



ZUBNA PUTOVNICA — KAMO PUTUJEMO?

PROF. DR. SC. HRVOJE JURIĆ

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU

STOMATOLOŠKI FAKULTET

ZAVOD ZA DJEČJU I PREVENTIVNU STOMATOLOGIJU





- DJEČJA STOMATOLOGIJA JE STOMATOLOŠKA DISCIPLINA KOJA SE BAVI PREVENTIVNIM, DIJAGNOSTIČKIM I KURATIVNIM POSTUPCIMA SVIH MOGUĆIH PATOLOŠKIH STANJA STOMATOGNATOG SUSTAVA KOD DJECE OD ROĐENJA PA DO 18 GODINE.

"Zubni karijes kronična je, kompleksna bakterijska infekcija koja rezultira miligramskim gubicima minerala iz zuba koji je zahvaćen infekcijom.

Višečimbenična uzrokovanoost infekcije, s naglaskom na bakterijske i prehrambene čimbenike, omogućavaju da se bolest razvije i kao takva prepozna."

W.J. Loesche, 1985.

1. TEMELJNO INFEKTIVNA BOLEST

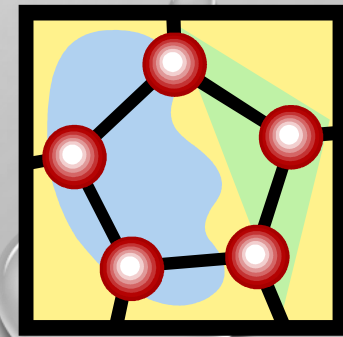


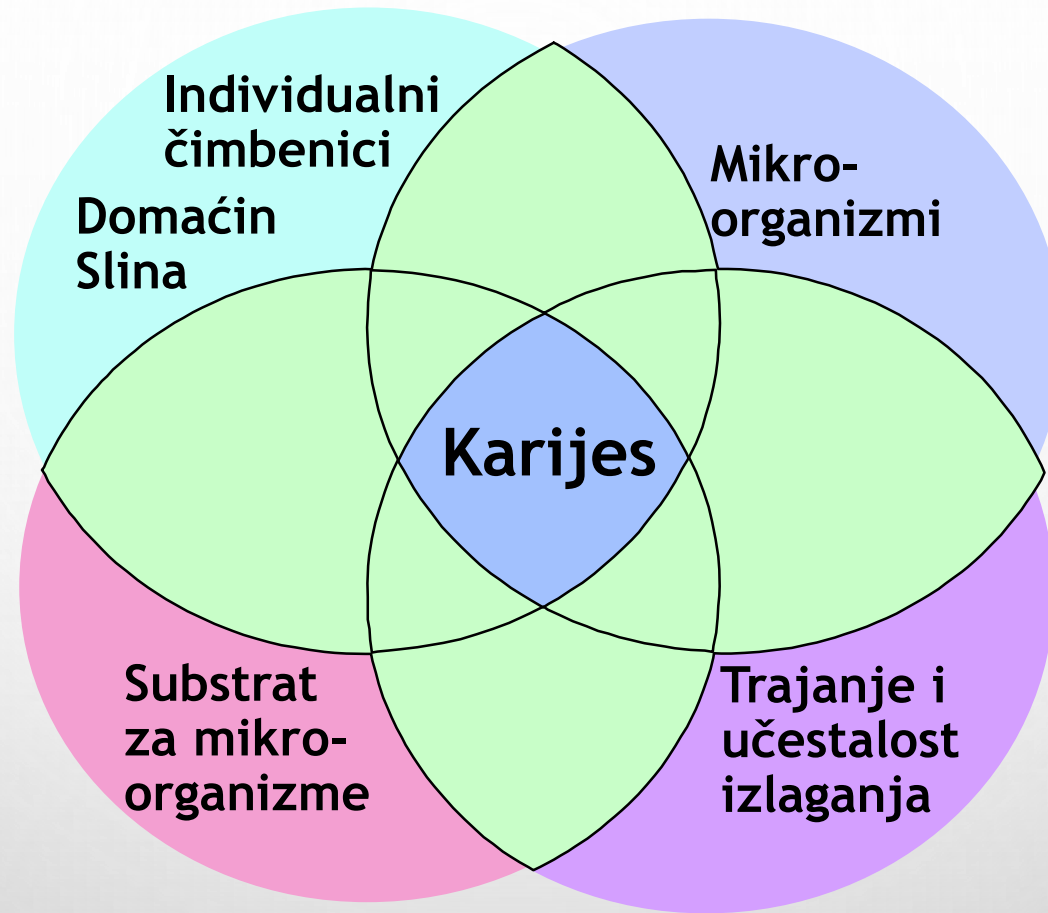
2. VIŠEČIMBENIČNA UZROKOVANOST



3. MOŽE BITI TRETIRAN NA MOLEKULSKOJ RAZINI

Sr, Ca, F, PO₄





Čimbenici odgovorni za nastanak karijesa

(König, 1971.)

