

**UCHWAŁA NR XVII/112/2019  
RADY MIEJSKIEJ BĘDZINA**

z dnia 21 listopada 2019 roku

**w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program badań przesiewowych słuchu dla uczniów klas I szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie miasta Będzina na lata 2017 - 2019 – kontynuacja programu na lata 2020 - 2022”**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tekst jednolity - Dz. U. z 2019 roku, poz 506 z późniejszymi zmianami) w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2019 roku, poz. 1373 z późniejszymi zmianami)

**Rada Miejska Będzina  
uchwała:**

§ 1. Przyjąć program polityki zdrowotnej pn. „Program badań przesiewowych słuchu dla uczniów klas I szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie miasta Będzina na lata 2017 - 2019 – kontynuacja programu na lata 2020 - 2022”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Będzina.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2020 roku.

Przewodniczący Rady  
Miejskiej Będzina

**Krzysztof Dudziński**

załącznik

do Uchwały Nr XVII/112/2019

z dnia 21 listopada 2019 roku

## **PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ**

### **„PROGRAM BADAŃ PRZESIEWOWYCH SŁUCHU DLA UCZNIÓW KLAS I SZKÓŁ PODSTAWOWYCH ZLOKALIZOWANYCH NA TERENIE MIASTA BĘDZINA NA LATA 2017 - 2019 - KONTYNUACJA PROGRAMU NA LATA 2020 - 2022”**

**Wydział Polityki Społecznej i Działalności Gospodarczej  
Będzin**

## SPIS TREŚCI

1. Opis problemu zdrowotnego .....	3
2. Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i populacja kwalifikująca się do programu .....	4
3. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu .....	5
4. Cele programu	
a. Cel główny .....	5
b. Cele szczegółowe .....	5
c. Oczekiwane rezultaty .....	6
d. Mierniki efektywności programu .....	6
5. Adresaci programu .....	6
6. Tryb zapraszania do programu .....	7
7. Organizacja programu	
a. etapy realizacji programu .....	7
b. planowane interwencje .....	8
c. kryteria kwalifikacji uczestników programu .....	8
d. zasady udzielania świadczeń w ramach programu .....	8
e. sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych .....	9
f. sposób zakończenia udziału w programie .....	9
g. bezpieczeństwo planowanych interwencji i kompetencje niezbędne do realizacji programu .....	9
h. dowody skuteczności planowanych działań .....	9
8. Koszty szacunkowe .....	10
9. Finansowanie programu .....	11
10. Monitorowanie i ewaluacja .....	11
11. Okres realizacji programu .....	12

## 1. Opis problemu zdrowotnego

Wady słuchu to różne zaburzenia funkcji ucha i zmysłu słuchu, które upośledzają zdolność słyszenia. Wada może polegać na uszkodzeniu odbierania dźwięków z otoczenia lub zaburzeniu przewodzenia dźwięków do mózgu. Najczęściej występują wady mieszane. Stopień uszkodzenia słuchu może być od lekkiego niedosłuchu po całkowitą głuchotę.

W populacji dzieci i młodzieży ubytki słuchu mają różny charakter zależny od przyczyn powstawania. Najczęściej są to infekcje górnych dróg oddechowych prowadzące do stanów zapalnych ucha środkowego. W warunkach prawidłowych w jamie bębenkowej oprócz struktur anatomicznych znajduje się powietrze, natomiast w czasie choroby gromadzi się płyn. Przewlekłe wysiękowe zapalenie ucha środkowego, jeżeli jest nieleczone może prowadzić do trwałego niedosłuchu. Innym czynnikiem powodującym niedosłuch może być hałas pochodzący z różnych źródeł. W niektórych przypadkach są to wady wrodzone powstałe w wyniku nieprawidłowego rozwoju w życiu płodowym lub dziedziczenie.

Problemy ze słuchem dzieci w wieku szkolnym to coraz powszechniejszy problem. Dzieci, które niedosłyszają proszą o powtarzanie wypowiedzi, mówią przez nos lub zbyt głośno, nie odpowiadają na zadawane pytania. Zasób ich słownictwa jest ograniczony, wypowiedzi proste, mało komunikatywne, często niepoprawne a wymowa niewyraźna. Mają problem z przyswajaniem wiedzy w szkole. Zaburzenia słuchu negatywnie wpływają również na zachowanie dziecka i jego ogólny rozwój. Niedosłuch powoduje problemy z koncentracją, adaptacją do środowiska, komunikowaniem się, może wystąpić u dziecka agresja czy wycofanie.

