

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

URZĄD MIASTA SZCZECIN
Wydział Spraw Społecznych
pl. Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin

Data wpływu: <u>2021-02-23</u>
Sygn. akt:
wypełnia Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

..... oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	<h3 style="margin: 0;">Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</h3>
Nazwa programu polityki zdrowotnej: Zapobieganie próchnicy wśród dzieci klas VI uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych	
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 23.10.2017r.- 30.11.2020r.	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 23.10.2017r.- 30.11.2020r.
<p><u>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:</u></p> <p>Celem programu: zapobieganie chorobie próchnicowej i chorobom przyzębia wśród dzieci klas VI uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych, poprzez działania informacyjno-edukacyjne w zakresie zdrowia jamy ustnej skierowane do uczestników, rodziców i nauczycieli oraz profilaktykę pierwotną i wtórną choroby próchnicowej, co w konsekwencji powinno obniżyć koszty ponoszone na leczenie choroby próchnicowej i jej następstw.</p> <p><u>Cele szczegółowe:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> a) Ocena stanu zdrowia jamy ustnej dzieci zgłoszonych do programu z wykorzystaniem wskaźników próchnicy i higieny oraz zakwalifikowanie do dalszych etapów programu w zależności od potrzeb. b) Zapewnienie dostępu do programu dzieciom uczęszczającym do VI klas szczecińskich szkół podstawowych. c) Podniesienie poziomu świadomości zdrowotnej dzieci uczestniczących w programie poprzez działania edukacyjne i informacyjne prowadzone w trakcie jego trwania. d) Podniesienie poziomu wiedzy prozdrowotnej w zakresie zdrowia jamy ustnej ze szczególnym uwzględnieniem czynników ryzyka choroby próchnicowej, przestrzegania właściwej diety i higieny jamy ustnej poprzez wdrożenie działań edukacyjnych i informacyjnych przeznaczonych dla dzieci uczestniczących w programie e) Wdrożenie działań, które adaptują dzieci do zabiegów stomatologicznych i eliminują lęk przed wizytą u lekarza dentysty oraz zachęcają do regularnych wizyt kontrolnych w gabinecie stomatologicznym. f) Wdrożenie zabiegów profilaktycznych zapobiegających chorobie próchnicowej. g) Wykształcenie właściwych nawyków i zachowań dietetycznych i higienicznych jamy ustnej u dzieci uczestniczących w programie. h) Podniesienie poziomu wiedzy prozdrowotnej w zakresie zdrowia jamy ustnej oraz podniesienie poziomu świadomości zdrowotnej rodziców/opiekunów prawnych uczestniczących w programie poprzez działania edukacyjne i informacyjne dla nich przeznaczone. Szczegółowe, pisemne informowanie rodziców/opiekunów prawnych dzieci o ich stanie zdrowia jamy ustnej i ich potrzebach profilaktyczno-leczniczych, które mogą zostać zrealizowane w zakresie samego programu lub leczenia finansowanego przez NFZ lub ze środków własnych. i) Informowanie społeczności lokalnej o prowadzonym programie podczas każdego etapu j) Monitorowanie jakości udzielanych świadczeń podczas trwania programu z wykorzystaniem ankiety oceniającej udział 	

w programie.

Przedstawione cele miały przyczynić się do obniżenia kosztów związanych z leczeniem choroby próchniczej i jej powikłań, zahamowania lub zmniejszenia zapadalności choroby próchniczej wśród młodzieży szkolnej. Wykształcenie i utrwalenie prawidłowych zachowań prozdrowotnych w zakresie zdrowia jamy ustnej poprzez zmianę nawyków żywieniowych i higienicznych. Podniesienie świadomości i wiedzy w zakresie profilaktyki chorób jamy ustnej wśród uczestników programu. Zmniejszenie lęku przed wizytą u lekarza stomatologa. Regularne zgłaszanie się uczniów na wizyty kontrolne i instruktażowe. Wykrycie choroby próchniczej we wczesnym stadium oraz wskazanie możliwości profilaktycznych i leczniczych. Zmniejszenie absencji szkolnej z powodu stanów nagłych i ostrych powikłań choroby próchniczej.

