

2.2 Promocja zdrowia oraz profilaktyka i edukacja zdrowotna

Zgodnie z ustawą z dnia 5 czerwca 1998 r. do zadań własnych powiatu należy m.in. wykonywanie zadań publicznych w zakresie promocji i ochrony zdrowia. Z kolei ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych stanowi, że do zadań własnych gminy i powiatu 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.

Na obszarze funkcjonalnym realizowanych było wiele programów w zakresie profilaktyki i edukacji zdrowotnej.

Tabela 7 Populacja objęta programami profilaktycznymi finansowanymi ze środków jednostek samorządu terytorialnego (JST) w 2013 r.

Jednostka terytorialna	Nazwa (cel programu)	Populacja objęta programem		Koszt programu (w zł)	
		Charakterystyka populacji	Liczba osób objętych programem	Całkowity	Udział środków z budżetu JST
Białe Błota	Zapobieganie występowania zaburzeń psychicznych (zwiększenie dostępności do poradnictwa, konsultacji i porady psychiatryczne)	Osoby dorosłe	23	8 499	100%
	Zwiększenie aktywności fizycznej – obniżenie skali występowania wad postawy (obniżenie skali występowania wad postawy)	Uczniowie klas 1 szkoły podstawowej	117	10 000	100%
Dobrcz	Badania w kierunku raka prostaty (zwiększenie wczesnej wykrywalności raka prostaty)	Mężczyźni powyżej 45	99	1 881	100%
Koronowo	Pomoc dziecku niepełnosprawnemu i jego rodzinie	Dzieci od 0-16 r.ż.	130	25 000	100%
Osielsko	Rehabilitacja lecznicza (fizykoterapia i kinezterapia) mieszkańców gminy Osielsko (poprawa stanu zdrowia mieszkańców gminy Osielsko, głównie poprzez zmniejszenie zachorowalności oraz poprawę jakości życia osób chorych i przywracanie im sprawności)	Mieszkańcy gminy Osielsko po uzyskaniu skierowania do udziału w programie od lekarza poz lub specjalisty	1030	94 700	100%
Solec Kujawski	Zapobieganie zachorowalności na cukrzycę oraz skutkom jej występowania (obniżenie zachorowalności i umieralności z powodu cukrzycy oraz jej powikłań)	Mieszkańcy miasta i gminy Solec Kujawski	700	53 475	44%
	Profilaktyka chorób odytoniowych (zmniejszenie zachorowalności na schorzenia	Osoby powyżej 18 r.ż.	50	400	90%