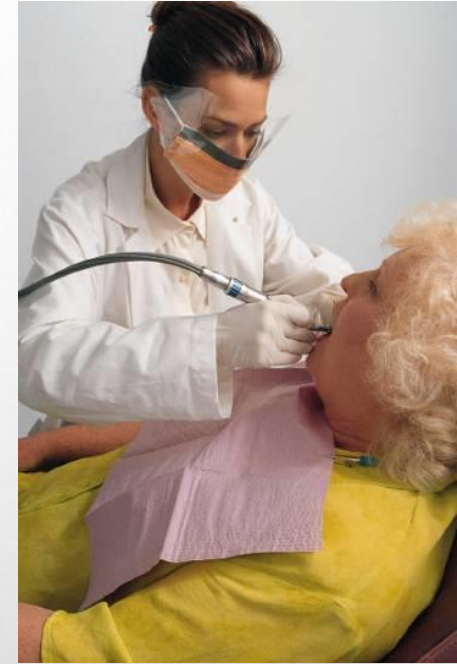
RAZVOJ STOMATOLOGIJE

- **DRILL**



- **KILL**

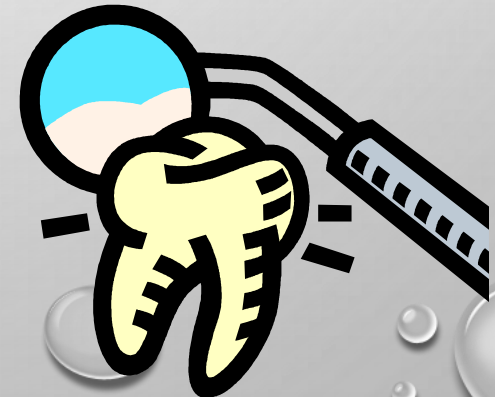
- **heal**



- **fill**



- **seal**



CILJEVI PREVENTIVNE STOMATOLOGIJE

- OČUVANJE INTEGRITETA TVRDIH ZUBNIH TKIVA
- OČUVANJE ZDRAVLJA PRIČVRSNOG APARATA ZUBA
- OČUVANJE ZDRAVLJA ORALNE SLUZNICE



- KADA TE BAKTERIJE NAĐU UGLJIKOHIDRATE, UKLJUČE IH U SVOJ METABOLIZAM I PROIZVEDU KISELINE
- PRIJE JELA pH U ISTIMA JE IZMEĐU 6.2 I 7.0
- IZLAGANJE NASTALIM KISELINAMA DOVODI DO PADA pH NA POVRŠINI ZUBA

KAKO BI OSIGURALI ZDRAVLJE USNE ŠUPLJINE...

- **... POTREBNA JE ZAŠTITA!**

- MEHANIČKO ODSTRANJIVANJE HRANE I BAKTERIJA
- NEUTRALIZACIJA KISELINA
- OPSKRBA REMINERALIZACIJSKIM IONIMA (Ca, P i F)
- LUBRIKACIJA TVRDIH I MEKIH TKIVA USNE ŠUPLJINE

