

Poznań, 10 lutego 2016 r.

Zaproszenie

Dział Obsługi Funduszy Strukturalnych
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

zaprasza wydawców czasopism dla rodziców dzieci przedszkolnych do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie konkursu na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia roku (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164)

w projekcie: „*Edukacja, promocja i profilaktyka w kierunku zdrowia jamy ustnej skierowana do matych dzieci, ich rodziców, opiekunów i wychowawców*”

współfinansowanym przez Szwajcarię w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi Unii Europejskiej

A. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem konkursu, jest dystrybucja (w postaci wkładki do wydawanych czasopism) 20 tyś. Ulotek informacyjnych dla rodziców dzieci, opracowanych w ramach realizacji ogólnopolskiego projektu pt. „*Edukacja, promocja i profilaktyka w kierunku zdrowia jamy ustnej skierowana do matych dzieci, ich rodziców, opiekunów i wychowawców*”, którego celem jest **poprawa stanu zdrowia jamy ustnej dzieci najmłodszych** poprzez działania edukacyjne. Honorowy patronat nad realizacją projektu sprawują: Minister Zdrowia, Minister Edukacji Narodowej, Prezes Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, Prezes Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego oraz Pierre Fauchard Academy.

Ulotka informacyjna dla rodziców: składana jak mapa, po złożeniu format 145x200 mm, papier: kreda mat 200 g, lakier ochronny. Wzór ulotki znajduje się w załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia

Termin wykonania zlecenia: Dystrybucja powinna mieć miejsce w II kwartale 2016 r. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru ulotek od Zamawiającego na własny koszt. Dystrybucja ulotek powinna odbyć się w nie mniej niż 5 czasopismach, które spełniają poniższe kryteria:

1. Profil: dla rodziców, przyszłych rodziców, opiekunów, wychowawców, także pielęgniarek i położnych
2. Periodyczność: miesięcznik
3. Zasięg: ogólnopolski
4. Średni nakład: 2 tyś.
5. Format: 213 x 272

B. Sposób przygotowania i złożenia oferty:

Lider projektu

Partnerzy projektu



Oferty powinny zostać przygotowane i złożone zgodnie z poniższymi wytycznymi:

1. Oferta powinna zostać złożona na formularzu, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Termin złożenia oferty: **24.02.2016r.**
3. Oferty prosimy przestać na adres mailowy: biuroprojektusppw@ump.edu.pl
4. Oferty nie podpisane oraz nie przygotowane w oparciu o przedstawiony wzór formularza ofertowego nie będą podlegały oceni

C. Kryteria oceny ofert:

Oceny złożonych ofert dokona Komisja powołana Zarządzeniem nr 13/2013, która oceni spełnienie warunków uczestnictwa w postępowaniu oraz oceni złożone oferty zgodnie z treścią niniejszego zapytania.

Komisja zweryfikuje złożone oferty pod względem formalnym i merytorycznym.

C1. Ocena formalna ofert:

Ocena formalna będzie obejmowała weryfikację:

1. terminowości złożenia oferty,
2. podpisania oferty,
3. zgodności oferty ze wzorem określonym przez Zamawiającego.

Ocena formalna będzie miała charakter 0/1 („spełnia” - „nie spełnia”).

Oferty niepoprawne pod względem formalnym zostaną odrzucone bez możliwości uzupełnienia

C2. Ocena merytoryczna ofert:

Ocena merytoryczna ofert zostanie przeprowadzona w stosunku do tych ofert, które zostaną uznane za poprawne pod względem formalnym.

Ocenię podlegać będzie **cena brutto każdej ze złożonych ofert** zawarta w formularzu ofertowym, tj. za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najniższą cenę spośród wszystkich ofert podlegających ocenie merytorycznej. Cena będzie stanowić jedyne kryterium oceny.

Cena oferty brutto za dystrybucję 20 tys. ulotki - 100 %

Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie zaproszony do podpisania umowy z Zamawiającym i do realizacji zamówienia

D. Zastrzeżenie:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zawarcia umowy z oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą bez podania przyczyny.

E. Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór ulotki informacyjnej dla rodziców dzieci

Załącznik nr 1

Formularz ofertowy

Nazwa oferenta	
Adres, telefon, email	
Cena oferty brutto	
NIP	

_____ podpis oferenta

Lider projektu

Partnerzy projektu



Załącznik nr 2

DZIECIŃSTWO BEZ PRÓCHNICY

Wypicie wspólnego choroby próchnicowego zębów

Dobre rady dla rodziców i opiekunów

www.zebymalegodziecka.pl

Jak powstaje próchnica

Próchnica zębów jest najczęściej występującą chorobą przewlekłą nie tylko w Polsce, ale i na całym świecie. Powstaje wówczas, gdy bakterie próchnicowoborne zasiedlają powierzchnie zębów. W wyniku działalności bakterii powstają w jamach zębów wykwasy, które odłamają szkliwo i zapoczątkowują proces próchnicowy.

Pierwszymi objawami klinicznymi próchnicy są małe, białe plamki na szkliwie. Na tym etapie proces chorobowy jest odwracalny, ale konieczne są intensywne działania profilaktyczno-lecznicze:

- szczotkowanie zębów dwa razy dziennie pastą zawierającą fluor
- odpowiednie odżywianie
- działania profilaktyczne i lecznicze przeprowadzane przez lekarza dentyście

Jeżeli takie działania nie były podjęte, proces chorobowy toczy się dalej i po pewnym czasie plamy próchnicowe przekształcają się w ubytki. Brak leczenia prowadzi do choroby miazgi i przedwczesnej utraty zębów.

Czy wiesz, że?
Próchnica może pojawić się już w 6 miesiącu życia dziecka, wkrótce po wyrznięciu się pierwszych mlecznych zębów.

Badania epidemiologiczne prowadzone w Polsce wykazały, że na próchnicę zębów choruje

57,2% trzylatków

Zęby mleczne

Jako pierwsze ugrzęzają się siekacze dolne, zazwyczaj pomiędzy 4 a 15 miesiącem życia. Jeżeli do 18 miesiąca życia nie pojawią się zęby w jamie ustnej dziecka, należy skonsultować się z lekarzem.

Wyrznięcie się zębów przebiega zazwyczaj symetrycznie, zęby dolne przenajwcześniej ugrzęzają się wcześniej niż górne.

Wyrznięcie się zębów

Terminy wyrznięcia się zębów

- 2. trzonowico 25 - 33 mies.
- 1. trzonowico 13 - 18 mies.
- Kiel 16 - 22 mies.
- Boczny siekacz 9 - 13 mies.
- Centralny siekacz 8 - 12 mies.
- Centralny siekacz 6 - 10 mies.
- Boczny siekacz 10 - 16 mies.
- Kiel 17 - 23 mies.
- 1. trzonowico 14 - 18 mies.
- 2. trzonowico 23 - 31 mies.

Jak prawidłowo myć zęby

- Otworzymy lekko usta. Szczoteczkę ustawiamy prostopadłe do powierzchni zębów.
- Wykonujemy niewielkie ruchy do przodu i do tyłu na symetrycznej, a następnie usunętej powierzchni zębów górnych i dolnych.
- Na koniec szczotkujemy powierzchnie sąsiadujące, pamiętając szczególnie o pierwszych zębach trzonowych stałych, tzw. „szóstkach”.

SWISS CONTRIBUTION

Ministerstwo Zdrowia

PROJEKT „EDUKACJA, PROMOCJA I PROFILAKTYKA W WIERZNIU ZDROWIA JAMY USTNEJ ŚMIEKOWANA DO MAŁYCH DZIECI, ICH RODZICÓW, OPIEKUNÓW I OPIEKUNICZYŃ” WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ SZKOLĄCĄ W RAMACH SZKOLNICZEGO PROGRAMU WSPÓLPRACY Z NIEWNYMI KRALICAMI CZŁONKOWSKIMI UNII EUROPEJSKIEJ / WSPÓLFINANSOWANIE KRALICZE DLA PROJEKTU ZAPEWNIŁA MINISTER ZDROWIA.

www.zebymalegodziecka.pl

Próchnica wczesnego dzieciństwa

Występuje u dzieci przed 5 rokiem życia. To szczególna postać próchnicy charakteryzująca się ostrym przebiegiem, doprowadzającym w krótkim czasie do zniszczenia i przedwczesnej utraty zębów mlecznych. Pierwszym objawem próchnicy wczesnej na zębach jest pojawienie się białych kręgowych plam na szkliwach górnych, w pobliżu dziąseł. Z czasem, zabarwienie zmian może się zmienił na żółte, później brązowe, a w miarę czasu plam powstają ubytki. Jeżeli dziecko nie zostanie objęte leczeniem dochodzi do odłamania osłabianych fragmentów koron zębów i konieczności interwencji chirurgicznej.

