

Модуль «Здоровая улыбка» в рамках реализации образовательного проекта «Взлетай» в школе



**Ганиева
Римма Асхатовна**

**ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ ДЕТСКИЙ СПЕЦИАЛИСТ СТОМАТОЛОГ МЗ РБ,
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГАУЗ РБ ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА № 3 Г. УФА**

2019

Апрельская VI международная конференция "ОРГЗДРАВ-2018. Эффективное управление медицинской организацией"



- Конференция стала главной площадкой для обсуждения цели, поставленной Президентом страны Владимиром Путиным - увеличение ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) российских граждан до 78 лет к 2024 году.
- Из выступлений ведущих опинион-лидеров, о формировании федеральной программы по двум взаимосвязанным стратегическим направлениям: «... Второе направление - повышение доступности и качества медицинской помощи». В части организации здравоохранения ею предложено обеспечивать на местах «шаговую доступность первичного звена - для всех».



«...ведется большая работа по профилактическому направлению в стоматологии: например, возвращение стоматологических кабинетов в школы...»

В. Скворцова

(Всемирный день здоровья полости рта, 2016 г)

«Взлетай»



В службе стоматологии детского возраста Республики Башкортостан для реализации поставленных задач уже существует рациональная структура оказания лечебно-профилактической помощи детям. Это – школьная стоматология. Школьная стоматология – отдельная область детской стоматологии, здесь реализуется возможность отступления от принятого в отрасли лечебно-ориентированного подхода к ликвидации основных стоматологических заболеваний. Здесь проявляется возможность отработки и целенаправленного развития превентивной стоматологии.

Государственная Программа «Развитие здравоохранения» второй этап - с 2016 по 2020 год

Основное мероприятие подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» - мероприятие

1. 6. «Первичная профилактика стоматологических заболеваний среди населения Российской Федерации»

Концепцией Российской Федерации в отношении сохранения национального здоровья является утверждение постановлением Правительства Российской Федерации (15 апреля 2014 г. № 294) Государственной Программы «Развитие здравоохранения». Одним из основных мероприятий подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» стало мероприятие 1.6 «Первичная профилактика стоматологических заболеваний среди населения Российской Федерации».

В рамках реализации подпрограммы на федеральном и региональном уровнях для государственной службы стоматологии предоставлены новые возможности:

- реализация регионально ориентированных профилактических программ, согласованных с территориальными фондами ОМС
- выполнение задач региональных программ планомерно способствует сохранению стоматологического здоровья населения, в первую очередь детского
- развитие школьной стоматологии повсеместно в рамках государственного планирования

Стоматологические кабинеты в школах



Рекомендации Всемирной организации здравоохранения



**World Health
Organization**



«Под географической доступностью подразумевается справедливое распределение соответствующих услуг по территории страны или в каждом населенном пункте. Для улучшения географической доступности необходимо оптимизировать распределение имеющихся ресурсов в соответствии с местными потребностями.

Для России с ее крайне неравномерным расселением по территории страны проблема географической доступности медицинской помощи имеет непосредственное значение, прежде всего, для жителей регионов с низкой плотностью населения (Сибирь, Дальний Восток, Северные территории), а также сельского населения.

Наиболее оптимальным вариантом обеспечения географической доступности медицинской помощи для населения является развитие первичной медико-санитарной помощи, особенно в отдаленных и труднодоступных районах»

Информационный бюллетень для руководителей здравоохранения.
Документы ВОЗ и международные проекты.

