

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Data wpływu:.....

Sygn. akt:

wypełnia Agencja Oceny Technologii
Medycznych i Taryfikacji

<p>URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO Departament Zdrowia i Polityki Społecznej 45-082 Opole, ul. Piastowska 14 tel. 77 44 45 500 fax 77 44 45 524</p> <p>oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p>Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	
Program zapobiegający chorobom cywilizacyjnym w aspekcie nadwagi, otyłości i cukrzycy wśród mieszkańców województwa opolskiego	
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2016–2020	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 2017–2023
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: ¹⁾	
<p>Celem głównym Programu była poprawa do 2020 roku stanu zdrowia mieszkańców Opolszczyzny, poprzez przeprowadzenie kompleksowej interwencji edukacyjno-zdrowotnej oraz wdrożenie działań zapobiegających nadwadze, otyłości i cukrzycy.</p> <p>Do celów szczegółowych Programu należało:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zwiększenie wykrywalności nadwagi, otyłości, cukrzycy wśród dzieci i dorosłych, – zmniejszenie, głównie poprzez poprawę żywienia i wzrost aktywności fizycznej, częstotliwości występowania nadwagi i otyłości, – zapobieganie i przeciwdziałanie bierności w zakresie podejmowania aktywności fizycznej (prowadzącej do dysfunkcji społecznych i fizycznych) związanej z otyłością, nadwagą, cukrzycą, – upowszechnianie w społeczeństwie wiedzy o zdrowym stylu życia, w tym znaczenia zdrowego żywienia i aktywności fizycznej w zapobieganiu nadwadze, otyłości, cukrzycy, – wzmocnienie współpracy pomiędzy podmiotami w zakresie profilaktyki, leczenia skutków nadwagi, otyłości, cukrzycy zwłaszcza wykrytych wśród osób z rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, – zmniejszenie wydatków na ochronę zdrowia związanych z leczeniem chorób cywilizacyjnych, w tym cukrzycy, otyłości i ich powikłań, – zmniejszanie społecznych i zdrowotnych skutków nadwagi, otyłości i cukrzycy. 	

¹⁾ Należy opisać, czy założony cel główny oraz cele szczegółowe zostały osiągnięte oraz w jakim stopniu nastąpiła realizacja poszczególnych celów ze wskazaniem przyczyn, dla których niemożliwa była ewentualna pełna realizacja. Opis stopnia realizacji celów powinien uwzględniać informacje na temat wartości mierników efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej.

Oceniając realizację założonych celów w oparciu o informacje pozyskane w procesie monitoringu, obejmujące dane przedłożone przez beneficjentów oraz wynikające z zatwierdzonych końcowych wniosków o płatność, można stwierdzić, że wdrożenie niniejszego Programu ukierunkowanego na przeprowadzenie kompleksowych interwencji edukacyjno-zdrowotnych oraz wdrożenie działań zapobiegających nadwadze, otyłości i cukrzycy powinno przyczynić się do poprawy stanu zdrowia mieszkańców województwa opolskiego.

Na stopień realizacji w/w celów wpływ miały problemy zgłaszane przez beneficjentów w trakcie implementacji Programu, które opisano w dalszej części niniejszego Raportu. Nie mniej jednak cele szczegółowe Programu, zostały częściowo osiągnięte poprzez:

- przeprowadzenie wśród mieszkańców województwa opolskiego: dzieci (w grupie wieku 6–18 lat) oraz osób dorosłych (w grupie wieku 19–65 lat, co wyjaśniono w części dot. charakterystyki interwencji) bezpłatnych badań przesiewowych w kierunku wykrycia nadwagi/otyłości oraz cukrzycy,
- obejmowanie osób z potwierdzoną otyłością i nadwagą multikompleksową opieką, obejmującą poradnictwo dietetyczne, aktywizację fizyczną oraz poradnictwo psychologiczne celem ograniczenia występowania nadwagi i otyłości,
- organizowanie działań informacyjno-edukacyjnych z elementami promocji aktywności fizycznej (m.in.: spotkań, spotów medialnych, pogadanek, pikników, biegów i marszy ulicznych, zajęć na basenie) ukierunkowanych na niwelowanie/przeciwdziałanie bierności w zakresie podejmowania aktywności fizycznej oraz kształtowanie wśród mieszkańców województwa opolskiego wiedzy o zdrowym stylu życia (w szczególności znaczeniu zdrowego żywienia),
- przeprowadzanie działań angażujących rodziny w proces leczenia skutków nadwagi, otyłości i cukrzycy (m.in. organizowanie wspólnych warsztatów zdrowego sporządzania posiłków),
- kierowanie osób ze stwierdzoną nadwagą, otyłością do bariatry, a osób ze stwierdzoną cukrzycą do jednostek AOS, aby zmniejszyć ponoszone wydatki na ochronę zdrowia, a w konsekwencji ograniczyć społeczne i zdrowotne skutki leczenia chorób cywilizacyjnych, w tym nadwagi, otyłości i cukrzycy.

Cel główny Programu częściowo został osiągnięty dzięki realizacji w/w celów szczegółowych, na co wskazują również mierniki efektywności zaraportowane w latach 2017–2023 (tj. podczas faktycznego okresu realizacji programu polityki zdrowotnej) przez beneficjentów oraz wynikające z zatwierdzonych końcowych wniosków o płatność:

- 37 969 osób objęto usługami zdrowotnymi w Programie,
- u dzieci wykonano 23 690 badań przesiewowych w kierunku wykrycia nadwagi/otyłości, a badań przesiewowych w kierunku cukrzycy – 302,
- u osób dorosłych wykonano 10 236 badań przesiewowych w kierunku wykrycia nadwagi/otyłości, a badań przesiewowych w kierunku cukrzycy – 3345,
- 1770 osób objęto drugim komponentem w zakresie usług zdrowotnych w aspekcie nadwagi i otyłości, w tym 810 dzieci oraz 960 osób dorosłych nadwagi i otyłości,
- 134 osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zadeklarowały wzrost jakości życia dzięki interwencji EFS,
- u 227 dzieci wystąpiło obniżenie wskaźnika BMI w wyniku realizacji Programu,
- u 547 osób dorosłych wystąpiło obniżenie wskaźnika BMI w wyniku realizacji Programu,
- u 577 osób wystąpiło zmniejszenie ilości centymetrów w obwodzie talii w wyniku realizacji Programu,
- u 221 osób zanotowano co najmniej 3% spadek masy ciała, który po 6 miesiącach od zakończenia interwencji utrzymał się u 145 osób, a po 12 miesiącach od zakończenia interwencji u 131 osób,
- a u 196 osób zanotowano co najmniej 5% spadek masy ciała, który po 6 miesiącach od zakończenia interwencji utrzymał się u 92 osób, a po 12 miesiącach od zakończenia interwencji u 84 osób,
- 136 dzieci kontynuowało działania po 6 miesiącach od zakończenia interwencji, a 109 dzieci po 12 miesiącach od zakończenia interwencji,
- 200 osób dorosłych kontynuowało działania po 6 miesiącach od zakończenia interwencji, a 245 osób po 12 miesiącach od zakończenia interwencji,
- 217 dzieci oraz 400 osób dorosłych objęto poradnictwem psychologicznym,
- 211 dzieci oraz 378 osób dorosłych objęto poradnictwem dietetycznym,

- przeprowadzono ok. 3200 działań obejmujących, m.in.: kampanie medialne, spotkania, pikniki, pogadanki edukacyjne, warsztaty, poradnictwa/szkolenia,
- w 242 szkołach zrealizowano zadania związane z profilaktyką i edukacją,
- 98 pracowników OSP/PCPR oraz nauczycieli uczestniczyło w szkoleniach.

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:²⁾

Projekty w ramach niniejszego Programu realizowały następujące jednostki:

- Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o.o.,
- Majchrzyk Piotr TRANS-MEDYK RATOWNICTWO,
- Brzeskie Centrum Medyczne,
- Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu,
- Fundacja Rozwoju i Aktywności "ACTUM".

Z uwagi na fakt, iż jeden z w/w realizatorów pomimo wielokrotnych wezwań przy użyciu różnorodnych form wyegzekwowania obowiązku sprawozdawczego, przedłożył informacje z mierników efektywności w bardzo ograniczonym zakresie, niniejszy Raport w przypadku tegoż beneficjenta będzie niepełny. W 2019 r. w porozumieniu z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nastąpiła aktualizacja grupy wieku adresatów wsparcia z 45–65 lat na 19–65 lat, zatem finalne statystyki w tym zakresie będą prezentowane w ujęciu zaktualizowanym.

Interwencje w ramach przedmiotowego programu polityki zdrowotnej realizowano na terytorium całego województwa opolskiego (z uwzględnieniem działań w środowisku lokalnym). Obejmowały one następujące działania:

- organizacyjne,
- informacyjno-edukacyjne z elementami promocji aktywności fizycznej (uzupełniająco poradnictwo/szkolenia dla nauczycieli i pracowników OPS/PCPR),
- medyczne obejmujące badania przesiewowe dzieci i dorosłych w kierunku wykrycia nadwagi i otyłości oraz cukrzycy oraz multikomponentową opiekę nad osobami z nadwagą i otyłością.

