ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 22 сентября 2017 г. № 57-ро

г. Архангельск

О совершенствовании мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний среди беременных женщин и детей дошкольного возраста в Архангельской области

В целях совершенствования мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний среди беременных женщин и детей дошкольного возраста Архангельской области и в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 года № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» (далее – порядок № 910н), от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (далее – порядок № 514н):

1. Утвердить прилагаемую «Программу первичной профилактики стоматологических заболеваний среди беременных женщин и детей дошкольного возраста в Архангельской области на 2017-2020 гг.» (далее – программа профилактики).

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Архангельской области (далее – ГМО):

обеспечить проведение санитарно-просветительной работы среди беременных женщин, детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики, ранней диагностики стоматологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни в соответствии с порядком № 910н и программой профилактики;

при формировании штатного расписания ГМО руководствоваться порядком № 514н с учетом изменения с 01 января 2018 года кратности профилактических медицинских осмотров врачами-стоматологами детскими детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно.

3. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Архангельской области по профилактической стоматологии, детскому

стоматологу Л.Н. Горбатовой, стоматологу Любовой О.Ю., по медицинской профилактике Пышнограевой Н.С. обеспечить оказание организационной и методической помощи специалистам ГМО по исполнению порядков № 910н, № 514н и реализации программы профилактики.

4. Контроль за исполнением распоряжения возложить на начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации здравоохранения министерства здравоохранения Архангельской области Е.П. Ольферт.

5. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр **А.А. Карпунов**

Пастбина Ирина Михайловна
8-818-2-45-44-94

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением министерства
здравоохранения Архангельской
области
от 22 сентября 2017 г. № 57-ро

ПРОГРАММА
первичной профилактики стоматологических заболеваний среди беременных женщин и детей дошкольного возраста Архангельской области на 2017-2020 годы

Введение

Кариес зубов - заболевание твердых тканей зуба, вызванное в основном нарушением баланса между процессами деминерализации и реминерализации, главная причина потери зубов и зубной боли во всем мире, одно из наиболее часто встречающихся заболеваний зубочелюстных систем среди детского населения, ведущая неинфекционная патология в мире (World Health Organization (WHO), 2014).

Среди стран Европы наиболее низкие показатели распространенности кариеса временных зубов у детей дошкольного возраста зарегистрированы в Германии (7,4 процентов в возрасте 3-х лет), в Италии (15 процентов в возрасте от 3 до 5 лет), в Финляндии (34 процента в возрасте 5 лет). При этом интенсивность кариозной болезни (количество пораженных кариесом зубов в среднем на одного ребенка) составляет в эти же возрастные периоды 1-2 пораженных зуба (в Германии – 0,3-1,0; в Финляндии – 0,3-0,6; в Италии – 2,2).

Данные российских эпидемиологических стоматологических исследований показывают значительную вариативность показателя распространенности и интенсивности кариеса зубов среди детей раннего дошкольного возраста, и по большинству субъектов Российской Федерации превышают среднеевропейские показатели Так, в Красноярском крае распространенность кариеса зубов среди детей 3-6-ти лет составляет 34-82 процента (Буянкина Р.Г. и соавт., 2014), в Волгоградской области – 57,7-85,4 процента (Маслак Е.Е. и соавт., 2005), наиболее низкие показатели распространенности кариеса зубов среди дошкольников в г. Москве (в 3 года 11 процентов, в 6 лет – 42 процента). Показатели интенсивности кариеса среди дошкольников также выше, чем в зарубежных странах и варьируют у 3-х летних детей от 1,7 (г. Москва, 2011) до 3,3 (г. Н. Новгород, 2001). В возрасте 6-ти лет показатели варьируют от 2,6 (г. Москва) до 6,4 (Воронежская обл., 2010).

Стоматологические эпидемиологические обследования детей, проведенные в Архангельской области (АО) до 2007 года выявили высокую распространенность и интенсивность кариеса зубов в возрастных группах детей 6-7 лет, 12 и 15 лет (WHO, 1997; Юшманова Т. Н., Образцов Ю.Л., 2001; Gorbatova M.A. и соавт., 2012). Так, распространенность кариеса зубов в возрастной группе детей 6-7-лет составила 93,4 процента при интенсивности кариозного процесса – 6,7 пораженных зубов в среднем у одного обследованного ребенка (Горбатова М.А., 2012).

Исследования среди детей более раннего дошкольного возраста в общей популяции детского населения Архангельской области ранее не проводились. В

тоже время доказано, что на основании результатов реальной стоматологической ситуации и эпидемиологического стоматологического обследования возможно корректное планирование стоматологической помощи, а также оценка ее эффективности (Леус П.А., 2015).

