

ГЛАВА II ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ

Предмет на поръчката: *„Избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 5 до 8-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България“.*

1. Изходни данни, необходими за изпълнение на поръчката:

Една от ключовите дейности по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България е запечатването (силанизирането) на дълбоки фисури и ямки на първи постоянни молари.

Кариесът при постоянни зъби започва при първите постоянни молари, които пробиват на 5-6 години. Те пробиват с дъвкателна повърхност, набраздена от много разклонения, ямки, фисури и бразди, които представляват място за задръжка на зъбна плака – основен комплексен фактор за развитие на кариес. Степента на минерализация на емайла в тази възраст не е завършена. Кариозният процес се развива изключително бързо и само за няколко години, ако не се вземат мерки, тези зъби се разрушават, а нерядко се загубват. Запечатването на дълбоките фисури и ямки на първите постоянни интактни молари е най-ефикасно средство за предпазване от зъбен кариес, защото тези зони са предилекционни места за задържане на плака, трудност или невъзможност за отстраняването ѝ или повлияването ѝ с флуорна профилактика и съответно образуване на кариес.

Запечатването със силанти (силанти, гласйномерни цименти), които отделят и флуорни йони, трябва да се осъществява до две години след пробива им, период, през който емайлт „узрява“ и достига най-висока степен на минерализация.

Профилактичното покритие на дълбоките фисури веднага след пробива на тези зъби със силанти, осигурява 100% здраве на фисурата, спестява средства и осигурява пълноценно съзъбие. Установено е, че 84% от кариеса на постоянните зъби между 6 и 8 години засяга дъвкателните повърхности. Прилагането на програми за профилактика, включващи профилактичното покритие показват снижаване на кариеса до 60%.

Дейността по силанизирането включва поставянето на силанти на до 55 000 първи постоянни молари на деца от 5 до 8-годишна възраст в 28-те области.

2. Изпълнението на поръчката включва следните дейности:

2.1. Обучение на лицата, избрани за извършване на силанизирането, по предварително разработена програма, която съдържа:

- минимум 5 часа теория;
- минимум 3 часа практическо обучение;

Програмата следва да е разработена в съответствие с методиката за силанизиране, включена в учебните материали на Катедрата по детска дентална медицина на Факултета по дентална медицина в София, съгласно Приложение № 1.

Участието в обучението на лицата, избрани за извършване на силанизирането, се удостоверява с присъствени листове.

Обучението се извършва от хабилитирани лица по детска дентална медицина.

2.2. Разработване на план за информиране на родителите за необходимостта от поставянето на силанти и получаване на Декларация (Приложение № 2) за тяхното информирано съгласие за извършване на силанизирането.

2.3. Организация на дейността по силанизирането:

- представяне на времеви график, в който се отразяват сроковете за провеждане на обучението и извършването на силанизирането по области.

2.4. Контрол на силанизирането с проследяване и отчитане състоянието и качеството на поставените силанти, както и ефекта от тях:

- описание на системата за контрол на силанизирането при минимално изискване за обхващане на поне 1% от децата, на които е извършено силанизиране, избрани на случаен принцип;

- отчитане на извършения контрол.

2.5. Отчитане на извършената дейност по области, съгласно **Приложение №4.**

Отчета, следва да е придружен със списък на всички деца, на които е извършено силанизиране по области и изпълнители, с приложени амбулаторни листове и декларации за информирано съгласие за извършване на силанизирането от родител/настойник за всяко дете.

2.6. Изготвяне на обобщен доклад за извършената дейност, в който се включва отчет по обучението, организацията, реализиране поставянето на силанти и извършения контрол.

Методика за профилактично покритие на фисури със силанти

Критерии за приложение на профилактичното покритие

Методиката се прилага по оклузалната повърхност на здрави първи постоянни молари. Предимство имат зъбите през първата година след пробива им – при деца на 5 и 6 години. На втори място се нареждат децата на 7 години и накрая – деца на 8 години.

