

**И.М. Макеева, С.Т. Сохов, М.Я. Алимова,
В.Ю. Дорошина, А.И. Ерохин, И.А. Сохова**

БОЛЕЗНИ ЗУБОВ И ПОЛОСТИ РТА

**УЧЕБНИК
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧИЛИЩ И КОЛЛЕДЖЕЙ**

Министерство образования и науки РФ

Рекомендовано ГОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» в качестве учебника для студентов учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.52 «Лечебное дело» по дисциплине «Болезни зубов и полости рта»

Регистрационный номер рецензии 82 от 2 марта 2011 года
ФГУ «Федеральный институт развития образования»



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2014

ОРГАНИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

СТРУКТУРА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Основным звеном в системе оказания стоматологической помощи населению в России является стоматологическая поликлиника. Структура стоматологических поликлиник включает отделения терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии, ортопедической стоматологии с зуботехнической лабораторией, физиотерапии, рентгеновский кабинет (как правило, для производства дентальных рентгенограмм). В настоящее время в структуре стоматологических поликлиник организуются отделения (кабинеты) анестезиологии, отделения (кабинеты) по лечению заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, реставрационной терапии, имплантологии, кабинеты (комнаты) гигиены полости рта и профилактические отделения. В крупных стоматологических поликлиниках разворачиваются кабинеты функциональной диагностики, клиническая лаборатория, централизованная стерилизационная, аптечный киоск. В республиканских, областных, краевых стоматологических поликлиниках, а также в стоматологических поликлиниках при центральных районных больницах организуются отделения передвижной стоматологической помощи.

Санитарно-гигиенические требования к организации стоматологических отделений и кабинетов

Стоматологические поликлиники, отделения, кабинеты организуются и функционируют в строгом соответствии с санитарными правилами устройства, оборудования, эксплуатации амбулаторно-поликлинических учреждений стоматологического профиля, охраны труда и личной гигиены персонала, согласованными с ЦК профсоюза медицинских работников (постановление президиума от 31.03.93 протокол № 15) и утвержденными заместителем главного государственного санитарного врача СССР 28.12.83 № 2956а-83.

Эти структуры обычно размещаются в отдельных зданиях, и лишь в исключительных случаях, если в их составе нет рентгеновского и физиотерапевтического отделений (кабинетов), они могут открываться в жилых домах. Открытие частных отделений и кабинетов разрешается в помещениях, соответствующих санитарно-гигиеническим нормам и требованиям охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

В поликлинике (отделении, кабинете) должны быть централизованное горячее и холодное водоснабжение и канализация, рядом со зданием должны располагаться закрывающиеся контейнеры для сбора сухого мусора и материалов после их дезинфекции. При обязательном централизованном обеспечении электроэнергией необходимо иметь источник для аварийного электроснабжения.

Обязательно наличие общеобменной приточно-вытяжной вентиляции с кратностью воздухообмена 3 раза в час по вытяжке и 2 раза в час по притоку. Независимо от этого во всех помещениях оборудуются легко открывающиеся форточки, а в ряде помещений — вытяжные шкафы и производится кондиционирование воздуха.

Во всех помещениях должны быть естественное освещение в дневное время и необходимое количество дополнительных источников освещения (лампы люминесцентные или накаливания) для работы в утренние и вечерние часы.

Вестибюль или холл должны иметь достаточную площадь для размещения пациентов (ориентировочно $0,3 \text{ м}^2$ на человека, но всего не менее 18 м^2), там же необходимо располагать справочные службы и аптечный киоск. Гардероб для посетителей оборудуют из расчета не менее $0,1 \text{ м}^2$, а для сотрудников — не менее $0,08 \text{ м}^2$ на одно место. В регистратуре желательно иметь не менее 5 м^2 на одного регистратора, но всего не менее 10 м^2 . В состав регистратуры входит по-

мещение для оформления листков нетрудоспособности площадью 10–12 м².

Предпочтительно иметь отдельные туалеты для персонала и пациентов. Наличие транспорта и телефонной связи обязательно, кроме того, для оперативности в работе сотрудников оборудуют внутри-учрежденческую связь, а для пациентов — телефон-автомат.

Для нормального функционирования поликлиники требуется полное обеспечение необходимой мебелью, твердым и мягким инвентарем. Детские отделения, кабинеты не должны сообщаться со взрослыми и предусматривают отдельный вход, вестибюль, гардероб и туалет.

Стоматологические кабинеты могут оборудоваться в помещениях с высотой потолков не менее 3 м и достаточной площадью из расчета 14 м² на основное кресло и по 7 м² на каждое дополнительное, если у него нет универсальной установки. При наличии таковой дополнительное кресло должно иметь не менее 10 м². При монтаже импортных установок необходимо придерживаться норм, указанных в инструкциях для их эксплуатации. Стены и потолки кабинетов должны быть гладкими, не иметь отверстий и щелей, окрашены масляными или вододисперсионными красками. В ряде помещений (стерилизационная, кабинеты хирургического приема) необходима облицовка стен глазурованной плиткой. Стены и потолки терапевтических кабинетов для работы с амальгамой штукатурят с добавлением в раствор 5% порошка серы. Пол в стоматологических кабинетах покрывают рулонным линолеумом, края которого в кабинетах для работы с амальгамой поднимают на 5–10 см вдоль стен и заделывают заподлицо.

Не рекомендуется при отделке стен и потолков стоматологических кабинетов использовать пористые и легковоспламеняющиеся материалы (потолки Армстронг, стеновые пластиковые и деревянные панели). В стоматологических кабинетах не допускается использование жалюзи, украшений и карнизов, живых и искусственных цветов и других предметов, способствующих скоплению воздушной пыли и затрудняющих санитарную обработку.

Оптимальным вариантом дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации стоматологического инструментария и материалов является организация централизованного стерилизационного отделения. Для этого необходимо выделить не менее 4 сообщающихся между собой помещений: для дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации и хранения стерильного материала. Перекрест грязного и стерильного потоков недопустим.