W ramach działań organizacyjnych:

- powołano Radę, która:
 - określiła warunki kwalifikacji uczestników do II etapu Programu (łącznie z określeniem kryteriów jakie zostały zastosowane),
 - opracowała wzór dokumentacji niezbędnej do przeprowadzenia badań przesiewowych (m.in.: Karty uczestnika projektu wraz z pytaniami objętymi wywiadem rodzinnym oraz umożliwiającymi kwalifikację uczestników do etapu II w oparciu o przyjęte kryteria),
 - opracowała wzór indywidualnego programu uczestnika, dziennika zdrowia oraz ankiety badającej satysfakcję uczestników Programu,
 - sprawowała nadzór merytoryczny nad realizowanymi w projekcie działaniami oraz stale współpracowała z Zarządem Województwa Opolskiego.
- zawarto stosowne umowy na przeprowadzenie badań przesiewowych,
- przeprowadzono postępowania celem wyłonienia wykonawców: usług dietetycznych, psychologicznych, warsztatów oraz spotkań informacyjno-edukacyjnych,
- zakupiono niezbędny sprzęt do realizacji zaplanowanych interwencji,
- utworzono profil w mediach społecznościowych (Facebook) pn.: „Wysportowany i Zdrowy” <https://www.facebook.com/wysportowanyizdrowy/>.

W trakcie niniejszego Programu zrealizowano łącznie ok. 3,2 tys. działań informacyjno-edukacyjnych (z elementami promocji aktywności fizycznej) przy pomocy zróżnicowanych i dostosowanych do adresatów środków i technik przekazu, tak aby dotrzeć do jak największego grona odbiorców. Wykorzystano m.in. takie narzędzia jak: spotkania informacyjno-edukacyjne, broszury, plakaty i ulotki informacyjne, filmy i spoty edukacyjne, strony www oraz media społecznościowe beneficjentów, strony www projektów, strony www urzędów gmin, placówek medycznych i oświatowych z województwa opolskiego oraz prasę, radio i telewizję regionalną i lokalną.

²⁾ Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej.

Podjęto następujące działania informacyjno-edukacyjne z elementami promocji aktywności fizycznej:

- opracowano i kolportowano wśród uczestników materiały informacyjno-edukacyjne (broszury, ulotki, teczki, filmy edukacyjne), m.in.:
 - <https://www.facebook.com/watch/?v=4604645329628341>
 - broszury informacyjne dla uczestników badań przesiewowych z zakresu zdrowego odżywiania oraz ruchu dla zdrowia
- zakupiono magnesy na lodówkę dla dzieci uczestniczących w badaniach przesiewowych przedstawiające piramidę zdrowego żywienia,
- publikowano na portalach internetowych ulotki oraz banery edukacyjne promujące zdrowe odżywianie się oraz podejmowanie aktywności fizycznej,
- umieszczano w prasie regionalnej i lokalnej oraz na stronach informacje nt. Programu, m.in.:
 - <https://www.usk.opole.pl/971/fotorelacja-z-akcji-profilaktycznej-dzien-dla-zdrowia-duzo-dobrej-zabawy-i-prozdrowotnych-porad-w-plywalni-akwarium.html?searchKey=Zmie%C5%84%20styl%20%C5%BCycia%20i%20si%C4%99gni%C4%99nij%20po%20zdrowie>
 - <https://nto.pl/specjalisci-z-usk-odchudza-opolan-a-chorym-na-serce-pomoga-wrocic-do-aktywnosci-zawodowej-jak-sie-dostac-do-programu/ar/c14-14822450?fbclid=IwAR2cVeO5gCYgtIixLcPK8Zm15ExE-katZSsjGI22wUllcsPHL8ziMY2Bqss>
 - <https://opowiecie.info/subregion-srodkowy-wysportowany-zdrowy-cwiczenia-dla-calych-rodzin-ozimku/>
- prowadzono kampanie edukacyjne oraz emitowano spoty w lokalnych radio (m.in. w Radio DOXA, RADIO OPOLE) i telewizji, m.in.:
 - <https://doxa.fm/audycja/subregion-srodkowy-wysportowany-i-zdrowy-21-10-2017/>
 - <https://bip.usk.opole.pl/246/usluga-emisji-materialow-promocyjnych-oraz-informacyjno-edukacyjnych.html?searchKey=Zmie%C5%84%20styl%20%C5%BCycia%20i%20si%C4%99gni%C4%99nij%20po%20zdrowie>
 - <https://radio.opole.pl/100.715663.zmienic-styl-zycia-akcja-na-basenie-akwarium-w-o>
 - <https://radio.opole.pl/100.388555.siegnij-po-zdrowie-usk-chce-odchudzic-mieszkanco>
- organizowano w gminach województwa opolskiego liczne wydarzenia w plenerze oraz na obiektach sportowych promujące zdrowy styl życia obejmujące, m.in.: pikniki, warsztaty wspólnego gotowania, biegi i marsze uliczne, zajęcia na basenach oraz boiskach sportowych,
- przeprowadzono liczne spotkania z rodzicami oraz z dziećmi w placówkach oświatowych w województwie opolskim,
- rozpropagowywano aplikację mobilną pn.: „*Jem zdrowo*”,
- promowano Program na stronach www beneficjentów, w ich mediach społecznościowych (m.in.: Facebook i YouTube) oraz stronach projektów, jak również na stronach www urzędów gmin oraz placówek medycznych i oświatowych z województwa opolskiego, m.in.:
 - <https://kamiennik.pl/867/informacje-o-projekcie-subregion-srodkowy-wysportowany-i-zdrowy.html>
 - <https://ocr.pl/115/subregion-srodkowy-wysportowany-i-zdrowy.html?searchKey=Subregion%20%C5%9Arodkowy%20-%20wysportowany%20i%20zdrowy!>
 - https://www.facebook.com/scob.dla.rodziny/?ref=embed_page
 - <https://ocr.pl/115/subregion-srodkowy-wysportowany-i-zdrowy.html?searchKey=Subregion%20%C5%9Arodkowy%20-%20wysportowany%20i%20zdrowy!>
 - <https://przychodniakomprachcice.pl/subregion-srodkowy-wysportowany-zdrowy/>
 - <https://psptulowice.szkolnastrona.pl/index.php?c=article&id=288>
 - <https://sp2niemodlin.szkolnastrona.pl/art.599.projekt-subregion-srodkowy-wysportowany-i-zdrowy-20171212>
 - <https://brzeg-powiat.pl/programy-zdrowotne-realizowane-przez-bcm/>
 - <https://fundacjaactum.org/o-projekcie/>


- <https://bcmbrzeg.pl/projekty-unijne/projekt-mysl-o-sobie-dbaj-o-zdrowie-kompleksowa-interwencja-edukacyjno-zdrowotna-oraz-wdrozenie-dzialan-zapobiegajacych-nadwadze-otylosci-i-cukrzyicy-na-terenie/>
- <https://bcmbrzeg.pl/projekty-unijne/projekt-trans-medyk-i-brzeskie-centrum-medyczne-poprawiaja-stan-zdrowia-mieszkancow-subregionu-polnocnego/>
- <https://www.usk.opole.pl/156/50/nadwaga-i-otylosc.html>
- <https://www.usk.opole.pl/971/50/fotorelacja-z-akcji-profilaktycznej-dzien-dla-zdrowia-duzo-dobrej-zabawy-i-prozdrowotnych-porad-w-plywalni-akwarium.html>
- <https://www.usk.opole.pl/961/50/17-czerwca-zapraszamy-na-dzien-dla-zdrowia-do-plywalni-akwarium-w-opolu-wstep-za-darmo.html>
- <https://www.psp15.opole.pl/11-bip/556-zmien-styl-zycia-i-siegnij-po-zdrowie.html>
- <https://www.lo1.opole.pl/index.php/78-aktualnosci/1632-zmien-styl-zycia-i-siegnij-po-zdrowie-projekt-usk-w-opolu>

Ponadto za udział w wydarzeniach sportowych uczestnicy otrzymywali nagrody w postaci drobnego sprzętu do ćwiczeń (m.in.: piłki, kije do nordic-walking), akcesoriów sportowych (m.in.: opaski monitorujące, krokometry) oraz inne upominki (m.in.: karnety na siłownię/basen, odzież sportowa).



**SUBREGION ŚRODKOWY
WYSPORTOWANY
I ZDROWY**

Projekt zdrowotny
przeciwdziałający nadwadze
otyłości oraz cukrzycy wśród
dzieci i młodzieży od 6 do 18
lat oraz dorosłych pomiędzy
45-65 rokiem życia.

Brzeskie Centrum Medyczne
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzegu

START AKTUALNOŚCI DLA PACJENTA E-USŁUGI STRUKTURA SZPITALA GALERIA

**„Myśl o sobie – dbaj o zdrowie! –
kompleksowa interwencja edukacyjno-
zdrowotna oraz wdrożenie działań
zapobiegających nadwadze, otyłości i
cukrzycy na terenie subregionu
południowego Województwa
Opolskiego”**

„Trans Medyk i Brzeskie Centrum Medyczne poprawiają stan zdrowia mieszkańców subregionu północnego”

przez admin / 10 października 2023

„Trans Medyk i Brzeskie Centrum Medyczne poprawiają stan zdrowia mieszkańców subregionu północnego”

Nadwaga i otyłość

22/11/2021



PROGRAM PROFILAKTYCZNY

„DOSTĘP DO WYSOKIEJ JAKOŚCI USŁUG ZDROWOTNYCH I SPOŁECZNYCH W ZAKRESIE CHOROÓB CYWILIZACYJNYCH W ASPEKcie NADWAGI, OTYŁOŚCI I CUKRZYCY”.

