

Организация стоматологической помощи населению

**Лекция
по общественному здоровью и организации
здравоохранения
для студентов 3 курса по специальности
«Стоматология» (31.05.03)**

к.м.н., доцент Тимошенко Вера Олеговна

Структура стоматологической службы

- * Стоматологическую службу в России планирует, организует, направляет и контролирует Министерство здравоохранения Российской Федерации
- * На всех административных уровнях управления здравоохранением назначается главный специалист по стоматологии

Оказание стоматологической помощи населению

- * стоматологическая помощь населению оказывается:
 - в республиканских (краевых, областных) стоматологических поликлиниках;
 - в образовательных и научно-исследовательских институтах (академиях, университетах) на их клинических базах;
 - в городских, районных и межрайонных стоматологических поликлиниках;

Оказание стоматологической помощи населению

- в стоматологических отделениях и кабинетах многопрофильных поликлиник, ЦРБ, участковых больниц, ФАПов, промышленных предприятий и учебных заведений;
- в ведомственных ЛПУ;
- во взрослых и детских отделениях челюстно-лицевой хирургии стационаров.

В системе государственной и муниципальной служб городского здравоохранения выделяют три уровня оказания стоматологической помощи.

- * Первый уровень.** К учреждениям первого уровня относятся:
стоматологические отделения в многопрофильных поликлиниках, медикосанитарных частях
- * в составе ЦРБ (центральных районных больниц) и других медицинских учреждениях
- * стоматологические кабинеты на предприятиях
- * в учебных заведениях
- * детских садах
- * на сельскохозяйственных предприятиях

учреждениям первого уровня оказания стоматологической помощи

- * в женских консультациях и других учреждениях**
- * На первом уровне проводится основной объем мероприятий по индивидуальной профилактике и лечению наиболее распространенных видов стоматологической патологии, завершающийся санацией полости рта и при необходимости несложным зубопротезированием**

Уровни оказания стоматологической помощи

- * **На первом уровне проводится**
основной объем мероприятий по индивидуальной профилактике и лечению наиболее распространенных видов стоматологической патологии, завершающийся санацией полости рта и при необходимости несложным зубопротезированием

Уровни оказания стоматологической помощи

- * **Второй уровень** представлен государственными и муниципальными стоматологическими поликлиниками административных районов городов, где обеспечивается оказание высококвалифицированной специализированной помощи по основным профилям стоматологической специальности: **терапевтической** стоматологии с эндодонтией, **хирургической** стоматологии и **зубному протезированию**.

Уровни оказания стоматологической помощи

На третьем уровне оказывается высококвалифицированная и специализированная консультативно-диагностическая и лечебная помощь по:

- * пародонтологии**
- * Эндодонтии**
- * заболеваниям слизистой оболочки полости рта**
- * стоматоневрологии**
- * сложное зубное протезирование**
- * ортодонтии**
- * челюстно-лицевая ортопедия**
- * дентальная имплантация**
- * пластическая хирургия, онкостоматология и т.д.**

Уровни оказания стоматологической помощи

- * К учреждениям этого уровня прежде всего следует относить стоматологические поликлиники субъектов Федерации, научных и учебных медицинских институтов, специализированных центров.
- * Основной поток пациентов на третьем уровне должен формироваться в результате направлений специалистов предыдущих (первого и второго) уровней.
- * На данном уровне осуществляется организационно-методическое руководство стоматологической службой субъекта Федерации.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА

* Положение о стоматологической поликлинике

- * 1. Стоматологическая поликлиника - лечебно-профилактическое учреждение, деятельность которого направлена на профилактику стоматологических заболеваний, своевременное выявление и лечение больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.
- * 2. Стоматологическая поликлиника организуется в установленном порядке и осуществляет свою деятельность среди населения, на промышленных предприятиях, в высших и средних учебных заведениях, строительных и других организациях, в том числе в соответствующих случаях в детских коллективах.
- * 3. Границы района деятельности поликлиники, перечень организаций, которые она обслуживает, устанавливаются органом здравоохранения по подчиненности поликлиники

Основными задачами поликлиники являются:

- * а) проведение мероприятий по профилактике заболеваний челюстно-лицевой области среди населения и в организованных коллективах;
- * б) организация и проведение мероприятий, направленных на раннее выявление больных с заболеваниями челюстно-лицевой области и своевременное их лечение;
- * в) оказание квалифицированной амбулаторной стоматологической помощи населению.

