

Stanowisko  
Rady Dzielnicy Białołęka m. st. Warszawy  
z dnia 31 maja 2012 roku

w sprawie wniosku do Rady m. st. Warszawy, Prezydenta m. st. Warszawy o poprawę opieki zdrowotnej na terenie Dzielnicy Białołęka m. st. Warszawy,

Na podstawie art. 11 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 15 marca 2002 r. o ustroju miasta stołecznego Warszawy (Dz. U. Nr 41, poz.361 z późn. zm<sup>1</sup>.) uchwała się, co następuje:

§ 1. Rada Dzielnicy Białołęka w związku z raportem o zdrowiu mieszkańców Warszawy, według którego mieszkańcy Dzielnicy Białołęka żyją krócej niż mieszkańcy niektórych dzielnic, częściej niż inni mieszkańcy Warszawy chorują na choroby układu krążenia i doświadczają częstszych zachorowań oraz śmierci płodów w okresie okołoporodowym, zwraca się z wnioskiem do Rady m. st. Warszawy, Prezydenta m. st. Warszawy, o poprawę opieki zdrowotnej na terenie Dzielnicy Białołęka. Rada wnosi, aby w kształtowaniu opieki zdrowotnej i kontraktowaniu świadczeń przez NFZ uwzględnić, specyfikę Białołęki tj. dzielnicy młodej, zamieszkanej w znacznej części przez dzieci i młodzież, z intensywnie rozwijającą się wschodnią częścią, położoną między Kanalem Żerańskim a granicą z Markami i Nieporętem.

§ 2. W celu poprawy opieki zdrowotnej Rada wnosi do Rady m. st. Warszawy, Prezydenta m. st. Warszawy, o podjęcie działań z Narodowym Funduszem Zdrowia w sprawie:

- 1) zwiększenia ilości i dostępności na całym obszarze Dzielnicy Białołęka do lekarzy rodzinnych i lekarzy pediatrów oraz specjalistów, w tym specjalistów dziecięcych, m.in. ortopedów, logopedów, kardiologów, alergologów, stomatologów,
- 2) zwiększenie przez NFZ dostępności do pielęgniarki szkolnej z 2 - 3 dni na 5 dni w tygodniu, nie mniej niż 6 godzin dziennie w szkołach, w których liczba dzieci przekracza 500,
- 3) poprawę opieki perinatalnej, w tym zwiększenie dostępu do lekarzy ginekologów dla kobiet w ciąży,
- 4) zapewnienie lepszego dostępu do usług rehabilitacyjnych, psychiatrii.

---

<sup>1</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 127 poz. 1087, Dz. U. z 2007 r. Nr 249 poz. 1826, Dz. U. z 2008 r. Nr 249 poz. 1828, Dz. U. z 2009 r. Nr 95 poz. 787

§ 3. Z uwagi na szczególną sytuację Białoleki, jako dzielnicy bardzo dynamicznie rozwijającej się, terytorialnie porównywalną do 3-5 innych dzielnic Warszawy, Rada wnosi o:

- 1) przeznaczenie i wskazanie przez Władze m. st. Warszawy działek w celu utworzenia publicznej przychodni we wschodniej części Dzielnicy Białoleka, opracowanie rozwiązań w celu utworzenia nowych przychodni i gabinetów lekarskich;
- 2) utworzenie centrum zdrowia psychicznego i poradni leczenia uzależnień;
- 3) podjęcie działań doprowadzających do utworzenia nocnej i świątecznej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej na terenie Białoleki;
- 4) dążenie do obniżenia Chorób Układu Krążenia, m.in. poprzez utworzenie przestrzeni do profilaktyki zdrowotnej i regularnej aktywności fizycznej na obszarze Wschodniej Białoleki np. poprzez budowę basenu;
- 5) zwiększenia etatów pracowników w Wydziale Spraw Społecznych i Ochrony Zdrowia, Ośrodka Pomocy Społecznej.