PROJEKT USK pn. „ZMIEN STYL ŻYCIA I SIĘGNIJ PO ZDROWIE”

BEZPOŚREDNIMI ODBIORCAMI PROJEKTU SĄ mieszkańcy miasta Opola oraz powiatu opolskiego

- dzieci w wieku 6-18 lat
- osoby dorosłe w wieku 19-65 lat

Fundacja ACTUM zaktualizował(a) swoje zdjęcie w tle.
23 marca 2022



Wysportowany i Zdrowy
27 czerwca 2018

Serdecznie zapraszamy do wzięcia udziału w Bieg Opolski to wydarzenie organizowane od 2003 roku przez opolskich miłośników biegania dla wszystkich fanów tej formy spędzania wolnego czasu.

W tego rocznej edycji w ramach projektu „Subregion Środkowy - wysportowany i zdrowy! Program zdrowotny przeciwdziałający nadwadze, otyłości oraz cukrzycy wśród dzieci i młodzieży w wieku od 6 do 18 lat oraz dorosłych pomiędzy 45-65 rokiem życia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020. Umożliwiamy bezpłatny udział dla chętnych w marszu Nordic Walking. Zapisy poprzez stronę: <https://www.zmierzymyczas.pl/.../xvi-atlantis-bieg-opolski-no...>

Wypełnij formularz rejestracyjny. Aby zagwarantować sobie bezpłatny udział w polu Klub wpisujesz: „Subregion Środkowy - Wysportowany i Zdrowy”!
Po dokonaniu rejestracji otrzymasz e-mail potwierdzający. Treść e-maila jest ogólna dla wszystkich, dlatego część dotycząca płatności nie jest adresowana do Ciebie, jeżeli przy rejestracji w polu klub wpisałeś: „Subregion Środkowy - wysportowany i zdrowy”!
Zapraszamy do udziału – Do zobaczenia w Opolu na wyspie Bolko 7 lipca!
Liczba miejsc ograniczona!

Zespół „Subregion Środkowy - wysportowany i zdrowy”!



Opolskie dla Rodziny

Subregion Środkowy Wyporotowany i Zdrowy

Diabetica

PIKNIK
SUBREGION ŚRODKOWY
- WYSPORTOWANY I ZDROWY!

Program zdrowoty przeciwdziałający nadwadze, otyłości oraz cukrzycy wśród dzieci i młodzieży w wieku od 6 do 18 lat oraz dorosłych pomiędzy 45-65 rokiem życia.

7 LIPCA 2018
08:00 - 13:00
WYSPA BOLKO, OPOLE

BEZPŁATNE
ATRAKcje PIKNIKU

dmuchańce
gry i zabawy
konkursy z nagrodami
stoisko z poradami dietetycznymi
konsultacje fizjoterapeutyczne
stoisko ze zdrową żywnością
i wiele innych atrakcji

Impreza odbywa się w ramach 16 Biegu Opolskiego.

Fundusze Europejskie
Program Regionalny

OPOLSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Wyporotowany i Zdrowy
6 września 2018

Serdecznie zapraszamy na zajęcia sportowe w gmina Pakosławice, Gmina Skoroszyce oraz Kamiennik! organizowane przez Diabetica Sp z oo w ramach projektu Subregion Środkowy Wyporotowany i Zdrowy

Subregion Środkowy Wyporotowany i Zdrowy

Diabetica

Opolskie dla Rodziny

EDUKACJA SPORTOWA. FORMA NA PIĄTKĘ!
BEZPŁATNE ZAJĘCIA Z TRENEREM

GRY I ZABAWY RUCHOWE

REŃSKA WIEŚ

07 WRZEŚNIA 2018 - OD 18:00- 19:30 • BOISKO REŃSKA WIEŚ
14 WRZEŚNIA 2018 - OD 18:00- 19:30 • BOISKO REŃSKA WIEŚ
21 WRZEŚNIA 2018 - OD 18:00- 19:30 • BOISKO REŃSKA WIEŚ
24 WRZEŚNIA 2018 - OD 18:00- 19:30 • BOISKO REŃSKA WIEŚ

SKOROSZYCE

07 WRZEŚNIA 2018 - OD 16:00- 17:30 • BOISKO UL.BRATERSTWA BRONI
14 WRZEŚNIA 2018 - OD 16:00- 17:30 • BOISKO UL.BRATERSTWA BRONI
21 WRZEŚNIA 2018 - OD 16:00- 17:30 • BOISKO UL.BRATERSTWA BRONI
28 WRZEŚNIA 2018 - OD 16:00- 17:30 • BOISKO UL.BRATERSTWA BRONI

KAMIENNIK

10 WRZEŚNIA 2018 - OD 18:00- 19:30 • UL. KOŚCIUSZKI 1 A- BOISKO LZS
24 WRZEŚNIA 2018 - OD 16:00- 17:30 • UL. KOŚCIUSZKI 1 A- BOISKO LZS

zaplanowany w ramach projektu Subregion Środkowy Wyporotowany i Zdrowy

Fundusze Europejskie
OPOLSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Wyporotowany i Zdrowy
3 września 2018

Diabetica Sp z oo wraz z Centrum Treningu Personalnego w Nysie w ramach projektu Subregion Środkowy Wyporotowany i Zdrowy zapraszają na bezpłatne zajęcia - Edukacja sportowa. Forma na piątkę! w ramach których odbędą się treningi:

- KETTLEBEL HARDSTYLE
- TRENING CARDIO
- KSZTAŁTOWANIE SYLWETKI

IŁOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA! - zapisy przez fanpage Wyporotowany i Zdrowy!

Centrum Treningu PERSONALNEGO

ZAPRASZAMY NA
BEZPŁATNE ZAJĘCIA
EDUKACJA SPORTOWA. FORMA NA PIĄTKĘ!
KSZTAŁTOWANIE SYLWETKI

KETTLEBEL HARDSTYLE

Trening pozwoli na utratę tkanki tłuszczowej, poprawi samopoczucie, wzmożni mięśnie, a przede wszystkim wzrośnie Wasza pewność siebie.

TRENING CARDIO

Trening wytrzymałościowy mający na celu poprawę wydolności serca. Polecana jest wszystkim osobom, bez względu na wiek czy poziom wydolności fizycznej.

Wspomaga system sercowo-naczyniowy, poprawia siłę i wytrzymałość całego ciała, zwiększa głębokość, poprawia koordynację, koryguje wady postawy.

W KAŻDY CZWARTEK WRZEŚNIA I PAŹDZIERNIKA O GODZ.: 16.00-17.30

IŁOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA

ZAPISY PRZEZ FACEBOOK WYSPORTOWANY I ZDROWY!

[HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/WYSPORTOWANYIZDROWY/](https://www.facebook.com/wyporotowanyizdrowy/)
[HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/CTP.NYSA/](https://www.facebook.com/ctp.nysa/)

Fundusze Europejskie
OPOLSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Wyporotowany i Zdrowy
24 sierpnia 2018

Projekt Subregion Środkowy Wyporotowany i Zdrowy, Diabetica Sp z oo oraz Opolskie Centrum Rehabilitacji zapraszają na Warsztaty Dietetyczne-Wspólne Zdrowe Gotowanie prowadzone przez panią Weronikę Szumlak z poradni Bądź Zdrow! które odbędą się w Biechowie w ramach Dożynek w sobotę 01.09.2018

SERDECZNIE ZAPRASZAMY NA
WARSZTATY:
wspólne zdrowe gotowanie

DOŻYŃKI GMINY PAKOSŁAWICE - 1.09.2018 - BIECHÓW

Subregion Środkowy Wyporotowany i Zdrowy

Diabetica

Opolskie dla Rodziny

Fundusze Europejskie
OPOLSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu jest z Dariuszem Madera
28 lutego 2020

To dobra wiadomość dla mieszkańców Opolszczyzny, bo ruszamy z nowymi programami profilaktycznymi. Pierwszy z nich pn. „Ćwicz i żyj zdrowo” skierowany jest do osób dorosłych, które potrzebują rehabilitacji kardiologicznej, by wrócić do pełnej aktywności fizycznej i psychicznej. Na pacjentów czekać będą konsultacje ze specjalistami, warsztaty i porady. W drugim programie pn. „Zmieni styl życia i sięgnij po zdrowie” nasi specjaliści zajmą się zarówno dorosłymi, jak i dziećmi, którym mogą grozić choroby cywilizacyjne, takie jak nadwaga, otyłość czy cukrzyca. Zrobimy badania przesiewowe w kierunku nadwagi i otyłości oraz cukrzycy i kompleksowej opieki nad osobami z nadwagą i otyłością, odbędą się też pikniki dla zdrowia, promujące zdrowy tryb życia.

Na oba programy pozyskaliśmy dofinansowanie z funduszy unijnych na ponad 3 miliony 250 tysięcy złotych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego.

Dzisiaj, generalny szpitala Dariusz Madera oraz marszałek województwa opolskiego Andrzej Buła oraz wicemarszałek Zbigniew Kubalańca podpisali umowy na realizację obu projektów.

