

Kruszwica) z inicjatywy Powiatu Inowrocławskiego wdrożono w latach 2009-2011 projekt partnerski pn. „Program szczepień 12-latek z terenu powiatu inowrocławskiego przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) jako pierwotna profilaktyka raka szyjki macicy i zdrowia prokreacyjnego”, współfinansowany w ramach Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Program wykazał skuteczność na poziomie ponad 90 procent. Gmina Inowrocław kontynuowała realizację programu szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) na swoim obszarze.

Ponadto realizowane były programy dotyczące zdrowego stylu życia tj. Regionalny Program Zwalczania Otyłości u Dzieci i Młodzieży, Program Aktywności Fizycznej, Regionalny Program Aktywności Fizycznej Seniorów, Program „Proste Plecy”, Program antynikotynowy „Uwolnimy dzieci od dymu tytoniowego”. Gminy realizowały również programy związane z profilaktyką chorób serca (Zdrowe Bicie Serca -Gmina Rojewo), Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Gminy Pakość, Program wykrywania zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim – Gmina Gniewkowo.

Gminy realizowały również programy związane z profilaktyką chorób serca – Zdrowe Bicie Serca - Gmina Rojewo), Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Gminy Pakość, Program wykrywania zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim – Gmina Gniewkowo. W latach 2009-2013 na terenie powiatu inowrocławskiego w zakresie chorób układu oddechowego realizowany był Regionalny Program Profilaktyki Chorób Płuc. Program realizowany był na terenie miasta Inowrocławia, gminy Kruszwica oraz gminy Janikowo.

Ocena sytuacji zdrowia w powiecie inowrocławskim pozwoliła na wskazanie kluczowych wyzwań w tym obszarze w perspektywie najbliższych lat, m.in. : zdrowie psychiczne, opieka nad matką i dzieckiem oraz opieka geriatryczna. Problemem jest niewystarczająca opieka stomatologiczna, szczególnie na obszarach wiejskich, a także niewystarczająca liczba programów profilaktyki i promocji zdrowia.

Nierozwiązany pozostaje w dalszym ciągu problem braku Izby Wyrzeźwień, szczególnie istotny w kontekście poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców powiatu. Koniecznym jest również podjęcie działań w zakresie zwiększenia dostępu do opieki specjalistycznej oraz zapewnienie opieki medycznej w szkołach i placówkach oświatowych i opiekuńczych. Rozwiązania i podjęcia natychmiastowej interwencji wymaga także problem zdrowia psychicznego.

W perspektywie najbliższych lat Powiat Inowrocławski zamierza we współpracy z partnerami, m.in. z samorządami gminnymi, organizacjami pozarządowymi kontynuować realizację programów profilaktycznych odpowiadających zidentyfikowanym potrzebom zdrowotnym mieszkańców systematycznie monitorowanym. Zakłada się także realizację programów profilaktycznych ukierunkowanych na przywrócenie aktywności zawodowej.

4.4 NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

Zjawisko niepełnosprawności stanowi jeden z poważniejszych problemów społecznych. Niepełnosprawność rozpatrywać można w ujęciu medycznym, prawnym, czy społecznym, jako czasową lub trwałą. Do osób niepełnosprawnych zaliczają się osoby z długotrwałą obniżoną sprawnością fizyczną, umysłową, intelektualną lub sensoryczną, która w interakcji z różnymi barierami może ograniczać ich pełne i efektywne uczestnictwo w życiu społecznym na równych zasadach z innymi obywatelami.

Zadania z zakresu orzekania o niepełnosprawności na terenie powiatu realizuje Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności. W latach 2007-2013 Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności wydał ogółem 27 158 orzeczeń, w tym:

- 6 787 orzeczeń w stopniu znacznym,
- 9 660 orzeczeń w stopniu umiarkowanym,
- 5 504 orzeczenia w stopniu lekkim,
- 5 207 orzeczeń o niepełnosprawności (dzieci do lat 16).

Kwalifikacja orzeczeń ze względu na grupy wiekowe przedstawia się następująco:

- w przedziale 0-3 roku życia- wydano 954 orzeczenia,
- w przedziale 4-7 roku życia- wydano 1279 orzeczenia,
- w przedziale 8-16 roku życia- wydano 2974 orzeczenia,
- w przedziale 16-25 roku życia- wydano 1969 orzeczeń,
- w przedziale 26-40 roku życia- wydano 2494 orzeczenia,
- w przedziale 41-60 roku życia- wydano 10572 orzeczenia,
- w przedziale 60 i powyżej roku życia- wydano 6916 orzeczeń.

Analiza wydanych orzeczeń o stopniu niepełnosprawności wskazuje na tendencję wzrostową. W porównaniu z okresem 2003-2007, w którym wydano łącznie 15 114 orzeczeń, liczba wydanych orzeczeń o niepełnosprawności wskazuje na tendencję wzrostową o ponad 50%. Najczęstszą przyczyną niepełnosprawności wśród osób dorosłych były choroby układu oddechowego i krążenia (07-S), upośledzenia narządu ruchu (05-R), choroby neurologiczne (10-N). Natomiast u dzieci dominującym schorzeniem były choroby układu oddechowego i krążenia (07-S).

W przypadku osób z zaburzeniami intelektualnymi (01-U, 02-P) ogółem w latach 2007-2013 wydano 2 375 orzeczeń, w tym 267 osób zatrudnionych oraz 2 108 osób nie zatrudnionych.

W podziale na wykształcenie liczba orzeczeń była następująca:

- 163 orzeczeń u osób z wykształceniem mniej niż podstawowym,
- 880 orzeczeń u osób z wykształceniem zawodowym,
- 735 orzeczeń u osób z zawodowym wykształceniem,

