



***Edukacyjno – profilaktyczny
program stomatologiczny
skierowany do
dzieci i młodzieży
„ Zdrowy ząb”***

październik, 2017 rok

§ 1

Program

Profilaktyczny program stomatologiczny edukacyjno-profilaktyczny „Zdrowy ząb” skierowany jest do dzieci i młodzieży.

§ 2

Cele programu

Celem Programu jest edukacja dzieci i młodzieży w wieku 5-18 lat na temat prawidłowej higieny jamy ustnej oraz przeprowadzenie darmowych przeglądów stomatologicznych. Edukacja oraz przeglądy będą prowadzone przez lekarzy stomatologów.

§ 3

Podstawowe pojęcia

1. **Organizatorem Programu** jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim.
2. **Realizatorzy programu** to lekarze stomatolodzy posiadający wieloletnie doświadczenie w pracy z dziećmi zatrudnieni w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim.
3. **Partnerem Programu** jest Starostwo Powiatowe w Mińsku Mazowieckim.
4. **Uczestnik Programu** – uczestnikiem Programu może być każde przedszkole, szkoła, publiczna i niepubliczna.
5. **Beneficjent Programu** - beneficjentem Programu jest osoba w wieku 5-18 lat, która jest uczniem przedszkola, szkoły publicznej lub niepublicznej.

§ 4

Warunki uczestnictwa oraz realizacji Programu

1. Program będzie trwać od 16 października 2017 roku do 30 czerwca 2018 roku
2. Ramowy harmonogram Programu:
 - a) 16 października 2017 r. – start Programu, w tym lekcji edukacyjnych oraz przeglądów dentystycznych.
 - b) 30 czerwca 2018 r. – zakończenie przeglądów stomatologicznych.
 - c) 30 czerwca 2018 r. – zakończenie zajęć edukacyjnych

3. **Miejsce realizacji Programu:** Przychodnia Lekarska ul. Kościuszki 9, 05-300 Mińsk Mazowiecki.
4. Przedszkole, szkoła zobowiązuje się poinformować rodziców / opiekunów prawnych dzieci i młodzieży oraz zebrać od nich pisemne zgody na przeprowadzenie przeglądów dentystycznych w ramach Programu (**zgoda - oświadczenie w załączeniu do Programu**).
5. Szkoła zobowiązuje się do sporządzenia listy dzieci, których rodzice / opiekunowie prawni wyrazili zgodę na przeprowadzenie przeglądu dentystycznego u dziecka oraz przekazanie jej do Przychodni Lekarskiej do dnia 30 listopada 2017 roku.
6. Organizator informuje rodziców za pośrednictwem przedszkola, szkoły o dniach i godzinach przeprowadzenia przeglądów stomatologicznych.
7. **Udział w Programie**, udział Beneficjentów w Programie, przeglądy dentystyczne dla Beneficjentów są całkowicie **bezpłatne**.

§ 5

W ramach Programu Organizatorzy będą zbierać dane na temat stanu uzębienia dzieci i młodzieży oraz prowadzić dokumentację medyczną, których rodzice lub opiekunowie prawni wyrazili na to zgodę na piśmie. Efektem tego działania będzie możliwość skorzystania w razie stwierdzenia konieczności leczenia stomatologicznego z usług stomatologa w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 6

1. W trakcie trwania Programu, co roku planowana jest jedna wizyta edukacyjno-profilaktyczna dla dziecka wraz z rodzicem/opiekunem. Wizyty te mogą być realizowane w ramach indywidualnych spotkań w gabinetach stomatologicznych lub w ramach grupowej edukacji rodziców dzieci uczęszczających do przedszkoli oraz grupowego badania jamy ustnej dzieci prowadzonego za zgodą rodziców na terenie przedszkola w przypadku Programu prowadzonego w latach następnych.
2. Rodzice/opiekunowie dzieci/młodzieży w wieku 5-18 lata wyrażający chęć realizacji zadań Programu zostaną przyjęci w wyznaczonych poradniach/gabinetach poza obowiązującą listą oczekujących pacjentów, w ustalonych dla celów realizacji programu godzinach.

3. W ramach wizyty edukacyjno-profilaktycznej rodzic/opiekun zostanie przeszkolony w zakresie prawidłowej higieny jamy ustnej dziecka, prawidłowego odżywiania oraz potrzeby regularnych kontroli zdrowia jamy ustnej dziecka. Natomiast dziecko zostanie zbadane stomatologicznie, zostaną określone potrzeby lecznicze.
4. Badania jamy ustnej u dzieci i młodzieży będzie uwzględniało:
 - a. przegląd jamy ustnej pod kątem próchnicy,
 - b. zdejmowanie kamienia,
 - c. lakierowanie zębów,
 - d. planowanie leczenia stomatologicznego oraz ortodontycznego.
5. Tematyka omawiana z rodzicami podczas spotkania edukacyjnego:
 - a. kształtowanie świadomości systematycznego wykonywania zabiegów higienicznych, racjonalnego odżywiania i okresowych kontroli stanu zdrowia jamy ustnej dzieci w gabinecie dentystycznym.
 - b. uświadamianie, jak ważne są działania profilaktyczne zapobiegające powstawaniu próchnicy.
 - c. nauka prawidłowej techniki szczotkowania zębów dostosowana do wieku i rozwoju dziecka.

