

Организация ортопедической
помощи населению.

Документация

Вислогузов А.В. 570

Отделения

- Ортодонтическое отделение входит в состав детской стоматологической поликлиники
- В крупных городах имеются региональные центры (республика, край, область, город)
- Республиканские и краевые поликлиники на кафедрах стоматологии детского возраста медицинских институтов

Штат

- Должности врачей-ортодонтон, медсестер, санитарок
- 0,45 должности врача-стоматолога (детского) на 10 000 детей, в городе с населением более 25 000 человек
- В сельской местности - 2,5 должности на 10 000 детей
- Должность заведующего ортодонтическим отделением на 3,5-6 должностей врачей-ортодонтон

Штат

- Должности медсестер устанавливаются из расчета 1 медсестра на 2 врача-ортодонта
- Должности санитарок - из расчета 1 санитарка на 3 врачей-ортодентов
- Должности техников - из расчета 2-3 техника на 1 врача-ортодонта в зависимости от объема работы
- Бывают логопеды

Асептика, антисептика

- В ортодонтическом отделении на каждое рабочее место врача-ортодонта отводится не менее 7 м² площади
- В ортодонтическом кабинете, имеющем более 4 стоматологических кресел, выделяется стерилизационная

Инструментарий

- Каждое место врача-ортодонта оснащается универсальной стоматологической установкой. Для работы используется набор стоматологических инструментов, прежде всего пинцет и зеркало, а также зонд, экскаватор, боры для прямого и углового наконечника, крампонные щипцы, зуботехнический шпатель, колба резиновая, гипсовочный нож; кроме того, гипс, наборы зуботехнического воска, ортодонтические проволоки, вспомогательные материалы и медикаменты, специальные ортодонтические инструменты.
- В ортодонтическом кабинете должны быть газовая горелка или спиртовка, отдельный гипсовочный стол для отливки гипсовых моделей челюстей.
- У каждого врача-ортодонта должен быть стол для ведения историй болезней пациентов, шкаф для контрольных гипсовых моделей челюстей, ящик для готовых ортодонтических работ и протезов.

Инструментарий

Для успешной работы врачу-ортодонту необходимо иметь набор инструментов: специальные и универсальные щипцы, режущие инструменты. Специальные щипцы используют только для выполнения определенных манипуляций. К универсальным щипцам относятся петлеформирующие щипцы Адам-СА, Адерера, которые позволяют изгибать вестибулярные дуги, П- или М-образные изгибы, пружины Коффина, кламмера Адамса. Среди режущих инструментов различают ножницы, используемые для обрезания ортодонтических колец и коронок, а также кусачки для резки ортодонтической проволоки различного сечения и формы. Врачу-ортодонту необходимы крампонные щипцы, а также круглогубцы и плоскогубцы, кусачки, которыми откусывают и фиксируют отделенную часть проволоки, что позволяет врачу вывести ее из полости рта одновременно с инструментом.

Инструментарий

- Для подвязывания лигатур, а также во время их замены следует применять зажимы (москиты), для припасовки ортодонтических колец - кольцевой адаптер, а для их снятия - специальные щипцы.
- При проведении лечения с помощью несъемной ортодонтической техники используют широкий набор инструментов и приспособлений, позволяющий врачу эффективно работать с аппаратом данной конструкции. Для установки аппарата в полости рта методом прямого приклеивания необходимы губной ретрактор, слюноотсос, ортодонтический клей. Фиксацию брекетов проводят с помощью пинцета обратного действия, позиционера, позволяющего выполнить правильную постановку брекета на клинической коронке, и скейлера - в случае необходимой экстренной коррекции положения брекета и удаления излишков клеевого материала из-под опорной площадки.
- Фиксацию силового элемента аппарата - проволочной ортодонтической дуги - проводят с помощью эластичной или металлической лигатуры, используя москит Метьюс или лигатурный крючок Тенти.

Стерилизация

- Использованные инструменты замачивают в 4 % растворе лизетола в течение 30 мин или в 5 % растворе аламинола в течение 60 мин, ополаскивают вначале холодной проточной водой, затем дистиллированной. После ополаскивания инструменты стерилизуют в сухожаро-вом стерилизаторе при температуре 180 °С в течение 1 ч
- Все манипуляционные кабинеты, в которых возможно присутствие особо опасных инфекций (гепатит, СПИД), должны иметь в доступном месте аптечку "Анти-СПИД" и инструкцию по ее использованию
- Перед началом и после окончания работы проводят УФО с помощью ртутно-кварцевой лампы в течение 30 мин 3 раза в день; влажную уборку помещения делают 3 раза в день с 1 % раствором хлор-амина или 0,5 % раствором бионола - обработку кресел - с 3 % раствором хлорамина; генеральную уборку помещения проводят с 5 % раствором хлорамина или 0,03 % раствором аламинола 1 раз в неделю

Оценка

Для оценки эффективности работы врача-ортодонта введены следующие показатели: 1) трудовые единицы;

2) число пациентов, принятых на лечение (в день, месяц, за год);

3) число пациентов, закончивших ортодонтическое лечение;

4) число пациентов, находящихся под наблюдением (в различных диспансерных группах)

Затраты

- Затраты времени ортодонта на одного больного составляют в среднем $24 \pm 0,7$ мин, а средняя нагрузка на один рабочий день при шестидневной рабочей неделе 12,5 посещения, при пятидневной — 15 посещений
- В течение рабочего дня для ортодонт должен выполнить 15 трудовых единиц при шестидневной рабочей неделе или 18 при пятидневной

Документация

- форма № 037/у-06 «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога»
- форма № 039/у-06 «Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога»
- Форма № 043/у-06 «Медицинская карта стоматологического больного»