**UCHWAŁA NR LIX/1567/2017**

**RADY MIASTA STOŁECZNEGO WARSZAWY**

**z dnia 15 grudnia 2017 r.**

**w sprawie przyznania w 2018 r. dotacji na realizację programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń”**

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875) oraz art. 114 ust. 1 pkt 1 i art. 115 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, 1948 i 2260) uchwala się, co następuje:

**§ 1.**1. Przyznaje się podmiotom leczniczym w 2018 r. dotację na realizację   
w środowisku nauczania i wychowania programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń”   
w łącznej kwocie 5 786 850,00 zł (słownie złotych: pięć milionów siedemset osiemdziesiąt sześć tysięcy osiemset pięćdziesiąt).

2.Program, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

3.Wykaz podmiotów leczniczych, o których mowa w ust. 1, wraz z kwotami przyznanych dotacji stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

**§ 2.**Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi m.st. Warszawy.

**§ 3.**1. Uchwała podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej m.st. Warszawy.

2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodnicząca**

**Rady m.st. Warszawy**

###### ( - )

###### Ewa Malinowska-Grupińska

###### Załącznik nr 1

###### do uchwały nr LIX/1567/2017

**Rady m.st. Warszawy**

**z dnia 15 grudnia 2017 r.**

**PROGRAM PROMOCJI ZDROWIA „ZDROWY UCZEŃ”**

**I. Opis**

Promocja zdrowia wyłoniła się jako ruch społeczny w drugiej połowie XX w. zawdzięczając swój naukowy początek odkryciom epidemiologicznym, które wyłoniły indywidualne zachowania ludzi jako główny czynnik determinujący zdrowie jednostek. Wskutek wielu badań stopniowo zmieniano sposób rozumowania zjawisk zdrowotnych z tradycyjnego biomedycznego do podejścia holistycznego, uwzględniającego biopsychospołeczny kontekst uwarunkowań zdrowia ludzi.

W 1974 r. Minister Zdrowia Kanady Marc Lalonde wprowadził koncepcję pól zdrowia, stanowiących cztery nadrzędne kategorie determinantów zdrowia, pośród których największe znaczenie dla kształtowania zdrowia mają: styl życia ludzi (55%), środowisko życia (20%), czynniki biologiczno-dziedziczne (15%), organizacja opieki zdrowotnej (10%).

W 1984 r. Biuro Regionu Europejskiego Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) wydało dokument zatytułowany „Promocja Zdrowia”, w którym zaproponowano koncepcję systemowych działań w ramach polityki promocji zdrowia.

Za akt instytucjonalizacji promocji zdrowia uznaje się Kartę Ottawską (Ottawa Charter) uchwaloną w 1986 r. definiującą promocję zdrowia jako „proces umożliwiający ludziom kontrolę nad własnym zdrowiem oraz jego poprawę przez podejmowanie wyborów i decyzji sprzyjających zdrowiu, kształtowanie potrzeb i kompetencji do rozwiązywania problemów zdrowotnych oraz zwiększanie potencjału zdrowia”.

W 2012 roku powstał dokument „Zdrowie 2020, Europejska polityka wspierająca działania rządów i społeczeństw na rzecz zdrowia i dobrostanu człowieka”, który jest nową polityką, uzgodnioną przez 53 państwa członkowskie Europejskiego Regionu Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). Wspólnie ustalone cele zakładają znaczącą poprawę stanu zdrowia   
i dobrostanu ludności, zmniejszenie nierówności zdrowotnych, wzmocnienie sektora zdrowia publicznego i zapewnienie wysokiej jakości, powszechnych, sprawiedliwych   
i zrównoważonych systemów ochrony zdrowia, których działanie skupia się na człowieku.

Uznano iż, programy promocji zdrowia realizowanezgodnie z zasadami angażowania   
i upodmiotowienia ich uczestników przynoszą rzeczywiste korzyści.

Nacisk na profilaktykę, edukację i promocję zdrowia, szczególnie w stosunku do dzieci   
i młodzieży oraz osób starszych, kładzie ustawa o zdrowiu publicznym, której podstawowym narzędziem wykonawczym jest Narodowy Program Zdrowia (NPZ) na lata 2016-2020. Celem strategicznym programu jest wydłużenie życia, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu.

