



WICEPREZYDENT MIASTA ŁODZI

Ed. VII. 0057 – 43/08

Pan

Marcin Bugajski

Radny Rady Miejskiej

w Łodzi

Szanowny Panie Radny,

W odpowiedzi na Pana interpelację złożoną w dniu 24 września 2008 r. podczas obrad XL sesji Rady Miejskiej w Łodzi uprzejmie informuję, że szczegółowy zakres i organizację profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2004 r. w sprawie zakresu i organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz. U. Nr 282, poz. 2814 z późn. zm.). Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami obejmuje m. in. profilaktyczne badania stomatologiczne, profilaktykę próchnicy zębów i profilaktykę ortodontyczną. Natomiast ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.), reguluje kwestię dostępności do świadczeń stomatologicznych. Każde dziecko i uczeń do 18 roku życia ma prawo do bezpłatnych świadczeń lekarza stomatologa oraz podstawowych materiałów stomatologicznych, jeśli lekarz stomatolog zawarł kontrakt na te świadczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Rodzic lub opiekun prawny sam decyduje, który stomatolog, będący lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego będzie sprawował opiekę stomatologiczną, w tym profilaktyczną, nad jego dzieckiem.

W ramach realizacji świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej pielęgniarki lub higienistki szkolne wykonują u uczniów szkół podstawowych (za zgodą rodziców) profilaktykę fluorkową metodą nadzorowanego szczotkowania zębów. Ta grupowa profilaktyka, realizowana 6 razy w roku kalendarzowym, w odstępach co 6 tygodni, nie rozwiązuje jednak problemu obniżenia wskaźnika próchnicy u dzieci i młodzieży. Utrzymujący się znaczny stopień jej rozpowszechniania świadczy także o złych nawykach higienicznych, żywieniowych, ale przede wszystkim o niedostatecznej trosce rodziców o stan zdrowia jamy ustnej swoich dzieci. Poruszony przez Pana Radnego problem ma charakter ogólnokrajowy i wymaga podjęcia rozwiązań na szczeblu centralnym. Instytut Matki i Dziecka zwraca uwagę na pilną konieczność opracowania zasad opieki stomatologicznej nad dziećmi i młodzieżą w Polsce, w tym także koordynacji nadzoru nad tą opieką.

W Ministerstwie Zdrowia realizowany jest program polityki zdrowotnej pn. „Program monitorowania stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2007 – 2009”. Celem głównym programu jest ocena tendencji do próchnicy w Polsce oraz analiza występujących w kraju różnic w nasileniu tej choroby i związanych z tym potrzeb profilaktyczno-leczniczych, jak również analiza ekspozycji dzieci i młodzieży oraz starszych wiekiem grup populacji na czynniki ryzyka próchnicy wynikające z uwarunkowań społecznych i ekonomicznych oraz organizacyjnych polskiego systemu opieki stomatologicznej, a także zachowań zdrowotnych jednostki.

Jednocześnie pragnę poinformować, że z informacji uzyskanych od Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o., który jest dostawcą wody do sieci miejskiej, wynika, iż

przepisy prawne i wytyczne dotyczące jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (tj. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – Dz. U. z 2007 r., Nr 61, poz. 417, Dyrektywa Rady Unii Europejskiej 98/83/EC, Wytyczne Światowej Organizacji Zdrowia) nie określają wymaganego, minimalnego stężenia fluorków w wodzie, wynikającego z przyczyn zdrowotnych. Powyższe przepisy określają natomiast maksymalne dopuszczalne stężenie fluorków w wodzie przeznaczonej do spożycia przez ludzi, które wynosi 1,5 mg/l.

Zgodnie z wytycznymi WHO (Światowej Organizacji Zdrowia) dotyczącymi jakości wody do picia stężenia fluorków przewyższające wartości 1,5 mg F⁻/dm³ niosą za sobą ryzyko fluorozę zębów, natomiast znacznie wyższe stężenia – fluorozę kości szkieletowych. W wypadku, gdy dieta pokarmowa zawiera ryby i herbatę, zagrożenie fluorozą może być szczególnie wysokie, a całkowite zagrożenie fluorkami może znacznie wzrastać wskutek zanieczyszczenia powietrza w pomieszczeniach.

Proces fluorkowania wody nie jest stosowany (z różnych przyczyn) w następujących krajach europejskich: Niemcy, Francja, Austria, Belgia, Holandia, Luksemburg, Dania, Szwecja, Norwegia, Finlandia, Irlandia Północna, Czechy, Szwajcaria, Szkocja. Można zatem przyjąć, że w krajach Unii Europejskiej woda wodociągowa fluorkowana jest bardzo rzadko. Bardziej skuteczne zapobieganie próchnicy umożliwia stosowane w niektórych krajach fluorkowanie soli kuchennej (np. Belgia, Austria, Francja, Niemcy, Holandia, Dania, Norwegia, Finlandia, Szwecja, Szwajcaria, Islandia) oraz stosowanie zawierających fluor past do zębów, płukanek i preparatów stomatologicznych. Powyższa praktyka może być stosowana wybiórczo, u grup docelowych ludności, podczas gdy w przypadku fluorkowania wody, z całkowitej ilości wody dostarczanej przez przedsiębiorstwa wodociągowo – kanalizacyjne, jedynie niewielka ilość przeznaczona jest na cele ściśle konsumpcyjne. Zdecydowana większość wody z sieci wodociągowej zużywana jest na cele sanitarno – higieniczne oraz do różnych celów domowych, jak zmywanie, pranie, mycie, do podlewania zieleni miejskiej i ogródków przydomowych, dla celów przemysłowych oraz dla celów ppoż. Ponadto, z wody fluorkowanej zmuszane byłoby korzystać także te grupy ludności, które nie odnoszą korzyści z profilaktyki fluorkowej (głównie osoby w podeszłym wieku) oraz osoby, które nie są tym zainteresowane lub wręcz żywią obawy dotyczące negatywnego wpływu fluorkowania wody na stan zdrowia.

Pragnę również zwrócić uwagę Pana Radnego na fakt, że proces fluorkowania wody w Warszawie nie był i nie jest stosowany, natomiast we Wrocławiu proces był stosowany jedynie przez kilka lat w latach 90-tych.

Określenie kosztów ewentualnego wprowadzenia fluorkowania wody do celów konsumpcyjnych w mieście jest niemożliwe bez przeprowadzenia dogłębnej analizy zarówno odnośnie potrzeby (wymagane stężenia), jak i wynikającej z niej technologii tego procesu. Nadmieniamy, że woda jest wprowadzana do miejskiej sieci wodociągowej i uzdatniana nie w jednym miejscu lecz w wielu stacjach uzdatniania, w zależności od miejsca jej ujmowania.

z wyrazami szacunku,

WICEPREZYDENT MIASTA

Jarosław WOJCIESZEK

Do wiadomości:
Przewodniczący Rady Miejskiej w Łodzi
Wydział Organizacji i Kadr UMŁ