Актуальность
для Архангельской области

В рамках совместной работы министерства здравоохранения Архангельской области (далее – МЗАО) и ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России (далее – СГМУ), по согласованию с главами муниципальных образований Архангельской области, в 7 городах области было проведено эпидемиологическое стоматологическое исследование среди детей в возрасте от 2-х до 6-ти лет.

Исследование проводилось в городах Архангельск, Северодвинск, Новодвинск, Котлас, Коряжма, Мирный, Онега, п. Емецк Холмогорского района. Всего было осмотрено 2376 детей, выполнено анкетирование их родителей (законных представителей, 1040 человек), проведено в соответствии с распоряжением министерства образования и науки Архангельской области анкетирование руководителей дошкольных образовательных учреждений, учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (317 чел.). Результаты исследования позволили установить распространенность кариеса временных зубов у обследованных детей (Рисунок 1).

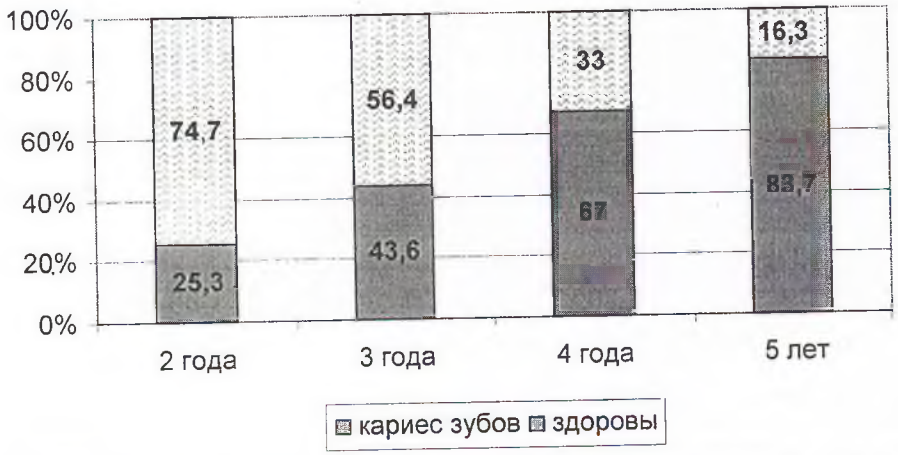

Рисунок 1. Динамика распространенности кариеса временных зубов у детей-дошкольников (Архангельской область, по данным CAST-индекса, Пастбин М.Ю., 2014).

Результаты показали, что с возрастом детей рост показателя составил 3,3 раза, увеличение распространенности кариеса временных зубов - от низкой до высокой степени (по критериям ВОЗ).

Максимальный прирост отмечен в возрастной группе детей от 2-х до 3-х лет (в 1,7 раза). Количество детей, свободных от кариеса, сократилось за период с 2-х до 5-ти лет в 4,6 раза (от 74,7 до 16,3 процента).

Среди обследованных детей 3-4-х лет установлена средняя распространенность кариеса временных зубов – 67,0 процентов (по критериям ВОЗ), показатель варьировал от 49,0 процентов в г. Мирный до 79,0 процентов в городах Архангельске и Новодвинске. Среди девочек этого возраста наиболее высокие показатели зарегистрированы в г. Онеге (77,0), среди мальчиков - в г. Новодвинске (84,0) и г. Архангельске (88,0). Уровень интенсивности кариеса

временных зубов средний (по критериям ВОЗ - 3,7), за исключением г. Новодвинска (5,0, в том числе среди мальчиков - 5,6).

Среди обследованных детей 5-6-ти лет установлена высокая распространенность кариеса временных зубов - 82,0 процента, показатель варьировал от 74,0 процентов в г. Архангельске до 92,0 процентов в г. Коряжме. Среди мальчиков более высокий уровень распространенности кариеса, чем среди девочек в 4-х городах (Архангельск, Мирный, Котлас, Коряжма). Уровень интенсивности кариеса временных зубов высокий (4,8), за исключением г. Архангельска (4,3, средний). Среди мальчиков максимально высокий показатель в г. Новодвинске (6,5), среди девочек - в г. Северодвинске (6,2).

Результаты **анкетирования родителей** выявили проблемы гигиенического ухода за зубами в 9,0 процентах семей, некачественную помощь каждому второму ребенку со стороны родителей при чистке зубов в домашних условиях. В каждой 10-й городской и каждой шестой семьях, проживающих в сельском районе, выявлен низкий уровень знаний по вопросам профилактики стоматологического здоровья: незнание продуктов, влияющих на развитие кариеса зубов, профилактического эффекта фторсодержащих зубных паст, правильного режима питания, режима и техники чистки зубов у детей). Чем более выраженными были нарушения состояния полости рта и степень поражения временных зубов у ребенка дошкольного возраста, тем хуже были качественные показатели жизни ребенка и семьи в целом.