KARIJES

NASLJEĐE ⇒⇒⇒⇒⇒ OKOLIŠ



BIOLOŠKI ČIMBENICI



SOCIJALNI ČIMBENICI



NAVIKE



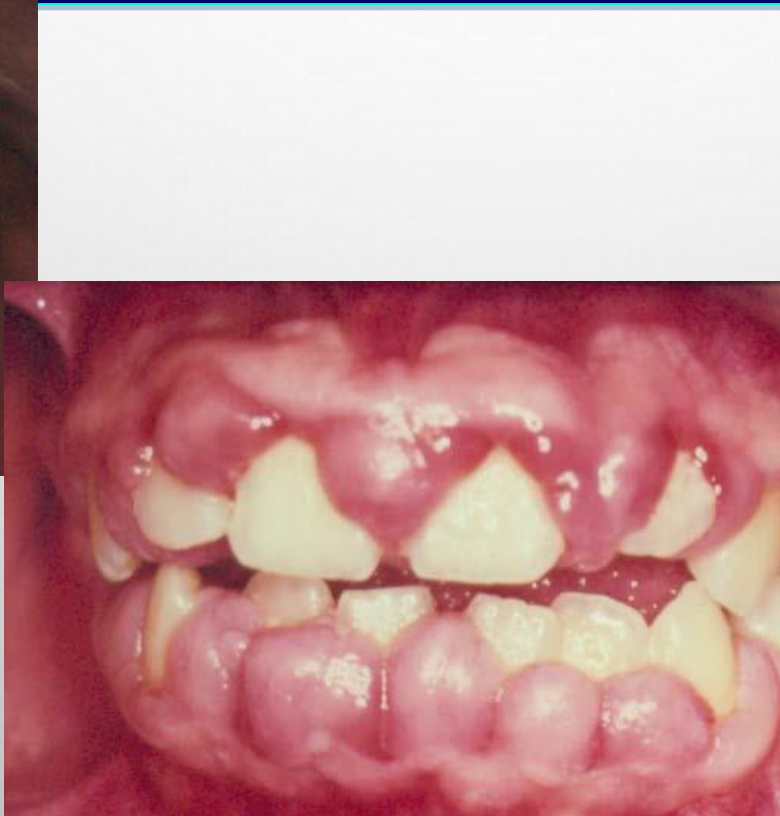
PSIHOLOŠKI ČIMBENICI



LJUDI ŽELE ZDRAVLJE, A NE LIJEČENJE

(posebice ne stomatološko koje je za mnoge neugodan doživljaj).

R.J. ELDERTON, 1994.



VRSTE PREVENCIJE U STOMATOLOGIJI

- **PRIMARNA PREVENCIJA**
- **SEKUNDARNA PREVENCIJA**
- **TERCIJARNA PREVENCIJA**

INTERCEPTIVNO vs. RESTAURATIVNO

- **INTERCEPTIVNO LIJEČENJE:**

- POSTUPCI ODGAĐANJA, ZAUSTAVLJANJA ILI PREUSMJERAVANJA KARIJESNOG PROCESA

- **RESTORATIVNO LIJEČENJE:**

- zaustavljanje bolesti i nadoknada izgubljenih zubnih tkiva

SUVREMENI KONCEPT PREVENCIJE KARIJESA

1. KONTROLA DENTALNOG PLAKA: A) MEHANIČKA
B) KEMIJSKA
2. UPORABA FLUORIDA
3. KONTROLA PREHRANE
4. PEČAĆENJE FISURA I JAMICA
5. EDUKACIJA

OBUHVAT ZUBNE PUTOVNICE U RH

- UKUPAN BROJ DJECE U GENERACIJI: OKO 39 000
- NAJBOLJI: KRAPINSKO-ZAGORSKA, BJELOVARSKO-BILOGORSKA, KARLOVAČKA, VARAŽDINSKA
- NAJLOŠIJI: GRAD ZAGREB I ZADARSKA

Školska godina 2016./2017. 6. razredi OŠ	Rujan 2016.	Splitsko-dalmatinska županija Primorsko-goranska županija
Upis u prvi razred osnovne škole	Veljača 2017.	Splitsko-dalmatinska županija Primorsko-goranska županija Sisačko-moslavačka županija Vukovarsko-srijemska županija Grad Zagreb
Od školske godine 2017./2018. cijela Republika Hrvatska	6. razred osnovne škole – prvo polugodište Upis u 1. razred osnovne škole – drugo polugodište	

Organizacija zdravstvene zaštite

Zdravstvena zaštita na primarnoj razini pruža se kroz djelatnosti:

- opće/obiteljske medicine

- zdravstvene zaštite predškolske djece

- **preventivno-odgojnih mjera za zdravstvenu zaštitu školske djece i studenata**

- **dentalne zdravstvene zaštite**

Zadaće timova školske medicine u programu Zubna putovnica:

- Dostavljanje obrazaca „Zubna putovnica” učenicima i roditeljima (direktno ili putem škola)
- Prikupljanje popunjenog obrazaca „Zubna putovnica”
- Arhiviranje originalnih obrazaca u karton djeteta
- Trajno motiviranje roditelja i učenika na odaziv/odlazak doktoru dentalne medicine



HZJZ
Hrvatski zavod za
zdravstveno osiguranje



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje



**Ministarstvo
zdravlja**



Ministarstvo
znanosti i
obrazovanja



Hrvatska
komora
dentalne
medicine



HRVATSKA
LJEČNIČKA
KOMORA



(Ime i prezime specijalista školske medicine)

Poštovani učenici i roditelji/staratelji, redoviti posjeti doktoru dentalne medicine su temelj očuvanja oralnog zdravlja djece, te Vas molimo za razumijevanje i suradnju.

Ovaj obrazac djeteta/roditelji/staratelj prima od školskog liječnika ili u školi i odnosi ga doktoru dentalne medicine. Ispunjeni obrazac djeteta/roditelji/staratelj vraća školskom liječniku pri pregledu za upis u 1. razred osnovne škole (predškolci) i kod cijepljenja protiv hepatitisa B i drugih aktivnosti (učenici 6. razreda osnovne škole).

Ako djeteta nema izabranog doktora dentalne medicine, informacija o izboru doktora dentalne medicine koji s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje imaju sklopljene ugovore i mogu primiti djeteta u skrb može se dobiti na telefonu 0XX/XXX-XXX u radnom vremenu od 8 do 16 sati ili putem adrese e-pošte xxxx.xxxxxx@hzjz.hr.

