



Prezydent Miasta Lublin



Załącznik 4 do zarządzenia nr 36/1/2021 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 22 stycznia 2021 r. w sprawie powołania komisji konkursowej w celu przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatorów w latach 2021-2023 „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla uczniów lubelskich szkół ” oraz ustalenia regulaminu jej pracy i szczegółowych warunków konkursu ofert

Wyciąg z „PROGRAMU PROFILAKTYKI PRÓCHNICY ZĘBÓW DLA UCZNIÓW LUBELSKICH SZKÓŁ”

Wstęp

Poniższy dokument zawiera wybór podstawowych elementów „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla uczniów lubelskich szkół”. Pełna treść programu, którego dotyczy przedmiotowe postępowanie konkursowe i który będzie realizowany zawarta jest w uchwale nr 772/XXIV/2020 Rady Miasta Lublin z dnia 17 grudnia 2020 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej - „Program profilaktyki próchnicy zębów dla uczniów lubelskich szkół” i dostępna jest pod adresem:

https://bip.lublin.eu/download/gfx/bip/userfiles/_public/import/rada_miasta_lublin/uchwaly/viii_kadencja/24_sesja_17-12-2020/772_xxiv_2020.pdf

I. CELE PROGRAMU

1. Cel główny

Głównym celem Programu jest poprawa stanu uzębienia poprzez zmniejszenie występowania próchnicy zębów u dzieci i młodzieży uczęszczającej do podstawowych i ponadpodstawowych szkół w Lublinie w latach 2021-2025.

2. Cele szczegółowe:

- 1) poprawa dostępności do leczenia stomatologicznego dla uczniów w Lublinie;
- 2) redukcja liczby uczniów nieobjętych kompleksową opieką stomatologiczną;
- 3) wzrost świadomości u co najmniej 30% uczniów, ich rodziców/opiekunów oraz nauczycieli w zakresie znaczenia higieny jamy ustnej dla zdrowia całego organizmu;
- 4) wzrost odsetka stosowanych wypełnień światłoutwardzalnych u dzieci i młodzieży uczestniczących w programie;



- 5) wzrost świadomości uczniów w zakresie zdrowej diety i jej wpływu na choroby uzębienia;
- 6) redukcja wartości wskaźnika PUW na zakończenie programu w stosunku do wyników na początku programu o 5% w populacji objętej programem.

3. Mierniki efektywności odpowiadające celom programu

- 1) określenie liczby przebadanych dzieci w każdej z grup wiekowych objętych programem;
- 2) liczba wykonanych wypełnień światłoutwardzalnych;
- 3) określenie wskaźnika PUW (Z) i PUW (P) i jego składowych: P, U, W u dzieci w każdej z grup wiekowych objętych programem;
- 4) określenie liczby i odsetka dzieci z dobrą i złą higieną jamy ustnej w każdej z grup wiekowych objętych programem;
- 5) liczba osób z rodziców/opiekunów dzieci, którzy uczestniczyli w zajęciach edukacyjnych;
- 6) liczba dzieci, u których uzyskano wzrost wiedzy po zajęciach edukacyjnych;
- 7) liczba dzieci, które uczestniczyły w zajęciach edukacyjnych;
- 8) liczba osób z rodziców/opiekunów dzieci, u których uzyskano wzrost wiedzy po zajęciach edukacyjnych.

II. Adresaci programu

1. Populacja docelowa

Adresatami programu będą uczniowie lubelskich szkół podstawowych, ponadpodstawowych oraz ośrodków szkolno – wychowawczych oraz ich rodzice.

2. Kryteria kwalifikacji do programu

Podstawowe kryteria formalne udziału dziecka w programie to uczęszczanie do placówki oświatowej na terenie Lublina oraz wyrażenie chęci uczestnictwa w programie. Będzie ono polegało na podpisaniu przez rodzica (opiekuna) świadomej zgody na udział.



Uczestnictwo w programie następuje po spełnieniu następujących kryteriów:

- 1) status ucznia szkoły znajdującej się na terenie Lublina;
- 2) rodzic/opiekun ucznia niepełnoletniego wyraził pisemną zgodę na uczestnictwo w programie;
- 3) w przypadku dzieci, które ukończyły 16 lat wymagana będzie również ich zgoda, łącznie ze zgodą przedstawiciela ustawowego;
- 4) w przypadku uczniów pełnoletnich wymagana będzie tylko ich zgoda na udział w programie.

O włączeniu osób do programu decyduje kolejność zgłoszeń.

3. Tryb zapraszania uczestników do programu

Zaproszenie do Programu uczniów i rodziców nastąpi poprzez działania informacyjno-edukacyjne prowadzone przez wybranego w drodze konkursu realizatora programu.

III. Organizacja programu

1. Części składowe, etapy, działania organizacyjne, planowane interwencje

Program będzie realizowany przez podmioty wybrane w ramach konkursu.

