

Gdańsk, 07.07.2016 r.

## **Spotkanie Zespołu Programu Operacyjnego Zdrowie Publiczne i Sport.**

Termin: 01 lipca 2016 r.

Miejsce: UMG, WRS, K5

Uczestnicy:

1. Pan Marek Jankowski - Koordynator Programu Operacyjnego Zdrowie Publiczne i Sport
2. Pan Radosław Nowak - Kierownik Działu Profilaktyki Gdańskiego Centrum Profilaktyki Uzależnień
3. Pani Agnieszka Wojtecka - Gdański Uniwersytet Medyczny, Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej, Katedra Medycyny Społecznej
4. Pan Leszek Paszkowski – Dyrektor MOSiR w Gdańsku
5. Pani Gabriela Dudziak – Pełnomocnik Prezydenta Miasta Gdańska ds. seniorów
6. Pan Wojciech Dąbrowski – Dyrektor ds. Komunikacji i CSR Arena Gdańsk Operator
7. dr. Piotr Popowski - Gdański Uniwersytet Medyczny, Centrum Zintegrowanej Opieki i Telemedycyny, Przewodniczący Polskiego Towarzystwa Programów Zdrowotnych
8. Pani Izabela Chorzelska - Zastępca Dyrektora, Kierownik Referatu Usług Społecznych Wydziału Rozwoju Społecznego, Urząd Miejski w Gdańsku
9. Pani Katarzyna Lewińska – Referat Analiz i Strategii, Wydział Rozwoju Społecznego, Urząd Miejski w Gdańsku
10. Joanna Buchholz – Referat Analiz i Strategii, Wydział Rozwoju Społecznego, Urząd Miejski w Gdańsku
11. dr. Michał Brzeziński - Z-ca Dyrektora ds. Medycznych, Narodowy Fundusz Zdrowia - Pomorski Oddział Wojewódzki w Gdańsku
12. Żaneta Kucharska – Referat Badań i Analiz Społeczno-Gospodarczych, Wydział Polityki Gospodarczej, Urząd Miejski w Gdańsku

Spotkanie otworzył i prowadził Koordynator Programu Operacyjnego - Marek Jankowski – Dyrektor Ośrodka Promocji Zdrowia w Gdańsku. Podczas obrad omówiono 3 obszary tematyczne:

- I. Działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki wybranych chorób społecznych.
- II. Gdański Program Senioralny.
- III. Teleopieka jako usługa powszechna, program pilotażowy.

Ad. I.

Pierwszym obszarem, któremu poświęcono uwagę i przedstawiono w jego kontekście kwestie do wspólnego rozstrzygnięcia, były działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki wybranych chorób społecznych. Mają one zostać nakreślone w Gdańskim



Programie Przeciwdziałania Wybranym Chorobom Cywilizacyjnym na lata 2017-2020. Wśród tych o kluczowym znaczeniu znalazły się programy związane z: profilaktycznym zapobieganiu chorobie próchnicowej u dzieci w wieku do lat 3, propagowaniu karmienia piersią, szkoła rodzenia, prewencją chorób cywilizacyjnych dzieci i młodzieży oraz centrum geriatrycznym. Zespół za istotne wskazał, iż programy profilaktyki zdrowotnej będą kierowane do realizacji po uzyskaniu akceptacji Agencji Oceny Technologii Medycznych, zatem będą musiały być tworzone zgodnie z metodologią AOTM. Zgodnie ustalono, iż programy powinien mieć wydłużoną, tj. 5-letnią formułę oraz posiadać kryteria uruchamiania budżetu po sporządzeniu corocznej ewaluacji. Zastanawiano się również jak efektywnie dotrzeć do grupy docelowej, by realizowane działania miały efekty populacyjne. Za priorytetowe uznano działania przeciwdziałające problemom zdrowotnym, tj. próchnicy, otyłości, grypie. Za istotne wskazano również wsparcie szkół rodzenia oraz aktywność seniorów.

Podniesiono również kwestię komponowania stosownej diety do oferty rekreacyjnej. Zaznaczono również, iż poprzez prowadzone w Gdańsku działania przesiewowe, interwencyjne i edukacyjne, walka z otyłością wśród dzieci przynosi oczekiwane skutki. Edukacja rodziców służąca poprawie jakości podstaw żywieniowych ich dzieci w wieku żłobkowym i przedszkolnym jest niezwykle ważnym tematem, który będzie w dalszym ciągu gospodarowany (jako kontynuacja gdańskiego programu żywieniowego dzieci „Jemy zdrowo” w godzinach szkolnych, jak i pozaszkolnych). Za problem wskazano brak wystarczającej wiedzy wśród pediatrów nt. prawidłowego odżywiania się.

W temacie zdrowia psychicznego uzgodniono, iż jego promocja powinna mieć charakter zaplanowany, tj. posiadać kilkuletnią strategię definiującą priorytetowe działania. Za wyzwanie uznano dotarcie do grup docelowych z działaniami profilaktycznymi, interwencyjnymi i edukacyjnymi, tak aby osiągnąć populacyjne efekty pracy. Wątek podsumowano następująco – zasadami zdrowego życia są: zdrowie psychiczne, prawidłowe żywienie oraz regularna aktywność fizyczna.

Ad. II.

Kolejnym omawianym obszarem była realizacja projektów informacyjno-edukacyjnych oraz kampanii społecznych dotyczących procesu starzenia się. Działania będą kontynuowane w sposób usystematyzowany wedle zapisów, które znajdują się w aktualnie sporządzanym Gdańskim Programie Senioralnym. W ramach oferty dla „młodych” seniorów znajdzie się m.in. plan postępowania zdrowotnego, tj. zagospodarowanie 8 tygodni ich czasu treningiem zdrowotnym. Pilotażowy program pozwoli uczestnikom poznać ofertę rekreacyjną w mieście, co pozwoli na utrzymanie ich sprawności, jak i wskaże deficyty seniorów, co z kolei pomoże segmentować ich potrzeby i przedstawić im opcje dokąd i jak zwrócić się o pomoc. Za konieczne uznano zmapowanie w Gdańsku ośrodków pomocy, zebranie informacji o możliwościach partycypacji seniora w działaniach o charakterze wolontariatu, jak i opracowaniu platformy zbierającej powyższe informacje, do której dostęp będzie miał senior.

Ad. III.

Innym poruszonym zagadnieniem była teleopieka – podjęcie przez Gdańsk działań korelujących zagadnienia medyczne i społeczne. Pani Gabriela Dudziak – Pełnomocnik Prezydenta ds. seniorów przedstawiła założenia pilotażowego projektu dot. teleopieki jako usługi powszechnej kierowanej zarówno do seniorów, jak i osób niesamodzielnych. Celem



projektu jest stworzenie modelu dążącego do zapewnienia osobie potrzebującej poczucia bezpieczeństwa, obejmującego usługi z zakresu: systemu alarmowego, teleopieki oraz wolontariatu sąsiedzkiego. Polami dalszych działań są: wypracowanie definicji teleopieki, stworzenie katalogu potrzeb, budowanie relacji sąsiedzkich, swoisty networking służący interakcji osób starszych i niesamodzielnych z otoczeniem oraz wprowadzenie planów opieki.

Sporządziła:

Żaneta Kucharska