ZUBNA PUTOVNICA

Ime i prezime djeteta:

Spol: **M** **Ž**

Godina rođenja:

Molimo roditelje/staratelje da ispune ovaj dio obrasca ako nedostaju podaci.

DENTALNI STATUS

Mliječni zubi

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

Oznake za status zubi

+ - zdrav zub
K - Karijes
E - Zub izvađen zbog karijesa
E* - Zub izvađen zbog drugih razloga
P - Zub s ispunom
(precizno zacrnite plohe na kojima se nalazi zubni karijes ili ispun na zubu)

Trajni zubi

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37

Profilaksa fluorom (DM115, DM116 ili DM117) tijekom ovog posjeta: **DA**

Preventivni postupak (osim profilakse fluorom je za vrijeme ovog posjeta potrebno napraviti najmanje još jedan preventivni postupak):

1. Demonstracija čišćenja usta (DM120) 3. Motiviranje djece za higijenu usta (DM119)

2. Pečaćenje fisure po zubu (DM101) 4. Pečaćni ispun (DM102)

A. Liječenje započeto tijekom ovog posjeta

C. Liječenje započeto i završeno u ovom posjetu

B. Početak liječenja se planira kod sljedećeg posjeta

D. Liječenje nije potrebno

Sljedeći posjet (početak ili nastavak liječenja, u roku od 30 dana, a kontrolni pregled za 6 mjeseci):

Datum:

Vrijeme:

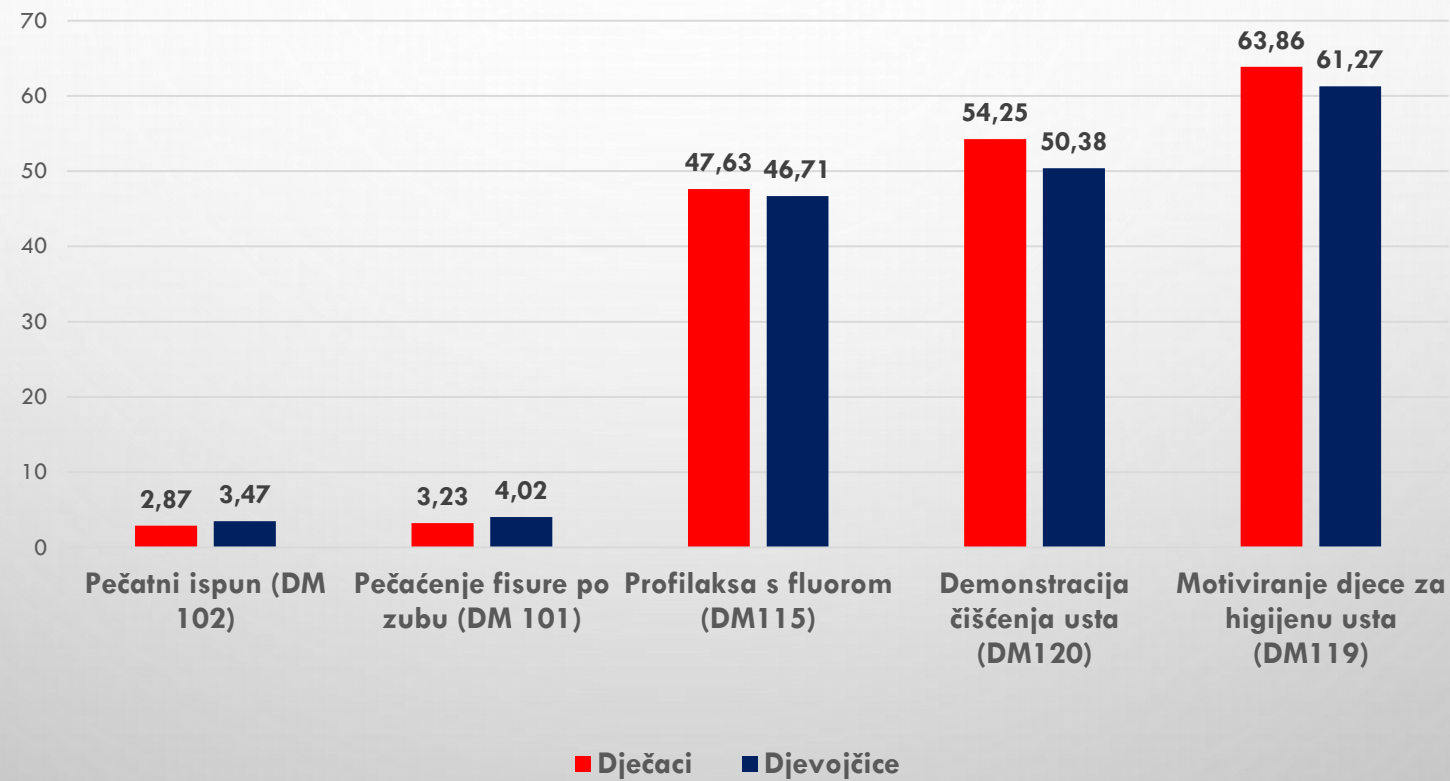
Upute za doktore dentalne medicine: ispuniti velikim tiskanim slovima i zaokružiti; osim ovog popunjenog obrasca djetetu je neophodno dati termin u pisanom obliku s Vašim potpisom; ako se djeteta ne odazove, molimo ponuditi roditelju ili staratelju novi termin telefonom ili e-poštom; za sve upite o sadržaju i dostavi obrasca javite se na e-adresu skolska.medicina@hzjz.hr.

