


UCHWAŁA Nr/2017
ZARZĄDU POWIATU W POZNANIU
z dnia2017 r.

w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert na powierzenie realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. **„Zdrowy senior – działania edukacyjno-profilaktyczne w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych” w 2017 r.**

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 oraz art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 814 ze zm.) w związku z art. 13 ust. 3 i art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2015 r., poz. 1916 ze zm.),

Zarząd Powiatu w Poznaniu uchwała, co następuje:

- § 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na powierzenie realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. **„Zdrowy senior – działania edukacyjno-profilaktyczne w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych” w 2017 r.**
2. Wysokość środków zaplanowanych na realizację zadania objętego konkursem w 2017 r. wynosi **17 000, 00 zł.**
3. Treść ogłoszenia o konkursie stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały.
4. Ustala się:
- a) *opis problemu zdrowotnego w zakresie chorób otępiennych oraz innych zaburzeń psychicznych* – stanowiący **załącznik nr 2** do niniejszej uchwały,
 - b) *projekt umowy* – stanowiący **załącznik nr 3** do niniejszej uchwały,
 - c) *wzór formularza ofertowego* - stanowiący **załącznik nr 4** do niniejszej uchwały,
 - d) *wzór sprawozdania końcowe z realizacji zadania* – stanowiący **załącznik nr 5** do niniejszej uchwały.
- § 2. Ogłoszenie o konkursie zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Poznaniu, na stronie internetowej Powiatu Poznańskiego oraz w *Biuletynie Informacji Publicznej* Starostwa Powiatowego w Poznaniu.
- § 3. 1. Powołuje się komisję konkursową do przeprowadzenia postępowania konkursowego w składzie:
- a) *Zygmunt Jeżewski* – Członek Zarządu Powiatu, przewodniczący komisji konkursowej,
 - b) *Teresa Gromadzińska* – Dyrektor Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia Starostwa Powiatowego w Poznaniu, wiceprzewodnicząca komisji konkursowej,
 - c) *Elżbieta Bijaczewska* – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Poznaniu,



d) *Elżbieta Tonder* – Zastępca Dyrektora Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia Starostwa Powiatowego w Poznaniu,

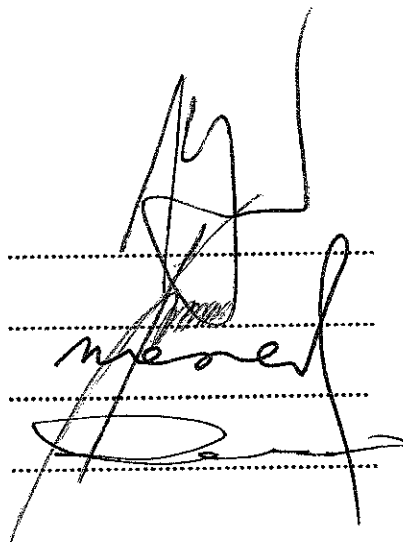
e) *pracownik Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia Starostwa Powiatowego w Poznaniu* - członek komisji konkursowej.

2. Komisja konkursowa pracować będzie na podstawie *Regulaminu*, stanowiącego załącznik nr 6 do niniejszej uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia Starostwa Powiatowego w Poznaniu.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Starosta	- Jan Grabkowski
Wicestarosta	- Tomasz Łubiński
Członek Zarządu	- Zygmunt Jeżewski
Członek Zarządu	- Piotr Zalewski



Four handwritten signatures are written over horizontal dotted lines, corresponding to the names in the table above. The signatures are: Jan Grabkowski, Tomasz Łubiński, Zygmunt Jeżewski, and Piotr Zalewski.



A handwritten signature, possibly of the legal advisor, located at the bottom left of the page.

RADCA PRAWNY
Agneszka Wachowiak-Zimnik

Uzasadnienie
do uchwały/2017
Zarządu Powiatu w Poznaniu
z dnia 2017 r.

Zadania z zakresu zdrowia publicznego realizują na podstawie art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. *o zdrowiu publicznym* (Dz. U. z 2015 r. poz. 1916 ze zm.) m.in. jednostki samorządu terytorialnego, realizujące zadania własne polegające na promocji lub ochronie zdrowia. Obejmują one w szczególności edukację zdrowotną dostosowaną do potrzeb różnych grup społeczeństwa w tym osób starszych, promocji zdrowia, profilaktyki chorób, a także działań podejmowanych w celu rozpoznawania, eliminowania lub ograniczania zagrożeń i szkód dla zdrowia fizycznego i psychicznego w środowisku zamieszkania:

Na mocy ww. ustawy został opracowany *Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020* (NPZ), w którym wskazano cel strategiczny jakim jest: *„wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu”*

Zadanie pn. **„Zdrowy senior – działania edukacyjno-profilaktyczne w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych”** stanowi wypełnienie zapisów celu operacyjnego 3 *„wspieranie zdrowia psychicznego”* oraz celu operacyjnego 5 *„promocja zdrowego i aktywnego starzenia się”*. Stanowi ono również wypełnienie zapisów *„Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych* (Dz. U. z 2009 r., Nr 137, poz. 1126), wśród których wymienia się *„poprawę jakości i skuteczności opieki geriatrycznej nad pacjentem w wieku podeszłym”*. Uzasadnieniem dla realizacji ww. zadania są również dane demograficzne i epidemiologiczne.