Школьная медицина позволяет

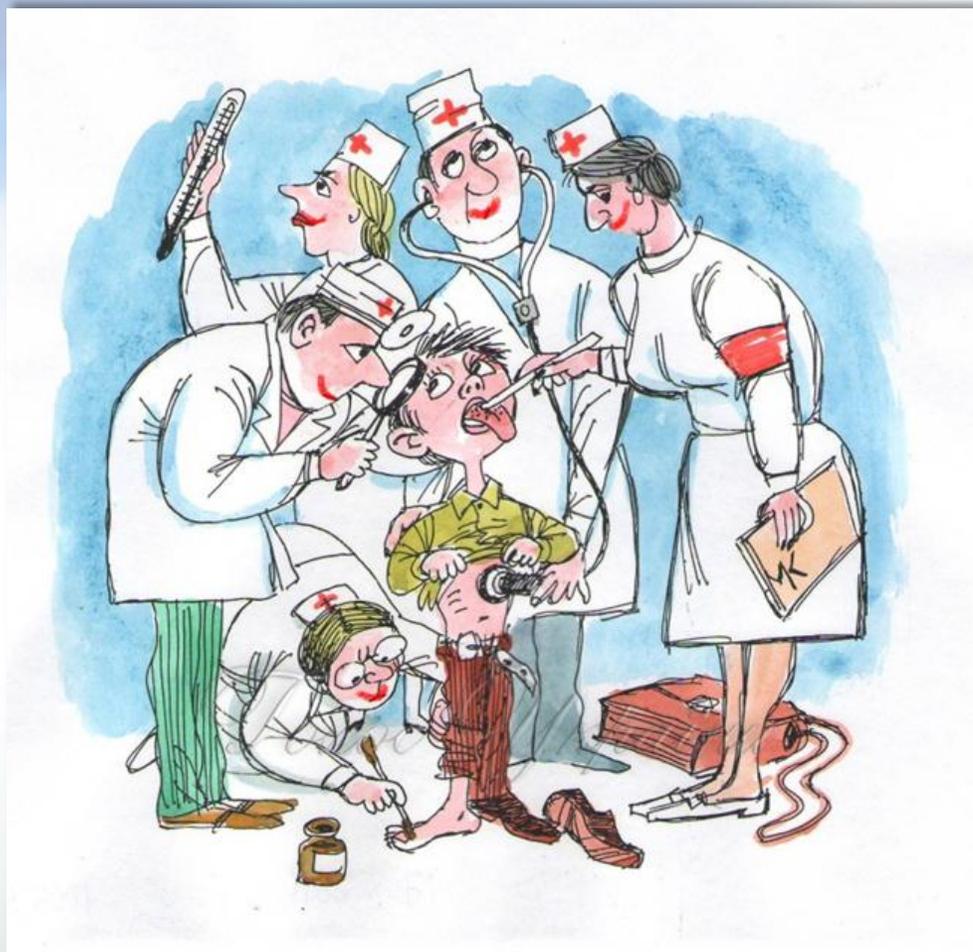
1. Обеспечить доступность превентивных и оздоровительных мероприятий для наиболее массово организованного контингента детей в возрасте от 7 до 17 лет (что составляет 65% общей численности детского населения России).
2. **Выявить факторы риска развития стоматологических заболеваний и долгосрочно их контролировать.**
3. Осуществлять донозологическую диагностику, направленную на установление уровня стоматологического здоровья и повышение его уровня.
4. **Проводить групповые и индивидуальные методы этиотропной или патогенетической профилактики с учетом возраста детей.**



5. Прививать школьникам навыки гигиены полости рта, целенаправленно закреплять их, используя для этих целей всевозможные средства санитарного просвещения.
6. **Оптимизировать условия для общения и контакта врачей детского стоматологического профиля с родителями, воспитателями, учителями, педиатрами, логопедами, психологами.**
7. Пропагандировать здоровый образ жизни, контролировать сбалансированность школьного питания.