§ 7

1. Skuteczność planowanych działań

Efektywne działania profilaktyczne powinny być wdrażane w ramach profilaktyki pierwszorzędowej, czyli proponowane działania powinny obejmować populację zupełnie zdrową, w której wszystkie siły i środki będą kierowane na niedopuszczenie do rozwoju choroby, a nie tylko na ograniczanie jej dalszego postępu u danej jednostki. Rozwój choroby próchnicowej związany jest bezpośrednio z zasiedlaniem jamy ustnej przez bakterie próchnicotwórcze.

Prowadzone w trakcie wizyt edukacyjno-profilaktycznych Programu uświadamianie rodziców/opiekunów, będzie miało na celu zwrócenie uwagi na potrzebę systematycznej higieny jamy ustnej dziecka przy użyciu pasty do zębów z odpowiednią do wieku zawartością fluorków. W związku z powyższym podstawowe założenie pozwalające na redukcję

występowania choroby próchnicowej powinno zostać spełnione poprzez zabiegi codziennej domowej higieny jamy ustnej.

Z doświadczeń ostatnich lat wynika, że promocyjne programy higieny jamy ustnej stosowane w przedszkolach i szkołach okazały się skuteczne, doprowadzając do poprawy stanu uzębienia dzieci, w związku z powyższym realizacja programu profilaktycznego powinna przynieść wymierne korzyści.

§ 8

1. Bezpieczeństwo planowanych interwencji:

- a. Badanie jamy ustnej dzieci, młodzieży oraz lakierowanie zębów mlecznych będzie prowadzone przez lekarza stomatologa w przychodni/gabinecie stomatologicznym. Lekarz stomatolog zabezpieczy odpowiedni, spełniający określone przepisami wymogi, sprzęt medyczny niezbędny do wykonania tego rodzaju świadczenia zdrowotnego /lampa czołowa, sterylny zestaw stomatologiczny: lusterko oraz zgłębnik, jednorazowy pędzelek oraz jednorazowe wałeczki stomatologiczne do przeprowadzenia lakierowania/.

§ 9

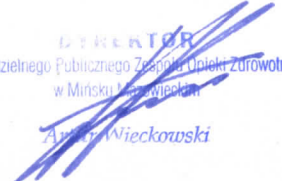
1. Sposób zakończenia udziału w Programie i możliwość kontynuacji świadczeń zdrowotnych przez uczestników Programu, jeżeli istnieją takie wskazania:

- a. W informacji na temat stanu uzębienia dziecka, którą otrzyma każdy rodzic/opiekun dziecka biorącego udział w Programie, zalecony będzie sposób dalszego postępowania (leczenie zachowawcze próchnicy, leczenie chirurgiczne - usunięcie zębów, konsultacja ortodontyczna, inne zalecenia lekarza stomatologa).
- b. Rodzic indywidualnie podejmie decyzję, czy będzie kontynuował zalecane leczenie uzębienia dziecka w ramach finansowania Narodowego Funduszu Zdrowia czy komercyjnie.

§ 10

1. Okres realizacji Programu

Program będzie realizowany jako działanie wieloletnie. W przypadku potwierdzenia skuteczności planowanych działań, istnieje możliwość kontynuacji i rozszerzenia Programu w latach kolejnych oraz poszukiwanie sponsorów w celu wzbogacenia Programu w dodatkowe elementy.


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Mińsku Mazowieckim
Andrzej Nieckowski

Poradnia Stomatologiczna
SPZOZ w Mińsku Mazowieckim
ul. Kościuszki 9

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja,

Imię, nazwisko opiekuna prawnego

zamieszkały/a:, będąc przedstawicielem ustawowym pacjenta:

.....
posiadającego nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oświadczam, że znam przysługujące mi prawa pacjenta wynikające z Karty Praw Pacjenta i **wyrażam /nie wyrażam*** **zgode** na leczenie** w Poradni Stomatologicznej w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim ul. Kościuszki 9.

**Zgoda na leczenie obejmuje tylko wykonanie badania profilaktycznego jamy ustnej (przegląd zębów), usunięcie kamienia i osadu z zębów stałych oraz lakierowania preparatem z fluorem.

.....
data

.....
podpis opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić

Karta Praw Pacjenta dostępna do wglądu w gabinecie.