

Dotyczy przeprowadzenia konsultacji projektu uchwały w sprawie przyjęcia wieloletniego programu zdrowotnego w zakresie upowszechniania zasad prawidłowego żywienia wśród dzieci i młodzieży na terenie Miasta Kobyłka.

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r., Nr 142, poz. 1591, z późn. zm.) oraz art. 5 ust. 2 pkt. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010r., Nr 234, poz. 1536, z późn. zm.) oraz § 3 ust. 1 i 2 uchwały Nr XLIX/472/10 Rady Miejskiej w Kobyłce z dnia 23 września 2010r. w sprawie szczegółowego sposobu konsultowania z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektów aktów prawa miejscowego Gminy Kobyłka w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji, zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się konsultacje projektu uchwały w sprawie przyjęcia wieloletniego programu zdrowotnego w zakresie upowszechniania zasad prawidłowego żywienia wśród dzieci i młodzieży na terenie Miasta Kobyłka.
2. Konsultacje przeprowadza się zgodnie z zasadami i trybem przyjętymi uchwałą Nr XLIX/472/10 Rady Miejskiej w Kobyłce z dnia 23 września 2010r. w sprawie szczegółowego sposobu konsultowania z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektów aktów prawa miejscowego Gminy Kobyłka w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji.

§ 2

1. Konsultacje przeprowadzone zostaną w terminie 10 - 17 maja 2012r.
2. Konsultacje zostaną przeprowadzone poprzez zamieszczenie projektu uchwały, stanowiącego załącznik do niniejszego zarządzenia na stronie internetowej www.kobylka.pl w zakładce Organizacje pozarządowe, w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Kobyłka oraz na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Kobyłka.
3. Uwagi do projektu uchwały należy zgłaszać w terminie do dnia 18 maja 2012r. do godz. 9⁰⁰ na formularzu konsultacyjnym, o którym mowa w § 3 ust. 7 uchwały Nr XLIX/472/10 Rady Miejskiej w Kobyłce z dnia 23 września 2010r.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Kobyłka.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z up. BURMISTRZA

Piotr Grubek
Zastępca Burmistrza

PROJEKT

UCHWAŁA NR/...../2012

Rady Miejskiej w Kobylce
z dnia ... maja 2012r.

w sprawie przyjęcia wieloletniego programu zdrowotnego w zakresie upowszechniania zasad prawidłowego żywienia wśród dzieci i młodzieży na terenie Miasta Kobylka

Na podstawie art. 18 ust. 1 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.) w związku z uchwałą Nr XXVII/293/08 Rady Miejskiej w Kobylce z dnia 18 grudnia 2008 r. w sprawie upowszechniania zasad prawidłowego żywienia wśród dzieci i młodzieży na terenie Miasta Kobylka uchwala się, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się wieloletni program zdrowotny w zakresie upowszechniania zasad prawidłowego żywienia wśród dzieci i młodzieży na terenie Miasta Kobylka, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2

Program zdrowotny, o którym mowa w § 1 realizowany będzie przez Dyrektorów Zespołów Szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kobylka.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kobylka.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WIELOLETNI PROGRAM ZDROWOTNY W ZAKRESIE UPOWSZECHNIANIA ZASAD PRAWDILOWEGO ŻYWIENIA WŚRÓD DZIECI I MŁODZIEŻY NA TERENIE MIASTA KOBYLKA

I. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PROGRAMU

Wśród wielu zadań realizowanych przez gminę w dziedzinie ochrony zdrowia jest również opracowywanie programów zdrowotnych. Zdrowie bowiem, jest nie tylko wartością indywidualną, ale również dobrem społecznym. Równy dostęp do opieki zdrowotnej, wysoka jakość usług zdrowotnych oraz edukacja zdrowotna są priorytetami prowadzonej przez gminę polityki ochrony zdrowia.

Najważniejszym dokumentem wyznaczającym cele i kierunki polityki zdrowia publicznego jest Narodowy Program Zdrowia na lata 2007- 2015 przyjęty uchwałą nr 90/2007 Rady Ministrów z dnia 15 maja 2007 r.

Opis problemu

Nieprawidłowe żywienie jest w Polsce powszechnym i poważnym problemem, choć najprawdopodobniej część nieprawidłowo odżywiających się osób, nie odczuwa jeszcze konsekwencji swojego postępowania. Niebezpieczeństwo niewłaściwego odżywiania polega również na tym, iż część zaburzeń jest niezauważalna w pierwszych stadiach, a objawia się już w postaci schorzeń.

Zdrowie dziecka, jego prawidłowy rozwój, dobre samopoczucie, zarówno fizyczne, jak i psychiczne oraz korzystne relacje z rówieśnikami zależą między innymi od odpowiedniego żywienia. Może ono ponadto wpływać na zdolności poznawcze dzieci oraz zwiększać możliwość przyswajania wiadomości przekazywanych w trakcie zajęć szkolnych. Podstawową zasadą prawidłowego żywienia jest przestrzeganie odpowiedniej regularności i częstotliwości spożywanych posiłków oraz ich wielkości i jakości, zarówno pod względem wartości odżywczej, jak i mikrobiologicznej (higienicznej).