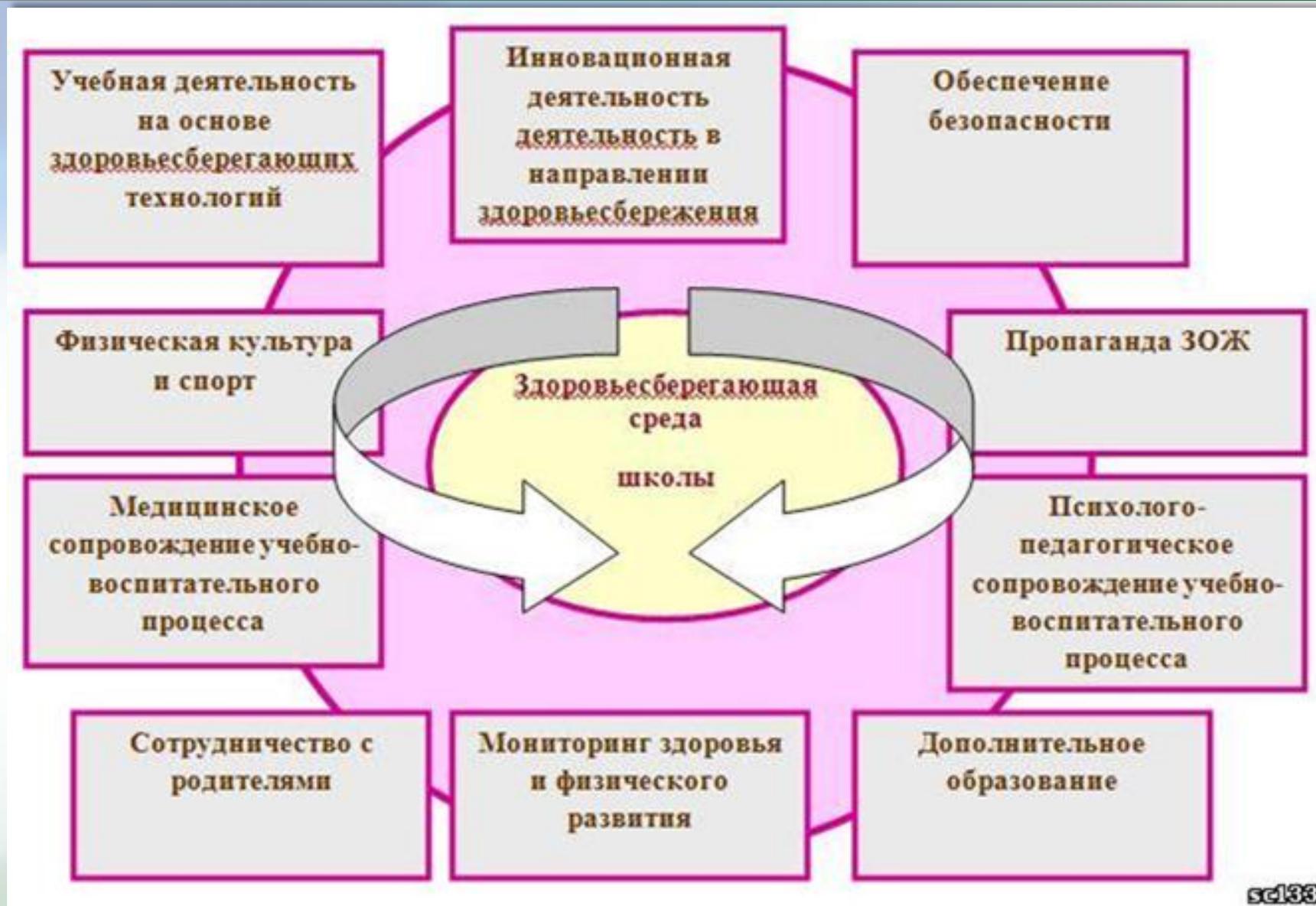
Приказ Минздрава Российской Федерации № 514н от 10 августа 2017 г.

«О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»



Школьные стоматологические кабинеты являются оптимальной площадкой для осуществления мероприятий приказа Минздрава Российской Федерации № 514н от 10 августа 2017 г. «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», согласно которого все дети, обучающиеся в образовательных учреждениях должны быть осмотрены 1 раз в год.