Критерии за диференциална диагноза между здрава оклузална повърхност на постоянен молар и начален кариес

1. Директно наблюдение

Провежда се след професионално машинно почистване на фисурата с различни по форма четки. Прави се старателно подсушаване с въздух. Огледът се провежда под насочена светлина. Сондиране не се препоръчва. Не се проверява задържане на сонда, тъй като във всяка дълбока фисура сондата се задържа и това не е диагностичен белег за кариес, а има реална опасност да се нарани целостта на емайла при начална деминерализация. Следи се за оцветяване на фисурата, побеляване и загуба на блясък. Загубата на блясък, побеляване около фисурата, както и оцветяването не са противопоказание за приложение на силанти, но изисква старателна диференциална диагноза с клинично развит кариес. Допълнителна информация за това се получава от косвени данни.

2. Косвени данни

а) **Определяне на зъбната възраст** – знае се средната възраст на пробива на тези зъби – 5,5 - 6 години и се търси индивидуалната възраст на пробив на конкретния зъб за съответното дете. Наличието на оцветяване по фисурата при зъби, пробили в границите на една година от момента на изследването, говори за по-вероятно здраве на фисурата. До две години след пробива шансът за здрава дълбока фисура е по-голям от възможността за развит кариес. След този период възможността за развит кариес нараства.

б) **Следи се кариозността на всички зъби от групата на първите постоянни молари.** Ако един или два от тях имат изявен кариес или obturation, вероятността наблюдаваното оцветяване да е кариес е голяма. Ако останалите първи молари са здрави, вероятността и оцветената фисура да е здрава е голяма.

в) **Определя се общата кариозност на детето** – ако детето има повече от два кариеса на временните си зъби, вероятността оцветената фисура да е кариозна е голяма. Ако наличните кариозни зъби са 4 и повече от 4, то вероятността от кариозно развитие по фисурата на първия молар е значителна.

3. Оценка на рисковите фактори за развитие на кариес

Наличието или липсата на рискови фактори за развитие на кариес е последната част от изследването на дълбоките фисури.

а) **Малка вероятност** за кариозна фисура има при деца с нисък риск – няма нови кариеси през последната година, добра орална хигиена, редовни прегледи при лекар по дентална медицина.

б) **Съмнително състояние за кариес** – при деца със среден риск за развитие на кариес – един нов кариес през последната година, има дълбоки фисури и ямки, родителите имат кариозни зъби, установява се кариес по други фисури и ямки, детето е имало кариес на ранното детство, чест прием на въглехидрати, намалено слюноотделяне, лоша орална хигиена, нередовни прегледи при лекар по дентална медицина, недостатъчен флуорен прием, провеждащо се ортодонтско лечение.

в) Голяма вероятност за развит кариозен процес – две нови или рецидивиращи кариозни лезии в последната година, дълбоки фисури и ямки, братя, сестри и родители с висока кариозност, кариозни ямки и фисури, кариес на ранното детство, лоша орална хигиена, нередовни или непровеждани прегледи при лекар по дентална медицина, голяма консумация на въглехидрати, чести междинни приеми на въглехидрати, намален слюнчен ток.

4. В случай на основателно съмнение за развит кариес във фисурната система се прилага пестелива „емайлопластика“ с подходящи за целта турбинни пилители. Чрез тази методика се извършва оперативно разширяване на входа на фисурата. Това позволява огледа на емайла в дълбоките части на фисурата. Дори и да се открие кавитирана емайлова лезия, ако процесът е до емайло-дентиновата граница, може да се приложи силанизиране. Ако кариозният процес е преминал емайло-дентиновата граница се поставя превантивна obturation – микроинвазивно изборване на засегнатия кариозен дентин, obturation с гласйониомер и покритие на всички здрави фисури и ямки със силант.