O warunkach uczestnictwa w projektach będziemy informować już niebawem.



Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
9 czerwca 2023

Zapraszamy na "Dzień dla zdrowia" w kolejną sobotę, 17 czerwca, w godz. 10:00 - 14:00, do pływalni "Akwarium" w Opolu.

!! Wstęp bezpłatny (na zajęcia na małej nieckie należy zarezerwować miejsce).

Wydarzenie jest organizowane w ramach projektu unijnego "Zmieni styl życia i sięgnij po zdrowie", realizowanego przez Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu dzięki dofinansowaniu z puli unijnej Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego, Europejskie Opolskie

#... Wyświetl więcej

DZIEŃ DLA ZDROWIA
W RAMACH PROJEKTU PN. "ZMIENI STYL ŻYCIA I SIĘGNIJ PO ZDROWIE"
KRYTA PLYWALNIA AKWARIUM
17.06.2023
GODZ. 10-14

DUŻA NIECKA	MAŁA NIECKA
10-11 AQUA AEROBIC Z AQUA ANIA	10:00-10:30 GRY I ZABAWY DLA DZIECI 4M-3 LATA ZE SZKOŁĄ PLYWANIA KRYSZYNY KOMENY (7 MIEJSC)
10-12 NURKOWANIE Z OSP ORY OPOLE	11:00-11:30 GRY I ZABAWY DLA DZIECI 2-4 LATA ZE SZKOŁĄ PLYWANIA KRYSZYNY KOMENY (7 MIEJSC)
10-13 POKAZ MERNADJINGU - PLYWANIE W SYRENIM OGONIE Z SYRENA ZNAD ODRY	11:30-12:00 GRY I ZABAWY DLA DZIECI 5-9 LAT ZE SZKOŁĄ PLYWANIA BARABASZ (10 MIEJSC)
10-13 KONSULTACJE REHABILITACYJNE Z AKACJĄ REHABILITACJA KAROLINA GRZEBSZENOWSKA	12:00-13:00 AQUA GIMNASTYKA DLA SENIORÓW I POKSIM STOWARZYSZENIEM DIABETYKÓW ODDZIAŁ OPOLE (12 MIEJSC)
11-12 AQUA BOMBARDYJA AEROBIC ZE SZKOŁĄ PLYWANIA BARABASZ	13:00-14:00 AQUA GIMNASTYKA DLA SENIORÓW I POKSIM STOWARZYSZENIEM DIABETYKÓW ODDZIAŁ OPOLE (12 MIEJSC)
10-13 MASAZE Z DAWIDEM HAŁACKIEWICZEM / TER EDUKACJA OPOLE	WYKUPIŁ ZAPIS NA WŁĘCZESZCZĄ ZABOIA NA PRZEJAZDZIE DO POKSIM STOWARZYSZENIEM
10-13 ANALIZA SKŁADU CIAŁA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY Z IMY FITNESS PLACE	77 402 13 45
12-13. 80 PLYWANIE „EST FAJNE” - PODSTAWY PLYWANIA DLA DZIECI I DOROSŁYCH - SIKRETEKSTMAN	
12-14 NURKOWANIE Z CENTRUM TURYSTYKI PODWODNEJ OKON OPOLE	
13-14 GRY I ZABAWY W WODZIE ZE SZKOŁĄ PLYWANIA BARABASZ	
LOKALNOŚĆ: SALINA I JACUZZI	

Fundacja ACTUM
19 maja 2022

Po raz kolejny FUNDACJA ACTUM przy współpracy z Weroniką Szumlak - dietetyk i edukator żywieniowy miała możliwość edukowania dzieci i młodzieży w zakresie zdrowych nawyków żywieniowych. Tym razem za miejsce realizacji warsztatów edukacyjnych jak też badań przesiewowych w kierunku wykrycia nadwagi/otyłości i cukrzycy została obrana Publiczna Szkoła Podstawowa nr 3 w Głucholazach.

Poniżej fotorelacja z tego wydarzenia. Dziękujemy za frekwencję i zaangażowanie!



Gazetka Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 w Głucholazach
19 maja 2022

Wczoraj nasi uczniowie uczestniczyli w ewencji w ramach projektu edukacyjnego "Powiat nyski walczy z nadwagą, otyłością i cukrzyca - efektywne zapobieganie chorobom cywilizacyjnym w województwie opolskim" pod patronatem Marszałka Województwa Opolskiego Andrzeja Buły.

UWAGA, UWAGA!

ZAPRASZAMY MIESZKAŃCÓW POWIATU NYSKIEGO W WIEKU 6-65 LAT

do udziału w bezpłatnym projekcie "Powiat nyski walczy z nadwagą, otyłością i cukrzyca - efektywne zapobieganie chorobom cywilizacyjnym w województwie opolskim"

KROK 1

Zgłoś się na badania przesiewowe do jednego z 4 punktów w powiecie nyskim:
-Optima Medycyna w Nysie, ul. Bracka 1
-Vita w Nysie, ul. Piłsudskiego 47
-EL-MED w Otmuchowie, ul. Nyska 13
-Medicus w Paczkowie, ul. Witosa 2a

KROK 2

Na miejscu, po wypełnieniu dokumentacji, personel medyczny wykona pomiary masy, wysokości ciała oraz BMI

KROK 3

W razie konieczności zostaniesz skierowany na badanie krwi pod kątem cukrzycy

KROK 4

Spośród wszystkich przesłanych osób zostanie wybranych 150 uczestników, którzy wezmą udział w II etapie projektu

KROK 5

W II etapie projektu każdy z uczestników projektu będzie uczestniczył w:
-zajęciach aktywności fizycznej,
-warsztatach edukacyjno-dietetycznych,
-indywidualnych konsultacjach z dietetykiem,
-spotkaniach z psychologiem,
-otrzyma krakomierz do monitorowania codziennej aktywności.

Fundusze Europejskie Rzeczpospolita Polska OPOLSKIE Unia Europejska Fundusze Europejskie

Opolskie dla Rodziny

Uzupełniająco, w ramach działań informacyjno-edukacyjnych, w latach 2017–2023, tj. podczas faktycznego okresu realizacji programu polityki zdrowotnej w szkoleniach uczestniczyło łącznie 98 nauczycieli oraz pracowników OPS/PCPR. Problematyka poruszana na szkoleniach dot. m.in.: kwestii zasad racjonalnego żywienia, korzyści wynikających z podejmowania aktywności fizycznej. Przekazywano również wiedzę z zakresu wstępnego diagnozowania (obliczania wskaźnika BMI) oraz rozpoznawania pierwszych symptomów nadwagi i cukrzycy oraz metod postępowania w przypadku ich stwierdzenia. Ponadto zorganizowano spotkania z nauczycielami mające na celu uatrakcyjnienie zajęć wychowania fizycznego.

Działania medyczne w niniejszym Programie zrealizowane były w następujących modułach:

1. Etap I – badania przesiewowe:

- w kierunku wykrywania nadwagi i otyłości:
 - u dzieci – wykonywano pomiar masy i wysokości ciała oraz określano wartości wskaźnika BMI w odniesieniu do siatki centylowej dla danego wieku,
 - u dorosłych – wykonywano pomiar masy i wysokości ciała, określano wskaźnik BMI oraz dokonywano pomiar obwodu talii,
 - przeprowadzano wywiad rodzinny w kierunku nadwagi, otyłości i chorób towarzyszących (uwzględniający m.in. informacje dot. nawyków żywieniowych, czynników socjalno-demograficznych, występowania chorób cywilizacyjnych w rodzinie, historii aktywności fizycznej w rodzinie),
- w kierunku wykrywania cukrzycy:
 - u dzieci powyżej 10 roku życia, których BMI>95 centyla – wykonywano badanie stężenia glukozy we krwi/ test OGTT (szczególnie w przypadku występowania cukrzycy w rodzinie lub oznak insuloodporności),
 - u dorosłych wykazujących nadwagę lub będących w grupie ryzyka z powodu innego czynnika – wykonywano badanie stężenia glukozy we krwi/ test OGTT,

2. Etap II – multikomponentowa opieka nad osobą z nadwagą i otyłością, która zakładała objęcie wyselekcjonowanych osób multidyscyplinarną opieką w ramach następujących komponentów:

- dietetycznego,
- aktywności fizycznej,
- interwencji behawioralnych.

Etap I Programu (tj. badania przesiewowe, które stanowiły kwalifikację do niniejszego Programu) w przypadku osób w grupie wiekowej 6–18 lat był realizowany w szkołach, natomiast w przypadku osób dorosłych (w grupie wieku 19–65 lat) m.in. w mobilnych punktach towarzyszących różnego typu wydarzeniom o charakterze sportowo-kulturalnym organizowanym w województwie. Badaniom przesiewowym jak i interwencjom podejmowanym w ramach multikomponentowej opieki nad osobami z nadwagą i otyłością towarzyszyły również działania informacyjno-edukacyjne z elementami promocji aktywności fizycznej. Po zakończeniu interwencji uczestnicy byli monitorowani po 6 i 12 miesiącach w zakresie zmiany masy ciała, obwodu talii oraz wskaźników BMI. Etap badań przesiewowych beneficjenci zakończyli w 2022 r., natomiast w 2023 r. kontynuowali monitorowanie osób z nadwagą i otyłością, których objęto multikompleksową opieką.