Модуль «ЗДОРОВЬЕ СБЕРЕЖЕНИЯ»



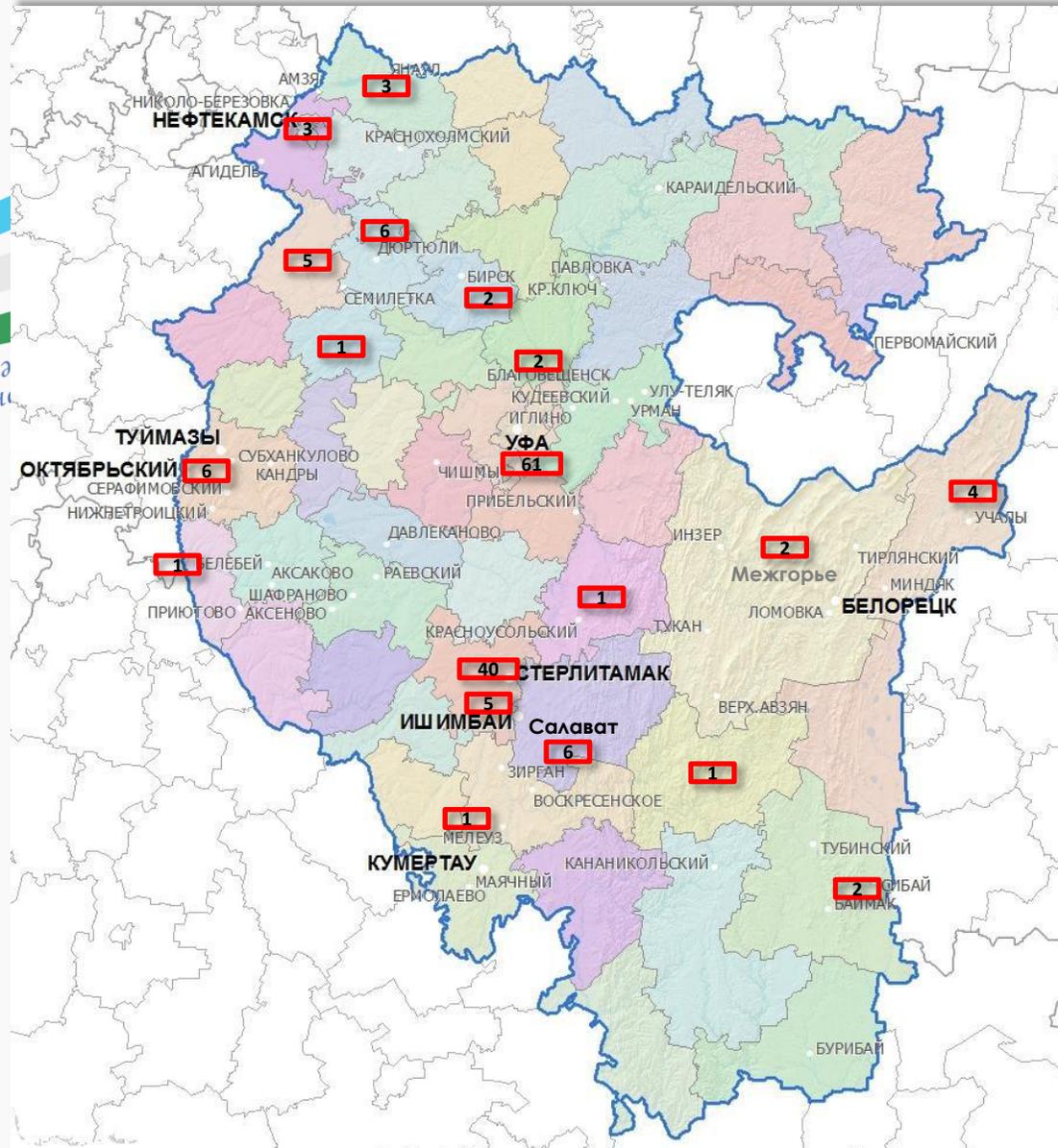
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

«Взлетай»