Методика за изпълнение на профилактично покритие на фисури със силанти

1. Обработка на здравата фисура преди апликацията

а) Почистване на фисурата – извършва се професионално почистване със специален за целта набор от четки и гумички. С това почистване се премахва плаката и хранителните остатъци от емайловата повърхност. Използването на паста при това почистване не е задължително;

б) Изолация – сухата повърхност е критерий за успешна ретенция на силантите. Използването на лигнинови ролки за изолация дава достатъчно добри условия за нужното подсушаване и осигуряване на чиста от слюнка емайлова повърхност.

в) Киселинна обработка на дълбоката фисура - ецването следва почистването. Извършва се с 35-37% фосфорна киселина за период от 20 секунди. Киселината се нанася деликатно и без втриване. Ако по време на ецването навлезе слюнка в обработваната повърхност, налага се измиване, подсушаване и повторно ецване.

г) Изплакване и подсушаване – емайловата повърхност се изплаква обилно с вода в продължение на 10 – 20 секунди и се подсушава за още 10 секунди. Повърхността трябва да е матова и тебеширено бяла. Ако това не е така, процедурата трябва да се повтори.

2. Апликация на силанта – силантът се нанася чрез апликатор, осигурен към спринцовката, съдържаща материала. Апликаторът улеснява нанасянето и проникването на силанта във фисурната система. След нанасянето на силанта стичането му във дълбоките участъци може да се подпомогне чрез сондата. Излишното количество силант се отстранява с памучен тупфер преди фотополимеризацията. Не е необходимо фисурата да се препълва, а само да се покрие. Препълването намалява ретенцията и увеличава миктопропускливостта.

3. Фотополимеризиране на силанта – извършва се в продължение на 20 секунди.

4. Оценка на процедурата – след полимеризацията на силанта повърхността се избърсва с влажен тупфер, за премахване на повърхностния филм от неполимеризирана смола. Така се премахва неприятният вкус. След това силантът се проверява за гладкост, добра адаптация и шупли.

5. Проследяване – силанизираните фисури трябва да се проследяват всеки 6 месеца. Появата на дефекти трябва да се отстранят или да се дозапълнят. За една година се загубва от 5 до 10% от обема на силанта.

АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ

<p><i>Пациент</i></p> <p>..... име, презиме и фамилия по лична карта</p> <p>дата на раждане <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Адрес: Област</p> <p>гр. (с.)</p> <p>ул. №</p> <p>ж.к. бл. вх. ст. ап.</p>	<p><i>Лекар по дентална медицина</i></p> <p><input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>регистрационен номер на лечебното заведение</p> <hr/> <p><input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>ЛПК на лекаря по дентална медицина</p> <hr/> <p>име и фамилия на лекаря по дентална медицина</p>
---	---

Дата	Код зъб	Извършена дейност
		Силанизиране

Пациент (родител/ настойник)

..... (подпис)

Лекар по дентална медицина

(подпис и личен печат)

ДЕКЛАРАЦИЯ

От
/трите имена на родителя/настойника/

Адрес:
.....

След като се запознах с предоставената ми информация за целта на силанизирането, процедурата по извършването му, алтернативните методи на лечение и след като получих изчерпателни отговори на поставените от мен въпроси и бях информиран/а, че не дължа заплащане на процедурата по силанизиране,

декларирам, че съм съгласен/съгласна на детето ми
.....
/трите имена на детето/

да бъде извършено силанизиране.

Дата:

Декларатор:
/Подпис/

Отчет на извършената дейност

№	Област	Брой деца, на които е извършено силанизиране	Брой силанизирани зъби
1.	Благоевград		
2.	Бургас		
3.	Варна		
4.	Велико Търново		
5.	Видин		
6.	Враца		
7.	Габрово		
8.	Добрич		
9.	Кърджали		
10.	Кюстендил		
11.	Ловеч		
12.	Монтана		
13.	Пазарджик		
14.	Перник		
15.	Плевен		
16.	Пловдив		
17.	Разград		
18.	Русе		
19.	Силистра		
20.	Сливен		
21.	Смолян		
22.	София-град		
23.	Софийска област		
24.	Стара Загора		
25.	Търговище		
26.	Хасково		
27.	Шумен		
28.	Ямбол		

Заб. Отчета, следва да е придружен със списък на всички деца, на които е извършено силанизиране по области и изпълнители, с приложени амбулаторни листове и декларации за информирано съгласие за извършване на силанизирането от родител/настойник за всяко дете.

