

Proszę o opinię Komisji:

- Oświaty, Sportu, Zdrowia i Bezpieczeństwa,
- Kultury i Spraw Społecznych,
- Finansowo-Budżetowej.

Projekt

z dnia 13 listopada 2024 r.

Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR .....  
RADY MIASTA KOBYŁKA**

z dnia ..... 2024 r.

**w sprawie przyjęcia programu promocji zdrowia polegającego na zapobieganiu chorobom i urazom  
w szkołach prowadzonych przez Miasto Kobyłka i udzielenia dotacji na jego realizację**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 58 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, z późn. zm.), art. 114 ust. 1 pkt 1 i art. 115 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) oraz art. 219 ust. 2, 3 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się program promocji zdrowia polegający na zapobieganiu chorobom i urazom w szkołach prowadzonych przez Miasto Kobyłka na rok 2025.

§ 2. 1. Przyznaje się dotację dla Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobyłce na realizację programu promocji zdrowia polegającego na zapobieganiu chorobom i urazom w szkołach prowadzonych przez Miasto Kobyłka w wysokości 120 000 zł.

2. Przyznana dotacja obejmuje pokrycie części kosztów zapewnienia opieki pielęgniarskiej w okresie I - VI, IX - XII 2025 r. oraz w okresie prowadzonych w szkołach akcji „Zima w Mieście” i „Lato w Mieście”.

§ 3. Dotacja, o której mowa w § 2 zostanie pokryta ze środków finansowych określonych w budżecie Miasta Kobyłka na rok 2025 - dział 851, rozdział 85121.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kobyłka.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2025 r.

Przewodnicząca Rady Miasta  
Kobyłka

**Sylwia Jaźwińska**

Sprawdzono pod względem  
formalno-prawnym

RADCA PRAWNY  
Kobyłka  
.....  
.....

RADA MIASTA KOBYŁKA

wpłynęło dn. 13.11.2024

REZERWA

Natalia Winiarska

Załącznik do uchwały Nr .....

Rady Miasta Kobyłka

z dnia.....2024 r.

**Program promocji zdrowia polegający na zapobieganiu chorobom i urazom w szkołach prowadzonych przez Miasto Kobyłka zwany dalej „Programem”**

**Rozdział 1.**

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI PROGRAMU**

**1. Opis problemu.**

Tematykę Programu opracowano m. in. w oparciu o Narodowy Program Zdrowia, raport z badań Rzecznika Praw Dziecka – Jakość życia dzieci i młodzieży w 2023 r. oraz wytyczne WHO, które dotyczą między innymi: higieny i jej wpływu na zdrowie fizyczne i psychiczne, racjonalnego odżywiania oraz zapobiegania urazom.

Ogólny wskaźnik samopoczucia fizycznego uczniów można uznać za zadowalający. Młodzież nie ma wystarczająco dużo aktywności ruchowej, nawet jeśli deklaruje ona zdolność do podejmowania wysiłku fizycznego i ogólną sprawność fizyczną. Uczniom brakuje energii do życia – taką chęć i werwę wskazał zaledwie co drugi uczeń. Alarmujące są statystyki dotyczące płci – o ile wśród najmłodszych dysproporcja ta nie jest obserwowana, o tyle wśród starszych roczników we wszystkich aspektach składających się na zdrowie fizyczne chłopcy wypadali lepiej, przy czym w grupie młodzieży różnica ta była bardzo znacząca. Istotne zatem wydaje się zachęcanie dzieci i młodzieży do uprawiania sportu od najmłodszych lat, tak podczas zajęć szkolnych, jak i pozaszkolnych. Ważne wydaje się promowanie idei zdrowego odżywiania czy informowanie o pozytywnym wpływie aktywności ruchowej na ogólne samopoczucie, jak chociażby pomoc w walce z depresją czy dolegliwościami bólowymi.

