

Projekt

z dnia 9 grudnia 2016 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY GMINY W DOBRONIU**

z dnia 20 grudnia 2016 r.

w sprawie przyjęcia do realizacji programu zdrowotnego na rok 2017

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j.:Dz. U. 2016 r. poz.446, poz. 1579) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48, art.48a oraz art 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, poz. 1807, poz. 1860) po zaopiniowaniu przez Agencję Oceny Technologii Medycznej na wniosek Wójta Gminy Dobroń, **Rada Gminy w Dobroniu uchwala, co następuje:**

§ 1. Przyjmuje do realizacji w roku 2017 program zdrowotny - „Program profilaktyki próchnicy dla dzieci w wieku 8 lat z terenu gminy Dobroń" w wersji stanowiącej załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Realizator programu zostanie wyłoniony w drodze konkursu ofert.

§ 3. Środki finansowe na realizację programu zdrowotnego w 2017 roku opisanego w § 1 niniejszej uchwały zostały zabezpieczone w budżecie Gminy Dobroń na 2017 r.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dobroń.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik do Uchwały Nr
Rady Gminy w Dobroniu
z dnia 20 grudnia 2016 r.

**PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY
DLA DZIECI W WIEKU 8 LAT
Z TERENU GMINY DOBRÓŃ**

Okres realizacji programu: 2017 r.

Autor programu: Urząd Gminy w Dobroniu

ul. 11 Listopada 9

95-082 Dobroń

woj. łódzkie

1. Opis problemu zdrowotnego

1.1. Problem zdrowotny

Próchnica zębów jest bakteryjną chorobą zakaźną, która polega na demineralizacji oraz proteolitycznym rozpadzie twardych tkanek zęba. Do jej powstania i rozwoju przyczyniają się bakterie, nieodpowiednia higiena jamy ustnej, niewłaściwe odżywianie, a także uwarunkowania genetyczne. Nieleczona próchnica jest istotnym źródłem infekcji dla całego organizmu.

Próchnica stanowi poważny problem społeczny dotyczący dzieci już we wczesnym okresie rozwoju, a częstość jej występowania rośnie wraz z wiekiem. W Polsce, jako jednym z nielicznych krajów Europy, nie udało się obniżyć zapadalności na próchnicę wśród dzieci. Choroba próchnicowa i zapalenie dziąseł nadal dotyczy 90 % dzieci w wieku szkolnym. Zgodnie z przeprowadzonymi badaniami stwierdzono, iż najczęściej próchnica atakuje uzębienie dzieci w wieku 7 – 12 lat, gdzie średni przyrost zachorowalności wynosi trochę ponad 35 % (Szpringer – Nodzak).

1.2. Epidemiologia

Jak wynika z raportu Ministerstwa Zdrowia „Monitorowanie stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2013-2015”, Polska nadal pozostaje w czołówce niechlubnego rankingu, najwyższej zachorowalności na próchnicę u dzieci. Najgorzej sytuacja ta wygląda w przypadku 6-latków (współczynnik PUWz 5,1). Wskaźnik PUWz dla 12-latków z krajów Unii Europejskiej, dla Polski wynosi 3,5 (Gazeta Lekarska Pismo Izby Lekarskich 05.2012 ISSN 0867-2146, str. 26). Odsetek uczniów w wieku 12 lat, z co najmniej jednym zębem stałym usuniętym z powodu próchnicy, sięga 4 % i zwiększa się wraz z wiekiem.

Nieleczona próchnica może doprowadzić do rozwoju wielu chorób zębów oraz chorób ogólnoustrojowych, dlatego też tak ważne jest dbanie o higienę jamy ustnej. Prawidłowa i systematyczna higiena jamy ustnej umożliwia w około 50 % zahamowanie przyrostu nowych ubytków próchnicowych (Kunzel) likwidując destrukcyjny wpływ płytki nazębnej. Osiągnięcie poprawy stanu uzębienia dzieci jest możliwe poprzez promocję zachowań prozdrowotnych oraz objęcie jak największej liczby dzieci profesjonalną opieką stomatologiczną z zastosowaniem zabiegu profilaktycznego, jakim jest lakowanie (uszczelnianie) bruzd. Lakowanie to zabieg polegający na pokryciu zębów lakiem, czyli odpowiednim materiałem, który chroni przed powstaniem płytki nazębnej.