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА
ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

„Избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 5 до 8-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България“

ДО: Министерство на здравеопазването, гр. София – 1000, пл. „Света Неделя“ № 5
(наименование и адрес на възложителя)

От: „Профилактика в денталната медицина“ООД
(наименование на участника)

с адрес: гр. гр. София 1000 ж. к. „Х. Димитър“, бл. 135, вх. В, ап. 48

тел.: 0888873236 , e-mail: viktorija_jekova@yahoo.com

ЕИК/Булстат: 201686198

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 5 до 8-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България“

НАЧИН НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

Програма за обучение:

Участниците, следва да приложат програма за обучение, разработена в съответствие с методиката за силанизиране, включена в учебните материали на Катедра по детска дентална медицина на Факултета по дентална медицина в София, съгласно Приложение №11

Обучение на лицата, избрани за извършване на силанизирането ще се проведе на две места в България :

1. Във Факултета по дентална медицина към Медицински Университет – София, под ръководството на проф. Милена Пенева, национален консултант по детска дентална медицина и ръководител на Катедра по детска дентална медицина във ФДМ-София.

2. Във Факултета по дентална медицина към Медицински Университет – Пловдив, под ръководството на проф. Мария Куклева, Национален координатор на НППОЗД и ръководител на Катедра по детска дентална медицина във ФДМ-Пловдив.

Програмата е разработена в съответствие с Методика за силанизиране,

включена в учебните материали на Катедрата по детска дентална медицина на ФДМ-София и съдържа:

- 5 часа теория и
- 3 часа практическо обучение.

Лекции:

1. Дълбоките фисури на постоянните детски зъби – предпоставка за ранно развитие на зъбен кариес – 1,5 ч.
2. Диференциална диагностика на дълбока фисура и зъбен кариес – 1,5 ч.
3. Протокол за запечатване на дълбоки фисури – 2 ч.

Практически занимания:

1. Диференциална диагностика на дълбоки фисури и зъбен кариес на деца – 1 ч.;
2. Изпълнение на методиката по запечатване на фисури на модели – 1 ч.;
3. Изпълнение на запечатването на фисури на деца – 1 ч.

План за информиране на родителите:

Участниците, следва да приложат план за информиране на родителите за необходимостта от поставянето на силанти!

ПЛАН

ЗА ИНФОРМИРАНЕ НА РОДИТЕЛИТЕ ЗА НЕОБХОДИМОСТТА ОТ ПОСТАВЯНЕТО НА СИЛАНТИ И ПОЛУЧАВАНЕ НА ДЕКЛАРАЦИИ ПО ОБРАЗЕЦ ЗА ТЯХНОТО ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА СИЛАНИЗИРАНЕТО

Информиране на родителите за реализиране на поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца.

Кадрово осигуряване

Национални организатори на информационната кампания за изпълнение на поръчката са членовете на екипа, осъществяващ обществената поръчка.

Основният експертен състав се представлява от регионалните координатори към Националния координационен съвет по профилактика на денталните заболявания в 28^{те} области на Р България.

Разширеният експертен състав за информационна дейност са лекари по дентална медицина, избрани да извършват силанизирането, съгласно квалификационните изисквания към екипа, организиращ силанизирането.

Материали за информационното осигуряване

Основните печатни материали за целево информиране на контингента, подлежащ на силанизиране, са плакати с формат 50 x 70 см. и брошури с формат разгънат А4 със заглавно послание "Как силантите защитават зъбите на Вашите деца".

Към печатните материали с послание за силанизиране към родителите за постигане на мотивационен ефект за профилактика на детското орално здраве ще бъдат използвани плакати и брошури със следните заглавия: "Какво трябва да знаете за устната хигиена на Вашето дете" и "Как трябва да се грижим за зъбите и венците си".

