

**UCHWAŁA Nr XIX/172/2016
RADY MIEJSKIEJ W KARCZEWIE
z dnia 28 kwietnia 2016 r.**

w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 oraz art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 446) w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 581 z późn. zm.¹) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji program polityki zdrowotnej w zakresie chorób i dolegliwości ograniczających sprawność fizyczną pn. „Program zapewnienia dostępu do świadczeń z zakresu fizykoterapii wśród mieszkańców Gminy Karczew” w brzmieniu stanowiącym Załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Karczewa.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Rady
Danuta Trzaskowska

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2015 r. poz. 1240, 1269, 1365, 1569, 1692, 1735, 1830, 1844, 1991 oraz z 2016 r. poz. 65.

UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, do zadań własnych gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy w szczególności: „opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy”. Jak zostało wcześniej wspomniane mieszkańcy Gminy Karczew korzystają z zabiegów fizjoterapeutycznych w SPZZLO w Karczewie. W roku 2015 wykonano z dofinansowania Gminy Karczew wykonano ponad 11000 zabiegów. Wobec ograniczonej dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia oraz z uwagi na ciągle wzrastającą liczbę osób kierowanych na zabiegi, zasadnym staje się potrzeba wdrożenia programu pn. „Program zapewnienia dostępu do świadczeń z zakresu fizykoterapii wśród mieszkańców Gminy Karczew”.

Realizator programu zdrowotnego zostanie wyłoniony w drodze konkursu ofert.

Przewodnicząca Rady
Danuta Trzaskowska

Program zapewnienia dostępu do świadczeń z zakresu fizykoterapii wśród mieszkańców Gminy Karczew.

1. Opis problemu zdrowotnego

Fizykoterapia – leczenie polegające na działaniu na organizm człowieka różnymi czynnikami fizycznymi pochodzącymi ze źródeł naturalnych lub wytworzonych sztucznie, jak: ciepło, drgania mechaniczne, pole elektryczne, prąd elektryczny, światło, mikrofała, różnego rodzaju promieniowanie. Jest zespołem metod leczniczych wykorzystujących zjawisko reaktywności organizmu na bodźce, którego celem jest zapobieganie postępowi i nawrotom choroby, usuwanie różnych dolegliwości i przywracanie sprawności fizycznej

Program zdrowotny pn. „Program zapewnienia dostępu do świadczeń z zakresu fizykoterapii wśród mieszkańców Gminy Karczew” adresowany jest do wszystkich zamieszkałych w Gminie Karczew.

Problem zdrowotny w zakresie fizykoterapii wynika m. in. z mało aktywnego trybu życia, nieprawidłowego sposobu wypoczynku, niewłaściwej diety oraz starzejącego się społeczeństwa.

Fizykoterapia to działanie, które ma na celu przywrócenie osobie pełnej lub maksymalnej do osiągnięcia sprawności fizycznej, a także zdolności do pracy oraz do brania czynnego udziału w życiu. Można ją stosować jako leczenie uzupełniające lub jako podstawową formę leczenia.

Program polega na dofinansowaniu udziału mieszkańców gminy w szeregu zabiegów fizjoterapeutycznych, takich jak:

1. **Galwanizacja** - terapia prądem stałym generowanym za pomocą dwóch elektrod, która polega na poddaniu tkanek wpływowi przepływającego stałego prądu elektrycznego. Jest skuteczna m. in. przy nerwobólach, polineuropatiach, przewlekłych zapaleniach nerwów, splotów i korzeni nerwowych, chorobach zwyrodnieniowych stawów kręgosłupa...
2. **Jonoforeza** - zabieg bardzo podobny do galwanizacji z tą różnicą, że pod jedną z elektrod jest umieszczony tzw. podkład lekowy nasączony roztworem leku lub lekiem w postaci żelu. Pozwala to na wprowadzeniu lekarstwa do chorego miejsca. Jest skuteczna m. in. przy bólach stawów, kręgosłupa, nerwobólach, stanach zapalnych.
3. **Elektrostymulacja** - za pomocą delikatnych lecz głębokich impulsów elektrycznych stymuluje kompleksowo tkanki powierzchniowe i przenika w głąb skóry. Podczas zabiegu następuje pobudzenie przemiany materii i krążenia krwi, redukcji ulega znaczna ilość podskórnej tkanki tłuszczowej. Prąd pobudza mięśnie do rytmicznych skurczów porównywalnych z tymi jakie pojawiają się podczas ćwiczeń fizycznych.
4. **Prądy diadynamiczne** - stosowane w elektroterapii prądy zmienne o małej częstotliwości. Mają silne działanie przeciwbólowe, zmniejszają napięcie mięśniowe. Stosowanie m. in. przy zespołach bólowych w przebiegu choroby zwyrodnieniowej stawów i kręgosłupa, w dyskopatiach, nerwobólach.
5. **Prądy interferencyjne** - są to prądy zmienne średniej częstotliwości. Pobudzają mięśnie do skurczu (co usprawnia krążenie obwodowe), wywołują efekt przeciwbólowy, usprawniają procesy odżywcze tkanek i ich metabolizm.
6. **Prądy Treberta** - prądy charakteryzujące się silnym działaniem na wybrane struktury układu nerwowego. Poprzez działanie prądów Traberta na układ nerwowy uzyskuje się na drodze odruchu poprawę ukrwienia i odżywienia tkanek również w przypadkach zaburzeń krążenia obwodowego. Zabieg stosowany w leczeniu: nerwobólów, zespołów niedokrwiennych kończyn, wspomaganie w leczeniu trudno gojących się ran.