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej.³⁾

Program był monitorowany na bieżąco w oparciu o sprawozdania częściowe przedkładane przez podmioty realizujące niniejszy Program. Monitorowanie składało się z oceny zgłaszalności do Programu oraz oceny jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w Programie.

Poziom zgłaszalności był monitorowany na podstawie danych pozyskanych od wykonawców w oparciu o następujące mierniki:

- liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej,
- liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów,
- liczba osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej.

Należy mieć na uwadze, że na poziom zgłaszalności do niniejszego Programu wpływ miało kilka czynników obiektywnych, spośród których najbardziej znaczącym była pandemia COVID-19. Nie bez znaczenia był również charakter problemu zdrowotnego podejmowanego w Programie, ponieważ kwestia nadwagi i otyłości jest tematem wysoce intymnym, co zdecydowanie miało przełożenie na potencjalną zgłaszalność.

W latach 2017–2023 (tj. podczas faktycznego okresu realizacji) do Programu zakwalifikowano łącznie 41,4 tys. osób. Należy zaznaczyć, że w 2020 r. z uwagi na panującą epidemię COVID-19 beneficjenci nie realizowali działań związanych z rekrutacją do niniejszego Programu. Z przyczyn zdrowotnych lub innych działaniami Programu nie objęto 276 osób. W trakcie realizacji Programu 4,1 tys. uczestników z własnej woli zrezygnowało z dalszego uczestnictwa.

Kształtowanie się w/w wskaźników w podziale na poszczególne lata realizacji prezentuje poniższa tabela.

Nazwa miernika	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2017–2023
Liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej (w tys.)	27,1	1,9	9,9	0	1,6	0,8	0	41,4
Liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów	0	0	0	0	91	185	0	276
Liczba osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej	1701	2333	0	0	3	19	14	4070

Podstawą oceny jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w Programie były ankiety oceniające realizację Programu pn.: „Ankieta satysfakcji uczestników Programu”, wypełniane przez uczestników. Dane dot. ankiet satysfakcji pozyskano z zewnętrznego badania ewaluacyjnego (o którym szerzej jest mowa w dalszej części Raportu), które przeprowadzono w momencie procedowania niniejszego Programu w województwie opolskim, zatem ich analiza ma charakter cząstkowy.

³⁾ W zakresie monitorowania, w przypadku programów polityki zdrowotnej, których realizację rozpoczęto w dniu 30 listopada 2017 r. lub po tym dniu, należy wskazać liczbę osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej, a także liczbę osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów (ze wskazaniem tych powodów), liczbę osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej. W przypadku programów, których realizację rozpoczęto przed dniem 30 listopada 2017 r., dane wskazane w zdaniu poprzedzającym należy podać, o ile są dostępne. Należy opisać wyniki przeprowadzonej oceny jakości, w tym przedstawić zbiorcze wyniki, np. wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych do wszystkich wypełnionych przez uczestników programu polityki zdrowotnej ankiet satysfakcji z udziału w programie polityki zdrowotnej. W przypadku programów polityki zdrowotnej, dla których okres realizacji został określony na czas dłuższy niż jeden rok, powinno się przedstawić wyniki monitorowania z podziałem na poszczególne lata realizacji. W zakresie ewaluacji należy ustosunkować się do efektów zdrowotnych uzyskanych i utrzymujących się po zakończeniu programu polityki zdrowotnej, m. in. na podstawie wcześniej określonych mierników efektywności odpowiadających celom programu polityki zdrowotnej.

Wyniki analizy ankiet satysfakcji zrealizowanych przez beneficjentów z uczestnikami projektów realizowanych w ramach niniejszego Programu wskazują m.in., że:

- 87% zadeklarowało korzystny wpływ na zmianę ich stylu życia (szczególnie w odniesieniu do ich sposobu odżywiania się) w wyniku udziału w Programie,
- 84% pozytywnie oceniło przekazywany podczas Programu zakres wiedzy o konsekwencjach chorób cywilizacyjnych,
- 77% potwierdziło zwiększenie przez nich tygodniowej dawki aktywności fizycznej dzięki uzyskanemu wsparciu w Programie.

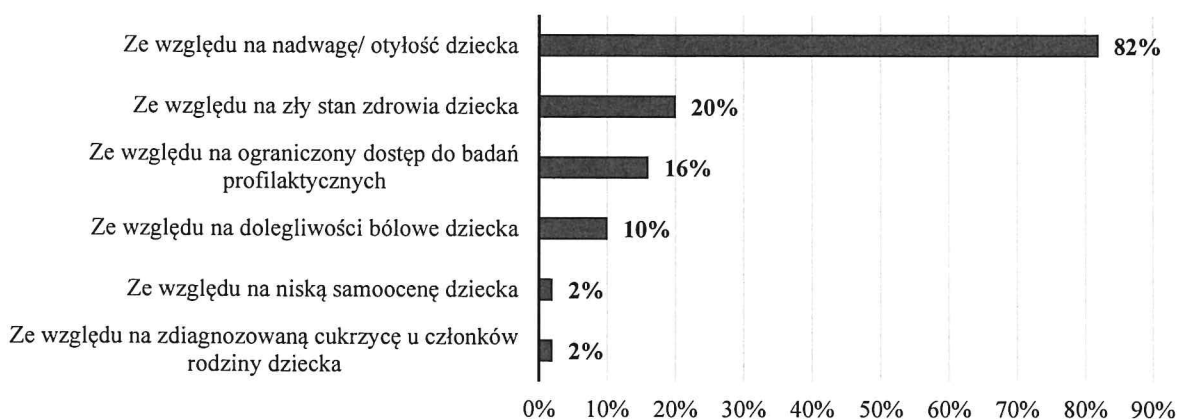
Spośród ogółu ankietowanych 86% uczestników wyraziło chęć ponownego wzięcia udziału w tego typu programie zdrowotnym w przyszłości.

„Program zapobiegający chorobom cywilizacyjnym w aspekcie nadwagi, otyłości i cukrzycy wśród mieszkańców województwa opolskiego” był przedmiotem ewaluacji przeprowadzonej przez Ewaluatora zewnętrznego, którymi byli: EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum oraz Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum. Mając na uwadze fakt, iż ewaluację przeprowadzano w momencie gdy, niektóre projekty realizowane w ramach niniejszego Programu jeszcze trwały, prezentowane poniżej wyniki z opracowania pn.: „Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy” mają charakter wstępny i mogą ulec zmianie, natomiast ostateczne efekty Programu będą znane w dłuższej perspektywie.

Przedmiotem badania ewaluacyjnego były m.in. takie kwestie jak: przyczyny/motywacja do udziału dziecka w niniejszym Programie, oczekiwania w związku z uczestnictwem w Programie oraz stopień zaspokojenia oczekiwań i potrzeb uczestników.

Zgodnie z Raportem „w przypadku zdecydowanej większości respondentów motywacją do wzięcia udziału ich dziecka” w Programie „była jego nadwaga bądź otyłość (82%). 20% respondentów zdecydowało o udziale dziecka w Programie z powodu złego stanu jego zdrowia, 16% ze względu na ograniczony dostęp do badań profilaktycznych, 10% z powodu dolegliwości bólowych dziecka”.

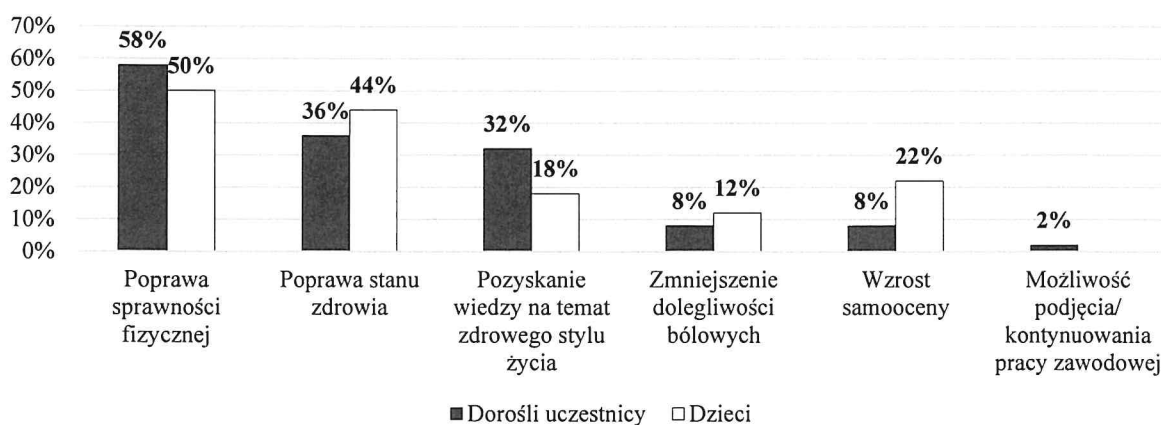
Wykres 1. Przyczyny/motywacja do udziału dziecka w Programie



Źródło: Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

W materii dot. zgłaszanych przez uczestników oczekiwań związanych z udziałem w Programie ponad połowa „oczekiwała poprawy sprawności fizycznej (58%), 36% poprawy stanu zdrowia, blisko 1/3 pozyskania wiedzy na temat zdrowego stylu życia”.