Анкетирование **руководителей образовательных учреждений** позволило выявить недостатки гигиенического воспитания воспитанников, посещающих муниципальные образовательные детские учреждения (далее – МДОУ), и пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот. Анкетирование показало наличие факторов кариесогенного характера в рационе питания и отсутствие зубных щеток у детей в 89,0 процентах МДОУ. Несмотря на наличие условий по формированию гигиенических стоматологических навыков во всех учреждениях для детей-сирот, кратность чистки зубов была недостаточной в каждом пятом учреждении. Наличие сахаросодержащих продуктов в еженедельном рационе питания детей, посещающих МДОУ, выше, чем у детей, проживающих в учреждениях с круглосуточным пребыванием (80,0 процентов и 36,0 процентов, соответственно). Выявлена недостаточная подготовка педагогов и воспитателей по вопросам гигиенического стоматологического воспитания детей, посещающих МДОУ.

Полученные результаты свидетельствуют о наличии проблем гигиены полости рта среди детей в домашних условиях и в учреждениях дошкольного образования вследствие недостаточного уровня первичной профилактики кариеса временных зубов.

Высокие показатели распространенности и интенсивности кариеса временных зубов среди дошкольников требуют совершенствования первичной профилактической работы согласно порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями (Приказ Минздрава России № 910н от 13.11.2012), внедрения программ профилактики для неорганизованных детей, коррекции существующих программ в МДОУ, изменения информационно-образовательных подходов к обучению детей, их родителей, педагогов и воспитателей.

II

Климатические и географические особенности региона

Уровень инсоляции. Продолжительность «ультрафиолетового голодания» зависит от географической широты и составляет в г. Архангельске (64◦ с.ш., 40◦в.д.) 96 дней в году (с 20.10. по 22.02.) (В.П. Чащин и соавт., 2014).

Загрязнение окружающей среды. Удельный вес проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением ПДК в 2015 г. составил 1,1 процента; в эксплуатируемых жилых помещениях – 12,5 процентов. Периодически в городах Архангельск, Северодвинск, Новодвинск регистрируются случаи высокого загрязнения атмосферного воздуха.

Удельный вес проб почты, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям - 7,9 процентов, микробиологическим – 26,8 процентов, на территории детских учреждений, детских площадок - 4,7процента, 24,2 процента и 1,8 процента, соответственно. Удельный вес источников, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2015 г. ставил в Архангельской области 66,2 процентов, в т.ч. по санитарно-химическим показателям в 28,6 процентов проб из распределительной сети централизованного водоснабжения. Удельный вес населения, обеспеченных доброкачественной питьевой водой - 25,2 процента, условно доброкачественной питьевой водой – 51,4 процента. Удельный вес населения, обеспеченного недоброкачественной питьевой водой – 15,4 процента [Государственный доклад Главного санитарного врача АО, 2016].

Коммунальный фактор

Среди факторов, оказывающих влияние на распространенность и интенсивность кариеса зубов, существенное значение имеет поступление в организм оптимальных концентраций фторида, особенно в период формирования зубов. В населенных пунктах с пониженным содержанием фторида в воде (менее 0,7 мг/л), распространенность кариеса постоянных зубов у 12-летних детей составляет 83,0 процента, а при оптимальной концентрации (0,7-1,2 мг/л) – не превышает 56,0 процентов. Значение индекса КПУ (кариес - пломба - удаленный зуб) у детей в 2 раза ниже, а среди взрослых меньше показатели по удаленным зубам. Одним из основных методов профилактики кариеса в регионах с пониженным содержанием фторида в воде является широкое применение фторидсодержащих средств (Э.М. Кузьмина, 2011).

Не исключено, что определенный вклад в неблагополучную ситуацию по распространенности кариеса у детей в Архангельской области, вносит дефицит фторидов в питьевой воде при редком использовании фторсодержащих зубных паст в семьях. Различия региональных показателей стоматологического здоровья дошкольников при общей тенденции прогрессирования кариеса временных зубов с возрастом детей, нуждается в дальнейшем мониторинге стоматологической ситуации на уровне семьи, МДОУ, в целом по муниципальному образованию.