Informiranje učenika/roditelja/staratelja o svim postupcima predviđenima ovim obrascem kao i zaprimanje suglasnosti roditelja provodi se isključivo usmenim putem odnosno sukladno uobičajenom postupanju u primarnoj zdravstvenoj zaštiti.

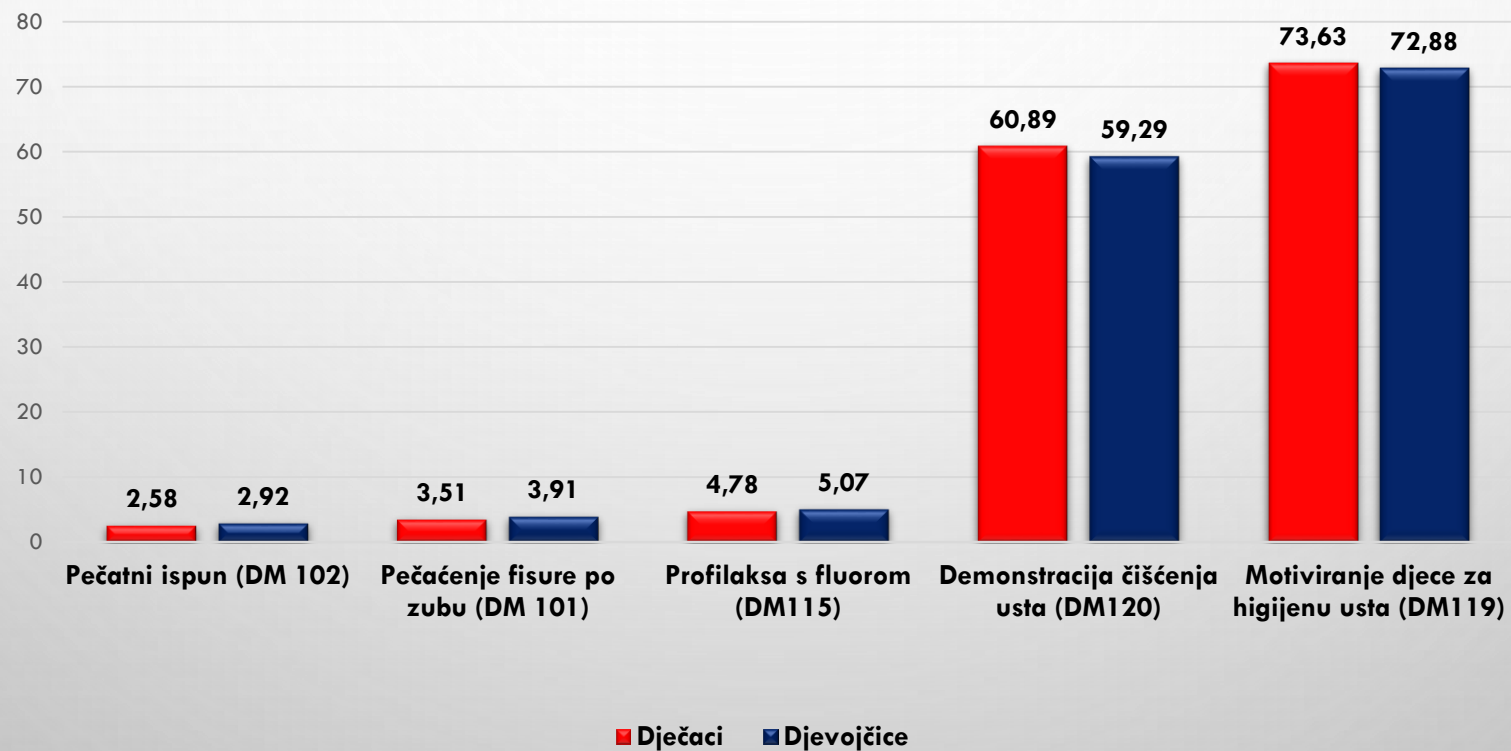
Datum pregleda: _____

Potpis doktora: _____

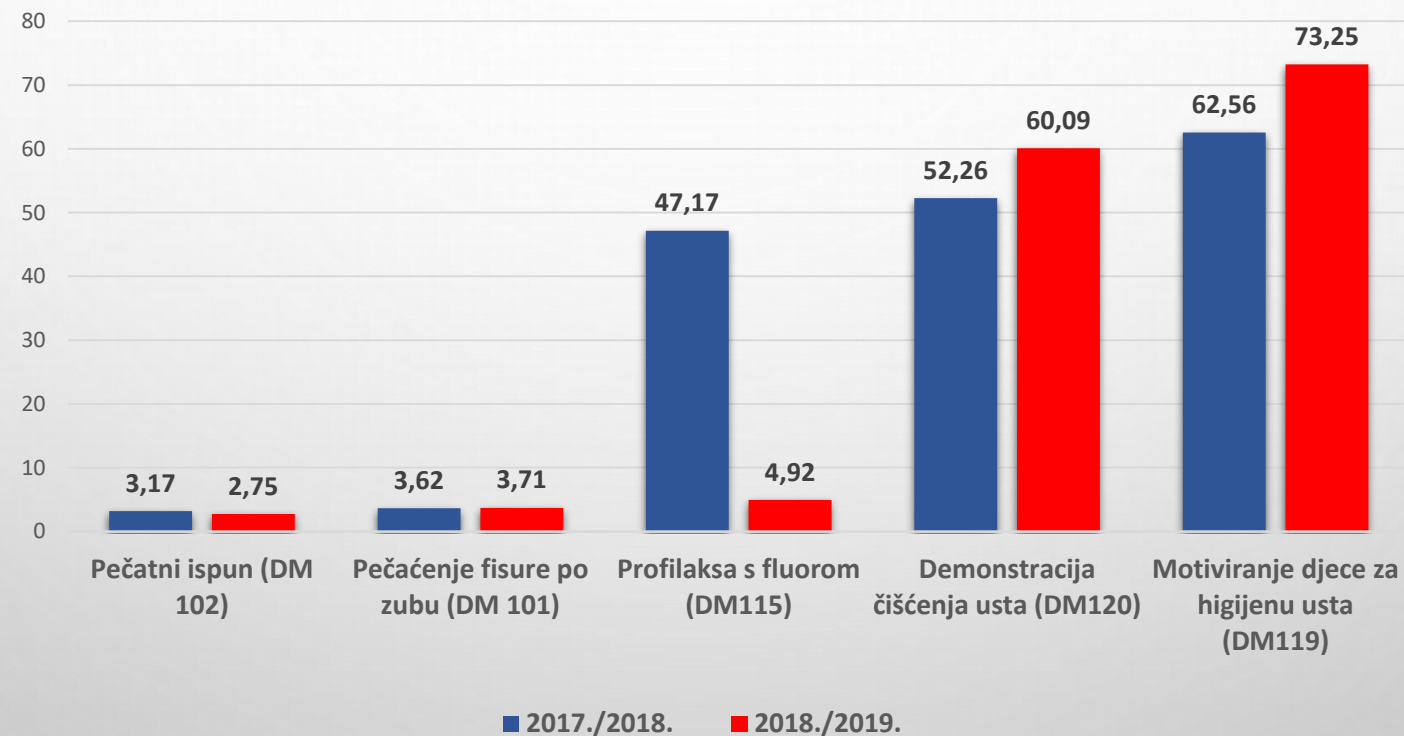
PREVENTIVNI POSTUPCI (6.RAZRED) 2017./2018.- RH ZUBNA PUTOVNICA