Definicja terminu „promocja zdrowia” określona jest w art. 2 ust. 1 pkt 7 ustawy  
o działalności leczniczej. Wynika z niej, iż promocja zdrowia to „działania umożliwiające poszczególnym osobom i społeczności zwiększenie kontroli nad czynnikami warunkującymi stan zdrowia i przez to jego poprawę, promowanie zdrowego stylu życia oraz środowiskowych i indywidualnych czynników sprzyjających zdrowiu” [[1]](#footnote-1)[1]..

Należy wskazać, że edukacja zdrowotna jest kluczowym narzędziem promocji zdrowia. Odnoszenie sukcesów w procesie promowania zdrowia zależy od aktywnego zaangażowania w ten proces ludności, wyposażonej we właściwą wiedzę i umiejętności. Tak rozumiana edukacja zdrowotna dąży do poprawy i ochrony zdrowia poprzez stymulowanie procesu uczenia, doprowadzając do zmian w zachowaniu jednostek.

Edukacja zdrowotna jest procesem dydaktyczno-wychowawczym, w którym uczniowie uczą się jak żyć, aby zachować i doskonalić zdrowie własne i innych ludzi oraz tworzyć środowisko sprzyjające zdrowiu, a w przypadku choroby lub niepełnosprawności aktywnie uczestniczyć w jej leczeniu, radzić sobie i zmniejszać jej negatywne skutki.

Edukacja zdrowotna jest najtańszym skutecznym działaniem służącym poprawie stanu zdrowia.

Program jest zgodny z założeniami uchwały nr LXII/1789/2005 Rady m.st. Warszawy z dnia 24 listopada 2005 r. w sprawie przyjęcia Strategii Rozwoju Miasta Stołecznego Warszawy do 2020 roku (Cel strategiczny 1.: Poprawa jakości życia   
i bezpieczeństwa mieszkańców Warszawy, Cel operacyjny 1.1.: Podniesienie poziomu dostępności usług publicznych, w tym oświaty, kultury, rekreacji i sportu, opieki zdrowotnej   
i pomocy społecznej) oraz z uchwałą nr XLVI/1427/2008 Rady m.st. Warszawy z dnia   
18 grudnia 2008 r. w sprawie Społecznej Strategii Warszawy - Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2009-2020 (Cel strategiczny 1.: Zintegrowana polityka społeczna, Cel szczegółowy 1.2.: Zintegrowane strategie i programy polityki społecznej, Cel strategiczny 2.: Wzrost potencjału społecznego, Cel szczegółowy 2.1.: Podniesienie jakości   
i konkurencyjności kapitału ludzkiego Warszawy jako czynnika decydującego o szansach rozwoju, Cel strategiczny 3.: Integracja i reintegracja społeczna i zawodowa, Cel szczegółowy 3.10.: Poprawa stanu zdrowia).

**II. Założenia programu**

U podstaw programu „Zdrowy Uczeń” leży pewność, że istnieje potrzeba rozpowszechniania działań z zakresu promocji zdrowia.

Zdrowie jest nieodłącznym warunkiem osiągnięć szkolnych i dobrej jakości życia. Pożądane postawy i nawyki kształtowane są poprzez zdobywanie wiedzy o zdrowiu oraz umiejętności.

Program kierowany jest do dzieci i młodzieży uczęszczających do szkół publicznych, dla których m.st. Warszawa jest organem prowadzącym, tj. szkół podstawowych, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych i ponadpodstawowych, w których realizowane są świadczenia zdrowotne w środowisku nauczania i wychowania zakontraktowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz w placówkach opiekuńczo-wychowawczych.

Osobami realizującymi program są głównie pielęgniarki szkolne. Ponadto przy realizacji poszczególnych tematów możliwa jest współpraca z zapraszanymi osobami, np.: lekarzami, dietetykami, położnymi, itp.

**III. Warunki realizacji programu**

Program przewidujeudział uczniów w różnego rodzaju przedsięwzięciach organizowanych przez pielęgniarkę, np.: apele, konkursy, przedstawienia o tematyce zdrowotnej, pokazy, itp.