1.3. Populacja podlegająca Gminie Dobroń i kwalifikująca się do włączenia do programu

W celu określenia wielkości populacji kwalifikującej się do włączenia do programu polityki zdrowotnej „Program profilaktyki próchnicy dla dzieci w wieku 8 lat z terenu Gminy Dobroń”, wykorzystano dane z ewidencji ludności prowadzonej w Urzędzie Gminy w Dobroniu.

Program dotyczyć będzie dzieci w wieku 8 lat. U dzieci biorących udział w przedmiotowym Programie lakowane będą zęby szóste, z tego względu, że najczęściej to właśnie one ulegają próchnicy w pierwszej kolejności.

1.4. Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

W chwili obecnej lakowanie pierwszych trzonowców stałych w ramach świadczeń proponowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia jest możliwe u dzieci do ukończenia 7 roku życia. Jest to niewystarczające, ponieważ większość dzieci w tym wieku nie ma jeszcze wyrzniętych wszystkich czterech „szóstek”, dlatego też istnieje potrzeba profilaktycznego ich lakowania w późniejszych latach życia.

2. Cele Programu.

2.1. Cel główny:

Celem głównym Programu jest obniżenie występowania próchnicy zębów wśród dzieci z terenu gminy Dobroń, poprzez intensyfikację działań profilaktycznych.

2.2. Cele szczegółowe :

- Przeciwdziałanie rozwojowi próchnicy zębów i chorób przyzębia oraz wadom zgryzu u dzieci,
- Ograniczenie przypadków zaawansowanej próchnicy oraz utraty zębów u dzieci,
- Zwiększenie liczby dzieci, u których zastosowano profesjonalne metody profilaktyki stomatologicznej (lakowanie),
- Kształtowanie postaw prozdrowotnych oraz rozwijanie prawidłowych nawyków higienicznych i żywieniowych wśród dzieci w wieku szkolnym,
- Podniesienie świadomości zdrowotnej rodziców/opiekunów dzieci uczestniczących w Programie,
- Zwiększenie dostępności świadczeń profilaktycznych,
- Ocena potrzeb zdrowotnych badanej populacji na terenie gminy Dobroń na podstawie wyników badań,
- Obniżenie kosztów leczenia stomatologicznego w późniejszych latach.

2.3. Oczekiwane efekty:

- Zmniejszenie częstości występowania oraz obniżenie ciężkości przebiegu choroby próchnicowej u dzieci biorących udział w programie,
- Obniżenie kosztów leczenia stomatologicznego w późniejszych latach,
- Ugruntowanie w świadomości dzieci i rodziców/opiekunów wagi odpowiedniej higieny jamy ustnej,
- Zmiana nawyków żywieniowych u dzieci poprzez zmniejszenie spożycia cukrów i słodkich napojów, zwłaszcza przed i w trakcie posiłków,
- Zwiększenie dostępności świadczeń profilaktycznych.

2.4. Mierniki efektywności odpowiadające celom programu

Mierniki efektywności:

- Liczba dzieci, u których wykonano profilaktyczne badania stomatologiczne,
- Liczba dzieci, u których zdiagnozowano próchnicę,
- Liczba dzieci, u których wykonano zabieg lakowania,
- Liczba dzieci, u których wykonano zabieg uzupełnienia braków położonego laku,
- Liczba dzieci skierowanych na dalsze leczenie stomatologiczne.

3. Adresaci programu (populacja programu)

3.1. Oszacowanie populacji, która będzie uczestniczyła w programie.

W programie będą mogły wziąć udział dzieci w wieku 8 lat z terenu gminy Dobroń, tj. 90 osób (rocznik 2009, informacje z Ewidencji Ludności Urzędu Gminy w Dobroniu). Szacujemy, iż problem ten dotyczy całej ww. populacji.

