

*Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr 8/2021  
Kierownika Ośrodka  
Pomocy Społecznej  
w Kobylnicy  
z dnia 6 kwietnia 2021 roku*

**Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas I-V szkół podstawowych w Gminie Kobylnica na lata 2021-2023.**

**§ 1**

**Uzasadnienie celowości wdrożenia Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas I-V szkół podstawowych w Gminie Kobylnica na lata 2021-2023.**

Program pozwoli na zwiększenie skuteczności zapobiegania nadwadze i otyłości oraz ich powikłaniom wśród dzieci w Gminie Kobylnica, poprzez działania obejmujące edukację żywieniową, aktywność ruchową, korektę nawyków żywieniowych i zmianę sposobu żywienia.

**§ 2**

**Cele ogólne Programu:**

**Cel główny:**

Celem głównym programu jest zapobieganie i wczesne wykrywanie nadwagi i otyłości wśród dzieci klas I-V szkół podstawowych zamieszkałych w Gminie Kobylnica poprzez regularne badania antropometryczne, zmianę nawyków żywieniowych dzieci i rodziców oraz poszerzanie wiedzy i świadomości zdrowotnej na temat zasad prawidłowego żywienia dzieci.

**Cele szczegółowe:**

- oszacowanie liczby dzieci z nadwagą i otyłością w Gminie Kobylnica;
- zmniejszenie częstotliwości występowania nadwagi i otyłości poprzez zmianę nawyków żywieniowych;
- poszerzenie wiedzy i świadomości zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości dzieci w klasach I-V szkół podstawowych w Gminie Kobylnica;
- poszerzenie wiedzy i świadomości zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości rodziców/opiekunów prawnych dzieci w klasach I-V szkół podstawowych w Gminie Kobylnica.

**Oczekiwane efekty:**

- zmniejszenie wskaźników nadwagi i otyłości dzieci klas I-V szkół podstawowych w Gminie Kobylnica.
- zmiana poziomu wiedzy na temat prawidłowego żywienia, zachowań i nawyków żywieniowych oraz zwiększenie aktywności fizycznej dzieci z nadwagą i otyłością oraz ich rodziców/opiekunów.

**§ 3**

**Adresaci Programu**

Program będzie skierowany do: ok. 2 116 dzieci z roczników 2009-2015 lat wraz z obojgiem rodziców/opiekunów prawnych w liczbie ok. 4 232 osób.

### 1. Oszacowanie populacji, której włączenie do programu jest możliwe

W ramach badania przesiewowego planuje się objąć programem około 2116 dzieci z roczników 2009-2015, natomiast w ramach akcji edukacyjnej planuje się objąć programem zarówno dzieci jak i ok. 4 232 rodziców/opiekunów prawnych dzieci (100% populacji w danej grupie wiekowej). Szczegóły prezentuje tabela I.

Tab. I. Populacja docelowa uczestników programu.

Populacja docelowa w roku 2021						
Rok urodzenia	2009	2010	2011	2012	2013	2009-2013
Liczba dzieci	85	120	125	152	167	649
Populacja docelowa w roku 2022						
Rok urodzenia	2010	2011	2012	2013	2014	2010-2014
Liczba dzieci	120	125	152	167	148	712
Populacja docelowa w roku 2023						
Rok urodzenia	2011	2012	2013	2014	2015	2011-2015
Liczba dzieci	125	152	167	148	163	755
<b>Łączna liczba dzieci</b>						<b>2116</b>

### 2. Tryb zapraszania do programu:

- 1) Informacja w podmiocie leczniczym realizującym program (informacje opublikowane w formie plakatów na tablicy ogłoszeń oraz w formie komunikatów na stronie internetowej).
- 2) Informacja w Urzędzie Gminy Kobylnica (informacje opublikowane w formie plakatów na tablicy ogłoszeń oraz w formie komunikatów na stronie internetowej).
- 3) Zaproszenia skierowane do rodziców/opiekunów prawnych:
  - przekazywane za pośrednictwem dzieci w formie rozdanych ulotek informacyjnych,
  - przekazywane podczas zebrań dla rodziców przez nauczycieli – wychowawców klas szkolnych w formie ustnej,
  - przekazywane bezpośrednio podczas wykładów z zakresu edukacji zdrowotnej;
- 4) Informacja w szkołach podstawowych, do których uczęszczają dzieci (informacje opublikowane w formie plakatów oraz w formie komunikatów na stronie internetowej).