Aby uniknąć braków i deficytów, które narastają z każdym dniem funkcjonowania bez poprawnej diagnozy i ewentualnej opieki terapeutycznej należy wykluczyć wady, które powodują te deficyty.

Wczesne rozpoznawanie wad i zaburzeń słuchu zapobiega ich pogłębieniu się a jednocześnie zwiększa szansę na całkowite wyleczenie.

### **Objawy wskazujące na obecność zaburzeń słuchu u dzieci**

Problem ze słuchem może pojawić się u dziecka w każdym wieku nagle lub stopniowo, pozostając w wielu przypadkach niezauważony. Tymczasem typowe symptomy wskazujące na możliwość występowania zaburzeń słuchu są łatwe do wychwycenia. Według Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu są to między innymi:

- opóźnienie rozwoju mowy lub ograniczony zasób językowy,

- trudności ze zrozumieniem tekstu czytanego i nieprecyzyjne wypowiedzianie słów,
- niewyraźna mowa, gubienie początków lub końcówek wyrazów,
- problemy z pisaniem ze słuchu,
- obserwowanie twarzy osoby mówiącej,
- rozkojarzenie, problemy z koncentracją uwagi, rozglądanie się po klasie w czasie gdy inni wykonują polecenia nauczyciela,
- zdziwienie, gdy dziecko uświadamia sobie, że jest wywoływane po imieniu,
- opóźnione reagowanie lub brak odpowiedzi na zawołanie,
- trudności z rozumieniem poleceń wydawanych w hałasie, np. w przerwie międzylekcyjnej,
- częste próby o powtórzenie, dopytywanie się „co?”, trudności ze zrozumieniem pytania,
- częste nieprzygotowanie do lekcji z powodu niezapisania przez dziecko tematu pracy domowej,
- siadanie zbyt blisko telewizora lub manipulowanie ustawieniem głośności,
- siadanie blisko nauczyciela i obserwowanie z uwagą lub wręcz odwrotnie – zajmowanie się samym sobą w końcu sali,
- trudności z lokalizacją źródła dźwięku,
- głośne mówienie w cichym otoczeniu,
- gorsze wyniki w nauce,
- siedzenie w klasie w czasie przerwy, uciekanie przed hałasem,
- bóle głowy, które mogą być objawem wskazującym na obecność nadwrażliwości na dźwięki,
- słyszenie dźwięków, których nie słyszą inni (szumy, piski, gwizdy, dzwonienie),
- niereagowanie na dzwonek oznajmujący przerwę,
- dysleksja, dysgrafia,
- zawroty głowy, zaburzenia równowagi

## **2. Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i populacja kwalifikująca się do programu**

Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego:

- liczba mieszkańców Będzina - 54 767 osób (dane z Wydziału Spraw Obywatelskich Urzędu Miejskiego w Będzinie)

- liczba uczniów klas I szkół podstawowych w roku szkolnym 2016/2017 - 175 dzieci (informacja z Wydziału Oświaty Urzędu Miejskiego w Będzinie)
- szacowana liczba uczniów klas I szkół podstawowych w roku szkolnym 2017/2018 – 550 dzieci (informacja z Wydziału Oświaty Urzędu Miejskiego w Będzinie)
- szacowana liczba uczniów klas I szkół podstawowych w roku szkolnym 2018/2019 – 500 dzieci (informacja z Wydziału Oświaty Urzędu Miejskiego w Będzinie)

Programem zostaną objęte dzieci – uczniowie klas I uczęszczające do szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie miasta Będzina.

W pierwszym roku realizacji programu tj. w 2017 roku populacja dzieci kwalifikująca się do badań wynosi 175 (dane z wydziału Oświaty Urzędu Miejskiego w Będzinie).

### **3. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu**

Badania przesiewowe prowadzone przez Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu wykazały, że około 20% dzieci i młodzieży w wieku szkolnym ma różnego rodzaju problemy ze słuchem, a 60% rodziców dzieci, u których wykryto zaburzenia słuchu, nie miało świadomości istnienia problemu. Ponadto w grupie dzieci z nieprawidłowym wynikiem badania przesiewowego, słabe i bardzo słabe wyniki w nauce ma dwukrotnie więcej dzieci niż w grupie dzieci z wynikiem prawidłowym.

W związku z powyższym przesiewowe badanie słuchu w klasach I szkół podstawowych mają duże znaczenie dla przyszłości dzieci. Jak pokazują badania kliniczne wczesne wykrycie zaburzeń słuchu u dzieci umożliwia efektywne wdrożenie odpowiednich działań leczniczych, rehabilitacyjnych oraz profilaktycznych, które prowadzą do złagodzenia lub usunięcia różnego rodzaju zaburzeń i dysfunkcji, a tym samym do stworzenia wszystkim dzieciom równych szans edukacyjnych.