Wraz z rozwojem cywilizacji i postępowaniem medycyny, w ostatnich latach obserwuje się zjawisko – wydłużenie życia ludzkiego, prowadzące do wzrostu populacji ludzi starszych. Starzenie się społeczeństwa to naturalny i nieunikniony proces. W okresie ostatniego ćwierćwiecza w Polsce nastąpiło spowolnienie rozwoju demograficznego oraz znaczące zmiany w strukturze wieku jej mieszkańców. Jak podaje Główny Urząd Statystyczny, w 2016 roku średnio mężczyźni żyli w Polsce 73,9 lat, zaś kobiety – 81,9 roku. Z kolei w Wielkopolsce mężczyźni żyli 74,2 lata, a kobiety 81,5. W 2035 roku 24,5% Polaków będzie miało powyżej 65 lat. W Wielkopolsce 22,7 % mieszkańców będzie miało powyżej 65 lat, a w powiecie poznańskim 17,6% . W 2050 r. co trzeci Polak będzie miał więcej niż 65 lat. Podobny wzrost liczby osób po 65 roku życia prognozuje się w województwie wielkopolskim i w powiecie poznańskim, odpowiednio 30,1% i 25,8%.

Naturalną konsekwencją tych zmian jest zwiększenie częstości występowania chorób typowych dla wieku osób starszych m.in. zaburzeń funkcji poznawczych, rośnie również ryzyko wystąpienia otępienia, którego rozpowszechnienie zaczyna osiągać rozmiary globalnej epidemii. Każdego roku na świecie rozpoznawanych jest 4,5 mln nowych przypadków otępienia. Według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) liczba tych chorych przekroczy w 2040 roku 80 milionów. Liczby te pokazują wagę problemu, z jakim mierzyć się będzie w kolejnych latach ochrona zdrowia na całym świecie.

Zaburzenia funkcji poznawczych są typowym przykładem problemów zdrowotnych związanych z wiekiem. W zależności od ich nasilenia przebiegają one łagodnie bądź przybierają patologiczną postać zespołów otępiennych.

Otępienie, zgodnie z definicją ICD 10, jest zespołem spowodowanym chorobą mózgu, zwykle o charakterze przewlekłym lub postępującym, w którym zaburzone są różne wyższe funkcje korowe, takie jak: *pamięć, myślenie, orientacja, rozumienie, liczenie, zdolność uczenia się, język i ocena*. Świadomość zasadniczo nie jest zaburzona. Upośledzeniu funkcji poznawczych towarzyszą, a najczęściej je poprzedzają: *obniżenie kontroli nad reakcjami emocjonalnymi, społecznymi, zachowaniem i motywacją*. Otępienie wpływa na podstawowe aktywności życiowe, takie jak: mycie się, ubieranie, jedzenie, higienę osobistą, czynności higieniczne.

W Polsce, podobnie jak w większości krajów na świecie, dostępność usług opiekuńczych dla osób z zespołem otępiennym jest niewystarczająca. Poważnym problemem jest również odpowiednio wczesne zdiagnozowanie i leczenie zaburzeń otępiennych. Badania dotyczące rozpowszechnienia otępienia w Polsce wykazały, że w populacji osób powyżej 65. roku życia wynosi od 5,7% do 10%. Opierając się na wynikach tych badań liczbę chorych z otępieniem można oszacować na 300 000 do 500 000.

Osoby powyżej 65. roku życia z powodu współwystępowania licznych chorób, ich przewlekłego charakteru oraz niejednokrotnie niewielkiej efektywności leczenia przez lekarza POZ, wymagają szczególnych procedur diagnostycznych i odmiennego sposobu postępowania terapeutycznego. Dla tej grupy chorych zasadnym jest zorganizowanie nowych, wyspecjalizowanych programów i projektów wczesnego diagnozowania chorób, których częstość występowania wzrasta wraz z wiekiem. Zaawansowany wiek jest istotnym czynnikiem ryzyka pojawienia się otępienia, które powoli staje się jednym z najpoważniejszych współczesnych problemów zdrowotno – społecznych. Zapewnienie możliwie najlepszej sprawności osób cierpiących na choroby otępienne daje szansę utrzymania dobrej jakości życia w chorobie zarówno dla pacjentów, jak i ich opiekunów.

Szybko rosnąca liczba chorych wiąże się z licznymi i istotnymi konsekwencjami zdrowotnymi, społecznymi i ekonomicznymi.

Wobec powyższego podjęcie uchwały jest uzasadnione.

CZŁONEK ZARZĄDU

Zygmunt Jezewski
Zygmunt Jezewski

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia

Teresa Gronadzińska
Teresa Gronadzińska