Первый форум
школьного образования

Мекта беренге



УФА

МЕЖГОРЬЕ

НЕФТЕКАМСК

ОКТЯБРЬСКИЙ

САЛАВАТ

СИБАЙ

СТЕРЛИТАМАК

БУЗДЯК

БИРСКИЙ

БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ

ДЮРТЮЛИНСКИЙ

ГАФУРИЙСКИЙ

ИЛИШЕВСКИЙ

ИШИМБАЙСКИЙ

МЕЛЕУЗОВСКИЙ

УЧАЛИНСКИЙ

ЯНАУЛЬСКИЙ

Школьные
стоматологические
кабинеты в РБ – 152,
из них в г. Уфа – 61 (40,0%)

Количество общеобразовательных
учреждений в РБ – 1536,
из них в г. Уфа – 127

Распространенность кариеса

Распространенность кариеса среди детского населения Российской Федерации в настоящее время колеблется от 70 до 100% в зависимости от климатогеографических, региональных, экологических и других факторов (распространенность кариеса зубов считается низкой при показателях ниже 30%, средней - при показателях от 31 до 80%, высокой - при показателях свыше 81%).

«В Республике Башкортостан распространенность кариеса временных зубов у школьников - 64,5 %, распространенность кариеса постоянных зубов у школьников - 88,2 %, распространенность болезней пародонта у школьников - 82,4 %, распространенность ЗЧА в периоде сменного прикуса - 73,6 %, в периоде постоянного прикуса - 76,5 %».

(Кузьмина Э.М. по данным проведения
Второго национального эпидемиологического стоматологического обследования)

Лицензирование школьных стоматологических кабинетов № 273-ФЗ

В Республике Башкортостан получениями лицензий на оказание стоматологической помощи детям в школах преимущественно занимаются учреждения здравоохранения, которые и организуют работу школьных стоматологических кабинетов. Исключения составляют автономные организации (ГАУЗ РБ санаторий для детей, в том числе для детей с родителями «Дуслык» города Уфа), республиканские образовательные учреждения (ГБОУ РГИ им. Газиза Альмухаметова).

Документация, необходимая для получения лицензии (ч. 1 ст.13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»)

- копия договора безвозмездного пользования помещением (Министерство земельных и имущественных отношений Республики Башкортостан; Управление земельных и имущественных отношений Администрации городского округа город Уфа)
- документы, подтверждающие соответствие помещения установленным нормам (ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан", Роспотребнадзор)
- заявление в Лицензионный отдел Минздрава (прилагаемые документы, необходимые для выполнения лицензиатом заявленных работ (услуг):
 - копии учредительных документов юридического лица
 - копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений
 - копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов)
 - сведения о наличии выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений
 - сведения о государственной регистрации медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов)
 - копии документов, подтверждающих наличие у заявленных специалистов соответствующего профессионального образования или квалификации, либо копия договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности, сертификатов, стажа работы по специальности
 - копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление лицензии
 - описание прилагаемых документов).

**Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2012 г. № 910н
"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями"**

Медицинская организация города Уфа, число кабинетов в образовательных учреждениях, где осуществляется лицензированная медицинская деятельность	Число кабинетов, где оборудование находится на балансе медицинской организации	Число кабинетов, где оборудование находится на балансе образовательной организации
ГАУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 3 города Уфа - 16 кабинетов	10 (67,5 %)	6 (37,5 %)
ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 3 города Уфа - 26 кабинетов	18 (69 %)	8 (31 %)
ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 6 города Уфа - 7 кабинетов	5 (71 %)	2 (29 %)
ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 4 города Уфа - 9	5 (56 %)	4 (44 %)
ГБУЗ РБ ГKB Демского района г. Уфа - 3 кабинета	-	3 (100%)
Итого по городу Уфа - 61 кабинет	38 (63 %)	23 (37 %)

**В 2008 году число школьных кабинетов в Республике Башкортостан составляло - 293, в 2018 году - 152
За 10 лет произошло уменьшение числа кабинетов на 50,0 %.**

В числе причин, по которым происходит снижение числа школьных кабинетов, следующие:

- реорганизации и реконструкции школ**
- отсутствие специалистов**
- несоответствия лицензионным требованиям (в основном санитарно-эпидемиологических) школьных помещений**
- отсутствие оборудования**
- длительный и трудоемкий процесс получения лицензии на осуществление медицинской деятельности в школах**

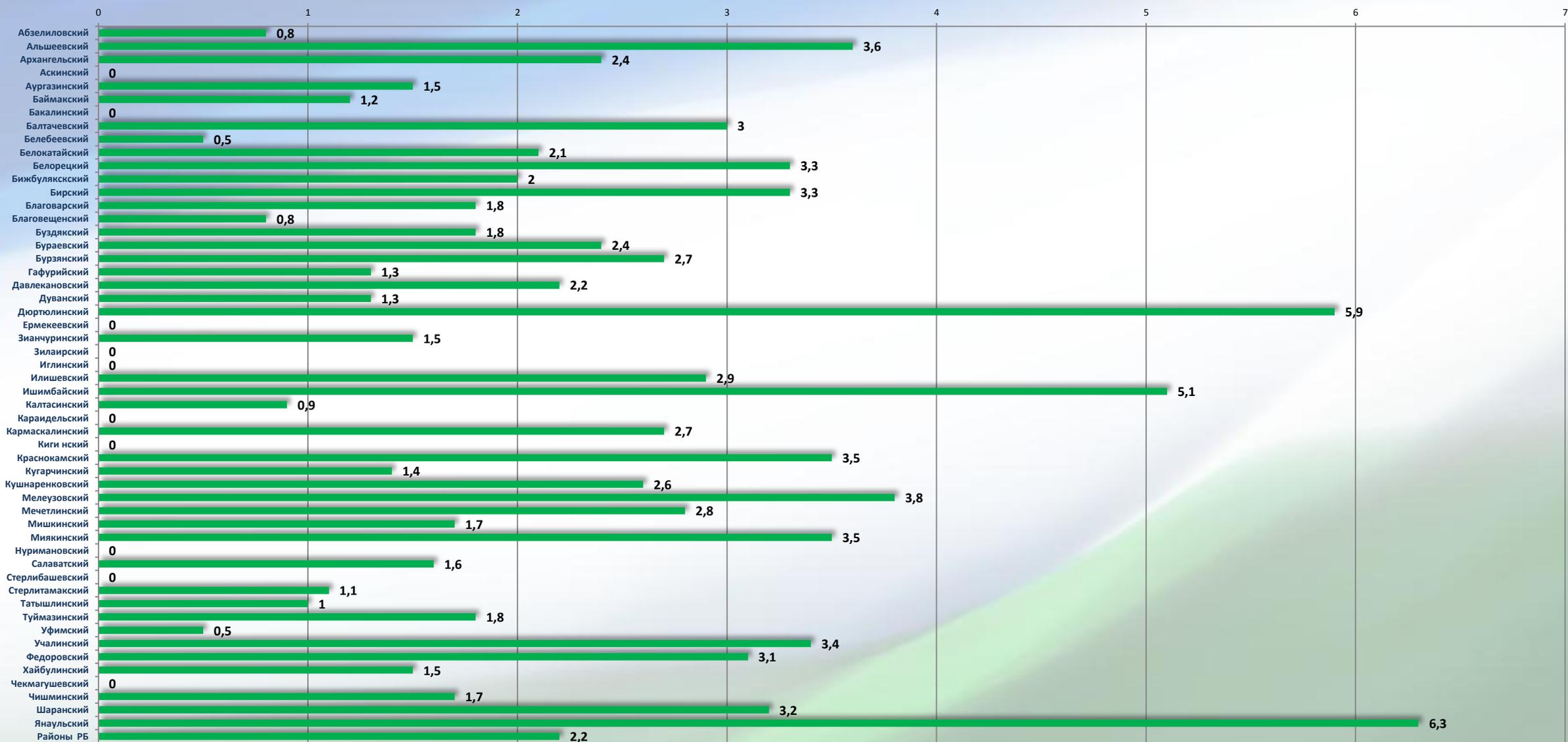
Обеспеченность врачевными кадрами детского стоматологического приема в медицинских организациях Республики Башкортостан