3.2. Tryb zapraszania do programu

Udział w programie jest dobrowolny i bezpłatny. Przed przystąpieniem do programu rodzice/opiekunowie prawni będą musieli wyrazić zgodę na wykonanie u dzieci przeglądów jamy ustnej i wykonywanie zabiegów profilaktycznych, poprzez wypełnienie ankiety wstępnej (załącznik Nr 1 do Programu).

Zaproszenie do Programu nastąpi poprzez akcję informacyjno-promocyjną prowadzoną przez Gminę Dobroń. Organizator wystąpi również do dyrekcji szkół podstawowych z prośbą o umożliwienie dystrybucji materiałów promocyjnych na ich terenie oraz przekazanie rodzicom/opiekunom dzieci listów zachęcających do udziału w Programie. Informacje o programie zostaną zamieszczone w lokalnej prasie i na stronie internetowej Gminy Dobroń.

Realizator będzie prowadził akcję informacyjno-promocyjną we własnym zakresie.

Zgłaszalność dzieci wraz z rodzicami/opiekunami na badania dentystyczne następuje bez skierowania, po osobistym lub telefonicznym umówieniu na wyznaczony termin.

4. Realizator Programu

4.1. Części składowe, etapy i działania organizacyjne

Działania podmiotu w ramach programu:

- Ustalenie harmonogramu udzielania poszczególnych świadczeń zdrowotnych,
- Rozpropagowanie i nagłośnienie programu, w szczególności poinformowanie rodziców oraz nauczycieli o możliwości uzyskania świadczeń. Forma działań jest dowolna i powinna mieć na celu uzyskanie jak najszerzego uczestnictwa w programie.,
- Realizacja świadczeń zdrowotnych,
- Przygotowanie sprawozdań i rozliczeń finansowych z realizacji programu.

4.2. Planowane interwencje

Podczas wizyty u dziecka zostaną wykonane następujące czynności:

1. Przeprowadzenie wywiadu z rodzicem/opiekunem prawnym dziecka i wypełnienie Ankiety dotyczącej oceny czynników ryzyka próchnicy, zgodnie z załącznikiem Nr 1 do Programu.

2. Profilaktyczne badanie stomatologiczne polegające na ocenie stanu higieny jamy ustnej, ocena stanu uzębienia oraz ocena warunków zgryzowych, oznaczenie wskaźnika PUW, zgodnie z „Kartą badania stomatologicznego”, stanowiącym załącznik Nr 2 do Programu.

3. Jeżeli istnieją wskazania do lakowania*:

- zabezpieczenie bruzd zębów szóstych stałych lakiem szczelinowym u dzieci, które nie miały wykonanego lakowania,
- uzupełnienie braków położonego laku u dzieci, które miały wykonane lakowanie.

* Wskazania do lakowania:

Lakowanie pierwszych zębów bocznych stałych należy wykonywać w bruzdach zębów szóstych wolnych od próchnicy. Wskazania do lakowania zębów lekarz dentysta ocenia indywidualnie u każdego dziecka, biorąc pod uwagę stopień ryzyka próchnicy, zwyczaje żywieniowe oraz nawyki higieniczne.

4. Przeprowadzenie instruktażu mycia zębów oraz przekazanie informacji na temat prawidłowej higieny jamy ustnej i racjonalnego odżywiania.

5. Wydanie rodzicowi/opiekunowi dziecka „Informacji na temat zaleceń lekarskich”, zgodnie z załącznikiem Nr 3 do Programu, w której w zależności od wyników przeprowadzonej wizyty, będą zawarte zalecenia dotyczące dalszego postępowania.