Содержание фторида в питьевой воде. По данным Управления Роспотребнадзора по Архангельской области содержание фторидов в питьевой воде имеет значительные отличия и колебания, в том числе в городах, где проводилось стоматологическое исследование в период 2010-2015 гг., и сохраняется в настоящее время:

г. Архангельск – от 0 до 0,56 мг/дм3, за текущий период 2016 г. – от 0,1 до 04 мг/дм3;

г. Котлас – от 0,02 до 0,39 мг/дм3, 2016 г. – 0,05-0,44 мг/дм3;

г. Коряжма – от 0 до 0,9 мг/дм3, 2016 г. – 0,03-0,17 мг/дм3;

г. Северодвинск – от 0 до 0,11 мг/дм3, в 2016 г. – 0,05-0,28 мг/дм3;

г. Мирный – от 0,15 до 1,2 мг/дм3, в 2016 г. – 0,09-0,20 мг/дм3;

г. Новодвинск – от 0 до 0,02 мг/дм3, включая текущий год.

В 2016 г. уровень фторидов в питьевой воде зафиксирован на нулевой отметке в Онежском районе, максимальный - в Верхне-Тоемском районе (1,0-1,2 мг/дм3).

Разработка межведомственной программы первичной профилактики кариеса для детей-дошкольников на областном и муниципальном уровне при комплексном подходе к гигиеническому воспитанию, совместном участии в профилактической работе специалистов государственных медицинских организаций (далее – ГМО) и образовательных учреждений (далее – ОУ) позволит улучшить состояние здоровья детского населения и качество жизни семей, воспитывающих детей-дошкольников.

Основные методы профилактики кариеса зубов:

1. Регулярная и тщательная гигиена полости рта.
2. Использование фторидов системное и локальное.
3. Рациональный режим питания.

III

Избранные медико-демографические показатели Архангельской области

Таблица 1

Численность населения и количество учреждений дошкольного и школьного образования в Архангельской области (на 01.01.2017)

Количество населения, всего человек*			
1130240			
Городское население		Сельское население	
877123		**253117**	
Общее количество детей до 18 лет			
227923			
0-1 год	2-3 года	4-6 лет	
27924	**28746**	**41437**	
Общее количество образовательных учреждений**			
дошкольные		школьные	
город	село	город	село
166	5	162 (дневные) 7 (вечерние) 3 (не государственные)	186 (дневные) 2 (вечерние)
Общее количество детей, посещающих организованные коллективы			
53339	12513	94326 (дневные) 2115 (вечерние) 478(негосударственные)	25239 (дневные) 321 (вечерние)

*- данные МИАЦ; ** - данные юр.лица, мин. обр. науки АО

Таблица 2

Инфраструктура стоматологической службы в Архангельской области

Общее количество стоматологических поликлиник			
6			
государственные медицинские организации, включая отделения в общих поликлиниках, кабинеты		негосударственные медицинские организации	
34		**нет данных**	
Количество детских стоматологических поликлиник			
город		**село**	
1		**0**	
Количество детских стоматологических кабинетов в образовательных учреждениях			
50			
дошкольные	школьные	среднего профессионального образования	высшего профессионального образования
нет данных	**46**	**4**	

Таблица 3

Персонал специалистов стоматологического профиля в Архангельской области

Общее количество специалистов					
врачи-стоматологи		стоматологи детские		гигиенисты стоматологические	
ГМО	частные, ведомственные	ГМО	частные, ведомственные	ГМО	частные, ведомственные
458	**нет данных**	**58**	**нет данных**	**15***	**нет данных**

*Вакансий в ГМО на 01.01.2017 - 28 ед., занятых - 18,5, физ.лиц - 15 чел.

Укомплектованность гигиенистами стоматологическими по занятым должностям - 66,7 процентов, физическими лицами – 53,6 процентов.

IV

Цели и задачи программы

Общей целью программы является снижение распространенности и интенсивности кариеса временных зубов, его осложнений, за счет повышения уровня информированности родителей и педагогов, самих детей по вопросам здорового образа жизни и стоматологического здоровья.

Задачи Программы:

1. Снижение распространенности кариозной болезни среди детей-дошкольников на 2-3 процента ежегодно (на 10 процентов к 2020 г. от исходного уровня). Основание: международный опыт большинства стран Европы, достигших снижения распространенности кариеса до уровня 10-20 процентов в возрастной группе 5-6-тилетних детей.

Повышение гигиенической грамотности родителей и педагогов в вопросах стоматологического здоровья детей дошкольного возраста путем совершенствования форм гигиенического воспитания. Основание: приказы

Минздрава России № 366н от 16.04.2012, № 910н от 13.11.2012, № 514н от 10.08.2017.

2. Рациональное использование имеющихся кадровых ресурсов, укомплектование ГМО гигиенистами стоматологическими исходя из расчета, рекомендуемого порядками (1 должность на 6 должностей врачей-стоматологов).