Samopoczucie psychiczne to kolejny z aspektów, który jest mocno zróżnicowany w zależności od grupy wiekowej. Dobrostan psychiczny jest znacznie wyższy u dzieci niż u starszych kolegów i koleżanek. Niepokój w aspekcie samopoczucia psychicznego budzą dane dotyczące własnej samooceny. Niezadowolony z siebie był co dziesiąty siedmio- i ośmiolatek, co czwarty szóstoklasista i co trzeci uczeń szkoły ponadpodstawowej. Wciąż aktualne pozostają zatem rekomendacje dotyczące rozwijania programów wsparcia dla dzieci, nastolatków i młodzieży, w tym udostępnienia i obsługi telefonów zaufania i zapewnienia opieki psychologiczno-pedagogicznej w szkołach. Ważne wydaje się również edukowanie nauczycieli i rodziców, by zwracali uwagę na niepokojące symptomy u nastolatków i odpowiednio na nie reagowali. W kontekście niskiego poczucia własnej wartości nie bez znaczenia są również wzorce ukazywane przez media, w tym media społecznościowe. Warto prowadzić również wszelkiego rodzaju kampanie społeczne przeciwko hejtowi i nienawiści.

Relacje z rodzicami, niezależnie od wieku, oceniane są dobrze – uczniowie mają poczucie sprawiedliwego traktowania oraz przekonanie, że mogą o wielu rzeczach z rodzicami porozmawiać. Niezmiennie brakuje natomiast czasu, zarówno tego dla siebie i na własne przyjemności, jak i spędzanego w gronie rodzinnym. Jedna piąta uczniów ma poczucie, że rodzice nie poświęcają im wystarczająco dużo czasu. Co znamienne – takiego samego zdania są najmłodszy i najstarszy badani. To ważny sygnał od młodzieży, że u progu dorosłości ona również potrzebuje uwagi, kontaktu i rozmów z rodzicami. W tym aspekcie ważne są zatem wszelkie programy kierowane do rodzin oraz inicjatywy mające na celu integrację dzieci i rodziców.

Relacje z rówieśnikami to jeden z wyznaczników jakości życia i to właśnie ten wskaźnik uzyskał najwyższe średnie wartości. Czas spędzany z koleżankami i kolegami oraz wspólną zabawę wskazywało ponad sześciu na dziesięciu uczniów, przy czym najmłodszy na kontakty z rówieśnikami mieli go subiektywnie najwięcej. Wysoko oceniane jest wsparcie ze strony innych uczniów – na koleżeńską pomoc liczyć może 65% badanych, a średnia 2,8 u młodzieży w kwestii polegania na swoich znajomych to jeden z najwyższych wyników w tej grupie w całym pomiarze. Warto zatem podtrzymywać te relacje i angażować uczniów w projekty grupowe, wspólne przedsięwzięcia czy dyskusje, które nie tylko rozwijają umiejętność argumentacji, lecz także otwierają na odmienne zdania i perspektywy.

Zdrowie jest jedną z najważniejszych wartości w życiu człowieka. Już od najmłodszych lat powinniśmy kształtować u dzieci czynne postawy wobec zdrowia.

Wiek szkolny jest specyficznym okresem w życiu dziecka, odgrywającym bardzo istotną rolę w jego indywidualnym rozwoju. Utrwalone w tym okresie przyzwyczajenia i nawyki mają decydujący wpływ na późniejszy styl życia dorosłego już człowieka.

Edukację zdrowotną dzieci należy więc rozpocząć jak najwcześniej. Dbałość o zdrowie, bezpieczeństwo własne i innych, sprawność ruchową, kształtowanie prawidłowej postawy ciała oraz wyrabianie nawyków higienicznych to szczególnie ważne zadania wychowania zdrowotnego w przedszkolu.

Przekazując dzieciom wiedzę o zdrowiu, kształtując umiejętności i postawy sprzyjające zdrowiu możemy ułatwić im wybór zdrowego stylu życia i pracy, a tym samym poprawić zdrowie społeczeństwa.

Przy realizacji programu niezbędne jest uwzględnienie negatywnego wpływu i skutków zdrowotnych wywołanych przez epidemię COVID-19 na zdrowie populacji. Młodzież, szczególnie po okresie pandemii, potrzebuje relacji i osobistych rozmów. Konieczne jest rozwijanie przestrzeni spotkania, w której młodzi ludzie będą mieli okazję do rozmów i dzielenia się swoimi problemami. Jest to odpowiedzialność dorosłych, aby takie przestrzenie tworzyć. Istotne jest więc zwrócenie uwagi na spędzanie czasu z młodzieżą przez rodziców i nastawienie nie tylko na przekazywanie informacji, ale także słuchanie pozwalające na rozumienie sytuacji dziecka. Także szkoła powinna kreować sytuacje, miejsca, które pozwolą na swobodny dialog nie tylko w grupie uczniów, ale także w spotkaniach indywidualnych z nauczycielami i innymi profesjonalistami.