Dokumentacja:

- Standardowa dokumentacja medyczna zgodna z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069),
- Ankieta dotycząca oceny czynników ryzyka próchnicy, która stanowi załącznik Nr 1 do Programu,

- Karta badania stomatologicznego, której wzór stanowi załącznik nr 2 do Programu – zakładana dla każdej osoby zgłaszającej się na badanie profilaktyczne. Karta wypełniana jest w 3 egzemplarzach: jeden przekazywany jest rodzicom/opiekunom dziecka, drugi (bez imienia i nazwiska) do Urzędu Gminy w Dobroniu, trzeci pozostaje w dokumentacji świadczeniodawcy,
- Informacja na temat zaleceń lekarskich, stanowiąca załącznik Nr 3 do Programu,
- Sprawozdanie końcowe z realizacji programu zawierające opis działań podjętych w ramach programu zdrowotnego, informację o liczbie i rodzaju udzielanych świadczeń oraz wnioski z realizacji programu, którego wzór stanowi załącznik Nr 4 do Programu,
- Ankieta ewaluacyjna, która stanowi załącznik Nr 5 do Programu.

4.3. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników

Do udziału w Programie są kwalifikowane wszystkie dzieci, które w 2017 roku będą miały 8 lat.

4.4. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

Realizatorem programu będzie podmiot wyłoniony w ramach otwartego konkursu ofert, o którym stanowi art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.). Do konkursu ofert mogą przystąpić samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz podmioty wymienione w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), świadczące usługi w zakresie stomatologii.

Udzielanie świadczeń odbywać się będzie wyłącznie w podmiotach leczniczych, znajdujących się na terenie gminy Dobroń. Świadczenia w ramach Programu udzielane będą dobrowolnie i bezpłatnie, przez lekarza dentystę (specjalista stomatologii ogólnej) lub lekarza specjalistę w dziedzinie stomatologii dziecięcej.

4.5. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych

Lakowanie zębów u dzieci do 7 roku życia finansowane jest w ramach NFZ, u starszych dzieci musi być finansowane w ramach programów polityki zdrowotnej. Z uwagi na to, iż lakowanie jest skuteczną metodą profilaktyki próchnicy, niniejszy Program będzie stanowił uzupełnienie zakresu ogólnostomatologicznych świadczeń gwarantowanych.

4.6. Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania

O zakończeniu udziału w Programie decyduje podmiot realizujący Program.

4.7. Bezpieczeństwo planowanych interwencji

Dane uczestników Programu podlegają ochronie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.). Realizator Programu zobowiązany jest do spełnienia warunków lokalowych, sprzętowych i kadrowych określonych przez obowiązujące przepisy prawa.

Wszystkie zaplanowane interwencje znajdują się w katalogu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. z 2013 r. poz. 1462 z późn. zm.)

4.8. Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu

Oferent przystępujący do otwartego konkursu ofert musi być podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), a także posiadać aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. Nr 293, poz. 1729). Ponadto oferent przystępujący do otwartego konkursu ofert powinien spełniać następujące warunki:

- Dysponować specjalistyczną kadrą posiadającą kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń z zakresu stomatologii (lekarz dentysta specjalista stomatologii ogólnej) lub lekarz specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej), co powinno być udokumentowane oświadczeniem oferenta,
- Dysponować lokalem położonym na terenie gminy Dobroń (na cały okres realizacji zadania), w którym prowadzony będzie Program, co powinno być udokumentowane tytułem prawnym do lokalu oraz oświadczeniem oferenta dotyczącym spełnienia warunków określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- Dysponować specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną do realizacji Programu, co powinno być udokumentowane stosownym oświadczeniem wraz z informacją o stanie technicznym sprzętu.

4.9. Dowody skuteczności planowanych działań

Próchnica zębów u dzieci i młodzieży, ze względu na częstość występowania, poważne i kosztowne następstwa spowodowane niepodjęciem leczenia i powikłaniami oraz zależność od stylu życia, jest problemem o znaczeniu społecznym i stanowi istotny element zdrowia publicznego. Dlatego też według Światowej Organizacji Zdrowia szkoła jest najkorzystniejszym środowiskiem do wykorzystania w celu promocji zdrowia jamy ustnej oraz działań profilaktycznych. Realizacja programów profilaktyki próchnicy dzieci w wieku szkolnym przynosi najlepsze efekty i zapewnia najszerzy krąg oddziaływania, zwłaszcza zapewnia dotarcie do różnych środowisk oraz ma szansę być kosztowo-efektywna.