Opis stopnia realizacji celów z uwzględnieniem informacji na temat wartości mierników efektywności realizacji programu:

- 1) określenie liczby uczniów klas VI szkół podstawowych biorących udział w programie: 138 uczniów;
- 2) określenie liczby rodziców /opiekunów prawnych uczniów klas VI szkół podstawowych uczestniczących w programie: 138 osób;
- 3) określenie liczby i odsetka dzieci, u których przeprowadzono zabieg lakowania zębów drugich stałych trzonowych: 61 (46% uczestników programu);
- 4) określenie średniej liczby zalakowanych zębów drugich stałych trzonowych u jednego szóstoklasisty: 2,28 ;
- 5) określenie liczby i odsetka dzieci objętych edukacją zdrowotną w zakresie właściwych nawyków żywieniowych – diety przeciwpróchniczej oraz zasad higieny jamy ustnej: 125 (100% objętych programem);
- 6) Ocena jakości udzielonych świadczeń poprzez weryfikację ankiet satysfakcji udziału w programie. Odpowiedzi udzieliło łącznie 57 rodziców/opiekunów dzieci (co stanowi 45,60 % z całej liczby ankietowanych), w tym, 96,49 % z ankietowanych oceniła jakość usług na poziomie bardzo dobrym, natomiast 3,51 % na poziomie dobrym).

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej

W ramach Programu udzielono następujących świadczeń zdrowotnych:

1. Badanie stomatologiczne z oceną stanu zdrowia jamy ustnej i oceną ryzyka choroby próchniczej:
 - a) obecność choroby próchniczej;
 - b) stan higieny;
 - c) obecność zmian na ścianie błony śluzowej;
2. Profilaktyczne lakowanie bruzd drugich zębów trzonowych stałych;
3. Poszerzone lakowanie bruzd drugich zębów trzonowych stałych (z prewencyjnym poszerzeniem zapobiegawczym);
4. Profilaktyka fluorkowa egzogenna profesjonalna;
5. Udzielenie wskazań i zaleceń dietetyczno-higienicznych przyczyniających się do zachowań zdrowia jamy ustnej;
6. przeprowadzenie instruktaży higienicznych i nauczanie odpowiednich metod szczotkowania;
7. Przeprowadzenie kontrolnych badań stomatologicznych.

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:

W latach 2017-2020 program realizowany był przez Uniwersytecką Klinikę Stomatologiczną Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

Dane zbiorcze z realizacji Programu:

- 1) liczba uczniów objętych programem: 138 uczniów.
- 2) liczba rodziców/opiekunów dzieci biorąca udział w programie: 130 osób;
- 3) łączna liczba wykonanych świadczeń zdrowotnych: 176 świadczeń:
 - a) badanie stomatologiczne;
 - b) przeprowadzenie instruktaży higienicznych i nauczanie odpowiednich metod szczotkowania;

- c) lakowanie bruzd drugich zębów trzonowych stałych: zębów (średnia zalakowanych zębów: 2.28 zęba);
 d) odsetek dzieci objętych lakowaniem zębów: 45.60%.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej	5963,00 zł	9057,00 zł	7156,00 zł	480,00 zł
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej:	2017	2018	2019	2020
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe		
I. Gmina Miasto Szczecin	22656,00 zł		0 zł	

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej

Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
I. Gmina Miasto Szczecin	22656,00 zł	0 zł

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej: 164,17 zł

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej	Opis podjętych działań modyfikujących
Problem:	Działanie modyfikujące:
Problem 1: niezgłaszanie się uczniów do programu	Działanie modyfikujące: Reklama i promocja programu w postaci kolportażu plakatów i ulotek dostarczanych do szkół podstawowych. Promowanie programu na stronie internetowej Realizatora UKS PUM w Szczecinie, w BIP UM Szczecin, przesyłanie informacji do dyrektorów szkół podstawowych. Udział w Konferencji pt. Zdrowie Naszych Dzieci, adresowanej do dyrektorów i nauczycieli (prezentacja programu z edukacją zdrowotną z zakresu profilaktyki próchnicy zębów).
Problem 2: brak wyrzniętych zębów drugich trzonowych	
Problem 3: próchnica w zębach drugich trzonowych (brak możliwości lakowania)	
Problem 4: wystąpienie pandemii Covid-19y	
Działanie modyfikujące: zawieszenie realizacji świadczeń zdrowotnych.	

<p>URZĄD MIASTA SZCZECIN Wydział Spraw Społecznych pl. Armii Krajowej 1 70-456 Szczecin</p>	<p>13.11.2020r.</p> <p>Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p>Dr n. med. Joanna Manowiec Kierownik Poradni Stomatologii Dziecięcej.</p> <p>oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>
	<p>2021-01-29</p> <p>Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p>Zastępca Prezidenta Miasta</p> <p><i>[Podpis]</i></p> <p>oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy realizacji programu polityki zdrowotnej</p>

GLÓWNY SPECJALISTA
[Podpis]
 Wioletta Perzyńska

ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU
[Podpis]
 Marcin Kowalski

DYREKTOR WYDZIAŁU
[Podpis]
 Beata Bugajska