

Занятие 2.17: Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического в профилактическом кабинете. Изучение организации и работы профилактического кабинета лечебно-профилактического учреждения, детского сада, школы.

Продолжительность практического занятия: 2 часа.

Место проведения занятия: лаборатория клинического материаловедения.

Оснащение занятия: стоматологическое оборудование, инструментарий, муляжи, мультимедиапроектор, экран, ситуационные задачи, контрольные вопросы, тестовые задания.

Цель занятия. Изучить организацию работы и обязанности гигиениста стоматологического в профилактическом кабинете. Изучение организации и работы профилактического кабинета лечебно-профилактического учреждения, детского сада, школы.

Конкретные цели занятия

Знать	Уметь
1. организацию работы и обязанности гигиениста стоматологического в профилактическом кабинете.	1. Изучение организации и работы профилактического кабинета лечебно-профилактического учреждения, детского сада, школы.

Мотивационная характеристика темы

На современном уровне стоматологической науки и практики уже ни у кого не вызывает сомнений необходимость проведения профилактики стоматологических заболеваний.

Сегодня профилактические стоматологические мероприятия проводятся как в учреждениях бюджетного финансирования, так и при оказании платных услуг.

1. Организационный момент:

-приветствие, проверка присутствующих на занятии. Инструктаж студентов преподавателем.

2. Контроль исходного уровня знаний. Тестовый контроль (Приложение 1 к теме занятия), решение ситуационных задач или ответы на контрольные вопросы (Приложение 2 к теме занятия).

3. Обсуждение темы занятия.

Вопросы для проверки уровня усвоения учебного материала:

Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического в профилактическом кабинете. Изучение организации и работы профилактического кабинета лечебно-профилактического учреждения, детского сада, школы.

4. **Устная оценка работы каждого студента. Выставление оценок за занятие.**

5. **Задание на дом:**

Внеаудиторная самостоятельная работа:

1. Записать организацию работы и обязанности гигиениста стоматологического в профилактическом кабинете в дневник-конспект практических навыков.
2. Работа с литературой.

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЛОК

1. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического в профилактическом кабинете. Изучение организации и работы профилактического кабинета лечебно-профилактического учреждения, детского сада, школы.

На современном уровне стоматологической науки и практики уже ни у кого не вызывает сомнений необходимость проведения профилактики стоматологических заболеваний.

Сегодня профилактические стоматологические мероприятия проводятся как в учреждениях бюджетного финансирования, так и при оказании платных услуг.

Объем этой работы определяется, прежде всего, финансовыми возможностями, но ответственность за их проведение в любом случае ложится на врача-стоматолога.

В целях развития и совершенствования профилактической стоматологии и повышения качества оказания стоматологической помощи населению Министерством здравоохранения РФ издан приказ № 33 от 06.02.01 г. «О введении специальности стоматология профилактическая».

К профессиональной деятельности допускаются лица, имеющие квалификацию «гигиенист стоматологический».

Гигиенист стоматологический получает среднее медицинское образование по специальности «стоматология профилактическая».

Гигиенист стоматологический осуществляет свою деятельность в:

- стоматологических амбулаторно-профилактических учреждениях для детей и взрослых;
- стоматологических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений;
- учреждениях социальной защиты населения и образования;
- санаторно-курортных учреждениях.

Этот специалист выполняет мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний под руководством врача-стоматолога, а также самостоятельно в рамках своей компетенции.

В каждом учреждении, где планируется организация работы гигиениста стоматологического необходимо организовать рабочее место или специальный кабинет. Кроме обязательного наличия стоматологической установки, помещение должно быть оборудовано несколькими туалетными раковинами на высоте 70 см от пола. Над раковинами навешиваются зеркала.