W profilaktyce próchnicy zaleca się przede wszystkim regularne wizyty kontrolne w gabinetach stomatologicznych, ocenę ryzyka występowania próchnicy u pacjentów, szczotkowanie zębów pastą z fluorem, zdrowa i zbilansowana dieta oraz w przypadku stwierdzenia podwyższonego ryzyka rozwoju próchnicy należy wykonać uszczelnienie bruzd stałych zębów trzonowych lakiem, a następnie sprawdzić i w razie potrzeby uzupełnić lak podczas regularnych wizyt kontrolnych.

5. Koszty.

5.1. Koszt jednostkowy

Szacunkowy koszt jednostkowy (maksymalny) za poszczególne świadczenia zdrowotne w ramach programu może wynosić:

- Profilaktyczne badanie stomatologiczne – 30 zł,
- Profilaktyczne lakowanie zębów – 40 zł za lakowanie 1 zęba,
- Uzupełnienie braków położonego laku u dzieci, które miały wykonany ten zabieg wcześniej – 20 zł.

5.2. Koszt całkowity

Koszt całkowity realizacji Programu uzależniony jest od ceny zaproponowanej przez realizatora wyłonionego w drodze konkursu ofert w 2017 r. Planowany koszt całkowity będzie wynosił ok. 8 100 zł.

5.3. Źródła finansowanie, partnerstwo

Program w całości sfinansowany będzie ze środków Gminy Dobroń, w ramach zawartej umowy dotyczącej przekazania środków publicznych (art. 114-117 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.). Ostateczną wartość środków finansowych na realizację Programu określać będzie uchwała budżetowa. Środki te mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu, w zależności od możliwości finansowych Gminy Dobroń.

5.4. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne

Liczba i rodzaj poszczególnych zabiegów wykonanych u jednego uczestnika programu będzie uzależniona od przeprowadzonej diagnozy podczas profilaktycznego badania stomatologicznego. Zakłada się, że w badaniu profilaktycznym udział weźmie prawie 100 % dzieci w wieku 8 lat z terenu gminy Dobroń. Zagwarantowane środki na realizację Programu, gwarantują szybki i szeroki dostęp do świadczeń dla wszystkich potencjalnych adresatów.

Pacjent, u którego zdiagnozowany zostanie problem zdrowotny, ma szansę na przeciwdziałanie utrwaleniu i pogłębieniu się nieprawidłowości.

6. Monitorowanie i ewaluacja Programu

6.1. Ocena zgłaszalności do Programu

Zgłaszalność do Programu ocenia się na podstawie liczby pacjentów zgłoszonych do udziału w programie. Podmiot realizujący Program jest zobowiązany do informowania Wójta Gminy Dobroń o liczbie pacjentów objętych Programem w terminach określonych w umowie.

6.2. Ocena jakości świadczeń w Programie

Jakość świadczeń w Programie oceniona zostanie w ankiecie ewaluacyjnej wypełnionej po zakończeniu Programu. Na podstawie ankiet realizator opracuje raport roczny przedstawiony Wójtowi Gminy Dobroń w terminie określonym w umowie.

6.3. Ocena efektywności Programu

Ocena realizacji Programu zostanie przeprowadzona na podstawie następujących kryteriów:

- Liczba dzieci, u których wykonano profilaktyczne badania stomatologiczne,
- Liczba dzieci, u których zdiagnozowano próchnicę,
- Liczba dzieci, u których wykonano zabieg lakowania,
- Liczba dzieci, u których wykonano zabieg uzupełnienia braków położonego laku,
- Liczba dzieci skierowanych na dalsze leczenie stomatologiczne.

7. Czas realizacji programu

Program będzie realizowany w 2017 roku. W przypadku stwierdzenia skuteczności zaplanowanych działań, zainteresowania uczestnictwem w Programie oraz posiadania środków finansowych w budżecie Gminy Dobroń, istnieje możliwość kontynuowania Programu w latach kolejnych.