#### § 4

#### Czas realizacji Programu:

Lata 2021-2023. Umowy z realizatorem Programu zawierane są każdorazowo na kolejny rok kalendarzowy.

#### § 5

#### Koszty:

##### 1. Koszty jednostkowe, w tym:

- a. **2zł** – koszt jednostkowy pomiarów antropometrycznych
- b. **256zł** - koszt jednostkowy pomiarów antropometrycznych (3x2zł=6zł) oraz interwencji psychodietetycznych (5 porad w cyklu 0:1:3:6:8; 50zł/poradę=250zł) w przypadku klas I, II i IV

- c. **254zł** - koszt jednostkowy pomiarów antropometrycznych po zakończeniu programu (2x2zł=4zł) oraz interwencji psychodietetycznych (5 porad w cyklu 0:1:3:6:8; 50zł/poradę=250zł) w przypadku klasy III i V

**Pozostałe koszty:**

- **3 000zł** - akcja informacyjno-edukacyjna (druk ulotek, plakatów + edukacja zdrowotna)
- **1000zł** - koszt ewaluacji i monitoringu programu

**Planowane koszty całkowite (w złotych):**

Tab. II. Koszty całkowite w podziale na poszczególne lata realizacji programu dla klas I, II, IV.

Lp.	Rok realizacji PPZ	2021	2022	2023
1	Liczba całkowita	439	440	463
2	Szacunkowa liczba dzieci bez nadwagi/otyłości (81%* z poz. 1)	356	357	375
3	Szacunkowa liczba dzieci z nadwagą/otyłością (19% z poz. 1)	83	83	88
4	Koszt cząstkowy za interwencje u dzieci z nadwagą/otyłością (256zł x poz. 3)	21 248	21 248	22 528
5	Koszty edukacji (zł)	1 500	1 500	1 500
6	Koszt ewaluacji i monitoringu (zł)	500	500	500
7	Całkowity koszt programu (poz. 4 + poz. 5 + poz. 6)	23 248	23 248	24 528

**Planowane koszty całkowite (w złotych):**

Tab. III. Koszty całkowite w podziale na poszczególne lata realizacji programu dla klas III, V.

Lp.	Rok realizacji PPZ	2021	2022	2023
1	Liczba całkowita	210	272	292

2	Szacunkowa liczba dzieci bez nadwagi/otyłości (81%* z poz. 1)	170	220	237
3	Szacunkowa liczba dzieci z nadwagą/otyłością (19% z poz. 1)	40	52	55
4	Koszt cząstkowy za interwencje u dzieci z nadwagą/otyłością (254zł x poz. 3)	10 160	13 208	13 970
5	Koszty edukacji (zł)	1 500	1 500	1 500
6	Koszt ewaluacji i monitoringu (zł)	500	500	500
7	Całkowity koszt programu (poz. 4 + poz. 5 + poz. 6 )	12 160	15 208	15 970

Tab. IV. Koszty całkowite w poszczególnych latach jako suma kosztów poszczególnych interwencji (w złotych).

Rok realizacji	Akcja informacyjno-edukacyjna oraz monitoring i ewaluacja	Badania antropometryczne	Porady	Koszt całkowity
2021	4 000	658	30 750	<b>35 408</b>
2022	4 000	706	33 750	<b>38 456</b>
2023	4 000	748	35 750	<b>40 498</b>
<b>Razem</b>	<b>12 000</b>	<b>2 112</b>	<b>100 250</b>	<b>114 362</b>

\* Maksymalny – przy założeniu 100% zgłaszalności na konsultacje dietetyczne

Koszt realizacji Programu pokrywany jest ze środków własnych Gminy Kobylnica.