Для осуществления основных задач поликлиника организует и проводит:

- полную санацию полости рта всем лицам, обращающимся в поликлинику по вопросам оказания стоматологической помощи;
- полную санацию полости рта у допризывных и призывных контингентов;
- экстренную медицинскую помощь больным при острых заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области;
- диспансерное наблюдение за определенными контингентами больных стоматологического профиля;
- квалифицированную амбулаторную стоматологическую помощь с своевременной госпитализацией лиц, нуждающихся в стационарном лечении;

Для осуществления основных задач поликлиника организует и проводит:

экспертизу временной нетрудоспособности больных, выдачу больничных листов и рекомендаций по рациональному трудоустройству, направление во врачебно-трудовые экспертные комиссии лиц с признаками стойкой утраты трудоспособности;

- весь комплекс реабилитационного лечения патологий челюстно-лицевой области и прежде всего - зубное протезирование и ортодонтическое лечение;

- мероприятия по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала.

структура стоматологической поликлиники

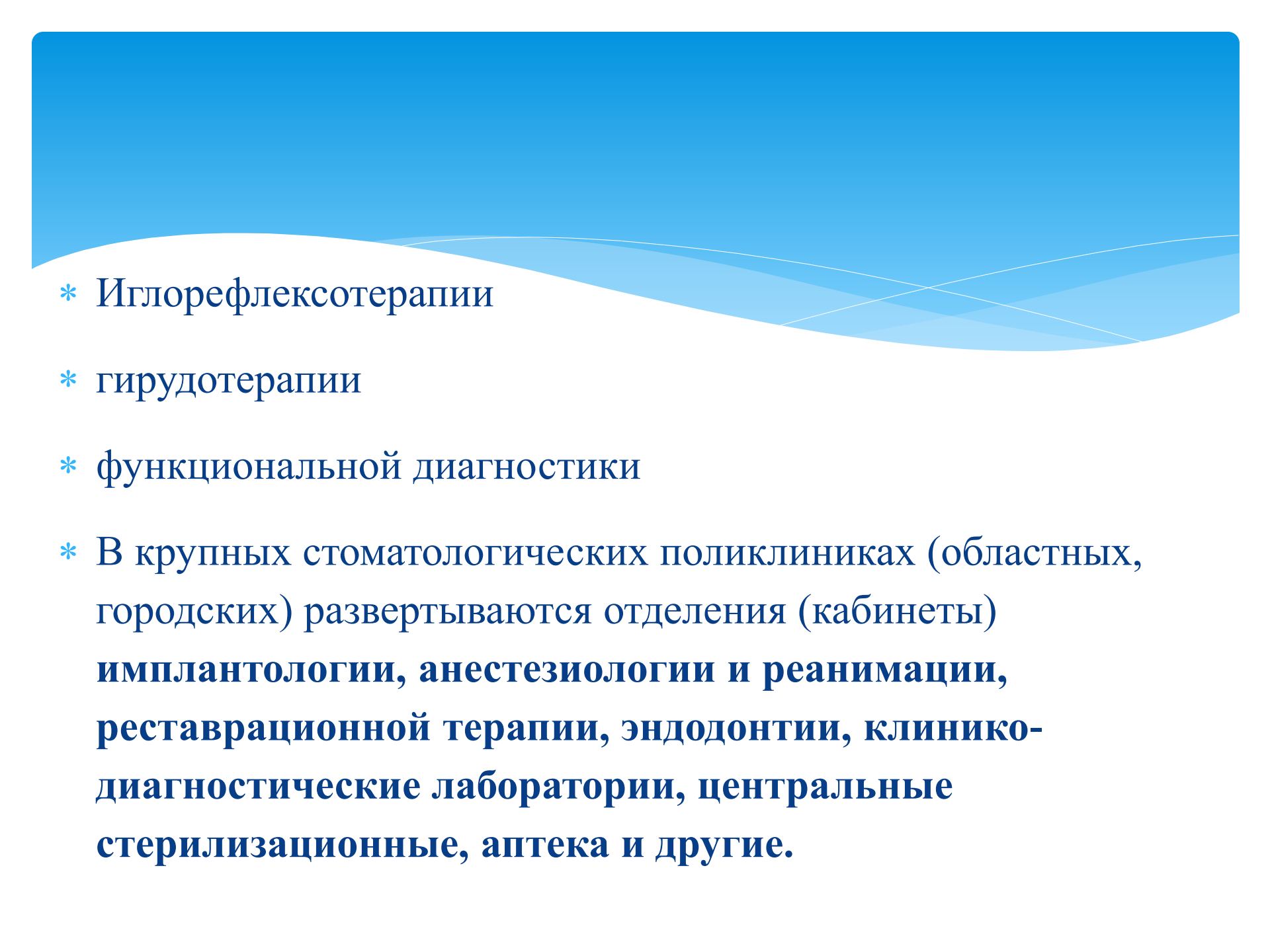
- * 1) регистратура;
- * 2) стоматологические отделения: терапевтическое, хирургическое, ортопедическое с зуботехнической лабораторией, детской стоматологии;
- * 3) кабинет первичного осмотра;
- * 4) кабинет неотложной стоматологической помощи;
- * 5) кабинет физиотерапии;
- * 6) кабинет рентгенодиагностики.

