

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет им. В.
И. Разумовского»

САНАЦИЯ ПОЛОСТИ РТА

Выполнил: студент 3 курса 10 группы
стоматологического факультета
Ибрагим Данияр Бекжанулы

Санация полости рта – это оздоровление организма ребенка путем излечения всех патологических процессов в полости рта, сочетаемое с профилактическими мероприятиями.

*Выделяют три варианта
проведения санации:*

1. *Индивидуальная стоматологическая санация по обращаемости* - полное излечение всех болезней зубов и полости рта у каждого больного, которые *самостоятельно* обратились в стоматологическую поликлинику.

- 2. Организованная разовая или периодическая санация*
- выявление и полное излечение стоматологических заболеваний у ограниченного контингента населения (дети, отдыхающие на детских дачах, в пионерских лагерях, санаториях, в лечебных стационарах).

3. ***Плановая лечебно-профилактическая стоматологическая санация детского населения*** – основная составная часть диспансерного обслуживания детей стоматологом, проводимого в дошкольных и школьных детских учреждениях.

Основные принципы:

Лечебно-профилактическая санация должна быть:

- **плановой;**
- **последовательной;**
- **систематической;**
- **исчерпывающей.**

Методы проведения плановой санации:

- **централизованный;**
- **децентрализованный (в стационарных школьных стоматологических кабинетах и бригадный).**

Первичным медицинским документом является *санационная карта* (форма 267).

После завершения санации
составляется *паспорт класса*
(ДОУ), школы.

Завершением лечебно-профилактической работы является *годовой отчет* - научный анализ полученных результатов со статистической обработкой материала - составляется главным врачом стоматологической поликлиники (зав. отделением).

Показатели эффективности плановой санации:

1. Охват плановой санацией детей (проводится по формуле Н.И. Коллегова):

$$\text{Охват пл. санац.} = \frac{\text{Число саниров.} + \text{число ранее санир.} + \text{число здор.}}{\text{Число детей участка (по списку РОНО)}} \times 100 \text{ детей (\%)}$$

Этот показатель должен приближаться к 100 %.

2. **Определение процента нуждающихся в санации нужно проводить отдельно по каждой диспансерной группе и по каждому осмотру.**
3. **Процент санированных от числа нуждающихся должен приближаться к 100 %.**
4. **Отношение неосложненного кариеса к осложненному.**

5. **Определение количества случаев осложненного кариеса на 1000 детей участка проводится отдельно для молочных и постоянных зубов.**
6. **Число отсутствующих (удаленных) постоянных зубов учитывается на 1000 детей участка.**
7. **Количество условных единиц трудозатрат (УЕТ), вырабатываемых врачом в день.**

**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**