§ 4. Stanowisko przekazuje się:

1. Przewodniczącej Rady m. st. Warszawy,
2. Prezydentowi m. st. Warszawy z wnioskiem o przekazanie do Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 5. Stanowisko wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

*Przewodniczący Rady  
Dzielnicy Białoleka m. st. Warszawy*

*Paweł Tyburc*

Uzasadnienie do stanowiska  
Rady Dzielnicy Białołęka m. st. Warszawy  
z dnia 31 maja 2012 roku

Rada Dzielnicy Białołęka jest zaniepokojona wynikami Raportu „Stan zdrowia mieszkańców Warszawy w latach 1999-2008”, według którego mieszkańcy Białołęki żyją o ok. 5-8 lat krócej od mieszkańców innych dzielnic, częściej chorują na Choroby Układu Krążenia (ChUK) i doświadczają częstszych zachorowań oraz śmierci płodów w okresie okołoporodowym. Szczególnym powodem zaniepokojenia Rady są wnioski Raportu dotyczące dzieci i młodzieży, w tym częste zjawisko codziennego palenia tytoniu, rosnące zjawisko upijania się dzieci w wieku kilkunastu lat, zwiększający się problem nadwagi i otyłości tej grupy.

Dzielnica Białołęka jest jedną z najbardziej dynamicznie rozwijających się dzielnic Warszawy. W ciągu 8 lat ilość zamieszkujących mieszkańców zwiększy się z ok. 100 tys. do 140 tys. Pod względem demograficznym jest to młoda dzielnica, zamieszkała głównie przez rodziny z dziećmi. W chwili obecnej dzieci w wieku szkolnym zameldowanych w naszej Dzielnicy jest 12 277, z czego do szkół białołęckich uczęszcza 9 934.

Pod względem obszaru Dzielnica Białołęka jest drugą co do wielkości dzielnicą Warszawy o powierzchni ok. 74 km<sup>2</sup>, co jest porównywalne do łącznej powierzchni 3-5 dzielnic Warszawy. Duży obszar Białołęki, procesy historyczne i gospodarcze sprawiły, że jej rozwój przebiegał nierównomiernie i w chwili obecnej najbardziej intensywnie rozwija się część wschodnia (od Kanału Żerańskiego do granicy z Markami). Liczba mieszkańców tego obszaru zwiększy się w ciągu 8 lat z ok. 45 tys. do ok. 80 tys.

Rada widzi pilną potrzebę poprawy jakości opieki zdrowotnej na terenie Dzielnicy Białołęka, oraz takiego sposobu jej kształtowania, aby opieka zdrowotna była dostosowana do jej specyfiki i dynamicznego wzrostu mieszkańców. Wskazane jest, by opiece zdrowotnej została uwzględniona struktura demograficzna mieszkańców, w tym znaczna ilość dzieci, oraz młodzieży.

Przeprowadzone przez Komisję Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia analizy wykazały, że na terenie Białołęki nie ma dostatecznej ilości lekarzy rodzinnych i pediatrów oraz nie ma specjalistów, w tym specjalistów dziecięcych. Funkcjonuje jedynie dwa i pół etatu ginekologa, na ok. 50 tys. kobiet. Nie ma poradni rehabilitacyjnych. Nie ma punktu nocnej pomocy lekarskiej, który jest niezbędny z uwagi na brak jakiegokolwiek pomocy medycznej po godzinie 18.00, a mieszkańcy nawet z najdrobniejszym przypadkiem uszczerbku na zdrowiu zmuszeni są do korzystania z pomocy medycznej w sąsiednich dzielnicach. W wielu przypadkach jest to niewątpliwie ogromny problem chociażby ze względu na utrudnienia wynikające z funkcjonowania komunikacji miejskiej. Ponadto stale rosnąca ilość mieszkańców dzielnicy i rozwój sfery społecznej dotyczącej pomocy lekarskiej niesie obowiązek zapewnienia każdemu jak najdogodniejszego dostępu do pomocy lekarskiej.