3. Улучшение регистрации стоматологических заболеваний и ведения учетной документации по основным критериям стоматологического здоровья, позволяющими оценить и сравнить основные параметры стоматологического здоровья детей-дошкольников, показатели работы ГМО.

Ожидаемые результаты
от реализации Программы

Формирование устойчивых гигиенических навыков в семьях, среди женщин фертильного возраста, детей в возрасте от 0 до 6-ти лет;

снижение уровня основных стоматологических заболеваний от исходного уровня 2016 года;

улучшение кадровой ситуации по обеспеченности гигиенистами стоматологическими ГМО, включая Центры здоровья;

принятие локальных профилактических программ в дошкольных образовательных организациях всех МО Архангельской области;

оптимизация финансовых расходов в рамках системы обязательного медицинского страхования (при увеличении объемов оказания профилактической медицинской помощи среди беременных женщин и детей дошкольного возраста - снижение уровня первичной стоматологической заболеваемости, и как следствие сокращение расходов лечение, в том числе оказание неотложной стоматологической помощи).

V

Антенатальная и ранняя постнатальная профилактика кариеса временных зубов

Обоснование. Зачатки временных зубов формируются во время внутриутробного развития. Общепризнанных на международном уровне методов целенаправленного влияния на этот процесс в настоящее время нет. После рождения ребенка развитие зубов внутри челюстей продолжается до их прорезывания и в этот период важно исключить или уменьшить влияние неблагоприятных факторов, способствующих возникновению ранней кариозной болезни прорезавшихся временных зубов.

Таблица 4

Практические мероприятия среди будущих матерей и женщин в период беременности и после рождения ребенка

Наименование мероприятий и методы работы	Целая группа и место проведения	Исполнители, персонал	Этапы реализации и сроки проведения
Предгравидарная и антенатальная профилактика			
Информирование беременных женщин по вопросам факторов риска возникновения	Беременные, состоящие на учете в	Стоматологи и гигиенисты стоматологическ	Диспансерно е наблюдение женщин

стоматологических заболеваний у новорожденных и детей раннего возраста:	женских консультациях (ЖК), в отделениях патологии беременности (ОПБ)	ие отделений ГМО	в период беременности
групповые занятия в Школе беременных «Значение санации полости рта беременной женщины для здоровья новорожденного»	ЖК, ОПБ	Старшие медицинские сестры стоматологических отделений, старшие акушерки ЖК	1 раз в 1-м триместре беременности 1-й год - ≥ 80%; 2-й год – 95%
индивидуальные беседы с беременными женщинами	ЖК, ОПБ	Врачи-стоматологи стоматологических отделений ГМО	плановые осмотры стоматолога по порядку (№ 572н)
Стоматологическая санация беременных женщин	Беременные, состоящие на учете в ЖК, в период госпитализации в ОПБ	Врачи-стоматологи стоматологических отделений, поликлиник	Плановые осмотры по порядку (№ 572н) 1-й год – 80%; 2-й – 95%, по мед. показаниям
Тематические вопросы формирования здорового образа жизни среди подростков и молодежи:	выпускные классы СОШ, ПТУ, ВУЗов	Специалисты системы среднего, профессионального высшего образования	Межведомственная преемственность, 1 раз в год
уроки (беседы) «Профилактика кариозной болезни у детей раннего возраста. Факторы риска и возможность устранения»	Подростки, молодежь, потенциальные будущие родители	Специалисты Центров здоровья для детей и взрослых, кабинетов мед. профилактики ГМО	ежегодное увеличение охвата учащихся и студентов ОУ
Анкетирование по оценке информированности о стоматологических гигиенических навыках и знаниях	школьники, студенты, беременные женщины	СГМУ, мед. колледж (по согласованию)	Через год после начала программы
Постнатальная профилактика и формирование устойчивых родительских навыков			
Групповая лекция «Роль грудного вскармливания для	Родильницы, молодые матери	Старшие медицинские	Родильное отделение,

развития здоровых зубов ребенка»		сестры родильных отделений	акушерские стационары
Групповая лекция «Гигиена рта новорожденного и ребенка 1-го года жизни»	Родильницы, молодые матери	Медицинские сестры - координаторы по грудному вскармливанию (неонатологи) род. отделений, отделений патологии новорожденных (ОПННД)	После родов, 1 раз в родильном отделении или ОППНД
Разработка и обновление учебно-методических материалов для медперсонала ЖК, Центров здоровья, стоматологических отделений по содержанию бесед с беременными женщинами, кормящими матерями, учащимися и молодежью	Профильные главные внештатные специалисты по профилактической стоматологии, детский стоматолог, по сестринской деятельности	Архангельский медицинский колледж, СГМУ (по согласованию)	В течение 6 месяцев от даты принятия программы
Круглый стол «Обмен информацией о целевом информировании будущих родителей по вопросам стоматологического здоровья»	Представители органов системы профилактики	ГБУЗ АО «Архангельский центр медицинской профилактики», Центры здоровья для детей и взрослых	1 раз в год