Dzieci i młodzież w wieku szkolnym powinny spożywać, co najmniej 4 posiłki dziennie, z zachowaniem równomiernych przerw między nimi, nie dłuższych niż 3-4 godziny. Przy tym zawsze trzeba zapewnić im posiłki podstawowe, tj. śniadanie, obiad i kolację.

Zdrowe żywienie w okresie rozwojowym jest podstawą zdrowia psychofizycznego człowieka dorosłego. A zdrowy człowiek to podstawa zdrowego społeczeństwa.

Prawidłowy sposób żywienia polega na dostarczeniu wszystkich składników odżywczych w odpowiednich ilościach i proporcjach. Szczególnie ważne jest żywienie dzieci i młodzieży. Liczne badania wskazują, że dzieci i młodzież są grupą najbardziej narażoną na nawet najmniejsze błędy w żywieniu. **Sposób żywienia dzieci wpływa na ich rozwój fizyczny, intelektualny, emocjonalny oraz na zdolność uczenia się.** Optymalna dieta powinna zapewnić dziecku prawidłowy wzrost, dobre zdrowie i samopoczucie oraz zmniejszenie ryzyka wystąpienia chorób wieku dorosłego.

Dziecko z nadwagą i otyłością zostaje otyłym dorosłym. Wówczas często skutkuje to niewydolnością serca, nadciśnieniem tętniczym, udarem mózgu, chorobą niedokrwienną, zmianami zwyrodnieniowymi stawów, cukrzycą typu II, nowotworami, zaburzeniami oddychania, próchnicą, depresją, ograniczeniem zdolności motorycznej.

Zadaniem priorytetowym realizowanym w ramach Programu jest wychowanie zdrowotne uczniów i tworzenie szkoły promującej zdrowie.

II. CEL GŁÓWNY I CELE POŚREDNIE PROGRAMU

1. Cel główny:

Poprawa zdrowia oraz jakości życia dzieci i młodzieży poprzez kształtowanie prawidłowych nawyków żywieniowych.

2. Cele pośrednie:

- a) zapewnienie wysokiej wartości odżywczej żywności, w tym napojów, serwowanych w posiłkach szkolnych oraz sklepikach szkolnych;
- b) zachęcanie do zakupu produktów spożywczych o właściwej wartości odżywczej przez ich atrakcyjne ceny;
- c) ograniczenie dostępności dzieci i młodzieży do żywności o złej jakości zdrowotnej poprzez niezawieranie przez szkoły umów z firmami oferującymi żywność typu: fast-food (np. pizze, hot-dogi, zupy instant – błyskawiczne), słone przekąski węglowodanowo -tłuszczowe (np. chipsy ziemniaczane, chrupki, słone paluszki, popcorn, prażynki, krakersy), słodkie przekąski węglowodanowo - tłuszczowe (np. batony, wafle przekładane słodką masą, ciastka), napoje owocowe z dodatkami cukru, słodzików i barwników (gazowane i niegazowane), napoje energetyzujące, wody smakowe, cukierki i inne słodycze z dodatkami barwników sztucznych;
- d) uwzględnienie w umowach z podmiotami prowadzącymi sklepiki szkolne zapisów nakładających obowiązek zastosowania się do celów określonych niniejszym Programem, w części dotyczącej tych podmiotów oraz wprowadzenie sankcji za sprzedaż asortymentu wysoko przetworzonego o niskiej wartości odżywczej, wymienionych w lit. c;
- e) nie dopuszczanie do reklamowania na terenie szkoły żywności i napojów o złej jakości zdrowotnej;