Program ma na celu również podniesienie poziomu świadomości w zakresie promowania zdrowia, co stanowi jeden z kluczowych warunków upowszechniania zdrowego stylu życia. To wszystko jest możliwe dzięki edukacji zdrowotnej dzieci i młodzieży.

U podstaw programu leży przeświadczenie, że istnieje potrzeba rozpowszechniania działań z zakresu promocji zdrowia.

## **Rozdział 2.**

### **CEL GŁÓWNY I CELE POŚREDNIE PROGRAMU**

#### **1. Cel główny:**

Poprawa zdrowia oraz jakości życia dzieci i młodzieży poprzez edukację, zmiana postaw poprzez nabywanie wiedzy dotyczącej propagowania zdrowego stylu życia.

#### **2. Cele pośrednie:**

- 1) zwiększenie skuteczności edukacji zdrowotnej dzieci i młodzieży oraz działań w zakresie promocji zdrowia;
- 2) poprawa sposobu żywienia dzieci i młodzieży szkolnej poprzez edukowanie dzieci i młodzieży w kierunku racjonalnego modelu żywienia;
- 3) poprawa higieny u dzieci i młodzieży szkolnej;
- 4) ograniczenie częstotliwości wypadków i urazów występujących u dzieci i młodzieży oraz udzielanie pierwszej pomocy uczniom dotkniętym urazami bądź dolegliwościami pojawiającymi się podczas pobytu w szkole.

## **Rozdział 3.**

### **SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU**

#### **1. Realizacja Programu.**

Program będzie realizowany na terenie trzech szkół znajdujących się w Kobyłce, w których realizowane są świadczenia medyczne tzw. „medycyny szkolnej” zakontraktowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w:

- 1) Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 1 im. Zofii Nałkowskiej w Kobyłce wraz z dodatkową lokalizacją;
- 2) Zespole Szkół Publicznych Nr 2 w Kobyłce;
- 3) Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi Nr 3 im. Karola Wojtyły w Kobyłce.

Realizatorem głównym Programu jest MSPZOZ w Kobyłce. Osobami bezpośrednio realizującymi Program są pielęgniarki szkolne. Osoby bezpośrednio realizujące program sporządzają harmonogramy pracy (osobno dla każdej szkoły) określające tematy i terminy lekcji wychowania zdrowotnego ze szczególnym uwzględnieniem upowszechniania wiedzy o konieczności zdrowego odżywiania oraz o chorobach żywieniopochodnych. Sporządzone harmonogramy podlegają zatwierdzeniu przez dyrektora szkoły, w której dany harmonogram będzie realizowany. Harmonogramy na I półrocze roku 2025 muszą

zostać sporządzone i zatwierdzone w terminie do dnia 28.02.2025 r. Harmonogramy na II półrocze muszą zostać sporządzone i zatwierdzone w terminie do dnia 30.09.2025 r. Realizator zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji z realizacji Programu w oparciu o wymogi zawarte w umowie. Realizator zapewnia w swoim zakresie wyposażenie gabinetów, w których udzielane są świadczenia pielęgniarzek szkolnych zgodnie z wymogami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

## **2. Metody realizacji Programu.**

1) Realizacja programu odbywać się będzie poprzez:

- a) bezpośrednie udzielanie pomocy przedmedycznej potrzebującym uczniom;
- b) wykłady, pogadanki, formy graficzne, filmy oraz indywidualne rozmowy;
- d) konkursy, festyny, ćwiczenia i pokazy, gry, zabawy, testy;
- e) materiały edukacyjne.

2) Program obejmuje następujące tematy:

- a) higiena i jej wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne: higiena jamy ustnej jako ważny czynnik zapobiegający próchnicy, czysta skóra - zdrowie i uroda, higiena wzroku i słuchu jako ważne elementy percepcji, odpoczynek jako ważny element higieny;
- b) profilaktyka chorób zakaźnych: choroby „brudnych rąk”, szczepienia ochronne i ich wpływ na zapobieganie chorobom, zapobieganie HIV/AIDS;
- c) racjonalne i nieracjonalne odżywianie: zasady prawidłowego odżywiania, nadzór nad żywieniem dzieci, współorganizowanie dożywiania dzieci ze środowisk zaniedbanych, wpływ nieracjonalnego odżywiania na funkcjonowanie organizmu, anoreksja i bulimia;
- d) zapobieganie urazom: bezpieczeństwo w drodze do szkoły i podczas powrotu do domu, bezpieczne korzystanie z kąpielisk, niebezpieczeństwo zabawy petardami;
- e) zdrowie psychiczne.