VI

МЕРОПРИЯТИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ, НЕПОСЕЩАЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

(неорганизованные дети до 3-х лет)

Основание._За очень редким исключением, у новорожденного ребенка зачатки зубов, находящиеся в челюстных костях, сформированы в пределах физиологической нормы. Дальнейшее их развитие до и после прорезывания в значительной степени зависит от матери и окружающих родственников. Так, полноценная минерализация твердых тканей зубов и их устойчивости к кариесу обеспечивается грудным вскармливанием ребенка; регулярным очищением рта ребенка с момента его рождения и исключения частого и длительного потребления сладких продуктов детского питания, возможно предотвратить возникновение раннего и множественного повреждения временных зубов кариесом.

Основная цель гигиена рта – уменьшение количества мягкого микробного налета и зубного камня путем регулярной чистки зубов у детей и взрослых, профессиональное удаление зубного камня у подростков и взрослых.

Уход за полостью рта начинается с рождения и продолжается всю жизнь. Новорожденным полость рта очищают от остатков пищи, первые прорезавшиеся зубы протирают салфеткой 1-2 раза в день, далее с использованием зубных щеток и паст родители, формируя правильные гигиенические навыки у детей, с 5-6 лет – самостоятельно дети под контролем законных представителей.

Таблица 5

Практические мероприятия постнеонатальной профилактики

Наименование мероприятий и методы работы	Целая группа и место проведения	Исполнители, персонал	Этапы и сроки проведения
Целевое информирование родителей детей-дошкольников			
Здоровое питание: грудное вскармливание (ГВ), введение правильного прикорма. Патронажи и профилактические осмотры	Матери детей от 0 до 12 мес.	Медицинский персонал ДПО, гигиенисты стоматологические	В рамках порядка МЗРФ № 1346н/ с 01.01.2018 № 514н
Групповые беседы в «Школах молодой матери» о здоровой для зубов пищи, режиме питания, гигиене рта	Матери детей от 0 до 3-х лет	Кабинеты здорового ребенка	Не реже 1 раза в год, охват – 80% в 1-й год; 100% в течение 2-го года
Минимизация передачи инфекции ребенку от матери, родственников из очага оральной инфекции; использование сосок и пустышек	Матери детей от 0 до 3-х лет	Патронажи на дому, проф. осмотры, кабинеты здорового ребенка	В рамках порядка приказов МЗРФ № 366н, № 909н
Профилактика и ранняя диагностика кариеса временных зубов у детей-дошкольников			
Профилактические осмотры стоматолога, назначение профилактических мероприятий	Дети 1 (12) месяцев, 3-х лет	Врачи-стоматологи, детские стоматологи, общей практики, зубные врачи	ежегодно, приказы МЗРФ № 1346н/с 01.01.2018 № 514н, № 909н
Стоматологические профилактические осмотры детей-сирот, детей в трудной жизненной ситуации	Дети до 3-х лет - воспитанники домов ребенка, под опекой и попечением	Врачи-стоматологи поликлиник	Осмотры согласно приказам МЗРФ № 72н, № 216н
Профилактические осмотры гигиенистов стоматологических	Дети 2-го года жизни,	Центры здоровья для детей семейные	Приказ № 909н

для выявления факторов риска, обучение матерей методам гигиены рта, индивидуальное назначение средств профилактики кариеса зубов	неорганизованные дети до 3-х лет	центры здоровья	
Приобретение пособий для ДПО, кабинетов здорового ребенка, оснащение игрушками, плакатами кабинетов. Демонстрационные наборы средств профилактики кариеса у детей раннего возраста	Медицинский персонал ГМО	Главные врачи ГМО	Систематическое обновление материально технической базы ГМО
Тираж памяток для молодых родителей о факторах риска возникновения стоматологических заболеваний, методах их исключения у детей.	Родители (законные представители) несовершеннолетних	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ», ГБУЗ АО «АЦМП	Приказы № 366н, № 910н
Взаимодействие со средствами массовой информации. Публичная целевая информация по вопросам профилактики стоматологических заболеваний у детей.	Широкое информирование населения, областные и местные СМИ	Пресс-служба министерства здравоохранения, ГБУЗ АО «АЦМП», Главные врачи ГМО	Не реже 1 раза в год
Разработка и обновление учебно-методических материалов для медперсонала ДПО, инструкции для стоматологов, гигиенистов стоматологических по содержанию бесед с родителями, членами семей, имеющих детей раннего возраста	Профильные главные внештатные специалисты	Медицинский колледж, СГМУ (по согласованию)	В течение 6 месяцев от даты принятия программы
Анализ отчетных форм стоматологических отделений (поликлиник) об охвате беременных, детей раннего возраста профилактическими стоматологическими мероприятиями	Заведующие стоматологическими отделениями	Главные врачи ГМО, главные внеш. специалисты МЗАО по проф. стоматологии, стоматолог, по сестринской деятельности	ежегодно
Круглый стол «Обмен информацией о целевом информировании родителей по вопросам стоматологического здоровья»	Представители органов системы профилактики	ГБУЗ АО «Архангельский центр медицинской профилактики», Центры здоровья для детей и взрослых	1 раз в год
Мастер-классы гигиенистов	Центры	Главные врачи	1 раз в год

