

**СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**ОРГАНИЗАЦИЯ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
ГОРОДСКОМУ И СЕЛЬСКОМУ
НАСЕЛЕНИЮ**

доцент Нагайцев А.В.

Стоматологическая помощь относится к числу самых массовых видов медицинской помощи.

Для обеспечения населения стоматологической помощью в РФ в 2012 году функционировало 817 поликлиник и 5340 стоматологических кабинетов.

В то же время серьезные недостатки организации профилактической работы определяют большую распространенность среди населения заболеваний полости рта, слюнных желез и челюстей, показатель которой составляет более 500 случаев на 1000 населения. В структуре общей заболеваемости эти болезни составляют 25%.

Среди стоматологических заболеваний на первом месте находится кариес зубов и его осложнения, на втором – аномалии развития, на третьем – болезни пародонта и слизистой оболочки.

За последние десять лет уровень стоматологической заболеваемости возрос, а доступность снизилась: у взрослых доля санированных к числу нуждающихся уменьшилась с 70 до 40%, у детей – с 80 до 60%.

Профилактика стоматологических заболеваний:

□Первичная – включает в себя комплекс мер по устранению (снижению) влияния факторов риска на состояние органов и тканей полости рта (формирование навыков по уходу за полостью рта, исключение или ограничение приема рафинированных углеводов). Она направлена на восстановление нарушенного обмена веществ в тканях зубов и органах челюстно-лицевой области.

□Вторичная – представляет собой комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических мер, направленных на раннее выявление заболеваний полости рта, а также на предупреждение их обострений, осложнений и перехода в хроническую форму.

□Третичная (реабилитация) – предусматривает комплекс медицинских и социальных мероприятий для восстановления утраченной функции зубов и челюстно-лицевого аппарата.

Основные формы организации стоматологической помощи.

Более 90% больных получают общую и специализированную стоматологическую помощь в АПУ, к которым относятся:

- ❖ Государственные и муниципальные стоматологические поликлиники для взрослых и детей (республиканские, краевые, областные, городские, районные);
- ❖ Стоматологические отделения (в составе многопрофильных больниц, медико-санитарных частей, ведомственных учреждений);
- ❖ Стоматологические кабинеты (в диспансерах, женских консультациях, центрах ОВП, в образовательных учреждениях и т.д.);
- ❖ Частные стоматологические организации (поликлиники, кабинеты).

Стационарную специализированную стоматологическую помощь больные получают в отделениях челюстно-лицевой хирургии многопрофильных больниц.

***В настоящее время стоматологическая помощь населению
оказывается в следующих организационных формах:***

- ♦ **Централизованная форма** – прием населения проводится непосредственно в стоматологической поликлинике или в стоматологическом отделении (кабинете) в составе другого ЛПУ;
- ♦ **Децентрализованная форма** – предусматривает создание постоянно действующих стоматологических кабинетов на здравпунктах промышленных предприятий, в образовательных учреждениях. Эта форма наиболее приемлема для организации помощи работающему населению и учащимся;
- ♦ **Выездная форма** – наиболее эффективна для оказания стоматологической помощи сельским жителям, детям в ДДУ, инвалидам, одиноким и престарелым гражданам.

Лица, страдающие острой зубной болью, травматическими повреждениями зубов, должны обеспечиваться неотложной стоматологической помощью.

Круглосуточное оказание неотложной стоматологической помощи населению в крупных городах осуществляется отделениями неотложной помощи для взрослых и детей (в структуре стоматологических поликлиник и кабинетами, функционирующими в структуре станций (отделений) скорой медицинской помощи).

Основная задача специалистов, работающих в стоматологических организациях, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности, - санация полости рта пациентов.

Санация полости рта – комплексное оздоровление органов и тканей полости рта, которое включает в себя лечение кариеса, устранение дефектов тканей зуба не кариозной природы путем пломбирования, удаление зубного камня, лечение заболеваний парадонта, удаление разрушенных зубов и корней, не подлежащих консервативному лечению, обучение навыкам гигиены полости рта и т.п.

