

**ZARZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2 czerwca 2016 r.

w sprawie powołania Zespołu do spraw opracowania rozwiązań na rzecz poprawy stanu zdrowia jamy ustnej u dzieci

Na podstawie art. 7 ust. 4 pkt 5 ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów (Dz. U. z 2012 r. poz. 392 oraz z 2015 r. poz. 1064) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Powołuje się Zespół do spraw opracowania rozwiązań na rzecz poprawy stanu zdrowia jamy ustnej u dzieci, zwany dalej „Zespołem”.

2. Zespół jest organem pomocniczym ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 2. 1. W skład Zespołu wchodzi:

1) Przewodniczący – Dagmara Korbasińska – Dyrektor Departamentu Matki i Dziecka w Ministerstwie Zdrowia;

2) członkowie :

a) prof. Maria Borysewicz Lewicka,

b) prof. Urszula Kaczmarek,

c) Krzysztof Klichowicz,

d) Marta Klimkowska – Misiak,

e) Marek Michalak,

f) prof. Dorota Olczak – Kowalczyk,

g) przedstawiciel Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,

h) przedstawiciel Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji w Ministerstwie Zdrowia,

i) przedstawiciel Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,

j) przedstawiciel Ministerstwa Edukacji Narodowej,

k) przedstawiciel Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego.

2. Członkowie Zespołu, o których mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a–f i j–k, przed powołaniem w skład Zespołu, wyrażają pisemną zgodę na udział w pracach Zespołu.

3. W pracach Zespołu mogą brać udział, z głosem doradczym, osoby niebędące jego członkami, zaproszone przez Przewodniczącego.

§ 3. Zadaniem Zespołu jest opracowanie rozwiązań na rzecz poprawy stanu zdrowia jamy ustnej u dzieci, w tym opracowanie:

1) koncepcji stomatologicznej opieki zdrowotnej nad dziećmi;

2) strategii wdrożenia koncepcji stomatologicznej opieki zdrowotnej nad dziećmi.

§ 4. 1. Pracami Zespołu kieruje Przewodniczący.

2. Do zadań Przewodniczącego należy, w szczególności:

1) zwoływanie posiedzeń Zespołu;

2) prowadzenie posiedzeń Zespołu;

3) planowanie i organizowanie pracy Zespołu;

¹⁾Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

4) informowanie ministra właściwego do spraw zdrowia o bieżącej działalności Zespołu.

3. W przypadku nieobecności Przewodniczącego jego zadania wykonuje wyznaczony przez niego członek Zespołu.

§ 5. 1. Zespół obraduje na posiedzeniach, które odbywają się w Ministerstwie Zdrowia.

2. Zespół podejmuje decyzje w formie uchwał, zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej połowy członków Zespołu. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego.

3. Głosowania są jawne.

4. Uchwały Zespołu podpisuje Przewodniczący.

5. Z posiedzenia Zespołu członek wyznaczony przez Przewodniczącego sporządza protokół.

6. Protokół, o którym mowa w ust. 5, podpisuje Przewodniczący oraz osoba go sporządzająca.

§ 6. 1. Z tytułu uczestnictwa w pracach Zespołu członkom oraz osobom, o których mowa w § 2 ust. 3, nie przysługuje wynagrodzenie.

2. Zamiejscowym członkom Zespołu oraz osobom, o których mowa w § 2 ust. 3, przysługuje zwrot kosztów podróży na terenie kraju, w związku z udziałem w posiedzeniach Zespołu, na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz. U. poz. 167).

3. Wydatki związane z działalnością Zespołu pokrywane są z budżetu państwa z części 46 – Zdrowie, dział 851 – Ochrona zdrowia, rozdział 85195 – Pozostała działalność, w części pozostającej w dyspozycji Departamentu Matki i Dziecka Ministerstwa Zdrowia.

§ 7. Obsługę organizacyjno-techniczną Zespołu zapewnia Departament Matki i Dziecka w Ministerstwie Zdrowia.

§ 8. Zespół zakończy swoją działalność po realizacji zadania, o którym mowa w § 3, nie później jednak niż z dniem 31 lipca 2016 r.

§ 9. Zarządzenie traci moc z dniem 31 lipca 2016 r.

§ 10. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

Uzasadnienie

Działania na rzecz poprawy stanu zdrowia jamy ustnej u dzieci to ważny element polityki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej. Należy zwrócić uwagę, że zaniedbania w tym zakresie bardzo negatywnie skutkują na ogólny stan zdrowia. Występowanie choroby próchnicznej u dzieci w Polsce jest powszechne. Szczegółowe informacje w tym zakresie pochodzą między innymi z „Monitoringu stanu zdrowia jamy ustnej” przeprowadzanego systematycznie w wybranych latach, w wybranych grupach wiekowych. Ostatnie badanie dzieci 12-letnich przeprowadzane było w 2012 r. i w trakcie tego badania stwierdzono, że odsetek dzieci wolnych od próchnicy wynosił ogółem 20,4%; przy czym u chłopców wyniósł on 20,6% a u dziewczynek 20,2% w przypadku dzieci zamieszkujących w miastach stan zdrowia uzębienia był korzystniejszy i odsetek dzieci wolnych od próchnicy wynosił 21,3%, a wśród dzieci zamieszkujących na wsi 19,2%.

W związku z tym, projektowane jest powołanie zespołu, którego celem jest opracowanie koncepcji stomatologicznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i strategii wdrożenia koncepcji stomatologicznej opieki zdrowotnej nad dziećmi.

Zespół powyższy powinien zakończyć swoją pracę do dnia 31 lipca 2016 r.