Wykres 2. Oczekiwania związane z udziałem w Programie

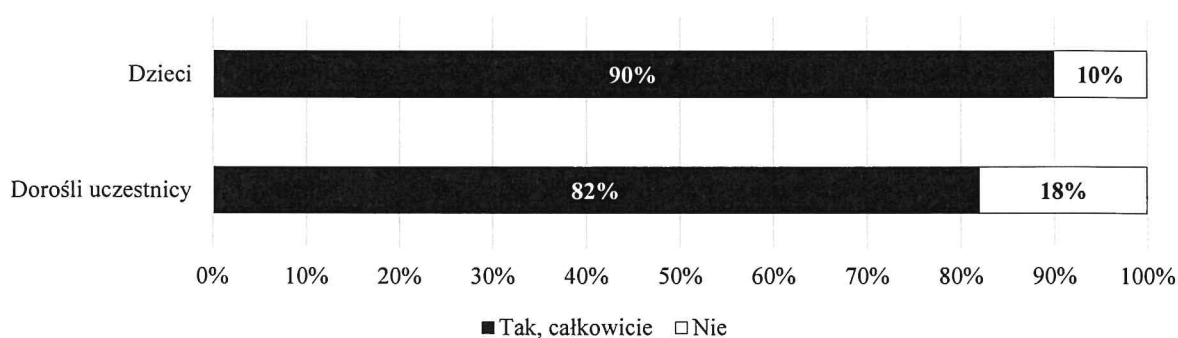


Źródło: Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Rozkład odpowiedzi rodziców nt. oczekiwanego wsparcia ich dzieci był zbliżony, tj.: „połowa respondentów oczekiwała poprawy jego sprawności fizycznej, 44% poprawy stanu zdrowia, 22% wzrostu samooceny dziecka, 18% pozyskania wiedzy na temat zdrowego stylu życia, zaś 12% zmniejszenia jego dolegliwości bólowych”.

Raport z ewaluacji wskazuje, że „zdecydowana większość respondentów określiła całkowite zaspokojenie ich oczekiwań oraz potrzeb w związku z udziałem” w niniejszym Programie, co argumentowali „utrata wagi w związku z udziałem w Programie”, natomiast „przeciwne zdania było 18% ankietowanych uczestników badania”, uzasadniając swoje stanowisko „brakiem zmian oraz niedostatecznym zakresem wsparcia w ramach Programu”. Bardziej korzystne wyniki nt. całkowitego zaspokojenia oczekiwań i potrzeb wynikających z uczestnictwa w Programie odnotowano wśród populacji dzieci.

Wykres 3. Stopień, w jakim Program zaspokoił oczekiwania i potrzeby uczestników

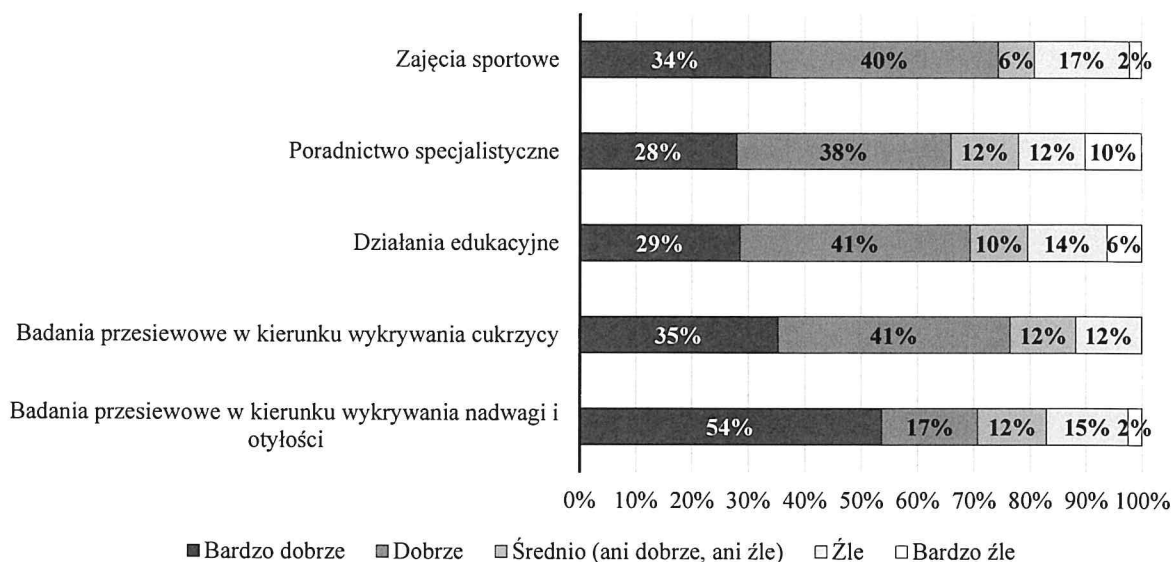


Źródło: Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Oceni Ewaluatora podlegała również jakość wsparcia oferowanego uczestnikom w ramach niniejszego Programu. Wyniki wskazują, że „76% ankietowanych uczestników pozytywnie oceniło uzyskane wsparcie, a „łącznie 80% respondentów pozytywnie oceniło z kolei wsparcie uzyskane w ramach Programu przez ich dziecko”. Tak wysoki poziom oceny respondenci argumentowali najczęściej takimi przyczynami jak: „rozumienie istotności zdrowego stylu życia, utrata wagi oraz wystarczający i kompletny zakres pomocy”, natomiast wśród populacji dzieci – analogicznie „utrata wagi przez dziecko oraz poprawienie jego sprawności fizycznej, podniesienie samooceny, zniknięcie dolegliwości bólowych, branie udziału w aktywnościach sportowych oraz profesjonalną pomoc na wysokim poziomie”.

Raport końcowy wskazuje, że „do najlepiej ocenianych elementów wsparcia respondenci zaliczyli badania przesiewowe w kierunku wykrywania cukrzycy (76%), zajęcia sportowe (74%) oraz badania przesiewowe w kierunku wykrywania nadwagi i otyłości (71%)”.

Wykres 4. Ocena poszczególnych elementów wsparcia przez uczestników Programu



Uwaga: Odpowiedzi obejmują wyłącznie tych ankietowanych, którzy skorzystali z danej formy wsparcia (brak uwzględnienia odpowiedzi „Nie dotyczy (nie korzystałem/am z tego rodzaju usług)”).

Źródło: Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Wśród populacji dzieci objętych wsparciem w ramach niniejszego Programu, rodzicie najwyżej ocenili takie elementy jak „badania przesiewowe w kierunku wykrywania nadwagi i otyłości (89%), badania przesiewowe w kierunku wykrywania cukrzycy (88%) oraz poradnictwo specjalistyczne (78%)”.

Wykres 5. Ocena poszczególnych elementów wsparcia dla dzieci w Programie



Uwaga: Odpowiedzi obejmują wyłącznie tych ankietowanych, którzy skorzystali z danej formy wsparcia (brak uwzględnienia odpowiedzi „Nie dotyczy (nie korzystałem/am z tego rodzaju usług)”).

Źródło: Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Podczas badania ewaluacyjnego, Zespół badawczy przeprowadził również ankiety z uczestnikami projektów realizowanych w ramach niniejszego programu polityki zdrowotnej, badając ich opinie nt. skutków podejmowanych interwencji w trakcie, jak i po zakończeniu udziału w Programie. Wyniki przedmiotowego badania ankietowego przedstawia poniższa tabela.

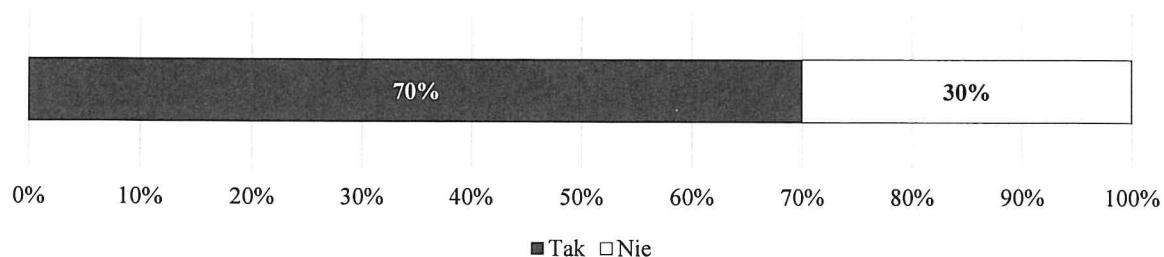
Obszar	Opinie uczestników	
	podczas udziału w Programie	po zakończonym udziale w Programie
<p>Wykorzystywanie wiedzy nabytej dzięki udziałowi w Programie</p> <p>■ Tak □ Nie</p>		
<p>Samoocena poziomu sprawności fizycznej uczestników Programu</p> <p>■ Bardzo dobrze ■ Dobrze □ Średnio (ani dobrze, ani źle) □ Źle</p>		
<p>Ocena poziomu sprawności fizycznej dzieci uczestniczących w Programie</p> <p>■ Bardzo dobrze ■ Dobrze □ Średnio (ani dobrze, ani źle) □ Źle</p>		
<p>Samoocena jakości życia uczestników Programu</p> <p>■ Bardzo dobrze ■ Dobrze □ Średnio (ani dobrze, ani źle) □ Źle</p>		

Źródło: Opracowanie własne na podstawie *Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy*, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Wśród kwestii, które były przedmiotem ewaluacji znalazły się również takie jak: „czy wiedza nabyta dzięki udziałowi dziecka w Programie była wykorzystywana oraz czy udział w niniejszym programie polityki zdrowotnej wpłynął na stan zdrowia oraz jakość życia uczestników oraz uczestniczących dzieci”.