Стоматологическая поликлиника

В поликлинике могут быть организованы отделения и кабинеты по оказанию узкоспециализированной стоматологической помощи больным.

К ним относятся

- * пародонтологический кабинет
- * кабинет для приема больных с патологическими изменениями слизистой оболочки полости рта
- * кабинеты анестезиологии
- * ортодонтии
- * профилактики

- 
- * Иглорефлексотерапии
 - * гирудотерапии
 - * функциональной диагностики
 - * В крупных стоматологических поликлиниках (областных, городских) развертываются отделения (кабинеты) **имплантологии, анестезиологии и реанимации, реставрационной терапии, эндодонтии, клинико-диагностические лаборатории, центральные стерилизационные, аптека и другие.**

Стоматологическая поликлиника

- * В структуре стоматологической поликлиники имеется регистратура общая, детская, ортопедическая.
- * В задачу регистратуры входит: хранение амбулаторных карт, регулирование потока пациентов, информирование посетителей, справочная работа, хранение и оформление больничных листов, запись вызовов врачей на дом.

Задачи участкового стоматолога

- * Основными задачами участкового стоматолога являются:
- * оказание квалифицированной стоматологической помощи населению участка;
- * организация и проведение профилактических мероприятий (включая первичную профилактику) по снижению стоматологических заболеваний;
- * изучение стоматологической заболеваемости на участке; проведение санитарно-просветительной работы;

Задачи участкового стоматолога

- * изучение стоматологической заболеваемости на участке; проведение санитарно-просветительной работы;
- * диспансерное наблюдение за больными стоматологического и соматического профилей;
- * проведение плановой санации полости рта допризывникам, беременным, лицам, страдающим хроническими заболеваниями (сердечно(сердечно-сосудистые, желудочно-кишечные, частые ангины и т. д.).

- * Стоматолог осуществляет диспансерное наблюдение за больными
- * с множественным прогрессирующим кариесом зубов,
- * болезнями пародонта,
- * хроническими хейлитами, глоссалгиями,
- * лейкоплакиями,
- * плоским лишаем,
- * красной волчанкой,
- * актиническим хейлитом,
- * пузырьными дерматозами.

Задачи стоматолога

- * Больных с облигатными предраками и злокачественными опухолями слизистой оболочки и органов полости рта выявляет стоматолог во время профилактических осмотров и амбулаторного приема.
- * Затем таких больных направляют на лечение и диспансеризацию в онкологические кабинеты

Организация стоматологической помощи

- * **Неотложная стоматологическая помощь** оказывается при следующих заболеваниях:
острые пульпиты и апикальные периодонтиты;
- * невралгия тройничного нерва;
- * острые воспалительные заболевания лица, челюстей, полости рта;
- * повреждение мягких тканей и костей челюстно-лицевой области;

Организация стоматологической помощи

термические и химические повреждения лица и полости рта;
острые заболевания слизистой оболочки полости рта

Скорая помощь оказывается при угрожающих и опасных для жизни состояниях:

- * асфиксии
- * кровотечении
- * шоке
- * коллапсе
- * обмороке
- * аллергических состояниях

Стоматологические стационары

- * В соответствии с принятой структурой лечебно-профилактических учреждений стоматологические стационарные отделения организуются в республиканской, краевой, областной больницах из расчета в среднем 0,3 койки на 10 000 населения мощностью до 30—50 коек.
- * В городах республиканского подчинения, промышленных центрах и городах с районным делением в хирургическом стационаре при одной из городских больниц выделяется до 10 коек для госпитализации хирургических стоматологических больных.
- * В городах, являющихся районными центрами, в центральных районных больницах для стационарного лечения стоматологических больных выделяется 5 коек.

Стоматологические стационары

- В хирургических стоматологических стационарах (областная больница) около 20% всех больных составляют дети и около 20% — жители сельской местности.
- * До 30% всего состава — больные с воспалительными заболеваниями,
- * до 25% — с травмой лица,
- * до 17% — с опухолями челюстно-лицевой области,
- * 6% — с врожденными расщелинами лица.
- * Около 8% больных нуждаются в различных реконструктивных операциях, связанных с исправлением разнообразных деформаций лица и челюстей.