## **3. Populacja objęta Programem.**

Programem objęci zostaną wszyscy uczniowie szkół, w których realizowany będzie Program.

### **Rozdział 4.**

#### **CZAS TRWANIA PROGRAMU**

Program realizowany będzie od 1.01.2025 r. do 31.12.2025 r. z uwzględnieniem przerw w zajęciach szkolnych zgodnie z kalendarzem roku szkolnego z jednoczesnym obowiązkiem zapewnienia realizacji programu podczas odbywających się na terenie szkół akcji pt.: „Zima w Mieście” i „Lato w Mieście”.

### **Rozdział 5.**

#### **WSKAŹNIKI DO MONITOROWANIA OCZEKIWANYCH EFEKTÓW**

- 1. Liczba dzieci i młodzieży w populacji określonej w Programie.
- 2. Liczba dzieci i młodzieży uczestnicząca w poszczególnych tematach Programu.

## Uzasadnienie

Program promocji zdrowia polegający na zapobieganiu chorobom i urazom jest kontynuowany od 2010 roku przez Miasto Kobyłka i obejmuje zadania w zakresie zapobiegania chorobom i urazom w środowisku nauczania i wychowania. Podniesienie poziomu świadomości w zakresie promowania zdrowia stanowi jeden z kluczowych warunków upowszechniania zdrowego stylu życia. Jest to możliwe dzięki edukacji zdrowotnej dzieci i młodzieży.

Zadaniem priorytetowym realizowanym w ramach Programu jest wychowanie zdrowotne uczniów i tworzenie szkoły promującej zdrowy styl życia.

Na podstawie art. 114 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799), Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej może otrzymywać dotacje m.in. na realizację programów promocji zdrowia. Zgodnie z art. 115 ust. 3 ww. ustawy przekazanie środków publicznych następuje w drodze dotacji w rozumieniu przepisów o finansach publicznych. Dotacja zostanie przekazana na podstawie umowy zawartej z Miejskim Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kobyłce, do podpisania której podstawą jest niniejsza uchwała.

Tematykę Programu opracowano w oparciu o Narodowy Program Zdrowia, raport z badań Rzecznika Praw Dziecka – Jakość życia dzieci i młodzieży w 2023 r. oraz wytyczne WHO, które dotyczą między innymi: higieny i jej wpływu na zdrowie fizyczne i psychiczne, racjonalnego odżywiania oraz zapobiegania urazom.

Nadmienić należy, że 30 marca 2021 r. Rada Ministrów uchwaliła Narodowy Program Zdrowia na lata 2021 - 2025. Wymienione w Narodowym Programie Zdrowia cele operacyjne obejmują między innymi profilaktykę nadwagi i otyłości oraz zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne. Założenia przedstawione w Programie promocji zdrowia polegające na zapobieganiu chorobom i urazom w szkołach prowadzonych przez Miasto Kobyłka wpisują się w zakres Narodowego Programu Zdrowia. Problemy, które zobrazowała epidemia nakładają na społeczeństwo odpowiedzialność prowadzenia wielu działań skierowanych szczególnie do dzieci i młodzieży związanych z zapobieganiem rozprzestrzeniania się wirusów różnego pochodzenia.

Po uzgodnieniu z dyrekcją placówek oświatowych ilości godzin opieki oraz na podstawie analizy finansowej uwzględniającej wskaźniki Narodowego Funduszu Zdrowia i refundację zatrudnienia opieki pielęgniarstwa w szkołach, środki w kwocie 120 000 zł częściowo pokryją etaty personelu, który zostanie oddelegowany do placówek celem zapewnienia opieki pielęgniarstwa. Dotacja pokryje również koszty zapewnienia opieki pielęgniarstwa w dodatkowej lokalizacji prowadzenia zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych podporządkowaną organizacyjnie Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 1 im. Zofii Nałkowskiej w Kobyłce.

Kierownik Wydziału  
Spraw Społecznych, Sportu i Zdrowia  
*Emilia Buczyńska - Kołodziejek*