- f) oferowanie owoców, warzyw, produktów niskotłuszczowych, zarówno w stołówkach szkolnych, jak i sklepikach szkolnych;
- g) propagowanie oraz zachęcanie uczniów do częstego spożywania owoców i warzyw;
- h) dbanie, aby oferowana żywność była świeża i zawierała naturalne składniki (bez konserwantów, barwników, dodatku cukru, soli, tłuszczów);
- i) uwzględnianie w ofercie żywieniowej potrzeb dietetycznych i preferencji żywnościowych uczniów;
- j) przestrzeganie, aby posiłki szkolne oraz te sprzedawane w sklepikach szkolnych (kanapki, owoce, warzywa, napoje mleczne) były przygotowywane z produktów świeżych i niemrożonych (z wyjątkiem warzyw i owoców w okresie zimowym);
- k) zapewnianie uczniom przez szkołę spożywania posiłków bez pośpiechu, adekwatnie do czasu wymaganego do jego konsumpcji;
- l) poprawa sposobu żywienia dzieci i młodzieży szkolnej poprzez edukowanie dzieci i młodzieży w kierunku racjonalnego modelu żywienia oraz działań w zakresie promocji zdrowia;
- m) zapewnienie w zespołach szkół, w których funkcjonują sklepiki szkolne sprzedaży produktów spożywczych wpisujących się w zasady prawidłowego żywienia np.:
 - kanapki w różnych wersjach (zestawach), zawierających pieczywo (razowe, pszenne, mieszane – chleb, bułki), masło lub margaryny, wędliny chude (o wysokiej jakości), pieczone mięsa, suszone kiełbasy, sery podpuszczkowe (żółte), twarogowe (białe), topione, ryby np. pasta rybna, jaja lub pasta jajeczna, dodatek warzyw (np. sałata, kapusta pekińska, papryka, pomidor, ogórek);
 - produkty mleczne takie jak sery i serki, desery mleczne, jogurty z dodatkami musli;
 - bułki i bułeczki bez nadzienia, z nadzieniem na słodko;
 - napoje takie jak wody mineralna, soki owocowe, warzywne, owocowo-warzywne, napoje mleczne takie jak mleko (w małych opakowaniach przeznaczone do bezpośredniego spożycia), mleka smakowe, jogurty naturalne i owocowe, kefir, maślanki naturalne i owocowe, inne napoje mleczne;
 - przekąski takie jak owoce świeże sezonowe (umyte i przygotowane do bezpośredniego spożycia) np. jabłka, gruszki, śliwki, winogrona, banany, brzoskwinie, morele, nektarynki itp. owoce suszone – np. jabłka, banany, morele, śliwki, rodzynki (w małych opakowaniach), musy owocowe, warzywa świeże (przygotowane do bezpośredniego spożycia) np. marchewka, papryka, ogórek, rzodkiewka, suchary smakowe, orzeszki, migdały, nasiona (np. słonecznika, dyni – w małych opakowaniach, przeznaczone do bezpośredniego spożycia), batony i ciasteczka zbożowe (zawierające ziarna zbóż, płatki, orzechy, migdały, owoce).

III. CZAS TRWANIA PROGRAMU

Program realizowany będzie od 01.09.2012r. do 30.06.2015r. z uwzględnieniem przerw w zajęciach szkolnych zgodnie z kalendarzem roku szkolnego.

IV. POPULACJA OBJĘTA PROGRAMEM

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

V. SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU

1. Realizacja Programu

Program będzie realizowany na terenie 3 zespołów szkół dla których organem prowadzącym jest Gmina Kobylka, w których znajdują się sklepiki szkolne tj.:

- a) Zespół Szkół Publicznych Nr 1,
- b) Zespół Szkół Publicznych Nr 2,
- c) Zespół Szkół Publicznych Nr 3.

Program obejmuje realizację następujących tematów:

- a) racjonalne i nieracjonalne odżywianie,
- b) zasady prawidłowego odżywiania,
- c) nadzór nad żywieniem dzieci,
- d) współorganizowanie dożywiania dzieci ze środowisk zaniechanych,
- e) wpływ nieracjonalnego odżywiania na funkcjonowanie organizmu,
- f) anoreksja i bulimia.

Realizatorami Programu są dyrektorzy wymienionych powyżej zespołów szkół.

Realizatorzy zobowiązani są do przygotowania wdrożenia programu do dnia 31 sierpnia 2012r. oraz do rozpoczęcia realizacji programu z dniem 1 września 2012r. Realizatorzy programu zobowiązani są również do składania sprawozdań z realizacji programu Radzie Miejskiej w Kobylce za pośrednictwem Burmistrza Miasta. Sprawozdania muszą być składane w formie pisemnej w terminach do: 31.12.2012r., 31.12.2013r., 31.12.2014r., 30.06.2015r.

2. Metody realizacji Programu

Realizacja programu odbywać się będzie poprzez:

- a) stosowanie w umowie najmu zawieranej z najemcą sklepu klauzuli, które w swej treści wskazują, jaka żywność może być sprzedawana na terenie szkoły oraz które produkty spożywcze są zabronione,
- b) zapewnienie długości przerwy lekcyjnej na drugie śniadanie, która umożliwi uczniom spokojne spożycie posiłku w miarę możliwości pod nadzorem nauczyciela,
- c) organizowanie dożywiania dzieci ze środowisk zaniechanych,

- d) umieszczenie na terenie szkoły tablic informacyjnych, przygotowanych przez uczniów, na temat zasad zdrowego odżywiania i prowadzonej akcji,
- e) przeprowadzanie na lekcjach wychowawczych pogadek uświadamiających uczniom znaczenie racjonalnego odżywiania,
- f) podjęcie rozmów z rodzicami uczniów, przy okazji spotkań – wywiadówek, które będą mogły wpływać na kształtowanie prawidłowych nawyków żywieniowych już w środowisku domowym,
- g) indywidualne rozmowy z uczniami i rodzicami,
- h) konkursy, festyny, ćwiczenia i pokazy, gry, zabawy, testy.

VI. 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.