Стоматологические стационары

- * Контингент челюстно-лицевых больных отличается разнообразием, а оперативные вмешательства — специфическими особенностями.
- * Наряду с пластическими операциями, требующими особого соблюдения асептики, производятся обширные вмешательства при злокачественных новообразованиях.
- * Вскрытие флегмон и гнойных затеков приводит к загрязнению высоковирулентными микроорганизмами.
- * Все это создает определенные требования к планированию операционного блока.

Стоматологические стационары

- * Операционно-перевязочный блок в стационарах на 40 коек включает комплекс помещений для плановых асептических операций применительно к типовому проекту хирургического (ожогового) отделения на 40 коек.

Стоматологические стационары

- * Специфика больных, находящихся на лечении в стоматологическом стационаре, и своеобразие оперативных вмешательств требуют операционно-перевязочного блока для гнойных операций: малой операционной для гнойных операций (обширные кисты челюстей, секвестрэктомии, гайморотомии, операции в полости рта и др.) на один стол с предоперационной и стерилизационной.

Стоматологические стационары

- * Перевязочная для гнойных перевязок должна иметь отдельный вход вне операционного блока, она рассчитана на один стол и стоматологическое кресло.
- * В операционной хирургического стоматологического стационара, кроме обычного оснащения, наркозной и другой аппаратуры, необходимых для любой операционной, должны быть специальная аппаратура и инструментарий для операций в челюстно-лицевой области.

Учетно-отчетная документация

- * Медицинская документация – система учетно-отчетных документов установленной формы, предназначенных для регистрации и анализа данных, характеризующих состояние здоровья отдельных лиц и различных групп населения, объем, содержание и качество оказываемой мед помощи, а также деятельность ЛПУ.*

Для чего нужна медицинская документация

- * Используется для управления и планирования организации медицинской помощи населению.*
- * Строится на принципах единства показателей, методики и получения, соблюдения сроков составления отчетности и предоставления в выше стоящие инстанции.*

Учетно-отчетная документация

- * *Первичная учетная документация:*
- * *-медкарта стоматологического больного (ф 043у)*
- * *-единый талон амбулаторного пациента (ф. 025-8)*
- * *-листок ежедневного учета работы (037)*
- * *-сводная ведомость учета работы (039)*
- * *-контрольная карта диспансерного наблюдения (030)*
- * *-журнал записи амбулаторных операций (069)*

Оценка деятельности стоматологической поликлиники

- * Деятельность стоматологической поликлиники по ф 039:
- * 1. среднее число посещений в 1 день на 1 врача = $\frac{\text{число всех посещений}}{\text{кол-во рабочих дней в году (выработанных всеми врачами)}}$.
- * 2. среднее число посещений с лечебной целью в 1 день на 1 врача = $\frac{\text{число посещений с лечебной целью всего}}{\text{кол-во рабочих дней в году}}$.
- * 3. среднее кол-во пломб в 1 день на 1 врача = $\frac{\text{всего наложено пломб}}{\text{кол-во раб дней в году}}$.
- * 4. число удаленных зубов = $\frac{\text{число удал зубов}}{\text{кол-во раб дней в году}}$.

Оценка деятельности стоматологической ПОЛИКЛИНИКИ

- * 5. *отношение пломб к удалению = всего наложено пломб / число удаленных зубов*
- * 6. *кол-во пломб на 1 первичного больного = всего наложено пломб / кол-во первичных больных.*
- * 7. *кол-во посещений на 1 пломбу = число всех посещений с лечебной целью / всего наложено пломб.*
- * 8. *отношение неосложненного кариеса к его осложнениям = начато и закончено в одно посещение + продолжено и закончено (лечение кариеса) / начато и закончено в одно посещение + продолжено и закончено (лечение пульпита и периодонтита) .*

Оценка деятельности стоматологической ПОЛИКЛИНИКИ

- * 9. % пульпитов, вылеченных в один сеанс = $\frac{\text{начато и закончено в одно посещение (лечение пульпита)} \times 100\%}{\text{кол-во вылеченных пульпитов (начато и закончено + продолжено и закончено)}}$.
- * 10. % периодонтитов – то же.
- * 11. кол-во санаций в 1 день на 1 врача = $\frac{\text{общее число санированных больных}}{\text{кол-во раб дней в году}}$.
- * 12. кол-во посещений на 1 санацию = $\frac{\text{общее число посещений с целью лечения}}{\text{общее число санированных больных}}$.
- * 13. % санированных больных = $\frac{\text{общее число санированных больных} \times 100\%}{\text{общее число первичных посещений}}$.

Благодарю за внимание!