

Комплексная программа профилактики  
стоматологических заболеваний у  
детей.

Цель, задачи программы, выбор  
методов и средств профилактики.

Персонал, материальное обеспечение  
программы.

Доц. Ключева Л.П.

1. Профилактические стоматологические программы – основа долговременной стратегии снижения заболеваемости в стоматологии.

2. Виды стоматологических профилактических программ:

- комплексные
- государственные
- региональные
- образовательные
- профессиональные
- групповые
- индивидуальные.

В 1980 г. Всемирная Организация  
Здравоохранения опубликовала документ:  
**«Планирование стоматологической  
помощи»**, который послужил ценным  
руководством для всех стоматологов.  
ВОЗ определило следующие  
этапы планирования программ  
профилактики на коммунальном  
уровне:

- 1. Ситуационный анализ стоматологического здоровья населения;**
- 2. Определение измеримых целей и задач программы;**
- 3. Выбор методов и средств профилактики;**
- 4. Обеспечение персоналом;**
- 5. Материальное и финансовое обеспечение;**
- 6. Внедрение программы;**
- 7. Мониторинг, оценка эффективности программы.**

# Понятие о ситуационном анализе.

Ситуационный анализ – это врачебный логический анализ стоматологической заболеваемости и имеющих к ней отношение факторов у населения обслуживаемого участка или другой заданной территории проживания.

# **1. Ситуационный анализ включает в себя:**

**1.1 Эпидемическое обследование населения ключевых возрастных групп: 6, 12, 15, 35-44 и 65-74 лет по критериям, рекомендуемым ВОЗ (КПУ, СРІТН).**

**1.2 Демографические данные (из официальных статистических документов)**

*1.2.1 Всего населения городского, сельского*

*1.2.2 Ежегодный прирост населения*

*1.2.3 Дети всего. Школьники (в т.ч. учащиеся 8-11 классов), дошкольники, подростки*

*1.2.4 Число беременных женщин (ежегодно)*

*1.2.5 Число детских садов, школ, ПТУ, техникумов, ИНСТИТУТОВ*

**1.3** Факторы окружающей среды и образ жизни людей (получить информацию в учреждениях здравоохранения)

**1.3.1** Водоснабжение

- централизованное (%)
- децентрализованное (%)
- содержание фтора в питьевой воде
- содержание минеральных компонентов

**1.3.2** Питание

- количество сахара на душу населения
- какие продукты в рационе преобладают

**1.3.3** Климато-географические особенности

**1.3.4** Наличие предприятий с вредными

условиями труда и состояние техники безопасности.

## 1.4. Характеристика сети стоматологической службы

*-- количество стоматологических поликлиник, отделений кабинетов детских стоматологических поликлиник, отделений, кабинетов количество постоянно действующих кабинетов в школах кабинеты профилактики частных клиник и кабинетов*



## 1.5. Характеристика кадров стоматологического профиля

### *1.5.1 Общее число врачей*

#### *СТОМАТОЛОГОВ*

### *1.5.2 Число зубных врачей*

### *1.5.3 Из общего количества*

#### *работающих на детском приеме*

### *1.5.4 Число средних медицинских*

#### *работников*

### *1.5.5. Число гигиенистов*

#### *стоматологических*

## 1.6. Возможность выполнения программы

Основным в ситуационном анализе  
является изучение  
стоматологической заболеваемости  
среди населения. Для этого группа  
специалистов, прошедших  
калибровку, проводит  
эпидемиологическое  
стоматологическое обследование  
населения по методике ВОЗ в  
ключевых (индексных) возрастных  
группах: 6, 12, 15, 35-44, 65-74 года.

- **Осмотр 6-летних детей** дает сведения о состоянии и нуждаемости в лечении временных зубов, первых постоянных моляров;
- **12-летних** - о состоянии и нуждаемости в лечении постоянных зубов (этот возраст является глобальным для мониторинга кариеса зубов и определения тенденции его динамики в разных странах);
- **15-летних** – состоянии тканей пародонта и нуждаемости в лечении заболеваний пародонта;

- **35-44-летних** - о потребности в комплексной стоматологической помощи взрослым;
- **65 лет и старше** - о планировании стоматологической помощи пожилым людям и служит мониторингом эффективности стоматологической помощи населению в целом.

## **2. Цели и задачи программы.**

Целью программы является снижение уровня стоматологической заболеваемости у детей и подростков, уменьшение числа осложнений. Ориентиром должны служить глобальные Европейские цели стоматологического здоровья к 2020 г. (Адаптировано, проект документа ВОЗ, HVR QCD ORH, 1999)

## 1. Дети в возрасте 6 лет

- 1) 80% и более будут здоровы (свободны от кариеса).
- 2) Средний КПУ временных зубов будет не превышать 2.0

## 2. Дети в возрасте 12 лет

- 2.1. Средняя интенсивность кариеса постоянных зубов не превысит КПУ 1.5, из которого компонент "К" (нелеченный кариес) будет менее 0.5.
- 2.2. Среднее количество секстантов со здоровым периодонтом будет не менее 5.5.

### 3. Подростки в возраст 15 лет

*3.1. Средняя интенсивность кариеса зубов не превысит КПУ 2,3, из которого компонент "К" будет менее 0.5.*

*3.2. Не будет удаленных зубов по поводу кариеса.*

*3.3. Среднее количество секстантов со здоровым пародонтом будет не менее 5.0.*

### 4. Молодые люди в возрасте 18 лет

*4.1. Не будет удаленных зубов по поводу кариеса или болезней пародонта.*

*4.2. Среднее количество секстантов со здоровым пародонтом будет не менее 4.0.*



## **5. Население в возрасте 35-44 года**

**5.1. Не более 1% беззубых.**

**5.2. 90% пациентов сохраняют 20 или более естественных функционирующих зубов.**

**5.3. Средний КПУ зубов будет не более 10, из которых не более 4 будут удалены из-за осложнений кариеса.**

**5.4. Среднее количество здоровых секстантов пародонта будет 2 и более.**

## **6. Население в возрасте 65-74 года**

**6.1. Не более 10% беззубых.**

**6.2. 90% или более будут иметь, функционально полноценный прикус (естественный или восстановленный).**

**6.3. Среднее количество секстантов с глубокими карманами не превысит 0.5.**

### 3. Выбор методов и средств профилактики.

Всемирная Организация  
Здравоохранения рекомендует  
следующие методы коммунальной  
профилактики кариеса зубов и  
болезней пародонта:

- ограничение сахаров в диете,
- обучение гигиене полости рта,
- системное фторирование,
- локальное применение фторидов,
- вторичная профилактика,
- воспитание и обучение здоровому образу жизни.

## **Контингент.**

Программой профилактики охватываются дети в возрасте от 0 до 14 лет и подростки 15-17 лет, а также беременные с целью антенатальной профилактики стоматологических заболеваний у детей (совместно со взрослой сетью).

# 4. Обеспечение персоналом.

4.1 Врач-стоматолог (руководитель программы)

4.2 Врач-стоматолог в женской консультации

4.3 Врач-стоматолог детский

4.4 Гигиенист стоматологический

4.5 Медицинские сестры

стоматологического кабинета

# *Медицинский нестоматологический персонал:*

4.6 врачи акушеры-гинекологи женской консультации

4.7 врачи-педиатры и медицинские сестры детских поликлиник, ДООУ, школ

4.8 Работники детских учреждений (воспитатели ДООУ, учителя школ, работники детских домов, домов ребенка, интернатов)

4.9 центр санэпиднадзора

4.10 родители



# Организация программы. Областная и районная администрация:

- утверждение программ профилактики для внедрения медицинскими и педагогическими учреждениями района;
- издание административных документов для внедрения программы;
- контроль выполнения программы.

## 5. Материально-техническое обеспечение программы.

5.1 Помещения: стоматологические кабинеты и кабинеты профилактики.

5.2 Информационные материалы по вопросам профилактики стоматологических заболеваний. На первом этапе все беременные женщины и родители детей до 3 лет получают памятки о профилактике стоматологических заболеваний.

## **5.3. Медикаменты и материалы.**

### **5.3.1. Фтористые препараты:**

- *для фторирования воды, молока, соли; таблетки фторида натрия, Витафтор;*
- *для местного воздействия, (фторсодержащие растворы, лаки, гели, пасты и т.д.).*

### **5.3.2. Реминерализующие растворы:**

- *ремодент 3 %;*
- *глюконат кальция 10 %, глицерофосфат Са 2,5 %;*
- *герметики.*

### **5.3.3 Средства гигиены полости рта**

- *зубные щетки, пасты для чистки зубов детям и подросткам приобретают родители.*

Тверская государственная медицинская академия

# СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

*Учебно-методическое пособие  
для студентов и врачей*



Тверь 2002

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ТВЕРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

## КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ И БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

ТВЕРЬ 1999





**Благодарю  
за  
внимание!**