### **4. Cele programu**

#### **a. Cel główny**

Głównym celem programu jest wykrycie i ocena ilości zaburzeń słuchu u dzieci z I klas szkół podstawowych z terenu miasta Będzina oraz objęcie opieką diagnostyczną, leczniczą i terapeutyczną dzieci z wykrytym uszkodzeniem słuchu.

#### **b. Cele szczegółowe**

- wczesne wykrycie wad i schorzeń narządu słuchu u dzieci z I klas szkół podstawowych,
- zmniejszenie powikłań związanych z wykrytym niedosłuchem i zapobieganie dalszemu

rozwojowi zaburzeń słuchu,

- podejmowanie odpowiednich działań terapeutycznych w celu zminimalizowania konsekwencji wad słuchu ,
- pokonywanie przez dzieci niepowodzeń szkolnych, których przyczyną są zaburzenia w komunikowaniu się wywołane wadami słuchu,
- wzrost świadomości rodziców, pracowników oświaty na temat przesiewowego badania słuchu, występowania wad słuchu u dzieci oraz skutków zdrowotnych i społecznych poprzez kampanie edukacyjno – informacyjne.

### **c. Oczekiwane rezultaty**

- zminimalizowanie konsekwencji wykrytych zaburzeń słuchowych poprzez odpowiednie działania diagnostyczne, lecznicze i terapeutyczne,
- zwiększenie wykrywalności zaburzeń słuchowych u dzieci poprzez upowszechnienie wykonywania przesiewowych badań słuchu,
- zwiększenie wiedzy dotyczącej ochrony narządu słuchu,
- poprawa jakości życia dzieci, u których skorygowano wady i schorzenia narządu słuchu.

### **d. Mierniki efektywności programu**

- liczba dzieci uczestniczących w programie,
- liczba dzieci, u których przeprowadzono badanie,
- liczba dzieci, u których przeprowadzono powtórne badanie,
- liczba dzieci ze stwierdzonymi zaburzeniami słuchowymi lub skierowane do dalszej diagnostyki,
- liczba odbiorców akcji informacyjno – edukacyjnej – nauczyciele/rodzice – opiekunowie prawni dzieci.

## **5. Adresaci Programu**

Programem badań przesiewowych będą objęte dzieci uczniowie klas I szkół podstawowych z terenu miasta Będzina. Na terenie miasta znajduje się 10 szkół podstawowych. W roku szkolnym 2016/2017 szacowana liczba dzieci wyniesie 175.

Programem objęte zostaną wszystkie dzieci, których rodzice lub opiekunowie prawni wyrażą zgodę w formie pisemnej na przeprowadzenie badań.

Organizator programu corocznie oszacuje liczebność populacji dzieci z klas I oraz

wysokość środków finansowych niezbędnych do zrealizowania programu.

## **6. Tryb zapraszania do programu**

Zaproszenie do Programu nastąpi poprzez działania edukacyjno – informacyjne motywujące do aktywnego udziału w programie przez organizatora i realizatora programu.

Organizator programu - Urząd Miejski w Będzinie

- informacja o programie na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego
- informacja w lokalnej prasie

Realizator programu - Podmiot leczniczy wyłoniony w drodze konkursu

- przeprowadzenie kampanii informacyjno – edukacyjnej na terenie szkół wśród rodziców dzieci objętych programem,
- informacja na stronie internetowej oraz w siedzibie realizatora.

## **7. Organizacja Programu**

### **a. etapy realizacji programu:**

- wybór realizatora programu w drodze konkursu,
- kampania promocyjna programu przeprowadzona przez organizatora i realizatora programu,
- kampania informacyjno – edukacyjna skierowana do dzieci i rodziców/opiekunów prawnych przeprowadzona przez realizatora programu na terenie będzińskich szkół. Akcja informacyjno – edukacyjna (plakaty, ulotki) jest bardzo ważną częścią programu, polegającą na rozpowszechnianiu wiedzy i informacji wśród rodziców, pracowników oświaty, którzy muszą zrozumieć i przeanalizować cele i możliwości przesiewowych badań słuchu oraz poprawność i nieinwazyjność ich wykonania,
- uzyskanie pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych dzieci na wykonanie badania,
- przeprowadzenie badań przesiewowych słuchu na terenie będzińskich szkół podstawowych,
- badanie słuchu obejmuje: otoskopowanie uszu, badanie słuchu audiometrem (audiometria tinalna). Jest to urządzenie z częstotliwościami od 250 do 8000Hz, możliwe natężenie od 10 do 100 dB,
- wykonanie powtórnego badania tego samego dnia u dzieci z niezadowolającym wynikiem badania początkowego (na poziomie 20 dB) - może to wpłynąć na ograniczenie skierowań z powodu przypadków fałszywie dodatnich,