Wysokie ryzyko próchnicy wczesnej występuje u dzieci, których nie odwołano o swoje zęby. Zła higiena i nieodpowiednie odżywianie może spowodować wczesne zakażenie drożdżami bakteriami próchnicowobornymi.

Paradoksem do rozwoju próchnicy wczesnej doświadczenie przyczynia się, wczesnie, niskie masy urodzeniowe i choroby ogólnoustrojowe oraz nieprawidłowe nawyki żywieniowe. Przed wszystkim jednak jest skutkiem braku systematycznego czyszczenia zębów dziecka przynajmniej 2 razy dziennie.

80,0% pięcioletków

Statystycznie 5-letnie dziecko ma 5 chorob zębów

90,5% dzieci w wieku 7 lat

Nieczysta próchnica mała się wraz z wiekiem dziecka

Zęby stałe

Wyrznięcie stałych zębów rozpoczyna się pomiędzy 5 a 7 rokiem życia i trwa do 13-14 roku życia.

Zęb pierwszorzędowy ugrzęzają się za drugim trzonowcem mlecznym około 6 roku życia i może zostać niezamieniony przez rodziców.

Jako pierwsze najczęściej ugrzęzają dolny centralny siekacz. Następnie zęby stałe (siekacze, kły i przedtrzonowce) ugrzęzają się na miejscu zębów mlecznych, których korzenie ulegają zanikowi.

Aż 18,5 proc. dzieci 5-letnich ma ugrzęznięte pierwsze trzonowce stałe tzw. „szóstki”. Inne wymagają intensywnej opieki profilaktycznej.

Terminy wyrznięcia się zębów

- 3. trzonowico 17-21 rok życia
- 2. trzonowico 12-13 rok życia
- 1. trzonowico 6-7 rok życia
- 2. przedtrzonowico 11-12 rok życia
- 1. przedtrzonowico 10-11 rok życia
- Kiel 9-12 rok życia
- Boczny siekacz 11-13 rok życia
- Centralny siekacz 7-8 rok życia
- Centralny siekacz 8-7 rok życia
- Boczny siekacz 11-13 rok życia
- Kiel 9-10 rok życia
- Pierwszy przedtrzonowico 10-12 rok życia
- Drugie przedtrzonowico 11-12 rok życia
- Pierwszy trzonowico 6-7 rok życia
- Drugie trzonowico 11-13 rok życia
- Trzeci trzonowico 17-21 rok życia





Rodzice są pierwszymi nauczycielami higieny jamy ustnej.

Kontrola i profilaktyka stomatologiczna warunkiem zdrowia jamy ustnej dziecka



- 1 rok życia**
- pierwsza wizyta u dentysty na pierwsze dziecko (0-10 lat)
 - specjalista omer rzeka wystąpienia próchnicy, przeprowadzi instruktaż oczyszczania zębów, doradzi wybór pędzli do zębów i zębów odpowiednio do wieku
 - wykrywanie wczesnych objawów próchnicy (jamy próchnicowej)
 - ustalony zestaw niezbędnych profilaktycznych



- 3-5 rok życia**
- dziecko powinno odwiedzić swojego lekarza dentystę co 3-4 miesiące (w zależności od ryzyka choroby próchnicowej)
 - specjalista omer stan zdrowia jamy ustnej, zaleci zabieg profilaktyczny (lak lub lakocemal) oraz sprawdzi próżnię słyszalną witalnego zęczywna
 - ponowny instruktaż szczotkowania zębów



- 6-7 rok życia**
- profilaktyczne badanie stomatologiczne przeprowadzamy 2-4 razy w roku
 - w trakcie badań oceniamy na zachowanie przy zębach wsteczne i stan higieny jamy ustnej dziecka
 - dentysta może zaproponować lakowanie brzozy w pierwszych trzonowatych zębach (w przypadku podwyższonego ryzyka choroby próchnicowej)



Odżywianie w trakcie ciąży

Zawładzi zębów zaczyna kształtować się już w okresie płodowym, a ich rozwój i mineralizacja trwa jeszcze przez wiele lat. Stąd też ważne jest zwrócenie uwagi na dietę. Powinna ona zawierać: białko, sole mineralne, a zwłaszcza wapń i fosfor oraz witaminy A, C i D. Niedobór witaminy D prowadzi do zaburzeń w mineralizacji szkliwa, zębiny i cementu korzeniowego, a także opóźnionego wyrzynania się zębów. Podkreślenia należy, że zachowanie odpowiedniego bilansu białkowo-węglowodanowo-tłuszczowego, z ograniczeniem spożycia cukrów prostych, może przyczynić się do zmniejszenia podatności zębów dziecka na próchnię.