Освен посочените печатни материали са подготвени съобщения до медиите и други медийни проекти, като развитие на медийната кампания, посветена на силанизиране като профилактичен метод.

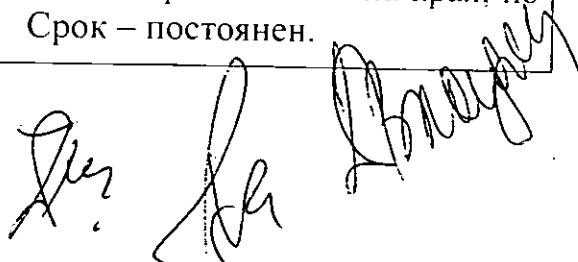
Открит е безплатен телефон 080014546 за родителите, който е афиширан върху плакатите и брошурите, на който оператори на екипа ще осигурят консултации и насочване на родителите към най-близкия за всяко семейство силанизиращ лекар по дентална медицина.

Основни обекти на мотивационни и ремотивационни действия

Технологии на информационното въздействие на контингента, подлежащ на силанизиране са детски организирани контингенти - детски градини и начални училища, организации, работещи с деца от 6 до 9 г., организации на родители, пациентски организации като се обхващат основни направления - пряко мотивиране и ремотивиране на децата, родителите, учителите и персонала в организирани детски контингенти. Технологии са също така електронните и печатни медии за обществено полезна информация за нуждите на силанизирането.

Обект на информационно въздействие са гражданите чрез безплатния телефон на екипа.

Предвижда се и мотивация и ремотивация на кметовете, общинските съвети, ресорните зам.-кметове по здравеопазване и образование и на края, но не последно място – областните управители. Срок – постоянен.



Дейност по получаване на декларации по образец и информационно съгласие за извършено силанизиране

Националният екип осигурява получаването на декларации за информирано съгласие за извършено силанизиране на следните етапи и процедури:

1. Осигуряване на разпечатани декларации за информирано съгласие чрез предоставяне на контролирани файлове на всички лекари по дентална медицина, утвърдени в обществената поръчка за извършване на силанизирането.

Срок - равен на срока за извършване на обучение.

2. Обучение на утвърдените лекари по дентална медицина за правилно и отговорно попълване на декларациите за информирано съгласие с разписване от тях на декларация за отговорност.

Срок - равен на срока на обучение.

3. Контролиране от екипа и от регионалните координатори спазването на изискването за попълване на декларациите и достоверност на същите.

Срок - постоянен до завършване на поръчката.

4. Систематизиране и отчитане на декларации за информирано съгласие при отчитане на поръчката.

Срок - равен на срока на отчитане на поръчката.

Регионалните координатори и лекарите по дентална медицина, извършващи силанизирането, пряко организират и осигуряват доставяне и точно попълване на декларациите, като извършват следните дейности:

- информират родителите /настойниците/ за целта на силанизирането на зъбите на техните деца;
- информират родителите /настойниците/ за процедурите по силанизиране и други методи на профилактика на оралните заболявания;
- информират родителите /настойниците/ за нуждата от лечение на зъбите, венците, лигавицата и др. на детето ако има нужда от такова;
- информират родителите /настойниците/ за възможните рискове и усложнения при силанизирането;
- информират родителите /настойниците/, че силанизирането на първите постоянни молари на децата от 6 до 9 г. е абсолютно безплатно;
- отговарят изчерпателно на всички въпроси, поставени от родителя /настойника/.

Срок постоянен при провеждане на силанизирането.

Времени график за сроковете за провеждане на обучението и извършването на силанизирането по области

Участниците, следва да приложат времеви график, в който са отразени сроковете за провеждане на обучението и извършването на силанизирането по области!