- w przypadku stwierdzenia niedosłuchu dziecko jest kierowane na badania w kabinie ciszy na terenie Będzina (audiometria tonalna, powietrzna, kostna i słowna) oraz tympanometria,
- przygotowanie informacji dla rodziców o wynikach badań słuchu oraz na temat dalszego postępowania w przypadku wykrycia zaburzeń słuchu. Po badaniu każde dziecko na bieżąco otrzymuje informację o wynikach i ewentualnych dalszych działaniach (adresy placówek), które w ramach umowy z NFZ mogą zająć się szczegółową diagnostyką, leczeniem, rehabilitacją. Informacja o wynikach badań przygotowywana dla rodziców przekazuje najważniejsze dane: stan słuchu biologicznego, stan reakcji słuchowej na dźwięki mowy, informacje o możliwościach diagnostycznych i terapeutycznych dla dzieci u których badania przesiewowe słuchu wyszły niepoprawnie,
- systematyczny monitoring realizacji programu.

#### **b. planowane interwencje**

Dzieci spełniające kryteria włączenia będą poddane pełnemu zakresowi interwencji wymienionych w programie.

Planowane interwencje to: otoskopowanie uszu, badanie słuchu.

#### **c. kryteria kwalifikacji uczestników programu**

- uczniowie klas I szkół podstawowych (w danym roku realizacji programu)
- mieszkańcy miasta Będzina,
- pisemna zgoda rodziców/opiekunów prawnych dziecka na przeprowadzenie badania,
- brak przeciwwskazań do wykonania pełnego pakietu badań przesiewowych słuchu (u dzieci chorych, przeziębionych wyniki badania słuchu audiometrem mogą być zafałszowane. W takim przypadku zaproponowany zostanie inny termin badania). W przypadku nieprawidłowości rozwojowych, które uniemożliwiają otrzymanie dokładnych wyników badań przesiewowych koniecznym będzie skierowanie dziecka do specjalisty, który przeprowadzi odpowiednie badania.

#### **d. zasady udzielania świadczeń w ramach programu**

Świadczenie w postaci wykonania badania otrzyma każde dziecko spełniające kryteria programu.

#### **e. sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych**

Realizacja programu badań przesiewowych słuchu przyczyni się do wykrycia nieprawidłowości związanych ze słuchem dzieci – uczniów klas I szkół podstawowych i umożliwi podjęcie dalszych działań diagnostycznych, leczniczych czy terapeutycznych w ramach świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Każdy opiekun dziecka, u którego wykryto w czasie badania przesiewowego dysfunkcje słuchowe zostanie pisemnie poinformowany o dalszych możliwościach leczenia dziecka.

#### **f. sposób zakończenia udziału w programie i możliwość kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych, jeżeli istnieją wskazania**

Pełne uczestnictwo w programie polega na:

- udziale szkół i rodziców w akcji informacyjno – edukacyjnej,
- uzyskaniu zgody rodzica lub opiekuna prawnego dziecka na wykonanie przesiewowego badania słuchu,
- udziale dziecka w badaniu i uzyskaniu informacji o wynikach badania,
- uzyskaniu informacji przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka, u którego wykryto nieprawidłowości o dalszych możliwościach postępowania diagnostycznego, leczniczego, terapeutycznego.

Zakończenie udziału w programie jest możliwe na każdym etapie programu na podstawie pisemnej rezygnacji rodzica/opiekuna prawnego dziecka.

#### **g. bezpieczeństwo planowanych interwencji i kompetencje niezbędne do realizacji programu**

Program badań przesiewowych słuchu będzie realizowany przez podmiot leczniczy/podmioty lecznicze, wyłoniony w drodze konkursu ofert. Planowane interwencje to: otoskopowanie uszu, badanie słuchu. Są to procedury bezpieczne i nieinwazyjnymi. Będą wykonywane za pomocą sprzętu, który jest odpowiedni do prawidłowego wykonania programu oraz przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje, znający zasady działania audiometru, sposób przeprowadzania badania audiometrem.