Źródło:

1. Art. 4 i art. 114 - 117 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.);
2. Art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 581 ze zmianami);
3. Art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2015 roku, poz. 1515 ze zmianami);
4. Gazeta Lekarska Pismo Izb Lekarskich 05.2012 ISSN 0867-2146, str. 26;
5. „Monitorowanie stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2013-2015” Ministerstwo Zdrowia;
6. <http://www.zdrowie.lodzkie.pl/sites/default/files/imce/profilaktyka/programzapobieganiaprochnicydladzieciwwiekuszkolnym.pdf>;

ANKIETA

I. Dane dziecka – uczestnika programu

Nazwisko i imię

PESEL

Wyrażam zgodę na udział dziecka w Programie Profilaktyki Próchnicy dla dzieci w wieku 8 lat z terenu gminy Dobroń

.....

data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna

II. Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego

III. Wywiad medyczny (proszę zakreślić właściwą odpowiedź X)

1. Czy dziecko było kiedykolwiek badane przez lekarza dentystę?

☐
☐

tak

nie (przejdź do pytania nr 4)

2. Kiedy dziecko było ostatni raz u lekarza dentysty?

☐
☐
☐

w ciągu ostatnich 6 m-cy

w ciągu ostatnich 12 m-cy

powyżej 12 m-cy

3. Jak często dziecko chodzi na wizyty do lekarza dentysty?

☐
☐
☐

częściej niż raz na pół roku

raz na pół roku

rzadziej niż raz na pół roku

4. Jak często dziecko myje zęby?

☐
☐
☐
☐

3 i więcej razy dziennie

1-2 razy dziennie

rzadziej niż raz dziennie

nie myje zębów

5. Czy stara się Pan/Pani wyjaśniać dziecku, że regularne mycie zębów pomaga utrzymać zdrowe zęby i dziąsła?

☐
☐

tak

nie

6. Czy dziecko stosuje produkty do higieny jamy ustnej, jak:

- nić dentystyczna?

- płukanki?

☐
☐

tak

nie

☐
☐

tak

nie

7. Jak często dziecko spożywa słodkie przekąski i słodzone napoje (np. Coca Cola)?

☐
☐
☐
☐

nie spożywa

rzadziej niż raz w tygodniu

kilka razy w tygodniu

codziennie

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis

i

pieczęć

lekarza)

**KARTA BADANIA STOMATOLOGICZNEGO UCZESTNIKA PROGRAMU PROFILAKTYKI
PRÓCHNICY DLA DZIECI W WIEKU 8 LAT Z TERENU GMINY DOBRÓŃ Nr**

Nazwisko

i

imię

dziecka

Data

urodzenia:

Stan higieny jamy ustnej:
☐ dobry
☐ zły
Wada zgryzu
☐ nie ma
☐ jest krótki opis
Stan uzębienia i potrzeby lecznicze

				(5	5	5	5	51	(6	6	6	6	65			
				5	4	3	2	)	1	2	3	4	)			
	1	1	1	15	1	1	1	11	21	2	2	2	25	2	2	2
	8	7	6		4	3	2			2	3	4		6	7	8
Stan																
Potrzeb																
y																
Stan																
Potrzeb																
y																
	4	4	4	45	4	4	4	41	31	3	3	3	35	3	3	3
	8	7	6		4	3	2			2	3	4		6	7	8
				(8	8	8	8	81	(7	7	7	7	75			
				5	4	3	2	)	1	2	3	4	)			

Stan uzębienia mlecznego: Stan uzębienia stałego:

A - zdrowy ząb mleczny

0 - zdrowy ząb stały

B - ubytek próchnicowy

1 - ubytek próchnicowy

C - wypełnienie

2 - próchnica wtórna

D - próchnica wtórna

3 - wypełnienie

E - ząb usunięty

4 - ząb usunięty

T - uraz

5 - uszczelnienie bruzd

6 - uraz

7 - ząb niewyrżnięty

Potrzeby lecznicze :

0 - brak potrzeb leczniczych

1 - aplikacja lakieru fluorkowego

2 - uszczelnienie bruzd

3 - wypełnienie na 1 powierzchni

PUW =

4 - wypełnienie na 2 lub więcej powierzchniach

5 - leczenie endodontyczne

PUW =

6 - ekstrakcja

7 – inne

Uwagi, zalecenia :

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

Załącznik 3

.....