стоматологических по целевому информированию родителей и воспитанию правильных гигиенических навыков у детей раннего возраста	здоровья, кабинеты медицинской профилактики	ГМО, Архангельский медицинский колледж, СГМУ (по согласованию)	
Выборочное целевое анкетирование матерей детей до 3-х лет о работе Школ для молодых родителей по вопросам информированности о стоматологической гигиене	Матери, имеющие детей в возрасте до 2-3-х лет	Главные врачи ГМО, медицинский колледж, СГМУ (по согласованию)	1 раз в 2 года
Выборочное эпидемиологическое стоматологическое исследование среди детей-дошкольников для определения их стоматологического статуса (муниципальном образовании Архангельской области)	Дети 2-3-х лет и законные представители несовершеннолетних	Главные врачи ГМО, главные внештатные специалисты МЗАО, СГМУ (по согласованию)	1 раз в 3-5 лет

VII

Мероприятия для детей дошкольного возраста
(организованные дети в МДОУ)

Обоснование. Все временные зубы прорезываются здоровыми (за очень редким исключением) примерно к двум годам. В это время и в течение нескольких следующих лет зубы ребенка подвержены риску возникновения кариозной болезни, которая обусловлена возможным дефицитом фторидов в питьевой воде, «кариесогенной» диетой и накоплением на зубах микробного налета при отсутствии, или неправильной гигиене рта. Максимальное устранение перечисленных факторов риска, гарантирует ребенку здоровые зубы в течение всего срока до физиологической смены на постоянные зубы.

Таблица 6

Практические мероприятия в рамках профилактики кариеса временных зубов среди детей дошкольного возраста, посещающих образовательные учреждения

Наименование мероприятий и методы работы	Целая группа и место проведения	Исполнители, персонал	Этапы реализации и сроки проведения
Проведение чистки зубов 2 раза в день (после завтрака и после обеда) с использованием детских зубных паст, содержащих фториды (F=1000 ppm) или минерализирующие вещества в районах с оптимальным, или	Дети, посещающие МДОУ	Родители и воспитатели МДОУ	Систематически

повышенным содержанием фтора в питьевой воде			
Проведение обучающих семинаров для персонала МДОУ по методам профилактики кариеса зубов у детей, особенностям и методике чистки зубов	Руководители, педагоги, воспитатели МДОУ, домов ребенка, детских домов	Главные врачи ГМО, СГМУ, по согласованию с министерством образования и науки АО	1 раз в год, охват 1-й год – не менее 30% МДОУ, 2-й год – 50%, 3-й год – 90% и выше
Обучающие семинары для стоматологического персонала, осуществляющего первичную профилактику кариеса зубов у детей дошкольного возраста.	мед. персонал ГМО, Центров здоровья	Главные врачи ГМО, мед. колледж, СГМУ (по согласованию)	Согласно плана ФПК, системы НМО
Разработка и обновление памяток для родителей (законных представителей) детей дошкольного возраста по факторам риска кариеса зубов «Профилактика кариеса в семье. Факторы риска и возможность устранения».	Для родителей и детей раннего возраста	СГМУ, главные внеш. специалисты МЗАО	В течение 6 месяцев от даты принятия программы
Тиражирование наглядных пособий и материалов для санитарно-просветительной работы		Главные врачи ГМО, ГБУЗ АО «МИАЦ», ГБУЗ АО «АЦМП»	систематически
Приобретение наглядных пособий и материалов для занятий с детьми и родителями по методам сохранения зубов здоровыми для стоматологических кабинетов.		Главные врачи ГМО, в т.ч. Центров здоровья	Регулярное пополнение атрибутики
Анализ кариесогенных факторов риска и эффективности формирования гигиенических стоматологических навыков в МДОУ, домах ребенка	Руководители МДОУ	СГМУ, главные внеш. специалисты МЗАО	Систематически
Изучение информированности населения по вопросам профилактики на официальных сайтах ГМО, в средствах массовой информации	СМИ	Пресс-службы МЗАО, ГБУЗ АО «АЦМП»	1 раз в год
Проведение тематического родительского собрания по вопросам профилактики стоматологических заболеваний	Родители детей, посещающих МДОУ, пед. персонал	Главные внеш. специалисты МЗАО, ГБУЗ АО «АЦМП», СГМУ	Не реже 1 раза в год