Program będzie się składał z kilku etapów organizacyjnych:

1) akcja informacyjna

Narzędziem pozwalającym spełnić to założenie będzie kampania informacyjno-edukacyjna nakłaniająca do aktywnego uczestnictwa w programie polityki zdrowotnej. Ze względów praktycznych ten element projektu zostanie skierowany przede wszystkim do rodziców (oraz opiekunów) dzieci z grupy docelowej. Wyżej wymienieni mieszkańcy Lublina będą informowani o zaplanowanych działaniach za pomocą lokalnych mediów, strony internetowej miasta oraz poszczególnych placówek oświatowych.

2) uzyskanie zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział ucznia w programie, a w przypadku ucznia powyżej 16 roku życia także jego zgody;



- 3) działania edukacyjne skierowane do uczniów I klas szkoły podstawowej i ich rodziców/opiekunów realizowane poprzez pogadanki nt. promocji zdrowia przeprowadzone na terenie placówki edukacyjnej. Młodzi uczestnicy programu będą zaznajamiani z podstawowymi metodami dbania o higienę jamy ustnej, zaleceniami dotyczącymi profilaktyki próchnicy, chorób jamy ustnej i przyzębia, informowani o właściwym sposobie odżywiania;
- 4) udzielanie świadczeń zdrowotnych;
- 5) przeprowadzenie badań ankietowych oceny programu u rodziców i uczniów.

2. Sposób udzielania świadczeń

Każdy uczestnik spełniający kryteria włączenia do programu będzie mógł nieodpłatnie skorzystać z całościowej, wszechstronnej opieki i leczenia stomatologicznego. Udział w programie będzie dobrowolny, a o włączeniu do niego będzie decydowała kolejność zgłoszeń. Świadczenia będą spełniały następujące cechy:

- 1) działania Programu skierowane są również do członków rodzin osób uczestniczących w programie;
- 2) świadczenia Programu będą przeprowadzane w pomieszczeniach spełniających wymagania stawiane przez obowiązujące przepisy prawa;
- 3) świadczeń w ramach Programu będzie udzielała kadra posiadająca odpowiednie kwalifikacje;
- 4) dokumentacja medyczna powstająca w związku z realizacją programu będzie prowadzona i przechowywana w siedzibie podmiotów leczniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych.

3. Sposób zakończenia udziału w programie

Ze względu na charakter programu uczestnictwo w nim ma charakter ciągły, aż do momentu całkowitego opracowania ubytków w zębach lub zakończenia czasu trwania programu. Możliwe jest także zakończenie udziału na podstawie rezygnacji uczestnika. W przypadku osób niepełnoletnich decyzja zależy od rodziców/opiekunów dziecka.



4. Bezpieczeństwo planowanych interwencji

Wyodrębniona medyczna baza danych będzie prowadzona przez podmiot wybrany w procedurze konkursowej, a dane osobowe, chronione zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Świadczenia wykonywane będą w gabinetach stomatologicznych spełniających wszystkie niezbędne wymogi zawarte w przepisach.

Świadczenia będą udzielane przez wyspecjalizowaną kadrę oraz przy użyciu sprzętu niezbędnego do wykonywania zaplanowanych w programie procedur stomatologicznych.

Świadczenia będą wykonywane tylko dzieciom, których rodzice/opiekunowie wyrażą na nie zgodę pisemną.

**ANKIETA DLA RODZICA**

Prosimy o wypełnienie ankiety, której celem jest ocena realizacji programu profilaktyki próchnicy zębów dla uczniów lubelskich szkół realizowanego przez Gminę Lublin, w którym uczestniczy Państwa dziecko. Ankieta jest anonimowa, nie wymaga podawania imienia i nazwiska.

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź (wstawić X)

1. Skąd dowiedziała się Pani /Pan o programie profilaktyki próchnicy zębów dla uczniów lubelskich szkół?

- a) informacja, ogłoszenie w szkole
- b) środki masowego przekazu (prasa, radio, telewizja, internet)
- c) inne: jakie?

2. Czy jesteście Państwo zadowoleni z możliwości skorzystania przez dziecko z bezpłatnego leczenia stomatologicznego w szkole?

TAK

NIE

NIE WIEM

3. Kiedy dziecko było ostatni raz u lekarza dentysty przed uczestnictwem w programie?

- a) w ciągu ostatnich 6 miesięcy
- b) w ciągu ostatnich 12 miesięcy
- c) powyżej 12 miesięcy
- d) nie pamiętam
- e) nigdy

4. Czy poleciłaby Pani/Pan korzystanie z programu innym osobom?

- Tak
- Nie.
- Nie wiem

5. Czy jesteście Państwo zadowoleni z jakości wykonanych świadczeń stomatologicznych?

- Tak
- Nie.
- Nie wiem

6. Czy zwiększyła się Pani/Pana wiedza na temat higieny jamy ustnej, zdrowego odżywiania?

- Tak
- Nie.
- Nie wiem

7. Proszę o dokonanie ogólnej oceny zajęć w następującej skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza „bardzo źle”, zaś 5 „bardzo dobrze”.

.....