№	Дейност по договор	Срок за изпълнение
1.	Разработване на Програма за обучение в съответствие с методиката за силанизиране, включена в учебните материали на Катедрата по детска дентална медицина на Факултета по дентална медицина – София. Програмата включва 5 часа лекции и 3 часа практическо обучение, в съответствие с представения План за обучение	1.10.2015 г. – 10.10.2015 г.
2.	Обучение на лицата, избрани за силанизирането във Факултета по дентална медицина – София (ръководител на обучението – проф. Милена Пенева) и във Факултета по дентална медицина – Пловдив (ръководител на обучението – проф. Мария Куклева)	10.10.2015 г. – 15.10.2015 г.
3.	Разработване на план за информиране на родителите за необходимостта от поставянето на силанти във всеки регион в съответствие с национален такъв	1.10.2015 г. – 10.10.2015 г.
4.	Разработване и сключване на договори с изпълнители на силанизирането, успешно преминали обучението	10.10.2015 г. – 15.10.2015 г.
5.	Извършване на силанизиране на първи постоянни молари на деца от 5 до 8-годишна възраст по области.	15.10.2015 г. – 30.11.2015 г.
6.	Извършване на контрол на силанизирането с проследяване и отчитане състоянието и качеството на поставените силанти	15.10.2015 г. – 5.12.2015 г.
7.	Отчитане на извършената дейност за целия период на договора от изпълнителите на силанизирането и предаването и проверка на първична	1.12.2015 г. – 5.12.2015 г.

	медицинска документацията	
8.	Изготвяне на обобщен доклад за извършената дейност, в който се включва отчет по обучението, организацията, реализиране поставянето на силанти и извършения контрол и окомплектоване на документите по чл. 6. т. 8 от Договора, внасянето на доклада в МЗ	5.12.2015 г. – 7.12.2015 г.
9.	Предаването и приемането на извършената услуга в Министерство на здравеопазването, дирекция „Държавен здравен контрол“, в съответствие с чл. 8. ал. 1 от Договора	7.12.2015 г. –

Описание на начина на извършване и отчитане на контрола

Участниците, следва да приложат описание на системата за контрол на силанизирането при минимално изискване за обхващане на поне 1% от децата, на които е извършено силанизиране, избрани на случаен принцип; отчитане на извършения контрол; отчитане на извършената дейност по области!

Описание на начина на извършване и отчитане на контрола.

Контрола ще обхване минимум 1% от децата, на които е извършено силанизиране и ще се осъществява на случаен принцип, планово и внезапно, по следните начини:

По документи:

- контрол на първична медицинска документация, информирани съгласия на родители и ежемесечна спецификация за извършена дейност – ще се осъществява от регионален координатор във всяка област, след което от ръководител на екипа, организиращ силанизирането;
- проверка по ЕГН на детето през базата данни на НАП – ще се осъществява от регионални координатори и от експерти от Екипа, който ще организира силанизирането.

Проверка по телефона:

- ще се осъществява на случаен принцип, като родителите ще бъдат разпитвани относно извършената дейност по силанизиране и съответствието и с Методика за профилактично покритие на фисури със силанти - от регионални координатори и от експерти от Екипа, който ще организира силанизирането.

[Handwritten signatures]

Проверка на място:

- ще се извършва от експерти – лекари – специалисти по детска дентална медицина, в избрани лечебни заведения, където ще бъдат извиквани децата, на които е извършено силанизиране, придружени от родителите си. Децата ще бъдат прегледани, като ще се отчита качество на извършената дейност и съответствието и с Методика за профилактично покритие на фисури със силанти.

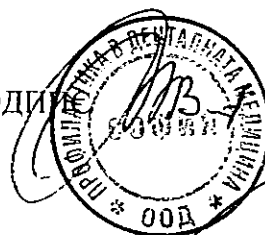
Извършеният контрол ще бъде отчитан чрез доклади за извършен контрол и констативни протоколи.

Срокът за изпълнение на дейностите по обществена поръчка с предмет „Избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 5 до 8-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България“ е 07.12.2015 г.

ДАТА: 12.09.2015 г.

ПЕЧАТ: _____

ПОДПИС



и