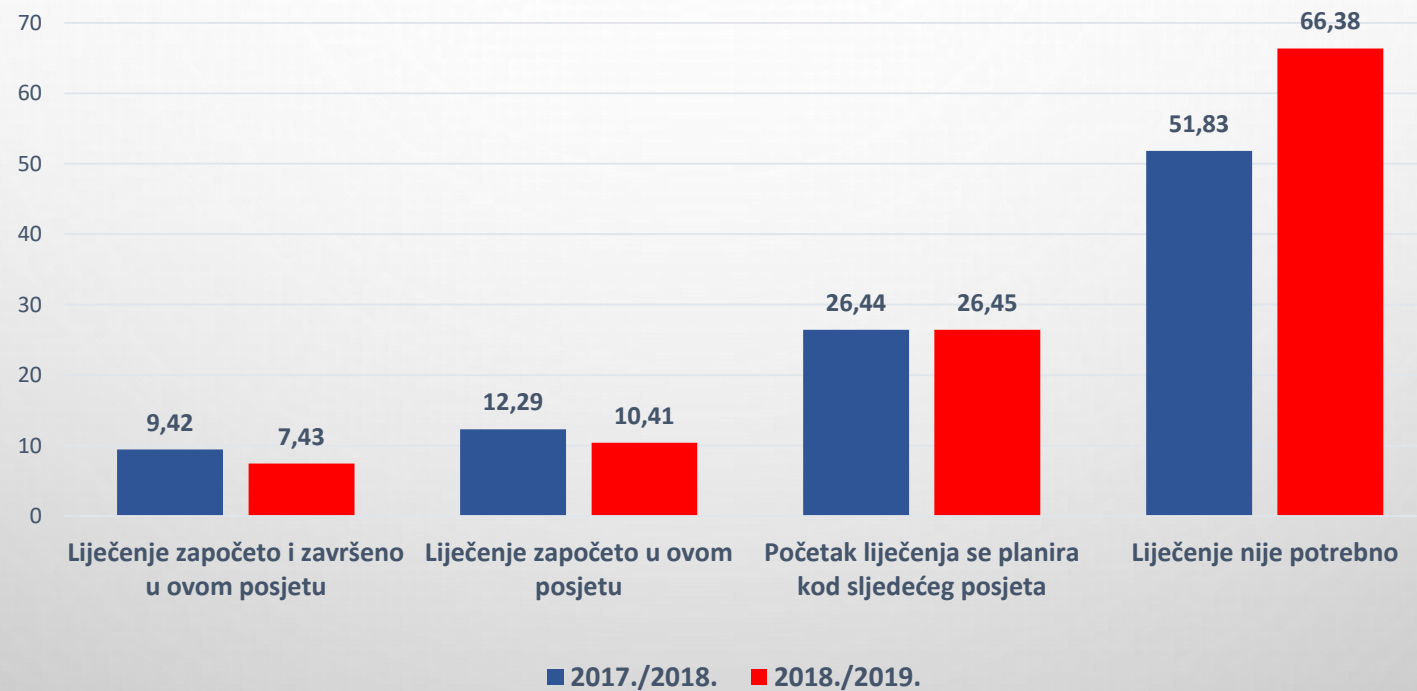
PREVENTIVNI POSTUPCI (6.RAZRED) 2018./2019. - RH ZUBNA PUTOVNICA



PREVENTIVNI POSTUPCI (6.RAZRED) 2017./2018. VS 2018./2019.



PLAN LIJEČENJA (6.RAZRED) 2017./2018. VS 2018./2019.



RH	kp ¹/KIO² (djeca koja se upisuju u 1. razred osnovne škole)	KEP ³ (učenici 6. razreda)
2017./2018.	4,3 / 73.5%	2,6
2018./2019.	/ (podaci u obradi)	2,57

¹ kp indeks - zbroj zubi zahvaćenih karijesom i zubi s ispunom

² KIO indeks - pokazatelj udjela populacije zahvaćene karijesom

³ KEP indeks - zbroj zubi zahvaćenih karijesom, izvađenih zubi kao posljedica karijesa i zubi s ispunom

PODACI IZ CEZIHA
UKUPAN BROJ POSJETA DJECE U DOBI OD 12 GODINA
(01. RUJAN – 31. PROSINAC), RH

2015.	2016.	2017.	2018.
28 392	27 586	67 425	60 317

Ukupan broj postupaka kod djece u dobi od 12 godina (podaci iz CEZIH-a), RH

01. rujan – 31. prosinac

		2015.	2016.	2017.	2018.
DTP šifra	Naziv DTP	Broj postupaka	Broj postupaka	Broj postupaka	Broj postupaka
DM002	Pregled bolesnika (prvi)	3583	3185	9826	8407
DM003	Ponovni pregled (recall) bolesnika	2458	2466	5590	5167
DM011	Liječnička potvrda	148	496	2879	3060
DM006	Davanje uputa bolesniku i upoznavanje bolesnika s učinkom stomatoloških usluga	1215	1272	2128	1964
DM325	Ispun kompositni na jednoj površini (prekutnjaci i kutnjaci)	1917	1739	3515	2953
DM441	Jetkanje cakline i nanošenje veziva (bonding)	5560	5023	9592	7865
DM440	Poliranje kompozitnih ispuna	5819	5381	9957	8343
DM102	Pečatni ispun (preventivni ispun po zubu)	849	732	1603	1297
DM101	Pečaćenje fisure po zubu	589	598	1139	1022
DM119	Motiviranje djece za higijenu usta	2840	3207	9326	8808
DM120	Demonstracija čišćenja zuba (po osobi)	2171	2360	6988	6698
DM110	Profesionalno čišćenje profilaktičkom pastom	1403	1292	3210	3059
DM115	Profilaksa s fluorom - topikalna fluoridacija, tekućina ili gel	1795	1745	5273	4694
	Ukupno	30347	29496	71026	63337

Idemo u školu sa zdravim i sretnim osmijehom



**Poštovani roditelji,
za upis u 1. razred
osnovne škole potrebno
je posjetiti doktora
dentalne medicine koji će
pregledati Vaše dijete.**

Za vrijeme pregleda, doktor
dentalne medicine će za Vaše
dijete ispuniti obrazac „Zubna
putovnica“. Ispunjeni obrazac
predat ćete školskom liječniku
prilikom pregleda za upis u
osnovnu školu.