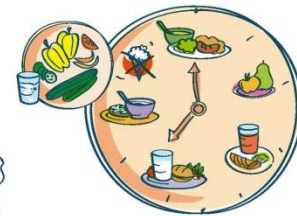
Według ekspertów Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) nie ma dowodów na to, że podawanie tabletek lub kropek zawierających fluor korbekcie w ciąży, chroni zęby dziecka przed próchnią. Wskazanie jest natomiast miejscowe stosowanie preparatów o działaniu mineralizującym (fluor) przeciwkariowym (chlorheksydyna) olem ochrony zębów matki i zmniejszenia liczby bakterii próchnicowych w jej jamie ustnej.

Higiena jamy ustnej O czym warto pamiętać?

Po spędzeniu słodczy należy wypłukać jamę ustną, czysta woda.

Zęby trzeba szczotkować 2-3 minuty, a szczoteczkę wymieniać co 2-3 miesiące.

Każdy członek rodziny powinien mieć własną szczoteczkę. Podczas przechowywania nie może ona stykać się z innymi, aby uniknąć przeniesienia bakterii chorobotwórczych.



W planowaniu diety może pomóc tzw. „kalendarz cukrowy”, który pozwala kontrolować częstotliwość spożycia pokarmów szkodliwych dla zdrowia zębów.

Dieta w przeciwdziałaniu próchnicy zębów

Dobry przykład dawany przez rodziców jest nieodwzajemniony także w przypadku kształtowania nawyków dietetycznych u dzieci. Trzeba dążyć do wytworzenia ich własnej motywacji do ograniczenia ilości cukru w pokarmach i płynach oraz zapożyczanie praktycznych przykładów. Rodzice powinni zwracać uwagę na skład wyrobów spożywczych ze względu na cukry ukryte w wielu przemysłowo produkowanych napojkach, deserach i przekąskach.

Szczotkowanie zębów maluchów pod kontrolą rodzicielską

W pierwszym okresie życia dziecka oczyszczanie zębów przeprowadzają rodzice lub opiekunowie. Około 1 roku życia należy rozpocząć naukę szczotkowania, najlepiej w formie zabawy. Z czasem dziecko powinno myć zęby samodzielnie. Warto pamiętać, aby w początkowym okresie rodzice kontrolowali skuteczność tego zabiegu i pomagały w razie potrzeby wykonać go prawidłowo.

Kalkulacyjne w ciągu roku wstąpiły u stomatologa stwarzają okazje do porównania postępu rodziców i uzyskania informacji w sprawie wyboru właściwej szczoteczki i pasty do zębów.

Skuteczna profilaktyka stomatologiczna jest uzależniona od wiedzy rodziców, opiekunów oraz współpracy z lekarzem dentystą i pediatrą.

Małym dzieciom, pastę do zębów zawsze nakładają rodzice.

U starszych dzieci rodzice muszą kontrolować poprawność szczotkowania zębów i motywować dziecko do systematycznego wykonywania tej czynności higienicznej.

Metody higieny jamy ustnej powinny być dostosowane do wieku dziecka oraz jego rozwoju fizycznego i psychicznego.



Ochrona jamy ustnej noworodka i niemowlęcia

Badania molekularne wykazały, że źródłem zakażenia noworodków i niemowlaków bakteriami próchnicowymi jest matka. Nieleczona próchnica oraz złe higieny jamy ustnej matki stwarza ryzyko zakażenia dziecka podczas karmienia, zabiegów higienicznych, posiedzeń lub tak zwanym zwozyczym jak obliżywanie smoczka czy lizaczki.

Wyliczenie zębów oraz dbałość o higienę jamy ustnej w czasie ciąży zapobiega wczesnym zakażeniom niemowlęcia bakteriami odpowiedzialnymi za rozwój próchnicy. Jest to tzw. pierwotna profilaktyka próchnicy.