В том случае, когда выделяется специальный кабинет, в центре его устанавливается стандартная мебель из расчета на 15 мест для сидения. По двум стенам кабинета размещаются 5 туалетных раковин. Над раковинами на всем протяжении – зеркало шириной 20–25 см на высоте 1,1 – 1,3 м от пола. На третьей стене кабинета во всю ее длину монтируется шкаф с ячейками размером 24 x 15 см для хранения индивидуальных средств гигиены. На окнах, шторы, на одной из стен экран для демонстрации фильмов и диапозитивов. Стены оформляются по усмотрению врачей. В кабинете организуется постоянно действующий стенд средств гигиены и профилактики. В отсутствие детей кабинет используется для проведения санитарно-гигиенической работы среди родителей, медицинских работников других специальностей.

Гигиенист стоматологический готовит рабочее место, инструменты и ведет медицинскую документацию: статистические талоны, бланки-направления на диагностические исследования, карты-вкладыши в медицинскую карту стоматологического больного (форма № 043/у).

Специалист проводит профилактические осмотры среди населения, собирает анамнез, осматривает полость рта и регистрирует стоматологический статус населения.

Необходимым условием является соблюдение санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики согласно действующим инструкциям и приказам.

Гигиенист стоматологический должен обучать пациентов разных возрастных групп методам гигиены полости рта и проводить необходимые профилактические мероприятия: профессиональная гигиена полости рта (снятие над — и поддесневых отложений, устранение ретенционных пунктов, шлифовка и полировка зубов).

В таблице приведен перечень мероприятий и необходимых средств для их выполнения.

Важнейшей профессиональной обязанностью гигиениста стоматологического является проведение санитарно-просветительной работы: пропаганда здорового образа жизни, рационального питания, беседы о профилактике стоматологических заболеваний, оформление уголков гигиены в детских садах, школах, женских консультациях, поликлиниках, на предприятиях.

Задача лицензирующих органов, экспертов территориальных стоматологических ассоциаций – осуществлять контроль за организацией рабочего места гигиениста

стоматологического и выполнением стоматологическими учреждениями лицензионных требований и условий при оказании помощи пациентам по виду деятельности «стоматология профилактическая».

Организация стоматологической помощи в дошкольных учреждениях, школах и

учащимся профессионально-технических училищ.

Стоматологическая помощь детям оказывается в детских стоматологических поликлиниках, стоматологических отделениях (кабинетах) в составе детских поликлиник, в кабинетах при школах. Основной задачей плановой профилактической санации полости рта у детей дошкольного и школьного возраста является выявление путем регулярных осмотров ранних не осложненных стадий заболеваний и своевременное и полное их излечение, предотвращение осложнений, функциональных и морфологических нарушений зубо-челюстной системы .

Санированным следует считать ребенка, у которого запломбированы все пораженные кариесом молочные и постоянные зубы, удалены зубы и корни, не подлежащие лечению, а также устранены воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта. При проведении плановой санации первоочередное внимание обращается на раннее лечение аномалий прикуса и профилактики деформации челюстей.

Плановые осмотры у детей дошкольного и школьного возраста проводятся 2 раза в год. Проводится санация полости рта у детей, поступающих в школу. В течение учебного года подлежат обязательной санации учащиеся выпускных классов. Стоматолог в школе проводит санитарно-просветительную работу среди учеников и педагогов, организует оздоровительные мероприятия, направленные на снижение стоматологических заболеваний.

Для повышения эффективности работы врача стоматолога в школе диспансерное наблюдение за детьми следует осуществлять не только по срокам (2 раза в год), но и по медицинским показаниям. В первую очередь необходимо брать на учет детей с множественным кариесом (более 5 пораженных зубов). Плановые осмотры с одновременной санацией у этой группы проводятся не менее 2-х раз в год. Дети с интактными зубами (они составляют в среднем 20%) и с поражением 1-5 зубов (около 70%) проходят плановые осмотры 1 раз в год. В специальную группу выделяют детей с пародонтопатиями, аномалией прикуса, а также имеющих хронические заболевания других органов (хронический тонзиллит, ревматизм и др.)

С учетом состояния здоровья и степени активности кариеса среди детей выделяют три группы диспансерного наблюдения.