Организация контролируемой чистки зубов в старшей группе детей, посещающих МДОУ (домах ребенка, детских домах)	Дети старшей группы МДОУ (или ДД в 6-7 лет)	Мед. персонал МДОУ, домов ребенка, детских домов	Не реже 1 раза в год в ДД, ДР охват – 100%, не менее 20% в МДОУ и до 100% за 5 лет
Целевые тематические акции с привлечением благотворительных НКО популяризации средств профилактики стоматологических заболеваний, приуроченные к Международному дню стоматолога (9 февраля).	Широкие слои населения	ГБУЗ АО «АЦМП», Главные внеш. специалисты МЗАО	Ежегодно
Освещение в средствах массовой информации вопросов профилактики кариеса временных зубов у детей дошкольного возраста.	Население региона ТВ, радио, официальные сайты МЗАО, ГМО	МЗАО, главные врачи ГМО, руководители СМИ	Медиа-план ГБУЗ АО «АЦМП»
Ежегодный профилактический стоматологический осмотр ребенка, Выявление факторов риска и назначения профилактических мероприятий.	Неорганизованные дети до 7 лет	Гигиенисты стоматологические Центров здоровья, стоматологических отделений поликлиник	Приказы № 1346н/ с 01.01.2018 № 514н, № 72н, №216н
Индивидуальное назначение других средств профилактики кариеса врачом-стоматологом.	Дети, посещающие МДОУ, Центры здоровья, ДПО	врачи-стоматологи стоматологических отделений, поликлиник, Центров здоровья	Ежегодно, по приказам № 514н - 95% охват № 72н – 100%, не менее 95% - № 216н
Использование экзогенных методов профилактики: глубокого фторирования, герметизации, водорослевых препаратов и др.	Дети дошкольного возраста	врачи-стоматологи стоматологических отделений, поликлиник	Порядок № 910н, стандарты оказания мед. помощи
Анализ данных учетных формы 039-2\у88 в специализированных ГМО	Врачи-стоматологи	Главные врачи стоматологических ГМО	1 раз в год
Изучение практики использования детьми и родителями зубных паст в пилотных предприятиях торговли и аптечных пунктах, динамика продаж зубных паст с фтором	Предприниматели, предприятия торговли и аптечных сетей, по согласованию	МЗАО, профильные министерства АО, СГМУ (по согласованию), общественные организации	ежегодно

Изучение возможности использования наглядной профилактики стоматологического здоровья вне медицинских организаций, совместные акции и проекты, профилактические мероприятия	Расширение информационного пространства для профилактики	МЗАО, главные врачи ГМО, профильные министерства АО, СГМУ (по согласованию)	ежегодно
Научно-практическая конференция по обмену опытом лучшей доврачебной практики по профилактике стоматологических заболеваний у детей раннего возраста	Специалисты стоматологической, педиатрической служб, медицинской профилактики	МЗАО, главные врачи ГМО, профильные министерства АО, СГМУ (по согласованию), общественные организации	ежегодно
Разработка и принятие локальных программ профилактики в ОУ	совместные проекты ГМО и ОУ	главные врачи ГМО, директора МЛОУ (по согласованию)	2018, с ежегодным увеличением охвата МДОУ
Мониторинг содержания фторидов в питьевой воде и изучение целесообразности внедрения фторирования пищевых продуктов (молока, бутилированной воды) для профилактики кариеса зубов у детей, посещающих ОУ	ОУ	Управление Роспотребнадзора по АО, СГМУ, (по согласованию), профильные главные внеш. специалисты МЗАО (стоматологи, эпидемиолог)	2018
Проведение повторного эпидемиологического исследования по методике ВОЗ с целью коррекции программы, анкетирования родителей, руководителей ОУ	Дети 3-6 лет в МДОУ, руководители ОУ	МЗАО, СГМУ, министерство образования и науки АО, администрации МО (по согласованию)	1 раз 3 – 5 лет с охватом всех МО

Кафедра стоматологии детского возраста СГМУ,
отдел медпомощи детям и службы родовспоможения,
8-818-2-45-44-93