Białołęka jest dzielnicą w znacznej części zamieszkałą przez dzieci i młodzież. Według Raportu różnica mediany wieku mieszkańców Białołęki i Śródmieścia wynosi aż 14 lat. Na terenie Dzielnicy Białołęka ogółem jest 16 szkół, w przedziałach 500 – 1000 jest 12. W chwili obecnej w większości szkół gwarantowane świadczenia zdrowotne pełnione przez pielęgniarki szkolne, realizowane są jedynie przez 2-3 dni w tygodniu. Przy tak dużych skupiskach dzieci, gdy dojazd ze szkół do najbliższych ambulatoriów czy szpitali trwa często 30-45 minut i jest duże niebezpieczeństwo urazów i wypadków - 2-3 dni są niewystarczające.

Udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań, urazów i zatruc jest bardzo istotne na miejscu zdarzenia i powinno być zagwarantowane przez cały czas pobytu dzieci i młodzieży w szkole. Rada wnosi o opiekę pielęgniarską podczas całego dnia pracy szkoły. Jest to zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z dnia 31 sierpnia 2009 r.). Ustawodawca zawarł określenia cyt.: według norm dotyczących zalecanej liczby uczniów na jedną pielęgniarkę oraz użył sformułowania cyt.: dopuszcza się dostępność pielęgniarki lub higienistki

szkolnej w szkole nie mniej niż 3 razy w tygodniu, nie mniej niż 4 godziny dziennie. W związku z powyższym, jest dopuszczalna sytuacja, gdy pielęgniarka będzie mogła świadczyć opiekę zdrowotną nad uczniami w ciągu całego tygodnia pracy szkoły.

Pod względem terytorialnym jest zauważalny brak dostępności do usług publicznej opieki zdrowotnej w części wschodniej dzielnicy pomiędzy Kanalem Żerańskim, a granicą z Markami. W Białolece Wschodniej zwiększa się obszar intensywnej zabudowy mieszkaniowej pozbawiony publicznych ośrodków zdrowia, specjalistycznych poradni i inwestycji umożliwiających profilaktykę zdrowotną, takich jak boiska pozaszkolne, ośrodek sportu, basen. Ograniczony dostęp do publicznych przychodni często jest równoznaczny z brakiem dostępu do informacji o realizowanych przez m.st. Warszawa programach profilaktycznych. Brak dostępu do ośrodków sportu, basenu wpływa na słabą aktywność fizyczną mieszkańców i zwiększa czynniki ryzyka Chorób Układu Krążenia. Ryzyko zachorowania zwiększają też czynniki psychosocjalne takie jak stres, odczucie braku bezpieczeństwa na drogach, długi czas dotarcia do miejsc pracy. Budowa na terenie Białoleki Wschodniej przychodni publicznej oraz powstanie np. basenu, znacznie poprawi jakość życia mieszkańców tego obszaru i opiekę zdrowia.

W związku z powyższym, pod kątem specyfiki Dzielnicy Białoleki, jako pierwszoplanowe wyróżniają się dwie cechy: jest to dzielnica młoda, w której mieszka dużo dzieci i młodzieży, oraz mieszkańcy terenów Wschodniej Białoleki potrzebują publicznej przychodni, miejsc profilaktyce zdrowotnej.

Rada Dzielnicy Białoleki stoi na stanowisku, że Narodowy Fundusz Zdrowia nie powinien traktować Warszawy jako jednorodnej całości. W związku ze specyfiką Białoleki należy uwzględnić w kontraktowaniu usług zapotrzebowanie Białoleki na dostęp do lekarzy podstawowej opieki medycznej oraz specjalistów, w tym dziecięcych i specjalistów opieki perinatalnej. Należy też podjąć wszelkie możliwe działania w celu wyrównania różnic infrastruktury opieki zdrowotnej zarówno pod kątem ilościowym jak i jakościowym. Zdrowie i życie ludzkie jest wartością najcenniejszą. Działania profilaktyczne są też bardziej ekonomiczne niż leczenie. Opieka zdrowia i profilaktyka w Białolece to inwestycja dla całej Warszawy. Młodzi mieszkańcy Białoleki za kilkanaście lat będą w wieku produkcyjnym i będą grupą wspierającą świadczenia m.in. osób starszych, których w innych częściach Warszawy jest coraz więcej.