7. **Ultradźwięki miejscowe** - zabiegi wykorzystujące fale ultradźwiękowe, których wpływ leczniczy polega na działaniu przeciwbólowym, zmniejszaniu napięcia mięśni, rozszerzeniu naczyń krwionośnych, hamowaniu procesów zapalnych, przyspieszaniu wchłaniania tkankowego. Pobudza enzymy ustrojowe, hamuje procesy zapalne, przyspiesza wchłanianie tkankowe.
8. **Ultrafonoforeza** - zabieg polegający na wprowadzeniu leku do tkanek za pomocą fali ultradźwiękowej. Stosowane są leki przeciwbólowe, przeciwzapalne w postaci żelu. Zabieg ten łączy w sobie miejscowe działanie fal ultradźwiękowych z działaniem zastosowanego leku. Działanie przeciwbólowe, przeciwzapalne, zmniejszające napięcia mięśni.
9. **Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości** – stosowane w leczeniu różnych schorzeń ortopedycznych, neurologicznych oraz w zaburzeniach układu krążenia.
10. **Laseroterapia punktowa** - polega na aplikowaniu na chore miejsca wiązki światła laserowego. Ma działanie przeciwbólowe, przeciwzapalne, przeciwzakrzepowe i biostymulujące. Stosowana w celu przyspieszenia gojenia ran, likwidacji blizn i leczenia trądziku pospolitego, a także w chorobach zwyrodnieniowych narządu ruchu.
11. **Ćwiczenia w odciążeniu** – rodzaj ćwiczeń fizycznych, służących zmniejszeniu obciążenia na stawy lub mięśnie, a przez to umożliwiających pacjentowi zrobienie ruchu, który bez odciążenia mógłby być niemożliwy. Ćwiczenia w odciążeniu umożliwiają szybszy powrót do zdrowia po okresie unieruchomienia.
12. **Ćwiczenia indywidualne** - stanowią delikatny, zrównoważony trening z naciskiem na wzmocnienie mięśni głębokich brzucha, które dają ogromne wsparcie plecom, utrzymując kręgosłup elastyczny i mocny. Ćwiczenia wykonywane są na macie gimnastycznej, z użyciem różnego sprzętu.
13. **Krioterapia** to leczenie zimnem, które pozwala zapomnieć o bólu, odzyskać radość życia i odmłodnieć. Wszystko dzięki temu, że krew krąży o wiele szybciej niż zwykle. Krioterapia to metoda leczenia skuteczna w terapii chorób stawów i mięśni oraz w leczeniu bólu.
14. **Ćwiczenia wspomagane** – stanowią łącznik pomiędzy grupą ćwiczeń biernych i czynnych. Przeznaczone są dla niesprawnych grup mięśniowych. Wspomaganie ruchu może mieć charakter bezpośredni lub pośredni.
15. **Naświetlanie promieniami uv, ir - Sollux** - wykorzystanie trzech rodzajów światła: podczerwonego, widzialnego i nadfioletowego. Światła widzialne i podczerwone mają działanie ciepłe i biologiczne. Najważniejszym efektem działania światła jest rozgrzanie miejsca na które pada promień i jego bezpośredniej okolicy. Wskazania do fototerapii, to przewlekłe i podostre stany zapalne, przewlekłe i podostre zapalenia stawów oraz zapalenia tkanek okołostawowych, nerwobóle oraz zespoły bólowe, stany pourazowe.
16. **Tens** - metoda leczenia przewlekłych dolegliwości bólowych. Może być stosowana również w ostrym stanie choroby, gdyż nie jest wymagane ułożenie elektrod bezpośrednio w miejscu bólu.