Raport końcowy dowodzi, że „70% ankietowanych respondentów zadeklarowało wykorzystywanie wiedzy nabytej dzięki udziałowi dziecka w Programie. Wskazywano przy tym na wpływ zdobytej wiedzy na zmianę nawyków żywieniowych oraz większą ilość ruchu (codzienną aktywność fizyczną)”.

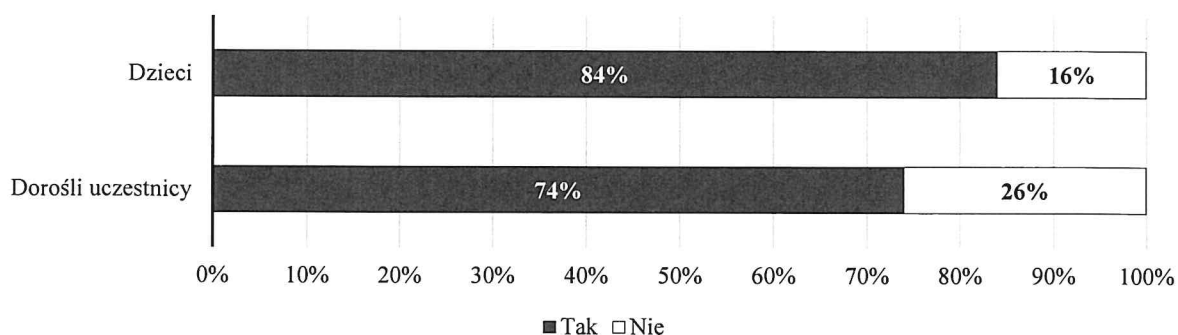
Wykres 6. Wykorzystywanie wiedzy nabytej dzięki udziałowi dziecka w Programie



Źródło: Opracowanie własne na podstawie *Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy*, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Analiza uzyskanych przez Ewaluatora odpowiedzi wykazała, że „74% ankietowanych uczestników projektu deklarowało wpływ udziału w Programie na ich stan zdrowia”. Wynik ten był argumentowany przez respondentów „przede wszystkim zwiększeniem codziennego ruchu, ilości ćwiczeń fizycznych oraz zmianą diety”, a „negatywne odpowiedzi były najczęściej argumentowane brakiem motywacji, powrotem do starego trybu życia oraz nieprzekonaniem do konceptu zdrowego stylu życia”. W przypadku dzieci uczestniczących w niniejszym Programie odsetek wskazań pozytywnych ukształtował się na poziomie wyższym i wynosił 84%. Wśród wskazywanych korzyści wymieniano „brak dolegliwości bólowych, utratę masy ciała, wzrost aktywności oraz lepsze samopoczucie”.

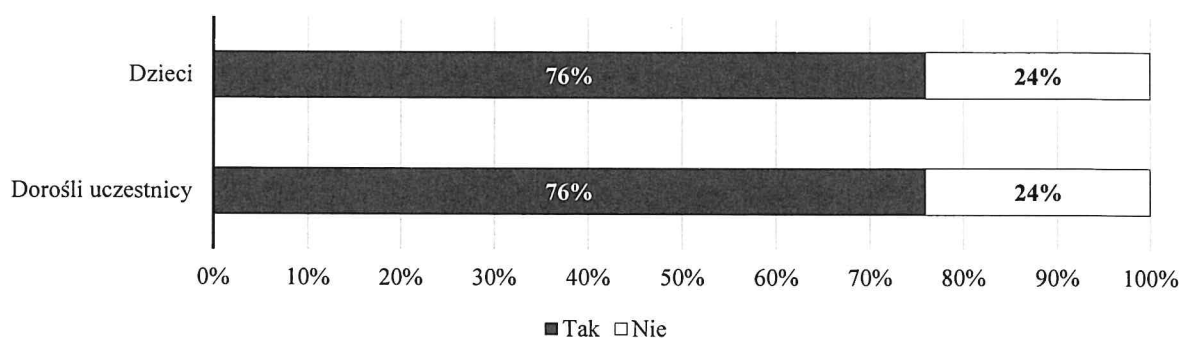
Wykres 7. Wpływ udziału w Programie na stan zdrowia uczestników



Źródło: Opracowanie własne na podstawie *Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy*, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

W obszarze oddziaływania Programu na jakość życia uczestników, Raport z ewaluacji wskazuje, że w opinii zarówno dorosłych jak i dzieci uczestniczących w Programie (76%) udział w projekcie przyczynił się do poprawy jakości ich życia. Wysokie noty „respondenci argumentowali poprawieniem samooceny, poprawą stanu zdrowia oraz utratą wagi”, a w przypadku dzieci „wzrostem sprawności dziecka, poprawą jego stanu zdrowia, utratą masy ciała, lepszym samopoczuciem, wyższą samooceną, zawieraniem nowych znajomości oraz aktywnym spędzaniem czasu z innymi dziećmi”.

Wykres 8. Wpływ udziału w Programie na jakość życia uczestników



Źródło: *Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy*, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Podsumowując, zgodnie z Raportem z ewaluacji, uczestnicy „Programu zapobiegającemu chorobom cywilizacyjnym w aspekcie nadwagi, otyłości i cukrzycy wśród mieszkańców województwa opolskiego” wskazali na następujące główne korzyści wynikające z udziału w niniejszym Programie:

- „wzrost poziomu wiedzy nt. konsekwencji chorób cywilizacyjnych,
- zwiększenie tygodniowej dawki aktywności fizycznej i większą sprawność fizyczną,
- zmiana stylu życia, w tym sposobu odżywiania,
- wzrost samooceny oraz jakości życia uczestników,
- poprawa stanu zdrowia uczestników”.

Jednocześnie zaproponowali działania, które należałoby uwzględnić w przyszłych tego typu programach polityki zdrowotnej:

- „konsultacje dietetyczne,
- ćwiczenia z trenerem, zajęcia angażujące fizycznie, zajęcia grupowe,
- dalsze wsparcie z zakresu leczenia otyłości, nadwagi, cukrzycy,
- badania kontrolne,
- wsparcie skierowane do dzieci, w tym z zakresu aktywności fizycznej,
- zajęcia ogólnorozwojowe,
- zajęcia na świeżym powietrzu,
- pokazy przykładowych ćwiczeń,
- programy edukacyjne w szkołach,
- zdrową żywność w szkolnych stołówkach,
- propagowanie zdrowego trybu życia,
- zbilansowane programy diety przysyłane na maila”.

Autorzy Raportu końcowego wskazują, że w aspekcie trwałości efektów wsparcia problematyczne „było utrzymanie efektów wsparcia w postaci niższej wagi przez samych uczestników – osoby z nadwagą i otyłością”. Skala osiągniętych efektów była zróżnicowana wg grupy wieku adresatów wsparcia. Zgodnie z Raportem końcowym, „najlepsze efekty w postaci utraty wagi identyfikowano w grupie mężczyzn w wieku od 40 do 50 lat lub kobiet w wieku od 25 do 45 lat”, natomiast „najgorsze wyniki osiągnęto natomiast w przypadku dzieci, które albo w ogóle nie traciły na wadze mimo udziału w projektach, albo szybko wracały do poprzedniej wagi lub nawet przybierały na wadze (tzw. efekt jo-jo)”. Determinantami trwałości efektów odnotowanych rezultatów w opinii Zespołu badawczego mogłyby być takie czynniki jak:

- „wydłużenie czasu wsparcia w ramach oferowanych usług, umożliwiających kształtowanie prawidłowych nawyków żywieniowych oraz zmiany podejścia do aktywności fizycznej,
- kontynuacja działań edukacyjnych na poziomie lokalnym, szczególnie skierowana do dzieci i młodzieży, jako tych grup docelowych, które dopiero zaczynają kształtować swoje nawyki”.

Mając na względzie powyższe, Zespół badawczy stoi na stanowisku, że istnieje „konieczność podejmowania dalszych działań związanych ze zmianą sposobu postrzegania mieszkańców co do działań profilaktycznych oraz ich wpływu na stan ich zdrowia”.

Analizując zasadność wdrażania jak i kontynuacji w przyszłości interwencji (szczególnie o charakterze edukacyjnym) podejmowanych w ramach programów polityki zdrowotnej ukierunkowanych na problem zjawiska nadwagi, otyłości oraz cukrzycy jakim był „Program zapobiegający chorobom cywilizacyjnym w aspekcie nadwagi, otyłości i cukrzycy wśród mieszkańców województwa opolskiego” warto również spojrzeć m.in. na zestawienie danych w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych Ministerstwa Zdrowia dla województwa opolskiego dot.:

- liczby świadczeń udzielonych w POZ wg rozpoznania „cukrzyca (E10–E14)” w grupie wieku 7–18 lat oraz 19–60 lat,
- liczby świadczeń udzielonych w POZ wg rozpoznania „otyłość i inne zespoły z hiperalimentacji (E65–E68)” w grupie wieku 7–18 lat oraz 19–60 lat,
- liczby porad udzielonych w AOS wg rozpoznania „cukrzyca (E10–E14)” w grupie wieku <18 lat oraz 19–64 lata,
- liczby porad udzielonych w AOS wg rozpoznania „otyłość i inne zespoły z hiperalimentacji (E65–E68)” w grupie wieku <18 lat oraz 19–64 lata,

- liczby dni absencji chorobowych wg rozpoznania „cukrzyca (E10–E14)” oraz „otyłość i inne zespoły z hiperalimentacji (E65–E68)” w grupie wieku 19–65 lat,
- wskaźnika DALY na 100 tys. ludności w zakresie problemu zdrowotnego „cukrzyca” wg wybranych ryzyk.