Территории Республики Башкортостан	Обеспеченность врачами фактическая	Обеспеченность врачами по нормативу (на 10000 детей в городах – 8,0 ставок, в сельской местности – 5,0 ставок)	Потребность в обеспеченности
города	209,75	340	130,25
районы	107,25	242	134,75
ИТОГО	317	582	265

Обеспечение врачебными кадрами детского населения РБ 2018 год в районах

Регион	занято на детском приеме	Детское население	Обеспеченность	Потребность	Регион	занято на детском приеме	Детское население	Обеспеченность	Потребность
Абзелиловский	1,00	12982	0,8	4,2	Калтасинский	0,50	5609	0,9	4,1
Альшеевский	3,00	8423	3,6	1,4	Караидельский	0,00	5636	0,0	5,0
Архангельский	1,00	4142	2,4	2,6	Кармаскалинский	3,00	11261	2,7	2,3
Аскинский	0,00	4700	0,0	5,0	Кигинский	0,00	4321	0,0	5,0
Аургазинский	1,00	6720	1,5	3,5	Краснокамский	2,00	5641	3,5	1,5
Баймакский	2,00	16432	1,2	3,8	Кугарчинский	1,00	7235	1,4	3,6
Бакалинский	0,00	5773	0,0	5,0	Кушнаренковский	1,50	5680	2,6	2,4
Балтачевский	1,25	4117	3,0	2,0	Мелеuzовский	7,00	18450	3,8	1,2
Белебеевский	1,00	20756	0,5	4,5	Мечетлинский	1,50	5412	2,8	2,2
Белокатайский	1,00	4659	2,1	2,9	Мишкинский	1,00	5938	1,7	3,3
Белорецкий	8,00	24062	3,3	1,7	Миякинский	2,00	5684	3,5	1,5
Бижбулякский	1,00	4904	2,0	3,0	Нуримановский	0,00	4764	0,0	5,0
Бирский	4,75	14494	3,3	1,7	Салаватский	1,00	6246	1,6	3,4
Благоварский	1,00	5554	1,8	3,2	Стерлибашевский	0,00	3771	0,0	5,0
Благовещенский	1,00	12373	0,8	4,2	Стерлитамакский	1,00	9075	1,1	3,9
Будякский	1,00	5544	1,8	3,2	Татышлинский	0,50	5258	1,0	4,0
Бураевский	1,00	4212	2,4	2,6	Туймазинский	5,50	30626	1,8	3,2
Бурзянский	1,50	5549	2,7	2,3	Уфимский	1,00	19252	0,5	4,5
Гафуринский	1,00	7887	1,3	3,7	Учалинский	6,00	17835	3,4	1,6
Давлекановский	2,00	8988	2,2	2,8	Федоровский	1,00	3228	3,1	1,9
Дуванский	1,00	7680	1,3	3,7	Хайбулинский	1,25	8245	1,5	3,5
Дюртюлинский	8,00	13483	5,9	0,0	Чекмагушевский	0,00	6215	0,0	5,0
Ермекеевский	0,00	3147	0,0	5,0	Чишминский	2,00	11740	1,7	3,3
Зианчуринский	1,00	6683	1,5	3,5	Шаранский	1,50	4759	3,2	1,8
Зилаирский	0,00	3619	0,0	5,0	Янаульский	6,50	10302	6,3	0,0
Иглинский	0,00	14247	0,0	5,0	Районы РБ	107,25	484985	2,2	2,8
Илишевский	2,00	7001	2,9	2,1					
Ишимбайский	10,00	19487	5,1	0,0					