Выделяют две формы санации полости рта: *по обращаемости и плановую.*

Санацию полости рта по обращаемости проводят пациентам, самостоятельно обратившимся в стоматологическую поликлинику (отделение, кабинет) за медицинской помощью.

Плановую санацию полости рта осуществляют по месту учебы, работы в стоматологическом кабинете или в поликлинике. В первую очередь полость рта saniруют лицам, работающим на вредных производствах или на предприятиях с такими условиями труда, которые способствуют интенсивному развитию стоматологических заболеваний (кондитерские или мукомольные предприятия).

Плановая санация показана также лицам, страдающим различными хроническими соматическими заболеваниями, детям в детских садах, школах, интернатах, санаториях, педиатрических стационарах.

В зависимости от контингента обслуживаемого населения, распространенности стоматологических заболеваний и доступности стоматологической помощи на конкретной территории, плановая санация полости рта может осуществляться следующими методами:

- ❖ Централизованным;
- ❖ Децентрализованным;
- ❖ Бригадным;
- ❖ Смешанным.

Централизованный метод – проводится в стоматологической поликлинике или стоматологическом отделении в структуре ЛПУ, что позволяет организовать прием пациентов с необходимыми лабораторно-инструментальными исследованиями, консультациями специалистов.

Децентрализованный метод – проводится санация непосредственно в ДДУ, школах и на предприятиях путем организации стоматологических кабинетов. При недостаточном числе учащихся в школах (менее 800 человек) в одной из них открывается стоматологический кабинет, который обслуживает детей из 2-3 близлежащих прикрепленных школ.

Слабой стороной метода является, недостаточная оснащенность стоматологических кабинетов специальным оборудованием.

Бригадный метод – осуществляется выездной бригадой врачей стоматологов районной или областной стоматологической поликлиники. Бригады, как правило, состоят из 3-5 врачей и одной медицинской сестры, они выезжают непосредственно в школы, ДДУ, на предприятия, где в течение необходимого периода времени проводят санацию полости рта детей и взрослых. Для этих целей используют специально оборудованный транспорт.

Смешанный метод - предусматривает сочетание тех или иных методов плановой санации полости рта исходя из возможностей территориальной системы здравоохранения, наличия стоматологических учреждений, обеспеченности их квалифицированными кадрами, необходимым диагностическим и лечебным оборудованием.

У детей метод плановой санации, как правило, реализуется в два этапа.

Первый этап – осмотр полости рта ребенка и определение необходимых видов стоматологической помощи.

Второй этап – оказание стоматологической помощи в кратчайшие сроки до полной санации.

В ряде случаев плановая санация полости рта у детей предусматривает *третий этап* – последующее активное динамическое наблюдение за больными детьми.

Плановую санацию полости рта у детей необходимо рассматривать как основное средство профилактики кариеса зубов и своевременной коррекции челюстно-лицевых аномалий.

Плановая санация, независимо от форм и используемых методов, предусматривает обязательные повторные (контрольные) осмотры детей каждые 6 месяцев.

Успех проведения плановой санации детей в организованных детских коллективах во многом зависит от согласованных действий руководителей детских стоматологических поликлиник и дошкольных и школьных образовательных учреждений. Для этого заранее составляются графики плановой санации, обеспечиваются организация и контроль их выполнения.

Стоматологическая поликлиника

Основной объем стоматологической помощи населению оказывают стоматологические поликлиники, которые представляют собой ЛПУ, деятельность которых направлена на профилактику стоматологических заболеваний, своевременное выявление и лечение больных с заболеваниями полости рта, слюнных желез и челюстей.

Наиболее эффективной считается оказание стоматологической помощи населению по участковому принципу. Режим работы поликлиники устанавливается органом здравоохранения по подчиненности с учетом потребности населения и конкретных условий.