#### **h. Dowody skuteczności planowanych działań**

W dniu 22 czerwca 2011 roku został podpisany w Warszawie przez przedstawicieli towarzystw naukowych zrzeszających audiologów, okulistów, foniatrów i terapeutów mowy

Europejski Konsensus Naukowy dotyczący badań przesiewowych słuchu, wzroku i mowy. Prace prowadzone podczas polskiej prezydencji zmierzają do podpisania konkluzji Rady Europy zalecającej przeprowadzenie takich badań u wszystkich dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym.

Gmina Będzin po raz pierwszy będzie realizować program badań przesiewowych słuchu adresowany do dzieci siedmioletnich (uczniów klas I szkoły podstawowej). W Polsce gminy, które finansują program ze środków publicznych to między innymi: Częstochowa, Tarnowskie Góry.

## **8. Koszty szacunkowe**

### **a. koszty jednostkowe**

Koszt jednostkowy związany z wykonaniem badania u 1 dziecka na który składa się: akcja informacyjno – edukacyjna, akcja promocyjna, koszt badania przesiewowego słuchu, przygotowanie informacji dla rodziców/opiekunów prawnych o wynikach badań i ewentualnym dalszym postępowaniu skalkulowany został na ok. 12 złotych.

Szczegółowe koszty zostaną przedstawione przez podmioty lecznicze przystępujące do konkursu ofert.

### **b. planowane koszty całkowite**

Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację programu w pierwszym roku realizacji programu wyniesie ok. 2 100 złotych.

Szacunkowy koszt realizacji programu w latach kolejnych:

- rok szkolny 2017/2018                      550 dzieci x 12 zł = 6 600 zł
- rok szkolny 2018/2019                      500 dzieci x 12 zł = 6 000 zł

Szacunkowy koszt kontynuacji programu w latach 2020 - 2022 wyniesie ok. 24 000 zł:

- w 2020 roku - rok szkolny 2019/2020    564\* dzieci (rocznik 2012) x 15 zł = 8 460 zł
- w 2021 roku - rok szkolny 2020/2021    537\* dzieci (rocznik 2013) x 15 zł = 8 055 zł
- w 2022 roku - rok szkolny 2021/2022    499\* dzieci (rocznik 2014) x 15 zł = 7 485 zł

\* dane z Bazy Demografia Głównego Urzędu Statystycznego <http://demografia.stat.gov.pl/bazademografia/CustomSelect.aspx>

## **9. Źródła finansowania**

Program w całości zostanie sfinansowany z budżetu gminy Będzin.

## **10. Monitoring i ewaluacja**

### **a. ocena zgłaszalności do programu**

Ocena zgłaszalności do programu będzie monitorowana w trakcie trwania programu oraz po jego zakończeniu na podstawie list uczestnictwa. Realizator programu zobowiązany będzie do składania raz w miesiącu sprawozdania z realizacji programu.

W ramach monitorowania i ewaluacji programu zostaną określone następujące wskaźniki:

- populacja dzieci kwalifikujących się do programu, zgodnie z przyjętymi kryteriami,
- liczba dzieci, u których wykonano badanie przesiewowe słuchu,
- liczba dzieci, u których nie przeprowadzono badania,
- liczba dzieci, których rodzice nie wyrazili zgody na badanie,
- liczba spotkań edukacyjnych,
- liczba odbiorców edukacji zdrowotnej – dzieci i ich rodziców,

### **b. ocena jakości świadczeń w programie**

Organizator programu wyznaczy osobę odpowiedzialną za stały monitoring jakości świadczeń w programie. Ponadto każdy uczestnik programu tj. rodzic/opiekun prawny dziecka będzie poinformowany o możliwości zgłaszania uwag pisemnych do organizatora programu w zakresie jakości uzyskanych świadczeń.

### **c. ocena efektywności programu**

- poziom frekwencji (im wyższa frekwencja tym większe prawdopodobieństwo uzyskania założonego celu),
- liczba wykrytych zaburzeń słuchu w populacji dzieci z klas I,
- liczba dzieci, u których podjęto leczenie,
- liczba dzieci, u których uzyskano poprawę w zakresie słyszenia
- zmiana w poziomie wiedzy uczestników oraz zdobytych umiejętności w praktyce,
- minimalizowanie ewentualnych deficytów wywoływanych przez różnego rodzaju problemy ze słuchem.

## **11. Okres realizacji programu**

Realizację programu zaplanowano na lata 2017 - 2019.

Kontynuację programu zaplanowano na lata 2020 - 2022.

### Cytowane prace:

- *Informator o słuchu – Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu*
- *Informacje prasowe z Europejskiego Konsensusu Naukowego w Warszawie „Badania przesiewowe słuchu, wzroku i mowy u dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym”.*