2. Populacja podlegająca Gminie Karczew i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu.

Gmina Karczew leży w południowo zachodniej części Powiatu Otwockiego i jest gminą miejsko - wiejską.

W skład gminy wchodzi miasto Karczew i 15 sołectw. W gminie zamieszkuje około 16000 osób, z czego ponad 10000 to mieszkańcy miasta Karczew. W celu określenia wielkości populacji kwalifikującej się do włączenia do programu zdrowotnego pn. „Program zapewnienia dostępu do świadczeń z zakresu fizykoterapii wśród mieszkańców Gminy Karczew” wykorzystano dane z ewidencji ludności prowadzonej w Urzędzie Stanu Cywilnego w Karczewie oraz dane z Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Lecznictwa Otwartego w Karczewie, dotyczące wykonywanych zabiegów fizjoterapeutycznych w 2015 roku.

Tabela poniżej przedstawia liczbę mieszkańców Gminy Karczew w poszczególnych grupach wiekowych i zachodzące zmiany w strukturze ludności w latach 2010 – 2015.

Tabela 1. Struktura wieku mieszkańców Gminy Karczew

ROK	PRZEDZIAŁY WIEKOWE								Ogółem
	0-3	4-6	7-12	13-18	19-60k	19-65m	>60k	>65m	
2010	702	456	821	1030	5162	5451	1691	704	16017
2011	715	484	835	964	5135	5469	1765	733	16100
2012	713	505	852	925	5163	5469	1830	756	16213
2013	698	535	841	911	5021	5404	1899	799	16108
2014	662	557	848	886	4908	5376	1961	823	16021
2015	657	538	892	833	4809	5233	2019	865	15846

Jak wskazuje Tabela ogólna liczba mieszkańców gminy w ostatnich 4 latach spada. Natomiast systematycznie wzrasta liczba mieszkańców z przedziału wiekowego powyżej 60 roku życia (kobiety) i powyżej 65 roku (mężczyźni). Liczba ludności starszej wzrosła w ciągu ostatnich kilku lat o prawie 500 osób z 2395 w roku 2010 do 2884 w roku 2015, co wskazuje na konieczność podjęcia różnych działań z zakresu opieki zdrowotnej. Zdecydowana większość mieszkańców gminy zadeklarowało korzystanie z podstawowej opieki zdrowotnej w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Lecznictwa Otwartego w Karczewie. Na koniec grudnia 2015 r. w SPZZLO w Karczewie zadeklarowanych było ok 15000.

W Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Lecznictwa Otwartego w Karczewie funkcjonuje gabinet fizjoterapii. Kontrakt z Narodowego Funduszu Ochrony Zdrowia na zabiegi fizjoterapeutyczne wyniósł w roku 2015 ponad 150000 zł. Dofinansowanie z Gminy Karczew wyniosło 84000 zł, za które wykonano ponad 11000 zabiegów.

Z powyższych liczb wynika, że potrzeby w tym zakresie są bardzo duże. Oszacowanie populacji, której możliwe jest włączenie do programu pn. „Program zapewnienia dostępu do świadczeń z zakresu fizykoterapii wśród mieszkańców Gminy Karczew ” jest możliwe w oparciu o dane zawarte w Tabeli 1.

Do programu w ramach kwoty dofinansowania (do wyczerpania środków) włączeni zostaną pacjenci, zamieszkali na terenie Gminy Karczew, którzy uzyskają skierowanie od lekarza specjalisty lub lekarza POZ.

Wszystkie planowane interwencje znajdują się w katalogu świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej wskazanych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. (Dz. U. Z 2013r. poz. 1522). Zgodnie z § 3 ust. 2 Rozporządzenia świadczenia gwarantowane są udzielane zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, z wykorzystaniem metod diagnostyczno-terapeutycznych innych niż stosowane w medycynie niekonwencjonalnej, ludowej lub orientalnej.

3. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu.