Основные задачи стоматологической поликлиники:

- ❖ Оказание своевременной терапевтической, хирургической, ортопедической и других видов стоматологической помощи лицам, обратившимся в поликлинику;
- ❖ Оказание неотложной стоматологической помощи больным при острых заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей;
- ❖ Проведение медицинских осмотров в дошкольных и школьных образовательных учреждениях, на предприятиях всем нуждающимся;
- ❖ Диспансерное наблюдение за больными с активно протекающим кариесом зубов, с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта, хроническим остеомиелитом челюстей, аномалиями развития и деформации челюстей;

- ❖ Экспертиза временной нетрудоспособности больных, направление на МСЭК лиц с признаками стойкой утраты трудоспособности;
- ❖ Внедрение в практическую деятельность современных методов диагностики, лечения, новой медицинской техники, лекарственных средств;
- ❖ Разработка территориальных целевых программ по профилактике, своевременной диагностике и лечению заболеваний полости рта слюнных желез и челюстно-лицевой области;
- ❖ Проведение санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний полости рта, слюнных желез и челюстей среди взрослого и детского населения.

Организационная структура стоматологической поликлиники для взрослых



Главный врач руководит деятельностью поликлиники на основе принципа единоначалия и несет ответственность за организацию, уровень и качество стоматологической помощи прикрепленному населению.

Основная задача главного врача – разработка и организация выполнения комплексного плана работы поликлиники, укомплектование ее штатами в соответствии с действующими нормативами, оснащение медицинской техникой, оборудованием, инструментарием.

Организует проведение статистического анализа медицинской и экономической деятельности поликлиники, систематическое изучение стоматологической заболеваемости, оценку эффективности проводимых профилактических мероприятий, внедрение новых медицинских технологий.

Главный врач несет ответственность за своевременность и достоверность статистического учета и отчетности поликлиники, результаты финансово-хозяйственной деятельности

Регистратура играет решающую роль в правильной организации приема, регулировании потока пациентов, что осуществляется посредством выдачи талонов или предварительной записи на прием.

Первичные талоны выдаются на прием к врачу стоматологу-терапевту, стоматологу-хирургу, стоматологу-ортопеду или к специалисту узкого профиля (пародонтологу, ортодонту, гигиенисту).

Кроме того регистратура выполняет еще ряд функций:

- Оформление и хранение «Медицинской карты стоматологического больного» (ф. 043/у), их подбор, доставку в кабинеты и раскладку после приема;
- Оформление листков нетрудоспособности;
- Дает необходимую справочную информацию посетителям;
- Проводит финансовые расчеты с пациентами по оплате стоматологических услуг.

В организации приема больных в поликлинике большая роль принадлежит *дежурному стоматологу*, который осматривает пациента, определяет вид и объем необходимой стоматологической помощи, направляет к другим специалистам.

Дежурный стоматолог в экстренных случаях оказывает больным неотложную стоматологическую помощь.

Повторные посещения больными поликлиники назначаются лечащим врачом.

При правильной организации работы поликлиники больной наблюдается одним врачом, который составляет план лечения и при необходимости направляет пациента на консультацию и лечение к другим специалистам.

В поликлинике для соблюдения прав пациентов вводится система гарантийного обслуживания (по договору возмездного оказания услуг с гарантийными обязательствами): при первичном обращении больному выдается «гарантийный талон», в котором указывается план лечения, стоимость работы, график посещений, и который дает больному право в случае обнаружения дефектов обратиться к врачу в любое время вне очереди в течение года после окончания лечения.

Важный раздел работы стоматологической поликлиники – *профилактическая деятельность*. С целью активной профилактики кариеса зубов и других распространенных стоматологических заболеваний поликлиники проводят медицинские осмотры и плановую санацию полости рта детям в школьных и дошкольных образовательных учреждениях, студентам, рабочим, связанным с профессиональными вредностями, призывникам, беременным и другим контингентам населения.