Posjet doktoru dentalne medicine
će biti prilika za bolje upoznavanje
Vašeg djeteta s radom u ordinaciji
i za stjecanje navika redovitih
pregleda, što je temelj očuvanja
oralnog zdravlja Vaše djece, te
Vas pozivamo na razumijevanje i
suradnju.

**Redoviti pregledi, svakodnevno četkanje zubi te izbjegavanje
slatkiša, gaziranih i ostalih slatkih pića može učiniti osmijeh
Vašeg djeteta zdravijim i sretnijim!**



NAGRADNI NATJEČAJ ZA OSNOVNE I SREDNJE ŠKOLE ZA IZRADU INFOGRAFIKE „ČUVAJMO ZDRAVLJE USNE ŠUPLJINE –KAKO ZUBE OČUVATI ZDRAVIMA”

Idejno rješenje za učenike 6. razreda osnovne škole
OŠ Stjepan Benceković, Zagreb
(poleđina Zubne putovnice)



Poštovani učenici i roditelji/staratelji, redoviti posjeti doktoru dentalne medicine su temelj očuvanja oralnog zdravlja djece, te Vas molimo za razumijevanje i suradnju.

Ovaj obrazac djetetu/roditelju/staratelju prima od školskog liječnika ili u školi i odnosi ga doktoru dentalne medicine. Ispunjeni obrazac djetetu/roditelju/staratelju vraća školskom liječniku pri pregledu za upis u 1. razred osnovne škole (predškolski) i kod cijepljenja protiv hepatitisa B i drugih aktivnosti (učenici 6. razreda osnovne škole).

Ako djetete nema izabranog doktora dentalne medicine, informacija o izboru doktora dentalne medicine koji s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje imaju sklopljene ugovore i mogu primiti djetete u skrb može se dobiti na telefonu 01XX/XXX-XXX u radnom vremenu od 8 do 16 sati ili putem adrese e-pošte xxxx.xxxxx@hzzz.hr.

ZUBNA PUTOVNICA

Ime i prezime djeteta: _____ Spol: M Ž

Godina rođenja: _____ Molimo roditelje/staratelje da ispunе ovaj dio obrasca ako nedostaju podaci.

DENTALNI STATUS

Mliječni zubi

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65

Oznake za status zubi

- + - zdrav zub
- K - Karijes
- E - Zub izvađen zbog karijesa
- E* - Zub izvađen zbog drugih razloga
- P - Zub s ispunom

(precizno zacrtajte plohe na kojima se nalazi zubni karijes ili ispun na zubu)

Trajni zubi

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27

Profilaksa fluorom (DM115, DM116 ili DM117) tijekom ovog posjeta: DA

Preventivni postupak (osim profilakse fluorom je za vrijeme ovog posjeta potrebno napraviti najmanje još jedan preventivni postupak):

1. Demonstracija čišćenja usta (DM120) 3. Motiviranje djece za higijenu usta (DM115)

2. Pečaćenje fluorom po zubu (DM101) 4. Pečaćeni ispun (DM102)

A. Liječenje započeto tijekom ovog posjeta C. Liječenje započeto i završeno u ovom posjetu

B. Početak liječenja se planira kod sljedećeg posjeta D. Liječenje nije potrebno

Slijedeći posjet (početak ili nastavak liječenja, u roku od 30 dana, a kontrolni pregled za 6 mjeseci):

Datum: _____ Vrijeme: _____

Upućite za doktora dentalne medicine: Ispunite velikim tiskanim slovima i zaključite, osim ovog popunjenog obrasca djetetu je neophodno dati termin u pisanom obliku s Vašim potpisom; ako se djetete ne odazove, molimo ponuditi roditelju ili staratelju novi termin telefonom ili e-poštom; za sve upite o sadržaju i dostavi obrasca javite se na e-adresu skolska.medicina@hzzz.hr. Informiranje učenika/roditelja/staratelja o ovim postupcima predviđenima ovim obrascem kao i zaprimanje suglasnosti roditelja provodi se isključivo usmenim putem odnosno sukladno uobičajenom postupanju u primarnoj zdravstvenoj zaštiti.

Datum pregleda: _____ Potpis doktora: _____



Idejno rješenje: Osnovna škola Stjepana Bencekovića, Zagreb

IDEJNO RJEŠENJE ZA UČENIKE 1. RAZREDA OSNOVNE ŠKOLE

PRIRODOSLOVNO-GRAFIČKA ŠKOLA ZADAR (POLEĐINA ZUBNE PUTOVNICE)



Hvala na pažnji!!



juric@sfzg.hr