Ponadto program przewiduje możliwość wsparcia realizatorów poprzez opracowanie   
i dostarczenie materiałów edukacyjnych i informacyjnych do wykorzystania przez pielęgniarki, jak również możliwość uczestnictwa w szkoleniach w obszarze związanym   
z promocją zdrowia oraz włączenie realizatora w prace wspierające kampanie prowadzone przez m.st. Warszawa, np. „Wiem co jem”.

Ze względu na charakter pozyskiwanych w trakcie trwania programu treści, niezbędnym warunkiem realizacji programu jest dostęp uczniów do materiałów edukacyjnych oraz   
do sprzętu audiowizualnego.

Realizator zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji potwierdzającej realizację programu w oparciu o wymogi zawarte w umowie.

**IV. Cele**

1. Cel główny:

Zapewnienie warunków do zdobywania przez uczniów wiedzy w zakresie zachowań prozdrowotnych i poszanowania własnego zdrowia.

2. Cele pośrednie:

1. Przekazanie wiedzy na temat higieny osobistej w tym jamy ustnej jako czynnika mającego ścisły związek pomiędzy prawidłowym myciem zębów a chorobami przyzębia i występowaniem próchnicy. Przekazanie wiedzy na temat prawidłowej higieny odpoczynku i aktywności fizycznej jako czynnika mającego wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne.
2. Edukowanie dzieci i młodzieży w zakresie racjonalnego modelu żywienia i picia wody jako czynnika mającego ścisły związek pomiędzy sposobem odżywiania   
   a zachowaniem zdrowia.
3. Przekazanie wiedzy na temat zapobiegania chorobom zakaźnym.
4. Nauka zasad i ćwiczenie umiejętności udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz nauka unikania zagrożeń.
5. Zwiększenie świadomości dotyczącej wczesnego wykrywania chorób nowotworowych oraz nauka samobadania piersi u dziewcząt oraz jąder u chłopców.
6. Przekazanie wiedzy na temat czynników ryzyka chorób układu krążenia oraz możliwości działań w zakresie ich zapobiegania. Wpływ palenia tytoniu   
   na powstawanie chorób układu krążenia.

Program jest uchwalany co roku, ale realizowany w perspektywie wieloletniej.

**V. Treści**

W roku 2018 program skupi się na następujących zakresach tematycznych:

1. Higiena i jej wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne: higiena jamy ustnej jako ważny czynnik zapobiegający próchnicy, czysta skóra - zdrowie i uroda, higiena intymna, higiena wzroku i słuchu jako ważne elementy percepcji, odpoczynek oraz aktywność fizycznajako ważny element prawidłowego rozwoju i zdrowia.
2. Odżywianie: zdrowe i racjonalne odżywianie oraz picie wody, czynniki wpływające na niewłaściwe odżywianie, skutki złego żywienia, higiena przygotowywania   
   i spożywania posiłków.
3. Profilaktyka chorób zakaźnych: zapobieganie chorobom „brudnych rąk”, szczepienia ochronne i ich wpływ na zapobieganie chorobom, zapobieganie HBV, HCV, HIV/AIDS.
4. Pierwsza pomoc i unikanie zagrożeń: udzielanie pierwszej pomocy, bezpieczne korzystanie z kąpielisk, niebezpieczeństwo zabaw z petardami.
5. Wczesne wykrywanie chorób nowotworowych „Piersi - uroda i zdrowie” - nauka samobadania piersi oraz „Zdrowe jądra” – nauka samobadania jąder.
6. Profilaktyka chorób układu krążenia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temat** | **Treści** | **Metody i środki realizacji** | **Efekty**  **Uczeń:** |
| 1. Higiena i jej wpływ  na zdrowie fizyczne  i psychiczne  (uczniowie szkół podstawowych, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych i ponadpodstawowych oraz wychowankowie placówek opiekuńczo – wychowawczych) | - higiena jamy ustnej jako ważny czynnik zapobiegający próchnicy,  - czysta skóra-zdrowie i uroda,  - higiena intymna,  - higiena wzroku  i słuchu jako ważne elementy percepcji,  - odpoczynek jako ważny element higieny. | - wykłady,  - pogadanki,  - rozmowy indywidualne,  - konkursy,  - plakaty i ulotki. | - umieprzestrzegać zasad higieny osobistej,  - zna zasady związane z myciem rąk,  - zna zasady  profilaktyki i higieny jamy ustnej,  - zna zasady higieny intymnej,  - wie jak dbać o wzrok,  - zna wpływ hałasu na słuch i układ nerwowy,  - rozumie potrzebę  uczestniczenia  w spacerach i zabawach  na świeżym powietrzu  o każdej porze roku. |
| 2. Odżywianie i picie wody  (uczniowie szkół podstawowych, gimnazjum, klas gimnazjalnych,  szkół ponadgimnazjalnych i ponadpodstawowych  oraz wychowankowie placówek opiekuńczo – wychowawczych) | - jak zdrowo  i właściwiesię odżywiać,  - racjonalne odżywianie,  **-**pierwsze i drugie śniadanie  - czynniki wpływające  na niewłaściwe odżywianie,  - skutki złego żywienia,  - higiena przygotowywania  i spożywania posiłków i picia wody. | - wykłady z użyciem materiałów informacyjnych i pomocy dydaktycznych, m.in. w ramach kampanii społecznej „Wiem co jem”,  - pogadanki  z uczniami,  - zajęcia tematyczne  i prezentacje,  - konkursy plastyczne,  - plakaty „Piramida Zdrowego Żywienia”. | - zna piramidę zdrowego żywienia,  - rozumie znaczenie  spożywania posiłku  przed wyjściem do szkoły oraz drugiego śniadania w szkole,  **-**rozumie wpływ właściwego odżywiania się i picia wody na zdrowie,  - umie krytycznie odbierać reklamy żywności niekorzystnie wpływającej na zdrowie (chipsy, słodkie batony, napoje gazowane),  - potrafi wymienić produkty zdrowe  i niekorzystnie wpływającej na zdrowie, rozumie wpływ właściwego odżywiania na zdrowie. |
| 3. Profilaktyka chorób zakaźnych  (uczniowie szkół podstawowych, gimnazjum, klas gimnazjalnych, szkół ponadgimnazjalnych  i ponadpodstawowych  oraz wychowankowie placówek opiekuńczo – wychowawczych) | - jak zapobiegać chorobom „brudnych rąk”,  - szczepienia ochronne i ich wpływ na zapobieganie chorobom,  - zapobieganie HBV, HCV, HIV/AIDS. | - wykłady,  - pogadanki,  - rozmowy indywidualne,  - konkursy,  - plakaty i ulotki. | - rozumie zależność pomiędzy brudnymi rękami a występowaniem chorób,  - zna wpływ szczepień ochronnych na zapobieganie chorobom,  - zna zasady zapobiegania chorobom zakaźnym. |
| 4. Pierwsza pomoc  i unikanie zagrożeń  (uczniowie szkół podstawowych, gimnazjum, klas gimnazjalnych, szkół ponadgimnazjalnych  i ponadpodstawowych  oraz wychowankowie placówek opiekuńczo – wychowawczych) | - udzielanie pierwszej pomocy,  - bezpieczne korzystanie  z kąpielisk,  - niebezpieczeństwo  zabaw z petardami. | - wykłady z użyciem pomocy dydaktycznych,  - pokazy,  - ćwiczenia i instruktaże. | - zna zasady udzielania pierwszej pomocy,  - zna zasady bezpiecznego zachowania się na kąpieliskach,  - zna niebezpieczeństwa jakie grożą podczas zabaw petardami. |
| 5. Wczesne wykrywanie chorób nowotworowych:  „Piersi - uroda  i zdrowie”  (dziewczęta 7 i 8 klas szkół podstawowych, gimnazjum, klas gimnazjalnych, szkół ponadgimnazjalnych i ponadpodstawowych)  „Zdrowe jądra”  (chłopcy 7 i 8 klas szkół podstawowych, gimnazjum, klas gimnazjalnych, szkół ponadgimnazjalnych i ponadpodstawowych) | - nauka samobadania piersi.  - nauka samobadania jąder. | - wykłady z użyciem pomocy dydaktycznych,  - pogadanki,  - pokazy,  - instruktaże,  - ćwiczenia na fantomach. | - potrafi prawidłowo badać piersi,  - zna znaczenie wczesnego wykrywania chorób.  -  potrafi prawidłowo badać jądra,  - zna znaczenie wczesnego wykrywania chorób. |
| 6. Profilaktyka chorób układu krążenia  (uczniowie szkół ponadgimnazjalnych i ponadpodstawowych) | - prawidłowe ciśnienie tętnicze,  - jak zapobiegać chorobom układu krążenia. | - wykłady,  - pogadanki,  - rozmowy indywidualne. | - zna zależność między aktywnym spędzaniem czasu a stanem zdrowia,  - wie o znaczeniu prawidłowego ciśnienia tętniczego dla zdrowia,  - rozumie zależność między zdrowym stylem życia a zapobieganiem chorobom układu krążenia,  - zna wpływ palenia papierosów na układ krążenia. |