Przedmiotowe dane prezentują poniższe tabele.

Lata	Liczba świadczeń udzielonych w POZ wg rozpoznania „cukrzyca (E10–E14)” w województwie opolskim w grupie wieku:	
	7–18 lat	19–60 lat
2016	517	29 325
2017	580	25 807
2018	520	22 736
2019	604	23 232
2020	561	19 175
2021	528	19 408
2022	504	19 671
2023	b.d.	b.d.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Ministerstwa Zdrowia, Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń, <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/podstawowa-opieka-zdrowotna/>, dostęp w dniu 16.02.2024 r.

Lata	Liczba świadczeń udzielonych w POZ wg rozpoznania „otyłość i inne zespoły z hiperalimentacji (E65–E68)” w województwie opolskim w grupie wieku:	
	7–18 lat	19–60 lat
2016	383	795
2017	364	891
2018	440	882
2019	441	1161
2020	334	820
2021	650	1442
2022	645	2064
2023	b.d.	b.d.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Ministerstwa Zdrowia, Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń, <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/podstawowa-opieka-zdrowotna/>, dostęp w dniu 16.02.2024 r.

Lata	Liczba porad udzielonych w AOS wg rozpoznania „cukrzyca (E10–E14)” w województwie opolskim w grupie wieku:	
	<18 lat	19–64 lata
2016	832	22 979
2017	789	20 999
2018	752	20 993
2019	803	19 929
2020	980	17 560
2021	1173	16 938
2022	1305	16 790
2023	b.d.	b.d.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Ministerstwa Zdrowia, Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń, <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/ambulatoryjna-opieka-specjalistyczna/>, dostęp w dniu 16.02.2024 r.

Lata	Liczba porad udzielonych w AOS wg rozpoznania „otyłość i inne zespoły z hiperalimentacji (E65–E68)” w województwie opolskim w grupie wieku:	
	<18 lat	19–64 lata
2016	670	1 075
2017	551	924
2018	509	809
2019	407	933
2020	298	830
2021	255	845
2022	449	1 039
2023	b.d.	b.d.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Ministerstwa Zdrowia, Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych, <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/ambulatoryjna-opieka-specjalistyczna/>, dostęp w dniu 16.02.2024 r.

Lata	Liczba dni absencji chorobowych w grupie wieku 19–65 lat w województwie opolskim wg rozpoznania:	
	„cukrzyca (E10–E14)”	„otyłość i inne zespoły z hiperalimentacji (E65–E68)”
2016	15 840	4 547
2017	19 454	2 841
2018	18 314	3 403
2019	21 422	3 387
2020	20 106	3 592
2021	19 529	3 492
2022	18 465	3 811
2023	b.d.	b.d.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Ministerstwa Zdrowia, Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych, <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/absencje-chorobowe/>, dostęp w dniu 16.02.2024 r.

Lata	Udział czynnika ryzyka w województwie opolskim w problemie zdrowotnym „cukrzyca” (DAILY na 100 tys. ludności)			
	„wysokie BMI”	„wysokie stężenie glukozy w osoczu na czczo”	„niska aktywność fizyczna”	„ryzyka żywieniowe”
2012	797,70	1269,50	83,20	408,20
2013	822,50	1304,40	86,10	420,70
2014	831,90	1314,30	87,50	425,40
2015	858,10	1355,10	90,70	439,10
2016	866,60	1363,40	90,60	442,70
2017	877,70	1378,60	92,00	448,30
2018	900,10	1412,60	94,30	460,00
2019	924,30	1450,00	96,90	472,90

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Ministerstwa Zdrowia, Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych, <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/czynniki-ryzyka-i-profilaktyka/>, dostęp w dniu 22.02.2024 r.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej⁴⁾

2017 r.: 403 177,45 PLN
2018 r.: 1 562 597,66 PLN
2019 r.: 490 138,50 PLN
2020 r.: 100 715,63 PLN
2021 r.: 149 659,08 PLN
2022 r.: 669 665,42 PLN
2023 r.: 583 226,25 PLN

⁴⁾ W przypadku realizacji programu polityki zdrowotnej w raporcie końcowym z realizacji programu polityki zdrowotnej należy przedstawić informację dla każdego kalendarzowego roku realizacji programu polityki zdrowotnej.

Zródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
2017		
1) Dofinansowanie UE	128 144,61 PLN	214 556,16 PLN
2) Budżet Państwa	14 322,04 PLN	23 979,81 PLN
3) Środki własne Beneficjentów	22 174,83 PLN	0,00 PLN
2018		
1) Dofinansowanie UE	1 327 645,70 PLN	0,00 PLN
2) Budżet Państwa	148 383,93 PLN	0,00 PLN
3) Środki własne Beneficjentów	86 568,03 PLN	0,00 PLN
2019		
1) Dofinansowanie UE	416 878,95 PLN	0,00 PLN
2) Budżet Państwa	46 592,36 PLN	0,00 PLN
3) Środki własne beneficjentów	26 667,19 PLN	0,00 PLN
2020		
1) Dofinansowanie UE	60 185,91 PLN	25 755,00 PLN
2) Budżet Państwa	6 726,67 PLN	2 878,50 PLN
3) Środki własne beneficjentów	5 169,55 PLN	0,00 PLN
2021		
1) Dofinansowanie UE	127 011,49 PLN	0,00 PLN
2) Budżet Państwa	14 195,38 PLN	0,00 PLN
3) Środki własne beneficjentów	8 452,21 PLN	0,00 PLN
2022		
1) Dofinansowanie UE	566 488,78 PLN	0,00 PLN
2) Budżet Państwa	63 313,46 PLN	0,00 PLN
3) Środki własne beneficjentów	39 863,18 PLN	0,00 PLN
2023		
1) Dofinansowanie UE	495 742,30 PLN	0,00 PLN
2) Budżet Państwa	55 406,50 PLN	0,00 PLN
3) Środki własne beneficjentów	32 077,45 PLN	0,00 PLN
CAŁY OKRES REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ		
1) Dofinansowanie UE	3 122 097,74 PLN	240 311,16 PLN
2) Budżet Państwa	348 940,34 PLN	26 858,31 PLN
3) Środki własne beneficjentów	220 972,44 PLN	0,00 PLN
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej ⁶⁾		
2017 r.: 1 445,08 PLN		
2018 r.: 1 851,42 PLN		
2019 r.: 10 655,18 PLN		
2020 r.: 729,82 PLN		
2021 r.: 671,12 PLN		
2022 r.: 2 767,21 PLN		
2023 r.: x*		
* Brak nowych uczestników.		

⁵⁾ Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów

⁶⁾ Należy przedstawić poniesione koszty jednostkowe w przeliczeniu na pojedynczego uczestnika programu polityki zdrowotnej, tam gdzie każdemu oferowany był dokładnie ten sam zakres interwencji. W programach złożonych, zakładających wieloetapowość interwencji, należy przedstawić koszty w rozbiću na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej.

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej ⁷⁾	Opis podjętych działań modyfikujących. ⁸⁾	
Problem 1:		
Trwający w kraju stan pandemii koronawirusa spowodował opóźnienia w realizacji kluczowych elementów projektu: rekrutacji i realizacji interwencji.	Złożono Formularz Wprowadzenia Zmian dot. wydłużenia okresu realizacji projektu.	
Problem 2:		
Brak zainteresowania i trudny kanał dostępu do grupy osób w wieku 45–65 lat.	Zwrócono się do zakładów pracy o możliwość przeprowadzenia akcji badań przesiewowych na terenie ich zakładów w Opolu. Zapraszano do uczestnictwa w Projekcie kolejnych uczestników z listy rezerwowej.	
Problem 3:		
Niechęć rodziców do udostępniania danych osobowych dzieci w kwestionariuszu wywiadu rodzinnego.	Wzmożono akcję promocyjną projektów poprzez media społecznościowe oraz intensyfikacja działań informacyjno-edukacyjnych.	
Problem 4:		
Zaniżony koszt badania przesiewowego spowodował brak zainteresowania współpracą ze strony placówek na terenie powiatów.	Beneficjent sam realizował badania przesiewowe.	
Opole Miejscowość	25.03.2024 r. data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Sylwia Hulbój Inspektor Departament Zdrowia i Polityki Społecznej Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾
	<i>27.03.2024 r.</i> data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	<i>J. Douki-Kasiura</i> WICEMARSZAŁEK Zuzanna Donath - Kasiura oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾

⁷⁾ Należy opisać trudności, które zostały zweryfikowane w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposoby, w jaki z zostały rozwiązane. Należy opisać krytyczne aspekty, przez które planowane interwencje w ramach programu polityki zdrowotnej lub część tych interwencji nie mogły być zrealizowane.

⁸⁾ Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”

⁹⁾ Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe