Украинская медицинская стоматологическая академия

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с пластической и реконструктивной хирургией головы и шеи

Экспертиза нетрудоспособности стоматологических больных с травмами челюстно-лицевой области в мирное время.

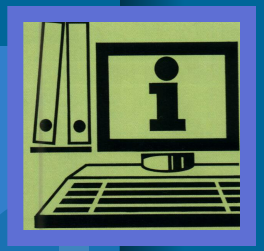
Лекция для студентов IV курса стоматологического факультета

План лекции:

I. Основные понятия нетрудоспособности хирургического стоматологического больного;

II. Сроки нетрудоспособности больных при различных видах травм челюстно-лицевой области;

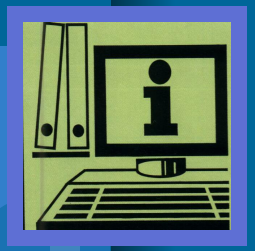
III. Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе временной нетрудоспособности больных. Медицинские документы экспертизы нетрудоспособности.



Рекомендуемая литература:

1. Приказ МЗ Украины № 455 от 13.11.2001 г. «Про затвердження інструкції “Про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян” //Стоматолог, № 12, 2001.

2. Основы организации стоматологической помощи населению /Под ред. Г.Н. Пахомова. -М.: Медицина, 1983.



Рекомендуемая литература:

3. Левенец А.К., Матрос-Таранец И.Н. Медико-социальная экспертиза при травме челюстно-лицевой области. Военно-врачебная экспертиза в вооруженных силах Украины.- Донецк, 1999.- 123 с.
4. Лурье Т.М. Врачебная экспертиза в стоматологии.- М.: Медицина, 1984.

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Среди больных, госпитализированных в челюстно-лицевой стационар, до 50% составляют больные с травмами лица и полости рта,

12% - в структуре заболеваемости амбулаторных стоматологических больных.

В структуре утраты трудоспособности травмированные больные составляют 21%.

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Задачи экспертизы нетрудоспособности больных:

- определение вида и степени утраты трудоспособности на основании комплексного экспертного обследования больного или пострадавшего;

- изучение причин заболеваемости и травматизма;

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Задачи экспертизы нетрудоспособности больных:

- **определение клинического, трудового, бытового и социального прогноза для больного;**
- **определение показаний для инвалидности и социальной помощи.**

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Утрата трудоспособности констатируется в случае невозможности выполнения общественно-полезного труда без ущерба для здоровья и эффективности производства.

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

По характеру утрата трудоспособности может быть:

- временная;
- постоянная.

По степени утрата трудоспособности может быть:

- полная;
- частичная.

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Для определения нетрудоспособности необходимо экспертное обследование больного, которое начинается с установления **диагноза,** определения **клинического и трудового прогноза**.

Трудовой прогноз может быть:

- благоприятным;

- неблагоприятным;

-сомнительным

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Трудовой прогноз благоприятный – означает возможность восстановления трудоспособности и возвращения пострадавшего к прежней или равноценной работе.

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Трудовой прогноз неблагоприятный – устанавливают в случае, когда пострадавший в результате травмы или её осложнений не может выполнять прежнюю работу и возникает необходимость перевода его на другую работу, соответствующую состоянию здоровья, или пострадавший не в состоянии выполнять любую работу.

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Трудовой прогноз сомнительный означает, что в момент экспертизы нет данных, достаточных для решения вопроса об исходе травмы и возможности восстановления трудоспособности.

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Трудовой прогноз находится в тесной связи с клиническим прогнозом и зависит от него, но не всегда с ним совпадает.

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Основной дифференциальный критерий временной утраты трудоспособности - **благоприятный клинический и трудовой прогноз**, что характеризуется полным или значительным восстановлением нарушенных функций органов челюстно-лицевой области, и восстановлением трудоспособности в короткий срок

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Субъективные и объективные критерии нетрудоспособности:

- степень болевого синдрома;

-степень нарушения функций органов челюстно-лицевой области (речь, жевание, глотание, дыхание, вкусовая и другие виды чувствительности,

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Субъективные и объективные критерии нетрудоспособности:

-степень нарушения общего состояния (температура тела, состояние сознания, общая слабость, АД, интоксикация);

- степень угрозы развития

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Для определения нетрудоспособности больного и её сроков необходимо:

1. Полное обследование больного;
2. Выяснение причины травмы (производственная, непроизводственная, состояние алкогольного или наркотического опьянения);
3. Выяснение степени анатомических и функциональных нарушений;

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Для определения нетрудоспособности больного и её сроков необходимо:

4. Проведение комплексного лечения;
5. Выяснение условий труда и быта больного;
6. Отдаленность жилья больного от

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Восстановление трудоспособности больного при травмах челюстно-лицевой области характеризуют:

1. Степень восстановления функций (констатируется при наличии полной консолидации отломков в анатомически правильном положении и полного заживления ран мягких тканей);
2. Отсутствие боли или других проявлений поражений периферических черепно-мозговых и вегетативных нервов;

Основные понятия экспертизы нетрудоспособности хирургического стоматологического больного

Восстановление трудоспособности больного при травмах челюстно-лицевой области характеризует:

3. Наличие сбалансированного прикуса;
4. Достаточная подвижность височно-нижнечелюстного сустава;
5. Отсутствие выраженных расстройств крово- и лимфообращения;
6. Соблюдение косметических и эстетических требований.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Клинический и трудовой прогноз зависят от характера перелома, сроков оказания квалифицированной помощи, течения периода регенерации, наличия воспалительных осложнений и возраста больного.

Срок формирования первичной костной мозоли – **2-3 недели**, вторичной костной мозоли – **6-8 недель.**

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Сроки сращения переломов в области ветви челюсти короче, чем других отделов.

Если не устранено смещение отломков, то сроки иммобилизации увеличиваются на 1 неделю, а при развитии травматического остеомиелита – увеличиваются на 2 недели.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- неосложненные одиночные переломы - 25-28 дней;
- неосложненные одиночные переломы у лиц тяжелого физического труда - 40-43 дня;
- двойные переломы - 29-32 дня;
- двойные переломы у лиц тяжелого физического труда - 44-47 дней;
- множественные переломы - 30-50 дней;
- **при осложненных переломах**

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

ПЕРЕЛОМ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Наиболее тяжелая травма лица.

Клинический и трудовой прогноз серьёзный.

Возможны воспалительные и внутричерепные осложнения, отягощающие течение травмы.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

ПЕРЕЛОМ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- перелом альвеолярного отростка - 7 дней;
- осложненный перелом альвеолярного отростка - до 10 дней;
- перелом тела верхней челюсти:

по Ле Фор I - 56 дней

по ЛеФор II - 65 дней

по ЛеФор III - 75 дней;

- осложненный перелом - 120-130 дней.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

ПЕРЕЛОМ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

При осложнённых и сочетанных переломах верхней челюсти нетрудоспособность устанавливают совместно челюстно-лицевой хирург, невролог, ЛОР, офтальмолог и травматолог.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

ПЕРЕЛОМ СКУЛОВОЙ КОСТИ И ДУГИ

Клинический и трудовой прогноз благоприятный. После репозиции отломков показано амбулаторное лечение.

Стационарному лечению подлежат пострадавшие, которым показано проведение оперативных методов фиксации отломков или гайморотомия.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

ПЕРЕЛОМ СКУЛОВОЙ КОСТИ И ДУГИ:

-при консервативных методах фиксации отломков - 8-10 дней;

-при оперативных методах фиксации - 15-20 дней;

-при фиксации отломков во время операции гайморотомия - 18-22 дня.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ НОСА

Прогноз благоприятный.

При деформации носа необходимы пластические операции.

Критерий восстановления трудоспособности – устранение боли, восстановление носового дыхания, устранение косметического дефекта (отёк, гематома, деформация носа)

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ НОСА:

- перелом без смещения отломков и деформации наружного носа - 3-4 дня;
- перелом со смещением отломков и деформацией носа, при оперативных методах фиксации -8-10 дней.

Критерий - восстановление носового дыхания, уменьшение отека мягких тканей.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

Вывихи височно-нижнечелюстного сустава:

- острый вывих - 7-8 дней;
  - в зависимости от профессии больного (речевая нагрузка) - 14-21 день.
- хронический вывих (обострение процесса) - сроки соответствуют срокам острого вывиха с учетом речевой нагрузки больного.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

Травмы мягких тканей:

При **ушибах и гематомах** нетрудоспособность обусловливается профессией, степенью нарушения внешнего вида больного и функций челюстно-лицевой области - движения нижней челюсти, речь, глотание и дыхание.

Нетрудоспособность сохраняется до восстановления функций зубочелюстной системы больного, в среднем - до 7 дней.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

Травмы мягких тканей:

При ранах, заживающих первичным натяжением, срок нетрудоспособности зависит от локализации раны и её протяженности (функциональные и косметические нарушения), от трудовых рекомендаций (переохлаждение, физ. нагрузки, внешнее загрязнение) и от срока снятия швов - 5-6 дней.

Сроки нетрудоспособности при различных видах травм челюстно-лицевой области

Травмы мягких тканей:

При инфицированных ранах, заживающих вторичным натяжением или с наложением вторичных швов, срок нетрудоспособности зависит от тяжести и распространения воспалительного процесса:

лёгкая степень - 11-13 дней;

средняя степень - 29-31 день;

тяжелая степень - 30-77 дней.

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе временной нетрудоспособности

Лечащий врач - ведущее лицо в экспертизе нетрудоспособности больных. Наряду с диагностикой, назначением комплексного лечения, врач решает вопрос о необходимости полного или частичного освобождения больного от работы и оформляет медицинские документы.

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе временной нетрудоспособности

- **Медицинские документы экспертизы нетрудоспособности стоматологического больного:**

- медицинская карта стоматологического больного (форма № 043у)

- лист ежедневного учета работы врача-стоматолога (форма № 037у)

- листок нетрудоспособности.

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе нетрудоспособности

Приказ МЗ Украины № 455 от 13.11.2001г.

«Про затвердження інструкції “Про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян”

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе нетрудоспособности

Листок нетрудоспособности в случае заболевания или травмы выдается больному в день установления нетрудоспособности на весь срок временной нетрудоспособности до её полного восстановления или установления группы инвалидности МСЭК.

В амбулаторно-поликлиничеких условиях врач лично может выдать листок нетрудоспособности сроком до 5 календарных дней с последующим

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе нетрудоспособности

Если нетрудоспособность больного продолжается более 10 календарных дней, то больничный лист продлевает лечащий врач совместно с заведующим отделением сроком до 30 календарных дней после совместного осмотра и коррекции лечения или реабилитации больного.

Далее больного направляют на

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе нетрудоспособности

Лицам, не признанным нетрудоспособными, врач лечебно-профилактического учреждения выдает справку произвольной формы о посещении врача с указанием даты и времени обращения за медицинской или консультативной помощью.

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе нетрудоспособности

В случае временной нетрудоспособности больного, обусловленной заболеванием или травмой **в состоянии алкогольного опьянения или действия наркотического вещества** (определяется в соответствии с инструкцией МЗ и МВД Украины), выдается листок нетрудоспособности с обязательной отметкой про опьянение как в листке так и в медицинской карте больного или истории болезни.

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе нетрудоспособности

Временная нетрудоспособность студентов ВУЗов, учащихся школ и профессионально-технических учебных заведений подтверждается **справкой учащегося (форма № -95/у).**

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе нетрудоспособности

Справка произвольной формы выдается врачом с заверением подписи главного врача и печатью лечебного учреждения в случае:

- обследования больного по поводу установления причинных связей заболевания с условиями труда по направлению суда или следственных органов и прокуратуры;
- больным безработным;
- допризывникам (направление из военного комиссариата);

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе нетрудоспособности

В случае неблагоприятного трудового прогноза и длительного течения заболевания (более 4 месяцев), стойкого или необратимого характера патологического состояния, больного направляют на экспертизу в МСЭК после консультации ВКК или главного врача, куда лечащий врач совместно с заведующим отделением направляет и представляет больного, заполняет «Направление в медико-социальную экспертную комиссию» (форма № 088)

Организация работы и обязанности лечащего врача по экспертизе нетрудоспособности

За нарушение порядка выдачи и заполнения документов временной нетрудоспособности граждан ответственность несёт лечащий врач в соответствии с законодательством Украины.

В случае систематических нарушений врач может быть лишен права выдачи листка нетрудоспособности.