**Karta udziału dziecka w „Programie profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas I-V szkół podstawowych w Gminie Kobylnica na lata 2021-2023” (wzór)**

## Część A

I. Dane rodzica/opiekuna prawnego: .....

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

II. Dane dziecka/uczestnika programu:

Nazwisko		Data urodzenia
Imię		..... / ..... / .....
Nr PESEL*		(dzień/miesiąc/rok)

III. Zgoda na udział dziecka w programie

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka w programie wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## Część B

IV. Potwierdzenie rezygnacji z udziału w programie w trakcie jego trwania

Przyczyna rezygnacji	Podpis rodzica/opiekuna

\* lub nr dokumentu tożsamości – w przypadku osób nieposiadających nr PESEL

Wzór prowadzonej elektronicznie dokumentacji uczestnika „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas I-V szkół podstawowych w Gminie Kobylnica na lata 2021-2023” (wzór)

Lp.	Imię i nazwisko	Nr PESEL	Wiek (w latach)	1 pomiar BMI (na początku programu)	2 pomiar BMI (po 6 miesiącach od zakończenia programu)	3 pomiar BMI (po roku od zakończenia programu)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

**Sprawozdanie kwartalne/roczne\* realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas I-V szkół podstawowych w Gminie Kobylnica na lata 2021-2023” (wzór)**

Nazwa i adres podmiotu	<p><b>Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w dokumentacji elektronicznej uczestników oraz w kartach udziału przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres sprawozdawczy</b></p> <p><b>od ..... do .....</b></p>	Adresat: Gmina Kobylnica
		Sprawozdanie należy przekazać w terminie 14 dni po okresie sprawozdawczym

## I. Interwencje z zakresu edukacji zdrowotnej

Liczba wykonanych interwencji wśród rodziców	Liczba rodziców uczestniczących w interwencjach	Liczba wykonanych interwencji wśród dzieci	Liczba dzieci uczestniczących w interwencjach

## II. Interwencje profilaktyczne

Liczba udzielonych porad psychodietetycznych	Liczba pomiarów antropometrycznych	Liczba osób które zrezygnowały z uczestnictwa w programie

....., dnia .....

(miejsowość) (data)

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)

**Ankieta oceny efektywności programu w opinii rodziców/opiekunów „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas I-V szkół podstawowych w Gminie Kobylnica na lata 2021-2023”**  
(wzór)

1. Poprawa sposobu żywienia dziecka po programie

*(1 - zdecydowanie tak, 2 - raczej tak, 3 - trudno powiedzieć, 4 - raczej nie, 5 - zdecydowanie nie)*

1	2	3	4	5

2. Poprawa aktywności fizycznej dziecka po programie

*(1 - zdecydowanie tak, 2 - raczej tak, 3 - trudno powiedzieć, 4 - raczej nie, 5 - zdecydowanie nie)*

1	2	3	4	5

3. Poprawa samooceny dziecka po programie

*(1 - zdecydowanie tak, 2 - raczej tak, 3 - trudno powiedzieć, 4 - raczej nie, 5 - zdecydowanie nie)*

1	2	3	4	5



**Ankieta satysfakcji rodzica/opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w „Programie profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas I-V szkół podstawowych w Gminie Kobylnica na lata 2021-2023”**

## I. Ocena sposobu umówienia terminu wizyty:

Jak Pan(i) ocenia:	<b>Bardzo dobrze</b>	<b>Dobrze</b>	<b>Przeciętnie</b>	<b>Źle</b>	<b>Bardzo źle</b>
szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji?					
uprzejmość osób rejestrujących?					
dostępność rejestracji telefonicznej?					

## II. Ocena porady psychodietetycznej:

Jak Pan(i) ocenia:	<b>Bardzo dobrze</b>	<b>Dobrze</b>	<b>Przeciętnie</b>	<b>Źle</b>	<b>Bardzo źle</b>
uprzejmość i życzliwość psychodietetyka?					
poszanowanie prywatności podczas wizyty?					
staranność i dokładność wykonywania porady?					
sposób przekazania informacji nt. prawidłowego sposobu żywienia Panu/Pani?					
sposób przekazania informacji nt. prawidłowego sposobu żywienia dziecka?					

## III. Ocena warunków panujących w gabinecie:

Jak Pan(i) ocenia:	<b>Bardzo dobrze</b>	<b>Dobrze</b>	<b>Przeciętnie</b>	<b>Źle</b>	<b>Bardzo źle</b>
czystość w poczekalni?					
wyposażenie w poczekalni (krzesła itp.)?					
dostęp i czystość w toaletach?					
wyposażenie gabinetu?					

## IV. Dodatkowe uwagi/opinie:

--