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, do zadań własnych gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy w szczególności: „opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy”. Jak zostało wcześniej wspomniane mieszkańcy Gminy Karczew korzystają z zabiegów fizjoterapeutycznych w SPZZLO w Karczewie. Wobec ograniczonej dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia oraz z uwagi na ciągle wzrastającą liczbę osób

kierowanych na zabiegi, zasadnym staje się potrzeba wdrożenia programu pn. „Program zapewnienia dostępu do świadczeń z zakresu fizykoterapii wśród mieszkańców Gminy Karczew”. Zgodnie z art. 114 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, podmiot wykonujący działalność leczniczą może otrzymać środki publiczne z przeznaczeniem m. in. na realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia.

Tabela 2. Liczba zabiegów fizjoterapeutycznych finansowanych przez Gminę Karczew w latach 2012 - 2015

Lp.	Kod świadczenia	Nazwa świadczenia	Ilość wykonanych				Wartość punktowa
			2012	2013	2014	2015	
1	024	Galwanizacja	0	40	0	10	4
2	025	Jonoforeza	400	500	480	820	5
3	028	Elektrostymulacja	40	40	7	0	7
4	030	Prądy diadynamiczne	830	820	690	600	4
5	031	Prądy interferencyjne	620	520	350	590	4
6	033	Prądy Treberta	0	0	0	0	4
7	035	Ultradźwięki miejscowe	940	780	960	980	6
8	036	UltraFonoforeza	970	1100	510	520	7
9	039	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	2910	3080	2740	2370	3
10	043	Laseroterapia punktowa	2790	2950	2590	2530	6
11	068	Ćwiczenia w odciążaniu	110	330	390	290	6
12	073	Ćwiczenia indywidualne	320	340	710	770	25
13	074	Krioterapia	1580	1360	1280	1100	8
14	075	Ćwiczenia wspomagane	420	390	80	40	8
15	076	Naświetlanie promieniami ir,uv,Sollux-miejscowe	120	240	280	530	3
16	032	Tens	20	40	250	30	4
RAZEM			12070	12530	11420	11180	

Jak wynika z tabeli największe potrzeby fizjoterapeutyczne mieszkańców gminy dotyczą Impulsowego pola magnetycznego niskiej częstotliwości, laseroterapii punktowej oraz krioterapii. Świadczy to o zwiększeniu zachorowalności na choroby zwyrodnieniowe narządów ruchu, schorzenia ortopedyczne, neurologiczne oraz w zaburzenia układu krążenia. Niewielkie potrzeby występują w zakresie prądów Treberta i galwanizacji. Maleje zapotrzebowanie na zabiegi z elektrosymulacji, ultrafonoforezy oraz ćwiczeń wspomaganych. Rośnie zaś zapotrzebowanie na ćwiczenia indywidualne.

4. Cel programu

Celem programu jest zapobieganie i przeciwdziałanie negatywnym skutkom chorób poprzez stworzenie mieszkańcom Gminy Karczew dodatkowych możliwości korzystania z nowoczesnych metod leczenia.

Do celów szczegółowych zaliczyć można m. in.:

- zwalczanie bólu,
- zapobieganie nawrotów i postępowaniu chorob,
- przywrócenie bezbolesnych ruchów kręgosłupa i kończyn,
- poprawa wydolności organizmu i wytrzymałości mięśni kończyn,
- kształtowanie prawidłowych nawyków ruchowych,
- usunięcie procesów chorobowych,
- poprawa przewodnictwa nerwowego,
- skrócenie rekonwalescencji do minimum,
- wzmocnienie i zmniejszenie napięcia mięśni...

5. Oczekiwane efekty.

Oczekiwany efekt jest m. in. zwiększenie dla mieszkańców dostępu do zabiegów fizjoterapeutycznych, zwiększenie poziomu satysfakcji pacjentów, poprawa wskaźników zdrowotnych w zakresie opieki rehabilitacyjnej, zwłaszcza w zakresie chorób zwyrodnieniowych narządów ruchu, schorzeń ortopedycznych, neurologicznych oraz zaburzeniach układu krążenia.

Miernikami efektywności odpowiadającymi celom programu są przede wszystkim:

- 1) liczba pacjentów uczestniczących w programie,
- 2) liczba wykonanych zabiegów.

6. Finansowanie programu zdrowotnego

Gmina Karczew zaplanowała na realizację programu w budżecie na rok 2016 kwotę 84000 zł. Liczba zabiegów będzie określona w oparciu o wskazania ofert potencjalnych realizatorów programu zdrowotnego.

Przewodnicząca Rady
Danuta Trzaskowska