

Методическая разработка семинара № 1 для ординаторов

ТЕМА.

Организация рабочего места врача-стоматолога на терапевтическом приеме (нормативы и требования). Учетная и отчетная документация. Количественные и качественные показатели работы врача.

Название раздела: Кариесология и заболевания твёрдых тканей зуба

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часа

Место проведения: кафедра стоматологии ИНМФО.

Цель семинара: Научиться правильно организовывать стоматологический кабинет и рабочее место врача-стоматолога. Научиться оформлять учетно-отчетную документацию, а так же изучить количественные и качественные показатели работы врача.

Формируемые профессиональные компетенции (ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Краткий план проведения:

1. Организационные вопросы.
2. Обсуждение вопросов для выявления исходного уровня знаний.
3. Опрос по контрольным вопросам.
4. Демонстрация преподавателем методик проведения основных и дополнительных методов обследования при кариесе зубов и его осложнениях.

Методическое оснащение: методические разработки кафедры терапевтической стоматологии ВолгГМУ.

Материальное обеспечение: наборы стоматологических лотков с инструментами для приема больных и работы на фантомах; стоматологические пломбирочные материалы; расходные материалы; видеофильмы, тематические больные, тесты, ситуационные задачи; наборы рентгенограмм; презентации для мультимедиа-проектора.

Список основной и дополнительной литературы:

Основная литература:

1. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / под ред. Г. М. Барера; [кол. авт.: Г. М. Барер и др.] . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Дополнительная литература:

1. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил.
2. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / Николаев А. И., Цепов Л. М. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010 . - 924, [4] с. : ил. . - Библиогр. : с. 921-924
3. Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
4. Фирсова И. В. Примеры ведения медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Фирсова И. В., Попова А. Н., Саламов Х. Ю. и др. ; под ред. В. Ф. Михальченко . - Волгоград : Феникс , 2011 . - 80 с.
5. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ-10 [Текст] : 10-й пересмотр : пер. с англ. Т.1, ч.1. - М. : Медицина, 2003. - (Всемирная организация здравоохранения, Женева).

ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Предмет и задачи терапевтической стоматологии, ее место среди стоматологических дисциплин.
2. Этапы развития терапевтической стоматологии.
3. Роль отечественных ученых в развитии терапевтической стоматологии.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Оборудование терапевтического кабинета на 1 врача-стоматолога.
2. Необходимая площадь на 1 стоматологическую установку.
3. Гигиенические требования, предъявляемые к стоматологическому кабинету.
4. Рабочее место врача-стоматолога.
5. Основные принципы асептики, инфекционный контроль в терапевтической стоматологии.
6. Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.
7. Учетно-отчетная документация.
8. Количественные показатели работы врача.
9. Качественные показатели работы врача.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

По функциональному назначению все помещения стоматологических поликлиник, отделений и зуботехнических лабораторий подразделяются на 3 основные группы:

- Общие помещения;
- Лечебно-диагностические;
- Служебно-бытовые.

Общие помещения включают в себя: вестибюль, регистратуру и др. Их площадь и набор помещений должны соответствовать нормативному числу посещений.

Помещения лечебно-диагностического назначения стоматологических поликлиник включают в себя кабинеты врачебного приема, рентген-диагностические кабинеты и кабинеты ФТЛ.

Требования к оснащению терапевтического отделения

Целевая задача	Оборудование	Правила установки и эксплуатации
Планирование терапевтического отделения стоматологической поликлиники		
1.1. Стоматологический кабинет на 1 врача -терапевта-стоматолога	1. Стоматологическая установка с бормашинами 2. Стоматологическое кресло 3. Шкаф для хранения материалов и инструментов 4. Шкаф для ядовитых (А) и сильнодействующих (В) лекарственных веществ 5. Винтовое кресло 6. Столик для лекарств и материалов 7. Стол для записи истории болезни	Площадь должна быть не менее 14 м ² Рабочее место врача
	8. Стол для сортировки инструментов 9. Суховоздушный шкаф 10. Стерильный стол	Рабочее место медицинской сестры
	11. Стол для сортировки использованного инструментария 12. Раковина с кранами холодной и горячей воды 13. Вытяжной шкаф	Рабочее место санитарки
2. Стоматологический кабинет на несколько врачей-терапевтов-стоматологов		Дополнительная площадь на каждое стоматологическое кресло не менее 7 м ²
3. Пародонтологический кабинет		Используется для лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта
4. Стерилизационная	1. Емкости для дезинфекции инструментов и инфицированного материала 2. Стерилизаторы: а) суховоздушный; б) емкости для химической стерилизации. 3. Стол для хранения стерильных инструментов 4. Шкаф для хранения медикаментов 5. Биксы со стерильным перевязочным материалом 6. Раковина	Стерилизация сухим воздухом при t 180°C 60 мин Здесь же хранится аптечка для неотложной помощи Для мытья инструментов

2.1. Гигиенические требования	1. Высота помещения	Не менее 3,3 м
	2. Стены	Облицованы кафелем или пластиком на высоту около 2 м. Можно окрасить масляной краской или нитроэмалью
	3. Пол	Настилается линолеум с нахлестом на стены на 8-10 см
	4. Потолки	Окрашиваются в белый цвет
	5. Двери и окна	Окрашиваются в белый цвет; окна должны иметь легко открывающиеся

		фрамуги и форточки
	6. Освещение	Естественное и искусственное; кресла желательно располагать вблизи окон в один ряд
	7. Температура воздуха в кабинете	+ 20° С
	8. Кварцевание воздуха кабинета	Кварцевые лампы (настенные или переносные)
	9. Мебель	Окрашивается нитроэмалью светлых тонов

Основные принципы асептики и инфекционный контроль в терапевтической стоматологии.

Большое внимание нужно уделить защите врача как главного действующего лица в бригаде медицинского персонала, необходимо защитить его глаза, верхние дыхательные пути и руки. Для этого нужно использовать прозрачные пластиковые щитки для лица, очки, разовые респираторы, резиновые перчатки и маски. Перчатки и маски нужно менять после приема каждого больного, чтобы избежать перекрестного заражения. Желательно использовать разовые халаты или куртки из синтетической ткани. Следует снизить до минимума распыление ротовой жидкости применением резинового изолятора (коффердам), высокоскоростных слюноотсосов.

Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения направлена на профилактику внутрибольничных и поликлинических инфекций у пациентов и персонала лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). Выбор метода дезинфекции зависит от особенности изделия и его назначения. О качестве дезинфекции судят по отсутствию на изделиях медицинского назначения золотистого стафилококка, синегнойной палочки и бактерий группы кишечной палочки.

Предстерилизационную очистку изделий медицинского назначения осуществляют после их дезинфекции и последующего отмывания остатков дезинфицирующих средств проточной водой. Качество предстерилизационной очистки изделий оценивают путем постановки азопирамовой или амидопириновой проб на наличие остаточных количеств крови, а так же путем постановки фенолфталиновой пробы на наличие остаточных количеств щелочных компонентов моющих средств.

Стерилизацию изделий медицинского назначения проводят с целью уничтожения на них все патогенных и непатогенных микроорганизмов, в том числе их спор. Стерилизацию осуществляют физическими (паровой, воздушный, в среде нагретых шариков) и химическим (применение растворов химических средств, газами) методами.

Газовый метод стерилизации

Используемое оборудование	Рабочая температура, °С	Цикл стерилизации (выход на режим, стерилизация, дезактивация), мин
Озоновый стерилизатор СО-01-СПБ	Не более 40	90

Гласперленовый стерилизатор

Используемое оборудование	Рабочая	Время	Область применения
---------------------------	---------	-------	--------------------

	температура, °С	стерилизации, с	
Гласперленовый стерилизатор	230	20	Мелкие инструменты (боры, иглы и т.п.), размер которых не превышает 52 мм
	230	180	Инструменты, размер которых превышает 52 мм (пинцеты, корцанги, щипцы и др.)

Обработка стоматологических наконечников

Этапы обработки	Средства для очистки и дезинфекции	Способ обработки
1. Чистка наконечника	Вода или моющий раствор; средство «Терминатор» (EMS, Швейцария)	Тщательное протирание тампонами канала, полости автоматически на установке «Терминатор» (EMS, Швейцария)
2. Дезинфекция	- 3% хлорамин (60 мин) - 0,5% спиртовой р-р хлоргексидина (15 мин) - 0,5% водно-спиртовой р-р пливасепта (30 мин) (без ПАВ) - 70% спирт (30 мин)	Двукратное протирание стерильным тампоном, смоченным одним из дезсредств с интервалом 10-15 минут, с последующей экспозицией, соответствующей применяемому препарату (мин)

Стерилизация стоматологических наконечников

Название прибора	Фирма-изготовитель	Сертификат в России	Предназначение прибора	Объект воздействия	Параметры	
					объем	режимы
«KaVo Klave 2100»	KaVo (Австрия)	+	Автоматический автоклав для стерилизации наконечников и инструментов	Все микроорганизмы, включая споры бактерий, вирусы гепатита В, ВИЧ-инфекции, грибы		115-118°C - 30 мин; 120-124°C - 15 мин; 126-129°C - 10 мин; 134-138°C - 3 мин
«KaVo Steri-Master»	KaVo (Австрия)	+	Полностью автоматический автоклав с сушкой для стерилизации наконечников и инструментов	Все микроорганизмы, включая споры бактерий, вирусы гепатита В, ВИЧ-инфекции, грибы		6 мин × 134°C; P _{min} = 2,1bar
«Statim 2000»	MTS (Россия-Франция)	+	Полностью автоматический автоклав (40 циклов) для стерилизации наконечников, инструментов, слепочных ложек, алмазных головок	Все микроорганизмы, включая споры бактерий, вирусы гепатита В, ВИЧ-инфекции, грибы		6 мин × 135°C
«Prima»	Mocom (Италия)	+	Автоматический автоклав для стерилизации наконечников и инструментов	Все микроорганизмы, включая споры бактерий, вирусы гепатита В, ВИЧ-инфекции, грибы	17 литров	4 мин × 132°C

Учетно-отчетная документация.

Приказом МЗ СССР «О переходе на новую систему учета труда врачей стоматологического профиля и совершенствования формы организации стоматологического приема» от 25.01.1988г. № 50, утверждены следующие учетные формы документации:

- листок ежедневного учета работы врача-стоматолога ф. № 037/у-88;
- сводная ведомость учета работы врача-стоматолога ф. № 039-2/у;
- типовая инструкция по заполнению ф. № 037-2у-88.

Количественные и качественные показатели работы врача.

Все органы и учреждения здравоохранения ежегодно проводят анализ и планирование работы всех лечебно-профилактических учреждений в порядке подчиненности. Это позволяет разработать меры повышения качества и эффективности стоматологической помощи, совершенствование организации работы врачей и службы в целом, глубже анализировать причины ее недостаточной эффективности.

Для оценки состояния стоматологической помощи населению используют показатели, характеризующие ее качество, тактику врачей, лечебную работу.

В учетной форме N 039 -2/у - 88 и N 037/у - 88 имеются сведения о числе запломбированных зубов, в том числе по поводу кариеса, пульпита, периодонтита. По учетной форме N 039-2/ У -88 можно получить информацию об общем числе сделанных посещений, в том числе по поводу кариеса, пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта, слизистой оболочки полости рта. Это позволяет рассчитывать ряд показателей, характеризующих лечебную работу врача.

Количественные показатели работы врача.

1. Принято больных в день.
2. Наложено пломб в день.
3. Санировано больных в день.
4. Выработано УЕТ в день.
5. Первичных больных (%).
6. Санировано от первичных (%).
7. Количество УЕТ на одно посещение.
8. Количество УЕТ на одну пломбу.
9. Количество посещений на одну пломбу.

Качественные показатели работы врача:

1. Преобладание количества пломб, наложенных при неосложненном кариесе, над количеством пломб, наложенных после лечения пульпитов и периодонтитов не менее, чем в 2 раза.
2. Преобладание количества наложенных пломб над количеством произведенных удалений зубов не менее, чем в 2 раза.
3. Законченность постановкой пломбы начатого лечения зуба при среднем количестве не более 2 посещений на одну пломбу.
4. Отсутствие осложнений после лечения зубов.
5. Длительность сохранения в зубе наложенной пломбы не менее 2 лет.
6. Применение обезболивающих средств при обработке кариозных полостей.

7. Расширение показаний к консервативной терапии зубов, осложненных периодонтитом с учетом новейших достижений стоматологии.
8. Применение рентгенодиагностики во всех случаях лечения пульпитов и периодонтитов.
9. Снятие зубного камня (при его наличии) у всех больных, обратившихся за любой стоматологической помощью.
10. Выделение специальных врачебных приемов на лечение больных с пародонтитом.
11. Проведение систематической плановой санации, а также применение реминерализующих препаратов, фтора и др.
12. Проведение обязательной санации полости рта при хронических заболеваниях (туберкулезная интоксикация, ревматизм, желудочно-кишечные заболевания и др.) в контакте с участковым врачом.
13. Диспансеризация стоматологических больных).