

UCHWAŁA NR XXXVI/703/2005
Rady Miejskiej w Kielcach
z dnia 20 stycznia 2005 r.

w sprawie zmiany uchwały Nr XXXIV/669/2004 Rady Miejskiej w Kielcach z dnia 9 grudnia 2004r. w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki Zdrowotnej „Zdrowe Kielce” na lata 2005-2007

Na podstawie art.7 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135) w związku z art. 18 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1591, z 2002 r. Nr 23 poz. 220, Nr 62 poz. 558, Nr 113 poz.984, Nr 153 poz. 1271, Nr 214 poz. 1806, z 2003 r. Nr 80 poz. 717, Nr 162 poz. 1568, z 2004 r. Nr 102 poz. 1055, Nr 116, poz. 1203) Rada Miejska w Kielcach:

§ 1

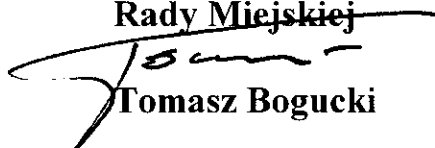
W załączniku do niniejszej uchwały w pkt 5 pod nazwą „ Programy profilaktyki zdrowotnej realizowane w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki Zdrowotnej „Zdrowe Kielce” na lata 2005 - 2007” dodaje jako pkt 5 nowy program pod nazwą „Program profilaktyki próchnicy u dzieci”, stanowiący załącznik nr 5 do Miejskiego Programu Profilaktyki Zdrowotnej „Zdrowe Kielce” na lata 2005 – 2007 – w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Rady Miejskiej

Tomasz Bogucki

Załącznik do uchwały XXXVI/703/2005

Rady Miejskiej w Kielcach

z dnia 20 stycznia 2005 roku

Załącznik nr 5 do uchwały

Nr XXXIV/669/2004

z dnia 9 grudnia 2004r.

Program profilaktyki próchnicy u dzieci

1. Przesłanki dla podjęcia programu

Próchnica zębów jest jedną z najszerzej rozpowszechnionych chorób na świecie. To proces patologiczny polegający na odwapnieniu i rozpadzie twardych tkanek zęba.

Obecnie przyjmuje się, że rozwój choroby uwarunkowany jest występowaniem czterech czynników:

1. występowanie w jamie ustnej bakterii kwasotwórczych,
2. obecność w jamie ustnej cukrów,
3. podatność tkanek zęba na odwapnienia,
4. czas i częstość oddziaływania szkodliwych czynników na ząb.

Nie leczona próchnica może być przyczyną chorób miazgi, ozębnej oraz kości czaszki. Próchnica atakuje zarówno uzębienie stałe, jak i mleczne. W tym ostatnim pojawia się już w pierwszym roku życia. Polskie dane epidemiologiczne, dotyczące występowania choroby u dzieci, są wyraźnie niekorzystne. W 6 roku życia zaledwie 13% dzieci posiada uzębienie wolne od tej choroby. Czynnikiem ryzyka rozwoju próchnicy u dzieci jest niska zawartość fluoru w wodzie pitnej, wychowanie w rodzinie patologicznej lub upośledzenie umysłowe, skutkujące brakiem dbałości o podstawowe zabieg higieniczne jamy ustnej, zbyt długie karmienie piersią lub butelką, a także schorzenia układu pokarmowego.

Kluczem do profilaktyki próchnicy powinno być działanie skierowane na zmniejszenie produkcji kwasów w jamie ustnej przez eliminację bakterii i cukrów oraz na zwiększenie odporności zębów. Niestety, nie da się na stałe usunąć bakterii z jamy ustnej, niemożliwe jest też całkowite wykluczenie węglowodanów z diety.

Wobec tego zapobiegać próchnicy można tylko w pewnych granicach, nie znaczy to jednak, że nie warto tego robić. Od lat wiadomo, że systematyczne stosowanie różnych metod profilaktycznych, przynosi bardzo dobre rezultaty. W tym miejscu należy podkreślić, że to, czy nasze zęby będą zdrowe, w największym stopniu zależy od nas samych.