Показатели работы детских стоматологов:

- охват (в процентах) санацией полости рта детей школьного возраста и детей детских садов, детских домов

- охват (в процентах) санацией полости рта у детей с хроническими заболеваниями (туберкулезная интоксикация, частые ангины, ревматизм, желудочно-кишечные заболевания)
- эффективность (в процентах) проводимого лечения (санации, иммунизации) наиболее распространенных заболеваний зубочелюстной системы - кариеса, болезни пародонта и др.
- охват (в процентах) детей разных возрастных групп школьного и дошкольного возраста, подростков, учащихся СПТУ, призывников оздоровительно-профилактическими мероприятиями
- процент детей (разных возрастных групп) нуждающихся в санации полости рта
- доля детей, нуждающихся в ортодонтическом лечении и получивших его
- увеличение доли (в процентах) здоровых детей и детей с 1-й степенью активности кариеса (до 65 %) среди учащихся школ и детей посещающих детские дошкольные учреждения (минимальный показатель 15%)

- индекс КПУ (кп) среди детей различных возрастных групп (вычисляется по учебным классам или группам детских садов, СПТУ)

При оценке работы детского стоматолога рассчитывают показатели, приведенные в разделах, отражающих работу стоматолога - терапевта, хирурга на приеме взрослых больных.

Приложение 1.

Тестовые задания для оценки исходного уровня знаний

1. Основным методом обследования пациентов в стоматологии является:
 - a. визиография
 - b. электроодонтодиагностика
 - c. осмотр
 - d. рентгенография
2. Метод перкуссии при проведении стоматологического обследования подразумевает:
 - a. постукивание по зубам ручкой зонда
 - b. ощупывание мягких тканей
 - c. определение реакции зуба на температурные раздражители
 - d. визиографию мягких тканей
3. Для стоматологического осмотра пациента используются инструменты:
 - a. штопфер, экскаватор, зеркало
 - b. пинцет, гладилка, зеркало
 - c. зеркало, зонд, пинцет
 - d. гладилка, зонд, штопфер
4. Внеротное стоматологическое обследование включает в себя осмотр:

- a. кожных покровов лица и шеи, регионарных лимфатических узлов, височно-нижнечелюстного сустава
 - b. предверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы, твердых тканей зубов
 - c. кожных покровов лица и шеи, преддверия полости рта, определение вида прикуса
 - d. тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов
5. Внутриротовое стоматологическое обследование включает в себя осмотр:
- a. задней стенки глотки, подчелюстных лимфатических узлов, переходной складки
 - b. ретромолярной области, проекции гайморовых пазух, подчелюстных лимфатических узлов
 - c. слизистой оболочки полости рта, предверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы
 - d. слизистой оболочки полости рта, тканей пародонта, зубов, определение вида прикуса
6. При внеротовом обследовании критериями оценки состояния лимфатических узлов являются признаки:
- a. контур, подвижность, степень воспаления
 - b. размер, подвижность, болезненность при пальпации
 - c. степень воспаления, контур, ограничение открывания рта
 - d. болезненность при пальпации, ограничение открывания рта
7. Дополнительным методом обследования пациентов в стоматологии является:
- a. осмотр
 - b. перкуссия зубов
 - c. рентгенография
 - d. пальпация мягких тканей
8. Основным методом стоматологического обследования является:
- a. клинический анализ крови
 - b. перкуссия зубов
 - c. рентгенография
 - d. визиография
9. При проведении первичного стоматологического осмотра пациента заполняется:
- a. медицинская карта стоматологического больного
 - b. карта для оценки стоматологического статуса (ВОЗ)
 - c. история болезни пациента
 - d. специальной документации не существует
10. Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:
- a. перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания
 - b. анамнез жизни, внутриротовое обследование, жалобы
 - c. внеротовое обследование, анамнез заболевания, перкуссия зубов
 - d. жалобы, сбор анамнеза, внеротовое и внутривотовое обследование

Ответы:

Занятие 17
1) c
2) a
3) c
4) a
5) d
6) b
7) c
8) b
9) a
10) d

Ситуационные задачи для оценки исходного уровня знаний

- 1.** Рассчитайте необходимое количество врачебных должностей для внекатегорийной стоматологической поликлиники.
- 2.** Рассчитайте необходимое количество врачебных должностей для стоматологической поликлиники третьей категории.