**VI. Metody i środki realizacji**

Metodami realizacji programu „Zdrowy Uczeń” będą: wykłady, pogadanki, różnego rodzaju formy graficzne, pokazy filmów, indywidualne rozmowy, konkursy, festyny, ćwiczenia   
i pokazy, gry, zabawy, testy oraz inne.

**VII. Ewaluacja i wskaźniki do monitorowania oczekiwanych efektów**

1. Przeprowadzanie wśród uczniów ankiet, testów lub innych form sprawdzających wiedzę  
z zakresu przyswojonych treści dotyczących tematów realizowanego programu. Dokumenty sprawdzające wiedzę uczniów przechowywane są przez realizatorów i winny być przekazane do dyspozycji m.st. Warszawy na każde żądanie.

2. Przeprowadzanie ankiet ewaluacyjnych wśród pielęgniarek realizujących program. Wzory ankiet ewaluacyjnych oraz wzory zbiorczych sprawozdań z ewaluacji programu stanowić będą załączniki do umowy.

Wskaźniki ewaluacji bezpośrednio po zakończeniu:

1. ilościowe (twarde) – liczba dzieci i młodzieży biorących udział w poszczególnych tematach,
2. jakościowe:

- rezultatu (miękkie): zwiększanie wiedzy uczniów - przeprowadzanie testów wiedzy,

- oddziaływania: zwiększanie atrakcyjności programu i zaangażowania uczniów   
w trakcie realizacji - prowadzenie obserwacji uczestniczącej niekontrolowanej.

**VIII. Czas trwania programu**

Od chwili podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2018 r. (z wyłączeniem okresu ferii letnich).

###### Załącznik nr 2

###### do uchwały nr LIX/1567/2017

**Rady m.st. Warszawy**

**z dnia 15 grudnia 2017 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu leczniczego** | **Klasyfikacja**  **budżetowa** | **Kwota dotacji w zł** |
| 1. | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Bemowo-Włochy ul. Wrocławska 19 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 420 120,00 |
| 2. | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa – Białołęka  ul. Milenijna 4 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 437 690,00 |
| 3. | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Mokotów  ul. A. J. Madalińskiego 13 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 804 760,00 |
| 4. | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota  ul. Szczęśliwicka 36 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 470 420,00 |
| 5. | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga Południe  ul. Krypska 39 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 536 760,00 |
| 6 | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Praga Północ  ul. Jagiellońska 34 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 828 980,00 |
| 7. | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów  Lecznictwa Otwartego Warszawa – Rembertów  ul. Zawiszaków 23 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 72 040,00 |
| 8. | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów  Lecznictwa Otwartego Warszawa – Targówek  ul. Tykocińska 34 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 364 880,00 |
| 9. | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  Warszawa – Ursynów  ul. Zamiany 13 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 327 920,00 |
| 10. | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa - Wawer  ul. J. Strusia 4/8 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 241 390,00 |
| 11. | Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa - Wesoła  ul. J. Kilińskiego 50 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 83 280,00 |
| 12. | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  Warszawa Wola - Śródmieście  ul. E. Ciołka 11 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 542 690,00 |
| 13. | Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Żoliborz  ul. K. Szajnochy 8 | Dz. 851  Rozdz. 85149  § 2780 | 655 920,00 |
| Razem | | | 5.786 850,00 zł |

1. [1] Art. 2 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, 1948 i 2260). [↑](#footnote-ref-1)