedsięwzięcia promujące zdrowy styl życia, działania z zakresu edukacji zdrowotnej, koncentrujące się na oddziaływaniu na świadomość społeczną. Mieszkańcom należy uświadomić i wskazać aktywności odpowiedzialne za ich kondycję zdrowotną. Chociaż jest to obszar profilaktyki leżący po stronie mieszkańca – pacjenta, to jednak znacząco wpływa na zmniejszenie problemów zdrowotnych. Dlatego też warto go wykorzystać w programie polityki zdrowotnej.

W mojej ocenie Dział V wymaga przepracowania w taki, aby „pozostałe działania finansowane ze środków przeznaczonych na realizację programów polityki zdrowotnej” były działaniami wpisującymi się w politykę zdrowotną miasta Cieszyna. Koszt realizacji tych zadań po ich określeniu, niewątpliwie wymagał będzie urealnienia. Może warto również sięgnąć po środki z grantów Stowarzyszenia Zdrowych Miast Polskich (Bielsko robi to każdego roku) lub ubiegać się o realizację Projektu Europejskiego w Zdrowych Miastach. Łódź na realizację rocznego programu zdrowotnego otrzymała 2 661 350 zł z Norweskiego Mechanizmu Finansowego.

Jedyny program proponowany w ramach Programu Polityki Zdrowotnej, *Program korekcji wad postawy* doskonale wpisuje się w potrzeby zdrowotne mieszkańców Cieszyna.

Trudno jednak powiedzieć, że program ten stanowi kontynuację już realizowanego programu. Zgodnie z pierwotną koncepcją w ramach kolejnej perspektywy programowej gimnastyką korekcyjną objęta zostać miała również młodzież gimnazjalna. Niestety, okazuje się, że z gimnastyką korekcyjną miasto wycofuje się do klas I-III szkół podstawowych, co wydaje się być sytuacją zrozumiałą, biorąc pod uwagę sposób finansowania projektu (finansowanie gimnastyki również w

okresie wakacyjnym), uczestnictwo w projekcie niemalże całej populacji uczniów szkół podstawowych(zamiast tylko tych najbardziej potrzebujących), co skutkuje olbrzymimi kosztami realizacji projektu.

W przedłożonym projekcie koszty realizacji programu wymagają weryfikacji i o to wnioskuję. W kosztach nie uwzględniono szkoleń , warsztatów metodycznych nauczycieli wychowania fizycznego oraz prowadzących gimnastykę korekcyjną oraz kosztów edukacji rodziców.

Z kolei porównując planowany koszt realizacji pierwszego etapu gimnastyki korekcyjnej w latach 2012-2013 (160.000 zł, gimnastyka realizowana była w klasach I-IV) z aktualnie prognozowanym (260.000, gimnastyka ma być realizowana w klasach I-III), biorąc pod uwagę, malejącą populację dzieci (co zaznaczono w projekcie uchwały) wydaje się on być zawyżonym. Prawdopodobnie wzrost kosztów powodowany jest wzrostem pensji i kwalifikacji zawodowych nauczycieli , co w sposób ewidentny przekłada się na koszt każdej godziny realizowanego programu. Zauważyć należy, że w programie nie planuje się wzrostu kosztu pracy lekarza, a wynagrodzenie pracy koordynatora obniżono o 1.000 zł rocznie. Uważam, że należy rozważyć zwiększenie wynagrodzenia lekarza i pójście w większym stopniu w kierunku instruktazu i kwalifikacji do ćwiczeń domowych.

Uważam, że w Programie polityki zdrowotnej dla mieszkańców miasta Cieszyna na lata 2015-2017 należy pozostawić;

- *Program profilaktyki grypowej osób dorosłych – szczepienia ochronne przeciw grypie,*

który to program wpisuje się w potrzeby zdrowotne osób starszych

- *wspieranie profilaktyki próchnicy w szkołach (przedszkolach ?)*
- *finansowanie badań lekarskich dzieci i młodzieży zgłoszonych do rozgrywek sportowych*

organizowanych przez związki sportowe i będących zawodnikami cieszyńskich klubów

sportowych (konieczność finansowania tych badan przez rodzinę zawodnika często

uniemożliwia jego udział w rozgrywkach sportowych).

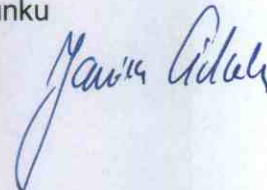
Gdyby projekt programu poddano konsultacjom z pewnością środowiska sportowe wnioskowałyby o przywrócenie finansowania badań lekarskich , a nawet o zwiększenie środków na ten cel.

Biorąc pod uwagę powyższe za celowe uważam przeanalizowanie możliwości zwiększenia środków budżetowych na politykę zdrowotną miasta, wzbogacenie oferty programowej o dodatkowe działania i programy profilaktyczne i o to wnioskuję .

Jednocześnie wnioskuję o wykreślenie ze wstępu do projektu uchwały(str.4) nazw programów, których realizacja nie jest kontynuowana tj. gminnego programu pomocy osobom niepełnosprawnym i gminnego programu wychodzenia z bezdomności .

z wyrazami szacunku

Janina Cichomska



do wiadomości :
Gminna Rada Działalności Pożytku Publicznego