

Uzasadnienie do uchwały Rady Miejskiej Cieszyna

w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Pilotażowy program profilaktyki próchnicy u dzieci 5-letnich, uczęszczających do cieszyńskich przedszkoli”

Stan zdrowia jamy ustnej, a szczególnie próchnica zębów – jako klasyczna choroba cywilizacyjna – nie zależy wyłącznie od tzw. działań naprawczych i interwencji medycznych lekarzy dentyków, ale przede wszystkim od zachowań zdrowotnych jednostki i szeroko rozumianych czynników systemowych, przyczyniających się do właściwego funkcjonowania opieki stomatologicznej. Wyniki badań epidemiologicznych, przeprowadzonych w ramach programu „Monitorowanie stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2016-2020” wskazują, że próchnicy nie miało jedynie 9,5% dzieci w wieku 7 lat w Polsce oraz 14,2% w województwie śląskim. Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia oraz warunki ich realizacji zostały określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 193). Jednak ze względu na wadliwie działający system gwarantowanej opieki stomatologicznej (por. wystąpienie Rzecznika Praw Dziecka do Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2015 r. w sprawie dostępności i efektywności leczenia stomatologicznego dzieci i młodzieży – www.rpd.gov.pl), znaczna część rodziców nie podejmuje prób skorzystania z bezpłatnej profilaktyki prowadzonej w gabinetach stomatologicznych. Proponowany program ma charakter przede wszystkim edukacyjny, a jego celem jest zwiększenie świadomości dzieci i ich rodziców (opiekunów prawnych) w zakresie prawidłowej higieny jamy ustnej, wykształcenie właściwych nawyków żywieniowych oraz konieczność regularnych wizyt kontrolnych w gabinecie stomatologicznych. Tym samym przedstawiony program jest uzupełnieniem świadczeń gwarantowanych i pełni rolę wspierającą względem edukacyjnych działań prozdrowotnych, realizowanych w przedszkolach przez nauczycieli wychowania przedszkolnego oraz przez gabinety stomatologiczne i stomatologów.

Projekt „Pilotażowego programu profilaktyki próchnicy u dzieci 5-letnich, uczęszczających do cieszyńskich przedszkoli” z planowanym okresem realizacji w latach 2018-2019 – zgodnie z wymogami art. 48a ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1938 z późn. zm.) – uzyskał opinię nr 31/2018 z dnia 14 lutego 2018 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (dalej Prezesa AOTM). Jest to opinia pozytywna z uwagami, które dotyczyły:

- a. przeformowania celów programu – uwaga została uwzględniona poprzez przeredagowanie zapisów pkt. II.1, II.2 oraz II.3 projektu programu;
- b. zmodyfikowania mierników efektywności programu – zmieniono i uzupełniono zapisy pkt. II.4 projektu programu;
- c. wskazania, iż program polityki zdrowotnej powinien uzupełniać świadczenia gwarantowane i wspierać działania realizowane – stosowny zapis został wprowadzony w pkt. I.3 projektu programu;
- d. zapewnienia ciągłości opieki w sytuacji podjęcia leczenia – program nie przewiduje realizacji interwencji polegających na podjęciu leczenia w niezbędnym zakresie, natomiast ta uwaga Prezesa AOTM może zostać zrealizowana poprzez stosowne działania informacyjne (dotyczące dostępności świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki stomatologicznej) podejmowane przez realizatorów programu, co zostało uwzględnione w zapisach projektu;

- e. dopracowania ewaluacji programu – uzupełniono zapisy pkt. VI.2 projektu programu;
- f. uwzględnienia w programie koordynacji i organizacji danych świadczeń realizowanych w regionie (np. poprzez stworzenie punktów informacyjnych, nadzór nad niepowielaniem tych samych świadczeń) – uwaga ta wykracza poza zakres przedmiotowy programu (mającego charakter edukacyjny i realizowanego wyłącznie w przedszkolach na terenie Cieszyna) oraz kompetencje samorządu gminnego. Należy jednocześnie zaznaczyć, że podczas opracowywania projektu programu przeprowadzono szczegółową analizę dostępności na terenie Cieszyna świadczeń określonych w programie, co wydaje się wystarczającym i adekwatnym do tematyki i zasięgu programu działaniem w zakresie „nadzoru nad niepowielaniem tych samych świadczeń”.

W wyniku wprowadzonych zmian w projekcie programu, zrealizowany został wymóg art. 48a ust. 12 cytowanej powyżej ustawy stanowiący, że *Podmiot, który otrzymał warunkowo pozytywną opinię, o której mowa w ust. 4, jest obowiązany do wprowadzenia w projekcie programu polityki zdrowotnej zmian zgodnych z tą opinią przed rozpoczęciem wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej.*