Na zapobieganie próchnicy zębów składa się kilka elementów:

- higiena jamy ustnej
- racjonalna dieta
- stosowanie preparatów fluoru
- lakowanie bruzd zębów trzonowych
- kontrolne wizyty u stomatologa

Zapobieganie próchnicy powinno mieć charakter działań kompleksowych, obejmujących edukację rodziców lub opiekunów, przestrzeganie zasad racjonalnego żywienia oraz dbałości o higienę jamy ustnej, profilaktyczne stosowanie związków fluoru oraz regularna kontrola i sanacja uzębienia. Zarówno systemowe, jak i miejscowe stosowanie fluoru jest działaniem o udowodnionej skuteczności przeciwpróchnicznej. Najskuteczniejszą i najtańszą metodą profilaktyki jest fluorowanie wody pitnej. Metoda ta stosowana jest w wielu krajach: w USA, Kanadzie, Nowej Zelandii, Australii, Irlandii, Singapurze i Hong – Kongu. Według dostępnych danych żadne ujęcie wody pitnej w naszym kraju nie zawiera fluoru w ilości niezbędnej w profilaktyce próchnicy. Braki te uzupełnić można podając dzieciom od 2 roku życia preparaty fluoru w postaci tabletek lub kropli. Z dostępnych danych wynika, że i ta metoda nie jest dostatecznie rozpowszechniona. Ochronne działanie wykazują także preparaty fluoru stosowane miejscowo w postaci past, żelów, lakierów, laków czy płynów do płukania jamy ustnej.

Dużą skutecznością cechują się działania obejmujące regularne (raz na 6 miesięcy) lakierowanie zębów w grupie dzieci pomiędzy 6 a 14 rokiem życia, szczególnie tych o zwiększonym ryzyku próchnicy. Zwiększenie częstości wykonywania zabiegu nie wykazuje znamiennych korzyści. Także stosowanie laków pokrywających ubytki u dzieci jest działaniem skutecznym. Lakowanie to zabieg profilaktyczny, polegający na wypełnieniu bruzd i szczelin płynnym materiałem, twardniejącym na drodze reakcji chemicznej lub pod wpływem światła. **Lakowane mogą być tylko zęby zdrowe.**



2. Cel główny.

Głównym celem programu jest obniżenie u dzieci do 9 r.ż. występowania próchnicy trzonowców stałych.

3. Cel szczegółowy.

Cele szczegółowe dotyczą m.in. podniesienia świadomości zdrowotnej dzieci oraz ich rodziców o najniższym poziomie tej świadomości, zwiększenie odsetka dzieci ze zdrowym uzębieniem i przyzębiem, obniżenie stopnia uszkodzenia twardych tkanek zęba.

4. Podmioty realizujące program.

Program będzie realizowany przez zakłady opieki zdrowotnej wyłonione w trakcie konkursu ofert, świadczące usługi w zakresie stomatologii w Kielcach w 2005 roku.

5. Populacja objęta programem.

Programem objęte zostaną dzieci do 9 roku życia zamieszkałe na terenie Miasta Kielce.

6. Sposób realizacji programu.

Przed rozpoczęciem realizacji programu w szkołach odbędą się spotkania z rodzicami uświadamiające konieczność prowadzenia działań profilaktycznych (najlepiej podczas wywiadówek). Spotkanie przeprowadzi świadczeniodawca wyłoniony w trakcie konkursu ofert.

W trakcie realizacji programu odbędą się dwa spotkania: jedno w środowisku nauczania i wychowania a drugie w gabinecie stomatologicznym, na które dzieci udadzą się z rodzicem bądź opiekunem.

W trakcie wizyt zrealizowane zostaną następujące świadczenia:

- W środowisku nauczania i wychowania przegląd jamy ustnej z instruktażem oraz ocena stanu uzębienia (obecność zmian próchnicznych i wad zgryzu) – jeden raz,
- Przygotowanie informacji o stanie uzębienia dziecka dla rodziców bądź opiekunów,
- W gabinecie stomatologicznym 1 raz w roku lakowanie trzonowców stałych (szóstki, siódemki) lakiem – jeden raz każdy ząb.
- **Uwaga:** jeżeli dziecko jest w trakcie leczenia ortodontycznego i przewiduje się redukcję trzonowców stałych – nie obejmować zabiegami profilaktycznymi.

7. Kwota przeznaczona na realizację programu w roku 2005 – 200 000 zł

8. Proponowana cena świadczenia:

- przegląd jamy ustnej z instruktażem – 7 zł
- lakowanie jednego zęba zdrowego – 7 zł

Opracowanie programu:

Referat Ochrony Zdrowia UMK

w oparciu o opinię specjalisty wojewódzkiego

w dziedzinie stomatologii

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'J. K.', is located on the left side of the page, overlapping the text of the 'Opracowanie programu' section.