Обеспечение врачебными кадрами детского населения РБ 2018 год в районах



Обеспечение врачебными кадрами детского населения РБ 2018 год в городах

Регион	занято на детском приеме	Детское население	Обеспеченность	Потребность
Межгорье	2,00	3311	6,0	2,0
Кумертау	4,00	13663	2,9	5,1
Нефтекамск	16,00	36411	4,4	3,6
Октябрьский	11,00	24959	4,4	3,6
Салават	20,00	30738	6,5	1,5
Сибай	6,00	15126	4,0	4,0
Стерлитамак	28,75	63309	4,5	3,5
Уфа	122,00	238492	5,1	2,9
Города	209,75	426009	4,9	3,1
Районы РБ	107,25	484985	2,2	2,8
<i>в т.ч. районы - каб. в ДДУ</i>				
респ учр. (РДКБ)	3,00	0		
РБ (гор+р-н)	317,00	910994	3,5	
санатории	4,00			
ИТОГО РБ	324,00	910994	3,6	

Обеспечение врачебными кадрами детского населения РБ 2018 год в районах



- «система охраны здоровья учащихся включает в себя оказание медико-санитарной помощи первичного звена осуществляется образовательными организациями» (подп. 1 п. 1 ст. 41)
- «непосредственное оказание первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним детям до 18 лет осуществляют медицинские организации.

Для реализации данной нормы образовательная организация обязана предоставить безвозмездно помещение с соответствующими условиями для работы медицинских работников» (п. 3 ст. 41)

Приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, Министерства образования Республики Башкортостан» от 14 ноября 2008 г. N 1807-Д/2949 «Об утверждении Временного порядка организации медицинского обеспечения учащихся в общеобразовательных учреждениях Республики Башкортостан»

В приказе был прописан порядок организации работы стоматологических кабинетов в образовательных учреждениях (приложение № 2 п.2) « 2.1. Медицинское учреждение обязуется:

- оказывать первую медицинскую помощь учащимся;
- обеспечить проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в Школе;
- своевременно информировать администрацию Школы о планируемых графиках профилактических мероприятий;
- проводить анализ состояния здоровья детей с предоставлением информации администрации Школы;
- обеспечить сохранность предоставляемого помещения и оборудования;

2.2. Школа обязуется:

- предоставить помещение с соответствующими условиями для работников Медицинского учреждения;
- за счет средств Школы обеспечить капитальный и текущий ремонт помещения, оплату коммунальных услуг, услуг связи;
- обеспечить сохранность медицинского оборудования и его техническое обслуживание;
- создать необходимые условия для работников Медицинского учреждения (обеспечить лекарственными средствами, перевязочным материалом и др.);
- оказывать содействие в организации профилактических осмотров и иммунопрофилактики детей, проведения противоэпидемических мероприятий, гигиенического воспитания учащихся и родителей»

Утратил силу 28.12.2018

Выводы

При наличии школьного кабинета:

1. Повышается уровень доступности стоматологической помощи, обеспечивается адекватная маршрутизации пациента, преемственность между врачами разных специальностей
2. Своевременно выявляются факторы риска, проводятся лечебно-профилактические мероприятия с индивидуальным подходом, без отрыва от учебного процесса, под постоянным контролем медицинского персонала и в тесном контакте с педагогами и родителями
3. Посредством обеспечения стоматологической помощи в школах у детей Республики Башкортостан формируются навыки здорового образа жизни (ЗОЖ)

Перспективы развития школьной стоматологии Республики Башкортостан:

1. Принятие регионального совместного законодательного акта Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Министерства образования Республики Башкортостан «Об утверждении порядка организации медицинского обеспечения учащихся в общеобразовательных учреждениях Республики Башкортостан упорядочит взаимодействие указанных ведомств в получении лицензий на оказание стоматологической помощи детям в рамках школьной медицины в Республике Башкортостан.
2. Сохранение специализированных детских стоматологических поликлиник в качестве отдельных медицинских организаций позволит осуществлять полноценную координацию в системе школьной стоматологии.
3. Сохранение и увеличение числа школьных стоматологических кабинетов в городах и районах Республики Башкортостан
4. Принятие Региональной Программы по организации и оснащению школьных стоматологических кабинетов в городах и Республики Башкортостан.

Благодарю за внимание!