Стоматологические организации обеспечиваются медицинскими кадрами в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР №950 от 01.10.1976 «О штатных нормативах медицинского персонала стоматологических поликлиник» (в ред. Минздравсоцразвития РФ от 13.06.2006 № 481). Однако эти приказы, касающиеся штатных нормативов, в настоящее время носят рекомендательный характер. Руководители стоматологических организаций самостоятельно утверждают штатные расписания, исходя из реальных потребностей населения в специалистах того или иного профиля и имеющегося фонда оплаты труда.

Особенности организации стоматологической помощи детскому населению.

Особенности организации стоматологической помощи детскому населению определяются, прежде всего, высоким уровнем стоматологической заболеваемости в детском и подростковом возрасте: более 80% детей страдают кариесом зубов, 95% - болезнями пародонта.

Амбулаторно-поликлиническую стоматологическую помощь детям оказывают следующие стоматологические учреждения:

- ✓ Детские стоматологические поликлиники;
- ✓ Детские стоматологические отделения (кабинеты) учреждений общей лечебной сети;
- ✓ Стоматологические кабинеты образовательных учреждений.

Детские стоматологические поликлиники как самостоятельные ЛПУ организуются в крупных городах с численностью детского населения не менее 60-70 тысяч человек.

В городах с численностью детского населения до 20 тысяч стоматологическая помощь оказывается в детских отделениях (кабинетах) стоматологических поликлиник для взрослых.

Основные задачи детской стоматологической поликлиники:

- ✓ Обеспечение качественного лечебно-диагностического процесса на основании стандартов медицинской помощи детям, страдающими стоматологическими заболеваниями;
- ✓ Организация и проведение в плановом порядке профилактических осмотров и санации полости рта детей в учреждениях дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего, специального образования и т.д.;
- ✓ Оказание экстренной стоматологической (хирургической) помощи больным детям при острых заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области;
- ✓ Проведение диспансерного наблюдения за детьми с патологией зубочелюстной системы с оценкой уровня стоматологического здоровья детей;
- ✓ Направление в установленном порядке больных детей на стационарное лечение в специализированные стоматологические отделения;
- ✓ Проведение комплексного ортодонтического лечения детей с зубочелюстными и лицевыми аномалиями.

- ✓ Анализ стоматологической заболеваемости детей и разработка мероприятий по снижению и устранению причин, способствующих возникновению заболеваний и их осложнений;
- ✓ Внедрение современных методов профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области у детей;
- ✓ Проведение санитарно-просветительной работы среди населения, в том числе с привлечением среднего медицинского персонала ЛПУ, педагогического персонала школ и дошкольных учреждений, родителей, с использованием всех средств массовой информации;
- ✓ Оснащение структурных подразделений поликлиники медицинской аппаратурой, инструментарием, а также медикаментами и расходными материалами в соответствии с перечнем оборудования и инструментария;
- ✓ Ведение учета и составления медицинской отчетности в установленном порядке.

Существуют определенные требования к структуре детской стоматологической поликлиники: наличие как минимум 2-3 кабинетов врача-ортодонта, кабинета врача-психолога, игровой комнаты. В том случае если стоматологическая помощь детям оказывается в отделении, входящим в структуру стоматологической поликлиники для взрослых, то к обязательным условиям относится наличие отдельного входа для детей и как минимум двух кабинетов (хирургического, терапевтического).

Одна из особенностей организации работы детских стоматологических поликлиник – широкое использование метода плановой санации.

Главной фигурой в детской стоматологической поликлинике, является ***врач-стоматолог детский***, получивший высшее профессиональное образование по специальности «стоматология» и окончивший интернатуру по специальности «врач-стоматолог общей практики» или клиническую ординатуру по специальности «стоматология детская»

Специализированную помощь оказывают ***врачи стоматологи-специалисты (терапевт, хирург, ортопед)***, прошедшие профессиональную переподготовку по детской стоматологии. Кроме того, стоматологическую помощь детям могут оказывать зубные врачи.

Основная задача ***врача-стоматолога детского*** – это проведение профилактической, диагностической, лечебной и санитарно-просветительной работы, направленной на оптимальное развитие зубочелюстной системы детей.