Pieczęć świadczeniodawcy

**PROGRAM PROFILAKTYKI PRÓCHNICY DLA DZIECI W WIEKU 8 LAT
Z TERENU GMINY DOBRÓŃ**

Informacja dla rodzica/opiekuna prawnego

Nazwisko i imię dziecka.....

PESEL.....

Zalecany sposób dalszego postępowania (leczenia)

1.Dbanie o higienę jamy ustnej oraz racjonalne odżywianie.

2.Wskazane jest leczenie następujących zębów:

-mlecznych:.....

-stałych:.....

3.Wskazane jest usunięcie następujących zębów:

-mlecznych:.....

-stałych:.....

4.Wskazana jest konsultacja ortodontyczna: TAK NIE

5.Inne:.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

Załącznik 4

.....

Pieczęć świadczeniodawcy
data)

.....

(miejscowość,

**FORMULARZ SPRAWOZDANIA KOŃCOWEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI PRÓCHNICY
DLA DZIECI W WIEKU 8 LAT Z TERENU GMINY DOBRÓŃ**

A. Informacje ogólne

1. Czy świadczenia zdrowotne były udzielane zgodnie z umową zawartą pomiędzy Gminą Dobroń, a Realizatorem Programu?

• TAK

• NIE

2. Świadczenia udzielane były przez osoby wskazane w ww. umowie?

• TAK

• NIE

B. Informacje o programie

1. Okres realizacji świadczeń:

--

2. Zrealizowane działania informacyjne, sposoby rekrutacji uczestników programu:

--

3. Liczba uczestników:

--

4. Wyniki realizacji programu:

1. Liczba dzieci, u których wykonano profilaktyczne badania stomatologiczne	
2. Liczba dzieci, u których zdiagnozowano próchnicę.	
3. Liczba dzieci, u których wykonano zabieg lakowania	
4. Liczba dzieci, u których wykonano zabieg uzupełnienia braków położonego laku.	
5. Liczba dzieci skierowanych na dalsze leczenie stomatologiczne.	

5. Wnioski z realizacji programu:

--

III. Rozliczenie finansowe programu:

Wysokość kwoty przeznaczonej na realizację programu:	
Koszty realizacji programu zgodnie z zawartą umową:	
Kwota wydatkowana na realizację programu:	
Wysokość kwoty, która nie została wykorzystana w programie:	

IV. Dodatkowe informacje:

.....
.....
.....

V. Załączniki (np. materiały informacyjno-edukacyjne wykorzystywane w programie).

1.
2.
3.

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
Realizatora programu)

Załącznik Nr 5

Ankieta

Szanowni Państwo,

Poniższa ankieta ma na celu poznanie Państwa opinii, sugestii oraz uwag na temat **Programu profilaktyki próchnicy dla dzieci w wieku 8 lat z terenu gminy Dobroń**, w którym uczestniczyły Państwa dzieci. Otrzymane informacje pomogą nam na jeszcze lepszą organizację tego rodzaju przedsięwzięć w przyszłości. Proszę o udzielanie odpowiedzi, zaznaczając odpowiednie pole znakiem X.

Ankieta jest anonimowa.

1. **Płeć dziecka:**

kobieta ☐ mężczyzna ☐

2. **Czy Pani/Pana zdaniem Program odpowiada na potrzeby**

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

3. **Czy jest Pani/Pan zadowolona/-y z organizacji udzielania**

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

4. **Czy jest Pani/Pan zadowolona/-y z jakości świadczeń**

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

5. **Czy Pani/Pana dziecko wzięłoby udział ponownie w podobnym Programie?**

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

6. **Czy poleciłaby Pani/poleciłby Pan ten Program innym osobom?**

tak ☐ nie ☐ nie wiem ☐

.....

data

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!