Особенности организации стоматологической помощи сельскому населению.

К особенностям относятся:

- Этапность в оказании стоматологической помощи;
- Необходимость развития передвижных видов стоматологической помощи (терапевтической, ортопедической, хирургической и т.д.);
- Сезонный характер уклада жизни селян и трудности транспортного сообщения между населенными пунктами.

Стоматологическая помощь жителям сельской местности, как правило, организуется на базе функционирующих ЛПУ на всех этапах оказания медицинской помощи жителям села.

Первый этап – стоматологическая помощь оказывается в ФАПах, которые должны быть оснащены необходимым инструментарием, лекарственными препаратами и расходными материалами.

Используя анальгезирующие и противовоспалительные средства, фельдшер ФАПа должен купировать или уменьшить острую зубную боль, удалить зуб третьей подвижности, предупреждая тем самым одонтогенные воспаления.

В участковых, районных больницах, амбулаториях, центрах общей врачебной практики организуется стоматологический (зубоврачебный) кабинет. В задачи такого кабинета входит оказание населению квалифицированной стоматологической помощи в лечении и профилактике заболеваний полости рта, зубов, а также регулярная плановая санация полости рта детям, посещающим ДДУ и школьные учреждения, санация беременных, больных, находящихся на диспансерном учете.

Врач-стоматолог (зубной врач) периодически (согласно графику) выезжает на ФАПы, входящие в состав комплексного терапевтического участка, для проведения лечебно-профилактической работы среди прикрепленного населения.

Организация работы стоматологических кабинетов во многом определяется сезонным характером уклада жизни селян, трудностями транспортного сообщения между населенными пунктами. С учетом этих особенностей составляются графики работы стоматологических кабинетов, которые своевременно доводятся до населения.

Организационно-методическое руководство этими кабинетами осуществляет районный стоматолог, который назначается из числа руководителей районных стоматологических поликлиник (стоматологических отделений центральных районных больниц).

Второй этап-организация медицинской помощи основана на создании самостоятельной районной стоматологической поликлиники или стоматологического отделения в структуре ЦРБ, задачи которых во многом схожи с задачами городской стоматологической поликлиники.

Третий этап – стоматологическая помощь сельским жителям оказывается в том числе в областной (краевой, окружной, республиканской) стоматологической поликлинике.

Основные задачи поликлиники:

- Оказание высококвалифицированной стоматологической помощи жителям муниципальных районов области (края, округа, республики);
- Организационно-методическое руководство стоматологическими поликлиниками (отделениями, кабинетами), функционирующими на первых двух этапах организации медицинской помощи сельским жителям;
- Разработка и контроль реализации целевых программ по профилактике стоматологических заболеваний населения области (края, округа, республики);
- Организация и контроль проведения статистического учета и отчетности деятельности стоматологических поликлиник (отделений, кабинетов);
- Изучение и распространение современных технологий профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний;
- Организация повышения квалификации врачей-стоматологов и среднего медицинского персонала.

Отличительная особенность организационной структуры областной (краевой, окружной) стоматологической поликлиники от городской – наличие организационно-методического отдела, основные задачи которого:

- Проведение эпидемиологических исследований и анализ стоматологической заболеваемости населения области;
- Проведение углубленного анализа деятельности стоматологических организаций по устранению имеющихся недостатков в работе и выработка практических рекомендаций по повышению доступности, качества и культуры оказания стоматологической помощи населению;
- Составление графика и организация выезда специалистов в подведомственные стоматологические организации с целью оказания консультативной и организационно-методической помощи на местах;
- Разработка и издание методических рекомендаций по совершенствованию организации стоматологической помощи на основе внедрения современных медицинских технологий;
- Организация и проведение совещаний, научно-практических конференций врачей-стоматологов области (края, округа, республики);
- Организация приема государственных статистических отчетов стоматологических учреждений и подготовка сводного отчета по стоматологической службе области (края, округа, республики).